



京华药事

阿片类药物： 是“天使”，还是“恶魔”

文 / 北京市延庆区医院（北京大学第三医院延庆医院） 张琰



张琰 主管药师。
擅长疼痛药物的个体化用药方案制订和用药指导，以第一作者发表SCI论文2篇、科普文章多篇。主持或参与多项课题。致力于科普安全用药知识。

在肿瘤科病房时，我们常会遇到患者或家属因担心“成瘾”而拒绝服用阿片类药物的情况。临床上，不少患者将阿片类药物视作“恶魔”；但在肿瘤科医生眼中，阿片类药物是临床常用的镇痛药，更是癌痛治疗的基石。那么，阿片类药物究竟是什么？癌痛患者该如何正确使用？今天，药师就带大家简单地了解一下。

一、阿片类药物简介

1. 什么是阿片

六千多年前，两河流域的苏美尔人发现了一种能缓解伤痛、带来美梦的植物，称其为“快乐的植物”，这便是罂粟。阿片由罂粟未成熟蒴果渗出的乳状液干燥

而成，其中含吗啡、可待因、二甲基吗啡等25种生物碱。它是大自然馈赠的宝贵药物，从古至今，医生凭借它抢救了无数患者的生命，还让许多癌痛病人免受剧烈疼痛的折磨。

2. 阿片类药物有哪些

阿片类药物会与人体中枢神经系统及外周组织中的阿片受体特异性结合，影响递质与受体的结合，进而阻断痛觉信号传导，实现镇痛效果。

按来源划分，阿片类药物可分为三类：一是天然阿片类药物，如吗啡、可待因；二是半合成阿片类药物，如羟考酮、氢可酮、羟吗啡酮、氢吗啡酮、丁丙诺啡；三是人工合成阿片类药物，如哌替啶、美沙酮、芬太尼、喷他佐辛。

按药理作用划分，阿片类药物可分为两类：一类是阿片受体激动剂，如吗啡、羟考酮、芬太尼、哌替啶、美沙酮等；另一类是阿片受体激动-拮抗剂，如喷他佐辛、地佐辛等。

按镇痛强度划分，阿片类药物可分为两类：一类是强效阿片类药物，包括吗啡、羟考酮、芬太尼、美沙酮等；另一类是弱效阿片类药物，如可待因、曲马多、布桂嗪。

二、阿片类药物在癌痛治疗中的应用

1. 阿片类药物的选择

在癌痛治疗中，阿片类药物没有优劣之分，只有是否适宜之别。对癌痛的治疗遵循按阶梯用药的原则，需根据患者疼痛程度选择合适强度的药物，从非阿片类药物逐步过渡到弱效阿片类药物，再到强效阿片类药物。阿片类药物在中度、重度癌痛管理中均具有关键地位。

- 针对中度癌痛，临床多选用弱阿片类药物，同时联合非甾体抗炎药及辅助镇痛药物（如镇静剂、抗惊厥类药物、抗抑郁类药物等），通过多药协同增强镇痛效果。

- 针对重度癌痛，首选强效阿片类药物，同样可合用非甾体抗炎药与辅助镇痛药物，构成多模式镇痛方案，最大程度地缓解患者痛苦。

2. 阿片类药物的应用原则

- 口服给药：口服方式简单方便，患者易于接受，是最常用的给药途径。

- 按阶梯给药：根据患者疼痛程度，选择不同强度的镇痛药物。

- 按时用药：按照规定的时间间隔规律服药，有助于维持稳定且有效的血药浓度。

- 个体化给药：不同个体对阿片类药物的需求剂量差异极大，因此使用时需结合患者年龄、身体状况、疼痛程度、药物耐受性等因素，制订个性化的给药方案，确定合适剂量，以实现最佳镇痛效果且使不良反应最小。

- 注意具体细节：对使用阿片类药物的癌痛患者，需密切观察其疼痛程度与机体反应，并关注药物联合应用时的相互作用，及时采取必要措施以减少不良反应，努力提升患者生活质量。



三、癌痛患者使用阿片类药物会不会成瘾

在癌痛治疗中，“阿片类药物令人成瘾”是患者和家属最常见的顾虑之一。事实上，大量临床研究与实践证实，癌痛患者在医生指导下规范使用阿片类药物，成瘾风险极低。

1. 规范用药成瘾率低

世界卫生组织（WHO）明确指出，癌痛患者规范使用阿片类药物的成瘾率不足0.01%。

为何成瘾率如此低？阿片类药物的“成瘾性”源于对“欣快感”的追求，而癌痛患者用药目的是缓解剧痛，疼痛刺激会抵消药物可能产生的“欣快感”，从根本上降低成瘾风险。临床中，患者往往因剂量不足无法控制疼痛而需调整用量。

2. 如何用药不易成瘾

按阶梯给药可避免盲目使用强效药物。优先选择缓释剂型，如吗啡缓释片、芬太尼透皮贴等，这类现代剂型能稳定释放药物，避免血药浓度剧烈波动，从而减少欣快感产生。需注意，哌替啶等短效注射剂因易成瘾，已被WHO列为癌痛治疗禁忌。

四、科学应对：止痛与安全的平衡

对于阿片类药物，科学管理其不良反应是平衡止痛与安全的关键。此类药物不良反应个体差异较大，需积极预防。患者要密切关注自身身体与心理状况，若出现便秘、排尿困难、恶心、呕吐、眩晕等不良反应，不必惊慌，应及时告知医生或药师。

除了便秘，大多数其他不良反应可随用药时间延长而逐渐耐受。对于便秘问题，可通过多种药物与非药物干预手段预防和缓解。建议患者饮食中增加膳食纤维摄入，多吃蔬菜、水果等食物。此外，适当增加运动量可以促进肠道蠕动。必要时，可在医生指导下合理使用缓泻剂。

五、结语：让药物服务于生命质量

对于癌痛治疗而言，阿片类药物是“天使”，而非“恶魔”。在规范使用的前提下，其成瘾风险微乎其微，患者不必因恐惧成瘾而忍受本可缓解的剧痛。唯有信任医生、科学用药，正确“拥抱”阿片类药物，才能在抗癌路上活得更有尊严。**药物与人**