

慢性疼痛 诊疗指南

Man Xing Teng Tong
Zhen-Liao Zhi Nan

王延涛 编著



辽宁科学技术出版

ISBN 7-5381-1537-4/R · 245

定价: 6.00 元

慢性疼痛诊疗指南

王延涛 编著

(辽)新登字 4 号

慢性疼痛诊疗指南

Man Xing Teng Tong Zhen Liao Zhi Nan

王延涛 编著

辽宁科学技术出版社出版发行

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

徐州教育印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32 印张:7.5 字数:180,000

1992 年 11 月第 1 版 1992 年 11 月第 1 次印刷

责任编辑:吴世贤 郑启云 版式设计:吴世贤

封面设计:李文章 责任校对:郑启云

插图:张广斌

印数:1-5,000

ISBN 7-5381-1537-4/R·245 定价:6.00 元

内容提要

本书较全面系统地介绍了临床上常见的各种类型的慢性疼痛。全书分四篇共二十二章,对各种慢性疼痛的病因、症状、诊断、鉴别诊断及治疗方法分别作了概括性叙述,并介绍了疼痛研究的新进展。在治疗方面着重描述了神经阻滞的方法和合并症。理论和临床实践密切结合,颇为实用。可供麻醉科、外科、骨科、肿瘤科、神经科及针灸科等各级医院临床医师在工作中参考。

序 言

疼痛治疗专科门诊及病房的设立,近年来在国内已迅速普及,这是麻醉学及临床医学发展的必然趋势。为了提高对疼痛的诊疗水平,徐州医学院副教授王廷涛在积累大量的慢性疼痛诊疗的有关资料的基础上,结合临床实践经验,编著了《慢性疼痛诊疗指南》。本书内容新颖,对百余种慢性疼痛的原因、症状、诊断、鉴别诊断及治疗原则,有较详尽的叙述,文字简练,篇幅和内容安排较为适宜。

目前国内这类专著较少,本书的出版,对国内疼痛的研究和治疗的发展,将会起到促进作用,对帮助临床医师识别各种慢性疼痛及其正确治疗,能有所裨益。疼痛是临床各科经常遇到的病症,这本书是麻醉科、内科、外科、五官科、皮肤科等许多临床医师在疼痛诊断与治疗时的一本重要参考书。我与作者交往廿余年,深知他好学钻研,对技术精益求精,医疗、教学与科研工作很有成就,这本书总结了他临床工作的丰富经验,我在阅读本书初稿后,很受教益,故愿尽推荐之心,促其早日问世。

张立生

1992年6月9日

前 言

慢性疼痛是常见病症,有些在治疗上还很棘手,为了满足临床诊疗的需要,本书简明、系统、全面的讨论了各种慢性疼痛的病因、症状、诊断、鉴别诊断和治疗原则。特别在治疗方面,着重介绍了各部位神经阻滞的操作方法、适应证和合并症。书中附图62幅,资料新颖、内容丰富、图文并茂。书稿完成后承蒙河北医科大学张立生教授、徐州医学院庄柏翔教授审阅修改,张广斌同志为此书绘制了插图,谨此一并致谢。

由于作者学识和经验有限,书中难免有漏误之处,希广大读者批评指正。

王廷涛

1992年1月于徐州医学院

目 录

第一篇 概 论

第一章 疼痛的神经生理学基础	(1)
第一节 疼痛生理简述	(1)
一、痛觉感受器与传入纤维	(1)
二、痛觉的中枢传导	(2)
三、痛的临床特征	(5)
第二节 疼痛对机体的影响	(6)
一、情绪改变	(6)
二、神经系	(7)
三、循环系	(7)
四、呼吸系	(7)
五、消化系	(7)
六、泌尿系	(7)
七、植物神经	(7)
第三节 近年来有关疼痛研究进展	(7)
一、感觉感受器	(7)
二、痛觉系统中枢结构	(8)
三、疼痛临床中不定陈诉.....	(10)
第二章 疼痛治疗	(11)
第一节 历史	(11)
第二节 治疗方法	(12)

第三章 病历	(13)
第一节 病史	(13)
第二节 体检	(14)
第三节 制订治疗方案	(15)

第二篇 常见疼痛的诊治

第一章 头面部痛	(17)
第一节 神经痛	(17)
一、原发性三叉神经痛	(17)
二、继发性三叉神经痛	(19)
三、蝶腭神经痛	(20)
四、耳颞神经痛	(21)
五、面神经炎	(23)
六、颜面痉挛	(24)
七、舌咽神经痛	(25)
八、非定型颜面痛	(28)
第二节 头痛	(29)
一、枕神经痛	(29)
二、偏头痛	(30)
三、周期性偏头痛性神经痛	(32)
四、肌紧张性头痛	(34)
五、颈性头痛	(35)
六、外伤后头痛	(35)
七、精神性头痛	(36)
八、继发性头痛	(37)
第二章 颈项、上肢痛	(38)

第一节	颈部痛	(38)
一、	颈枕神经痛	(38)
二、	颈臂综合征	(41)
三、	膈神经痛	(42)
第二节	上肢痛	(44)
一、	臂神经痛	(44)
二、	肩周炎	(47)
三、	雷诺氏病	(49)
四、	其他循环障碍性疼痛	(50)
五、	夜间感觉异常性臂痛	(51)
六、	肩一手综合征	(52)
七、	肱骨外上髁炎	(52)
八、	狭窄性腱鞘炎	(53)
九、	上肢带、上肢的手术后疼痛	(54)
第三章	胸背痛	(55)
第一节	胸壁疼痛	(55)
一、	肌筋膜症	(55)
二、	肋间神经痛	(55)
三、	肋软骨炎	(58)
第二节	胸椎病	(58)
第三节	交感神经节与神经丛疾病	(60)
一、	胸椎旁交感神经节炎	(60)
二、	腹腔神经丛炎与神经痛	(61)
第四节	内脏疾患致胸背痛	(63)
第四章	腰背痛 会阴痛	(64)
第一节	脊椎病	(64)
一、	腰椎间盘突出症	(64)

二、腰椎管狭窄症	(67)
三、第三腰椎横突综合征	(69)
四、腰椎骶化与骶椎腰化	(70)
第二节 脊神经受累	(71)
一、脊髓蛛网膜炎	(71)
二、腰骶部周围神经炎	(74)
三、腰骶部神经节神经炎	(75)
四、脊椎与脊髓损伤后疼痛综合征	(75)
第三节 肌肉筋膜受累	(77)
一、肌筋膜症	(77)
二、劳损性腰痛	(78)
三、急性腰扭伤	(78)
四、腰肌劳损	(79)
第四节 内脏疾病致腰痛	(80)
第五节 会阴痛	(81)
一、阴部神经痛	(81)
二、尾神经痛及尾骨痛	(82)
三、肛门痛	(83)
四、因内脏疾患致会阴部痛	(83)
五、骶髂关节炎	(83)
第五章 下肢痛	(85)
第一节 坐骨神经痛	(85)
第二节 下肢神经痛	(93)
一、股神经痛	(93)
二、隐神经痛	(94)
三、股外侧皮神经痛	(95)
四、髂腹股沟神经痛	(96)

五、臀上神经痛·····	(96)
六、跖神经痛·····	(97)
七、末梢神经痛·····	(98)
第三节 肌肉、关节病痛·····	(98)
一、梨状肌综合征·····	(98)
二、踝管综合征·····	(100)
三、足部痛·····	(100)
四、关节痛·····	(101)
第六章 血管疾患及循环障碍·····	(103)
第一节 植物神经——血管性疾病·····	(103)
一、雷诺氏病·····	(103)
二、红斑性肢痛症·····	(104)
第二节 循环障碍·····	(106)
一、血栓闭塞性脉管炎·····	(106)
二、冻伤·····	(108)
第七章 带状疱疹·····	(109)
第一节 带状疱疹的病理及治疗·····	(109)
第二节 疱疹后神经痛·····	(111)
第八章 癌痛·····	(113)
第一节 癌痛机制的探讨·····	(114)
第二节 癌症患者疼痛管理对策·····	(114)
第三节 治疗方法的种类·····	(116)
第四节 神经阻滞疗法·····	(119)

第三篇 神经阻滞

第一章 神经阻滞概述·····	(123)
------------------------	--------------

第一节	神经阻滞目的及适应证	(123)
第二节	神经阻滞的器具及药品	(125)
第三节	神经阻滞的合并症及处理	(128)
第二章	头颈部神经阻滞	(131)
第一节	三叉神经阻滞	(131)
一、	三叉神经末支阻滞	(131)
二、	三叉神经本干阻滞	(135)
第二节	头面其他神经阻滞	(141)
一、	舌咽神经阻滞	(141)
二、	喉上神经阻滞	(141)
三、	迷走神经副神经阻滞	(143)
四、	蝶腭神经节阻滞	(143)
五、	鼻睫神经阻滞	(145)
六、	面神经阻滞	(145)
七、	枕神经阻滞	(147)
第三节	颈部神经阻滞	(147)
一、	第2、3颈神经阻滞	(147)
二、	颈浅神经丛阻滞	(148)
三、	膈神经阻滞	(148)
四、	前斜角肌阻滞	(149)
第三章	胸腰骶部神经阻滞	(149)
第一节	胸部神经阻滞	(149)
一、	肋间神经阻滞	(150)
二、	胸部椎旁阻滞	(150)
三、	棘间隙阻滞	(152)
第二节	腰骶神经阻滞	(152)
一、	腰椎旁神经阻滞	(152)

二、脊椎椎间关节阻滞	(153)
三、阴部神经分支阻滞	(153)
四、阴部神经干阻滞	(155)
五、尾丛神经阻滞	(155)
六、骶前神经阻滞	(155)
七、经骶孔阻滞	(155)
八、经髂一骶骨粗隆间隙腰骶神经丛阻滞 ...	(156)
第四章 上下肢神经阻滞	(158)
第一节 上肢神经阻滞	(158)
一、臂丛神经阻滞	(158)
二、肩胛上神经阻滞	(163)
三、臂神经支的肘部阻滞	(163)
四、腋神经阻滞	(164)
五、肩关节周围压痛点阻滞	(164)
六、痛局部阻滞	(164)
第二节 下肢神经阻滞	(164)
一、股神经阻滞	(164)
二、股外侧皮神经阻滞	(166)
三、闭孔神经阻滞	(166)
四、坐骨神经阻滞	(169)
五、隐神经阻滞	(170)
六、臀上皮神经阻滞	(171)
七、梨状肌阻滞	(171)
八、足部神经阻滞	(171)
九、髌骨下阻滞	(171)
第五章 椎管内神经阻滞	(173)
第一节 硬脊膜外腔阻滞	(173)

第二节	蛛网膜下腔阻滞	(175)
第三节	骶管阻滞	(178)
第六章	交感神经阻滞	(178)
第一节	星状神经节阻滞	(179)
第二节	胸交感神经阻滞	(181)
第三节	腰交感神经阻滞	(182)
第四节	腹腔神经丛阻滞	(182)
第五节	局部交感神经阻滞	(185)
第六节	全身麻醉法	(185)
一、	笑气吸入	(185)
二、	局麻药静脉滴注	(186)
三、	酒精静脉滴注	(186)
四、	东莨菪碱静脉复合麻醉	(186)

第四篇 慢性疼痛的综合治疗

第一章	针刺、拔罐、推拿疗法	(188)
第一节	针刺止痛的原理及适应证	(188)
第二节	体针疗法	(189)
第三节	皮内针刺法	(190)
第四节	电针疗法	(191)
第五节	共鸣火花电针	(193)
第六节	拔罐疗法	(193)
第七节	推拿疗法	(194)
第二章	中药疗法	(200)
第三章	药物疗法	(203)
第一节	镇静催眠药	(203)

第二节	抗抑郁症药	(205)
第三节	镇痛药	(206)
第四章	生物反馈疗法	(212)
第五章	物理疗法	(215)
第一节	电疗法	(216)
第二节	光疗法	(219)
第三节	声疗法	(221)
第四节	磁疗法	(223)

第一章 疼痛的神经生理学基础

第一节 疼痛生理简述

疼痛是临床上最常见的症状之一,因某种伤害性刺激(机械、电流、热及某些化学物质)而引起的机体内在的主观感受,是机体防卫性的一种复杂而完整的现象。

一、痛觉感受器与传入纤维

痛觉感受器的传入纤维主要是有髓鞘的 A- δ 纤维和无髓鞘的 C 纤维,这些细纤维以 C 纤维最细,相比之下 A- δ 纤维较粗,传导速度快,约 15~40m/s,兴奋阈低,受刺激发放冲动频率为 20~30 次/秒,而 C 纤维传导速度慢,在 2m/s 以下,兴奋阈高,发放冲动频率小于 5 次/秒。因此以电流或针尖短暂地刺激一下皮肤,则可先后出现两种痛觉,A- δ 纤维传导特征是发生迅速、感觉鲜明、定位清晰,去除刺激后随即消失,称快速痛;C 纤维传导特征是在快速痛稍后,经很短的潜伏期又出现另一种疼痛,表现为发生缓慢,感觉迟钝,定位弥散,呈灼性钝痛,去除刺激后仍延续一小段时间后消失,称延迟痛。以上这些纤维的周围末梢广泛分布于皮肤各层、粘膜、内脏及血管壁等处,特别在角膜、鼓膜、牙髓分布尤为丰富。这些纤维的细胞体位于脊髓后根神经节和一些颅神经的感觉神经节内。损伤、热及电流等物理刺激或酸、碱等化学刺激,作用于这些神经末梢,即可引起痛觉冲动并向中枢传递。伤害性刺激破坏局部组织,释放出缓激肽、组织胺、乙酰胆碱或 5-羟色胺等化学物质,从而激发感受器的