

简明疼痛学

CONCISE PAIN MEDICINE

主编 文登斌 副主编 李 斌 李 斌



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

简明疼痛学

主 编	艾登斌	谢 平	许 慧	
副 主 编	帅训军	李 会	王 英	陈付强
编写秘书	王奕皓	王 蕊	王学平	范金鑫
编 委	艾登斌	帅训军	陈付强	姜 敏
	谢 平	许 慧	车润平	张海荣
	宁吉顺	杜正强	李 会	胡卫东
	纪洪生	王开祥	刘心国	王奕皓
	郑升法	郑观荣	王槐照	王伟芝
	潘 娜	丁 宝	刘慧松	范金鑫
	滕 莉	王 蕊	王学平	崔宏先
	刘军超	于 洋	辛 艳	程绍波
	李文燕	曹 玺	杨文荣	付世欧
	王 昕	王 英	孙明洁	彭霄艳
	卜庆丽	宗 倩	滕 娜	孟 静
	刘 瑜	于树红	丁泽君	杨洪光
	秦培娟	张 宁	刘显珍	张玉华
	吴承先	赵 波	刘世喜	张纵横
	张 林			

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

简明疼痛学/艾登斌,谢平,许慧主编.—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-21958-7

I. ①简… II. ①艾… ②谢… ③许… III. ①疼痛-诊疗
IV. ①R441.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 004784 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

ISBN 978-7-117-21958-7



简明疼痛学

主 编: 艾登斌 谢 平 许 慧

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 印张: 41 插页: 4

字 数: 1270 千字

版 次: 2016 年 3 月第 1 版 2016 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21958-7/R·21959

定 价: 128.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

主编简介



艾登斌,教授,男,1964年6月出生于山东青岛,青岛市市立医院麻醉科主任、疼痛科主任,硕士生导师、博士后导师。1987年于山东医科大学毕业后进入青岛市市立医院工作,1998年8月晋升为副主任医师、副教授,2004年7月晋升为主任医师、教授。1994年被聘为麻醉科主任并担任至今。1998年,创立了全国第一个以麻醉医师为主体的疼痛学会,随后成立疼痛病房(2012年更名为疼痛科)并担任主任至今。1998年,与北京大学第一医院、北京协和医院、中国医科大学第一附属医院共同组成

第一批国家新药临床研究麻醉学专业基地。2001年5月赴法国马赛TIMONE心脏中心研修心脏手术的麻醉;2004年11月赴韩国檀国大学医学院附属医院,研修危重病患者的麻醉。作为学科带头人,青岛市市立医院麻醉科2005年被评为青岛市特色专科,2007年成立青岛市疼痛临床研究治疗中心,2011年被评为青岛市重点学科,2012年成立青岛市临床麻醉研究中心,同年,与青岛大学合作建设的麻醉学专业博士后流动站正式启动,2014年被评为山东省重点专科,2014年成立青岛市麻醉与疼痛质控中心。

现任世界疼痛医师协会中国分会常委、中华医学会麻醉学分会学科管理组委员、中国中西医结合学会麻醉专业委员会委员、山东省麻醉学会副主任委员、山东省疼痛研究会常务理事、山东省卫生厅麻醉质量控制中心副主任委员、山东省麻醉学学科建设管理学组组长、青岛市麻醉学专业委员会主任委员、青岛市疼痛临床研究治疗中心主任、青岛市临床麻醉研究中心主任、青岛市麻醉与疼痛质量控制中心主任、青岛市医学会理事、青岛市输血协会理事、《临床麻醉学杂志》编委、《中国麻醉与镇痛杂志》编委等。

长期从事与心脏手术麻醉、危重病手术麻醉及急慢性疼痛诊疗相关的医疗、教学和科研工作,对围手术期肺保护和脑保护、炎症反应的调控机制及脊柱间盘源性疼痛、神经痛的微创手术治疗有深入的研究。2004年主编《简明麻醉学》、主译美国耶鲁大学《临床麻醉手册》,均由人民卫生出版社出版。主持的课题获省、市科技进步奖十二项,并成功申请包括国家自然科学基金、山东省卫生厅课题、青岛市科技局课题在内的国家、省、市级课题20余项,连续三届青岛市专业技术拔尖人才。

主编简介



谢平,副主任医师,医学硕士。1975 年生于山东青岛,祖籍江苏无锡。1999 年毕业于青岛大学医学院临床医疗系,分配至青岛市市立医院麻醉科,2001 年起从事疼痛诊疗工作,2007 年在首都医科大学宣武医院疼痛科研修疼痛诊疗,2012 年获青岛大学医学院解剖学硕士学位。世界疼痛医师协会中国分会第一届中青年委员,山东省医学会疼痛学分会青年委员会委员,青岛市疼痛学分会委员,青岛市疼痛临床研究治疗中心及青岛市疼痛质量控制中心秘书。

热爱疼痛专业,具有良好的团队精神和职业道德,擅长微创治疗颈椎病、颈源性头痛、腰椎间盘突出症、骨质疏松性椎体压缩骨折、带状疱疹后遗神经痛等疾病。在十五年的疼痛诊疗工作中,对患者详细诊查、清晰诊断、精准治疗、耐心叮嘱,赢得了患者的信任和同行的好评。被评为 2010 年度“创建人民满意的公立医院”优质服务明星;2012 年度“青岛市卫生局优秀共产党员”。

在省级、国家级刊物中以第一作者发表文章六篇;参研课题获山东省科技进步奖一项、青岛市科技进步奖两项;获实用新型专利贰项,发明专利贰项。承担学科教学、学术交流及健康教育工作,多次在省市麻醉与疼痛年会中进行疼痛专题讲座;在青岛电视台“手术现场直击”、“健康面对面”等栏目中进行疼痛诊疗讲解;自 2004 年第一个“世界镇痛日”起每年参加疼痛义诊及举办健康讲座。

主编简介



许慧,江苏省常州人。1987年7月毕业于山东医科大学。毕业后在青岛医学院第二附属医院儿科工作5年,后到青岛大学医学院麻醉科工作至今。1999-2000年作为访问学者到法国马赛地中海大学 Timone 医院学习2年。2004年晋升副主任医师。被聘为“青岛市麻醉与疼痛医疗质量控制中心”副主任委员。

长期工作在临床一线,在临床麻醉、急救复苏和镇痛治疗方面积累了丰富的经验,尤其擅长心脏外科和儿外科方面的麻醉。参与编写“临床肝病学”,“现代心脏外科手术学”,“临床麻醉学

精要”等书籍。发表论文数篇。参与的科学研究项目包括“冷温停搏液联合灌注对围体外循环期全身炎症反应抑制和心肌保护作用的研究”,“自体细胞与外周血内皮祖细胞在构建全生物化组织工程血管中的应用”“短暂性脑缺血对老年大鼠认知功能及不同脑区细胞凋亡、胆碱能系统与载脂蛋白 E 基因表达的影响”等,其中二项获青岛市科技进步奖。

序

作为每个人一生中体验最早的主观内在感觉，“疼痛”是我们经常遇见的问题。长期以来，人们普遍认为疼痛只是疾病的症状，只要治好疾病疼痛就会消失，所以众多患者默默忍受着疼痛的折磨。

其实，很多疼痛严重影响患者的生活和工作质量，本身就是一种疾病，应该得到认真的对待和完善的治理。随着医学的发展，人们逐渐意识到疼痛的重要性，世界卫生组织于2000年提出“慢性疼痛是一类疾病”。国际疼痛学会(IASP)更是将疼痛确认为继呼吸、脉搏、体温和血压之后的“人类第五大生命指征”。2004年，IASP主席迈克尔·邦德确定每年10月11日为“世界镇痛日”(Global day against pain)，旨在进一步提高人们及时防治疼痛的科学意识。我国的多个学术团体也一致确定每年10月的第二周为“中国镇痛周”，并每年同期举办大量的学术活动。

近年来，中国的疼痛事业在椎间盘疾病的系列微创介入手术、顽固性癌痛的多模式自控镇痛治疗、顽固性神经痛的脊髓神经介入手术、超声引导疼痛治疗、舒适化医疗检查以及中西医结合疼痛诊疗等方面得到了飞速的发展。规范化、微创化、舒适化的疼痛治疗带给更多的中国老百姓健康无痛的生活，也得到了国际社会的认可和支持。2007年，世界疼痛医师协会中国分会正式批准成立，2010年10月，第十四届世界疼痛医师协会临床疼痛大会在中国北京召开，主席单位落户中国，2014年7月中国疼痛康复产业技术创新战略联盟在北京成立，体现了中国疼痛事业的快速发展和国际同行的认可。

艾登斌教授带领的团队是国内最早从事疼痛专业的著名团队之一，在国内率先开展了许多先进的疼痛诊疗业务，积累了丰富的临床经验和实用技术，深受广大患者喜爱和众多疼痛专家的关注和认可，在推动我国疼痛诊疗事业的快速发展中贡献巨大。他们在百忙的临床工作之余，精心编写的“十三五重点图书”——《简明疼痛学》，是一部内容新颖、精炼实用、条理清晰、深入浅出的临床工具书，便于广大疼痛医疗工作者学习和查阅。

“路漫漫其修远兮”，疼痛医学的探索、求真之路才刚刚开始，愿与从事疼痛诊疗的各位同行互励共勉。

第十四届世界疼痛医师协会会长
中国疼痛康复产业技术创新战略联盟理事长



2015年10月15日于首都医科大学宣武医院疼痛科

前言

随着医学发展和文明进步,疼痛诊疗及舒适化医疗的需求不断扩大,疼痛医学得到了蓬勃发展。作为全国第一个以麻醉医师为主体的疼痛学会——“青岛市疼痛治疗学专业委员会”的始创单位,学科于1994年在山东省开展首例无痛分娩并举办首届“无痛分娩学习班”,在青岛市率先开展无痛流产、无胃痛肠镜等业务;2003年开设青岛市三甲医院第一家疼痛病房,并陆续开展了针对椎间盘源性疼痛、脊柱关节疼痛、神经痛、癌痛治疗的系列微创手术。

学科以超前思维和务实行动为特色,通过发展赢得多个优势平台:包括第一批“国家新药临床研究基地”、卫生部首批“舒适化医疗研究基地”、“山东省临床重点专科”、“山东省麻醉学会疼痛学组”组长单位、“青岛市疼痛临床研究治疗中心”、“青岛市临床麻醉研究中心”、“青岛市麻醉与疼痛质量控制中心”等。目前成功申报国家自然科学基金,研究课题获省、市科技进步奖二十余项。

《简明疼痛学》的编写是学科再次提升团队内涵和品质的机会。在忙碌的工作之余,静心沉淀归纳过往的知识经验;在惯性的工作经验之外,汲取补充新鲜的知识理念。在分工协作和互助指正中,提高团队的凝聚力和荣誉感。《简明疼痛学》的编写也是我们对医学的感恩和回馈。古今中外的医学智慧培育滋养了我们,我们理应为其传承尽心尽责。

《简明疼痛学》编写之初即确定“简明、实用、新颖”的要求。全书分为概述篇、诊断篇、治疗篇、病种篇、社会篇五部分,共41章,从颈肩腰腿痛,到内、外、妇、儿疼痛,到免疫、血管、中枢相关疼痛,均有涉及。书中体格检查、影像学检查、神经阻滞治疗、疼痛微创手术部分的图片均为经授权的临床第一手拍摄资料。

本书献给热爱并从事疼痛诊疗工作的同仁们。“路漫漫其修远兮”,从事作为新兴医学专业的疼痛医学更要依据循证医学,带着责任、思维和情感,不断学习和思考,实践和积累,保持对自然和生命的热爱和敬畏,良性可持续发展。

本书也献给工作涉及疼痛诊疗的同行们。疼痛医学是涉及多学科的诊疗项目,涵盖麻醉科、骨科、中医科、康复科、运动医学科、肿瘤科、神经科、皮肤科等各个领域。“独行快众行远”,让我们携起手来,同心共赢,解除病痛,守护健康。

恰逢青岛市市立医院建院一百周年,谨以《简明麻醉学》和《简明疼痛学》姊妹篇作为华诞献礼。

艾登斌 谢平 许慧

2015年10月

目 录

第一篇 概 述 篇

第一章 疼痛治疗的起源与发展	3	第三节 疼痛性疾病的分类	24
第一节 疼痛治疗的起源与现状	3	第四章 疼痛的评估	28
第二节 我国疼痛诊疗的发展与现状	5	第一节 疼痛的定性评估	28
第三节 疼痛诊疗的未来	5	一、疼痛性质的描述	29
第二章 疼痛治疗的基本理论知识	7	二、疼痛的部位、范围和发生过程	30
第一节 疼痛的解剖学	7	三、影响疼痛的因素	30
一、反射弧的组成部分	7	四、常见疾病疼痛的定性	30
二、传导通路	8	第二节 疼痛的定量评估	30
三、疼痛整合中枢	9	一、视觉模拟评分法	31
四、痛觉调制系统	12	二、数字评分法	32
第二节 疼痛的生理学	13	三、口述描绘评分法	32
一、疼痛的生理特点及各种假说	13	四、多因素疼痛调查评分法	33
二、疼痛的产生	13	五、行为疼痛测定法	36
三、痛觉的传导通路	15	六、45 区体表面积评分法	38
四、痛觉整合	17	七、临床疼痛测量法	39
五、致痛物质和神经递质通路	17	八、其他疼痛评估方法	40
六、痛觉的生理活动反应性变化	18	第五章 疼痛的心理学	41
七、疼痛的分类	19	一、疼痛形成的心理过程	41
第三章 疼痛的术语与分类	21	二、影响疼痛的心理学因素	41
第一节 疼痛的概念	21	三、疼痛患者的心理评估	42
第二节 疼痛术语的定义	21	四、疼痛患者的心理治疗	50

第二篇 诊 断 篇

第一章 疼痛的诊断	55	第二章 疼痛的病史采集	59
第一节 疼痛临床诊断的概念	55	第一节 病史采集概述	59
第二节 疼痛诊断的分类	55	第二节 疼痛的特征描述	59
第三节 疼痛临床诊断的分期与分型	56	第三节 病史采集的一般内容	60
第四节 疼痛诊断的思维方法	56	第三章 体格检查	62
第五节 建立临床诊断的步骤	57	第一节 全身状态检查	62
第六节 疼痛诊断的手段及注意事项	57	第二节 头、面、颈部检查	62

一、头颅检查	62	二、肌肉系统触诊	84
二、面部检查	63	第五章 相关影像学检查与辨析	85
三、颈部检查	63	第一节 X射线检查	85
第三节 肩及上肢检查	66	一、透视	85
一、肩部检查	66	二、X线片	85
二、肘部检查	67	三、X射线造影	90
三、腕和手检查	68	第二节 CT检查	91
第四节 腰骶部检查	69	一、CT检查的方法	91
一、腰骶部脊柱视诊	69	二、CT检查的适应证及禁忌证	91
二、腰骶部脊柱触诊	70	三、临床常见疼痛疾病的CT检查	91
三、腰骶部特殊检查	70	第三节 磁共振检查	94
四、常见腰骶部神经根损伤的检查	72	一、MRI的适应证及禁忌证	94
第五节 髋、股部检查	72	二、磁共振在疼痛科的应用	95
一、髋、股部视诊	72	第四节 超声检查	100
二、髋、股部触诊	72	一、超声检查的方法	101
三、髋、股部的特殊检查	72	二、超声的检查项目	101
第六节 膝部检查	73	三、超声检查的适应证	101
一、膝部视诊	73	四、超声检查在疼痛性疾病中的应用	101
二、膝部触诊	74	第五节 核医学成像	103
三、膝关节特殊检查	74	一、核医学成像最常用的核素诊断	
第七节 踝足部检查	75	分类	104
一、踝足部视诊	75	二、核医学成像的特点	104
二、踝足部触诊	75	三、核医学成像在疼痛性疾病中的	
三、踝足部特殊检查	75	应用	105
第四章 神经肌肉系统检查	77	第六章 实验室检查及其他辅助检查	107
第一节 神经系统检查	77	第一节 血液学检查	107
一、脑神经检查	77	第二节 临床免疫学检查	109
二、脊神经检查	77	第三节 尿液检查	114
三、神经损伤定位原则	82	第四节 体液检查	119
第二节 肌肉系统查体	84	第五节 其他辅助检查	124
一、肌肉系统视诊	84		

第三篇 治 疗 篇

第一章 药物治疗	131	四、阿片受体拮抗药	139
第一节 概述	131	五、其他中枢性镇痛药	139
一、药物的相互作用	131	第三节 非甾体类抗炎镇痛药	140
二、药物的配伍禁忌	131	一、概述	140
三、药物治疗的基本原则	132	二、常用非甾体类抗炎镇痛药	142
四、老年人及小儿用药注意事项	132	第四节 局部麻醉药	145
第二节 中枢性镇痛药	132	一、概述	145
一、概述	132	二、局麻药的不良反应和防治	146
二、阿片受体激动药	134	三、常用局麻药	147
三、阿片受体激动-拮抗药	138	第五节 激素类药物	148

一、糖皮质激素	148	二、胸交感神经节阻滞	200
二、性激素	150	三、腰交感神经节阻滞	201
第六节 神经破坏药物	151	第五节 神经干、神经支及小关节阻滞	202
第七节 抗精神病、抗焦虑与抗抑郁 药物	151	一、颈椎小关节阻滞	202
一、抗精神病药	151	二、颈部脊神经后支阻滞	202
二、抗焦虑药	155	三、选择性颈神经根阻滞	203
三、抗抑郁药	158	四、肩胛上神经阻滞	203
第八节 镇静、催眠与抗惊厥药	164	五、腋神经阻滞	204
一、镇静催眠药	165	六、桡神经阻滞	204
二、抗癫痫与抗惊厥药	169	七、尺神经阻滞	205
第九节 抗代谢药物	173	八、正中神经阻滞	206
一、抗痛风药	173	九、掌指神经阻滞	207
二、抗骨质疏松药	173	十、膈神经阻滞	208
第十节 其他相关药物	174	十一、肋间神经阻滞	208
一、抗酸药、抗消化性溃疡药、胃肠动力药 和止吐药	174	十二、胸椎小关节阻滞	209
二、抗肿瘤药物	176	十三、腰椎小关节阻滞	210
三、维生素类药物	176	十四、腰神经后支阻滞	210
四、酶类药物	177	十五、选择性腰神经根阻滞	210
第二章 神经阻滞疗法	180	十六、腰丛神经阻滞	211
第一节 头面颈部神经阻滞	180	十七、坐骨神经阻滞	211
一、枕大、枕小神经阻滞	180	十八、股神经阻滞	212
二、眶上神经阻滞	180	十九、臀上皮神经阻滞	213
三、滑车上神经阻滞	181	二十、髂腹下神经阻滞	213
四、眶下神经阻滞	181	二十一、髂腹股沟神经阻滞	213
五、额神经阻滞	182	二十二、生殖股神经阻滞	213
六、三叉神经阻滞	182	二十三、骶神经阻滞	214
七、舌咽神经阻滞	185	二十四、闭孔神经阻滞	214
八、面神经阻滞	186	二十五、股外侧皮神经阻滞	215
九、颞下颌关节注射治疗	187	二十六、阴部神经阻滞	215
十、迷走神经阻滞	188	二十七、胫神经阻滞	216
十一、副神经阻滞	189	二十八、腓总神经阻滞	216
第二节 椎管内神经阻滞	189	第三章 超前镇痛、术后镇痛与患者自控 镇痛	218
一、应用解剖	189	第一节 超前镇痛	218
二、硬膜外阻滞	191	一、超前镇痛的机制	218
三、蛛网膜下隙阻滞	193	二、超前镇痛的应用	218
第三节 神经丛阻滞	194	三、超前镇痛的临床新进展	220
一、颈丛阻滞	194	第二节 术后镇痛	221
二、臂丛阻滞	195	一、术后疼痛的分类	221
三、腹腔神经丛阻滞	197	二、术后疼痛产生的机制	221
四、腰骶丛阻滞	198	三、术后疼痛对机体的影响	222
第四节 神经节阻滞	199	四、术后镇痛的评估	223
一、星状神经节阻滞	199	五、术后镇痛的常用药物	224
		六、术后镇痛的给药途径和给药方案	225

目 录

<p>第三节 患者自控镇痛 228</p> <p> 一、PCA 的心理学及药理学基础 228</p> <p> 二、PCA 的分类及参数设置 230</p> <p> 三、与 PCA 有关的不良反应及其防治 232</p> <p> 四、PCA 的临床应用 232</p> <p>第四章 微创疗法 234</p> <p>第一节 射频热凝疗法 234</p> <p> 一、射频热凝疗法简介 234</p> <p> 二、三叉神经痛的射频疗法 237</p> <p> 三、脊柱源性疼痛的射频疗法 241</p> <p> 四、射频热凝技术治疗颈椎病 243</p> <p>第二节 臭氧疗法 244</p> <p>第三节 化学融盘术 247</p> <p>第四节 经皮激光间盘减压术 253</p> <p>第五节 经皮低温等离子消融术 255</p> <p>第六节 椎间盘内电热疗法 259</p> <p>第七节 脊髓前外侧束切断术 262</p> <p>第八节 硬膜外腔镜技术 263</p> <p>第九节 椎间孔镜技术 265</p> <p>第十节 椎体成形术及球囊椎体后凸成形术 269</p> <p>第十一节 脑垂体的神经毁损术 272</p> <p>第十二节 脊髓电刺激疗法 273</p> <p>第十三节 鞘内输注疗法 278</p> <p>第五章 疼痛的护理 283</p> <p>第一节 骨与关节疾病疼痛的护理 283</p> <p> 一、护理评估 283</p> <p> 二、常见的护理诊断和问题 283</p> <p> 三、护理目标 283</p> <p> 四、护理措施 283</p> <p> 五、健康教育 284</p> <p>第二节 风湿性疾病疼痛的护理 284</p> <p> 一、护理评估 284</p> <p> 二、常用护理诊断 284</p> <p> 三、护理措施及依据 284</p> <p> 四、健康指导 285</p> <p>第三节 神经性疼痛的护理 285</p> <p> 一、三叉神经痛护理 285</p> <p> 二、带状疱疹后遗神经痛护理 286</p> <p>第四节 癌症疼痛的护理 287</p> <p> 一、护理评估 287</p> <p> 二、护理措施 287</p> <p> 三、健康宣教 287</p> <p>第五节 血管性疾病疼痛的护理 287</p>	<p> 一、护理评估 288</p> <p> 二、护理目标 288</p> <p> 三、护理措施 288</p> <p> 四、健康指导 288</p> <p> 五、重点评价 288</p> <p>第六节 微创手术的术后护理 289</p> <p> 一、经皮椎间孔镜术后护理 289</p> <p> 二、椎间盘突出射频消融术及术后护理 289</p> <p> 三、腰椎低温等离子及术后护理 290</p> <p> 四、三叉神经毁损术及术后护理 290</p> <p> 五、肩关节粘连松解术及术后护理 291</p> <p>第六章 物理疗法 292</p> <p>第一节 电疗法 292</p> <p> 一、直流电疗法 292</p> <p> 二、直流电离子导入疗法 292</p> <p> 三、低频脉冲电疗法 294</p> <p> 四、中频电疗法 296</p> <p> 五、高频电疗法 299</p> <p> 六、音乐电疗法 302</p> <p> 七、微波电流疗法 303</p> <p>第二节 光疗法 304</p> <p> 一、红外线疗法 304</p> <p> 二、紫外线疗法 305</p> <p> 三、激光疗法 306</p> <p>第三节 超声波疗法 308</p> <p> 一、超声波的传播 308</p> <p> 二、超声波的治疗作用 308</p> <p> 三、超声波的治疗原理 308</p> <p> 四、设备 309</p> <p> 五、治疗方法 309</p> <p> 六、适应证 309</p> <p> 七、禁忌证 309</p> <p> 八、注意事项 309</p> <p> 九、超声复合疗法 309</p> <p>第四节 磁疗法 310</p> <p> 一、物理特性 310</p> <p> 二、生理作用 310</p> <p> 三、治疗作用 310</p> <p> 四、磁场的分类 310</p> <p> 五、治疗方法 310</p> <p> 六、治疗剂量 311</p> <p> 七、适应证 311</p> <p> 八、禁忌证 311</p>
---	---

九、注意事项	311	一、联合疗法	320
第五节 水疗法	311	二、复合疗法	320
一、水的物理特性	311	第七章 中医中药疗法	322
二、生理作用	311	第一节 概述	322
三、仪器设备	312	一、中医痛证的病因	322
四、治疗技术与临床应用	312	二、中医痛证的病理	322
五、绝对禁忌证	313	三、中医疼痛的辨证论治	322
六、相对禁忌证	313	四、中医疼痛的治疗原则	322
七、注意事项	313	第二节 中药疗法	323
第六节 冷疗法	314	一、中药内服疗法	323
一、治疗作用	314	二、中药外治法	323
二、治疗方法	314	第三节 针灸疗法	327
三、适应证	314	一、取穴原则	327
四、禁忌证	314	二、取穴方法	327
五、冷疗的禁忌部位	314	三、针灸作用	328
六、注意事项	314	四、针刺疗法	328
第七节 温热疗法	315	第四节 推拿疗法	336
一、石蜡疗法	315	一、治疗作用	336
二、泥疗法	316	二、治疗原则	337
三、湿热袋敷疗法	317	三、推拿异常情况的处理	337
四、蒸汽疗法	318	四、注意事项	337
第八节 运动疗法	318	五、推拿种类	337
第九节 手法治疗	319	六、软组织压痛点推拿治疗	338
一、适应证	320	七、脊柱推拿治疗	339
二、禁忌证	320	第五节 器具疗法	339
三、操作程序	320	一、牵引疗法	339
四、治疗反应	320	二、支具疗法	341
五、注意事项	320	三、拔罐疗法	341
第十节 物理疗法的综合应用	320	四、刮痧疗法	342

第四篇 病 种 篇

第一章 头部疼痛	347	第六节 巨细胞动脉炎	357
第一节 偏头痛	347	第七节 低颅压性头痛	358
第二节 紧张性头痛	350	第二章 面部疼痛	360
第三节 丛集性头痛	352	第一节 眼部与眼周区的疼痛	360
第四节 归因于某物质或该物质戒断的 头痛	353	一、颅脑与眼的解剖学关系	360
一、服用或接触某些物质引起的急性 头痛	354	二、眼部与眼周区的神经支配	360
二、服用或接触某种物质引起的慢性 头痛	355	三、引起头痛的主要眼病	360
三、物质戒断引起的头痛	355	第二节 耳鼻咽喉源性头面部痛	362
第五节 枕神经痛	356	一、鼻源性头面部痛	362
		二、耳源性头痛	364
		三、与咽喉疾病相关的疼痛	365
		第三节 三叉神经痛	365

第四节 舌咽神经痛	366	第八章 下肢痛	451
第五节 非典型面部疼痛	367	第一节 股骨头坏死	451
第六节 颞下颌关节紊乱综合征	368	第二节 膝骨关节炎	455
第七节 带状疱疹后遗神经痛	369	第三节 半月板损伤	458
第三章 颈部痛	371	第四节 膝内、外侧副韧带损伤	461
第一节 颈椎病	371	第五节 髌下脂肪垫炎	462
第二节 颈椎间盘突出(脱)出症	379	第六节 滑膜皱襞综合征	464
第三节 颈椎小关节紊乱综合征	381	第七节 踝管综合征	465
第四节 后颈部肌筋膜综合征	382	第八节 跟痛症	467
第五节 前斜角肌综合征	383	第九章 肛周会阴痛	469
第六节 肋骨-锁骨综合征	384	第一节 耻骨炎	469
第七节 颈肋综合征	385	第二节 睾丸痛	469
第八节 颈神经根炎	386	第三节 盆底痉挛综合征	470
第九节 痉挛性斜颈	387	第四节 闭孔神经痛	471
第四章 肩部痛	390	第五节 生殖股神经卡压综合征	471
第一节 肩关节周围炎	390	第六节 肛提肌综合征	472
第二节 胸廓出口综合征	394	第七节 痉挛性肛门疼痛	472
第三节 肩胛-肋骨综合征	395	第八节 肛裂	473
第四节 肩峰下滑囊炎	397	第九节 痔	474
第五节 肩袖损伤综合征	398	第十章 内脏痛	477
第六节 肱二头肌长头肌腱炎	401	第一节 内脏神经的解剖学特征	477
第五章 上肢痛	404	第二节 内脏痛的病因和特点	477
第一节 网球肘	404	第三节 内脏痛的分类与治疗	478
第二节 高尔夫球肘	405	一、稳定型心绞痛	478
第三节 肘管综合征	406	二、急性胰腺炎	480
第四节 腕管综合征	408	三、慢性胰腺炎	481
第五节 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	410	四、急性胃炎	482
第六节 屈指肌腱狭窄性腱鞘炎	412	五、慢性胃炎	483
第七节 指(趾)端血管球瘤	413	六、阑尾炎	483
第六章 胸背部痛	416	第十一章 免疫及代谢相关疾患痛症	486
第一节 胸椎间盘突出症	416	第一节 髌关节骨性关节炎	486
第二节 胸椎压缩性骨折	418	第二节 膝骨关节炎	489
第三节 带状疱疹后遗神经痛	420	第三节 痛风性关节炎	489
第四节 肋间神经痛	424	第四节 类风湿关节炎	491
第五节 肋软骨炎	427	第五节 强直性脊柱炎	498
第七章 腰骶部痛	430	第六节 原发性骨质疏松症	504
第一节 腰椎间盘突出症	430	第七节 纤维肌痛综合征	509
第二节 腰椎管狭窄症	436	第八节 系统性红斑狼疮	512
第三节 腰椎滑脱症	438	第九节 牛皮癣性关节炎	517
第四节 腰神经后支痛	440	第十节 干燥综合征	522
第五节 第三腰椎横突综合征	442	第十一节 尿黑酸症	527
第六节 腰椎棘上棘间韧带损伤	444	第十二章 心理性疼痛	530
第七节 梨状肌综合征	446	第一节 心理性疼痛概述	530
第八节 臀肌筋膜炎	448	第二节 精神性疾病的疼痛	531

第三节 心身疾病的疼痛	531	第十五章 癌性疼痛	551
第十三章 小儿疼痛治疗	533	第一节 国内癌性疼痛治疗的现状	551
第一节 小儿疼痛的特点	534	第二节 癌性疼痛的病理学机制	551
第二节 小儿疼痛的评估	534	一、癌性疼痛的特点	551
一、评估方法	534	二、病理学机制	551
二、不同年龄儿童疼痛评估特征	535	三、癌性疼痛对机体的影响	551
第三节 小儿术后疼痛治疗	536	第三节 对癌痛患者的评估	552
一、小儿术后疼痛给药原则	536	一、疼痛病史采集	552
二、小儿术后疼痛治疗方法	536	二、评估内容	552
第十四章 产科疼痛	539	三、机体一般状况及器官功能的评估	553
第一节 妊娠妇女的生理学特点	539	四、对目前治疗的评价	553
一、生殖系统的变化	539	第四节 癌性疼痛的药物治疗	554
二、乳房的变化	539	一、WHO 三阶梯止痛治疗	554
三、循环系统的变化	539	二、非甾体抗炎药(NSAIDs)	554
四、血液的改变	540	三、阿片受体概述	555
五、泌尿系统的变化	540	四、阿片类药物的临床应用	555
六、呼吸系统的变化	540	五、老年患者癌性疼痛的药物治疗	556
七、消化系统的变化	540	六、肝肾功能不全患者的阿片类药物	
八、皮肤的变化	540	应用	558
九、内分泌系统的变化	540	七、癌性神经病理性疼痛的诊断及药物	
十、新陈代谢的变化	541	治疗	559
十一、骨骼、关节及韧带的变化	541	第五节 癌性疼痛的其他治疗方法	559
第二节 盆腔及阴道的神经解剖	541	一、癌性疼痛的微创治疗	559
一、盆腔的神经解剖	541	二、骨转移性恶性肿瘤的放射治疗	560
二、阴道神经解剖	542	第十六章 复杂性区域痛综合征	562
第三节 产程与分娩疼痛	543	第一节 概述	562
一、产程	543	第二节 病因和病理	563
二、分娩	543	第三节 分类和临床特征	563
三、分娩疼痛的机制	544	第四节 诊断标准	564
第四节 镇痛与麻醉药对胎儿和母体的		第五节 治疗措施	564
影响	544	第十七章 幻肢痛和残肢痛	568
一、胎盘屏障	544	第一节 幻肢痛	568
二、麻醉药对母体和胎儿的影响	544	第二节 残肢痛	569
第五节 分娩镇痛	545	第十八章 中枢性疼痛	571
一、实施分娩镇痛的必要性	545	第十九章 周围血管性疼痛	578
二、药物性分娩镇痛方法	546	第一节 动脉硬化性闭塞症	578
三、非药物性分娩镇痛方法	547	第二节 动脉栓塞	580
第六节 剖宫产术后镇痛	548	第三节 血栓闭塞性脉管炎	582
一、剖宫产术后镇痛的必要性	548	第四节 手足发绀症	583
二、剖宫产术后急性疼痛的特点	548	第五节 糖尿病性周围血管病变	584
三、剖宫产术后镇痛的常用方法	548	第六节 血栓性静脉炎	587
第七节 人工流产镇痛	549	第七节 雷诺病	588
一、人工流产对患者生理的影响	549	第八节 红斑性肢痛症	590
二、人工流产术的镇痛方法和效果	549	第九节 深静脉血栓形成	591

第十节 网状青斑	593	第五节 内耳眩晕病	605
第二十章 非疼痛性疾病的疼痛科治疗	596	第六节 吉兰-巴雷综合征	607
第一节 面神经炎	596	第七节 皮肤瘙痒症	610
第二节 面肌痉挛	599	第八节 不宁腿综合征	612
第三节 不定陈述综合征	601	第九节 抑郁症	614
第四节 顽固性呃逆	603		

第五篇 社 会 篇

第一章 疼痛诊疗的伦理学	623	第二章 疼痛科的体制与管理	629
第一节 疼痛诊疗的医德规范	623	第一节 关于疼痛治疗组织的命名和模式	629
一、医德规范的概念	623	第二节 疼痛科的建制	630
二、医德规范的特点	623	第三节 疼痛科的设备要求	633
三、医德规范的内容	623	一、疼痛治疗室必备的基本设备、器材和急救药品	633
四、医德规范在疼痛诊疗中的意义	624	二、疼痛诊疗设备	633
第二节 疼痛诊疗的医德修养	624	第四节 疼痛科的质量管理	633
一、医德修养的概念	625	一、疼痛临床质量控制的理念和意义	633
二、医德修养的内容	625	二、质量控制管理体系	633
三、提高医德修养的方法	625	第三章 疼痛研究的科研方法	636
第三节 医德规范的评价标准	626	第一节 疼痛研究的动物实验	636
一、医德评价标准的概念	626	第二节 疼痛的临床与科研	641
二、医德规范的评价标准	626	索引	643
三、医德规范的评价依据	626		
四、医德规范的评价方式	627		

第一篇 概述篇