

临床技术操作规范

疼痛学分册

中华医学会 编著



人民军医出版社

临床技术操作规范

疼痛学分册

中华医学会 编 著



人民军医出版社

北 京

《临床技术规范》由中华人民共和国卫生部
卫办医发[2002]73号文件授权人民军医出版社独家出版

图书在版编目(CIP)数据

临床技术规范·疼痛学分册/中华医学会编著. 北京:人民军医出版社,2004.10
ISBN 7-80157-888-0

I. 临… II. 中… III. ①临床医学—技术操作规程②疼痛—诊疗—技术操作规程 IV. R4-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 064549 号

策划编辑: 齐学进 陈琪福 加工编辑: 黄栩兵 责任审读: 李 晨
姚 磊 王 敏 周晓洲

版式设计: 赫英华 封面设计: 吴朝洪 责任监印: 陈琪福

出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编: 100842

电话: (010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真: (010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址: [www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷: 三河市春园印刷有限公司 装订: 春园装订厂

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 21.50 字数: 383 千字

版次: 2004 年 10 月第 1 版 印次: 2004 年 10 月第 1 次印刷

印数: 00001~12000

定价: 68.00 元

无人民军医出版社图书环衬防伪水印和封底纹理防伪标识不得销售。版权所有,侵权必究。举报电话:51927290
(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)66882585、51927252)

编写人员名单

(按姓氏笔画顺序)

丁 彤	于令梅	马 智	王世荣	王余生
王亨权	王德峰	方征平	尼雪巧	朱良天
朱领地	刘 京	刘万瑞	刘玉亮	刘东志
刘成寿	刘廷栋	刘锡洹	祁嘉义	许美萱
许晓秋	孙世铭	杨淮建	李永奎	李光富
李景庆	吴石金	吴健胜	吴海大	何 坚
何海兰	张 林	张大德	张天永	张林元
张林栋	张政朴	张赣道	陆光崇	陈煜强
林春绵	欧阳平凯	罗 毅	罗希全	周国芳
项 斌	赵天宝	郝金库	莒晓燕	胡巧玲
姚芳莲	贺岩峰	秦永宁	夏云勇	徐明仙
高 雁	高建荣	郭锦棠	陶雪文	黄志忠
曹荣鑫	梁国仑	蒋福龙	程继东	樊邦棣
潘书志	潘雪芳			

内 容 提 要

本书系国家卫生部委托中华医学会组织全国著名专家集体编写的权威性技术操作规范之一。全书分 11 章,系统介绍了疼痛的各种测量与评估方法,诊断检查方法,神经阻滞疗法,局部注射疗法,推拿手法治疗,针灸疗法,物理因子治疗,心理治疗,外科手术治疗,以及分娩镇痛、自控镇痛、静脉镇痛、吸入镇痛、胶原酶溶解疗法等各种镇痛、止痛方法的适应证、禁忌证、操作方法、术后处理、并发症及其防治、注意事项等。本书内容科学、技术实用,可操作性、指导性强,是规范各类镇痛医疗技术操作的重要指导专著,适于各临床学科医技人员学习使用。

序

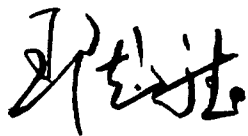
在卫生部的领导和财政部的支持下,由中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会组织 50 多个专科分会的数千名医学专家编写的《临床技术操作规范》问世了。作为一名卫生管理工作者和医务工作者,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺我国《临床技术操作规范》的出版。

随着医学科学技术的飞速发展和人民群众对医疗卫生工作要求的不断提高,无论是卫生管理部门还是广大临床医务人员,都希望能有一部全国权威性的学术著作,指导和规范临床医务工作者的诊断、治疗、护理行为,使各级医疗机构的医务人员在日常医疗、护理工作中有章可循。《临床技术操作规范》第一版的出版,是我国临床医学发展史上的重要里程碑。

中华医学会人才荟萃,汇集了我国卫生界的医学专家和学术权威。多年来,中华医学会在开展学术交流、引导和推动学术发展、培养医学人才方面发挥了积极而重要的作用。由中华医学会牵头组织的数千名来自全国各地的专家中有老一辈的医学专家,有担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,也有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我国医学界老、中、青医务人员的智慧,汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《临床技术操作规范》的代表性和可操作性。《临床技术操作规范》的编写,可谓是一项浩大的工程。借此机会,我代表卫生部对中华医学会、中华口腔医学会、中华护理学会以及各位专家为编写《临床技术操作规范》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

《临床技术操作规范》的出版必将极大地推进我国医疗工作科学化、规范化、法制化的进程。卫生部要求我国广大医务工作者在临床实践中认真贯彻执行该《规范》,为人民群众提供更高质量的临床医疗服务。

《临床技术操作规范》作为洋洋数百万字的医学巨著,第一版的问世难免存在不足之处。希望广大医务人员和医疗卫生管理工作者在《临床技术操作规范》的实践过程中,及时向中华医学会、中华口腔医学会和中华护理学会反映发现的问题。随着医学科学技术的发展,我们将对《规范》不断修订再版,使其日臻完善。



2003 年 9 月

序

由国家卫生部委托中华医学会组织编写的第一版《临床技术操作规范》面世了。这是我国医疗管理战线的一件大事,也是新形势下军地医疗界成功合作的重大成果。我谨向为本书出版工作付出大量心血与劳动的中华医学会和人民军医出版社,表示崇高的敬意和诚挚的谢意!

当前,医学科学技术迅猛发展,新理论、新技术、新方法不断在临床实践中得到广泛推广与应用。医学模式的转变,人口的老龄化和疾病谱的变化,带动了临床诊疗方式和医务人员执业行为的重大变革;《医疗事故处理条例》的颁布实施,对进一步规范临床技术操作提出了新的更高的要求。系统总结近年来医学科学发展的最新成果,科学规范医务人员的临床技术操作,是推动医疗卫生技术建设的前提,是新形势下提高医疗质量、确保医疗安全、防范医疗风险的重要举措,也是我军 50 多年医疗管理实践的成功总结。军队自 1962 年起,即开始正式组织出版《医疗护理技术操作常规》,到 1998 年,前后共修订推出四版。此举对于规范军队临床医护操作技术,提高医疗技术水平,减少与防范医疗事故与差错,都起到了极为重要的作用。

国家卫生部在总结借鉴军队成功做法的基础上,决定由中华医学会组织军地医学专家,共同编写统一的《临床技术操作规范》。这部新的《临床技术操作规范》,广泛吸收了军地医学科学发展的最新成果和成熟技术,系统总结了全国军地医学界医疗技术管理的成功经验,较好地兼顾了高新技术、成熟技术与实用技术的结合,充分体现了科学性、权威性、实用性的要求,能够适应军地各级各类医疗机构的需要。它既是一部指导临床操作的技术辞典,又是一部规范临床操作的标准用书。

我相信,随着该书的出版发行,对于规范军地广大医务人员的临床技术操作,提高医疗服务质量和医院管理水平,确保《医疗事故处理条例》的顺利实施,都将起到有力的推动作用。希望军队各级卫生管理部门和医疗机构以及全体卫生技术人员,要像过去 40 多年中贯彻执行军队《医疗护理技术操作常规》一样,下大力抓好《临床技术操作规范》的学习和贯彻落实,进一步促进医疗质量,提高服务水平,改进医疗作风,确保医疗安全,为广大伤病员提供更优质的服务,为军地卫生事业的繁荣发展做出新的更大的贡献。

总后卫生部部长

白书忠

2003 年 9 月

前 言

《临床技术操作规范》(以下简称《规范》)是建国以来我国第一部指导和规范全国临床医务人员诊断治疗行为的学术巨著。

当前,医学科学技术飞速发展,广大群众对医疗卫生服务的需求不断提高,给医疗卫生管理工作和临床医务工作提出了更高的要求。因此,提高卫生技术队伍整体素质,规范各级医疗机构和医务人员的执业行为已经成为一件刻不容缓的事情,势在必行;而《医疗事故处理条例》的实施又为《规范》赋予了新的内容。

《规范》的编写和出版旨在对临床医务人员的医疗、护理技术操作行为提出具体要求,使临床诊断、治疗、护理做到科学化、规范化、标准化;使医务人员的临床医疗工作有章可循,有据可依。此举,将有利于提高广大医务人员的综合素质;有利于提高医疗质量;有利于加强对医疗卫生工作的管理;有利于加速我国卫生事业的现代化进程;有利于广大人民群众的健康。

《规范》内容丰富,涵盖了临床各个学科,以科学性、权威性、指导性、可操作性为主旨,供全国各级医疗机构的医务人员在医疗实践中遵循。

在卫生部的领导下,从2001年开始,中华医学会牵头组织了中华口腔医学会、中华护理学会和中华医学学会的56个与临床专业密切相关的专科分会的数千名专家,着手编写《临床技术操作规范》。为了高质量地完成卫生部委托的《规范》编写任务,各学会和专科分会都组织了本学科最强的专家阵容,其中有老一辈医学专家,有两院院士,有学科带头人,还有近年来崭露头角的中青年业务骨干。专家们认真贯彻“双百”方针,力求使《规范》既能反映我国医疗技术发展的水平,又结合全国各级医疗机构具体情况;既具有学术权威性,又具有可操作性。经过反复论证、反复征求意见、反复修改,完成了《规范》的编写和出版。

中华医学会组织这样大规模的《规范》编写工作,问题和不足在所难免,希望各级卫生管理部门和广大临床医务人员对《规范》在实施中发现的问题,及时反馈给我们,以便再版时修正,让《规范》能够更好地指导临床工作,促进我国医疗卫生事业的发展。

《规范》按学科以分册的形式陆续出版。

中华医学会
2003年9月

临床技术操作规范

领导小组名单

组 长	王陇德					
副组长	朱庆生	余 靖	黄洁夫	马晓伟	白书忠	傅 征
	宗淑杰					
成 员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶蘩	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	王正国	庄 辉	张震康	吴明江
	王海燕	李超林	钟南山	刘彤华	王春生	赵书贵

领导小组办公室

主 任	王 羽	赵书贵
副主任	张宗久	佟维训 赵明钢

临床技术操作规范

编辑委员会名单

名誉主任委员	吴阶平	韩启德				
主任委员	王陇德					
常务副主任委员	宗淑杰					
副主任委员	杨 镜	曹泽毅	刘海林	肖梓仁	胡亚美	郭应禄
	王忠诚	王澍寰	汤钊猷	巴德年	吴孟超	吴咸中
	陈可冀	陆道培	史轶蘩	朱晓东	顾玉东	韩济生
	陈洪铎	高润霖	黄洁夫	王正国	钟南山	庄 辉
	刘彤华	张震康	吴明江	王海燕	李超林	王春生
	赵书贵					
委 员	(以姓氏笔画为序)					
	于中麟	王正国	王忠诚	王海燕	王新房	丛玉隆
	朱晓东	朱积川	庄 辉	刘贵麟	江观玉	孙永华
	杜如昱	李 晶	李春海	杨伟炎	吴明辉	何晓琥
	邱贵兴	张乃鑫	张宏誉	张明园	张思仲	张惠霞
	张震康	陆道培	陈 新	陈可冀	陈明哲	陈洪铎
	陈振光	陈盛祖	陈清棠	罗 敏	罗爱伦	孟迅吾
	赵家良	赵瑞琳	钟南山	顾玉东	钱荣立	徐光炜
	殷蔚伯	高润霖	高景恒	郭应禄	唐福林	萧树东
	曹泽毅	戚可名	章咏裳	谌贻璞	斯崇文	韩济生
	端木宏谨	燕树林	戴建平			

编委会办公室

主 任	王 羽	赵书贵
副 主 任	张宗久	佟维训 赵明钢

临床技术操作规范·疼痛学分册

编写说明

疼痛学是现代医学中的一门新学科,临床实践已充分证实现代疼痛诊疗在医学中的积极作用,特别是我国疼痛学历经 20 余年的重大进展,已形成了一个从业人员众多,深受患者欢迎的临床学科。现代疼痛学集中了基础医学、临床医学、生物医学工程,以及多种边缘科学中有关疼痛学的基本理论和诊疗技术,形成了疼痛学科自身的理论和诊疗技术体系,形成了具有多学科理论和技术、临床与基础密切结合的综合性学科。

卫生部将编写《临床技术操作规范·疼痛学分册》的重任委托中华医学会担纲。本书是在中华医学会的精心组织下,中华医学会疼痛学分会动员全国与疼痛诊疗相关的多学科的专家,历经一年多的认真编写和反复修改而成的。这些专家长期从事疼痛科、神经内科、神经外科、骨科、外科、康复科、妇产科、肿瘤科、影像学科、麻醉科、基础医学的医疗、教学和研究工作,具有丰富的专业知识和临床经验,使本书具有本专业领域内的最高学术水平。

本书的作用是为临床疼痛诊疗工作提供规范化的诊疗操作标准,目的是为临床医生的疼痛诊疗过程提供依据和指导。临床疼痛诊疗的特点是多学科参与,特别是在疼痛的治疗技术方面,由于认识不尽相同,对同一种疾病会形成不同的治疗方案,甚至有一些陈旧的、不成熟的方法仍在继续应用,有时会发生一些医疗差错和纠纷。因而,在理论上须统一认识,在方法和技术上须改进和提高。中华医学会疼痛学分会自成立起,就一直致力于规范临床疼痛学科,并团结全国各学科有志于疼痛诊疗的专家,每年精心选择若干项临床实际问题结合国际最新疼痛学术动态进行学术研讨,对我国的临床疼痛诊断及科学研究工作起到了巨大的推动作用。

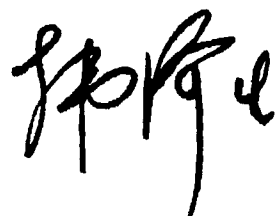
本书在编写中注意科学性、准确性及实用性,力求吸收最新的疼痛学科研究成果,将公认的检查方法、诊断要点、诊断标准、治疗方案和治疗原则予以收录,使本书在疼痛诊疗方面具有国内的最高权威性,既为全国从事疼痛诊疗的医师们提供了规范化的临床指导,又为医疗管理和处理医疗纠纷提供了客观的学术依据。

王军、王子千、周振东、贾有海、谭洁芳、余守章等同志也参加了本书的编写工作。特别是中华医学会疼痛学分会康妹娟秘书长在本书的编写和编审工作中付出了大量的时间和精力,没有她的大力组织、协调、推动和细致的工作,本书是不可能在这短的时间内顺利完成的。

参加本书编写的专家们在繁忙的医疗、教学和科研工作之余编写本书,十分辛苦,他们的奉献精神令人敬佩。由于专家们时间有限,本书涉及的学科广,工作量大,任务艰巨,加之疼痛学科的各相关学科发展迅速,编写中如有疏漏和不足之处,敬请各学科的专家和广大读者批评指正,以便再版时改进。

中华医学会
疼痛学分会

主任委员

A handwritten signature in black ink, appearing to read '康妹娟' (Kang Meijuan), the president of the Chinese Society of Pain Medicine.

2004年6月5日

临床技术操作规范·疼痛学分册

编 著 者 名 单

主 编	韩济生	中华医学会疼痛学分会	主任委员
	樊碧发	中华医学会疼痛学分会	常务委员
副主编	倪家骧	中华医学会疼痛学分会	常务委员
	崔健君	中华医学会疼痛学分会	副主任委员
	王福根	中华医学会疼痛学分会	副主任委员
	严相默	中华医学会疼痛学分会	常务委员 [*]
	李仲廉	中华医学会疼痛学分会	常务委员

编著者 (以姓氏笔画为序)

王 昆	副教授	天津医科大学肿瘤医院麻醉科
王全美	主任医师	南京解放军 83 医院骨科
王家双	主任医师	广东省红十字会医院疼痛科
王福根	主任医师	解放军总医院康复医学科
匡培根	教授	解放军总医院神经内科
刘玉光	教授	山东大学齐鲁医院神经外科
刘延青	主任医师	北京天坛医院疼痛诊疗中心
刘树清	教授	北京军区总医院骨科
严兴福	副主任医师	海南省海口市人民医院麻醉科
严相默	教授	延边大学医学院疼痛中心
李仲廉	主任医师	天津第一医院疼痛科
李全成	副主任医师	哈尔滨医科大学第二附属医院疼痛科
李勇杰	教授	北京宣武医院功能神经外科
吴卫平	教授	解放军总医院神经内科
吴承远	教授	山东医科大学第一附属医院神经外科
陈卫民	教授	中国医科大学第二附属医院麻醉科
郑汉光	主任医师	浙江省红十字会医院疼痛科

郑宝森	教授	天津医科大学第二附属医院疼痛科
郎森阳	教授	解放军总医院神经内科
孟凌新	副教授	中国医科大学第二附属医院麻醉科
赵惠民	教授	上海华东理工大学药研所
胡永生	教授	北京宣武医院功能神经外科
倪家骧	教授	北京宣武医院疼痛科
徐世元	教授	第一军医大学珠江医院麻醉科
高 谦	副主任医师	解放军总医院康复医学科
高崇荣	教授	广州医学院第二附属医院疼痛科
常 洪	副主任医师	云南省第二人民医院疼痛科
崔健君	教授	中国医科大学第二附属医院疼痛科
隋 南	研究员	中国科学院心理研究所
韩济生	院士	北京大学神经科学研究所
傅建峰	副主任医师	河北医科大学第四医院麻醉科
樊碧发	教授	卫生部中日友好医院疼痛科

目 录

第 1 章 疼痛的测量与评估	(1)
一、视觉模拟评分法	(1)
二、口述描绘评分法	(2)
三、数字评分法	(3)
四、45 区体表面积评分法	(3)
五、麦吉尔疼痛问卷表	(4)
六、行为疼痛测定法	(8)
七、小儿疼痛的评估	(10)
第 2 章 诊断检查	(13)
第一节 病史的采集	(13)
一、外伤史	(13)
二、对疼痛的描述	(14)
第二节 软组织压痛点的检查	(15)
一、颈背肩臂部	(15)
二、腰骶尾部	(19)
三、髋膝部	(20)
第三节 脊柱和骨关节疼痛检查	(24)
一、脊柱疼痛检查	(24)
二、骨关节疼痛检查	(25)
第四节 与疼痛有关的神经系统检查	(29)
一、感觉检查	(29)
二、运动系统检查	(30)
三、共济运动检查	(31)
四、反射功能检查	(31)
五、自主神经系统功能检查	(32)
第 3 章 神经阻滞疗法	(35)
第一节 概论	(35)



第二节 头面部神经阻滞	(39)
一、脑垂体阻滞术	(39)
二、眼神经阻滞术	(40)
三、额神经阻滞术	(41)
四、眶上神经阻滞术	(42)
五、滑车上神经阻滞术	(43)
六、鼻睫神经、睫长神经和筛前神经阻滞术	(43)
七、眶下神经阻滞术	(44)
八、上颌神经阻滞术	(45)
九、蝶腭神经阻滞术	(46)
十、下颌神经阻滞术	(47)
十一、耳颞神经阻滞术	(48)
十二、舌咽神经阻滞术	(48)
十三、下齿槽神经和舌神经阻滞术	(49)
十四、颊神经阻滞术	(50)
十五、颏神经阻滞术	(50)
十六、半月神经节阻滞术	(51)
十七、面神经阻滞术	(52)
十八、迷走神经阻滞术	(53)
十九、副神经阻滞术	(54)
二十、鼻部神经阻滞术	(54)
二十一、耳部神经阻滞术	(55)
二十二、喉黏膜神经阻滞术	(55)
二十三、喉上神经阻滞术	(56)
二十四、枕大神经阻滞术	(56)
二十五、枕小神经阻滞术	(57)
二十六、耳大神经阻滞术	(58)
第三节 颈部肩 upper 肢神经阻滞	(58)
一、膈神经阻滞术	(58)
二、颈椎椎间孔神经阻滞术	(59)
三、颈椎椎旁神经阻滞术	(61)
四、颈深丛神经阻滞术	(62)
五、颈浅丛神经阻滞术	(63)
六、肩胛上神经阻滞术	(64)

七、腋神经阻滞术·····	(65)
八、斜角肌肌间沟入路臂丛神经阻滞术·····	(66)
九、锁骨下血管旁入路臂丛神经阻滞术·····	(67)
十、腋下入路臂丛神经阻滞术·····	(68)
十一、锁骨下前入路臂丛神经阻滞术·····	(70)
十二、尺神经阻滞术·····	(70)
十三、桡神经阻滞术·····	(72)
十四、正中神经阻滞术·····	(73)
十五、指根神经阻滞术·····	(73)
第四节 胸背腰骶神经阻滞·····	(74)
一、肋间神经阻滞术·····	(74)
二、胸椎椎间孔神经阻滞术·····	(75)
三、胸椎椎旁神经阻滞术·····	(76)
四、腰大肌肌间沟神经阻滞术(腰丛神经阻滞术)·····	(78)
五、腰椎椎间孔神经阻滞术·····	(79)
六、腰椎旁神经阻滞术·····	(79)
七、腰椎硬膜外前侧间隙神经阻滞术·····	(80)
八、骶骨后孔神经阻滞术·····	(81)
九、骶 ₅ 和尾神经阻滞术·····	(82)
十、臀上皮神经阻滞术·····	(82)
十一、髂腹股沟和髂腹下神经阻滞术·····	(83)
十二、阴部神经阻滞术·····	(83)
十三、直肠和肛门神经丛阻滞术·····	(84)
十四、生殖股神经阻滞术·····	(85)
十五、宫颈旁神经阻滞术·····	(85)
十六、阴茎背神经阻滞术·····	(86)
第五节 下肢神经阻滞·····	(86)
一、股神经阻滞术·····	(86)
二、股外侧皮神经阻滞术·····	(87)
三、闭孔神经阻滞术·····	(88)
四、臀部坐骨神经阻滞术·····	(89)
五、盆腔出口坐骨神经阻滞术·····	(90)
六、前路(Meier法)坐骨神经阻滞术·····	(91)
七、腓总神经阻滞术·····	(91)