

疼痛的分类与诊断

编译

黄煜敏

陈湛情

王宏

R441.1

9

B423/15

疼痛的分类与诊断

黄煜敏 陈湛情 王宏编译

新疆大学出版社

1990年·乌鲁木齐



B 738855

疼痛的分类与诊断

黄煜敏 陈湛愔 王宏 编译

新疆大学出版社出版发行

(乌鲁木齐市胜利路14号 邮政编码: 830046)

新疆大学出版社印刷厂印刷

787×1092毫米 1/32 6.25 印张 141 千字

1990年6月第1版

1990年6月第1次印刷

印数: 1—2500册

ISBN 7-5631-0120-9/R·3 定价: 3.00 元

前 言

疼痛为临床最多见的症状，各科医生都涉及到这一问题，但由于疼痛产生的机理目前还很不清楚，也就成为临床处理的难题之一。近年来医学界有不少人致力于这方面的研究，是极为自然的过程。

对疼痛与镇痛的研究途径是多方面的。但我们认为疼痛是一个临床问题，任何研究都应从临床出发，或者说不应当脱离临床。

我们从临床及医学心理学角度研究疼痛与镇痛问题已有十余年了，取得了一定成果并积累了一定的经验。一个重要的体会是目前国内对疼痛的认识与诊断非常紊乱，这样不但对疼痛的治疗各行其是，而且也影响了研究的进程。因为缺乏比较统一的诊断标准，疗效的观察及预后的评估也不可能比较统一的客观指标。

1986年国际疼痛研究协会 (IASP)组织了世界范围的专家进行了疼痛分类与诊断有关问题的讨论与研究。在该年的PAIN杂志以增刊形式发表了这一结果，以期弥补各类国际疾病分类的不足。

虽然这些分类方法与诊断标准等并不完全适合我国情况，但我们认为在我国还没有自己的分类与诊断标准之前，对我们特别是临床工作者还是有很重要的参考价值。乃组织人力进行翻译，并加以增删。这就是我们出版本书的主要动机和目的。

胡浴恒于石河子医学院

目 录

- 1 全身疼痛综合征…(1)
 - 1.1 周围神经病…(1)
 - 1.2 残肢痛…(2)
 - 1.3 幻肢痛…(3)
 - 1.4 灼性神经痛…(4)
 - 1.5 反射性交感营养不良…(5)
 - 1.6 中枢性疼痛(丘脑痛和假性丘脑痛)…(6)
 - 1.7 脊髓空洞综合征…(8)
 - 1.8 风湿性多发性肌痛…(9)
 - 1.9 纤维组织炎(或弥漫性肌筋膜症疼痛征)…(10)
 - 1.10 类风湿性关节炎…(13)
 - 1.11 骨关节炎…(14)
 - 1.12 焦磷酸钙沉积症…(15)
 - 1.13 痛风…(16)
 - 1.14 血友病性关节炎…(17)
 - 1.15 烧伤…(20)
 - 1.16 心因性疼痛…(22)
 - 1.17 假病和诈病…(27)
- 2 头面部神经痛…(27)
 - 2.1 三叉神经痛(痛性抽搐)…(27)
 - 2.2 中枢神经系统损害的继发性三叉神经痛…(29)
 - 2.3 面部损伤性的继发性三叉神经痛…(30)
 - 2.4 急性带状疱疹(三叉神经)…(30)
 - 2.5 疱疹后神经痛(三

- 叉神经) ……(31)
- 2.6 膝状神经节痛
(面神经) …(32)
- 2.7 舌咽神经痛 (第九
对颅神经) …(33)
- 2.8 喉上神经痛 (迷
走神经痛) …(34)
- 2.9 枕神经痛 ……(35)
- 3 肌肉骨骼源性的头
面部疼痛 ……(36)
- 3.1 急性紧张性头痛
……………(36)
- 3.2 慢性紧张性头痛
(头肌收缩性头
痛) ……(37)
- 3.3 颞颌关节疼痛和
功能障碍综合征
……………(38)
- 3.4 颞颌关节骨关节
炎 ……(40)
- 3.5 颞颌类风湿关节
炎 ……(41)
- 4 耳鼻口腔病变 ……(42)
- 4.1 上颌窦炎 ……(42)
- 4.2 牙痛 ……(43)
- 4.3 舌痛和口腔疼痛
(也称灼性舌痛
或口腔感觉障碍)
……………(46)
- 4.4 齿裂综合征 …(47)
- 4.5 干槽症 ……(48)
- 5 原发性头痛综合征
……………(49)
- 5.1 典型偏头痛 ……(49)
- 5.2 普通偏头痛 ……(51)
- 5.3 变异型偏头痛
……………(51)
- 5.4 颈动脉痛 ……(51)
- 5.5 混合性头痛 …(52)
- 5.6 丛集性头痛 …(52)
- 5.7 慢性发作性偏头
痛 ……(53)
- 5.8 慢性丛集性头痛
……………(54)
- 5.9 丛集-抽搐综合征
……………(55)
- 5.10 外伤后头痛 …
……………(56)
- 6 枕下、颈部肌肉骨骼
病变 ……(58)
- 6.1 肌筋膜综合征:
颈部扭伤或过伸
性伤(“鞭梢性”)
……………(58)

- 6.2 肌筋膜综合征：
 胸锁乳突肌…(59)
- 6.3 肌筋膜综合征：
 斜方肌…(61)
- 6.4 茎舌突综合征
 ………(63)
- 7 颈部脏器疼痛…(64)**
- 7.1 甲状腺癌…(64)
- 7.2 喉癌…(64)
- 7.3 喉结核…(65)
- 8 颈、肩、上肢神经
 性疼痛…(66)**
- 8.1 椎间盘突出…(66)
- 8.2 骨赘：颈椎炎
 ………(67)
- 8.3 脊髓内肿瘤…(68)
- 8.4 颈椎骨折或塌陷
 ………(69)
- 8.5 硬膜外脓肿…(70)
- 8.6 脊椎肿瘤…(70)
- 8.7 急性带状疱疹
 ………(71)
- 8.8 疱疹后神经痛
 ………(72)
- 8.9 梅毒：脊髓痨和
 肥大性硬（脊）
 膜炎…(73)
- 8.10 脑脊膜炎和蛛网
 膜炎…(73)
- 8.11 神经根撕脱伤
 ………(74)
- 8.12 肺上沟综合征
 ………(75)
- 8.13 胸廓出口综合征
 （包括前斜角肌综
 合征，颈肋综合征）
 ………(76)
- 8.14 颈肋或胸1肋
 异常…(78)
- 8.15 上肢及肩胛带骨
 骼的转移性疾病
 疼痛…(78)
- 9 臂丛病损…(79)**
- 9.1 臂丛肿瘤…(79)
- 9.2 臂丛的化学性
 刺激…(81)
- 9.3 臂丛的外伤性
 撕脱…(82)
- 10 肩、臂及手的疼痛
 ………(84)**
- 10.1 肱二头肌肌腱炎
 ………(84)
- 10.2 肩峰下滑囊炎（三
 角肌下滑囊炎，冈

- 上肌肌腱炎)……(85)
- 10.3 旋转环带撕裂
——部分性或完全性……(86)
- 10.4 外上髁炎
(网球肘) …(86)
- 10.5 内上髁炎 (高尔夫肘) ……(87)
- 10.6 Deguervain's
腱鞘炎……(87)
- 10.7 手的骨关节炎
……(88)
- 10.8 腕管综合征
……(88)
- 11 肢体的血管性疾病
……(90)
- 11.1 雷诺氏病… (90)
- 11.2 雷诺氏现象
……(92)
- 11.3 冻伤和寒冷损伤
……(92)
- 11.4 红斑性冻疮
……(94)
- 11.5 肢端青紫症
……(94)
- 11.6 网状青斑… (94)
- 12 肢体的胶原疾病
……(95)
- 12.1 硬皮病……(95)
- 12.2 麦角中毒……(96)
- 13 肢体血管扩张性的功能性疾病……(97)
- 13.1 红斑性肢痛症
……(97)
- 13.2 闭塞性血栓性脉管炎……(98)
- 13.3 慢性静脉功能不全……(100)
- 14 肢体动脉功能不全……(101)
- 14.1 间歇性跛行和休息痛……(101)
- 15 胸痛……(103)
- 15.1 感染后和节段性周围神经痛…(103)
- 15.2 心绞痛……(104)
- 15.3 心肌梗塞… (105)
- 15.4 心包炎……(107)
- 15.5 主动脉瘤… (108)
- 15.6 横膈病变… (109)
- 15.7 胸椎骨折或塌陷……(110)
- 15.8 肋骨滑脱综合征
(卡塔肋骨综合

征和肋尖综合征)	(118)
.....(110)	17.4 食管炎.....(120)
15.9 乳房切除术后	17.5 伴有消化性溃疡
疼痛: 急性和亚	的返流性食道炎
急性.....(111)	(121)
15.10 乳房切除术后疼	17.6 食道癌.....(122)
痛: 慢性非恶性	18 神经源性腹痛... (123)
.....(112)	18.1 节段性或肋间神
15.11 乳房切除术后迟	经痛..... (123)
发性疼痛或局限	18.2 第十二肋综合征
性癌肿..... (113)	(123)
15.12 胸廓切开后	18.3 腹壁皮神经嵌压
的疼痛综合征	综合征.....(124)
.....(114)	19 内脏原性的腹痛
16 心因性胸痛.....(115)	(125)
16.1 肌紧张性疼痛	19.1 心力衰竭.....(125)
.....(115)	19.2 胆囊病.....(126)
16.2 妄想性疼痛	19.3 胆囊切除术后综
.....(116)	合征.....(127)
16.3 转化性疼痛	19.4 慢性胃溃疡
.....(116)	(128)
17 胸痛: 腹部胃肠道疾	19.5 慢性十二指肠
病牵涉痛..... (116)	溃疡.....(129)
17.1 膈下脓肿.....(116)	19.6 胃癌.....(130)
17.2 腹部器官疝	19.7 胰腺癌.....(131)
.....(117)	19.8 慢性肠系膜缺血
17.3 食管运动障碍	(132)
	19.9 节段性肠炎
	(133)

19.10 慢性便秘.....(134)	(152)
19.11 过敏性结肠综合征.....(135)	21.6 结核性输卵管炎.....(153)
19.12 结肠的憩室性疾病.....(136)	21.7 后倾子宫... (154)
19.13 结肠癌.....(137)	21.8 卵巢疼痛... (155)
20 全身疾病性腹痛	21.9 无显著病理变化的慢性盆腔疼痛.....(156)
综合征.....(139)	
20.1 家族性地中海热.....(139)	22 直肠、会阴及外生殖器的疼痛.....(159)
20.2 腹型偏头痛.....(140)	22.1 睾丸痛.....(159)
20.3 急性间歇型卟啉病.....(141)	22.2 骶骨及骶神经的肿瘤浸润... (160)
20.4 遗传性粪卟啉病.....(143)	22.3 直肠、会阴及生殖器官因性疼痛.....(161)
20.5 变异型卟啉病.....(143)	23 背痛及躯干、背部神经痛.....(162)
21 子宫、卵巢及附件疾病.....(144)	23.1 脊椎肿瘤.....(162)
21.1 经间痛.....(144)	23.2 脑脊膜癌病 (163)
21.2 继发性痛经.....(146)	23.3 腰骶丛肿瘤浸润.....(164)
21.3 原发性痛经.....(148)	24 肌肉骨骼源性背痛.....(166)
21.4 子宫内膜异位症.....(150)	24.1 骨赘.....(166)
21.5 后子宫旁组织炎.....(152)	24.2 腰椎椎骨滑脱.....(167)

- 24.3 椎管狭窄……(168) 疼痛……(179)
- 24.4 腰椎骶化或骶椎
腰化(脊椎转化)
……(169)
- 24.5 椎间关节面异常
(关节面转向)
……(170)
- 24.6 急性下背部劳
损(急性机械性
背痛; 腰椎椎劳
损; 急性韧带劳
损; 急性椎间盘
性背痛)……(171)
- 24.7 复发性下背部
劳损(体位性背
痛; 复发性机械
性背痛)……(173)
- 24.8 急性外伤……(174)
- 24.9 慢性机械性下背
部疼痛……(175)
- 24.10 强直性脊柱炎
……(176)
- 24.11 腰方肌综合征
……(177)
- 24.12 臀肌综合征
……(178)
- 24.13 心因性下背部
疼痛……(179)
- 25 腿和足的神经源性
疼痛综合征…(179)
- 25.1 股外侧皮神经病
感觉异常性骨
痛……(179)
- 25.2 闭孔神经痛…(180)
- 25.3 股神经痛…(181)
- 25.4 坐骨神经痛…(182)
- 25.5 趾间神经痛(摩
顿氏跖痛)…(183)
- 25.6 痛性腿及运动趾
……(184)
- 25.7 转移性疾病…(185)
- 26 髋部及大腿骨骼肌疼
痛综合征……(186)
- 26.1 坐骨滑囊炎…(186)
- 26.2 大转子滑囊炎
……(187)
- 26.3 髋关节的骨关
节炎……(187)
- 27 腿的肌肉骨骼综合征
……(188)
- 27.1 膝关节的骨关
节炎……(188)
- 27.2 夜间痉挛…(188)
- 27.3 足底筋膜炎…(189)

1 全身疼痛综合征

RELATIVELY GENERALIZED SYNDROMES

1.1 周围神经病 Peripheral Neuropathy

【定义】 由于周围神经广泛或局限性损害，而产生肢体的持续性或间歇性灼痛、创痛或刀割样疼痛。

【部位】 肢体远端（尤其是足部）常发生灼痛，而肢体近端及深部常为创痛。局部单个神经病，则在损害神经所分布的区域内产生疼痛（如感觉异常性股痛）。

【病变系统】 周围神经系统。

【临床特点】 流行：常见糖尿病性周围神经病、淀粉样变性、酒精中毒、多发性动脉炎、Guillain-Barre 综合征、神经痛性肌萎缩、Fabry 氏病（泛发性 血管角质瘤）。发病年龄：不定，但以20岁以后常见。性质：（1）远端浅表性灼痛，常伴感觉异常，可在单个神经受损区域；（2）深部创痛，夜间为甚，呈持续性；（3）“脊髓痨”刀割样疼痛，双下肢明显，呈间歇性发作。

【伴随症状】 感觉缺失，尤其是针刺觉和温觉。有时出现肌无力和肌萎缩（特别在神经痛性肌萎缩中明显），有时还出现反射消失，也可能有植物神经功能受损，如皮肤光滑、变薄、脱毛。

【实验室检查】 (1) 原发病的特征, 如糖尿病; (2) 周围神经病表现: 感觉电位减退或缺失, 运动和感觉传导速度减慢以及肌电图的失神经电位。

【病程】 远端灼痛和深部创痛常持续很久, 治疗不能影响病程的进展。自限性疾病, 如Guillain-Barre综合征或神经痛性肌萎缩症, 常在几周或数月内, 疼痛自行缓解。

【并发症】 滥用药物、抑郁。

【社会及体力活动障碍】 活动能力下降。

【病理】 神经纤维损伤, 一般表现为轴索变性。小纤维(感觉纤维)损伤后易发生疼痛。神经组织活检可显示上述病变和特殊病变的表现, 如淀粉样变性。

【基本特征及诊断标准】 肢体远端慢性灼痛或深部创痛, 且伴有感觉缺失、可有可无肌无力、肌萎缩和腱反射消失。

【鉴别诊断】 脊髓疾病、肌病。

1.2 残肢痛 Stump Pain

【定义】 发生在截肢的疼痛。

【部位】 在上肢或下肢截肢部位内, 且常在残端切断的神经区域内, 而不涉及已切除的部分。

【病变系统】 周围神经系统, 也可能在中枢系统。

【临床特点】 残肢呈锐性刺痛, 残肢受压或感染均可加重疼痛, 触及切断神经上的神经瘤, 可诱发疼痛。

【伴随症状】 拒用假肢。

【体征】 叩击残肢上的神经瘤, 可诱发疼痛。

【实验室检查】 无特殊。

【病程】 在截肢后几周至几个月内发生, 如不治疗, 持续时间不定。

【治疗】 (1) 调整假肢，避免压迫神经瘤；(2) 切除神经瘤，使其不致受压；(3) 外科治疗，如神经根切断术、神经节切除术或选择适当的病人作脊髓或周围神经刺激治疗。

【并发症】 拒用假肢。

【社会及体力活动障碍】 严重疼痛者，可影响日常活动。用假肢不成功可加重功能受限。

【病理】 神经切断处神经瘤，

【基本特点】 残肢的疼痛。

【鉴别诊断】 幻肢痛、神经根疾病。

1.3 幻肢痛 Phantom Pain

【定义】 疼痛发生在切除的肢体或切除的其他部分。

【部位】 身体切除的部分。

【病变系统】 中枢神经系统。

【临床特点】 发生在截肢后，也可在截肢后数月至数年后发生。其严重程度因人而异，报告的患病率从小于1%到大于50%不等。据报道，年长者截肢，发生幻肢痛者较多；肢体切除较乳房切除发生者多；绝经期前乳房切除较绝经期后发生者多。特别是被截去部分原来即有疼痛者更多见。疼痛为持续性、阵发性加重。性质为痉挛痛、创痛或灼痛，可伴有电击样性质。而截肢早期的主动治疗和装假肢均无多大效益。幻肢痛者几乎总伴有截去部分歪曲不全的印象。

【伴随症状】 应激、全身性疾病和残端疾患均可使疼痛加剧。

【体征】 身体有部分缺失。

【病程】 持续时间不定，常在数年后逐渐减轻。

【治疗】 不经治疗，有30%的病人自行缓解。经皮电刺

激神经,抗癫痫药,抗抑郁剂或酚噻嗪类都有一定帮助。交感神经切除术,脊髓和脑的手术,包括电刺激,有时亦奏效。

【社会及体力活动障碍】 妨碍就业或日常生活。

【病理】 神经元失传入而有自发性和激惹性、兴奋性高度增加。

【基本特征】 身体的缺失部分疼痛。

【鉴别诊断】 残肢痛。

1.4 灼性神经痛 Causalgia

【定义】 常发生在一根神经或其主要分支部分损伤后。手或足灼样疼痛,痛觉异化和痛觉过敏。

【部位】 受损神经所分布的肢体部位。

【临床特点】 疼痛常在神经部分损伤后迅速发生,也可在损伤几个月以后发生。桡神经的灼性痛极少,而正中神经、坐骨神经、胫神经和尺神经多见。呈自发的持续性灼痛,轻触、应激、温度改变、肢体活动、视、听觉刺激如突然吵闹或强光、情绪不稳均可加剧疼痛。

【伴随症状】 皮肤附件萎缩,继发性骨、关节和肌肉退行性改变,皮肤发凉、潮红、粘湿、多汗,受损神经支配的运动、感觉丧失。

【体征】 皮肤发冷、变红、粘湿、多汗伴附件和疼痛区深部结构退行性改变。

【实验室检查】 皮肤电刺激反应和体积描记器显示交感神经活动亢进征象,X线显示骨萎缩。

【病程】 如不治疗,多数病人症状不消失,但持续时间不定,也能自行缓解。

【治疗】 早期(头几个月)交感神经封闭和理疗,常可

暂时缓解症状，反复封闭可起到长期缓解的效果。多次封闭无效，可行交感神经切除。症状长期顽固存在者，治愈的可能性不大。

【社会及体力活动障碍】 受累肢体废用性萎缩，由于严重疼痛，可失去日常生活能力。如不治疗，可发生自杀或滥用药物。

【病理】 周围神经主干部分损伤；急性疼痛的原因不明。周围、中枢及交感神经系统的发病机制亦不明确。

【基本特征】 部分损伤的神经分布区内有烧灼性疼痛、皮肤感觉过敏及交感神经功能亢进。

【鉴别诊断】 无特殊。

1.5 反射性交感营养不良 Reflex Sympathetic

Dystrophy

【定义】 外伤后（包括骨折）的肢体部分持续性疼痛。但不累及主要神经，伴有交感神经功能亢进。

【部位】 邻近损伤区的肢体远端。

【病变系统】 周围神经系统，也可能为中枢神经系统。

【临床特点】 外伤后（常为轻伤）疼痛，没有明显的神经损伤。疼痛为持续性和烧灼性，可因活动、皮肤刺激、情绪改变或应激而加剧。常在外伤后几周内发生。

【伴随症状】 早期有血管扩张，皮肤温度增高，多汗和水肿。也可出现多汗而交感神经功能低下。皮肤附件萎缩，不同程度的皮肤发凉、潮红、粘湿。还可发生深部结构的废用性萎缩，甚至发展成Sudeek氏骨萎缩。活动时症状加重，限制活动后症状减轻。有时还可发生椎间盘突出，脊髓型感觉缺失，脊髓灰质炎，严重的髂股血管血栓形成或心肌梗塞；

也可出现肩-手综合征。后期血管痉挛现象明显,受损肢体持续冰凉、苍白和发绀—雷诺氏现象,皮肤和指(趾)甲萎缩及毛发脱落,软组织萎缩和关节僵硬。如不治疗,上述症状可持续存在。但不是每个患者都具备所有症状。可以波及其他单个或多个肢体。

【体征】 不定。可有各种交感神经功能亢进的体征。

【实验室检查】 进展性的患者,X线显示骨萎缩。

【病程】 如不治疗,可不定期延续,自行缓解者极少。

【治疗】 交感神经封闭和理疗。如反复封闭未能奏效,可行交感神经切除。早期用大量皮质激素可有效,如强的松每日50毫克。

【并发症】 受累肢体废用性萎缩,自杀,滥用药物,有时可扩散至对侧肢体。

【社会及体力活动障碍】 抑郁,不能进行日常活动。

【病理】 不明。

【基本特点】 常在轻度外伤后而无神经损害的情况下,发生肢体远端灼痛。

【鉴别诊断】 原因不明的局部病变(骨折、劳损、扭伤),灼性神经痛,外伤后血管痉挛或血栓形成。

1.6 中枢性疼痛(丘脑痛和假性丘脑痛) Central Pain (Thalamic and Pseudo-Thalamic pain)

【定义】 偏侧躯体弥散性、自发性灼痛,伴有痛觉异化、感觉减退、痛觉减退、痛觉过敏或触物感痛,以及受累区的神经系统阳性体征。

【部位】 常为整个身体的一侧,大脑病变的对侧。单独面和头部,或头部受累少见(但单个下肢常见),有时为上