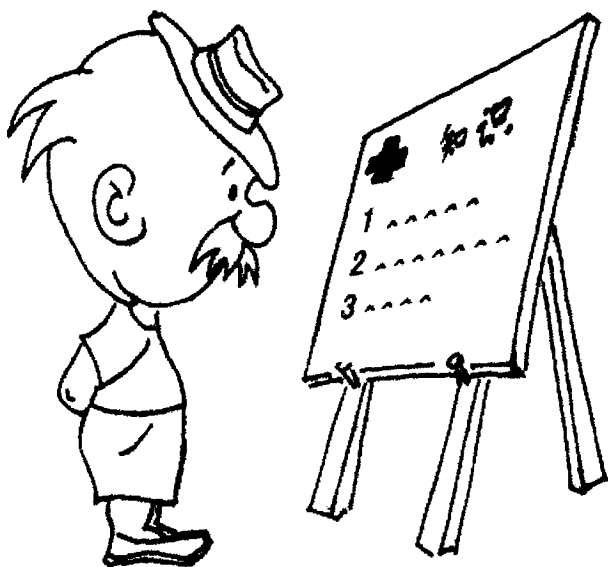




一般知识



健康需知识

医理是真知

✿ 什么叫三叉神经

三叉神经是脑神经中粗大的神经之一，

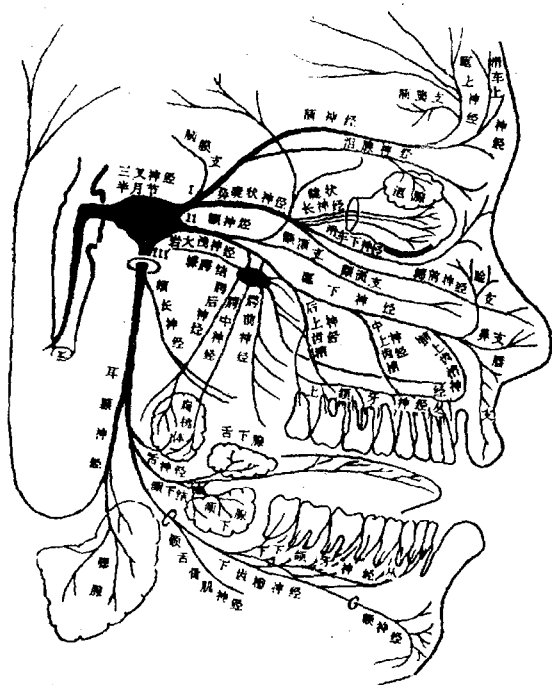


图 1 三叉神经主要感觉支示意图

是感觉运动混合神经，也称为第 V 对颅神经，它从脑干部发出后，即分成较粗的感觉神经根及较细的运动神经根。感觉神经在穿出脑膜后即汇合成一个大的神经节，即半月神经节，这是神经细胞之所在。然后再分成三支周围神经，即眼神经（第 I 支）、上颌神经（第 II 支）、下颌神经（第 III 支），分别经由颅底三个小洞穿出，分布到颜面，主司脸部表浅感觉。其中第 I 支分布于额顶部；第 II 支分布于面颊部；第 III 支分布于下颌区。其管辖部位如图 1 所示。

什么叫三叉神经痛

三叉神经痛是指三叉神经支配区强烈的阵发性疼痛，包括前额、头皮、眼、鼻、唇、脸颊、上颌、下颌在内的面部神经痛。

✿ 三叉神经痛的疼痛

特点是什么

突发性、剧烈性及有激发点。发病前无任何征兆，突发性三叉神经分布区剧烈疼痛，以上颌神经（第Ⅱ支）和下颌神经（第Ⅲ支）为多见。眼神经则发病较少，疼痛如电击、刀割和钻样痛，每次持续几秒钟至1~2分钟，反复发作，剧痛难忍，可伴有结膜充血、流泪、流涎、面部潮红等。在间歇期可由吃饭、漱口、刷牙和抚摸口角或面颊等特定部位诱发疼痛，这些部位称为激发点或“扳机点”。

✿ 三叉神经痛如何分类

三叉神经痛根据其病因主要可分为两大类：一为原发性三叉神经痛，一为症状性或继发性三叉神经痛。

何谓原发性三叉神经痛

原发性三叉神经痛是指应用各种检查并未发现与发病有关的疾病（包括器质性和功能性的病变），也不表现有神经系统体征，病因未明的单纯三叉神经分布区发作性疼痛。其发作时间短暂，反复发作。

何谓继发性三叉神经痛

继发性三叉神经痛，又称为症状性三叉神经痛，是指由明确病因造成的三叉神经根部、三叉神经节或神经干受压迫所致的三叉神经分布区疼痛。病因包括血管畸形、脑部肿瘤、炎症、颅骨病变、多发性硬化症等。其疼痛常为持续性且往往伴有神经受损的体征，如面部感觉减退、角膜反射消失、肌肉萎缩、口斜等。

✿ 原发性三叉神经痛的 病因有哪些

原发性三叉神经痛的病因尚不清楚，目前存在几种学说，即血管压迫学说、机械压迫学说、缺血学说、中枢病原学说、骨腔病灶学说。

✿ 血管压迫学说对三叉 神经痛的认识

由于显微血管减压术的开展，有人提出三叉神经痛可能是由于脑干附近的动脉压迫所致。据报道绝大多数为小脑上动脉从三叉神经根的上方或内上方压迫了神经根，少数为小脑前下动脉从三叉神经根的下方压迫了神经根。另外也有人提出，由于颈内动脉管的骨壁被薄层结缔组织所代替，造成半月神经节腹面与搏动的颈内动脉长期密切接触使其受压，也可导致三叉

神经痛。



机械压迫学说对三叉

神经痛的认识

早在 1937 年就有人提出三叉神经痛是由于三叉神经根受到岩骨的压迫所致。有人发现三叉神经痛患者齿状突的位置较正常人为高，而颅底陷入是导致三叉神经痛的主要原因。本病多发生在绝经期的女性，可能因其骨质疏松，颅骨脱钙，逐步发生颅底陷入所致。持机械压迫学说者均认为，神经的髓鞘像外套一样保护着神经，不管任何原因所致对神经的压迫，都会使神经纤维被挤压在一起，逐渐发生脱髓鞘改变。当髓鞘受到伤害时，会引起相邻纤维间的短路现象，轻微的刺激即可形成一系列的神经冲动，通过短路传入中枢，引起一阵阵剧烈的疼痛。

✿ 缺血学说对三叉神经痛的认识

因三叉神经痛多见于中老年人，易合并有动脉粥样硬化及脑缺血，故有人提出三叉神经节的神经细胞因反复发作性缺氧而致三叉神经痛。缺血致痛的机理主要是由于血循环阻断后产生的致痛物质所致。

✿ 中枢病原学说对三叉神经痛的认识

中枢病原学说认为三叉神经痛是一种丘脑综合征，类似癫痫发作，属于一种感觉性癫痫发作。其病灶不在三叉神经根、半月神经节或周围支上；其病因是丘脑-皮层机能障碍和脊髓三叉神经核团发生异常情况，三叉神经脊髓中间神经元变性，中枢性闸门功能的抑制解除而致疼痛发作。

✿ 骨腔病灶学说对三叉

神经痛的认识

近年在三叉神经痛的病例中发现，颌骨内存在着由牙源性感染所引起的慢性炎症病灶。其表现为血管丰富的骨组织异常愈合反应的病变性骨腔，骨腔内可发现有碎骨片、钙化物和较多的神经纤维，钙化物包绕神经或与神经粘连，细菌培养可发现有多种需氧菌群和厌氧菌群存在。常常是“扳机点”或触痛最明显处。骨腔的数目与大小不等。牙源性感染向邻近骨内扩散，而形成长期迁延的骨内感染灶，对三叉神经周围支及神经节造成损害，主要表现为脱髓鞘改变，导致神经纤维彼此“短路”。长期的周围神经损害导致的传入冲动刺激也加重其损害。在脊束核变性与传入刺激相互作用下，常常使传入丘脑和皮质的疼痛信息发生失真、放大、时限延长，而导致三叉神经痛的发生。

✿ 继发性三叉神经痛的 病因是什么

继发性三叉神经痛是指有明确病因（三叉神经本身或其邻近组织病变）造成三叉神经根部、三叉神经节或神经干受压迫所致的三叉神经分布区的疼痛。这种疼痛常为持续性，且伴有三叉神经受损的客观体征，如面部痛觉减退、角膜反射消失、颞肌和咬肌萎缩、张口下颌偏斜等。常见的原因是肿瘤、炎症、血管病变及颅骨病变。

(1) 脑干病变：主要是延脑和桥脑的病变，如脑干空洞症、炎症、多发性硬化、肿瘤等。临床表现为不典型三叉神经痛，并伴有脑干内结构损害的体征。

(2) 三叉神经干病变：多为桥小脑角肿瘤、蛛网膜炎等，在三叉神经痛的同时伴有三叉神经的运动障碍。

(3) 三叉神经半月节病变：颅底肿瘤、颞叶下部脑膜瘤、转移瘤或颅底蛛网膜炎

等均可波及半月神经节，其临床表现以分布区的带状疱疹为主要特征。

(4) 三叉神经根病变：眶内肿瘤、眶上裂综合征、海绵窦部病变可波及三叉神经根而发病。

三叉神经痛容易与 哪些疾病相混

三叉神经痛的特点是反复发作的剧烈疼痛，时间短，有激发点，常与以下病症相混淆。

(1) 牙痛：三叉神经的上颌神经（第Ⅱ支）痛和下颌神经（第Ⅲ支）痛特别容易与牙痛相混。有不少患者的疼痛来自牙龈，常因此被误以为牙痛而惨遭拔牙之苦，更有患者遇到糊涂的牙医竟然全排牙齿都被连根拔除而依然疼痛不已。曾有一则医疗笑话，谓全美国一年有 1 万颗牙齿因三叉神经痛被误诊而拔除。有资料报道，有人因三叉神经痛而拔掉 8 颗牙，因此患者与牙科医师均应高度警觉。真正牙痛是持

续性的，夜间发病明显，冷热刺激加重，疼痛部位深在，无“扳机点”。通过对口腔的检查可发现牙病，如龋齿、残根、残冠等。

(2) 偏头痛：表现为搏动性头痛，有视觉先兆，发作持续时间长，可达几小时或者 1~2 天，有时伴有恶心、呕吐等症状，无扳机点。从发病年龄看，以年轻女性居多。

(3) 舌咽神经痛：发作性质类似，其发病率明显低于三叉神经痛，阵痛强度也较轻；有时也表现为强烈刀割样等性质的阵发痛，但疼痛部位不同，舌咽神经痛多在舌根、软腭、扁桃体窝、会厌，有时发生在下颌磨牙牙龈、外耳道、耳垂、下颌角；疼痛扩散区域也常在这些区域，阵痛时间为数秒，有时较长。通常在进食吞咽时或谈话时诱发疼痛。发作时常觉咽喉部有梗塞或异物感，故多见于为了“排异”而咳嗽的现象。必须注意鉴别舌咽神经痛与三叉神经痛同时发作，尤其是第Ⅲ支与舌咽神经痛同时发作更难区别。所以，在三叉神经第Ⅲ支麻醉后而阵痛仍不缓解的

情况出现时，必须考虑舌咽神经痛的可能，或将 1% 地卡因喷雾于舌咽神经分布区域，如疼痛缓解即可作出诊断。

(4) 鼻咽部恶性肿瘤：肿瘤的不断生长，刺激和损伤三叉神经，引起疼痛和感觉障碍，也可能出现面部部分肌肉的麻痹和萎缩，甚至导致耳聋。

(5) 颅底炎症或肿瘤：可通过 CT 及磁共振鉴别诊断。

三叉神经痛的疼痛

部位在哪儿

三叉神经痛常限于一侧三叉神经分布区内，可为一侧单支受累，也可双支或三支同时受累。最多为第 II 支（主要为颊部、上唇、上牙龈）和第 III 支（下唇和下牙龈）同时受累；其次为单独第 II 支或第 III 支受累；再其次为三支同时受累，第 I 支（眶上、前额）和第 II 支同时受累；单独第 I 支受累者很少。疼痛可分别发生在左侧或右侧，大多数情况下，疼痛不越过中线到

对侧，以右侧发病多见，双侧很少见。

三叉神经痛的疼痛

性质是什么

三叉神经痛发作前常无先兆，为阵发性、短暂而极剧烈的疼痛。疼痛性质呈电击样、刀割样、烧灼样、针刺样。疼痛比较表浅，由一定的病灶开始，迅速放射至整个受累神经区域，可向枕部或肩部放射，但不过中线波及对侧，有的可伴有流泪、流涕。由于疼痛剧烈，患者常以手用力搓揉疼痛部位，以致患侧颜面发生皮肤擦伤、增厚，甚至眉毛脱落等。有的患者疼痛发作时，不断地做吮口唇、咀嚼等各种动作，以期缓解疼痛。

三叉神经痛的疼痛持续

时间是怎样的

以疼痛持续时间短暂而迅速如闪电样，

及反复发作为三叉神经痛的重要特征。疼痛骤然发生而无先兆，开始时发作时间持续短，仅数秒至数十秒，间歇期长，数十分钟至数天不等，随着病情加重，每次持续时间延长，而间歇期缩短，严重者在间歇期仍有钝痛，因此病人常诉说疼痛持续几小时甚至整天。疼痛可呈周期性发作，每次发作期可持续数周至数月，然后不明原因地突然疼痛自行缓解，间歇数周、数月乃至数年后再度发作。

三叉神经痛有哪些

并发症及体征

疼痛发作时，病人表情痛苦，有的保持固定姿势，不敢多动，有的呻吟，不停地吸气、咀嚼，或急躁地用手搓揉面部，少数出现患区肌肉反射性抽搐，称为痛性抽搐。有的伴有面部潮红、流泪、流涎、流涕、出汗、眼结膜充血等症状。

✿ 哪些人容易患三叉神经 痛，三叉神经痛发 病率是怎样的

三叉神经痛患者多为 40 岁以上中老年人，女性多于男性，男女比例约为 2:3，偶有青年甚至儿童及婴幼儿患者。我国著名的脑神经外科专家王忠诚曾经对北京西长安街地区居民作关于神经系统疾病的流行病学调查，结果为每 10 万人有 180 人患三叉神经痛。

✿ 儿童及青年是否可能 患三叉神经痛

三叉神经痛发病年龄较广，从 10 ~ 89 岁发病者均有报告，平均年龄为 51 岁，因此儿童及青年均有可能患三叉神经痛，甚至婴儿都有可能患此病。