

灼性神经痛 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E7_81_BC_E6_80_A7_E7_A5_9E_E7_c22_304031.htm 名称灼性神经痛所属
科室骨科临床表现 疼痛在神经损伤2周开始，灼性部位广泛，持续时间较长，严重者食宿不安、情绪波动，以致产生病态人格及非凡行为。发病情况：男女之比为5：1，以20~40岁多见（小儿极少）。好发部位依次为臂丛神经，坐骨神经，正中神经，胫神经，指神经。诊断1.时间性 伤后持续数月、数年以上，每日持续数小时甚至无间歇时间。2.性质 难言的灼性疼痛。3.范围 超越损伤神经的支配区。4.程度 轻者影响情绪，重者痛苦不堪，不思食宿，无法忍受。发病情况 男女之比为5：1，以20~40岁多见（小儿极少）。好发部位依次为臂丛神经，坐骨神经，正中神经，胫神经，指神经。治疗1.保守治疗 发病时间短，3个月以内。对情绪波动大者，倾向于保守治疗。（1）全身封闭疗法：0.5%普鲁卡因500ml静脉封闭，或0.05%普鲁卡因经颈动脉注入150~250ml。（2）星状神经节封闭，锁骨上，胸锁乳突肌两个头之间注入，注入准确后有Horner征。封闭后，有效者可维持3小时，以后可手术切除星状神经节。（3）对于下肢，腰交感神经节封闭治疗。强调及早综合治疗。（4）药物、利眠宁10mg，3次/d，泰尔登25mg，3次/d。（5）其他方法：理疗、电兴奋、共鸣火花、针灸、音乐等。2.手术治疗（1）血管手术：与神经伴行的主要血管损伤，应当修复，血管本身的神经缺氧无疑也是造成灼性痛的因素之一。（2）神经手术：快刀切除痛性神经瘤，让其固缩在血运丰富的软组织内。神经瘤切除后，将神经分成两束，两束作端端吻合，有利于轴浆的循环流动平

衡。切除疤痕较多和有张力的神经干，代之以神经移植。（3）中枢痛觉神经元手术：尾状核埋置电极等手术。（4）交感神经手术：星状神经节切除，颈胸腰交感神经节切除。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com