

舌咽神经痛\_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E8\\_88\\_8C\\_E5\\_92\\_BD\\_E7\\_A5\\_9E\\_E7\\_c22\\_610104.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_88_8C_E5_92_BD_E7_A5_9E_E7_c22_610104.htm) 舌咽神经痛是指舌咽神经分布区的阵发性剧痛，病因常为舌咽神经根近脑干段受血管刺激、肿瘤压迫或不明原因所导致。【诊断】1.临床表现（1）疼痛发作突然，起于一侧舌根部、扁桃体区、咽后壁，呈刀割样、烧灼状剧痛，尚可向外耳道、耳后区或颈部放射。持续数秒钟，呈间歇性发作。（2）舌根部、扁桃体区、咽喉部可有疼痛扳机点，常因进食、吞咽、说话等机械性动作而诱发。（3）偶见疼痛发作时伴晕厥、抽搐及心脏停搏。（4）用4%丁卡因喷射咽后壁或扁桃体区，如疼痛减轻可与三叉神经痛下颌痛鉴别。2.辅助检查头部ct和mri检查可以明确病因。【治疗】1.药物治疗(1)卡马西平0.1—0.2g，每日2-3次口服。(1)苯妥英钠0.1g，每日3次口服。2.手术治疗（1）药物治疗无效者或愿意首选手术者，可考虑如下手术：1）经后颅窝探查，如发现有血管压迫，可行微血管减压。2）经枕下入路，舌咽神经根切断术。（2）病因治疗，查明肿瘤者，行肿瘤切除，同时行舌咽神经根切断术。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](http://www.100test.com)