

临床医师考点：神经病理性疼痛 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8C_BB_E5_c22_654089.htm

神经病理性疼痛的定义、病因、发生机理、检查、诊断要点！

一、定义 国际疼痛研究学会（1994年）对神经病理性疼痛的定义：疼痛开始于或起源于外周或中枢神经系统的损伤或功能不良。2001年该定义简化为“损伤或疾病侵袭到中枢神经系统或躯体感觉系统所导致的疼痛”，是特指躯体感觉系统损伤引发的疼痛。

二、病因 物理性的机械损伤、代谢或营养性神经改变、病毒感染、药物或放疗的神经毒性、缺血性神经损害、神经递质功能障碍等。

三、发生机理 从疼痛发生在原发损伤愈合以后的现象提示疼痛不是由直接损伤周围神经所引起，而是由于神经系统的异常兴奋（中枢敏化）所引起。

四、检查 包括肌电图和神经传导试验、影像学检查、穿刺性皮肤活检、定量感觉躯体测试（QST）等，此外还有多种神经病理性疼痛诊断问卷表可供参考

神经病理性疼痛诊断要点 神经病理性疼痛没有统一的诊断标准，其要点有：

- 有明确的神经损伤病史和病理学改变；
- 疼痛的性质表现为烧灼样痛、电击样痛、刺痛、放射痛等，也可为自发性疼痛、疼痛过敏和感觉异常；
- 疼痛在受损神经或传导通路的神经支配区域内，也可出现自主神经症状；
- 对常规镇痛治疗仅部分敏感，而抗惊厥和抗抑郁药物治疗则有较好疗效。

小编推荐：#0000ff>传染病高频考点：黑热病 #0000ff>临床传染病：麻风病详解 #0000ff>2011年传染病：泡性眼炎解析 特别推荐： #fff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎

进入 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