

2012年临床执业医师考试外科辅导：三叉神经痛的疼痛特征
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655985.htm

1、性别与年龄：年龄多在40岁以上，以中、老年人为主。女性多于男性，约为3/2。2、疼痛部位：右侧多于左侧，疼痛由面部、口腔或下颌的某一点开始扩散到三叉神经某一支或多支，以第二支、第三支发病最为常见，第一支者少见。其疼痛范围绝对不超越面部中线，亦不超过三叉神经分布区域。三支具有同时受侵者少见。偶尔有双侧三叉神经痛者，占3%，多为两侧交替疼痛，两侧同时发作罕见。3、疼痛性质：如倒割、针刺、撕裂、烧灼或电击样剧烈难忍的疼痛，甚至痛不欲生。4、疼痛的规律：三叉神经痛的发作常无预兆，而疼痛发作一般有规律。每次疼痛发作时间由仅持续数秒到1~2分钟骤然停止。初期起病时发作次数较少，间歇期亦长，数分钟、数小时不等，随病情发展，发作逐渐频繁，间歇期逐渐缩短，疼痛亦逐渐加重而剧烈。夜晚疼痛发作减少。间歇期无任何不适。5、诱发因素：说话、吃饭、洗脸、剃须、刷牙以及风吹等均可诱发疼痛发作，以致病人惶惶不可终日，精神萎靡不振，行动谨小慎微，甚至不敢洗脸、刷牙、进食，说话也小心，惟恐引起发作。6、扳机点：扳机点亦称“触发点”，常位于上唇、鼻翼、齿龈、口角、舌、眉等处。轻触或刺激扳机点可激发疼痛发作。7、表情和颜面部变化：发作时常突然停止说话、进食等活动，疼痛侧面部可呈现痉挛，即“痛性痉挛”，皱眉咬牙、张口掩目，或用手掌用力揉搓颜面以致局部皮肤粗糙、增厚、眉毛脱落、结膜充血、流泪及流涎。表情呈

精神紧张、焦虑状态。 8、神经系统检查：无异常体征，少数有面部感觉减退。 小编推荐：[#0000ff>2012年临床执业医师考试外科辅导：迷路震荡](#) [#0000ff>2012年临床执业医师外科辅导：手部肌腱损伤](#) [#0000ff>2012年临床执业医师外科辅导：急性脊髓炎临床表现](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年执业医师考试笔试成绩查询时间](#) [更多信息访问 > > #0000ff>2012年执业医师考试报名提醒](#) 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