

杭州市一医院副院长俞文华： “天下第一痛”疼在脸上病在颅



扫码看视频

名医讲堂



俞文华

浙江大学医学院附属杭州市第一人民医院副院长,神经外科主任医师,浙江省浙北神经外科区域专病中心、杭州市医学重点学科带头人,兼任中国医师协会神经外科分会委员,中华医学会疼痛学分会头面痛学组副组长,中国研究型医院学会神经外科分会常委,中国老年医学学会神经医学分会常委等。

本报记者 林乐雨

夏日炎热,许多人喜欢用冷水洗脸,开空调或风扇时直吹面部。殊不知,这样的举动也许会带来钻心疼。出现这种情况的人,可能是患上一种神经疾病——三叉神经痛,它也被称为“天下第一痛”。

由于痛在面部,多集中在上下牙区域,三叉神经痛常被误诊为牙痛。许多老年人直到拔牙都不见缓解后,才会转向神经专科求助。如何科学防治这一疾病?记者专访俞文华,为大家详细解析。

与牙疼区分 关键看两点

三叉神经痛为何被称为“天下第一痛”?首先它足够疼。如果把疼痛程度划分为10级,多数患者的痛感在7-8级,病情严重者在集中暴发期可能会达到10级。其次,三叉神经痛诱因与日常生活息息相关,刷牙、吃饭、洗脸、走路、吹空调都有可能引发疼痛。

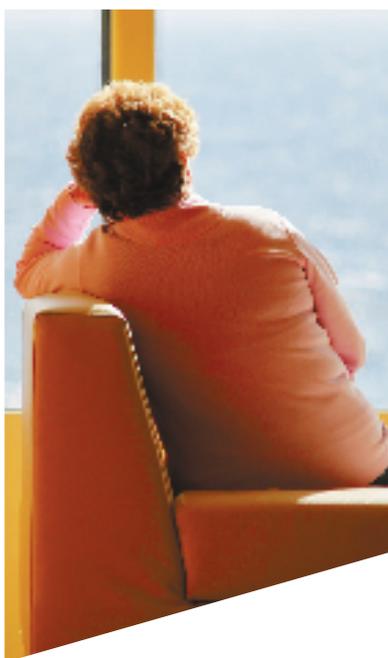
三叉神经痛持续时间一般为几秒钟,有时能达到几分钟。虽然可自行缓解,但剧烈疼痛让患者难以忍受。俞文华表示,这一疾病发作频繁且无规律可循,不仅给患者带来生理上的痛苦,还会造成巨大精神压力。

由于患者易将三叉神经痛与牙疼混淆,因此在治疗上往往会走不少弯路。俞文华接诊过不少老年患者,在确诊前,他们几乎误将口腔内的牙齿拔光,这既耽误病情又损害口腔健康。时间越久,患者痛感越强烈,一般2-3年会发展到令人难以忍受。

如何区分三叉神经痛与牙痛?俞文华总结两点关键。

症状表现不同。三叉神经痛发作时,患者犹如针刺、刀割、电击,骤发骤停。牙痛是一种炎症性疾病,以胀痛为主,痛感更轻、持续时间更长。

二者诱发因素不同。三叉神经痛是由刷牙、洗脸、咀嚼等面部运动引起,而牙疼多与冷、热、酸、辣等外部刺激有关。



病因在颅脑 好发于老年人

三叉神经痛是一类颅神经疾病,虽然痛在脸上,但是病因在颅脑。它好发于老年人,是一种缓慢发展的疾病。当患者出现临床症状时,病变过程可能已经持续数年。

三叉神经痛分为原发性和继发性,原发性与患者脑部结构有关,继发性则多由肿瘤引起。

原发性三叉神经痛多是患者脑部三叉神经根部受到血管压迫导致。俞文华解释,三叉神经就像一根电线,外部被髓鞘包围,髓鞘就像是电线的绝缘体,一旦三叉神经被血管长时间压迫,髓鞘就会被破坏,失去绝缘层保护的三叉神经与跳动的血管直接碰撞,引起“电流短路”,患者就会感觉到剧烈疼痛。

而继发性三叉神经痛主要是患者颅内有肿瘤或其他占位性病变,常见有脑膜瘤、听神经瘤、蛛网膜囊肿等,均可压迫三叉神经,从而带来剧痛。

在疾病初期阶段,患者一般通过药物治疗。以卡马西平为代表的止痛药片缓解疼痛,在早

期往往效果不错,但随着病程进展,大多效果会越来越差,长期服药还会引起头晕乏力,肝、肾及造血系统受损等副作用。单纯使用止痛药物,无法根治三叉神经痛。

要想治愈,目前较好的方法是显微血管减压术。这是一种微创手术,在显微镜下将血管与被压迫的神经剥离开,从病因入手,治疗疾病。但由于是开颅手术,不少患者有较重心理负担,不愿意冒险,当然手术对患者的健康状况确有一定要求。

半月节球囊压迫手术和半月节射频热凝手术也是治疗三叉神经痛常见的外科手段。这类手术通过破坏神经传导通路,减少疼痛。它不是针对病因展开治疗,而是以损毁神经的方式降低患者痛感,因此病人在术后可能出现脸部麻木的情况,远期复发率也相对较高。由于是微创,这类手术较为适合高龄老人、多脏器功能衰退的患者以及部分显微血管减压术后复发的病人。

想根治 认准正规医院专科医生

不少患者在患上三叉神经痛后,陷入久治不愈的怪圈,这主要是由于患者在治疗时存在许多误区。

很多患者在患病初期由于止痛药效果好,对三叉神经痛并不在意,能忍则忍,能拖就拖,导致三叉神经痛越来越顽固,难以治愈。还有的患者盲目吃药,轻信所谓的偏方、秘方,耽误最佳治疗时期。

三叉神经痛患者要通过锻炼增强免疫力,但也需要避免过度劳累;戒烟戒酒,以免血管扩张,从而压迫神经根部,导致疼痛发作;避免寒凉刺激面部,吃饭时细嚼慢咽锻炼咀嚼肌,少吃刺激性食物。

俞文华提醒,三叉神经痛不是一般的疼痛,一定要通过专业医疗机构的神经内科、神经外科或疼痛科就诊,接受正规治疗。