



Multidisciplinary Panel on  
Neuropathic Pain



神經痛跨學科研究小組

# 認識神經痛



神經痛是一種複雜的慢性痛症，患者的神經線可能因為有損壞、功能失調或受傷的情況，而錯誤將訊息傳遞至痛楚中心<sup>1</sup>。要對付神經痛，第一步就是加深認識。本小冊子將為你介紹有關神經痛的資料，包括其中較常見的神經痛，並提供一些有效的治療建議。

## 疼痛分類

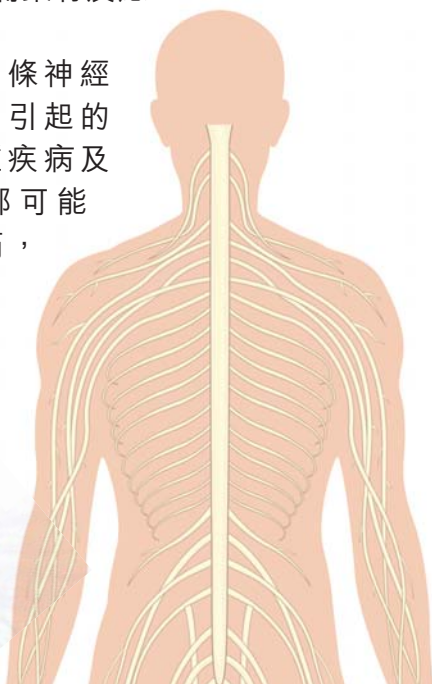
一般而言，疼痛可分為兩大類<sup>2</sup>：

### 1. 傷害性疼痛

因組織受損或可能受損而引致的疼痛（例如割傷、灼傷、受壓）。傷害性疼痛大多對傳統止痛藥有反應。

### 2. 神經痛

因一條或多條神經出現問題而引起的疼痛。多種疾病及身體狀況都可能導致神經痛，例如皰疹後神經痛、三叉神經痛及糖尿病神經痛等。



## 誰會患上神經痛？

神經痛並不罕見。根據外國的數字，估計約有7%至8%的人口患有神經痛<sup>3</sup>。而年齡較高的人士有較大機會出現神經痛<sup>2</sup>。

## 神經痛的症狀

神經痛患者可能會出現下列症狀<sup>1,2</sup>：

- 刺痛及麻痺感
- 電擊式及燒灼般疼痛
- 一般不會引起刺激的觸感（如輕觸臉部）亦可引發疼痛
- 在沒有刺激的情況下仍感到不適或疼痛（如針刺感）

除痛楚本身外，神經痛亦可引起睡眠問題、焦慮及抑鬱等症狀<sup>2</sup>。



## 皰疹後神經痛<sup>4,5</sup> (Postherpetic Neuralgia)

帶狀皰疹俗稱『生蛇』，由皰疹病毒（即水痘病毒）所引起。皰疹患者的身體會出現水疱，並感到痕癢，亦可能會感到觸痛。

皰疹後神經痛是皰疹併發症，疼痛在皰疹康復後仍然持續，至數月或數年不等。年齡較高的人士（尤其60歲以上者）出現皰疹後神經痛的機會較高。



皰疹後神經痛的症狀有：

- 疼痛：火燒、刀刺/ 銳痛、或深部痛楚
- 觸痛：即使衣服輕輕碰到皮膚亦會感到疼痛難當
- 劇痛以致難以入睡、影響食慾
- 痕癢及麻痺
- 肌肉無力或癱瘓

## 三叉神經痛<sup>6</sup> (Trigeminal Neuralgia)



三叉神經痛會令患者的面部出現突如其來的陣發性劇痛（電擊感或灼痛），通常影響半邊的顎或臉頰。患上三叉神經痛，即使是一些簡單的日常動作（如刷牙、咀嚼、剃鬚、洗面、說話或化妝）亦會引發痛楚，對患者的生活及工作帶來極大困擾及不便。

三叉神經痛的主要原因是血管擠壓著三叉神經，任何年齡的人士都有可能患上三叉神經痛，但較多出現於50歲以上的人士，並以女性為多。

## 坐骨神經痛<sup>7</sup>

### (Sciatica)

坐骨神經是人體最長的神經線，從下腰一直延伸至腳掌。坐骨神經痛表示神經有某個地方出現問題，例如椎間盤突出。

坐骨神經痛的症狀主要是從下背開始一直蔓延至臀部及大腿或小腿背的疼痛。疼痛的感覺因人而異，從輕微至銳痛、灼痛或電擊感不等。這些感覺可能在咳嗽、打噴嚏或久坐後加劇，通常只影響一

邊的下肢。除疼痛外，患者亦可能會感到肌肉無力或麻痺、針刺感，嚴重者可能會出現大小便失禁，必須立即接受治療。



## 糖尿病神經痛<sup>8</sup>

### (Painful Diabetic Neuropathy)

糖尿病神經病變是一種因糖尿病或血糖控制欠佳所導致的周邊神經疾病，可於糖尿病早期出現，但亦可能在病患多年以後才出現。

最常受影響的部位是足部，

但其他身體部位如大

腿等亦可能會出現糖

尿病神經痛。症狀

為麻痺、疼痛或刺

痛感；疼痛的程度

可以很強而需要接

受治療。



## 腕管綜合症<sup>9</sup> (Carpal Tunnel Syndrome)



腕管綜合症是一種病情  
續漸惡化的痛症，由  
於手腕一條主要神經  
受壓所引致。正中  
神經由前臂伸延至手部；

在腕管綜合症的患者中，這條神經線在手腕處受壓，而出現疼痛。腕管綜合症症狀的出現通常是逐漸的，患者的手及手腕可能會感到疼痛、無力或麻痺，並傳遞至手臂。如症狀持續惡化，患者可能會難以握拳、拿取細小物件或進行一些手部活動。腕管綜合症可能沒有明確成因；部分患者可能是先天性腕管較細小，亦可能是從事的工作需要反覆進行相同的手部動作。

## 纖維肌痛<sup>10,11</sup> (Fibromyalgia)

纖維肌痛是一種影  
響身體多處的肌肉  
骨骼痛症，纖維肌痛  
相信是由於中央神經系  
統出現功能障礙而引起。



患者會感到鈍痛，通常來源自肌肉，而受影響的範圍包括身體兩側及腰部以上及以下的地方。除了身體部位疼痛外，患者亦可能出現其他症狀，例如頭痛、疲倦、焦慮、抑鬱、睡眠問題等。目前纖維肌痛的成因未明，但相信與基因、感染及身體或情緒創傷有關。女性、親屬中有人曾患纖維肌痛，以及曾有風濕病歷的人士有較高機會患上纖維肌痛。

## 腰背痛<sup>12,13</sup> (Low Back Pain)



腰背痛可分為急性及慢性。急性腰背痛一般維持數天至數星期。腰背痛可以是受到創傷或因病患（如關節炎）影響所致，但亦可能因椎間盤破裂或突出壓著神經線引起。患

者可能會出現肌肉疼痛、射擊或刀刺感，活動範圍及站直的能力亦可能有所限制。當疼痛持續超過三個月，便屬慢性腰背痛。慢性腰背痛會續漸惡化，而且成因較難確定。

## 紓緩神經痛

紓緩神經痛的方法包括（可能的話）處理引致疼痛的原因、藥物治療、物理治療及心理治療等<sup>2</sup>。

### 1. 藥物治療<sup>2,14</sup>

紓緩神經痛的藥物包括傳統止痛藥、非類固醇消炎藥、抗抑鬱劑及抗癲癇藥。然而，在大部分神經痛的患者中，傳統止痛藥的作用不大。某些抗癲癇藥能透過阻斷疼痛訊號而發揮功效，紓緩神經痛，並能改善患者的睡眠、情緒及生活質素。

## 2. 其他治療<sup>2</sup>

除藥物外，紓緩神經痛的其他方法還包括物理治療及心理治療。視乎疼痛的部位及成因，可使用一些方法如針灸、神經阻斷（於神經附近注射局部麻醉劑）。若壓力、焦慮及抑鬱令痛楚加劇，可透過壓力管理、輔導、認知行為治療等方法來減輕慢性痛楚。

## 結語

神經痛是一種擾人的病症，可嚴重影響患者的日常生活。事實上，神經痛患者不必默默承受痛楚；只要積極治療，對病情控制及康復將有莫大幫助。如對神經痛有任何疑問，請向你的醫生查詢。

### 參考資料

1. WebMD. Neuropathic pain management. Available at: [www.webmd.com/pain-management/guide/neuropathic-pain](http://www.webmd.com/pain-management/guide/neuropathic-pain). Accessed 6 September 2011. 2. Patient UK. Neuropathic Pain. Available at: [www.patient.co.uk/pdf/pilsL803.pdf#](http://www.patient.co.uk/pdf/pilsL803.pdf#). Accessed 6 September 2011. 3. Attal N, Cruccu G, Baron R, et al. EFNS guidelines on the pharmacological treatment of neuropathic pain: 2010 revision. *Eur J Neural* 2010; 17:1113-e88. Epub 2010 Apr 9. 4. NINDS Shingles Information Page. Bethesda, US: National Institute of Neurological Disorders and Stroke, 2011. 5. MayoClinic. Postherpetic Neuralgia. Available at: [www.mayoclinic.com/health/postherpetic-neuralgia/DS00277](http://www.mayoclinic.com/health/postherpetic-neuralgia/DS00277). Accessed 8 September 2011. 6. NINDS Trigeminal Neuralgia Information Page. Bethesda, US: National Institute of Neurological Disorders and Stroke, 2011. 7. MayoClinic. Sciatica. Available at: [www.mayoclinic.com/health/sciatica/DS00516](http://www.mayoclinic.com/health/sciatica/DS00516). Accessed 9 September 2011. 8. NINDS Diabetic Neuropathy Information Page. Bethesda, US: National Institute of Neurological Disorders and Stroke, 2011. 9. NINDS Carpal Tunnel Syndrome Information Page. Bethesda, US: National Institute of Neurological Disorders and Stroke, 2011. 10. MayoClinic. Fibromyalgia. Available at: [www.mayoclinic.com/health/fibromyalgia/DS00079](http://www.mayoclinic.com/health/fibromyalgia/DS00079). Accessed 8 September 2011. 11. Kelly J. Fibromyalgia seen as a neuropathic pain syndrome. Available at: [www.medscape.com/viewarticle/538562](http://www.medscape.com/viewarticle/538562). Accessed 23 September 2011. 12. NINDS Back Pain Information Page. Bethesda, US: National Institute of Neurological Disorders and Stroke, 2011. 13. National Institute of Neurological Disorders and Stroke. Low back pain fact sheet. Available at: [www.ninds.nih.gov/disorders/backpain/detail\\_backpain.htm](http://www.ninds.nih.gov/disorders/backpain/detail_backpain.htm). Accessed 23 September 2011. 14. Sabatowski R, Gálvez R, Cherry DA, et al. Pregabalin reduces pain and improves sleep and mood disturbances in patients with postherpetic neuralgia: results of a randomised, placebo-controlled clinical trial. *Pain* 2004;109:26-35.



Multidisciplinary Panel on  
Neuropathic Pain

神經痛跨學科研究小組

[www.neuropainhk.org](http://www.neuropainhk.org)



小冊子內容僅供參考，如欲索取更多資料，請向你的醫生查詢。

本公眾教育小冊子由美國輝瑞科研製藥贊助，UBM Medica編輯及製作。本小冊子所載資料不一定代表編輯、出版人或贊助人的意見。對於內容任何遺漏或錯誤之處，恕不承擔任何責任與後果。

版權所有 © UBM Medica 2011。

未經出版人書面同意，不得以任何語言翻印或複製本小冊子全部或部分內容。

美國輝瑞科研製藥

香港北角英皇道738號樂基中心16樓

電話：(852) 2811 9711 傳真：(852) 2579 0599

網址：[www.pfizer.com.hk](http://www.pfizer.com.hk)