

# 神经痛中心

请继续阅读以了解有关神经疼痛的更多信息。

主页 > 疼痛 > 神经痛中心

什么是神经痛?

神经痛有多常见?

神经痛是什么感觉?

不要忽视你的疼痛

神经痛与其他疼痛有何不同?

是否认识神经痛患者?

参考

## 什么是神经痛?

神经痛是由影响神经、脊髓或大脑的损伤或疾病引起的疼痛。<sup>1,2</sup>你的医生可能将神经痛称为神经病理性疼痛。当神经受伤或受损时，它们会“哑火”，并向脊髓和大脑发送自发信息。然后脊髓和大脑将这些信息解释为疼痛。<sup>1</sup>神经痛通常是慢性的，这意味着它可以持续数月或更长时间，而没有明显的原因。<sup>3</sup>神经痛也可以由许多因素引起，包括：<sup>3</sup>



酗酒



中风



脊髓损伤



营养/代谢紊乱



感染性/自身免疫性疾病



某些药物

发生神经痛的可能性通常随着年龄增长和基础疾病的严重程度而增加。<sup>3</sup>

## 神经痛有多常见?

重要的是要记住，如果你正在遭受疼痛折磨，你并不是一个人。<sup>3</sup>很多人都会出现神经痛，每个人的症状都会有所不同。据估计，5%-20%的普通人患有神经痛。<sup>4-9</sup>

如果你的疼痛不会消失，请预约就诊。



## 神经痛是什么感觉?

神经痛通常被描述为刺痛、针扎、灼烧、冻僵、刺伤、射击或电击。<sup>3</sup>这种疼痛可能是持续性的，也可能是间歇性的，而且常常在晚上加重。<sup>10</sup>



电击



射击/刺伤



灼烧/着火



刺痛/针刺



冻僵

如果你有神经痛，疼痛部位可能会变得异常敏感。举例来说，通常不会引起疼痛的感觉，例如衣服在皮肤上擦过或冷风吹拂，可能是剧烈的疼痛体验。<sup>3</sup>

## 不要忽视你的疼痛



神经痛会对你的生活质量产生不良影响。<sup>11</sup>除了疼痛，神经痛治疗的延迟或误诊还可能会导致其他疾病的发生，包括：<sup>11</sup>



焦虑症



睡眠障碍

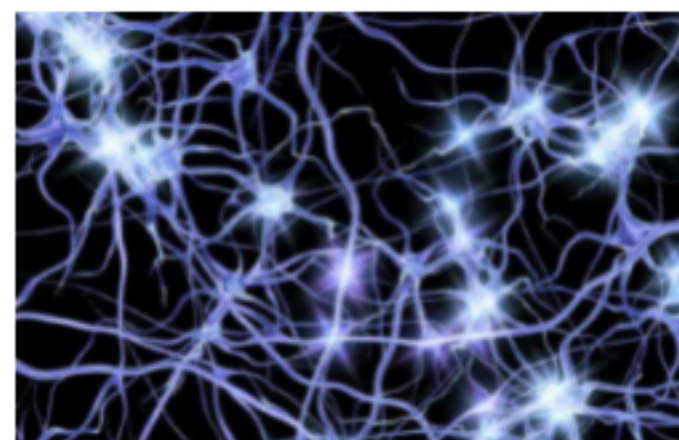


抑郁症

对于神经痛有特定的治疗方法。如果你认为自己有神经痛，请预约去看医生。

如果你的疼痛不会消失，那么寻求帮助是很重要的。

## 神经痛与其他疼痛有何不同?



神经痛不同于其他类型的疼痛，因为它直接影响神经系统。<sup>12</sup>

通常，疼痛是神经系统告诉我们身体某个部位有损伤的方式。这叫做“伤害性”疼痛。与伤害性疼痛不同，神经痛是由于疾病或神经本身的损伤引起的。神经痛也被称为“神经性”疼痛。伤害性疼痛和神经性疼痛可以同时出现，即混合性疼痛。<sup>12</sup>

神经痛患者可能会出现刺痛、射击或电击的症状。<sup>3</sup>这些症状是神经损伤的迹象，不太可能出现在其他类型的疼痛中。<sup>12</sup>

## 是否认识神经痛患者?



也许你认识某个有神经痛症状的人? 如果是的话，你可以采取一些实际行动来帮助那些正在遭受疼痛折磨的人。

## 参考

1. Health Direct Australia. Nerve Pain. 2016. Available at: <https://www.healthdirect.gov.au/nerve-pain>. Accessed on 1st Mar 2017.
2. International Association for the Study of Pain. IASP Taxonomy. Available at: <http://www.iasp-pain.org/Taxonomy>. Accessed on 11th Jul 2016.
3. Freynhagen R, et al. Diagnosis and Management of Neuropathic Pain. *BMJ*. 2009;339:b3002.
4. Bouhassira D, et al. Prevalence of Chronic Pain with Neuropathic Characteristics in the General Population. *Pain*. 2008;136(3):380-387.
5. De Moraes Vieira EB, et al. Prevalence, Characteristics, and Factors Associated with Chronic Pain with and without Neuropathic Characteristics in Sao Luis, Brazil. *J Pain Symptom Manage*. 2012;44(2):239-251.
6. Elzahaf RA, et al. Translation and Linguistic Validation of the Self-Completed Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs (S-LANSS) Scale for use in a Libyan Population. *Pain Pract*. 2013;13(3):198-205.
7. Ohayon MM, et al. Prevalence and Comorbidity of Chronic Pain in the German General Population. *J Psychiatr Res*. 2012;46(4):444-450.
8. Torrance N, et al. The Epidemiology of Chronic Pain of Predominantly Neuropathic Origin. Results from a General Population Survey. *J Pain*. 2006;7(4):281-289.
9. Toth C, et al. The Prevalence and Impact of Chronic Pain with Neuropathic Pain Symptoms in the General Population. *Pain Med*. 2009;10(5):918-929.
10. Meyer HP. Neuropathic Pain - Current Concepts, *SA Fam Pract*. 2008;50(3):40-49.
11. Harden N, et al. Unmet Needs in the Management of Neuropathic Pain. *J Pain Symptom Manage*. 2003;25(5 Suppl):S12-17.
12. Haanpää M., et al. Assessment of Neuropathic Pain in Primary Care. *Am J Med*. 2009; 122(10Suppl):S13-21.

PP-UPC-MYS-0060-23SEPT2021