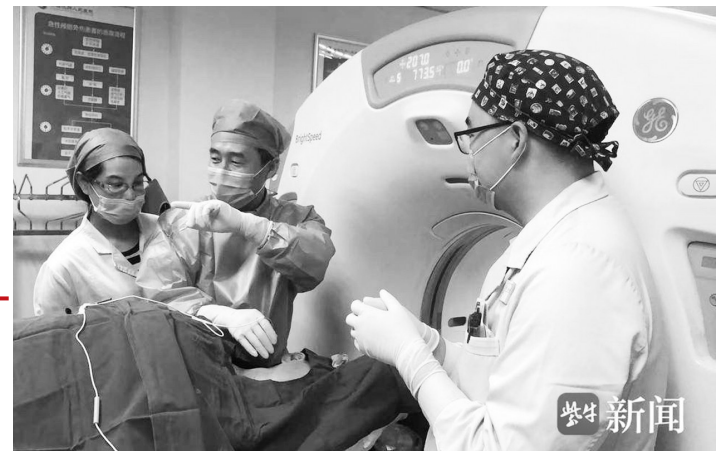
给神经“按摩”,为疼痛“断电”

神经电刺激技术破解顽固疼痛难题

慢性疼痛是一类极为复杂的临床问题。跌打损伤的疼痛、带状疱疹后的神经痛、手术后的慢性疼痛,性质截然不同;有人全身游走性疼痛,有人会阴痛、头痛,从头到脚都可能被疼痛困扰。长期以来,这类患者往往在皮肤科、神经内科、骨科、康复科之间辗转,却难以找到能够“兜底”的科室。南京鼓楼医院疼痛科主任陶高见介绍,该科以神经电刺激技术为核心,为各类顽固性疼痛和神经损伤患者提供了一条微创、精准的治疗路径。

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖



“按摩”神经,而不是“毁损”神经

陶高见以带状疱疹为例:疱疹发作时患者去皮肤科,皮肤科把疱疹治好了,但疼痛还在;患者转而到内科,内科开一些营养神经和止痛药物,能解决一部分,但仍有患者疼痛持续;再到传统的针灸、理疗等科,在不同科室之间反复辗转,疼痛问题却常常得不到很好解决。

“有了疼痛科之后,最大的好处就是大多数这样的病人在疼痛科这里是可以兜底的。”陶高见说,实际上90%以上的慢性疼痛可以通过专业规范的治疗得到良好的控制。

疼痛科靠什么治疗?陶高见坦言,药物治疗是最常用的重要手段,但各类微创治疗才是疼痛科最核心的技术。鼓楼医院疼痛科的微创治疗包括射频治疗、脊柱内镜、椎体成形、神经电刺激、鞘内镇痛装置植入和软组织松解以及多项其他原创技术等,其中神经电刺激是科室最具代表性的技术之一。目前鼓楼医院疼痛科常规开展脊髓与外周神经电刺激治疗各类顽固性疼痛。

“受伤的神经、过于敏感的神经,可以通过‘按摩’让它放松下来,促进其恢复,只不过这个按摩不是用手,而是用电。”陶高见用一个形象的比喻解释了神经电刺激的原理。他进一步介绍,过去面对顽固疼痛,有时不得不做神经毁损,但毁损是不可逆的,并且会带来麻木等副作用。而神经电刺激提供了新的选择,通过持续或间断的电流调节神经功能,抑制疼痛信号,同时不损伤神经本身。包括脊髓和外周神经在内的神经电刺激治疗已经成功应用于带状疱疹性神经痛、术后慢性疼痛、残肢痛和幻肢痛等多种慢性顽固性疼痛。

科室还与南京大学合作开展临床基础研究,一项针对额部带状疱疹后神经痛的随机对照研究显示,短时程眶上神经电刺激在术后早期的疼痛缓解和睡眠改善方面均优于脉冲射频,且未出现不良反应和并发症。

“短时程”创新:降低费用,缩短病程

陶高见说,患者经过两周到一个月左右的刺激后即可拔除电极,部分患者疼痛随之缓解,无需永久植入。其原创技术“单次神经电刺激”更是被应用于多种顽固性疼痛和周围性面瘫等神经损伤的治疗并取得良好效果,同时进一步节省了治疗时间和费用。

据了解,这些创新模式让更多患者能够以更低的成本、更小的创伤尝试神经调控治疗,同时也为评估是否适合永久植入提供了依据。

在此基础上,团队还将中枢电刺激与外周电刺激联合应用于顽固性疼痛和神经损伤等疾病的治疗。“以前要么刺激脊髓,要么刺激外周的神经,现在我们把它结合在一起,效果会更好。”陶高见说。

面瘫患者中约80%能够恢复,但恢复后仍可能存在面部跳动、流泪、不适等症状;另有20%恢复不佳,遗留眼睛闭不全、喝水漏气、面部不对称等问题。而单次神经电刺激、神经电刺激的序贯应用明显提高了恢复效果和效率。

从“小创伤”到“大麻烦”:那些容易被忽视的疼痛

陶高见特别提醒,一些看似轻微的创伤,可能引发严重的慢性疼痛。比如复杂区域疼痛综合征就是其中很典型的一类。曾有一位患者只是扫地时觉得手臂被拉了一下,当时并未在意,几个月后手部开始肿胀,上肢功能逐渐丧失。还有患者做完一个手部小手术后,手指却也出现肿胀、活动受限。

“这种情况往往与神经损伤,尤其是交感神经损伤相关。”陶高见解释,手术或创伤后,局部神经末梢受到影响,对大多数人来说会自行修复,但少数人形成恶性循环,交感神经介导的损伤导致缺血、肿胀。这类患者往往尝试过药物、神经阻滞、物理治疗、针灸等多种方法,效果欠佳。神经电刺激正为这类患者提供了新的选择,但陶高见强调,必须经过严格的评估和诊断性治疗。

陶高见提醒说,疼痛持续较长时间如三天以上不缓解,或出现特殊部位如胸背部、腹部等,或疼到晚上睡不着、会疼醒,都应及时就诊。他说,要积极判断和治疗急性疼痛,排除可能危及生命的特殊情况;一旦疼痛持续时间过长,应尽早到疼痛科明确类型、评估状态、干预病因。

一换季就鼻痒、打喷嚏、流清涕

科学舒缓有讲究,这份用药贴士请收好

10月23日是霜降节气,作为秋季的最后一个节气,霜降是秋冬转换的关键节点。此时冷空气频繁南下,气温快速下降,昼夜温差达到一年之中最大。天气一变,过敏引发的鼻痒、喷嚏、清鼻涕说来就来。有人选择咬牙硬扛,熬到症状自己消退;也有人随手翻出抗过敏药就吃。硬扛耗人,乱吃也暗藏风险,选对药物才能稳妥起效,里面不少门道很多人并不清楚。

过敏性鼻炎典型表现为鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻塞,不少人还会伴随眼痒、流泪。

临床常用治疗过敏性鼻炎的药物主要分为四类:抗组胺药、鼻用糖皮质激素、白三烯受体拮抗剂、鼻用减充血剂,其中抗组胺药又分为口服与鼻喷两种剂型。

首先,优先推荐选择第二代口服抗组胺药,如氯雷他定、西替利嗪、左西替利嗪、非索非那定等。扑尔敏、苯海拉明等属于第一代抗组胺药,容易引发嗜睡、口干、便秘、排尿困难,还会增加跌倒风险,不建议自行长期服用。

鼻用糖皮质激素主要包括布地奈德、糠酸莫米松、丙酸氟替卡松等,是控制鼻塞、持续性鼻腔炎症的核心药物。

以鼻痒、连续打喷嚏、流清涕为主,伴随皮肤瘙痒等全身过敏:选第二代口服抗组胺药;想快速缓解鼻部症状,也可用鼻用抗组胺药。

最难受的是鼻塞,优先鼻用糖皮质激素。正在服用多种药物,如果过敏只局限在鼻子,优先鼻喷,减轻全身用药负担。

不少人听见“激素”就顾虑重重,担心产生依赖。其实,鼻用糖皮质激素以鼻腔局部起效为主,规范剂量下吸收入血的量极低,不会成瘾。比较常见的不良反应多为鼻腔干燥、局部刺激、少量鼻出血。

而喷药也有小技巧。喷嘴不要正对鼻中隔,稍微朝向鼻腔外侧壁,就能减少黏膜损伤。

鼻炎常常连带眼痒,也就是过敏性结膜炎。如果症状较轻,可冷敷眼睛,搭配不含防腐剂的人工泪液冲洗眼表舒缓。如果眼痒明显,可选用抗过敏滴眼液,如0.1%奥洛他定、0.025%酮替芬、0.05%依美斯汀。

重要提醒:不要长期自行用去红血丝的血管收缩类滴眼液、含激素滴眼液。

如果出现眼痛、畏光、视力下降、单眼症状很重,不一定是过敏,尽快去眼科就诊。

牢记三条安全红线:有高血压、冠心病、心律失常、青光眼、前列腺增生人群,慎用含伪麻黄碱的鼻用减充血剂;肝肾功能减退者,部分抗组胺药要遵医嘱调整剂量。

正在吃复方感冒药的人要留心:很多复方感冒药里含有抗组胺成分,再加服抗过敏药,会叠加副作用。

鼻塞流涕长期不好,出现单侧持续鼻塞、反复鼻出血、脓涕或血性分泌物,及时就诊;伴随喘息、胸闷、夜间咳嗽,要排查合并哮喘;一旦面唇、舌头、咽喉快速肿胀、呼吸困难,马上急诊。 人民日报

每日彩讯 MEI RI CAI XUN

福彩“双色球”(第2026121期)

红色球号码:02 07 20 24 26 30

蓝色球号码:02

奖等	中奖注数	每注奖额
一等奖	6注	8113808元
二等奖	72注	324355元
三等奖	988注	3000元

福彩3D(第2026281期)

中奖号码:8 1 3

奖等	江苏中奖注数	每注金额
单选	1848注	1040元
组选3	0注	346元
组选6	9266注	173元
1D	418注	10元
2D	25注	104元

本期销售额5791866元。

福彩“刮刮乐”

2026年10月21日江苏中奖注数169042注,中奖金额6302699元。

体彩“7位数”(第26161期)

中奖号码:0 1 3 4 7 5 6

奖等	本地中奖注数	每注奖金
特等奖	0注	0元
一等奖	3注	8126元
二等奖	10注	4876元

体彩“排列3”(第26281期)

中奖号码:9 8 3

奖等	本地中奖注数	每注奖金
直选	1910注	1040元
组选3	0注	346元
组选6	3930注	173元

体彩“排列5”(第26281期)

中奖号码:9 8 3 8 1

奖等	中奖注数	每注奖金
一等奖	84注	100000元

福彩“快乐8”(第2026281期)

中奖号码:1 5 8 11 13 19 22 26 34 52 53 55 56 58 63 66 69 71 72 75

(彩票开奖信息最终结果以彩票中心开奖公告为准。)

省版分类

遗失 专栏

遗失江苏三法(扬州)律师事务所邓晓华专职律师执业证,执业证号13210201910082014,声明作废。