

# 带状疱疹疼起来要人命,没办法了?

## 专家提醒,镇痛很重要,后遗神经痛最难医治



带状疱疹是冬春季节流行的一种病毒感染性皮肤病,并伴有疼痛,患者年龄愈大,后遗神经痛的发生率愈高。带状疱疹神经痛让很多患者感到痛不欲生,也让很多医生束手无策。春节过后,南京鼓楼医院疼痛科主任医师陆丽娟接诊了多名带状疱疹后遗神经痛患者,而且大都属于难治性顽固性疼痛。陆丽娟告诉记者,带状疱疹患者最严重的并发症就是后遗神经痛,早期进行疼痛干预是降低后遗痛发生率的最佳途径。南京鼓楼医院疼痛科通过口服镇痛药物、神经阻滞、神经毁损、神经调控(脉冲射频、脊髓电刺激)等各种综合手段为带状疱疹后遗神经痛患者缓解疼痛。最近,陆丽娟采用脊髓电刺激(SCS)技术为一些顽固性带状疱疹疼痛患者解除了痛苦。

现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟 文/摄



陆丽娟(左二)给于先生做检查

### 罹患带疱,痛不欲生

接受脊髓电刺激治疗后的于先生正看着手机视频,和家人一起吃着晚饭,其乐融融。问起他现在的状况,于先生连说:“疼痛好多了,疼痛好多了,现在终于可以舒舒服服地吃饭和睡觉了。”回想起1月份的情况,于先生心有余悸地说道:那时,太痛苦了!

62岁的于先生是洪泽人,今年1月,他的左臂、腋窝、胸前后背部出现了疱疹并伴有疼痛,皮肤感觉像触电一样,火辣辣的感觉,夜里疼得睡不着觉。在当地医院被确诊为带状疱疹,并进行了抗病毒等输液治疗。皮肤疱疹消退后,疼痛依旧顽固。“每隔一个小时痛一次,每次有十多分钟,火烧火燎的,像刀刺一般,痛得我都不想活了,更别说吃饭和睡觉了,自己买的止痛药也不管用。”于先生对记者说。

### 鼓医镇痛,重获新生

听朋友推荐慕名找到了陆丽娟,她详细询问了病情,根据大剂量药物治疗不佳的情况,判断于先生为难治性带状疱疹疼痛,当即收治入院拟行SCS治疗,并于1月22日上午在

疼痛科CT室行脊髓电刺激治疗。手术是在局部麻醉下进行,过程顺利,电刺激覆盖所有疼痛区域,不到两个小时结束。目前于先生感觉原来疼痛的部位酥酥麻麻的,感觉不到疼痛了。“治疗半天后,人立刻轻松舒服多了,能吃下饭,觉也睡得香,心情也好多了。现在过去4天了,我感觉越来越好。”于先生说。

### 及时治疗,万勿拖延

陆丽娟介绍,一旦被确诊为带状疱疹,就要接受医生的规范治疗,合理进行抗病毒、止痛治疗,及早规范治疗,是降低带状疱疹后遗神经痛发生的关键。“我在门诊发现,很多病人和家属甚至包括一些医生,对疼痛干预的重视程度不够,结果造成了后遗神经痛的发生。”

她建议,如果疼痛缓解不佳,就要及时到疼痛科来治疗。早期通过口服镇痛药物、神经阻滞、神经调控等方法,可有效控制疼痛。

“对于先生这样的病人,我们采用了短疗程脊髓电刺激的治疗方法,将电极放置人体1-2周后拔除,这种方法对于亚急性期的患者,也就是1-3个月的患者效果较好,所以患

# 罕见病诊断难 患者平均辗转3家医院才能确诊

“我们做过一个调查,罕见病患者平均辗转至少3家医院,才能最终确诊。”江苏省人民医院老年神经内科主任医师牛琦说。每年2月份的最后一天为国际罕见病日,世界各地的罕见病组织通过开展各种活动来促进人们对罕见病的认识、关注和理解。2月28日,江苏省人民医院举行国际罕见病日多学科大型义诊。

通讯员 曹勇 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

在省人民医院病房里有位20多岁的小伙子,家住苏北某县城,心慌、四肢乏力半年余,多家医院均诊断为心肌炎。后来,经熟人介绍到河北一家医院治疗,花费数十万元,症状却越来越重。回当地后,在当地医院介绍下,到省人民医院找牛琦主任,经过一系列检查,确诊为糖原贮积病。这是一种葡萄糖先天代谢异常的疾病,目前正在治疗中。

牛琦告诉记者,绝大多数人对罕见病比较陌生,许多连病名都没听过。由于罕见病的临床表现和普通疾病很相似,经常被误诊为常见病,许多病人辗转全国各地医院都无法确诊。他们做过一个调查发现,罕见病患者至少需要辗转3家医院才能最终确诊。罕见病如果早诊断、早治疗,可以取得相对较好的效果。如果不加治疗,有的疾病进程较快,甚至

一年内可死亡。

江苏省人民医院的医保办丁海霞处长介绍,2018年5月22日,国家卫生健康委员会、科技部、工业和信息化部、国家药品监督管理局、国家中医药管理局等五部门联合发布《第一批罕见病》共涉及121种疾病的目录。2018年12月15日,罕见病医保政策座谈会在江苏南京召开。会议是为了加强罕见病管理,提高社会各界对罕见病关注力度,保障罕见病患者享受国家医保政策。2019年2月11日召开的国务院常务会议,决定对罕见病药品给予增值税优惠。会议指出,要保障2000多万罕见病患者用药。2019年2月22日,财政部等四部门发布《关于罕见病药品增值税政策的通知》,自2019年3月1日起,对进口罕见病药品,减按3%征收进口环节增值税。

●●● 名词解释

### 带状疱疹

带状疱疹是冬春季节流行的由水痘带状疱疹病毒引起的急性炎症性皮肤病,中医称“缠腰龙”,民间称“蜘蛛疮”。人是水痘-带状疱疹病毒的唯一宿主,病毒经呼吸道黏膜进入血液形成病毒血症,发生水痘或呈隐性感染,以后病毒可长期潜伏在脊髓后根神经节或者颅神经感觉神经节内。当机体受到某种刺激(如创伤、疲劳、恶性肿瘤或病后虚弱等)导致机体抵抗力下降时,潜伏病毒被激活,沿感觉神经轴索下行到达该神经所支配区域的皮肤内复制产生水疱,同时受累神经发生炎症、坏死,产生神经痛。当疼痛未能及时控制,病程超过三个月(现在倾向于一个月),成为带状疱疹后遗神经痛。

## 门诊故事

### 与死神拼速度 及时打开生命通道 脑卒中患者挽回生命

凌晨4点30分发病,早晨7点30分就进入了手术室。省人民医院以及基层医疗机构的专家,联手与死神抢时间,在黄金救援时间内,为了一名54岁的脑卒中患者打开了生命通道。患者的丈夫毛先生心有余悸地说,要不是抢救及时,妻子可能就有严重的后遗症。

通讯员 王雪梅 吴倪娜 曹勇  
现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

### 一例少见的“醒后卒中”

“醒来就在医院里了。现在没什么特殊感觉,怎么也想不起来发病前的事。”今年54岁的刘女士,目前身体及精神状态都不错,很快就要从江苏省人民医院办理出院了。而就在2月22日,她与死神擦肩而过。

发生卒中前一天晚上9点左右,刘女士下晚班回家后就早早睡下了。大约在凌晨4点30分,刘女士的丈夫毛先生察觉到妻子嘴角歪斜。毛先生慌忙将儿子喊醒,第一时间就近将刘女士送往了梅山医院。“在路上时,她就已经神志不清了,当时很慌乱……”毛先生回忆说。

专家说,刘女士是比较少见的醒后卒中。梅山医院卒中急救条件受限,立马给刘女士转院送往江苏省人民医院实施抢救。同时,梅山医院的急诊医生通过“省人医卒中急诊联盟微信群”将刘女士的病情传了上去。收到信息后,江苏省人民医院急诊科刘强晖副主任立刻做出响应,电话通知预诊台做好准备。介入科施海彬主任、刘圣主任同时提醒介入团队密切关注。预诊台护士接到通知后立刻启动了急性缺血性脑卒中急救绿色通道。

### 拼速度,不到两小时血流恢复

7点32分,患者到达省人医急诊科。卒中团队带头人、介入科主任施海彬教授亲自指挥,放射科技师和医师也赶到急诊CT室等候,介入科取栓团队同时到达了急诊介入复合手术室。

8点24分,距离患者到达医院不到一小时,介入手术团队已经完成了股动脉穿刺置管,在科主任施海彬教授的亲自坐镇指挥下,“取栓达人”曹月洲博士熟练地做着穿刺置管、造影等动作,并一次取栓成功。9:20分,患者闭塞的左侧大脑中动脉被开通,缺血区的动脉血流恢复。

### 医联体为卒中患者赢得时间

据相关数据显示,卒中已成为我国首位致死原因。卒中不仅致死率高,致残率也非常高,往往给家庭及社会带来沉重的负担。时间就是生命。一般认为6小时内,为该病的黄金抢救期。

记者了解到,江苏省人民医院从2017年启动医联体建设以来,目前已有医联体成员单位150余家。卒中急诊联盟主要集中在南京周边1个小时至1.5个小时车程内医院。仅卒中患者,近年来通过医联体单位转诊到江苏省人民医院急救的就接近200人。

者要抓住有效治疗的时间窗,防治后遗神经痛的发生。”陆丽娟对记者说道。

### 绿色疗法,终极镇痛

关于脊髓电刺激疗法,陆丽娟给记者解释,就是通过微创手术将电极针对性地植入到疼痛对应的神经部位,通过微弱的脉冲电流刺激脊髓神经产生异样感,阻断痛觉神经刺激的传导,这样既不会因为电流刺激伤害到神经组织,也不会有触电的感觉,患者可能会感觉到微弱脉冲而导致的轻微酥麻感觉。“就像于先生说的,感觉酥酥麻麻的感觉。春节后上班至今,我们已经做了4例这样的治疗,病人反映效果不错。”

脊髓电刺激疗法通过经皮穿刺植入,创伤小,作用时间长,短疗程刺激7-14天,不会破坏神经结构,为患者后续接受其他新疗法保留了机会,是一种“绿色疗法”。

陆丽娟介绍,脊髓电刺激技术发展至今已超过40年,是截至目前国际医学界针对顽固性神经痛的终极疗法之一。“也是我们疼痛科参与的全国范围内多中心研究的一个临床课题。”

牛琦介绍,世界卫生组织将罕见病定义为总人口数0.65%-1%的疾病。根据中国2010年专家共识,将罕见病定义为新生儿患病率低于万分之一,或成人发病率低于五十分之一的疾病。目前国际公认的罕见病有6000-8000种,占人类疾病的10%。

据悉,罕见病主要分布的学科是神经科、儿科、内分泌、心血管、风湿免疫、血液科等,因其疑难罕见,涉及多系统,给诊断和治疗带来巨大困难,同时,罕见病医生要求高,培训时间长,造成罕见病不罕见,罕见医生罕见的情况。

目前,仅有不到5%的罕见病能有效干预或治疗。因为罕见病发病率低,发病机制研究困难,其对症药品与食物研发、制造缺乏,所以研制出的药品价格也更高昂。