

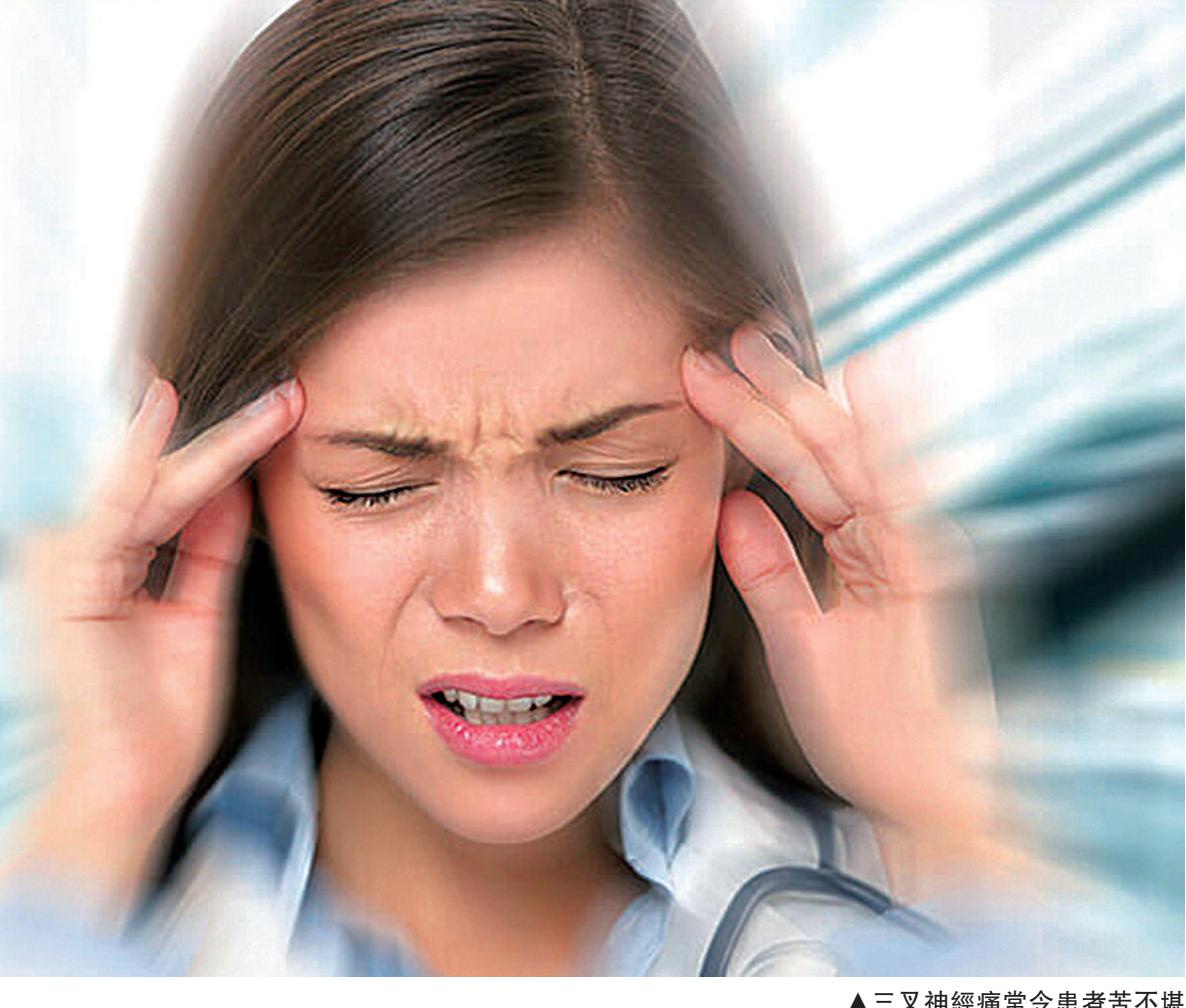
# 三叉神經痛 根治有方

在眾多神經痛症中，三叉神經痛是很特別的一類，它帶來的劇痛可以令病人苦不堪言，甚至會有病人痛得抑鬱或惶恐終日。雖然它不容易治療，但也有能夠根治的外科手術方法。只要積極求醫，許多患者最終亦能夠克服這種難熬的痛症。

## 醫者之言

楷和醫療集團神經外科專科

李世偉醫生



▲三叉神經痛常令患者苦不堪言  
網絡圖片

若果接觸過三叉神經痛的患者，你會從他們的描述中，感受到這種神經痛症有那麼的難熬。許多病人都會形容，那是一種「非常非常痛的病」，痛楚程度甚至比生育更甚。雖然三叉神經痛不致奪命，但它卻剝奪了病人的生活質素，有病人會痛得被嚇怕，終日擔心劇痛來襲，驚恐度日，苦不堪言。

### 血管擠壓致劇痛

三叉神經痛是怎麼樣的痛症？我們的大腦，左右兩邊各有12條神經，而所謂「三叉神經」，是指其中的第五條、也是最大的一條神經。它由腦幹延伸三條神經分支，分布於額頭、臉頰及下顎，負責我們臉部的所有感覺。

三叉神經痛的成因有三種，最常見的是三叉神經被其鄰近的小腦上動脈（superior cerebellar artery，簡稱SCA）擠壓，原因包括血管老化而變曲變硬，加上脈搏跳動，令SCA血管刺激三叉神經錯誤產生極大電流而引致痛感。另一種原因是腫瘤擠壓三叉神經，但這情況相對鮮見。除了以上兩種情況外，曾經患上神經病毒感染（俗稱生蛇）的人士，因為神經已受到破壞並出現病變，因而出現三叉神經痛徵狀。

三叉神經痛可形容為「十級劇痛」，其痛楚來得極快，而且程度一來便達頂點，許多病人形容那種痛楚如雷劈如刀割，是爆炸性而尖銳的劇痛，病人甚至會痛得臉容扭曲；痛楚通常只會在單一邊臉龐出現。病人這些痛楚的描述，是醫生作臨床診斷的重要線索，而除了痛楚的性質外，位置亦是關鍵——痛楚位置都會明確位於三叉神經線在臉龐上的分布，最常見的是下顎與臉頰，其次是額頭。反之，若痛楚位置在耳背、後腦等其他部位，那裏並非三叉神經線的所在，故可排除是三叉神經痛所致。

但有一點需要留意，三叉神經痛有時容易與牙痛混淆，尤其是在下顎的三叉神經痛，易與牙痛的位置相近。有些病人因痛楚而向牙醫求診，恰巧發現蛀牙，但在脫牙後痛楚仍然持續，轉介至神經外科作進一步診斷後才確診為三叉神經痛。一般而言，牙痛的痛感屬於酸痛，與三叉神經痛那種爆炸性的劇痛有別。不過，三叉神經痛病人若有牙患，亦須接受牙科治療；只是若治療後痛楚不減，便應考慮檢查確定是否三叉神經痛等其他問題所致。

### 做手術療效理想

要確診三叉神經痛，除了解病人的徵狀與病歷，臨床的神經系統檢查可確診病人有否其他神經系統的問題；另可透過磁力共振掃描，排除腫瘤等因素，或找出血管擠壓三叉神經線的情況，以作出準確的診斷。

三叉神經痛的治療，誠言是漫長而不容易的。第一線治療會先以針對神經痛的止痛藥物，幫助患者緩減痛楚，大約有七至八成病人可長期以藥物控制病情，部分常用的藥物會有暈眩等副作用。

若果藥物控制不果，而痛楚令病人感到困擾，便需要考慮一些更進取的治療，而現時能達根治效果的是「微血管減壓手術」。手術須在全身麻醉下進行，醫生在病人耳後開刀取走一小片顱骨，然後透過顯微鏡的輔助，找出三叉神經區域及被血管擠壓的位置，然後將血管與神經分離並放入纖維軟墊，將兩者分隔，令血管不再擠壓或刺激三叉神經。這手術能即時消除三叉神經痛，它根治病情的機會達九成以上，是現時醫學界認為最理想的根治療法。

### 射頻療法兩面睇

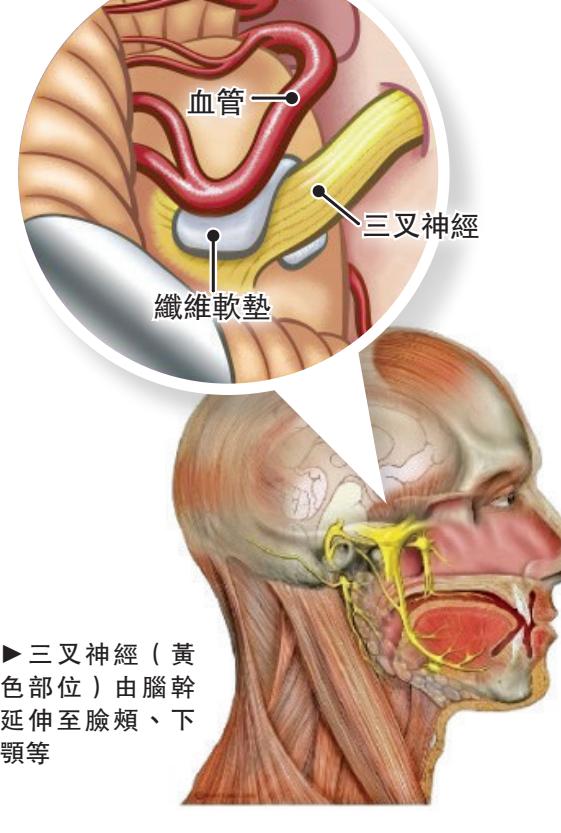
不過，由於手術需要全身麻醉，對於一些麻醉風險

較高的人士，如患有嚴重心肺功能疾病、腎病等內科問題的人士，未必適合接受手術。他們可以考慮微波射頻治療。手術會在X光的引導下，將針頭由臉頰直達三叉神經，以微波射頻產生80至90度的熱能量，消融神經，使之不再傳遞痛楚信息。

雖然此療法能緩減痛楚，但也會令病人臉部麻痹，同樣並不好受——例如撫摸臉龐、擰臉蛋都不再有感覺；進食時亦會失去一些咀嚼的感覺等。這療法的另一個變奏版「脈衝微波射頻」，微波射頻產生的溫度調校至42度，雖然止痛效果較遜色，但令臉部麻痹的程度也相應減輕。

射頻消融神經線是不能逆轉的，而病人許多時候受嚴重痛症困擾，可能未必想像到消融神經帶來的麻痹感同樣令人困擾。所以，在決定任何治療前，最好與醫生作深入的溝通，商討一個最周詳而適合自己的治療方案。

### 「微血管減壓手術」示意圖



►三叉神經（黃色部位）由腦幹延伸至臉頰、下顎等



▲病人可透過磁力共振掃描以確診是否患上三叉神經痛症

## 「開腦」的疑惑

### 知多啲

腦部手術對許多病人而言，總有種神秘感，一聽見「開腦」手術便難免擔心。

用作治療三叉神經痛的「微血管減壓手術」，其所涉及的腦部位置，在神經外科衆多手術中是時常有機會觸及的；相比切除腦部腫瘤，將神經與血管分開並置入軟墊的減壓手術，技術上沒那麼複雜，但療效卻即時而顯著。對於受三叉神經痛困擾多年的病人而言，只要符合手術麻醉的需要，其實這是很值得考慮的方案。患者不妨放膽道出自己的憂慮，醫生便可對治療方案，作全盤的規劃與考量。



▲腦部手術的複雜情況，因病而異



掃描QR Code，  
上大公網瀏覽更多健康資訊

## 食「藥」健康啲？

### 杏林細語

大公報記者 陳惠芳

港人飲食不定時且大多喜歡外出用餐，為了身體健康，部分人會服食維他命補充營養。究竟從中醫角度是否贊成服用維他命？它們跟中成藥的保健功效又有何不同？

註冊中醫藍永豪指人們服食維他命丸，一般是經醫生或營養師建議後作出的個人選擇。維他命丸並非中藥，中醫一般不會亦不宜作出相關建議。那中醫的補藥效能代替維他命嗎？他再稱，中醫常用的中藥，可分為處方用及藥食兩用，均強調適當配伍、因人而異，處方用的藥材用於治病；藥食兩用的中藥既可用於治病，亦常用於防病、保健及促進康復。

他續道，就保健類中藥而言，從劑型上說，有湯劑（飲片）、散劑（飲片打粉）、丸劑（中成藥）等之分。從功效而言，多有健脾、益肺、補腎、養肝、寧心等的分類。中醫皆會按病人實際情況及需要而作出建議，舉例如人體出現虛象，所謂「虛則補之」，可以在中醫的指導下，按氣、血、陰、陽的不足，適當進補，以扶正補虛。由於保健類中藥與維他命丸是兩個概念範疇，難言能否替代。

對於有人追捧維他命的功效，藍醫師表示未有留意。他說：「不知道是否較多港人選擇服維他命丸，



►註冊中醫藍永豪指中藥有兩類，包括處方用以及藥食兩用

具體情況或許可向衛生署或學術機構查詢相關統計數字。但估計這與港人對健康理念、產品知識、產品名氣、產品價格以及個人消費模式、價值取向等綜合因素相關。而中醫補藥的效果，無論處方或藥食兩用的中藥，均講求對症下藥、正貨正藥、適當配伍、恰當劑量、合理用藥時間，方有較好的成效。觀察所得，經中醫診斷後再開出如何服用保健類中藥，其效用以至安全往往比自行服用為好。」

營養師大多建議從食物吸收維他命，有需要時才服食維他命丸作補充，問到中醫是否同意這說法？他說：「中醫講究飲食養生，奉行『定時定量、葷素結合、五味調和』的原則，宜進食鮮、熟、軟、易消化的食物。根據衛生署的建議，假如飲食均衡，不偏食，並依照『健康飲食金字塔』的分量比例進食，便可以從日常飲食中攝取足夠和適量的維他命，毋須額外進食維他命丸或補充劑以維持健康。如果因為患有疾病而需要控制飲食，便應請教醫生或營養師，切勿自行服用維他命丸和補充劑。」

## 美好愛情的模樣

### 人間溫情

凌子

發生的趣事，語氣中有惋惜掛念，更多地讓我看到了美好愛情的模樣。「哲夫」是筆名，「哲」是他愛妻的名。年前有一次聊起香港的花市，他說：「很多年沒去花市了，上一次是和我老婆去的。那時候孩子們都在英國上學，過年只有我們在家，我們就去逛花市。」聽到這裏，我悄悄哽咽了一下，與「上一次」相隔已有二十載，這是多麼深的思念。

還有一次，在花店偶遇名模熊黛林，她與丈夫在花店選花盆，溫柔地問丈夫選什麼顏色，他不假思索地說：「白色，你喜歡白色。」網上不少文章解說「嫁給愛情的模樣」，她丈夫連她喜歡的顏色都注意到，首先想到的是她的喜好，那一刻，作為路人的我也被這一瞬間所打動，這就是傳說中嫁給愛情的模樣吧。

不管哪個年代，許多人在努力尋找愛情，等待愛情，而在細水長流間，踏實的生活不一定是每天掛在嘴上的「我愛你」，更多的是相互的牽掛、寵愛，習慣上的包容、遷就，在另一半面前做真實純粹的自己，就算偶爾被另一半嫌棄還邊也帶着嬌慣的語氣。

最後以《我們仨》中一段話作為結尾，「多年前，讀到英國傳記作家概括最理想的婚姻：『我見到她之前，從未想到要結婚；我娶了她幾十年，從未後悔娶她；也未想過要娶別的女人。』我把它念給鍾書聽，他當即回說，『我和他一樣』，我說，『我也一樣。』」也祝單身的各位在這個春季收穫美滿的愛情。