

[16] Chong WK, Papadopoulou V, Dayton PA, et al. Imaging with ultrasound contrast agents: current status and future [J]. Abdom Radiol (NY), 2018, 43(4): 762-772.

[17] Beyer LP, Wassermann F, Pregler B, et al. Characterization of focal

liver lesions using CEUS and MRI with liver-specific contrast media: experience of a single radiologic center [J]. Ultraschall Med, 2017, 38(6): 619-625.

(收稿日期: 2022-09-06)

· 病例报道 ·

Ultrasound-guided nerve block for treatment of trigeminal nerve ophthalmalgia in herpes zoster: a case report

超声引导下神经阻滞治疗带状疱疹三叉神经眼支痛 1 例

夏秦仲 赵月雷 秦晓明 杨孔超 胡爱丽

[中图分类号] R445.1

[文献标识码] B

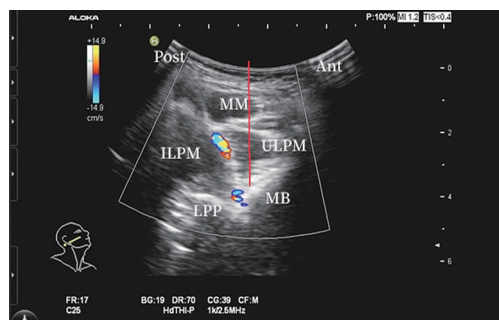
患者女, 68 岁, 不明原因出现右侧额颞顶部及眶周疼痛 3 d, 外院给予口服卡马西平治疗, 疼痛未缓解, 遂来我院就诊。我院临床诊断为三叉神经痛, 拟行超声引导下冠突法三叉神经阻滞术及星状神经节阻滞 (SGB) 术, 患者取左侧卧位, 患侧朝上, 保持张口姿势, 将超声探头置于颧弓下缘、下颌骨上方, 以桥接冠状突和髁突, 清晰显示翼外肌起源于髁突并附着于翼外板。采用平面外技术将 22 G 穿刺针穿过咬肌和脂肪垫, 经翼外肌进入翼腭窝、上颌动脉前方 (图 1), 穿刺时注意避让上颌动脉, 注射倍他米松 5 mg+0.25% 罗哌卡因+维生素 B₁₂ 混合液 10 ml。5 min 后患者自觉疼痛完全缓解, 后经颈 7 平面 SGB 术给予 2 ml 0.5% 罗哌卡因。次日患者右侧额颞顶部及眶周疼痛缓解, 右侧眶周偶有针刺样疼痛, 无其余不适, 继续行三叉神经阻滞术及 SGB 术, 患者自觉疼痛完全缓解。第 3 d 患者额顶部出现水疱, 临床诊断为带状疱疹三叉神经痛, 给予抗病毒及 SGB 术治疗, 患者自觉疼痛及频率较前下降。第 10 d 患者自觉右侧眶周疼痛加重, 持续时间约 5 min, 继续给予三叉神经阻滞术 2 次, 疼痛完全缓解。

功阻滞三叉神经的 3 个分支。Wang 等^[3] 研究报道超声引导下三叉神经阻滞术在正颌手术后镇痛中的应用, 证实翼腭窝内注射麻醉药物可有效阻滞三叉神经的 3 个分支。带状疱疹可引起急性炎症反应, 刺激交感神经, 引起血管收缩导致神经血流量减少及神经缺血和水肿, 可能造成不可逆的神经损伤。研究^[4] 证实 SGB 术对带状疱疹三叉神经痛治疗有一定价值, 其通过干预交感神经系统以增加血流和组织氧张力, 消除神经水肿, 防止沃勒变性, 促进神经纤维再生, 并恢复神经功能。本例患者行超声引导下冠突法翼腭窝三叉神经阻滞术, 超声可清晰显示骨性翼突外侧板和上颌动脉, 上颌动脉由颧下窝穿入翼腭窝, 并能实时监视三叉神经上颌支的深面, 降低误伤风险, 取得满意疗效。神经阻滞药物注入翼腭窝可以扩散至圆孔附近, 进而通过圆孔扩散至中颅窝三叉神经半月节的部位, 阻滞上颌神经、下颌神经、翼腭神经节和三叉神经节, 通过注射液扩散到颧下窝和 Meckel 腔。总之, 超声可清晰显示血管、骨质、肌肉等结构, 有利于观察神经的解剖定位, 设计安全的进针路径, 实时、动态、可视化引导穿刺, 减少不良反应。

参考文献

- [1] Kawabata K, Sago T, Oowatari T, et al. Prolonged blockade of the cervical sympathetic nerve by stellate ganglion block accelerates therapeutic efficacy in trigeminal neuropathy [J]. J Oral Sci, 2022, 64(1): 6-10.
- [2] 曹雪芹, 梅伟. 超声引导三叉神经阻滞用于带状疱疹疼痛治疗一例 [J]. 临床外科杂志, 2019, 27(6): 468-469.
- [3] Wang X, Feng Y, Yang X, et al. Preoperative ultrasound-guided trigeminal nerve block in orthognathic surgery: a prospective study about its efficacy of intraoperative anesthetic dosage and postoperative analgesia [J]. J Oral Maxillofac Surg, 2021, 79(10): 2042-2050.
- [4] Sinofsky A, Sharma T, Wright T. Stellate ganglion block for debilitating photophobia secondary to trigeminal, postherpetic neuralgia [J]. Pain Pract, 2016, 16(7): 99-102.

(收稿日期: 2022-07-30)



红线显示穿刺针方向; Ant: 前; Post: 后; LPP: 翼突外侧板; ILPM: 翼外肌下头; ULPM: 翼外肌上头; MM: 咬肌; MB: 上颌骨体

图 1 超声引导下翼腭窝神经阻滞示意图

讨论: 三叉神经阻滞术是临床治疗三叉神经痛的常用方法, SGB 术可延缓三叉神经病变进程^[1], 两种阻滞方法联合治疗带状疱疹三叉神经痛的临床相关研究较少。有研究^[2-3] 报道行翼腭窝三叉神经阻滞术以上颌动脉和翼外肌为解剖标志, 可成

作者单位: 241000 安徽省芜湖市, 皖南医学院第二附属医院介入科(夏秦仲、赵月雷), 皮肤科(秦晓明、杨孔超); 华东师范大学附属芜湖医院超声科(胡爱丽)

通讯作者: 胡爱丽, Email: 574121325@qq.com