DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.17.042
第25卷第17期 第三军医大学学报 Vol.25, No.17
2003年9月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Sep. 2003

文章编号:1000-5404(2003)17-1591-01

个案与短篇

舌咽神经痛阻滞治疗入路的解剖学观察

Anatomical observation of approach of blocking treatment of glossopharyngeal neuralgia

陆 海[1],张善春[1],贾 亮[1],朱星红[2] (第三军医大学:[1]学员旅一队,[2]基础医学部解剖学教研室,重庆 400038)

舌咽神经痛类似于三叉神经痛,是一种较少见的神经疾病。其特点是双侧或单侧咽部、颈部、耳后部等出现反复发作短暂而剧烈的刀割样、烧灼样、电击样疼痛,常因咳嗽、进食、咳痰等刺激咽部扁桃体窝的扳击点而诱发。早期原发性患者可通过舌咽神经阻滞的保守方法予以治疗[1]。但有关阻滞治疗入路的解剖学资料却很少[2~4],为此,本研究在16具尸体上观测舌咽神经进针位置、深度及与毗邻结构的关系,以期为临床治疗提供解剖学依据。

1 材料和方法

完整成年尸体16例(32侧),不分性别。先从颅内观察颈静脉孔处舌咽神经及各结构的位置关系,然后在乳突尖端下方约1.0 cm处沿其切线方向作一约4.5 cm长的弧线切口,切开皮肤及肌肉脂肪等软组织,沿皮肤下向前剥离,然后将皮肤向上翻转固定,暴露出颈内动脉和舌咽神经,继续沿神经向上追溯至颈静脉孔外口,观察颈静脉孔各结构的毗邻关系,检查无误后,逐层恢复。取长针头,在皮肤上颈静脉孔外口投影点为圆心,半径为1.0 cm的圆形范围内反复探索进针入路,避免损伤动静脉及其周围神经,选择最佳点进行测量。

2 结果

2.1 舌咽神经的阻滞位置及深度

在下颌角与外耳门连线方向上距下颌角34.3~49.6(43.5±0.3)mm处稍偏向内前方进针34.3~49.6(27.5±0.3)mm,见图1。

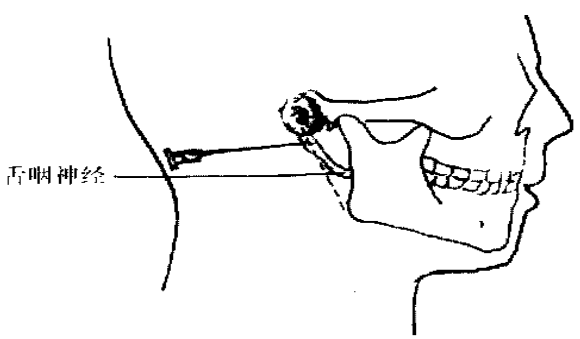


图1 舌咽神经阻滞点示意图

2.2 舌咽神经的位置和毗邻结构

颈内静脉、岩下窦、舌咽神经、迷走神经、副神经均从颈静脉孔通过。颈静脉孔的孔腔由两部分组成,后外部有颈内静脉、迷走神经、副神经和脑膜后动脉通过。两孔之间有纤维桥相隔,形成两个骨性通道,其中舌咽神经管道呈漏斗状,内大外小。舌咽神经出颈静脉孔后,位于颈内静脉前内侧,紧贴颈静脉孔外口上缘(占77.5%)或前内侧缘(占22.5%)向前下行1.01~1.05 cm,越过颈内动脉表面[2];迷走神经和副神经初位于颈内静脉内侧,迷走神经渐至前,行走于颈内动静脉之间;副神经则经颈内静脉深面行向后下。

3 讨论

舌咽神经、迷走神经根的滋养动脉76.7%起于小脑下后动脉,也可直接起源于椎动脉末端的延髓背外侧动脉。供应的动脉较细小,又在相应神经根附近,一旦动脉供血不足,使得相应神经变性、脱髓鞘,产生冲动的跨突触传递,或神经根部周围增厚的蛛网膜粘连即引起半面痉挛、舌咽神经痛[3]。

临床舌咽神经阻滞的可行方法:在外耳门下方喷以1%~2%地卡因,取长针头,用标志定出针的长度,经上述阻滞方法进针,刺中后患者应有剧烈耳痛,然后注入2%普鲁卡因1~2 ml,15 min后检查局部疼痛消失而又无其它颅神经麻痹时,再注入0.5 ml无水酒精。如疼痛严重而保守治疗无效时应进行舌咽神经切断术。

舌咽神经阻滞的注意事项:由于舌咽神经出颅后的走行关系,在进行舌咽神经阻滞时如刺破颈内动脉或静脉,可能引发出血。如定位不准或麻药过量,则可将毗邻的迷走神经、副神经、舌下神经及颈交感干同时阻滞而导致出现Villaret综合症。因此,临床诊治该病时应该注意与三叉神经痛相鉴别,在阻滞时一定要注意舌咽神经和其它结构的毗邻关系,在排除其它神经未被阻滞的前提下,偏向前内侧方则可准确刺到舌咽神经。该方法简单易行,且无严重不良反应,适合推广应用。

关键词:舌咽神经;颈静脉孔;阻滞
中图法分类号:R322.88 文献标识码:B

参考文献:

[1] Henthorn R W, Amayem A, Ganta R. Which method for intraoral glossopharyngeal nerve block is better[J]? Anesth Analg, 1995, 81(5): 1113-1114.
[2] 肖 明,丁 炯,韩群颖,等.颈静脉孔的应用解剖[J].中国临床解剖学杂志,2001,19(2):159-160.
[3] 张奎启,王 福,仲维剑,等.三叉神经、半面痉挛、舌咽神经痛的解剖学因素的研究[J].大连医科大学学报,2002,24(1):18-21.
[4] 邓兆宏,邹俊涛.舌咽神经阻滞入路相关结构的应用解剖[J].中国临床解剖学杂志,2000,18(4):356-357.

作者简介:陆 海(1981-),男,浙江省绍兴市人,2001级临床医学七年制学员。电话:(023)65211482

收稿日期:2003-04-12;修回日期:2003-05-30 (编辑 栾 嘉)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net