# 三叉神經痛的治療選擇

## 前言

當醫師診斷您有三叉神經痛,當疼痛發作可能會頻繁發生,嚴重影響生活質量,導致失眠和抑鬱等情緒問題。對於您的狀況不同有影響生活品質。您可以和醫師討論後進行醫療共享決策,以確定最適合您的治療方式。

本表單將幫助您瞭解有哪些治療選擇,請跟著我們的步驟,一步步探索自己的需求及在意事情,希望能幫助您思考適合自己的選擇。

#### 適用對象 / 適用狀況

三叉神經痛

#### 疾病或健康議題簡介

三叉神經痛是一種神經性疼痛症狀,主要表現為以下症狀:

疼痛通常是短暫的、劇烈的、突發的、間歇性的顏面神經疼痛感,但非常强烈,有時被形容為"電擊樣"的疼痛,可能會持續幾秒鐘或數分鐘,通常影響顏面的單側,特别是下額、頰部和眼睛周圍區域。疼痛可能由日常活動、觸摸、咀嚼或說話等觸發,在某些情况下,疼痛可能會擴散到頭部的其他部位。

#### 醫療選項簡介

- 三叉神經痛治療方法包括藥物治療、高頻熱凝療法治療、放射性治療及顯微血管減壓手術治療。
- 1.藥物治療:可以使用抗癲癇藥、抗憂鬱藥、鎮痛劑等藥物來緩解疼痛。
- 2.高頻熱凝療法治療:是高頻電流產生的熱能對三叉神經進行治療,這能夠破壞神經傳導信號, 進而減輕或消除疼痛。
- 3.放射性治療:可以使用高輻射性放射線照射疼痛區域,破壞疼痛神經的功能,從而緩解疼痛。
- **4.** 顯微血管減壓手術治療:如果藥物治療和其他治療方法都無效,可以考慮手術治療。手術可以 通過微創手術來減壓壓迫神經的地方。

## 您目前比較想要選擇的方式是:

心口的也我心女运汗的为为定:
□藥物治療
□高頻熱凝療法治療
□放射性治療
□顯微血管減壓手術治療
□目前還不清楚

### 請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一	•	選項的比較	0
אואויוו עביי		んこった ロコレロキ人	

選項	藥物治療	高頻熱凝療	放射性治療	顯微血管減
考量		法治療		壓手術治療
要做的事	可癲憂痛物在程醫不改或以癇鬱劑。用中囑要用時使藥藥等藥,用隨藥間用、、藥物應藥意劑。	在要麻麻神放使引定經熱神用產對進這神號輕痛手接醉醉經射用影位的凝外高生三行能經,或。術受或。定科C像三位治醫頻的叉治夠傳進消前局靜。位醫T技叉置療師電熱神療破導而除需部脈:師導術神。:使流能經,壞信減疼	使射的在達疼放定據疼最劑域者療高治需鐘用線相輻到痛腫治患痛適量,需床劑療要高將關射減的科療者程合和治要上量,20織下或果師畫病,輻療期躺並輻間至的神暴,消。會,情選射區間在接射通間至30輪經露以除,制根和擇線 患治受線常分	手麻在沒痛神用顯技術顱口三的醫叉心神而三症術醉手有。外顯微術,骨,叉位師神地經減叉狀需,術任 醫微血進醫進然神置找經移的輕神。要使過何 師鏡管行師行後經,到就開血或經全患程疼 將下減手會切找所一了會壓管消痛身者中 利做壓 從 到在旦三小迫,除的
優點	短期內減輕 或是消除疼 痛和減輕炎	手術傷口如 針孔大小、 出血量少、	非手術性治療: 相比手術治療, 是由高劑量輻射 線治療三叉神經	手術過程中不 需要切除任何 組織,也不會 破壞神經組
	症;且可多	快速緩解疼		織,因此不會

#### 醫病共享決策輔助表

 1				<del>-</del> -
	次治療、藥	痛・使患者	並且具有較高的	對患者的臉部
	物可以進行	   不需要長期	安全性,可以在	感覺和運動功
	調整不會影	   依賴藥物治	短時間內減輕或	能造成影響,
	響生育能	版   療。	消除疼痛・並且	且減少服用止
			可以持續數年之	痛藥物,術後
	力。		久。	治療效果持
				久・提高生活
				品質能夠回歸
				正常工作及社
				交生活。
<b>缶</b> 共黑占	藥物治療可能	需要多次高頻	治療中可能會有	手術治療的風
	會引起副作	熱凝療法治療	副作用·如暫時噁	險包括手術失
	用,例如嗜	才能達到最佳	心、嘔吐、頭暈、	敗、出血、感染、
	睡、食慾不	的緩解效果。	疲勞等。	神經損傷等。
	振、頭暈、失	他是一種微創	治療費用相對較	
	眠等。某些藥	手術,一般風	高,但治療效果可	
	物可能會導致	險相對較小,	能不如手術治療	
	對藥物的耐受	但乃有可能出	明顯高。	
	性或上癮,而	現一些風險:		
	影響治療效,	如出血、感		
	需要更換藥物	染、神經損傷		
	或加強治療。	等。		
	藥物只能緩解	如效果不佳需		
	症状・無法治	考慮其他治療		
	癒疾病。	方式。		
	如效果不佳需			
	考慮其他治療			
	方式。			
費用	健保給付為	自費品項約	健保或自費約	依照病人狀
	主	一萬左右	十幾萬左右	況會有自費
				品項・金額
				負擔(參考主
				治醫師說明)

## 步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及您在意的程度

請用圈選方式表達您對問題的在意程度: 0 分代表對您完全不在意 · 5 分代表對您非常在意 ·

考量項目	完全不在意	在意程度			<b></b>		備註: 如果您非常在意這件事, 建議您可以考慮選擇的方 案
立即有效緩解疼痛和 神經經症狀	0	1	2	3	4	5	顯微血管減壓手術治療
需長期吃藥怕有副作用	0	1	2	3	4	5	高頻熱凝療法治療、放射性治療、顯微血管減壓手 術治療
害怕手術風險	0	1	2	3	4	5	藥物治療、高頻熱凝療法 治療、放射性治療
擔心費用問題	0	1	2	3	4	5	藥物治療
高劑量輻射對身體的 傷害	0	1	2	3	4	5	藥物治療、高頻熱凝療法 治療、顯微血管減壓手術 治療

## 步驟三、對於上面提供的資訊,您是否已經了解呢?

1. 顯微血管減壓手術治療可得到較好的疼痛改善	□對 □不對 □不確定
2. 藥物治療需花較長時間,緩解症狀無法根治	□對 □不對 □不確定
3.長期使用止痛藥較容易副作用 (例如嗜睡、食慾不振、頭	章、失眠等)
	□對 □不對 □不確定
4.顯微血管減壓手術治療需承擔手術及麻醉風險	□對 □不對 □不確定
5.高頻熱凝療法治療可能需要多次治療才能達到最佳的緩解	<b>翼效果</b> 。
	□對 □不對 □不確定
6.放射性治療時周邊組織有可能會被高輻射造成傷害	□對 □不對 □不確定
步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?	
我已經確認好想要的治療方式,我決定選擇:(下列擇一	)

□藥物治療
□高頻熱凝療法治療
□放射性治療
□顯微血管減壓手術治療
□目前還不清楚
瞭解更多資訊及資源:
1. Zakrzewska, J. M. (2016). Multi-disciplinary assessment and management of patients with trigeminal neuralgia. Journal of oral pathology & medicine, 45(4), 281-286.
2. Maarbjerg, S., & Di Stefano, G. (2019). Trigeminal neuralgia-diagnosis and treatment. Cephalalgia, 39(6), 648-657.
3. Cruccu, G., Di Stefano, G., Truini, A., & Maarbjerg, S. (2016). Neurophysiology and

4. Nurmikko, T. J., & Eldridge, P. R. (2001). Trigeminal neuralgia—pathophysiology, diagnosis and current treatment. British Journal of Anaesthesia, 87(1), 117-132.

assessment of neuropathic pain in primary care. The Clinical journal of pain, 32(7), 619-625.

完成以上評估後,您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。