



GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain
2014-2015

न्यूरोपैथिक दर्द में परपीड़ा और Hyperalgesia

परपीड़ा और hyperalgesia के कारण एक रोग या तंत्रिका तंत्र की चोट के दर्द के साथ रोगियों में आम और कष्टप्रद लक्षण हैं।

परिभाषा

परपीड़ा की वजह से सामान्य रूप से दर्द को प्रकाश में लाना नहीं करता है कि एक प्रोत्साहन के लिए दर्द है। Hyperalgesia सामान्य रूप से दर्द भड़काती है कि एक प्रोत्साहन से दर्द बढ़ जाती है।

नैदानिक अभिव्यक्तियाँ

- परपीड़ा और hyperalgesia एक तंत्र मतलब ये नहीं है कि नैदानिक शब्द हैं।
- नैदानिक प्रस्तुति अलग दर्द की स्थिति के बीच अलग है।
- परपीड़ा और hyperalgesia के वितरण के भीतर स्थित है, लेकिन कभी-कभी, परे घायल या रोगग्रस्त नर्वस संरचना के तंत्रिका वितरण क्षेत्र में फैली है।
- शुरुआत आम तौर पर जल्दी है और एक गंभीर चोट के बाद समय के साथ कम हो सकती है, लेकिन धीरे धीरे न्यूरोपैथिक दर्द शर्तों प्रगति में समय के साथ वृद्धि हो सकती है। प्रारंभिक अतिसंवेदनशीलता लगातार न्यूरोपैथिक दर्द के लिए मुश्किलों को बढ़ा सकता है।

वर्गीकरण

- परपीड़ा और hyperalgesia थर्मल (ठंड और गर्मी) या यांत्रिक (गतिशील स्पर्श, बीच में रोकना, और दबाव) अर्थात्, दर्द elicits कि संवेदी रीति के अनुसार वर्गीकृत कर रहे हैं।
- गतिशील यांत्रिक परपीड़ा प्रकाश brushing या त्वचा के पथपाकर द्वारा पैदा दर्द है।
- दबाव (स्थिर और गहरे दबाव) परपीड़ा और hyperalgesia) त्वचा और गहरी ऊतक के दबाव से हासिल कर रहे हैं।
- कबरा परपीड़ा और hyperalgesia एक पिन या एक monofilament द्वारा कबरा त्वचा उत्तेजना के द्वारा पैदा किया जाता है।
- ठंडे और गर्म परपीड़ा और hyperalgesia त्वचा के लिए आवेदन ठंडा या गर्म उत्तेजनाओं से उकसाया जाता है।



GLOBAL YEAR AGAINST NEUROPATHIC PAIN

International Association for the Study of Pain

2014-2015

नैदानिक मूल्यांकन

- सरल बेडसाइड परीक्षण कपास झाड़ू, उंगली का दबाव, चिढ़, ठंडे और गर्म उत्तेजनाओं के जवाब (दर्द की तीव्रता और चरित्र) शामिल हैं जैसे, धातु थर्मो 20 और 40°C पर रोलर्स, साथ ही विषमता के क्षेत्र की मैपिंग।
- मात्रात्मक संवेदी परीक्षण दर्द थ्रेसहोल्ड निर्धारित करने के लिए इस्तेमाल किया जा सकता है (दर्द सीमा परपीड़ा को इंगित करता है कम) और उत्तेजना / प्रतिक्रिया कार्य (दर्द बढ़ प्रतिक्रिया hyperalgesia संकेत मिलता है)। गतिशील यांत्रिक परपीड़ा एक कपास झाड़ू या एक ब्रश का उपयोग कर मूल्यांकन किया जा सकता है। एक दबाव algometer और मानकीकृत monofilaments या भारित चिढ़ उत्तेजनाओं थर्मल के परीक्षण के लिए प्रयोग किया जाता है दबाव और कबरा परपीड़ा और hyperalgesia और एक थर्मल परीक्षक का आकलन करने के लिए इस्तेमाल कर रहे हैं।

इलाज

- उपचार विरोधी मिरगी की दवाओं (जैसे, gabapentin, pregabalin) और / या विरोधी अवसाद (जैसे, amitriptyline, imipramine, duloxetine), अन्य दवाओं, और गैर औषधीय दृष्टिकोण शामिल है, और न्यूरोपैथिक के लिए सामान्य उपचार सिफारिशों से अलग नहीं है दर्द। मरीजों को इस तरह के एक lidocaine के पैच के रूप में भी सामयिक पैच, के आवेदन से परपीड़ा में कमी चटाई।