



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

我有三叉神經痛！ 藥物治療後的選擇

中華民國115年07月 疼痛中心編制



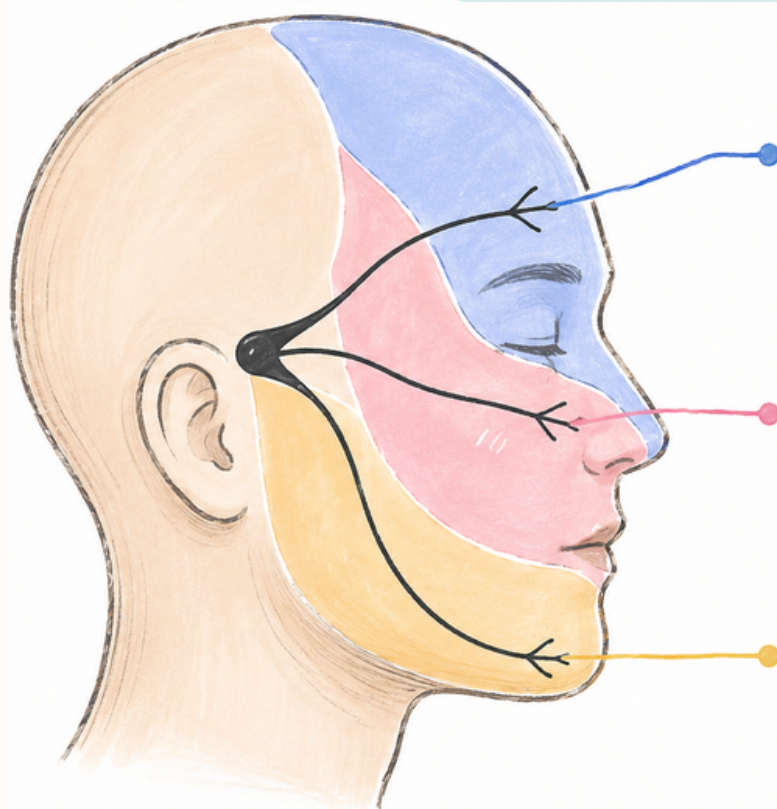
我有三叉神經痛！ 藥物治療後的治療選擇



當您被三叉神經痛或典型 / 非典型臉痛，您會感受到臉部出現突發性、劇烈且如電擊般的疼痛。這種疼痛可能在說話、咀嚼、刷牙、洗臉，甚至輕輕觸碰臉部時被誘發，並可能反覆發作。大多數三叉神經痛患者可以透過藥物治療獲得良好的疼痛控制。但有部分患者在規則使用藥物後，疼痛控制效果仍不理想，持續出現中度到重度疼痛，或因藥物副作用而影響生活。

在這樣的情況下，醫師可能會建議進一步考慮「疼痛介入治療」，以幫助減輕疼痛、改善生活品質。

關於三叉神經痛的那些事：



眼神經支 (V1)

分布在前額及鼻子區域



上顎神經支 (V2)

主要分布在臉頰區域



下顎神經支 (V3)

主要分布在下巴區域

- 三叉神經痛的疼痛通常發生在臉部單側，常見的感覺像：針刺、刀割、燒灼、電擊，突然且強烈的疼痛。
- 疼痛發作的時間可能只有幾秒鐘，但有時也可能持續數分鐘，並且可能反覆發作；此外，一些日常生活中的輕微刺激也可能誘發疼痛發作。
- 除藥物治療，三叉神經痛可以利用介入治療或手術方式治療，包括：周邊神經處置術、低溫脈衝式高頻熱凝治療、高溫高頻熱凝治療。





我有三叉神經痛！ 藥物治療後的治療選擇

周邊神經處置術 (神經阻斷術)

低溫脈衝式高頻熱凝治療 (PRF)

高溫高頻熱凝治療 (RF)

原理

於引發疼痛的周邊神經附近注射藥物進行神經阻斷，減少疼痛訊號傳遞。

以低溫脈衝電流刺激神經，調整神經傳導功能，降低疼痛敏感度。

以高溫射頻電流破壞部分疼痛神經纖維，減少疼痛訊號傳遞。

族群

常作為較初步或保守的介入治療，患者皆可考慮。

多數患者皆可考慮，適合希望降低神經傷害風險者。

1. 常建議 65 歲以上。
2. 內科疾病、手術風險較高者優先考慮。

效果

主要緩解急性疼痛，可稍微減少疼痛頻率與強度。

約可減少疼痛頻率及強度約 **50%**，部分患者可達到長期止痛效果。

約可減少疼痛頻率及強度約 **80%**，較可能達到長期止痛效果。

副作用

風險非常低
短暫麻木感（數天）
暫時局部瘀青

風險低
短暫疼痛加劇後改善-15%
短暫局部瘀青

風險低
臉部長時間麻木感
咀嚼力量下降-5%
角膜反射下降-3%（第一分支）
疼痛性感覺缺失-2.5%
暫時局部瘀青

過程

於門診即可進行施打所需時間約 5-20 分鐘。

治療於手術室進行，治療時間約 1-1.5 小時

治療於手術室進行，所需時間約 1-1.5 小時

費用

自費 5,000 元

自費約 50,000-60,000 元

自費約 50,000-60,000 元

在了解不同治療方式後，您目前想要選擇的治療：

- ☐ 周邊神經處置術
☐ 暫維持藥物治療

- ☐ 低溫脈衝式高頻熱凝治療

- ☐ 高溫高頻熱凝治療



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

永續 · 共融 · 創新

235 新北市中和區中正路 291 號

代表號：02-22490088

官方網站：shh.tmu.edu.tw