



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro>

肢体疼痛综合症

第几版本2016

3. 型复杂性区域性疼痛综合征

(又称：反射性交感神经营养障碍，局限性特发性肌肉骨骼疼痛综合征)

3.1 复杂性区域性疼痛综合征是一种什么样的疾病？

不明原因引起的剧烈的肢体疼痛，常伴皮肤改变。

3.2 复杂性区域性疼痛综合征是常见的吗？

有关本病的发病率并无可靠的数据。本病在青少年更多见（平均发病年龄在12岁左右），且常见于女孩。

3.3 复杂性区域性疼痛综合征的主要症状是什么？

通常有一个长时间的肢体剧烈疼痛的病史，对各种不同治疗均无反应，且疼痛随病程而加重。常常导致患肢活动障碍。

对大多数正常人来说并不引起疼痛，如轻微的接触，它对一些患者来说就可导致剧烈的疼痛，称作“痛觉过敏”。

这些症状会干扰患儿的日常活动，他们常因此缺课。

有一类儿童患者随病程进展出现皮肤颜色的改变（出现苍白，发紫或斑点样），皮肤温度的改变（通常温度降低），或发汗异常。也可能出现肢体的肿胀。有时病人的肢体保持一个姿势，拒绝任何运动。

3.4 如何诊断复杂性区域性疼痛综合征？

尽管直到几年前这些症状一直被给予不同的命名，但是目前把它们统称为复杂性区域性疼痛综合征。对该病有不同的诊断标准。

诊断根据临床疼痛的特征结合体格检查。疼痛为严重的、持续性的，可引起活动受限，对治疗无效，存在痛觉过敏。

症状和体格检查都有特殊性，诊断需要除外其它疾病，在多数情况下，病人看儿童风湿医生之前，这些疾病已被除外，实验室检查是正常的。核磁检查骨骼、关节和肌肉并无特别的改变。

3.5 如何治疗复杂性区域性疼痛综合征？

最好的治疗方法就是在理疗师和职业治疗师的指导下开始一个精细的体格锻炼治疗计划，可以辅助心理治疗。其它的治疗也可以单独进行或成组进行，包括抗抑郁药、生物反馈、经皮的末梢神经刺激以及行为调整，但是尚无确定的治疗效果。镇痛剂常无效。由于病因已经明确，目前进行调查会在将来研究出更好的治疗方案。对于孩子、家庭、医疗团队来说治疗很困难。由疾病导致的压力需要心理上的干预。一部分家庭难以接受诊断并且在治疗上很难坚持，这些因素是导致治疗失败的主要原因。

3.6 复杂性区域性疼痛综合征预后如何？

儿童预后好于成人。除此之外，儿童的恢复速度也较快。但是恢复需要时间，不同孩子恢复的时间间隔长短不一。早期的诊断和治疗会有助于预后。

3.7 患者的日常生活怎样？

应该鼓励患儿参加体育活动，规律上学，与同伴一起参加社会活动。