



四肢無力發麻 可能是周邊神經病變作祟

文／神經部 主治醫師 許致善

常有病人問：「我的雙手麻麻的，怎麼甩都消不掉，是不是中風啦？」還有一個電視廣告：「阿伯，火災了，你怎麼不跑？」「我腳都麻了，怎麼跑？」的確，許多人都有手腳麻木的症狀，甚至嚴重到肌肉無力，這時往往會認為「一定我血液循環不好才這樣！」其實除了血液循環的問題之外，周邊神經病變也是很重要的誘發原因，可別深受其害卻不自知。

周邊神經病變有什麼症狀？

神經系統分為中樞神經與周邊神經兩大類，腦與脊髓屬於中樞神經系統，而從脊髓發出的神經，無論是運動神經，傳入訊息的感覺神經，管理呼吸心跳與內臟功能的自主神經，都屬於周邊神經系統。周邊神經病變就是這些神經出了問題。

周邊神經病變的症狀，包括傷害運動神經造成的肌肉無力；傷害感覺神經造成的麻木、異常感覺或異常疼痛；若傷害到自主神經，甚至有可能危及生命。

周邊神經病變所導致的麻木或肌肉無力，若為多發性神經病變類型，多為對稱發

作，症狀由肢體遠端向近端延伸，前期的表現範圍主要是襪子與手套覆蓋的部位。前述雙手同時出現的麻木，就比較像是這類周邊神經病變，而非中風。

常見的病因有哪些？

會引起周邊神經病變的疾病很多，常見者如下：

1. 糖尿病引起的神經病變
2. 腎功能障礙引起的神經病變
3. 內分泌疾病引起的神經病變，如：甲狀腺低下
4. 急性或慢性神經炎
5. 自體免疫疾病引起的神經病變，如：紅斑性狼瘡
6. 藥物引起的神經病變，如：化療藥物等
7. 重金屬中毒引起的神經病變，如：汞中毒，鉛中毒等
8. 營養缺乏引起的神經病變，如：缺乏維生素B1、維生素B12等
9. 家族性遺傳性神經病變

先確定是哪種病因引起的周邊神經病變，才能對症下藥，所以若有周邊神經的問

題，一定要由神經內科醫師詳細詢問病史與做理學檢查，再輔以神經傳導檢查、抽血檢查來找尋確切病因。

糖尿病人要更加小心！

發生周邊神經病變的患者當中，以糖尿病患占大宗。糖尿病患最常見的對稱性、多發性末端感覺神經病變，症狀大都由腳趾開始，一路向上到腳踝甚至小腿；在腳趾出現症狀之後，手指也會開始有異狀。發病處起初會有異常的感覺，大多是麻木感或刺痛、燒灼及類似蟲爬的感覺，並且對於冷熱痛覺的感受會變得遲鈍，進而出現不自覺的傷口或潰瘍。

糖尿病造成的周邊神經病變，有的會使動眼神經麻痺，進而造成複視與眼皮下垂，有的會引發自主神經病變，出現消化不良或進食困難的胃偏癱症狀。

大多數的糖尿病患者對於周邊神經病變渾然不覺，等到症狀惡化才驚覺「我何時有這樣的一個傷口？」或「我怎麼突然會看到雙影？」所以糖尿病人除了要積極控制血糖，也要注意有無併發神經病變。

有辦法治療嗎？

周邊神經病變的治療分為兩個部分，一是找到原因後針對病因加以控制，例如血糖高必須積極控制血糖，神經炎或神經根炎的病人可用血漿置換術洗掉自體免疫攻擊神經的不正常抗體，缺乏維生素要補充維生素，藥物毒物引起的周邊神經病變要遠離傷害物質；二是用藥緩解症狀，例如使用治療神經痛的藥物來改善周邊神經病變引起的神經痛。

會不會危及生命？

若病情變化迅速，下肢無力嚴重到無法站立或行走，或是影響到呼吸造成呼吸窘迫困難，這是可能危及生命的表現，須要儘速就醫，由醫師判斷後加以治療，期能將神經傷害的程度減到最低。

四肢無力發麻還要注意哪些問題？

要注意周邊肢體的脈搏與體表溫度，有許多麻木感是來自周邊血管阻塞，這通常是動脈硬化所致。🚫

