Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于周围神经病变

本信息介绍了周围神经病变的相关事宜，包括其成因和症状。

周围神经病变这一术语用于描述周围神经受损时出现的变化。 周围神经是指大脑和脊髓以外的所有神经。 它们将信息从大脑和脊髓传送至身体其他部位。

周围神经可分为 3 种类型：

- **感觉神经**帮助您感受疼痛、触感、温度和震动。 还帮助产生位置感。 位置感是一种即使在看不见的情况下，也能知道身体部位在哪里以及如何移动的感觉。
- **运动神经**帮助您移动并保持肌肉张力。
- **自主神经**负责控制自然发生的行为，例如心跳速度和排汗量。

周围神经病变的成因

周围神经病变最常见的成因是糖尿病（也称为糖尿病神经病变）。 周围神经病变的其他成因包括：

- 某些特定类型的化疗。 如需了解更多信息，请阅读“化疗药物”部分。
- 某些治疗特定疾病的药物，如抗惊厥药物（苯妥英）、心脏或血压药物（胺碘酮）和抗生素（甲硝唑）。

    - 周围神经病变基金会® (The Foundation for Peripheral Neuropathy) 列出了可能导致周围神经病变的完整药物清单。 如需了解更多信息，请访问 www.foundationforpn.org/causes/drug-induced-pn。
- 某些特定类型的免疫疗法。 免疫治疗是一种利用免疫系统攻击癌细胞的癌症治疗方法。
- 某些特定的自身免疫性疾病，如多发性硬化症、格林-巴利综合征或慢性炎症性脱髓鞘多发性神经病 (CIDP)。 自身免疫性疾病是指身体攻击自身健康的组织和器官。
- 身体损伤，例如：
    - 受伤或事故造成的创伤
    - 脊髓损伤
    - 神经长期受到压迫
- 激素失调（体内激素水平过高或过低）。 如果您对此感到担忧，可要求医疗保健提供者检查您的激素水平，如促甲状腺激素 (TSH) 水平。
- 营养失衡（当您的身体无法获得保持健康所需的适量食物和营养时）。 例如维生素 B12 不足或维生素 B6 过多。
- 某些特定感染，如：
    - 莱姆病（如未及时治疗）
    - 引起水痘和带状疱疹的水痘带状疱疹病毒
    - 西尼罗病毒

    - 巨细胞病毒
    - 单纯疱疹病毒
- 某些特定类型的癌症，如：
    - 肺癌
    - 多发性骨髓瘤（一种血癌）
    - 其他形式的癌症，如白血病引起的神经性白血病
- 酗酒。
- 脑肿瘤或脊髓肿瘤。

如果您患有以上周围神经病变的可能成因之一，请咨询您的医疗保健提供者。 告知您目前和过去服用的药物。 包括非处方药和补充剂。

有时，周围神经病变还有尚不清楚的成因。

周围神经病变的症状

许多周围神经病变患者的脚趾、双脚、手指、双手或脸部感觉会出现变化。 这些感觉变化可能不会超过手腕或脚踝。

周围神经病变的症状因受损的周围神经而异。 有时，仅有一种神经受损。 更常见的是，有几种神经受损。 您可能还会出现一些其他症状。 一些示例包括：

- 如果**感觉神**经受损，您可能会出现“针刺”或“电击”的感觉。此外，还可能感到手脚冰冷、刺痛、掐痛或灼痛。 有些人的触觉会变得非常敏感，而另一些人则会变得麻木。

- 如果您的**运动神经**受损，则可能会出现肌肉无力、痉挛和抽搐的情况。 您可能还会失去平衡和协调能力（对身体动作的控制）。 这会使走路、开车或处理小物件（例如握笔或扣衬衫扣子）变得困难。
- 如果您的**自主神经**受损，则心跳可能会比平常更快或更慢。 您的排汗量可能会比平時更多或更少。 肠道和膀胱功能也可能会发生变化（即排尿和排便方式上的变化）。

确保与您的医疗保健提供者就您的症状进行讨论。 他们可以提出控制症状的相关建议。

随着时间推移，周围神经病变的症状可能会急速出现或逐渐加剧。 症状可能会时好时坏，或在某些时候好转或恶化。 根据周围神经病变的成因，相关症状可能会随时间好转，但也有可能会持续一生。 这类症状不会危及生命。

化疗药物

一些常见的化疗药物也会导致周围神经病变。 我们在此列出了其中一些药物，以及所引起的症状。

- 硼替佐米 (Velcade®)、卡非佐米 (Kyprolis®)
  - 您的手脚可能会产生麻木、疼痛或烧灼感。
- 顺铂、卡铂 (Paraplatin®)、奥沙利铂 (Eloxatin®) 和沙利度胺 (Thalomid®)
  - 您的位置感可能会出现问题，例如不知道自己手脚的位置及其在空间中的位置。 在这种情况下，如果鞋带没系好，您的

脚可能会从鞋里滑出来。 如果拖鞋未超过脚背一半位置，您的脚可能会从拖鞋中滑出。

  - 您在走路时可能会感觉不到脚下的地板。 您可能会在赤脚时感觉好像穿了袜子，或好像走在碎玻璃上。

- 紫杉醇 (Taxol®)、多西他赛 (Taxotere®) 和白蛋白结合型紫杉醇 (Abraxane®)
  - 您可能会难以感知手中物体的形状，或难以捡起小物体。
- 长春新碱 (Vincasar PFS®)、长春花碱 (Alkaban-AQ®) 和紫杉醇
  - 您可能会难以分辨冷与热之间的温度差异。

如果使用所有上述药物，您在进行需要肌肉力量和协调的行为时也可能会感到困难。 例如：您在开车时可能无法将脚从油门踏板移到刹车踏板。 有些人还会感到肌肉痉挛、沉重、感知到不存在的肿胀，或者手臂或腿部无力。

在接受化疗的过程中，这些症状是无法避免的。 如果症状加重，您的医疗保健提供者可能会停止治疗或减少化疗剂量。

在您开始接受治疗后的前 6 至 18 个月内，其中一些症状可能会好转。

管理周围神经病变

目前，周围神经病变尚无已知的治疗方法。 如果您患有周围神经病变，有些方法可以控制症状并确保安全。 请阅读 *管理周围神经病变* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/managing-peripheral-neuropathy)，以了解更多信

息。

资源

周围神经病变基金会®
www.foundationforpn.org
该组织可以为您提供有关周围神经病变的一般信息。 他们还设有支持小组。 如需了解更多信息，请致电 847-883-9942 或发送电子邮件至 info@tffpn.org。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利