



手脚发麻，身体在发求救信号

生活中我们常常有这种体验：中午趴在办公桌上睡一觉，或者保持某个动作时间久了，手脚会有发麻的感觉，不过这种感觉在肢体活动后很快就会消失。不过，专家提醒，如果手脚麻木的情况经常出现，那很可能是疾病的预兆，需要及时到正规医院就诊，查清病因后对症治疗。

本报记者 陈晓丽

“我们手脚的感觉主要是来自于神经根，当这些部位的神经长时间受到压迫，或者发生损伤、有炎症的时候就会导致发麻的现象。”济南市中心医院神经内科主任医师盛文化解释，手脚发麻属于常见多发问题，任何人在任何年龄段都可能发生。

众多疾病都会对神经根产生影响，包括血管性疾病、感染、肿瘤、代谢性疾病、中毒、维生素缺乏、药物等。因此，治疗手脚发麻的关键在于明确病因，然后对症治疗。盛文化表示：“同时，针对周围神经的损伤，还可补充维生素B₁和维生素B₁₂，用于改善神经的代谢功能。有需要的患者可配合辅助性康复治疗。”

盛文化也提醒，过度疲劳、精神紧张、吸烟、饮酒等都可能引起不同程度的手脚发麻，如果这种感觉只是偶尔出

现，并且没有其他典型症状，则不必过度紧张，可观察后再找专业医生咨询。但如果手脚发麻的情况经常出现，那就有可能是身体的相关部位发生的求救信号，要及时到医院就诊，查明原因。

医生提醒，主要可以从以下方面考虑：

颈椎病

“造成手脚麻木的最常见疾病就是颈椎病”，盛文化表示，突出的颈椎间盘和骨化的黄韧带会压迫神经根，因此手足麻木可成为颈椎病的首发症状之一。但是，不少人也会因症状轻微而忽视。随着病情进展，颈椎病患者往往还会出现颈肩疼痛、头晕等

症状，因此，当发现存在这些主要征兆时，应及时到医院做相应检查，明确诊断是否患有颈椎病。

如今年轻的颈椎病患者越来越多。正是由于常见，许多患者都错误地认为颈椎病

并无大害。盛文化介绍，颈椎病早期如不及时治疗，持续的无菌性炎症可能造成患者骨性增生，长时间压迫周围组织。有统计显示，有10%-15%的颈椎病患者最终发展到脊髓受压迫的严重病症，从而可能造成瘫痪而失去生活自理能力。

同样的道理，腰椎病也会因为突出的腰椎间盘压迫神经，而造成下肢发麻的感觉，需要及早治疗。

中风

当大脑缺血时，会影响其控制肢体活动的的能力，从而导致手脚发麻。因此，手脚发麻也可能是脑卒中的早期症状之一。脑卒中，又称为中风，盛文化表示，除了手脚发麻，如果还伴有不同以前的头晕、头痛，或者流口水、说话不利索等症状时，就应尽快到医院就诊。

同样的道理，高血压、高血脂、动脉硬化等疾病也会导致血液循环不畅，引起手脚发麻的感觉，它们都是中风的高危因素。

腕管综合征

“随着电脑、手机等的广泛使用，年轻人群中‘手机手’、‘电脑手’等患者越来越多，这些均属于腕管综合征范畴。”盛文化表示，腕管综合征是最常见的周围神经卡压，由此引起手部发

麻，在临床上占周围神经卡压性疾病的发病率的首位。

腕管综合征

是一种累积性创伤失调症，是由于长期反复过度用手，经常使手腕屈曲导致。最开始是指麻木，不少患者有夜间手指麻醒的经历，这种麻木有时可通过改变上肢的姿势或甩手而得到缓解。但是，随着病情加重，患者可出现拇指不灵活，与其他手指对捏的力量下降甚至不能完成捏东西的动作。

糖尿病

“如果体内血糖长时间保持在较高水平，就会对周围神经造成损伤，糖尿病神经病变是其常见的并发症之一。”盛文化表示，周围神经遭到损伤后就会出现手脚发麻的感觉。

据悉，糖尿病神经病变导致的手脚发麻往往具有明显的对称性，肢体左右两侧对称。在早期症状中，还会伴有微小感觉的丧失、灼烧痛等，严重者会引起糖尿病足，有截肢的风险。对此，



预防和治疗的的关键在于控制血糖。

末梢神经炎症

中毒、感染、维生素B缺乏等都会导致末梢神经炎，而末梢神经是离手指最近的感觉传递通道，当发生炎症时，手指会出现发麻、疼痛、无力的感觉，并且两侧手指对称出现。

盛文化提醒，不同原因导致的末梢神经炎症会有不同表现，例如中毒时的疼痛感较强烈，并且存在有毒物质接触史；感染存在多种类型，包括病毒和细菌的急性慢性感染，可伴有腹泻、发烧等症状；营养缺乏时还会出现四肢无力的情况，肠胃消化吸收功能差、尿毒症等代谢性疾病，都会导致营养缺乏。

一次手术，同时移植胰脏和肾脏

山东首例胰肾联合移植肠引流术成功完成

本报记者 陈晓丽

经常感冒，被诊断为型糖尿病合并尿毒症

这次手术对于周女士和家人来说，有些猝不及防。“之前知道自己血糖高，但是平时饮食上挺注意，也经常做瑜伽锻炼，没什么症状。”周女士今年只有37岁，有着规律的生活习惯，“就是年前一段时间，总是感冒，每次都迟迟不见好。”

为此，周女士来到医院就诊，然而检查结果却让她有些发蒙：I型糖尿病合并尿毒症，需要立即开始血液透析。

在医生的询问下，她才想起来，这一切其实早就有了蛛丝马迹，只是被不懂医学知识的自己忽视了。“从大概7年前开始，体检就发现我有蛋白尿，5年前肌酐又开始升高，但是我不知道这些指标是什么意思，就没往心里去。”

蛋白尿和肌酐升高都是肾脏功能受损的重要指标，这是糖尿病的诸多并发症之一，田军解释道：“持续高血糖会对眼底、肾脏、心脏、血管等造成不同程度的损伤，随着近年来糖尿病患病率明显增加，其并发症的危害日益突出，严重影响患者的生活质量及生命。”

尤其是对于I型糖尿病而言，患者有胰岛素依赖，血糖难

续损伤，她的胸主动脉和腹主动脉都严重钙化变硬，无法再正常收缩和舒张，并且有较多钙化斑块，如果病情进一步发展，随时都有生命危险。”

考虑到I型糖尿病的血糖水平难以控制，田军和患者的父亲反复沟通后，最终治疗方案定为胰肾联合移植，只有这样才能同时解决糖尿病和尿毒症的问题。虽然肾脏移植手术已经非常成熟，胰肾联合移植却开展得很少，并发症风险极高。

“以往胰肾联合移植时，胰脏的引流管与膀胱相连，将胰脏分泌的胰液排出体外”，田军表示，胰液液作为人体的消化液体，具有强烈的腐蚀性，引流到膀胱后，容易引起膀胱黏膜发炎、出血，甚至因胰液腐蚀而大出血死亡。因此这种手术方式已经逐渐被抛弃。

山东大学齐鲁医院器官移植科从2002年开始关注胰肾联合移植手术，近三年技术上获得了突破性进展，胰肾联合移植肠引流技术已经成熟。“我们将以肠道引流代替传统膀胱引流，胰液液被引流至小肠后排出体外，这样更加符合人体生理需要。”田军说道。但是，这种手术风险也非常高，术后并发症发生率达10%-30%。

血糖难以控制，最终决定胰肾联合移植

然而，这只能缓解燃眉之急，不是解决问题的关键。田军仔细观察了患者的CT片后，分析道：“由于糖尿病对血管的持

续损伤，她的胸主动脉和腹主动脉都严重钙化变硬，无法再正常收缩和舒张，并且有较多钙化斑块，如果病情进一步发展，随时都有生命危险。”

考虑到I型糖尿病的血糖水平难以控制，田军和患者的父亲反复沟通后，最终治疗方案定为胰肾联合移植，只有这样才能同时解决糖尿病和尿毒症的问题。虽然肾脏移植手术已经非常成熟，胰肾联合移植却开展得很少，并发症风险极高。

“以往胰肾联合移植时，胰脏的引流管与膀胱相连，将胰脏分泌的胰液排出体外”，田军表示，胰液液作为人体的消化液体，具有强烈的腐蚀性，引流到膀胱后，容易引起膀胱黏膜发炎、出血，甚至因胰液腐蚀而大出血死亡。因此这种手术方式已经逐渐被抛弃。

山东大学齐鲁医院器官移植科从2002年开始关注胰肾联合移植手术，近三年技术上获得了突破性进展，胰肾联合移植肠引流技术已经成熟。“我们将以肠道引流代替传统膀胱引流，胰液液被引流至小肠后排出体外，这样更加符合人体生理需要。”田军说道。但是，这种手术风险也非常高，术后并发症发生率达10%-30%。

担心患者无法接受，田军及其医护团队耐心地解释术后可能面临的种种风险。面对那

些让人心惊肉跳的字眼，患者坚定地表示愿意与医护人员一起冒险一试。由此，田军和护士长刘考带领器官移植科医护团队开始周密计划和安排，竭力为手术做好万全的准备。

身上连着13条医疗管路进了监护室

仅仅两个多月后，2月28日，田军接到通知，有一例脑死亡患者愿意捐献全部器官，和周女士配型成功，可以进行移植手术。

3月1日早晨8点30分，在家人的担心和期待中，周女士被推进了手术室。经过连续7个半小时的努力，捐献者的胰脏和肾脏被成功移植到了患者体内，至此，山东省内第一例胰肾联合移植肠吻合引流手术顺利完成。

手术后的周女士，身上连着13根医疗管路，看起来让人触目惊心，随后便被送入器官移植科内设的重症监护室。

然而手术的成功只是万里长征第一步，术后多种并发症风险都是一道道需要她和医护人员共同闯过的关卡：吻合口瘘、胰脏瘘、大出血等每个术后并发症，都可能带来致命的危险。

那几天，田军只要有空就到监护室查看患者的恢复情况，“每天只敢睡两个多小时，就怕会有并发症，需要立刻处理。”刘考则安排了专人专护，

并建立了医护团队微信群，值班医生、护士实时汇报患者病情和各项化验指标变化，密切关注每次大便的颜色、性质、量，实时拍照片上传微信群，实现动态监护，日夜兼程。

短暂而又漫长的一周后，各项化验指标显示，周女士的移植肾脏和胰脏功能已经开始正常运转，血糖、肌酐等生化指标也恢复到正常范围，这意味着，患者终于安全度过了术后最危险的7天。据悉，不久后周女士即可康复出院。

“胰肾联合移植手术是糖尿病并发尿毒症的唯一根本治疗方法。”田军表示，这种新的手术方式大大改良了以前膀胱引流的弊端，可以让患者预后良好，为解决糖尿病并发尿毒症患者的病痛提供了一种更加有效的方式。

作为齐鲁医院血液净化移植科的科主任，同时也是学科带头人的田军，非常重视科研与创新，多年来，带领团队开展各种复杂疑难手术，如肾上腺肿瘤切除、肾癌根治、膀胱全切直肠代膀胱、回肠代膀胱术、肾移植等大手术，在全国率先开展悬吊式无气腹腔镜活体取肾术。

出品：健康融媒事业部
设计：壹纸工作室
本版编辑：胡淑华
美术：郭传靖