

奇怪，化疗后怎么手脚麻木了

文 / 广西医科大学附属肿瘤医院 覃芳卉



患者王阿姨乳腺癌手术后进行了8个周期化疗，其中后4个周期是以紫杉醇为主的化疗。化疗的折磨就已令王阿姨非常苦恼，除此之外，最近她还出现了手脚麻木的感觉，而这些之前并没有遇到过。担心之余，王阿姨便在家属的陪同下

前来医院咨询。医生告诉她，有相当一部分患者使用紫杉醇类药物化疗后，会出现手脚麻木的情况，因此不要太紧张，并交代了一些处理方法和注意事项。

那么，对于因化疗而导致的手脚麻木症状，专家是如何看待的

呢？在此，依据《化疗诱导的周围神经病变诊治中国专家共识（2022版）》，笔者就为大家简单介绍。

一、什么是化疗诱导的周围神经病变

其实，除了紫杉醇可能导致

患者出现手脚麻木的症状,其他化疗药物(如顺铂、卡铂、奥沙利铂等)也有可能引起类似的症状。手脚麻木是化疗诱导的周围神经病变(CIPN)的典型症状。

化疗诱导的CIPN是一种常见的、与化疗药物相关的、与药物使用剂量有关的不良反应。统计发现,约50%~90%的化疗患者都会发生CIPN,其中30%~40%会转变为慢性神经不良反应。从数据可以看出,化疗导致的神经毒性反应发生率并不低。目前,已知可能导致CIPN的化疗药物有:铂类(如顺铂、卡铂、奥沙利铂)、长春碱类(如长春新碱)和紫杉烷类(如紫杉醇和多西他赛)、蛋白酶体或血管生成抑制剂类(硼替佐米和沙利度胺)等。

二、发生CIPN的原因

关于CIPN为什么会发生,目前尚不完全明确,考虑可能与很多因素有关。

第一,与化疗药物对神经的损伤密切相关,这点最容易确定,但机制也最复杂。第二,化疗药物的种类、用药时间、合并用药等也是CIPN的风险因素。第三,患者个体风险因素,如糖尿病、贫血、甲状腺功能减退、肾功能不全、维生素缺乏、吸烟、严重疲劳、焦虑或抑郁状态等,也可能与CIPN发生相关。

三、CIPN的分类

按症状出现和持续的时间,CIPN可以分为急性CIPN和慢性CIPN。

——急性CIPN。例如,患者使

用奥沙利铂后1~2天即可出现手脚麻木感觉、障碍或疼痛,一般1周内症状会慢慢缓解。

——慢性CIPN。相关症状在治疗过程中长期存在。

四、CIPN的临床症状

手脚麻木是CIPN的常见症状,具有典型性;此外,患者还可能表现出其他症状,如呈手套/袜套样分布的感觉异常、感觉障碍、麻木和刺痛,手足疼痛部位痛觉减退和温度觉减退,以及肢体无力、小足肌肉萎缩、痉挛、腹痛、便秘等。症状具体表现多种多样,主要与化疗药物对患者神经损伤部位的不同相关。

在此提醒:CIPN的临床表现与其他一些疾病(如神经系统疾病)的临床表现有相似之处,为避免患者及家属出现错误判断,是否能够确诊CIPN应以医生的诊断为主。

五、CIPN的预防和治疗

1.预防

目前的研究表明,使用抗惊厥药、抗抑郁药、维生素和其他化学保护剂等,对于预防CIPN有一定的作用。冷冻疗法可以预防或降低化疗药物引起CIPN的发生率,外科手套压迫疗法是预防白蛋白紫杉醇诱发CIPN的方法之一。此外,调整化疗药物使用剂量、用药间隔时间,也可以减少严重CIPN的发生。

2.治疗

CIPN的治疗包括药物治疗和非药物治疗。其中,药物治疗又可以分为全身药物治疗和局部药物治疗。全身药物治疗主要指口服用药,以减轻症状为主要目的,推荐

的药物有度洛西汀、普瑞巴林、阿米替林、加巴喷丁、塞来昔布等。目前,度洛西汀是治疗CIPN神经病理性疼痛的一线药物(即首选用药)。如果是周围神经性疼痛,应首选局部治疗方案。局部用药包括贴剂和各种凝胶制剂,如利多卡因贴剂、辣椒素贴剂。

非药物治疗包括功能锻炼、耳穴贴、针灸、冷冻疗法和压迫疗法等。临床经验显示,患者在化疗初期就开始功能锻炼、中医针灸、耳穴贴、冷冻疗法和压迫疗法,可以改善和减轻CIPN相关症状,减少功能损伤发生。

3.其他

调整化疗药物使用剂量和使用时间间隔,是避免严重CIPN的有效方法。如果用药后出现轻度、中度的感觉神经毒性,一般不需调整用药剂量;如果出现了严重的感觉神经毒性,需要停止用药,直至恢复到轻度至中度,并且在后续治疗中需要降低用药剂量。

在使用可能导致神经毒性的化疗药物期间,还应注意一些生活细节:①避免进食生冷食物。②避免接触冷的物体,如门把手、床头、输液架、钥匙等金属器物;化疗期间避免用冷水洗手、洗脸,应使用温水;做家务时需要戴手套,以减少对手部的刺激。③适当保暖。

如果患者在化疗期间出现了手脚麻木、疼痛、感觉异常等不适,应及时告知医生,以便明确是否为化疗药物引起的神经毒性,并排除其他病因引起的类似症状,进而采取恰当的治疗方法。