

中医执业医师复习指导：多发性神经炎执业医师资格考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_508330.htm

[末梢神经炎] 本病系由多种原因引起的多发性末梢神经损害的总称，表现为肢体远端对称性感觉、运动和植物神经功能障碍，故亦称多发性神经炎或多发性周围神经炎。 [病因] 常见有以下几种：一、中毒：如铅、砷、汞、磷等重金属，呋喃西林类、异烟肼、链霉素、苯妥英钠、卡马西平、长春新碱等药物以及有机磷农药等有机化合物。二、营养代谢障碍：如B族维生素缺乏、糖尿病、尿毒症、慢性消化道疾病、妊娠等。三、感染：常伴发或继发于各种急性和慢性感染，如痢疾、结核、传染性肝炎、伤寒、腮腺炎等，少数可因病原体直接侵犯周围神经所致，如麻风神经炎等。四、过敏、变态反应：如血清治疗或疫苗接种后神经炎等。五、其它：如结缔组织疾病，遗传性疾病如腓骨肌萎缩症、遗传性共济失调性周围神经炎（Refsum病）、遗传性感觉性神经根神经病等。此外，躯体各种癌症也可引起多发性神经炎，且可在原发病灶出现临床症状之前数月发生，应引起警惕。 [病理] 除少数病因（如麻风）所致者周围神经有炎性改变外，病理改变主要是周围神经的节段性脱髓鞘改变和轴突变性，或两者兼有。少数病例可伴有神经肌肉连接点的改变。 [临床表现] 本病由于病因不同，起病可急可缓。主要临床表现为以肢体远端为著的对称性感觉、运动及植物神经功能障碍，且常以下肢较重。一、感觉障碍：初期常以指（或趾）端烧灼、疼痛、发麻等感觉异常或感觉过敏等刺激症状为著，逐渐出现感觉减退乃至消

失。（百考试题网站整理）感觉障碍的分布呈手套或袜套式。少数病人可有深感觉障碍。腓肠肌等处常有压痛。二、运动障碍：表现为肌力减退、肌张力低下、腱反射减弱或消失，个别病因（如呋喃西林）所致者反射可活跃。久病后可有肌萎缩。三、植物神经功能障碍：肢端皮肤发凉、苍白、潮红或轻度发绀，少汗或多汗，皮肤变薄变嫩或粗糙，指（趾）甲失去正常光泽、角化增强等。由于病因不同上述三组症状表现可有差异。如由呋喃西林类中毒、砷中毒等引起者，疼痛常较剧烈；糖尿病引起者有时肌萎缩较显。临床表现的轻重程度也不一致，轻者可仅有肢端疼痛、麻木而无感觉缺失或运动障碍，重者也可有肢体瘫痪。预后一般较好。恢复多从肢体远端开始。[周围神经炎] 周围神经炎系由中毒、感染、变态反应等多种原因损害了多数神经末梢引起的一种疾病。临床以肢体远端对称性的感觉、运动及植物神经运动功能障碍为主要表现。任何年龄均可发病，以青壮年较多见。本病相当于中医学“痿证”、“痹证”、“麻木”等范畴。其病因感受湿邪且久留不去，郁之化热，湿热侵淫阳明，脾胃受纳功能失常，津液气血之源不足所致。[治法]：活血通络，滋补肝肾，益气健脾 苍术15 云苓20 木瓜15 法夏12 白芍18 牛膝18 葛根12 刘寄奴10 川芎10 川断15 鸡血藤30 [加减]：（1）麻木症状持续时间长，加广地龙9、山甲18（先煎）、希莖草18（2）疲劳，怕冷，加巴戟天15、熟附子12、淫羊藿15（3）四肢关节痉挛、变形，加全蝎9、蕲虫2条、蜈蚣2（4）四肢浮肿者，加黄芪30、防己18"100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com