

# 整日整夜腿脚发凉，严重会面临截肢

文 | 吴昱

手脚疼痛、烧灼、发凉、麻木，这是糖尿病最常见的慢性并发症之一，糖尿病周围神经病变（DPN）如果不尽早进行干预治疗，甚至会有截肢的风险。近日，通大附院神经外科周围神经外科亚专业团队与内分泌科团队联合治疗，为患有糖尿病周围神经病变的葛女士（化名）实施多联神经松解术，解决了困扰患者6年的问题。

“一定要按照医嘱定期服药、合理调节饮食，维持血糖稳定，注意腿部的清洁与保暖。”在通大附院东院区神经外科一病区，内分泌科主任、主任医师顾云娟教授，内分泌科副主任医师陈炜和神经外科主治医师蒋锐博士联合查房时，仔细地对比1床患者葛女士叮嘱道。

75岁的葛女士患有糖尿病多年，但血糖控制得一直不理想，作为一个“老糖尿病患者”，经年累月，身体也出现了多项糖尿病慢性并发症。其中困扰葛女士最为严重的当属“糖尿病周围神经病变”，“右腿明显地比左腿肿胀，感觉使不上力气，稍微走会儿路便累得不行，而且整天整夜麻木、发凉，严重影响了我的日常生活。”葛女士在就诊时说道。

这种现象持续了6年，药物治疗也没有使其得到缓解，且随着时间的流逝变得愈发严重。在外院得知需要手术治疗后，思虑再三，葛女士的家人还是选择带着她来到通大附院就诊。

经过内分泌科和神经外科的联合诊断之后，顾云娟、陈炜和蒋锐作出判断：

微创手术“多联神经松解术”可以改善葛女士的现状。该手术通过切开韧带或纤维组织松解神经通路上的受压部位，去除神经所受的压迫，改善神经的血供。以缓解因压迫引起的疼痛、麻木和其他症状，改善下肢周围神经病变的进程，能够有效预防神经性溃疡的形成，进而避免截肢。

蒋锐博士专攻周围神经外科亚专科相关工作，包括顽固性偏头痛、糖尿病/透析相关周围神经病、重度面瘫等周围神经外科疾病，并在东西院区常规开设糖尿病性周围神经病专病门诊。在征得患者家属同意之后，蒋锐博士顺利为其实施了



左三为内分泌科主任医师顾云娟教授，左四为内分泌科副主任医师陈炜，左二为神经外科主治医师蒋锐