

糖尿病周邊神經病變的篩檢與診斷

Screening and clinical diagnosis of diabetic peripheral neuropathy

黃禹堯

林口長庚醫院新陳代謝科與營養治療科，長庚大學醫學院

隨著糖尿病人口的逐年增加，糖尿病及其帶來的併發症已成為健康與經濟的負擔。其中，糖尿病周邊神經病變(DPN)為一個容易被忽略卻又極為重要的糖尿病併發症，病人不僅因疼痛影響生活品質，也易因此造成跌倒或糖尿病足，增加了失能及照護的社會成本。

目前證據認為所有糖尿病患者，都應接受 DPN 篩檢。確診第 2 型糖尿病患者，需要盡快接受 DPN 的篩檢。確診為第 1 型糖尿病的患者，也應在確診後 5 年進行篩檢，此後平均每年追蹤一次。

由於肢體末端的感覺異常相對主觀。DPN 的臨床篩檢，需透過簡易的篩檢量表和臨床感覺測試，檢查糖尿病患是否具有神經病變的症狀或徵兆。

除了病史，DPN 的基本篩檢應包括小神經纖維與大神經纖維功能的測試；前者為對溫度或針刺的感知，後者為運用 128 Hz 音叉，評估對振動的感知，或 10 公克單股尼龍纖維壓力感測等。對所有的糖尿病患者，糖尿病治療團隊每年都應以 10 公克單股尼龍纖維，評估其足部潰瘍與截肢的風險大小。

神經學的精密檢測有助於 DPN 的確診，若患者呈現非典型神經病變症狀、診斷不明、或其他不同的存在病因等，則進一步的電生理測試，或轉診到神經內科有其必要性。