

### 淺談「巴金森氏病」

◎ 神經內科 林書漢醫師 2009-12-07

「巴金森氏病」是一種老年的神經退化性疾病。最早的個案報告，由英國詹姆斯·巴金森醫師於西元1817年所提出，臨床表現主要為以下三種症狀：

一、手腳顫抖：約七、八成病患，在疾病早期有顫抖的現象。初期以手抖為主，常見於病人放鬆、沒有出力的狀態，我們稱之為「休息性顫抖」。

二、肌肉僵硬：典型症狀包括四肢、頸部、軀幹，及臉部肌肉僵硬。病人看來面無表情，我們用「面具臉」來形容這種缺少臉部表情變化的情形。

三、動作緩慢：由於腦神經退化，導致行動速度越來越慢，比如說話、吃飯、吞嚥、穿衣、站起身、走路、在床上翻身等動作，都比平常遲緩。

「巴金森氏病」患者走路不穩，行走速度變慢，步伐變小，腳抬不高，身體前傾，手部擺動減少，轉彎尤其困難，常以許多「小碎步」緩緩轉身，容易跌倒。這種走路退化的情形，稱之為「巴金森步態」。老年患者若發現步態不穩，建議注意觀察有無這些相關症狀，若有需要，應由神經內科醫師詳細問診、檢查，以期早期診斷、早期治療。

按照症狀的嚴重程度，「巴金森氏病」的病程分為五期。第一期為疾病最初期，手抖、僵硬等症狀僅見於單側肢體。第二期則症狀對稱分布於兩側肢體，兩手顫抖、僵直，兩下肢僵直、行動不便，臉部表情減少。第三期症狀加重，病患起、坐皆有困難，發音不清、講話音量變小，臉部表情呆滯，無法工作。到了第四期症狀更加惡化，行走非常困難、容易跌倒，日常生活吃飯、洗澡等皆須他人照顧。第五期則為「巴金森氏病」末期，患者完全無法行走、長時間臥床，由於翻身困難，吞嚥、咳痰能力受損，易併發營養不良、肺炎、褥瘡等疾病。

除了以上典型表現，「巴金森氏病」患者也可能出現其他較少見的症狀，如睡眠中不自覺大力揮拳、踹腳，或者大聲喊叫，稱之為「快速動眼期行為異常」。這類發生於睡眠中的症狀，可能於「巴金森氏病」等神經退化性疾病的早期出現，往往讓另一半感到驚嚇，但是隔天起床後，病患本身卻對前一晚發生的症狀，完全沒有印象。建議由神經內科醫師做適當的評估，可獲得穩定的控制。

「巴金森氏病」患者在疾病早期，對於「左多巴」及相關藥物，反應良好。除了藥物治療外，較嚴重的病患，也可考慮手術治療，包括「燒灼切開術」、「腦深層刺激術」，及「胚胎腦移植手術」等。「燒灼切開術」對於某些病患，有較高的危險性；「胚胎腦移植手術」由於胚胎取得不易，臨床運用有限；「腦深層刺激術」主要是將電極埋至深層腦組織，如兩側丘腦下核，待電極通電刺激後，可明顯改善「巴金森氏病」的各種症狀，如顫抖、僵直、運動遲緩，以及藥物引起的「異動症」，減少病患口服藥物劑量，大大改善生活品質。

在治療上，開發更有效、副作用更低的藥物；建立多巴胺幹細胞培養中心；發展品質更優良、更普及的電極晶片等，都是醫學研究的重點方向。請大家一起來關心中長者，若懷疑相關的典型症狀，及早就醫，療效更好！相信在未來，「巴金森氏病」患者可以得到越來越好的照顧！

【相關圖片】

資料來源：[http://www.cmu.edu.tw/news\\_detail.php?id=589](http://www.cmu.edu.tw/news_detail.php?id=589)