**肌張力不全**

**陳俊宇 蔣漢琳**

**什麼是肌張力不全？**

肌張力不全是因為肌肉異常收縮或痙攣造成，導致扭曲或抽動，以及不尋常的身體姿勢。肌張力不全可以影響身體的幾乎任何部位，但通常，只有一個區域受影響。常見的肌張力不全有以下幾種：

－　頸部肌肉收縮導致頭部異常轉動，傾斜或扭曲，通常合併顫抖或抽動。這樣的情況稱做頸部肌張力不全或斜頸症。

－　面部肌肉收縮導致過度眨眼或眼皮痙攣，稱為眼瞼痙攣。如果同時發生下半部臉部肌肉痙攣，稱為梅傑綜合症(Meige syndrome)。當下顎和/或舌頭受到影響時，則稱為口頜肌張力不全。

－　在痙攣性發聲障礙的患者，講話聲音很緊或用氣音講話。

－　其他常受影響的區域包括手或腳。當手部受影響時，張力不全通常發生在手部做某些事情的時候，如書寫或演奏樂器。這些稱為任務專一型肌張力不全。

－　有些病人身體會有好幾個區域受到影響。在罕見個案中，通常是在童年發病時，全身許多區域都會受到影響，稱為全身性肌張力不全。

**肌張力不全的原因？**

有些人患肌張力不全是因為遺傳基因的問題。其他人則是因為腦傷，腦部感染或有腦腫瘤，或曾暴露於某些藥物或化學物質。有些人可能在重複某些活動多年後發病，如書寫（書寫性痙攣）或演奏樂器（音樂家肌張力不全）。然而，大多數病人的肌張力不全無法找到明確的病因。

**如何診斷？**

醫師可藉由神經學檢查來診斷。對於某些病人，可能需要進行肌電圖，血液檢查，腦部掃描或基因檢測。醫師需要以下訊息幫助診斷：

肌張力不全發病年齡

受影響的身體部位

肌張力不全是否突然發生或是越來越嚴重

是否存在其他相關的臨床問題

僅管如此，醫師還是有可能無法找到確切的原因，甚至許多患者最初被誤診或未經診斷。

**肌張力不全有救嗎？**

肌張力不全是有機會被有效治療的。如果您的肌張力不全有特別的病因，則醫師會針對該特定原因進行治療。然而，許多肌張力不全未能找到特別的病人，因此，治療著重於症狀的緩解。常用來幫助緩解症狀的藥物包括：乙醯膽鹼抑制劑，苯二氮平類藥物，貝可芬，肌肉鬆弛劑。這些藥物都有些副作用，因此需在症狀緩解與潛在的副作用之間取得平衡。某些局部型的肌張力不全的病人可以接受肉毒桿菌毒素注射的治療。這些注射應由專門的醫師執行。肉毒桿菌毒素可暫時使異常收縮的肌肉放鬆，以緩解收縮/痙攣，通常需要每年注射三到四次。當藥物和毒素注射無法使症狀獲得足夠的緩解時，可能可以考慮手術治療，如深腦電刺激手術，藉由置入腦部的電極，由電刺激來改善腦部不正常的活性以緩解症狀。除了尋求醫療外，您也可以試著觸摸痙攣處，可能可以暫時減輕痙攣。減少壓力，練習放鬆如深呼吸或冥想，也可幫助減輕痙攣的發生。

**結語**

肌張力不全在大多數的情況下，其嚴重度會在數個月或數年內慢慢穩定，通常不會繼續惡化。然而，有些人的肌張力不全可能會從一個身體部位擴散到另一個部位，或出現除了肌張力不全以外其它的問題。大多數病人不會有嚴重併發症，但肌張力不全確實會對病人帶來許多困擾。早日尋求專業的醫師能讓您早日擺脫肌張力不全的困擾。