關於巴金森病

蔣漢琳 陳俊宇

**巴金森病是什麼？**

巴金森病是一種神經退化性疾病。因為多巴胺神經細胞的退化，造成腦部多巴胺缺乏而產生行動遲緩（主要症狀），以及休息式顫抖 (病患在放鬆時才會出現的顫抖)或僵硬的典型運動障礙症狀。這些症狀，通常從單側開始，病患會感覺單側手或腳不大靈活，或是有顫抖的情況。因為手腳不大靈活，所以可能寫字會變得比以前醜，在做一些精細的動作時，變得比較不流暢。因為臉部活動遲緩，病患眨眼次數變少，表情也變少，看起來像戴面具一樣。其他可能發生的症狀包括有流口水、駝背、聲音變小或講話變得有些含糊不清。隨著時間，症狀慢慢從一側進展到兩側，漸漸的也會影響平衡與步態，從椅子上站起來變成比較吃力，走路小碎步，有時會有往前衝的傾向，而在焦急、轉彎、或是眼前障礙物太多的時候容易產生雙腳似黏在地上動彈不得，踏不出去的現象（凍僵現象，freezing phenomenon）。除了上述的運動症狀之外，巴金森病患也容易產生許多非動作相關的症狀。常見的非動作相關的症狀包括有失眠、快速動眼期睡眠障礙、便秘、焦慮、憂鬱、嗅覺喪失，衝動控制障礙、幻覺、以及認知功能障礙。這些非動作相關症狀若不及早發現並加以治療，往往會嚴重影響病人與其家人的生活品質。值得一提的是，每個巴金森病人的症狀與惡化的速度都不大一樣，因此，治療選擇也是因人而異。

**醫生用什麼來診斷巴金森病？**

目前巴金森的診斷還是以臨床症狀與藥物反應為主，影像及實驗室檢查均為輔助診斷的角色。其中，多巴胺的單光子電腦斷層掃描(99mTc-TRODAT-1)可照影出腦中多巴胺是否在腦部基底核有減少的現象，為一有力的輔助診斷工具。

**服用巴金森藥物要注意什麼？**

發病大約五六年之後，病患會發現原本使用的藥物藥效似乎會變短，而臨床症狀也隨著服藥的時間起起伏伏產生所謂的運動波動(motor fluctuation)或“開關機”現象（有藥效的時候稱“開機”或“有電”，沒藥效的時候稱“關機”或“斷電”）。另外，吃藥後也容易產生因腦中多巴胺過量而造成的全身扭動症狀的異動症。目前認為，這些運動波動的症狀與腦部多巴胺濃度不穩定有關，因此，若病患服藥時間不規則，本來一天需吃三次的藥，自行減少為兩次或一次，運動波動的情況有可能會因此提早出現。因此，遵循醫囑，按時服藥對於巴金森病的控制，是非常重要的！另外，在眾多巴金森藥物當中，左多巴類的藥物(如美道普、心寧美、瑞多寧)的吸收會被蛋白質影響，因此，雖然此類藥物飯前，或飯後吃都可以，但是空腹吃，吸收效果會較為良好。

**除了服藥藥物之外，還能做什麼？**

持續的運動是非常重要的。巴金森病患行動不只較為緩慢，也容易疲累，心情不好。而運動不僅可以改善病患的運動功能，增強體力，還可以改善心情與認知功能。目前認為，並沒有任何一項運動優於其他運動，最重要的是安全，病人喜歡，能持續下去，以及運動強度夠強。其中，太極拳、跳舞、滑步機、固定運動腳踏車，都是不錯的選擇。

**巴金森病可以開刀嗎？**

深腦刺激術(deep brain stimulation)為治療巴金森的一種方法。因為是手術，所以治療風險較高，因此並不建議病患在疾病初期接受手術治療，而是在運動波動出現後，出現了藥物調整困難，藥效過短，吃藥頻率過高，嚴重的異動症等情況才會建議病患接受手術。

**結語**

巴金森病為一常見的神經退化性疾病，病情進展相對緩慢，目前有非常多研究正在進行，隨著我們對於疾病越來越了解，藥物選擇也越來越多，未來找到改變病程與治癒的藥物指日可待。希望患者能保持樂觀的心情，積極與醫師一起對抗病魔，讓自己的生活品質更好。