

巴金森氏症

■ 疾病簡介

巴金森氏症是一種慢性腦部退化疾病，好發 50-60 歲左右。由於腦內黑質細胞退化死亡，使「多巴胺」的神經傳導物質製造減少，引起運動功能異常。巴金森氏症主要是影響身體活動力，大部份患者思考及智力均正常，但在疾病後期有部分患者可能會出現老年失智的症狀。

■ 症狀

- 顫抖 - 是巴金森氏症最常見的症狀。震顫多以靜止型為主，由單邊的手開始，出現手抖的同時，同一側肢體的動作也會變得不靈活且容易痠痛。
- 肌肉僵硬與行動遲緩 - 由於身體及肌肉僵硬，使患者在行動時會感到有阻力。此外，臉部表情也會受面部肌肉僵硬影響，俗稱撲克臉。
- 喪失平衡感 - 身體向前彎曲，頭部前傾，行走時步伐短促，容易跌倒。
- 類巴金森氏症 - 除了巴金森外還合併其他症狀，對多巴胺藥物反應不佳。

■ 檢查

- 相關病史、家族史問診。
- 正子電腦斷層(PET):將Dopamin分泌不足處顯示出來。
- 電腦斷層或核磁共振:協助找出造成疾病之續發原因。

■ 處置

- 雖然目前無法根治，但已可透過藥物(Levodopa、MAO-B抑制劑、COMT抑制劑、多巴胺致效劑、抗乙醯膽鹼劑、Amantadine等)、手術及其他輔助性治療，大大減緩症狀，讓患者能獨立生活。
- 若懷疑有巴金森氏症時，應及早接受診斷及治療，鼓勵病友團體間活動，保持樂觀積極心態，延緩疾病惡化並獲得較佳的生活品質。

■ 急性照護

- 有認知功能障礙者需注意加強自我照顧能力，預防損傷。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

■ 居家保健

- 服藥請依照醫師的指示，絕對不可自行停藥或更改劑量。
- 盡可能保持每日於相同時間服藥，應避免高脂肪及高蛋白質的食物。
- 餐前一小時服用藥物，可減少食物對藥物吸收的影響。
- 除了配合規則服用藥物外，保持運動習慣可預防因肌肉僵硬引起的併發症、均衡飲食也相當重要。
- 促進排便。
- 促進活動，建立漸進式之運動計畫可以增進病人之肌肉強度。

■ 緊急返院提醒

- 出現嚴重運動失調、噁心、頭暈、精神混亂、幻覺。

參考資料：

台灣巴金森之友協會網站、台大醫院巴金森症暨動作障礙中心
劉雪娥等（2016）·成人內外科護理學·臺北市：華杏

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8021
- 制訂單位/日期：神經內科/109.07.27
- PFS-0400-001

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮