

何謂非典型帕金森病？

衛教醫師：陸清松醫師、翁意欣醫師





頸椎退化?非典型帕金森病?

有一位五十二歲的男性病患，因腳無法走路，容易跌倒，拄著拐杖來看門診，表示在別家醫院被診斷為頸椎壓迫到神經，必須開刀治療，但神經內科醫師經影像判斷，發現該病患的頸椎壓迫較為輕微，應該不至於造成無法走路的嚴重後果，最後診斷為「非典型帕金森氏症」，經服藥後就能不用拐杖走路。



帕金森病?非典型帕金森病?

病患到門診抱怨最近手腳無力，走路常跌倒，動作也越來越慢，吃飯拿筷子夾菜也有困難，醫師診斷為帕金森病，開了藥回家吃了一陣子之後沒有改善，之後經由介紹來看帕金森之父-陸清松醫師的門診，陸醫師做了一連串的检查之後，陸醫師說：「你這是非典型的帕金森病!!」



帕金森病?非典型帕金森病?

帕金森	非典型帕金森
動作遲緩、僵硬	
口齒不清	
平衡障礙、容易跌倒	
對左多巴類藥物反應良好	對左多巴類藥物反應不佳
有明顯的靜態性顫抖	沒有明顯的靜態性顫抖
大多從單側肢體出現症狀	症狀大多同時發生在兩側



什麼是非典型帕金森病？

- 是一種較常見於中老年人的進行性神經障礙疾病
- 紋狀體當中多巴胺的缺乏，而產生類似帕金森病的症狀。
- 因為還包括帕金森氏病以外的症狀，所以又稱為帕金森附加症候群(Parkinson-plus syndrome)。
- 非典型帕金森病主要包括多發性系統萎縮症，漸進性上核型麻痺症，皮質基底核退化症



多發性系統萎縮症 (Multiple System Atrophy ; MSA)

- 是一種進行性神經退化疾病
- 不具遺傳性
- 好發50歲以上的成年人
- 男女皆有
- 對左多巴類藥物反應不佳
- 沒有明顯的顫抖
- 平衡障礙



多發性系統萎縮症 (Multiple System Atrophy ; MSA)

- 自主神經系統失調
 - 男：性功能障礙
 - 女：排尿困難
- 動作緩慢、僵硬、姿勢不穩
- 講話無力、聲音沙啞
- 便秘
- 姿勢性低血壓(頭暈)



漸進性上核型麻痺症

(Progressive Supranuclear Palsy ; PSP)

- 是一種進行性神經退化疾病
- 不具遺傳性
- 好發於60多歲的老年人
- 男>女，約2:1
- 對左多巴類藥物反應不佳
- 沒有明顯的顫抖
- 眼球運動受到限制



漸進性上核型麻痺症

(Progressive Supranuclear Palsy ; PSP)

- 驚訝的表情
- 口齒不清
- 吞嚥困難
- 平衡障礙
- 行動緩慢、四肢僵硬
- 肌張力不全
- 行為及認知障礙



皮質基底核退化症

(Corticobasal Degeneration Disease ; CBD)

- 是一種進行性神經退化疾病
- 好發於中老年人
- 對左多巴類藥物反應不佳
- 單側肢體僵硬、緩慢及不靈活
- 語言障礙
- 靜態性顫抖非常少見
- 動作性顫抖



皮質基底核退化症

(Corticobasal Degeneration Disease ; CBD)

- 意念動作失用症(ideomotor apraxia)
- 皮質性感覺障礙
- 外星人之手現象
 - 前額型(frontal type)
 - 胼胝體型(callosal type)



臨床診斷

- 病史詢問
- 病理學檢查
- 神經學檢查
- 電腦斷層(CT)
- 核磁共振(MRI)
- 多巴胺掃描(Dopamine scan)
- 正子斷層掃描(PET)



日常照護

- 飲食方面

- 攝取高蛋白、高熱量的食物
- 攝取纖維較多的蔬菜、水果
- 多喝水(少量多次)
- 避免不易咀嚼的食物
- 選擇軟性且容易吞嚥的食物



日常照護

- 規律的運動
- 使用輔助性工具
- 起身時宜緩慢
- 有把手、固定的椅子
- 選擇較硬的床墊
- 病友團體