

什麼是帕金遜病?

帕金遜病是學者James Parkinson在1817年首先描述了帕金遜症的症狀。接近100,000加拿大人受此症狀影響。雖然多發生在55歲以上的人,但亦發現在較年輕的人也受影響。它是一種神經系統退化性疾病,與大腦內產生多巴胺的細胞減少有關。多巴胺是一種神經遞質,負責把大腦內神經與神經之間的訊號傳遞。多巴胺幫助身體的活動。缺少多巴胺會令動作緩慢,這是帕金遜症的主要症狀。雖然帕金遜症可能是一種複雜的疾病,而且牽連到很多生活上的活動,但仍可透過藥物,正確的建議及支援而得到處理。暫時仍未有根治帕金遜症的方法,但患者仍可存活很長的年日。

此信息不應被作為醫療方案,也不能替代你醫生的建議
帕金遜教育計劃
鼓勵以教育為目的複制。
請勿更改的本文件內容和作者的信息。

This information should not be used as a substitute for the medical care and advice of your physician
Copyright @ 2008
Parkinson's education program
Copying for the educational purposes is encouraged.
It is not permitted to make changes to the written content of this document and author's information.



Abdul Qayyum Rana
醫學博士, FRCPC會員, 神經科專家
東多倫多帕金遜診所

2863 Ellesmere Rd, Suite 404
Scarborough, Ontario, Canada
Phone: 416-724-9850
Fax: 416-724-1985

常見問題關於帕金遜病介紹

東多倫多帕金遜疾病門診
神經科專家A, Q, Rana, 博士 (FRCPC會員)

Dr. Abdul Qayyum Rana, MD, FRCPC
World Parkinson's Education Program

—

中文

1

Introduction
Chinese Traditional

帕金遜病是怎樣診斷的？

帕金遜病是由醫生透過病歷及身體檢查而診斷。帕金遜病未有任何化驗測試可幫助確診。一個有經驗的神經專科醫生可透過觀察病者一段時間而決定症狀是否一致。

帕金遜病有何症狀？

帕金遜症的主要症狀包括日常生活動作緩慢，身體受影響的一邊手，手臂或腿靜止時會顫抖。肌肉僵直或僵硬，平衡有困難，曳足而行及走路緩慢。

帕金遜病有沒有其他症狀？

有。當病情越趨嚴重的時候，其他症狀如面部表情減少、流唾液、轉身有困難、步態僵硬、跌倒、僵硬姿勢、容易疲倦、寫字字體變少、便祕、睡眠有困難、說話聲小、吞嚥困難、記憶或認知有困難、情緒困擾、焦慮、疼痛、感覺有困難、排尿急迫，性功能受阻，皮膚乾燥及轉換姿勢時出現頭暈。

怎樣醫治帕金遜病？

藥物及康復治療是帕金遜症的基本治療。當病情轉趨嚴重，藥物的份量及次數都需要調節。藥物可能引起副作用。

以下是治療帕金遜症常用的藥物：

1. 金剛胺或symmetrel
 2. 抗膽鹼能藥物—Trihexyphenidyl或安坦和苄托品或Cogentin
 3. 單胺氧化酶B抑制劑—可來杏蘭或Eldepryl and Rasagilme or Azilect
 4. 多巴胺激動劑—Pramipexole or Mirapex and Ropinirole or Requip
 5. 左旋多巴/卡比多巴或息寧和左旋多巴/Benserazide or Prolopa
- 復康治療包括藉物理治療幫助活動及平衡問題，透過語言治療幫助；說話及吞嚥問題，運用職業治療專注幫助日常生活的活動。運動亦有效用。在某些情況下，手術亦是其中一個選擇。

我可怎樣幫助治療？

確保你有關於你自己的狀況的正確資料。定期到專科/神經科醫生處覆診是非常重要。有些治療方法比其他的較為有效。還有，留意你症狀的改變，這些改變可以幫助決定你的治療是否需要更改。帕金遜症的進展因人而異，因此每個人也需要不同的方法去治理。運動及健康的飲食也很重要。每天可做簡單的運動如步行。物理治療師會幫你選擇合適的運動。高纖食物及水份能幫助減輕便秘。參加小組亦有幫助。小組定期聚會，邀請講員講述有關帕金遜症及提供運動班給予病者參與。

有沒有其他能幫助的資料？

帕金遜症是一種令人失去能力的疾病，但你可以因應不同的能力而去改變你的活動。帕金遜症不是正常老化過程的一環。這是一種要由神經專科醫生醫治的疾病。有一小部分是因為遺傳的。帕金遜症是一種可醫治的疾病，透過定期吃醫生處方的藥物及積極的態度，