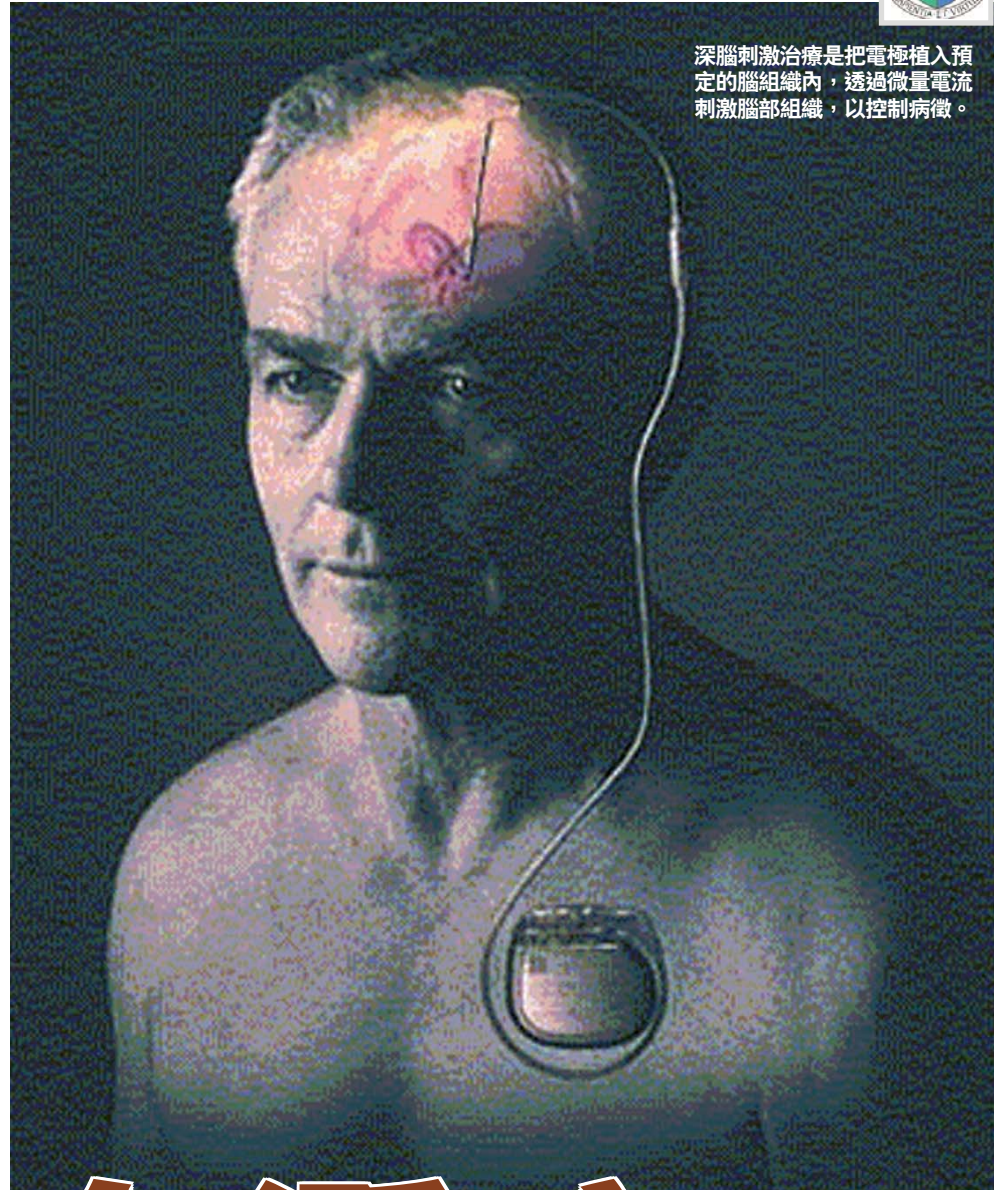
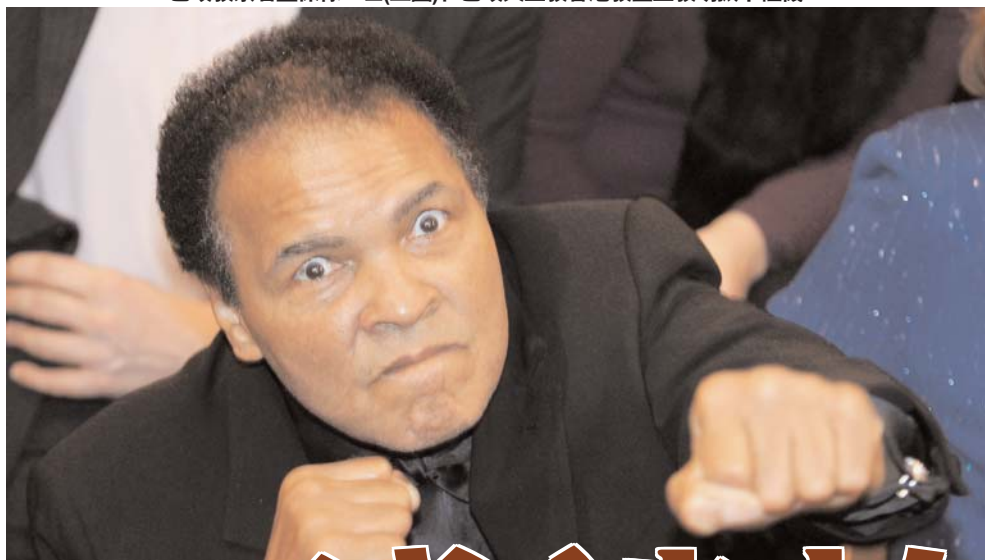




多位中外名人均是帕金森症患者，如拳王阿里(下圖)、演員米高霍士、已故教宗若望保祿二世(上圖)和已故天主教香港教區主教胡振中樞機。



深腦刺激治療是把電極植入預定的腦組織內，透過微量電流刺激腦部組織，以控制病徵。

淺談帕金森症

帕金森症，一個常聽聞的病症，但大眾對它的認識又有多少？這個病的成因是甚麼？它是否長者的「專利」？除了手腳震顫外，它還有些病徵？不幸患上此症，可以如何治療？希望本文能加深讀者對這個病的認識。

患者以長者為主

帕金森症是一種椎外系統退化疾病。據統計，在本港每800至1,000人中，便有1人患有此症，現時全港的患者人數約有8,000至10,000。患病的多為長者，60歲以上人口的發病率約為1%；也有病例在40、50歲以下便出現病徵，屬於年青發病病例，但情況較為少見。鑒於香港人的壽命愈來愈長，推算到了2030年，65歲以上長者將達到總人口的四分之一，相信帕金森症病人的數目在未來會進一步增加。

腦幹黑質退化

帕金森症的出現，是由於腦幹名為「黑質」的部位退化，當中負責製造多巴胺(Dopamine)的神經細胞凋亡，未能產生足夠的多巴胺所致。多巴胺是一種神經傳

導物質，在啟動和協調身體動作上扮演著重要角色。缺乏多巴胺，患者的運動、協調和平衡能力都會受影響。

現時醫學界對於導致黑質退化的因素仍未有一致結論，但在過去十年，研究人員已發現十多種與帕金森症有關的遺傳因子，擁有這些因子的人，其黑質的退化速度較常人快，亦可能較早發病。

手腳震顫為常見病徵

帕金森症最常見的病徵為震顫，患者的手、腳、頭、頸、上顎等會出現不受控制的震顫，頻率約每秒4-6下。震顫多在單側的手或腳先出現，繼而漫延整邊身體、四肢，甚至全身。患者靜止的時候，震顫尤為明顯。

肌肉僵硬是另一常見病

徵，患者的手腳肌肉變得僵硬之餘，關節活動也如齒輪般僵硬。病人還會有動作遲緩的現象，在起步和轉彎時尤其感到困難。他們的面部表情也會逐步減少。

當病情進展到後期，由於平衡力減弱，患者容易跌倒。若病情進一步惡化，會嚴重影響患者走路、書寫、吞嚥、說話等能力，最終可能會失去自我照顧的能力。

帕金森症主要依靠臨床診斷，若出現兩種或以上病徵，便可確診。不過，部分有病徵的病人可能是患上帕金森綜合症，或病徵並非由神經細胞退化引起，而是其他因素如中風、腦腫瘤、長期服用精神科藥物等所致。

未有根治方法

直至目前為止，還未有根治帕金森症的療法，治療以紓緩病徵為主。適當的藥物治療能有效減輕病徵，改善病人的生活質素。

常用藥物包括左旋多巴(Levodopa)和多巴胺受體刺激劑(Dopamine agonists)，前者是多巴胺的原料，神經細胞會主動吸收此物質，製造

更多的多巴胺；後者則直接刺激多巴胺受體，代替多巴胺的作用，以改善運動功能。在最初的幾年內，一天只需服藥兩、三次，便能有效控制病情，而患者也能應付日常生活或工作。

控制藥量減副作用

上述藥物都有暈眩、噁心、嘔吐、低血壓等副作用，長期使用高劑量多巴胺受體刺激劑更有可能引起幻覺、妄想，甚至思覺失調。而服用左旋多巴十多年後，大約50%的病人會出現不自主動作和「開關」性藥效波動等副作用。在正常情況下，服藥後病徵會減輕，直至藥力減退。但當「開關」性藥效波動出現時，無論病人有否服藥，病徵都會突然出現或消失，情況難以預測，嚴重地影響病人的生活和社交質素。

由於藥物治療的作用是紓緩病徵，病人必須長期服藥，但長期用藥又會引起嚴重副作用，所以必須定期評估病情和小心調節藥量。在治療初期會使用較低劑量，若病情無進一步惡化，可一

直保持較低藥量，盡量延遲副作用的出現。

10年前引入手術治療

當藥物已引起嚴重的副作用，而且即使最合適的藥物和藥量亦未能有效地控制病情時，可考慮接受手術治療，但病人本身有其他嚴重的病變、腦部組織有明顯萎縮，或患有精神科疾病的人士則不適合進行手術。

帕金森症的手術治療——深腦刺激治療，主要應用於中至後期的病人，利用微創外科手術，把電極植入預定的腦組織內，以延伸導線連接到刺激器，放出微量電流刺激腦部組織，原理類似心臟起搏器。植入電極的位置分三個區域，分別針對震顫、運動緩慢和肌肉僵硬。若患者兩邊身都出現病徵，可同時在左、右腦植入電極。

手術後可大幅減藥

香港於1997年引入深腦

刺激治療，本地幾間大醫院均有不少成功的經驗。接受手術後，絕大部分患者的病徵均能大大減輕，因而可大幅減低藥量。

雖然手術的療效理想，可是其費用昂貴，植入單邊電極約需13至14萬港元，若植入兩邊電極更需約20萬元費用，而且每3至5年便要更換新的刺激器，一般病人未必能夠負擔。

估計本港有一成帕金森症病人需要考慮此項手術，但每年只有數十人接受手術。接受藥物或手術治療的同時，若能配合物理治療和職業治療，對改善病人生活質素將更有幫助。

定期進行適量的運動，可提高靈活性，強化肌肉。太極、步行等不太劇烈的運動就最適合帕金森症病人。

雖然目前暫無預防帕金森症的方法，但保持適量的運動、避免可引致中風的因素，以及多動腦筋，都有預防腦部組織退化的作用。

張德輝教授
香港大學李嘉誠醫學院
內科學系腦科教授

