

总主编 匡培根

著名专家谈

帕金森病防治



帕金森病患者 的希望

人民卫生出版社

主编 王新德

总主编 匡培根

著名专家谈 神经系统疾病防治



帕金森病患者 的希望

主 编 王新德

编 者 (以姓氏笔画为序)

王新德 陈生弟 陈海波 汪锡金

李淑华 李焰生 汤慈美 郑剑晖

张小英 曾湘豫

 人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

帕金森病患者的希望/王新德主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 11

(著名专家谈神经系统疾病防治)

ISBN 7-117-06479-X

I. 帕… II. 王… III. 震颤性麻痹-综合征-基
本知识 IV. R742.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 105977 号

著名专家谈神经系统疾病防治 帕金森病患者的希望

总 主 编: 匡培根

主 编: 王新德

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph@pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂(富华)

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 4.875 插页: 4

字 数: 84 千字

版 次: 2004 年 11 月第 1 版 2004 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06479-X/R·6480

定 价: 12.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前言

帕金森病目前已是一种很常见的老年病,因此,也受到越来越多的关注。本书试图用比较通俗易懂的语言,向您全面地介绍有关帕金森病的知识。由于帕金森病是一种可以影响人们正常活动而又不能根治的疾病,尽管它进展缓慢,但它又时刻折磨着患有这种疾病的患者,使人无法摆脱疾病的阴影。因此,了解这种疾病的来龙去脉,全面而准确地掌握有关这种疾病的知识,是坚定信心,与疾病作长期抗争的基础。我们愿以此书献给患有本病的患者和他们的亲友,因为人在患难时,亲友的关怀、鼓励、帮助是如此的珍贵,他能给人带来无穷的力量,而这正是患有像帕金森病这一类疾病患者所迫切需要的。因为他们需要长期与疾病作斗争的信心和力量。当然,对作为关心患者的亲友而言,只有对帕金森病有了了解,才有可能有的放矢地帮助患者。因此,我们也希望这本书能为帕金森病患者的亲友们带来方便与帮助。

当然,除了帕金森病患者与亲友以外,也会有许多其他方面的人关心帕金森病,希望知道帕金森病是怎么一



回事,我们希望这本书能解开你们的一些疑问。

这本书是由多位长期从事帕金森病的临床和科研人员编写的,他们在百忙中抽出时间结合自己宝贵的临床经验,用通俗易懂的语言写成了这本书,在此我衷心地感谢他们。

王新德

2004年9月



目 录

第一部分 什么是帕金森病

一、帕金森病病名的由来	1
二、帕金森病的表现形式及病程	3
颤抖	4
肌肉的僵硬、强直	5
动作缓慢	6
姿势障碍	7
三、帕金森病有哪几种类型	10
四、如何早期发现帕金森病和进行何种影像学 检查	10
五、帕金森病的严重程度是如何分级的	13
六、帕金森病的预后如何	22

第二部分 为什么会得帕金森病

一、帕金森病时神经细胞的病理变化	26
二、帕金森病时神经细胞的生物化学变化	30



神经系统是如何工作的	30
帕金森病时中枢神经递质的变化	34
三、什么样的人容易得帕金森病.....	39
帕金森病的发生与年龄有一定关系	40
帕金森病的发生与生活环境可能有一定 关系	41
帕金森病的发生与遗传可能有一定关系	42

第三部分 得了帕金森病后该怎么办

一、帕金森病的治疗历史.....	47
二、目前治疗帕金森病的方法有哪几类.....	49
帕金森病的药物治疗	50
1. 药物治疗的机制	50
2. 治疗帕金森病的药物有哪几类	53
3. 帕金森病药物治疗的总原则	54
4. 抗乙酰胆碱类药物	56
5. 抗组胺药物.....	57
6. 金刚烷胺	57
7. 左旋多巴	58
8. 多巴胺受体激动剂	69
9. 单胺氧化酶-B型抑制剂	74
10. 儿茶酚-氧位-甲基转移酶抑制剂	75
帕金森病的外科治疗	79
1. 帕金森病外科治疗的沿革史	79



2. 帕金森病手术治疗的种类	80
3. 苍白球或丘脑毁损术	81
4. 脑深部电刺激术	85
5. 帕金森病的细胞及干细胞移植治疗	88
帕金森病的基因治疗	94
1. 帕金森病基因治疗的背景	95
2. 帕金森病基因治疗的策略	95

第四部分 帕金森病还伴有 哪些其他症状及其治疗

自主神经功能异常	99
1. 体位性低血压	99
2. 性功能障碍	101
3. 便秘	102
4. 排尿异常	104
5. 出汗功能障碍与治疗	104
6. 皮脂分泌过多	106
睡眠障碍	107
言语障碍和训练	107
1. 言语障碍	107
2. 言语障碍的训练	108
流涎	111
呛咳	111
疼痛	112



跌倒及其预防	113
1. 外在因素	113
2. 内在因素	113
3. 差异性原因	114
4. 处理	115
帕金森病的认知功能障碍	117
1. 智力的改变	118
2. 记忆力的改变	118
3. 视空间能力的改变	119
4. 帕金森病时认知改变的机制	119
帕金森病的精神障碍与治疗	121
1. 帕金森病的情感障碍	121
2. 帕金森病患者为什么会出现情绪障碍	121
3. 治疗方法	122

第五部分 帕金森病患者的生活

护理和康复锻炼

一、怎样帮助帕金森病患者的日常生活	123
二、帕金森病患者的康复锻炼	126
深部呼吸	126
面部表情锻炼	127
头部转动活动	128
头部倾斜活动	128
下颌向前和向后收缩	129



耸肩活动.....	129
肩部向后活动.....	130
躯体转动活动.....	130
头部和躯干前倾动作.....	131
棍棒运动.....	132
两手臂伸直活动.....	132
腕关节划圈运动.....	133
手指、拇指对指活动	134
踢腿活动.....	134
股四头肌锻炼.....	135
踝部的活动.....	135
膝部到腹部活动.....	136
抬髋活动.....	136
髋部转动活动.....	137
伸腿抬高.....	137
足趾站立活动.....	138
小腿肌牵引活动.....	138
站起锻炼.....	139
床上坐起锻炼.....	140
三、结束语 积极乐观直面帕金森病	141



第一部分

什么是帕金森病

一、帕金森病病名的由来

随着医疗知识的普及,我国老年人口的不断增加,人们对健康更加关心,不少人对“帕金森病”这个名词已不怎么陌生了。但是得了帕金森病后会有哪些表现,为什么会得帕金森病的,得了帕金森病后该怎么办等等,有关这些方面的细节,可能知道的人就不太多了,这正是本书想告诉大家的。

什么是帕金森病呢?帕金森病也称震颤麻痹,从人们对它的最初认识,到目前对该病病因、病理、治疗等方面取得的成果,已经历了180多年的历史。1817年英国有一位名字叫詹姆斯·帕金森(James Parkinson)的医生,他写了题目为《震颤性麻痹》的一篇论文,文内介绍了6位患者为同一种病,这种病是慢慢发展的,开始时症状很轻,不易觉察,患者甚至回忆不出准确的起病时间,首



先感到的是轻度的无力和震颤,最先是身体的某一部位会产生不自主的抖动,常见的是一只手或上肢;逐渐累及身体其他部位,主要是四肢的抖动,在肢体休息时也会发抖。同时患者感到肌力减退,进一步不能用手书写,走路觉得费力,需要特别小心,才能防止摔跤。走路时身体向前弯曲倾斜,开始时是步伐缓慢,逐渐变成碎步,向前直冲。由于这位帕金森医生首先较详细地介绍了这种病,因此就以他的名字来命名,现在全世界都把这种病叫做帕金森病。

帕金森医生 1755 年诞生于伦敦附近的一个小村庄,他兴趣广泛,著作很多,其中就包括他所写的《震颤性麻痹》这一论文。在这论文里他通过对该病做了很精确的观察,因此做了详细的描述。由于他仔细的描写和细心的推论,因此就可能把震颤性麻痹和其他类似的运动性障碍区别开来。譬如能够把帕金森病和老年人中常见的老年性震颤区别出来。在当时虽然未经病理解剖的检查,也使根据临床表现来推断病变部位成为可能。1841 年 Marchall Hall 将本病称为“震颤麻痹”。

1892 年,法国著名的神经精神学病家夏科(J. M. Charcot)医生在他的神经病学讲义中充分肯定了帕金森医生对震颤麻痹的识别,他还增加了有关该病的一些特征,并正式将震颤麻痹命名为帕金森病。



二、帕金森病的表现形式及病程

帕金森病的开始是渐进性的,疾病是慢慢发展起来的,因此很多患者事后回想,也往往难于确定到底是什么时候开始有问题的。甚至常常和患者见面的朋友、同事或生活在一起的亲属他们也无法发现患者的表情或行为的改变。只有那些偶尔见面的亲戚或朋友会突然注意到患者脸部表情的改变,说话声音的改变,或者姿势或身体活动时灵敏度的改变。逐渐的行动变慢和精细工作能力的减退,可能是患者首先感觉到的变化。如女患者常常会发现最早的困难是无法扣上她胸罩背后的搭扣,男患者最早的困难可能是当他扣衬衣最上面的一个扣子时。如有一个患者自述他一向很灵巧,一次当他帮自己的女儿拼装玩具时,发现对这种原来很容易完成的工作竟十分困难。如果患者是一个熟练的手艺工人,他在早期就可能感觉到在操作时的困难。这时医生可能还无法检查出他的病来。平常习惯的能轻而易举地完成的活动,如散步、做些家务劳动等,会变得好像是一个有很大负担的事情。这些早期的轻微的变化,有时患者已经有感觉了,而医生即使进行很仔细的检查可能还是不能发现问题。一直等到时间慢慢地过去,有一个或几个典型的症状出现,如颤抖、僵硬、或动作缓慢出现,这时才可能作出确实的诊断。帕金森病的临床表现主要有以下四个特征:第



一是四肢的颤抖,它主要是在肢体休息不动时发生颤抖,即静止性震颤;第二是肌肉的僵硬、肌强直;第三是运动的缓慢;第四是姿势障碍(图1)。

颤抖

颤抖(医学上称为震颤)

是帕金森病最常见的症状,大部分患者在疾病的过程中都会出现,而这种症状与上述的行动缓慢、肌肉无力、精细工作能力减退等表现容易被忽略不同,它是明显地与正常的情况不同,因此常常是患者因

这个症状而来求治的。颤抖通常是从一只手开始,并且常是在肢体休息时发生,而在肢体运动、做动作时颤抖反而减少或消失。因此,在医学上称之为“静止性震颤”。颤抖一般较少从脚开始,更少出现在嘴唇、下巴或头部。这种颤抖的频率一般是一秒钟4~5次左右,因此,这种颤抖可以比较容易地和因为焦虑或甲状腺功能亢进时所引起的颤抖相区别,因为后者所致的颤抖通常都比较细而快。在早期,颤抖只在某种情况下出现,如在感到十分疲劳时发生。有时在情绪不好时颤抖会比较厉害,而情



图1 帕金森病患者的姿势
面部表情差,头和躯干前弯,
手臂半屈,膝关节轻度弯曲

绪放松时就比较轻;有时候肢体抖动可以很厉害,但是可能在几分钟以后,颤抖可能就完全停止了,什么时候会抖,什么时候不抖,有时无法预测。一般而言,在睡觉时颤抖就消失了,但是在睡得比较浅的时候或者在做梦的时候也会发生抖动现象。有的患者认为他们发抖是在某一个个人的不幸事件以后开始发生的,这很难说明这个意外的不幸事件和疾病本身有什么因果关系,很可能是由于情绪不好,引发的一个潜在的疾病。由于颤抖发生在肢体休息时,而活动时就停止,所以不太会影响熟练动作的完成。

肌肉的僵硬、强直

帕金森病时的另外一个常见的症状是肌肉的僵硬、强直。这种肌肉的僵硬发展是很缓慢的,在早期常常会引起患者有肌肉酸痛或僵直的感觉。如果检查患者的每一个关节的话,就会发现在动患者关节使之屈曲和伸直的时候,会感觉到一种逐渐增加的阻力,这种阻力就像是在弯一根铅管一样,在医学上把这种情况叫做“铅管样肌强直”,有时还会感到不规则的推齿轮的感觉,称为“齿轮样肌强直”。这种现象患者主观上并不感觉得到,但医生检查时是很容易察觉的。这种僵硬可以是在一侧肢体比较厉害,但也可以两侧对称地发生。僵硬的程度人与人之间可以有较大的差异。有时候如果僵硬相对不明显的话,可以由于另外一只肢体在做剧烈运动而变得明显。



医生就利用这一特点,用来测知患者早期的肢体僵硬。例如医生在检查时常常要求患者的一只手做剧烈的摇摆或在胸前做拍胸的动作,同时对患者的另一侧肢体进行被动的肘、腕关节的弯曲或伸直动作,这时僵硬及齿轮样的僵硬就会明显地表现出来。

动作缓慢

帕金森病的第三个主要的临床症状是动作缓慢。这指的是想进行的动作逐渐慢下来,同时也意味着每一个动作的开始都很慢,患者很难进行重复的快速动作,也很容易感到疲劳,这是最使患者动作能力减退的症状。它可以在肌肉没有僵硬的时候出现。由于动作缓慢,引起了很多生活上的不便,如走路慢了,穿衣服慢了,刮胡子慢了等等。同时也因为动作的缓慢和肌肉的僵硬会使患者的脸部缺乏表情,就像带了一个假面具似的,我们称之为“面具脸”。他们眨眼睛的动作减少了,正常的表情动作减少了,一些自动的动作减少了,如走路时两手的摆动减少了。渐渐的更有特点的困难逐渐出现,最先出现的是手部活动的改变,尤其在写字时字体变得越来越小,越来越不规则,写的字别人无法看懂。写起字来患者自己也觉得很费力,写信的时候,可能整个句子变得向一边倾斜,笔画无法辨认,叫做“小字症”。

随着病情的进展,患者往往逐渐倾向于一种向前弯曲的姿势,下巴会弯到胸前,肩膀向前弯,上肢会在肘关



节处弯曲,膝盖也会稍微弯起来,不管是站着还是躺着膝盖都是弯着,当走路的时候,患者会向前倾斜,所以走路的步伐不太灵活,步幅越走越短,步速越走越快,变成典型的碎步走,医学上称之为“慌张步态”。有时患者在一个较小的空间转弯的话会发生困难,往往要做几个缓慢的分解动作,才能转过来。由于发声的肌肉也受到疾病的影响,因此说话变慢,发音也愈来愈不清楚,正常说话时的音调起伏,会变得越来越不明显,而讲话的音调会显得很单调;而有些患者讲话会变得很快,同时很难被听懂。除了与说话有关的肌肉外,与吞咽有关的肌肉也受到疾病的连累,平时我们在不知不觉中完成的吞咽口水的动作,由于肌肉僵硬和动作缓慢因此吞咽功能受到影响,尽管帕金森病患者的唾液分泌并没有增加,患者有时会发生流口水的现象。

姿势障碍

帕金森病的第四个主要的临床症状是姿势障碍。正常人在进行主动运动时有一系列的协调动作,在改变姿势时也会产生一系列相应的反射。如人在行走时双臂会不自主地摆动,人在坐位变为直立位或站立行走时,都会自动地随着姿势的改变而变动自己身体的重心,来保证身体的平衡和稳定性。而帕金森病患者的姿势反射出现障碍,身体的重心不能随姿势的变化而调整,平衡缺失,以至行走不稳,容易摔倒。

