

山西省医学会科学普及专业委员会
荣誉推荐

主 编 / 陈 晨 石 斌

帕金森病

防治问答

PAJINSENBING FANGZHI WENDA

远离帕金森病 我们与您同行!

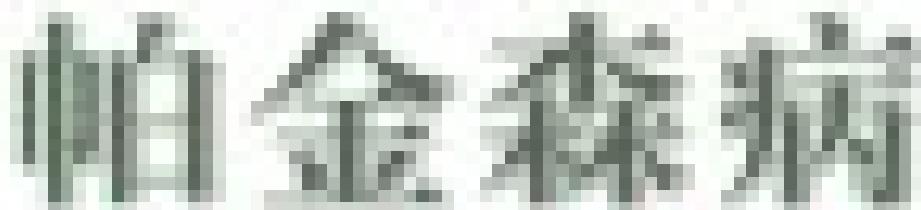


人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国营养学会·营养与健康知识传播中心

膳食指南

中国营养学会·营养与健康知识传播中心



膳食指南

中国营养学会·营养与健康知识传播中心

《中国居民膳食指南》（2016版）



中国营养学会

本书由山西省科技基础条件平台计划项目(编号:2012091003-0103)、山西省卫生厅科技攻关计划项目(编号:20111119)资助出版

帕金森病防治问答

PAJINSENBING FANGZHI WENDA

主 编 陈 晨 石 斌



北 京

图书在版编目(CIP)数据

帕金森病防治问答/陈晨石斌主编. —北京:人民军医出版社,2013.3

ISBN 978-7-5091-6458-7

I. ①帕… II. ①陈… ②石… III. 帕金森综合征—防治—问题解答
IV. ①R742.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 042208 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:杜云祥

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:18.25 字数:217 千字

版、印次:2013 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前 言

从 1997 年开始,每年的 4 月 11 日被确定为“世界帕金森病日”(World Parkinson Disease Day)。这一天是帕金森病的发现者——英国内科医师詹姆斯·帕金森博士的生日。随着我国社会和医疗水平的发展,人民生活水平的不断提高,帕金森病逐渐成为困扰中老年人群的主要慢性病之一。全球目前约有帕金森病患者 600 万,我国占到一半以上,并且仍以每年 10 万新增病例的速度增长。越来越多的帕金森病患者前往医院就医,迫切地希望自己的病可以早日诊断并治疗。最近,我们临幊上接诊了一位受帕金森病困扰 6 年的患者,她的爱人对她关怀备至,随身一本“就医心得笔记”,详细地记录了她每天吃药的时间、种类,对药品的反应。所谓久病成良医,历时 6 载,她的爱人也快成为一位出色的帕金森病专科医师了,对于所用药物非常熟悉,对于每种药物的效果、不良反应以及患者服用后表情、肌张力等细微的表现,如何康复、护理更甚于我们的想像。我们深深感觉到帕金森病患者及其家属所承受的痛苦及煎熬。为此,我们更感到肩上的担子与责任,我们有必要、有义务让所有神经科医师及全科医师全面地掌握帕金森病的诊断与治疗,有必要让帕金森病患者更加系统和全面地了解帕金森病,从而提高帕金森病患者的生存质量。

本书共分为 6 章,以“问与答”的方式,全面阐述了有关帕金森病的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断与治疗。本书虽仅 20 余万字,但是几乎囊括了有关帕金森病的主要知识,希望能作为一本口袋书服务于神经科医师,也希望作为一本科普书放在帕金森病患者的床头,使他们能从中获益。本书内容为“山西省科技基础条件平台计划项目



(编号:2012091003-0103)"山西省卫生厅科技攻关计划项目(编号:20111119)"和"山西省青年科技研究基金项目(编号:2007021056)"资助课题。

在本书即将付梓之际,要感谢各位编者的辛勤努力,特别要感谢两位学术秘书成涛和乔晓媛的辛勤付出和认真校对,更要感谢人民军医出版社的杨德胜老师对本书的选题立意、编写方法等方面提出宝贵意见,正是在他的策划和帮助下本书才能从设想变为现实!在此,也真诚地感谢太原市卫生局副局长、太原市中心医院院长商广喜教授为本书作序!

由于我们都担负临床工作,医疗、科研、教学任务较重,时间紧,加之编写经验不足,恳请同行老师以及广大读者批评指正。

陈晨

2012年8月1日于太原



目 录

引言	(1)
第1章 帕金森病基础知识	(3)
一、基本概念	(3)
1. 什么是帕金森病?	(3)
2. 本病的流行病学特征如何?	(4)
3. 帕金森病与年龄有关系吗?	(4)
4. 什么人容易患帕金森病?	(5)
5. 帕金森病是否遗传?	(5)
二、病因和发病机制	(6)
6. 帕金森病的病因和发病危险因素有哪些?	(6)
7. 糖尿病患者是否会罹患帕金森病?	(8)
8. 高血压病与帕金森病是否有关?	(9)
9. 血脂高低与帕金森病有关吗?	(10)
10. 口服他汀类药物对帕金森病有何影响?	(10)
11. 血浆同型半胱氨酸与帕金森病有关吗?	(11)
12. 吸烟与帕金森病有无关系?	(12)
13. 饮茶与帕金森病有关系吗?	(14)
14. 饮酒与帕金森病的关系如何?	(15)
15. 其他还有哪些因素与帕金森病相关?	(16)
16. 帕金森病的相关致病基因有哪些?	(20)





17. 帕金森病发病与环境有关吗?	(23)
18. 帕金森病的发病机制是什么?	(27)
19. 帕金森病有哪些病理改变?	(30)
20. 帕金森病有什么样的神经生化改变?	(31)
21. 帕金森病的解剖生理学基础是什么?	(32)
三、临床表现	(35)
22. 帕金森病患者早期会出现哪些症状?	(35)
23. 帕金森病患者有什么临床表现?	(36)
24. 帕金森病的运动症状主要表现是什么?	(38)
25. 帕金森病非运动症状有哪些表现?	(41)
26. 帕金森病患者有哪些精神症状?	(42)
27. 帕金森病为什么会出现抑郁、焦虑、情感淡漠?	(43)
28. 帕金森病患者为何有自主神经功能障碍?	(45)
29. 帕金森病患者睡眠障碍的可能原因是什么?	(48)
30. 帕金森病患者能从良好的睡眠中获益吗?	(51)
31. 帕金森病患者为什么会出现嗅觉障碍?	(53)
32. 疼痛与帕金森病有关吗?	(54)
33. 帕金森病患者为什么容易跌倒?	(55)
第2章 帕金森病的诊断与鉴别诊断	(56)
一、诊断	(56)
1. 到医院就诊时帕金森病患者需要做哪些检查?	(56)
2. 帕金森病患者嗅觉功能检查的意义是什么?	(56)
3. 如何对帕金森病或可疑的帕金森病患者进行嗅觉检查?	(57)
4. 如何作出帕金森病的诊断?	(57)
5. 帕金森病如何分级(轻中重)、分期(每级每期的特有症状)?	(60)
6. 导致帕金森病加重的因素有哪些?	(63)

7. 出现哪些症状提示帕金森病在进展?	(63)
8. 什么是进展性帕金森病,有哪些严重的症状,进展性帕金森病有生命危险吗?	(64)
9. 帕金森病患者预后情况如何?	(74)
二、鉴别诊断	(75)
10. 帕金森病应与哪些疾病相鉴别?	(76)
11. 继发性帕金森综合征的原因有哪些?	(78)
12. 什么是血管性帕金森综合征?	(78)
13. 血管性帕金森综合征怎样诊断和治疗?	(79)
14. 什么是脑炎后帕金森综合征?	(80)
15. 什么是药物性帕金森综合征?	(82)
16. 什么是外伤后帕金森综合征?	(83)
17. 遗传性帕金森综合征有哪些?	(83)
18. 什么是路易体病?	(84)
19. 什么是肝豆状核变性(威尔森病)?	(89)
20. 亨廷顿病与帕金森病如何鉴别?	(90)
21. 帕金森叠加综合征有哪些?	(92)
22. 原发性震颤与帕金森病如何鉴别?	(105)
23. 多巴反应性肌张力障碍和帕金森病如何鉴别?	(107)
24. 青少年型帕金森病与老年帕金森病之间有何区别?	(109)
25. 何谓青少年型帕金森病?	(109)
第3章 帕金森病的治疗原则及主要方法	(117)
1. 得了帕金森病需尽快药物治疗吗?	(118)
2. 目前治疗帕金森病有哪些常用方法?	(118)
3. 何谓保护性治疗和症状性治疗?	(120)
4. 治疗帕金森病的药物有几类,其作用和具体名称各有哪些?	(120)





5. 帕金森病的药物治疗原则是什么?	(121)
6. 什么药物对帕金森病哪些症状反应较好?	(123)
7. 帕金森病的哪些症状用药物治疗难以改善?	(125)
8. 对于帕金森病哪些药物组合治疗最理想?	(126)
9. 抗帕金森病药物的常见不良反应有哪些?	(127)
10. 服用美多巴时应注意什么?	(129)
11. 镇静药可以和抗帕金森病药物合用吗?	(129)
12. 帕金森病症状波动的治疗原则是什么?	(129)
13. 异动症的处理原则是什么?	(130)
14. 帕金森病非运动障碍症状是怎样治疗的?	(130)
15. 帕金森病的神经保护治疗有哪些?	(131)
16. 什么是脑源性神经营养因子?	(132)
17. 治疗帕金森病的神经营养因子有哪些?	(135)
18. 选择手术治疗后,是不是能够终身维持?	(135)
19. 如何对待帕金森病患者的心理障碍?	(135)
第4章 抗帕金森病药物	(137)
1. 抗胆碱能药物有哪些?	(137)
苯海索(137) 苯扎托品(139) 盐酸丙环定(140)	
盐酸普罗吩胺(141) 奥芬那君(142) 比哌立登(143)	
2. 多巴胺能药物有哪些?	(144)
左旋多巴(144) 多巴丝肼(147) 卡左双多巴(151)	
3. 促多巴胺释放药物有哪些?	(154)
金刚烷胺(154) 美金刚(157)	
4. 多巴胺受体激动药有哪些?	(159)
溴隐亭(159) 普拉克索(162) 呲贝地尔(164)	
培高利特(166) α-二氢麦角隐亭(168) 罗匹尼罗(170)	
麦角乙脲(171) 阿扑吗啡(172)	

5. 多巴胺降解酶抑制药有哪些?	(175)
恩他卡朋(175) 托卡朋(177) 司来吉兰(181)	
雷沙吉兰(183)	
6. 常用的辅助治疗帕金森病的神经细胞保护药有哪些?	(184)
泛癸利酮(184) 单唾液酸四己糖神经节苷脂(186)	
7. 铁螯合剂与兴奋性氨基酸受体拮抗药及释放抑制药对帕金森病 有辅助治疗作用吗?	(187)
第5章 帕金森病的非药物治疗	(189)
1. 帕金森病可以外科手术治疗吗,有哪些方法?	(191)
2. 帕金森病的手术治疗效果如何?	(193)
3. 帕金森病手术治疗方法有几种?	(195)
4. 帕金森病患者什么时候最适合进行手术治疗?	(195)
5. 什么是微电极毁损术治疗手术?	(196)
6. 丘脑腹外侧核毁损术是如何进行的?	(198)
7. 什么是苍白球毁损手术?	(199)
8. 丘脑底核毁损术是如何进行的?	(200)
9. 手术治疗帕金森病的目的是什么?	(202)
10. 什么是脑深部刺激治疗?	(202)
11. 神经放射治疗帕金森病是否可行?	(212)
12. 什么是胚胎干细胞移植?	(213)
13. 干细胞移植能治疗帕金森病吗?	(222)
第6章 帕金森病的康复治疗、家庭护理及其他相关问题	(229)
1. 康复治疗在帕金森病综合治疗中的地位如何?	(229)
2. 帕金森病患者进行康复治疗有何意义?	(230)
3. 为何要进行作业疗法和物理疗法?	(230)
4. 作业疗法治疗师和物理疗法治疗师的作用各有哪些?	(231)
5. 物理疗法在帕金森病治疗中扮演什么角色?	(231)





6. 物理疗法的疗效如何?	(231)
7. 对帕金森病患者实施物理疗法的目的是什么?	(232)
8. 物理疗法治疗师和作业疗法师常针对帕金森病的哪些症状采取措施?	(232)
9. 物理疗法包括哪些内容?	(233)
10. 物理治疗师的工作内容是什么?	(233)
11. 运动疗法具有神经保护作用吗?	(234)
12. 运动疗法包括哪些具体内容?	(234)
13. 什么是作业疗法?	(234)
14. 什么时候应考虑进行作业疗法?	(236)
15. 帕金森病患者有必要进行执行功能训练吗?	(236)
16. 执行功能训练包括哪些内容?	(236)
17. 什么是言语和语言治疗?	(237)
18. 何时可考虑进行言语和语言疗法?	(237)
19. 康复疗法对帕金森病患者预防肺炎有益吗?	(238)
20. 脑深部电刺激术后的患者是否需要行康复治疗?	(238)
21. 帕金森病患者的康复目标是什么?	(239)
22. 帕金森病患者如何进行康复评定?	(239)
23. 什么是韦氏帕金森病评定法?	(257)
24. 帕金森病患者如何康复治疗?	(258)
25. 帕金森病患者康复护理内容包括哪些?	(262)
26. 帕金森病中医治疗组方有哪些?	(262)
27. 帕金森病患者在日常生活中应注意哪些问题?	(263)
28. 怎样合理安排帕金森病患者的饮食?	(264)
29. 帕金森病患者有必要补充维生素吗?	(265)
30. 帕金森病患者是否需要体育锻炼?	(265)

31. 帕金森病患者还有哪些辅助和替代疗法?	(266)
32. 帕金森病护理要点有哪些?	(267)
33. 帕金森病患者能开车吗?	(268)
34. 帕金森病患者可以去旅行吗?	(269)
35. 当穿越时区时,是否应该调整药物的服用时间?	(269)
36. 按规定时间服药很重要吗?	(270)
37. 患帕金森病后,还可以过性生活吗?	(270)
38. 家中有中晚期的帕金森病患者,家属应该注意做哪些 工作?	(270)
39. 常见的帕金森病并发症有哪些?	(271)
参考文献	(273)



引言

很多人最初认识帕金森病这种疾病，是源于美国著名的拳王阿里。阿里(Ali)曾被誉为是这个世界上最伟大的拳击手。1996年的亚特兰大奥运会开幕式上，当阿里出现在火炬台上，他那高举火炬的手臂却在不住地颤抖，头也不由自主地微颤，且面容呆板，他当时并不是因为紧张，而是因为一种疾病——帕金森病。阿里从20世纪80年代中期开始走路摇摆不定、说话模糊不清，但他的女儿Rasheda Ali初时完全察觉不到阿里已经患上帕金森病。时至今日，Rasheda Ali对帕金森病的认识已经深入得多了，其撰写的《I'll Hold Your Hand So You Won't Fall》(我将扶持着你，不会让你跌倒)一书中描述了帕金森病的各种症状，例如震颤、身体弯曲和脚步不稳。

她在书中这样写道：端着一个盘子走路对一个普通人来说是一件再简单不过的事，但是对于一个帕金森病患者来说却是莫大的挑战。因为，帕金森病患者无时无刻不在忍受着震颤、四肢僵硬和运动障碍等病症的困扰。阿里在序言中表示，帕金森病夺去了他生命中的很多乐趣，但他深信终有一天会治愈这种病，而且较佳的治疗方法已经逐步显现。保持乐观积极的心态对帕金森病患者的治疗很重要，药物并非唯一控制病症的方法，亲人和朋友的心理支持对帕金森病患者有着特殊的价值。



第1章 帕金森病基础知识

一、基本概念

1. 什么是帕金森病？

帕金森病(Parkinson disease)又称“震颤麻痹”。1817年英国医生詹姆斯·帕金森发表了他的经典之作“关于震颤麻痹的评论”，他报道了6例病人，此后的45年中陆续出现了一些相关的报道，但并未增加有价值的信息。1861年以后，查克特(Charcot)对此病进行了详细的研究，认识到动作缓慢是本病的核心症状之一，并将其与肌强直区别开来，在命名上建议用帕金森病来取代震颤麻痹。从1997年开始，每年的4月11日被确定为“世界帕金森病日”(World Parkinson Disease Day)。这一天是帕金森病的发现者——英国内科医生詹姆斯·帕金森博士的生日。

帕金森病是多发于中老年人群的一种渐进性中枢神经系统变性疾病，是继阿尔茨海默病(Alzheimer disease, AD)之后第二大常见的神经系统退行性疾病。该病起病隐袭，临床主要表现为静止性震颤、肌肉强直、运动迟缓、姿势异常等运动症状；以及睡眠障碍、精神症状、认知功能障碍、自主神经功能障碍、言语障碍等非运动症状。首发症状通常是一侧手部的4~8Hz的静止性“搓丸样”震颤。该病病因目前尚不清楚，病理变化是脑内黑质致密部、蓝斑和中缝核等处的多巴胺



能神经元严重缺失,尤以黑质最明显。残留的神经元胞质内出现嗜酸性包涵体,称路易(Lewy)小体。神经生化方面主要是纹状体多巴胺含量减少。目前患者可以通过服用一些药物或手术方法减轻其症状,但尚无有效根治手段。

2. 本病的流行病学特征如何?

一般认为,在工业化国家里,帕金森病在总人群中的患病率估计约为0.3%,而在 ≥ 60 岁人群中大约有1%的人患有此病。各民族的人都可患此病。以往的帕金森病流行病学资料表明,在世界范围内,帕金森病的发生在地区分布上有较大差异。欧美患病率最高,日本次之,中国较低。我国患病率以中南地区最高:21.1/10万,华东地区最低:14.9/10万,西南地区:14.7/10万,华北地区:9.2/10万。而近年来流行病学资料表明,中国人群帕金森病发病率与发达国家相似。

1997—1998年,曾对中国帕金森病的流行状况进行了横断面研究,通过分层、多级和整群抽样,本试验对北京、西安和上海地区79个农村和58个城市社区的29 454例居民进行评估,结果为年龄 >65 岁人群的帕金森病发生率为1.7%。据此估计当时全国年龄 >55 岁人群中约有170万帕金森病患者。其研究还表明,每年我国约有帕金森病新发病例近10万人。世界卫生组织专家预测,我国目前约有帕金森病患者近300万人,20年后我国的帕金森病患者总人数将达到500万人。该研究结果表明,中国帕金森病的流行状况与发达国家相似。

3. 帕金森病与年龄有关系吗?

帕金森病与人口老化密切相关。大部分地区人群帕金森病患病率随年龄上升而增加。芬兰一项调查显示,人群帕金森病的平均发病年龄为65岁,发病率随年龄而逐渐上升。65岁以上老年人群该病的

