

帕金森病

防治158问

PAJINSENBING FANGZHI 158 WEN

主编 赵 杨

欢迎阅读军医版精品图书
简便实用的预防方法
最新最权威的治疗方案
医学专家为您答疑解惑
一书在手，防治无忧
献给勇于自我管理健康的朋友



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

常见病健康管理答疑丛书



帕金森病防治 158 问

PAJINSENBING FANGZHI 158 WEN

主 编 赵 杨

副主编 谢英彪 虞鹤鸣 范刚名

编 者 (以姓氏笔画为序)

李 斌 张敬华 张臻华

陆 艳 陆建虎 陈园园

唐莉莉 黄 迟 梁 艳



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

帕金森病防治158问 / 赵杨主编. —北京: 人民军医出版社,
2016.2

(常见病健康管理答疑丛书)

ISBN 978-7-5091-9052-4

I. ①帕… II. ①赵… III. ①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 (2016) 第015951号

策划编辑: 崔晓荣 文字编辑: 宋建良 责任审读: 周晓洲

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) 51927288

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 7 字数: 152千字

版、印次: 2016年2月第1版第1次印刷

印数: 0001—4000

定价: 25.00元

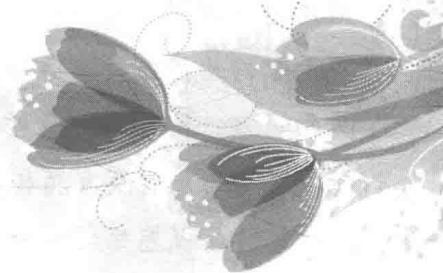
版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

本书以专家答疑形式，首先介绍了帕金森病的病因、临床表现和诊断知识，然后从起居养生、合理饮食、运动健身、心理调适等方面详细而通俗地阐述了帕金森病的防治办法，重点解读了西医和传统医学的治疗方法，最后强调了预防保健的重要性，为读者提供可靠、实用的防治帕金森病的相关知识。本书适合帕金森病患者及家属阅读参考。



前 言

疾病是人体在一定的条件下，受病因损害作用后而发生的异常生命活动过程，人体的形态或功能发生了一定的变化，正常的生命活动受到限制、破坏，或早或迟地表现出可觉察的症状，这种状态的结局可以是康复或长期残存，甚至会导致死亡。

现代医学对人体的各种生物参数都进行了测量，其数值大体上遵从统计学中的常态分布规律，即可以计算出一个均值和95%健康个体的所在范围，习惯上称之为正常范围，超出这个范围便是“不正常”，疾病便属于不正常范围。需要说明的是，不正常的范围并不一定就是患有疾病。比如，一个长期缺乏体力活动的脑力工作者不能适应一般人能够胜任的体力活动，稍有劳累就腰酸背痛，这不一定就是患有疾病，可以视为亚健康状态。

《常见病健康管理答疑丛书》是一套医学专家集体撰稿的大众科普读物，采用一问一答的形式，首先对多种常见病症的病因、临床表现和诊断做了较为详细的介绍，然后从起居养生、合理饮食、运动健身、心理调适、护理等方面详细

而通俗地阐述了帕金森病的防治办法，重点解读了西医和传统医学的治疗方法，最后强调了预防保健的重要性，为读者提供可靠、实用的防治帕金森病的相关知识。这套丛书适用于帕金森病患者及家属和相关医护人员学习参考。

最后，祝愿每位读者珍爱生命，以健康的身体来实现自己的人生目标，也愿这套丛书能成为广大患者及其家属的良师益友。

编 者

2015年3月7日



目 录

一、看清帕金森病的真面目	1
1. 什么是帕金森病	1
2. 帕金森病是怎样发现的	3
3. 帕金森病的病因有哪些	4
4. 为什么长期接触烃类溶剂易患帕金森病	8
5. 帕金森病的发病机制是什么	9
6. 帕金森病致神经细胞死亡的机制是什么	10
7. 过量摄入铜铁易患帕金森病吗	11
8. 帕金森病会增加患黑色素瘤风险吗	11
9. 帕金森病的分类	12
10. 帕金森病有什么临床表现	13
11. 帕金森病还有哪些特殊症状	17
12. 帕金森病患者为什么会发生头痛	18
13. 帕金森病患者要做哪些实验室检查	19
14. 帕金森病患者要做哪些影像学检查	20
15. 帕金森病需要与哪些疾病做鉴别诊断	21
16. 帕金森病患者会有哪些并发症	24
17. 什么是帕金森综合征	25
18. 帕金森综合征有何临床表现	26
19. 如何诊断帕金森病	28

20. 诊断非典型帕金森病有什么新方法	30
21. 帕金森病患者常会有睡眠障碍吗	31
22. 为什么早期帕金森病以泌尿系贮存障碍为主	31
23. 帕金森病患者预后情况如何	32
24. 什么是世界帕金森病日	33
25. 帕金森病的诊断、治疗误区有哪些	34

二、起居养生防治帕金森病 37

26. 帕金森病患者如何家庭护理	37
27. 吸烟对帕金森病有何作用	39
28. 帕金森病患者如何面对性功能的障碍	40
29. 帕金森病患者如何康复调理	41
30. 帕金森病患者失眠怎么办	42
31. 帕金森病患者便秘怎么办	43
32. 帕金森病患者如何进行言语障碍的训练	45
33. 如何正确对待帕金森病患者	49
34. 家里应为帕金森病患者准备些什么	51
35. 帕金森病患者在家中如何防摔倒	52
36. 置胃管的帕金森病患者如何护理	54
37. 如何进行胃或空肠造口术后的护理	56
38. 帕金森病患者如何每天练习写字	58

三、合理饮食防治帕金森病 59

39. 帕金森病患者如何注意膳食营养	59
40. 帕金森病患者体重明显下降怎么办	60
41. 帕金森病患者食欲缺乏怎么办	64
42. 帕金森病患者咀嚼、吞咽困难怎么办	65

43. 帕金森病患者B族维生素缺乏怎么办	65
44. 男性过量摄入乳制品会引发帕金森综合征吗	66
45. 帕金森病患者有哪些饮食宜忌	67
46. 食用黄酮类有助于男性抵御帕金森病吗	67
47. 帕金森病患者如何饮食调理	68
四、经常运动防治帕金森病	73
48. 多运动能改善帕金森病患者的心情吗	73
49. 帕金森病如何运动	74
50. 帕金森病患者如何做维持功能的锻炼	75
51. 打太极拳可以治疗帕金森病吗	78
52. 帕金森病患者如何运动保健	79
53. 帕金森病患者如何做医疗体操	80
54. 帕金森病怎样做康复操	80
55. 帕金森病患者如何做棒操	82
五、心理调适防治帕金森病	83
56. 帕金森病患者有何心理特征	83
57. 帕金森病患者被确诊后如何调整心态	84
58. 为什么抑郁患者更易患帕金森病	86
59. 如何为帕金森病患者做好心理护理	86
六、西医治疗帕金森病	88
60. 西医如何治疗帕金森病	88
61. 帕金森病早期如何治疗	89
62. 帕金森病患者的用药原则是什么	90
63. 帕金森病患者如何选用抗胆碱能药	91

64. 帕金森病患者如何选用盐酸苯海索片 92
65. 帕金森病患者如何选用氢溴酸苯甲托品片 94
66. 帕金森病患者如何选用盐酸右苾替米特片 94
67. 帕金森病患者如何选用氯苯沙明 94
68. 帕金森病患者如何选用金刚烷胺 95
69. 帕金森病患者如何选用左旋多巴 98
70. 服用左旋多巴有什么不良反应 99
71. 左旋多巴与其他药物有什么相互作用 100
72. 服用左旋多巴要注意什么 101
73. 帕金森病患者如何选用左旋多巴复方制剂 102
74. 帕金森病患者如何选用多巴丝肼片 104
75. 服用多巴丝肼片要注意什么 106
76. 多巴丝肼片的不良反应有哪些 109
77. 帕金森病患者如何选用卡比多巴片 110
78. 帕金森病患者如何选用卡左双多巴控释片 111
79. 帕金森病患者如何选用美多巴快水溶片 113
80. 什么是多巴胺激动药 115
81. 帕金森病患者如何选用多巴胺激动药 116
82. 什么时候开始用多巴胺激动药 118
83. 为什么要使用多巴胺激动药 119
84. 多巴胺激动药撤药有哪些问题 119
85. 帕金森病患者如何选用溴隐亭片 120
86. 帕金森病患者如何选用甲磺酸培高利特片 122
87. 帕金森病患者如何选用盐酸罗匹尼罗 124
88. 阿扑吗啡在缓解帕金森病运动障碍中有何作用 125
89. 帕金森病患者如何选用盐酸普拉克索片 125
90. 帕金森病患者如何选用单胺氧化酶B (MAO-B) 抑制药 127

91. 帕金森病患者如何选用司来吉兰（丙炔苯丙胺）	128
92. 帕金森病患者如何选用儿茶酚-O-甲基转移酶抑制药	129
93. 帕金森病患者如何选用托卡朋	129
94. 帕金森病患者如何选用恩他卡朋片	131
95. 恩他卡朋片有何不良反应	132
96. 服用恩他卡朋片要注意什么	133
97. 什么是兴奋性氨基酸（EAA）受体拮抗药及释放抑制药	137
98. 铁螯合剂可以治疗帕金森病吗	137
99. 神经营养因子对帕金森病有何防治作用	138
100. 帕金森病患者如何选用单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液	139
101. 帕金森病患者如何选用卤加比（普罗加比）	140
102. 帕金森病患者如何选用神力酶	141
103. 白血病治疗药物有益于帕金森病吗	141
104. 咖啡因有助于改善帕金森病症状吗	142
105. 出现异动症怎么办	142
106. 出现“开-关”现象怎么办	143
107. 出现晨僵怎么办	143
108. 帕金森病患者的运动并发症如何防治	144
109. 帕金森病患者非运动症状如何治疗	145
110. 什么是治疗早期帕金森病的联合疗法	146
111. 如何治疗帕金森病患者的高血压	147
112. 如何治疗帕金森病患者的低血压	147
113. 胃肠动力药物在帕金森病中的应用	148
114. 帕金森病患者如何做康复治疗	148
115. 帕金森病患者如何做物理治疗	149
116. 帕金森病患者做物理治疗时要注意什么	152

117. 帕金森病患者如何外科治疗	153
118. 哪些患者适合外科手术治疗	155
119. 什么是苍白球毁损术	156
120. 什么是丘脑毁损术	158
121. 什么是脑深部核团刺激术	159
122. 帕金森病患者术后如何用药	160
123. 可以选择伽马刀治疗帕金森病吗	161
124. 帕金森病患者如何做基因治疗	162
125. 干细胞移植治疗帕金森病的机制是什么	163
126. 如何用胚胎干细胞移植治疗帕金森病	165
127. 如何用神经干细胞移植治疗帕金森病	166
128. 如何用骨髓间充质干细胞移植治疗帕金森病	167
129. 如何用干细胞移植联合基因治疗帕金森病	169
130. “细胞刀”手术治疗帕金森病安全吗	170
131. 什么是脑起搏器	171
132. 中枢型脑起搏器的手术步骤有哪些	172

七、中医治疗帕金森病

133. 中医治疗帕金森病有哪些优势	174
134. 中医学是如何认识帕金森病的	175
135. 中医学是如何描述帕金森病的	176
136. 为什么说肝、肾、脾亏虚是脑髓空乏的病理基础	177
137. 如何运用肝藏象理论辨治帕金森病	179
138. 帕金森病的中医用药规律是什么	185
139. 帕金森病如何辨证论治	186
140. 周仲瑛教授如何用息风定颤方治疗帕金森病	187
141. 周仲瑛教授如何用滋阴息风通络膏治疗帕金森病	188

142. 治疗帕金森病的常用煎剂还有哪些	190
143. 帕金森病如何针灸治疗	191
144. 帕金森病患者如何自我按摩	192
145. 帕金森病患者如何按摩治疗	192
146. 如何推拿治疗帕金森病	193
147. 如何指压治疗帕金森病	194
148. 如何药浴治疗帕金森病	195
149. 如何艾灸治疗帕金森病	195
150. 中医学对帕金森病便秘有什么认识	197
151. 中医如何治疗帕金森病患者的便秘	199

八、预防帕金森病..... 201

152. 赵杨主任中医师如何用温肾养肝方治疗帕金森病非运动 症状	201
153. 如何预防帕金森病	202
154. 如何开展帕金森病的一级预防	204
155. 如何开展帕金森病的二级预防	204
156. 如何开展帕金森病的三级预防	205
157. 如何预防帕金森病患者的运动并发症	206
158. 预防用药不当可以引起帕金森病	206

一、看清帕金森病的真面目

* 1. 什么是帕金森病

帕金森病又称震颤麻痹、帕金森症或帕金森氏症，是一种进展缓慢的神经系统变性疾病。

在大脑的深处，有一个名叫基底节的区域，当大脑要执行某一动作，如上举手臂，基底节内的神经细胞就会使这个动作进行得平稳而协调。基底节将大脑传来的信息进行加工，并向更深部位的丘脑传递，丘脑又将加工后的信息传回大脑皮质。所有这些信息都是通过神经递质传递的，正如电冲动沿神经通路在神经之间传递一样。在基底节内的主要神经递质是多巴胺。在帕金森病患者的基底节内，由于神经细胞变性，引起多巴胺的严重减少，于是基底节与其他神经细胞及肌肉的联系也减少。神经细胞变性和多巴胺减少的原因都还不太清楚。

帕金森病的特征是在静止状态下出现震颤、行动（起始）缓慢及肌肉强直。帕金森病常见于中老年人，在40岁以上的人口中大约每250人就有1名帕金森病患者。在65岁以上的人口，大约每100人就有1.7名患者。帕金森病多在60岁以后发病。最早系统描述帕金森病的是英国的内科医生詹姆斯·帕金森，

当时称该病为“震颤麻痹”。后来，人们对该病进行了更为细致的观察，发现除了震颤外，尚有面具脸（面部表情减少、呆板）、慌张步态（走路时小碎步且越走越快）、小写症（写字越来越小）、行走时上肢无前后摆动等症状，但是四肢肌肉的力量并没有受损，认为称“麻痹”并不合适，所以改名为“帕金森病”。

迄今为止，帕金森病的病因仍不完全清楚，一般认为主要与年龄、遗传和环境等综合因素有关。帕金森病的发病率在逐年增长。全球现有400余万帕金森病患者，我国就有200余万，居世界第一，而且每年还要增加10万新发病患者。医务界和公众对该病认识严重不足，认为颤动、走路不稳、动作慢和僵硬都是人老了以后的正常现象，造成帕金森病患者就诊率很低。最新的流行病学调查显示，我国65岁老年人帕金森病的发病率高达1.7%，其中50%~60%的患者没有就医，且农村和西部地区的情况更为严重。普及有关帕金森病的医学知识，提高人们对防治帕金森病的认识，及早到医院就诊，对提高老年人生活质量，减轻家庭和社会的负担具有十分积极的意义。

帕金森病是慢性进展性疾病，目前无根治方法，所有药物治疗均只能一定程度地改善患者生活和工作质量，但不能阻止疾病发展，患者最终将丧失生活能力。从症状看，以震颤为主者，预后较好，而老年人以少动为主者，故其预后较差。引起帕金森病死亡的主要原因为疾病晚期由于少动引起的并发症，如压疮及败血症、心力衰竭、肺部感染和泌尿系感染等，它们分别占帕金森病死因的50%、28%、14%和8%。因清晨副交感神经系统兴奋和左旋多巴作用减弱，帕金森病患者多死于清晨。

帕金森病本身不是一种致命的疾病，一般不影响寿命。但

如果没有得到及时、合理的治疗，很容易导致身体功能下降，甚至生活不能自理，最后出现各种并发症，如肺炎、泌尿系感染、骨折等。因此，帕金森病患者要长期地抗争，要长期地保健，长期地为治愈这种疾病而不懈努力。

✿ 2. 帕金森病是怎样发现的

1817年，英国的内科医生詹姆斯·帕金森首次对此病进行了详细地描述：行动迟缓、肌肉僵直、四肢颤抖、步伐拖曳、忧郁及痴呆等。

1917年，维也纳医生冯伊考诺摩首次描述了流行性嗜睡性脑病。这是一个重要的发现，因为生存的人当中，有约500万人最终患上了帕金森病。

1960年，Enhringer及Horniewicz从帕金森病患者的脑部解剖发现，基底核的多巴胺浓度有减少的现象。

1982年，继美国加州流行吸食海洛因成瘾之后，暴发帕金森病的流行。

1984年Langston, Ballard及Burns发现合成出来的假海洛因（MPTP）有毒，会选择性的危害黑质脑细胞，使得多巴胺神经元的线粒体中毒死亡，并因此产生帕金森病。这类的患者情况接近最严重的帕金森病（手足僵硬）。他们亦发现不论是吸食或注射海洛因，都形成MPTP毒素，甚至海洛因制造工厂或实验室所产生大量飘浮在空气中的物质，能通过呼吸系统进入人体而危害人体健康。另外一氧化碳中毒及重金属如镁中毒，亦可以破坏黑质脑细胞而产生帕金森病患者，亦有多发性脑栓塞的病症，可能与他们的遗传基因体质有关。

1990年，Lindvall和他的工作队员将3~4个8周或9周大小的

胚胎中取出黑质体脑细胞并种植一个患有帕金森病的患者中。由于脑组织和免疫系统被脑血管屏障隔离，因此捐赠细胞者不需和接受者有任何血缘关系。5个月后，患者的黑核细胞生产了足够的多巴胺，这含量的多巴胺足够让患者自由行动。

✳ 3. 帕金森病的病因有哪些

迄今为止，帕金森病的病因仍不完全清楚。既往的研究表明可能与诸多因素有关。目前提出的几种假说均有一定证据，但又有许多不足之处。有学者指出可能是“多因一果”，如个体易感性与环境因素相互作用，在年龄老化的基础上，加之环境毒素的影响等。近年来，随着科学技术的高速发展，基础理论的研究水平不断提高，对进一步阐明帕金森病的发病机制有很大裨益。

(1) 年龄老化 帕金森病主要发生于中老年人，40岁以前发病少见，提示老龄与发病有关。研究发现，自30岁以后，黑质多巴胺能神经元、酪氨酸氧化酶和多巴脱羧酶活力，纹状体多巴胺递质水平随年龄增长逐渐减少。然而，仅少数老年人患此病，说明生理性多巴胺能神经元蜕变不足以致病，年龄老化只是帕金森病发病的促发因素。

(2) 环境因素 流行病学调查结果发现，帕金森病的患病率存在地区差异，所以人们怀疑环境中可能存在一些有毒的物质，损伤了大脑的神经元。如锰、汞、二硫化碳、一氧化碳等化学物质中毒以后，常会继发帕金森病。20世纪80年代，美国学者发现一些吸毒者会快速出现典型的帕金森病样症状，且对左旋多巴有效。研究发现，吸毒者吸食的合成海洛因中含有一种1-甲基-4-苯基-1, 2, 3, 6-四氢吡啶 (MPTP) 的嗜神经毒