

巴金森氏症之照護

一、什麼是巴金森氏症：

因腦內分泌多巴胺的細胞退化，使多巴胺量減少，影響起身、行走及各種精細複雜動作的運動功能障礙。

二、帶狀皰疹症狀：

巴金森氏症是一種漸進式的退化疾病，隨著病情嚴重病人日常生活能力逐漸減退，需要他人扶持，終至完全需人照顧。

1. 第一級:只出現於單側肢體，症狀:顫抖、僵硬及動作遲緩，常發生於消息走路或肢體自然垂下時。在病人活動中，則症狀會減緩或消失，對日常生活作息並無影響。
2. 第二級:第一級症狀出現於雙側肢體，同時走路開始變慢但平衡正常。會有面目呆滯及缺乏表情，像是戴面具般，看起來很冷漠或憂傷。
3. 第三級:明顯的動作遲緩。開始無法維持穩定的姿勢，例如轉身時不太不穩;反應及平衡功能變差、行走呈小碎步，有時控制不住往前衝，而常常發生跌倒。
4. 第四級:病人可站立或行走，但無法持久。會有肌肉僵硬；嚴重造成活動困難、行動減少及動作緩慢、精細動作也顯得笨拙。
5. 第五級:病人臥床或坐輪椅，必需旁人照料其日常生活。

有上述相關症狀不一定是巴金森氏症，請至神經內科進一步診治。

三、治療：

1. 藥物治療：目前以服用左多巴胺藥物治療為主，包括增加腦內多巴胺藥物、多巴胺刺激劑、抑制多巴胺代謝藥物及抗膽鹼藥物等。常見副作用:噁心、嘔吐、食慾減退、口中有金屬味及上腹部灼熱感、姿位性低血壓。
2. 手術治療:對藥物治療反應不佳者，可考慮腦部深層刺激術，此手術不會破壞腦部組織，藉由產生的電流來控制調節腦部的活動訊息，達到運動症狀的控制。
3. 復健治療:改善肌肉關節之運動機能。

四、居家保健原則：

1. 營養方面：

- a. 維持適當營養，但如有進食高蛋白食物，如肉類、海產、豆類、起司乳製品或堅果類食物等時，請與左多巴胺藥物服藥時間間隔至少 1 小時，以免影響藥物的吸收。
- b. 選擇質地較軟或易咀嚼的食物，以利進食。
- c. 依醫師指示服用維生素 E 和維生素 C，以延緩神經細胞退化的速度。

2. 活動方面：

- a. 鼓勵自行執行日常生活活動。

- b. 可洗熱水澡或按摩來放鬆肌肉緩解肌肉僵硬
- c. 必要時使用輔助器，如拐杖、助行器、輪椅等，以預防跌倒造成損傷；家中擺設盡量簡單，浴室加裝扶手及防滑墊、在床緣加裝床欄方便上下床。
- d. 避免過度勞累，選擇適合的活動，以緩和肢體僵硬及關節攣縮。
- e. 起步困難時，可先後退一步再往前走；行走轉彎時，寧可繞一個大圈子，不宜直接轉彎。

3. 衣著方面：

- a. 儘量穿著易穿脫、有拉鍊或改有自黏膠帶的衣服，不要用鈕扣。
- b. 選擇不需要綁鞋帶的軟質鞋子。

4. 排泄方面：

- a. 預防便秘：平時多吃蔬菜及水果以增加纖維素的攝取，養成每日固定時間排便的習慣，必要時請醫師開立軟便劑服用。
- b. 排尿方面：觀察排尿情形，定時排尿並檢查是否脹尿，避免泌尿道感染發生，儘量利用藥效時間，自己料理生活上的瑣事。

5. 服藥注意事項

- a. 遵照醫師指示按時服藥，不可任意停藥、減量或改變服藥時間。
- b. 注意藥物副作用：如姿勢性低血壓、視力模糊、口吃、便秘小便困難、妄想、視幻覺、記憶力減退、嗜睡、異動症等，當影響日常生活品質時，可尋求醫師協助。
- c. 定期返回門診追蹤。

參考資料

- 林奕彤、林欣榮、丘周萍(2017)·巴金森氏症病人憂鬱症狀及相關因素之研究·*榮總護理*，34(3)，271-279。
- 劉雅沁、陳惠玉、林麗梅(2019)·巴金森氏症精神症狀及其治療之最近文獻回顧·*台灣臨床藥學雜誌*，27(1)，12-17。
- Tarsy, D. (2015). Pharmacologic treatment of Parkinson disease Retrieved from <http://www.uptodate.com/contents/pharmacologic-treatment-of-Parkinson-disease?source=preview&search=%2Fcontens%2Fsearch&anchor=H33#H2>

所提供之資訊不能取代醫師之治療及醫師與病人之關係
(資料來源取自臺北榮民總醫院健康 e 點通)

臺北榮總蘇澳分院關心您
門診諮詢電話:03-9905106 轉 6150 或 6160

巴金森氏症之照護之個別護理指導單張

病歷號:_____

姓名:_____

於下述就醫日期至臺北榮總蘇澳分院（門診、住院、急診室）經醫師或護理人員說明解釋以瞭解。

衛教日期	家屬或病人簽名	指導者簽名