

Q A 問答園地 park

Q1. 請問幹細胞移植是否能治療巴金森？

A1. 目前幹細胞技術確實能讓已分化的細胞逆分化成「誘導型多功能幹細胞」，以此為基礎，可望發展出各種退化性疾病的新療法，包括巴金森病。至於幹細胞注入腦部之後，是否能順利分化為黑質細胞，產生足夠的多巴胺，目前仍在人體試驗階段。

臺大醫院也有臨床試驗進行中，已達到細胞安全性認證階段。有別於目前的症狀治療，這確實可望從根本解決多巴胺分泌不足的問題。

現階段，仍建議病友考慮藥物治療及深腦刺激手術DBS，DBS是全球採行多年的療法，技術十分成熟，今年開始健保也擴大給付項目，能減輕病友負擔。

Q2. 請問近來是否有治療巴金森的新藥？

A2. 除了經由皮膚給藥的貼布之外，另有Rasagiline有助於減緩多巴胺在體內的代謝速度，小腸灌流給藥則能加速藥物吸收。Rasagiline已引進國內，但醫院的新藥程序仍在進行中，目前尚無法開立處方；小腸灌流則因為費用極高，比較少用，目前僅有少數醫院有使用上的經驗。

Q3. 多巴胺攝影是否能用來協助中晚期病人的調藥？

A3. 多巴胺攝影一般只用於早期巴金森病人的診斷。至於中晚期病人的調藥，醫師是以病人服藥後的症狀改善情形做為調藥的依據。因此，只要遵照醫囑服藥，定期回診讓醫師了解症狀發展，就能進行用藥的調整，達到良好效果，不必特別進行多巴胺攝影。

無論您是巴金森病友、家屬或照顧者
無論您對巴金森之病因、治療、照護方面有任何疑問
都歡迎來信詢問，來信請寄：

Email : patcare2011@gmail.com

地址：台北市中山南路 7 號臺大醫院研究大樓 15 樓
1507 室 神經部 呂幸樺 收

Q4. 中風後引起的巴病
跟典型巴病差異
性？

A4. 中風是因為腦血管阻塞導致血管內血液的流動受阻，大多數的症狀會使身體的一側突然無力而僵硬。而發生在控制運動的基底核附近的連續性輕微中風，症狀主要集中在下半身，走路會碎步，就像黏在地上一樣，手很少會有顫抖的症狀，因為步態很緩慢，常會讓人誤以為是巴金森症。這症狀有時又稱為「血管性巴金森症候群」（vascular parkinsonism），又因為症狀大多發生於腳部，以下肢較嚴重，所以又稱為下肢巴金森症候群（lower body parkinsonism），和典型巴金森病的差別主要在於巴金森症的症狀是漸漸地惡化，而中風則是症狀突然發生，其類似巴金森的步態對抗巴金森的藥物通常反應不佳。如果不清楚患者症狀的發生過程，可能會混淆。不過，中風的病人通常也可以在一般腦部的CT或MRI掃描看出異常，而巴金森症則不能。

Q5. 服用巴病的藥物會
讓記憶力變差嗎？

A5. 治療巴金森病的用藥，特別是治療顫抖相當有效的抗乙醯膽鹼類藥物也會產生認知功能退化的副作用，或加重潛在的失智症，若有任何徵兆須及早向醫師反映，以作進一步的評估及調整藥物，以利改善藥物引起的副作用。