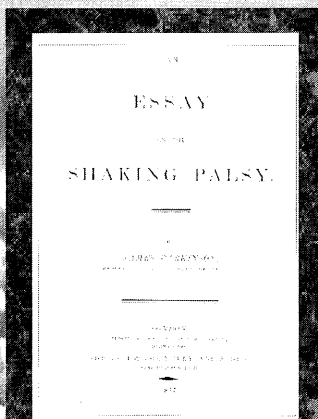


James Parkinson, an outstanding social activist and medical doctor

巴金森

社會運動家，一個傑出的開業醫

周斌明教授



前言

從克里夫蘭搬來舊金山快要六年了，在一所研究所繼續研究腦神經疾病 - 肌萎縮性側索硬化症 (Amyotrophic Lateral Sclerosis, ALS) - 此病在歐洲被稱為 Charcot 病，是 1870 年代由被稱為“現代神經內科之鼻祖”的 Charcot(1825-1893)確定此病的。他描述這運動神經

之病是根據自己臨床上的 20 名 ALS 病人而確定這是運動神經細胞被破壞所引起的疾病。我本身對於此病已經研究卅多年了，兩年前我被診斷出有巴金森病 (Parkinson's Disease) 時，驚怕地不敢相信自已罹患了這種相近於自己所研究的疾病。這兩種病均很難治療，在臨床上不相似，卻有很多病理方面的相似點。面對這冷酷的



James Parkinson, an outstanding social activist and medical doctor

現實雖然感覺甚憂鬱和無力感，卻只能鼓起勇氣拼自己的命與病魔鬥爭。很明顯的，我面對的第一個課題就是進一步瞭解認識此病”巴金森症”，此病是怎樣被一個平凡的開業醫生根據六名患者的症狀來確定一個新的病，這是一件非常不容易的事，到底巴金森是怎樣的一個人，是怎樣的一個醫生？這是當然的疑問。僥倖不像老人癡呆症，巴金森症的病人可保持腦筋清楚，也才能讓我寫下以下的小拙文。

一百八十年前

1817 年由倫敦一家無名的小出版社 (Whittingham & Rowland) 出版了一本小冊子 (12.5x18.0 cm²，共 66 頁)，書名為”顫抖麻痺症小論” (An Essay on the Paralysis Agitans)，作者是詹姆斯·巴金森 (James Parkinson, 1755-1824)，是他 62 歲時在醫學史上重要的里程碑。但這本小冊子差一點完全被遺忘了，原本在世界上只剩下五本 (三本在英國國立圖書

館，Edinburgh，Manchester，London，兩本在美國 Chicago 圖書館)，可見這本寶貴的論文幾乎從地球之表面完全消失，如果不是 Charcot 在他著名的”禮拜二講義”中提起，並表揚這論文，很可能這疾病就不會被稱為”巴金森症”，而是另外一個名稱了。Charcot 在 1861 年 (巴金森死後 37 年) 首次公開稱呼此病為”巴金森症”，Charcot 很同意巴金森所描述的”顫抖於靜止時發生”，並指出其和”多發性硬化症”的顫抖完全兩樣，後者是運動時發生。Charcot 在他的講義中讚揚這本論文，並鼓勵他的學生將它翻譯成法文。巴金森在這本小冊子裡很詳細地描述他對六個病人所觀察到的病歷與症狀，其所描述的與現代神經內科教科書所寫的巴金森症狀



Charcot 像





James Parkinson, an outstanding social activist and medical doctor

(Parkinsonism)沒有兩樣。最值得驚訝的是，這六位病人中有二位(第二、第三症例)是巴金森偶然在倫敦街道上碰到而捉來的。他的科學態度的認真與耐心可從他長期在臨床上所觀察得來的描寫和結論可看出來。他列舉了十點來描述其臨床上的症狀：

- (1) 病的進展非常緩慢
- (2) 病由單側上肢開始抖動
- (3) 顫抖最後慢延至全身各部份
- (4) 一般動作變得緩慢遲鈍
- (5) 顫抖在隨意運動時可以暫時使它停止(Tremor coactus)
- (6) 姿勢向前彎曲
- (7) 走路時小步，急躁不安定，不能大步走(Scelotyrbe festinans)
- (8) 走路時常向前跌倒

(9) 常有便秘

(10) 口水過多，常流口水



現代神經內科教科書均會

提到三種症狀(1)顫抖

(2)動作遲鈍(3)僵直

為巴氏症的診斷基礎。

值得注意的是巴金森並不描述肌肉僵直現象，雖然他強調病人姿勢為向前彎曲。在他詳細觀察病人時發見一件非常重要的被合併症修改的症狀，一位病人在他觀察中發生中風，而病人的右側開始麻痺，因為這病人本來就有右側顫抖，中風以後其右側麻痺，而右上下肢的抖動完全消失，經過數個禮拜後，當他因中風所引起的右側麻痺慢慢減輕，回復時，其右側的抖動再度開始。這段 180 年前的觀察就是奠定現代定位外科丘腦手術 (Thalamotomy 和 Pallidotomy)的基礎，說明由破

壞基底核小部份可以減少或消失顫抖或僵直的原理。1938 年哈佛大學的腦神經科 Putnam 教授發表手術切斷片側脊髓錐錘體路 22 個病人中對有抖動症狀的 15 名病人有效。

生長背景

詹姆斯·巴金森到底是怎樣的人？如果他只是一位普通的開業醫，又怎能發現一個新的疾病？他的個性一定是不平凡的，我們先來看他的生平，可惜因為他的照片或肖像畫連一張都沒留下來，所以不能看出他的形象，也許是他以為不必要，也許是不愛出風頭的緣

故吧。他是 1755 年 4 月 1 日出生於倫敦商業中心之東北邊的一小地區 – Shoreditch，他的一生大部份是住在這裡，據說當時這地區是富裕區，是大生意家或高薪公務人員的居住區，他的父親約翰(John)是相當有地位、知名度很高的外科醫生兼藥劑師，而且擔任醫學會兼任的解剖學講師。年青時代的詹姆斯記載非常稀少，但無疑是隨從他父親學習了醫學上的智識與學習。1784 年他父親去世時，他接續家業為外科醫生，當年他 29 歲，此後他繼續在 Hoxton Square 開業，



巴金森的舊家在 1912 年及 1987 年的攝影

議政府、議會而被注目的”倫敦通信社”，其大部分黨員是以中產勞動階級為主，而當時法國革命正旺盛，人民開始對皇室處刑、斷頭，英國政府怕其影響到英國而造成不安的局勢，因此對反政府的運動施加壓力，像當年最著名的政治家 Edmund Burke(1729-1797)就公然批評法國的大革命及其共和主義，甚至主張英國應該派兵救助法國王室，並阻止法國革命。當時對 Burke 這種主張激烈反對而組織地下反對運動者不少，其中有一位匿名作家筆名為”老斐巴徒”(Old Hubert)，Hubert 批評 Burke 的政見最厲害，後來大家才發現這位作者就是詹姆斯·巴金森。

反政府的社會革命家

如果他是相當成功的開業

醫為何要冒著自己的生命和名聲去參加反政府的社會運動？這很明顯地証明巴金森是一位不平凡的醫生，不但認真看護



病人以外，更熱心關懷社會問題。當時因他時常參加奉獻救濟貧民的工作，開始對英國上層階級產生蔑視與反感。1794 年(39 歲)時，他首先用匿名寫宣傳單散佈於市內。而在他所寫的宣傳單中，最被大眾支持的文章是”無流血的革命與叛亂的革命”，他的文章大部份是批評政府與國家的不公，尤其是對下層貧民階級不公平的課稅，他針對當時稅

制用的比例指出下層階級比上層階級的稅金更重，他為貧民寫道：”.....對於貧民，政府不該比照富人的比率課稅，現在的稅制對下階層人民的稅率比上階層的人民高，稅金比較重...”，”....像生活必需品如肥



James Parkinson, an outstanding social activist and medical doctor

皂、蠟燭、澱粉、啤酒等不應該課稅，不然貧民不能生活，... 貧窮男人如果因為更換職業而暫時無職業不該因此判罪下獄....”。當時英國社會是白色恐怖時代，政府對於這種危險的知識份子特別調查追蹤，後來因為出版他文章的印刷廠不耐政府的壓力而密告這位“老斐巴徒”就是 James Parkinson，巴金森因此而被捕下獄，其罪名是涉嫌當時很著名的“空氣銃暗殺事件”，這件事變是企圖暗殺國王，巴金森被懷疑是主謀者之一，因此巴金森是由當時的首相 William Pitt 直接在法庭上訊問，巴金森承認用過“Old Hubert”的筆名寫過文章，但否認參加空氣銃暗殺事件。或許是當時英國的“白色恐怖”比不上過去的台灣那麼厲害，法庭允許巴金森替自己辯護，尤於

他辯護的相當成功而被釋放出獄。根據那件記錄他承認在 1793 到 1795 年之間他用“老斐巴徒”的筆名共發表了十二篇



文章，而這些均是替下層階級或替貧民要求公正，而充滿社會正義感的文章，所以當他的文章在法庭上公開時，反而博得法官們的肯定和欣賞。他所屬的“倫敦通信社”所有幹部成員在 1798 年均被逮補，從此被完全消滅。讀者應該能體會到詹姆斯·巴金森絕不是一位平平凡凡的開業醫，也不是一位只能看病而生存的醫生。

結語

在“顫抖麻痺症小論”的最後第五章是討論對此病的治療。當然由現在對巴氏症認識的觀點來看，180 年前的醫學知識及其治療方式有很大的落差，他學的治療方式非常保守，警告不能只用強壯劑或是



James Parkinson, an outstanding social activist and medical doctor

增加營養的療法，他認為這些療法對此病是無效，他強調此病的病因不是因為身體衰弱所引起的，而是由於神經系統發生障礙所引起的，他強調此病非常需要病理與解剖學來究明其原因。這一點他說得很對，因為現代最常用的治療方法之一是用 L-DOPA，就是根據病理解剖所發現的病因－腦部的黑質神經細胞（是製造產生

Dopamine－多巴胺的神經細胞）消失所誘導的。這是 1960 年代 Ehringer 和 Hornykiewicz 所發表的屍體解剖病理研究的結論而來的，次年 1961 年由加拿大的 Barbbeau 證明巴金森病人尿液中的“多巴胺”減少，再確定了“多巴胺”與此病的關係。

巴金森在他 62 歲那年結束了 33 年多的開業生活，把

他的醫業完全交給兒子 John William Keys，離開他長年照顧病人的醫院而搬到倫敦的郊外 Pleasant Row。七年後，也就是 1824 年 12 月 21 日去世，享年 69 歲。



與醫學有關的論文他一共寫了七篇，包括和他兒子共著的“盲腸炎穿孔引起的腹膜炎”。這篇論文是醫學上首次用病理解剖來証明盲腸炎所引起的腹膜炎。父子共著學術論

文是多可喜的一件事，我自己也經驗過，十年前我和兒子共寫一篇醫學論文，覺得很驕傲，或許他就是因為這經驗而對醫學的研究發生興趣，現在他已在加州桑港醫學院教書研究。如今我將準備退休，離開臨床有關的工作和教書而專心研究腦運動神經的疾病。所以對於巴氏症應該比一般人更有認識，因為關於新的治療、新