

巴金森病專有名詞介紹

神經細胞 Neuron

神經系統內最基本的傳送神經訊息的構造，它經由釋出神經傳導媒把訊息傳送到腦內各部位。

神經傳導媒 Neurotransmitter

神經細胞釋出的化學分子，可以傳送訊息到其他的神經和細胞。多巴胺和乙醯膽素都是神經傳導媒。

多巴胺 Dopamine

多巴胺是在黑質核內形成的神經傳導媒，它經由黑質紋狀纖維傳送訊息到紋狀體。它是控制情緒、行為及調節運動的一個重要神經傳導媒。巴金森病是因為多巴胺的過量減少，妨礙了黑核和紋狀體的聯繫，而產生了震顫、僵硬和行動緩慢等症狀。

左多巴藥 Levodopa

化學合成的左多巴(氨基酸)藥，它可以在體內轉換成多巴胺。

基底核 Basal Ganglia

在腦部兩側灰質中的神經細胞群；它們控制下意識動作的開始和協調。基底核包括蒼白球核、尾核(caudate nucleus)、被殼核(putamen)、次視丘核(subthalamus) 及黑質核。

紋狀體 Corpus Striatum (Straitum)

基底核內最大的部分，包括了蒼白球核、尾核以及被殼核。因為肉眼下看起來有白色的紋路，故名紋狀體。它接受由大腦運動中樞傳來的指令，再將這些指令傳送到視丘。

蒼白球，淡蒼球 Global Pallidus

紋狀體的一部分，它是小小的白色球狀構造。它會調節身體動作所需要的肌肉緊張度。

巴金森病專有名詞

視丘，丘腦 Thalamus

基底核內的一部分，呈灰色三角形構造。它是感覺衝動由脊髓到達大腦皮質的中繼站。

次視丘核，視丘下核 Subthalamus

位於視丘下方。

黑核，黑質核 Substantia Nigra

基底核的一部分。這部分富有含多巴胺的神經細胞。它因為是黑色，所以叫黑質核或黑核。

血腦屏障 Blood-Brain Barrier

過濾進入腦內物質的腦膜。只有氧、水、葡萄糖、和左多巴等小分子可以通過腦膜進入腦內；多巴胺就無法通過腦膜。

路易體 Lewy Body

巴金森病患者腦部黑核內退化的神經細胞中顆粒狀的構造。在 1908 年被德國神經學家路易醫生發現。路易體是巴金森病患者病理解剖的特徵。

立體定位手術 Stereotactic Surgery

利用三度空間座標來決定腦部手術位置的外科手術。破壞蒼白球和視丘的手術就是利用立體定位來找出精確的手術位置。

不自主運動，異動症 Dyskinesia

巴金森病左多巴藥物治療最主要的副作用。它多在左多巴濃度到達高峰時發生。主要症狀是舞蹈症：頭、手和腳不停扭動，以及肌張力不足產生抽筋似的疼痛。

運動功能波動現象 Motor fluctuation

巴金森病左多巴藥物治療的副作用。長期服用“左巴多”製劑的患者可能出現“運動功能波動”現象，亦即服藥後當藥效發生時行動較為正常(來

巴金森病專有名詞

電)，藥效退後又僵直難行(停電)。

僵硬 Rigidity

巴金森病主要症狀之一。肌肉收縮和關節活動受到阻力的現象。患者會感覺肌肉酸痛和抽筋。

震顫 Tremor

不能控制的顫抖。巴金森病主要症狀之一。

行動緩慢 Bradykinesia

巴金森病主要症狀之一。它影響到像走路等自主運動和像吞嚥、目視等非自主運動。

起立性低血壓 Hypotension

巴金森病藥物的副作用之一。患者在站立時血壓下降，感覺昏眩或暈倒。

肌張力不全症 Dystonia

由於肌肉的異常收縮和張力不足而產生的姿勢和行動異常。它是巴金森病的症狀之一，常在藥效結束時發生在腳上的抽筋。

動作失能 Akinesia

運動能力急遽減少，以致於完全失去自主性和非自主性運動的能力。



參考資料：

1. “巴金森氏病人手冊”，陳榮基醫師著，1985，健康文化事業股份有限公司，台北，台灣
2. “巴金森病－認識與面對”，朱迺欣醫師著，1998，健康世界雜誌社，台北，台灣
3. 臺大醫院神經部一般神經科主任吳瑞美副教授校正

