



症狀處理

巴金森病和眼疾

巴金森病和眼疾

雖然巴金森病主要的症狀是運動障礙，有些患者的眼睛卻也受到影響，而且還隨著巴金森病的發展而惡化。

巴金森病患者最普遍的眼睛毛病是視覺模糊、影像重疊和眼睛乾澀。但是有時候並不是很明顯，患者只是覺得閱讀能力變差而已。當然有些眼睛和視力問題是巴金森病引起，但有的卻是巴金森病藥物的副作用。此外要注意的是，有些視力的問題和巴金森病完全沒有關係，而是因為老化或是其他原因所致。因此，患者如果覺得眼睛或視力有問題，要先徵詢眼科醫師，看看可否藉由配戴眼鏡來改善。





症狀處理

巴金森病和眼疾



視覺模糊和聚焦困難

巴金森病患者的視覺模糊可能是因為眼球轉動有困難，或是藥物的副作用所致，尤其是抗乙醯膽素藥品如 Broflex、Artane、Cogentin、Akineton、Disipal、Biorphan、Kemadrin 或是 Arpicolin 等等。視覺模糊常發生在開始服用抗乙醯膽素藥物時，不過這問題也許會隨著時間而減輕。在長期使用抗乙醯膽素，或是改變藥品的劑量後，問題仍可能繼續存在，此時醫師可能會減少抗乙醯膽素的劑量。

如果患者本來就配戴眼鏡，找眼科醫師修正一下鏡片可能可以矯正視覺模糊的問題。因此，對於已經習慣而且需要長期服用抗乙醯膽素藥物的患者，更換眼鏡可能是比較適當的方法。



影像重疊

巴金森病患者的影像重疊問題通常是由於眼球轉動困難所致，也就是眼球上下左右移動時無法相互協調。眼球轉動時協調的偏差或是肌肉疲乏都會產生影像重疊的現象。此症狀通常會隨著服用巴金森病藥物而改善，讓眼睛休息一下也能改善這問題。





症狀處理

巴金森病和眼疾

影像重疊也可能不是巴金森病所造成，此時就需由眼科醫師做進一步的檢查。

巴金森患者常會覺得眨眼的頻率降低了。眨眼睛



眼球乾燥

可以幫助清除眼中的灰塵和其他雜質。如果眨眼的次數減少，這些雜質累積起來會導致眼球乾燥或酸痛。有時候眨眼的次數減少和雜質的累積會導致結膜炎，此時就需由醫師處方抗生素來治療。

眼藥水能夠幫助減少眼球的乾燥和不適。避免接觸乾熱或煙霧瀰漫的空氣也有所幫助。

有的時候患者會覺得不容易轉動眼球，或是無



眼球轉動困難

法快速地轉動眼球。這現象尤其在觀察來往的車輛或是球賽等快速移動的景象時特別明顯。有時候眼球無法平順自然地轉動，眼球轉動變得緩慢而間斷。眼球無法快速轉動會妨礙到開車，務必要請教醫師；這項問題通常在服用巴金森病藥物後就會改善。

如果眼球上下轉動有困難，可能是巴金森病一種稱為核上麻痺(supranuclear palsy)的症狀，這問題需



症狀處理

巴金森病和眼疾

要和主治醫師斟酌。

此症狀稱作瞼痙攣，部分患者可能有這種現象，



不自主的眼皮關閉

但是很少見。瞼痙攣是由於控制眼皮的肌肉收縮或是麻痺，而致使眼皮重複地抽動，眼皮無法打開，甚至完全蓋住而妨礙到視線。

這種症狀發生的原因和治療並不清楚，因為左多巴藥可能導致這症狀，有時候卻又有助於此症狀的治療。通常治療方式是注射一種叫 **botulinum toxin** 的藥物。



幻覺

幻覺是看到、聽到、聞到或是感覺到不存在的東西。這是巴金森病的症狀之一以及有些如多巴胺促效劑等抗巴金森病藥物的副作用。如果問題嚴重的話，醫師會把可能產生幻覺的藥物逐漸減少到幻覺達到可以忍受的程度，或者更換其他的藥物，或是使用如 **Olanzapine(Zyprexa)** 或 **Clozapine(Clozaril)** 等藥物來控制幻覺。





症狀處理

巴金森病和眼疾



對比的敏感

有些巴金森病患者發現他們在光線暗淡的時候看不清楚；他們無法清楚地辨別影像的形狀，尤其是在明亮背景下的淺色影像，有可能影響到患者閱讀文字的能力。通常左多巴藥可以改進此症狀。



彩色影像辨別的困難

有些患者對分辨顏色類似的影像感到困難，尤其在分辨藍色或是綠色系的色調較嚴重。不過在服用抗巴金森病藥後就可以改善。



視覺空間的定位

有些患者難以判斷周遭的空間。他們無法正確地判斷物體間的距離，以致在狹窄的空間時會撞到東西。這對左側身體受到影響的患者較嚴重。有的患者因此在行動時會伸出手試探以免撞到東西。對此問題可以請職能復健師把家中擺設加以調整以減少碰撞的機會。特別要注意的是這問題除了影響行走外，還會妨礙到開車。





症狀處理

巴金森病和眼疾



青光眼(綠内障)和巴金森病藥物

有青光眼的患者可能會因為巴金森病藥物，特別是抗乙醯膽素和左多巴藥，而產生問題。當有廣角性(慢性)青光眼 (open angle glaucoma) 的患者在使用如 Artane、Cogentin、Akineton、Disipal、Biorphen、Kemarin 和 Arpicolin 等抗乙醯膽素和左多巴藥物時，要特別小心。如果沒有其他藥物可以代替時，患者的神經科主治醫師需要和眼科醫師會診，並為患者評估用藥時需要注意的地方。對於閉塞隅角青光眼的患者，則不能使用抗乙醯膽素和左多巴藥物。由於上述巴金森病主要藥物對青光眼的影響，有青光眼的患者在就醫時需要特別向醫師說明。📍

本文譯自：

“Physical Difficulties, Part 1: Parkinsons and the Eyes”, The Parkinsons, Parkinson Disease Society, UK, Winter edition, 2000/2001

