



症狀探討

影響治療巴金森氏病的身體狀況



影響治療巴金森氏病的身體狀況

許多巴金森氏病患者身體其他的狀況會影響巴病的治療，這些狀況包括：

青光眼

使用抗膽激素藥物像阿丹(Artane), Akineton, Congentine, Kemadrin 或 Disipal 等可能會使青光眼惡化。雖然有青光眼不必然要停用此類藥物，但是如果使用的話，就必須請眼科醫師配合注意狀況的變化。

心臟病

曾經有過心臟病或心律不整的患者可能會對某些巴病藥物敏感。有些近期有心臟病發作的患者可能無法承受大多數巴病藥物產生的低血壓現象。使用時需



症狀探討

影響治療巴金森氏病的身體狀況

要注意血壓及身體的變化。

高血壓

高血壓藥物 Catapres(Clonidine)可能會使巴金森症狀惡化。如果可能，最好使用其他藥物代替。另外一種降壓藥物 Aldomet 會與心寧美內的多巴脫羧酸基酵素抑制劑 Carbidopa 競爭抑制將左多巴轉化為多巴胺的酵素，而降低心寧美的功效。不過，這情形不必然發生，巴病患者並非一定不能使用 Aldomet，只是患者和醫師要注意到這可能性。還有用於治療高血壓和心臟病的 Diuretics 會減少體內的液體成份，導致在站立時有昏眩現象，這也可能影響到服用左多巴藥和多巴胺促效劑的患者。

胃腸病

曾經有報告提出左多巴藥和多巴胺促效劑可能導致出血性潰瘍，但是沒有證據顯示有直接的關係。左多巴藥和多巴胺促效劑可能會致使食道和胃部間的活門張開，使胃液倒流入食道，引起食道發炎，患者會因此噁心和嘔吐，更加重了發炎的程度而致出血；有食道裂孔性疝氣(hiatus hernia)的患者特別容易有此症狀，要注意飲食的控制或服用制酸劑，以減少發炎的發生。而有肝病、肝炎或黃疸的患者在服用抗巴金森





症狀探討

影響治療巴金森氏病的身體狀況

症藥物前要先檢查肝功能，之後再定期檢查。

膀胱問題

抗膽激素，金剛胺(Symmetrel)和有些抗憂鬱藥物可能會導致暫時性的排尿問題，這尤其容易發生於有攝護腺腫大的男性患者。

骨骼問題

巴病患者容易跌倒，甚或跌壞骨頭。如果患者有嚴重的顫抖或因肌張力不全而擺動，必須以藥物減輕這些症狀，以幫助的骨骼的接合與復原。

癌症

一般來說，癌症對巴金森氏病的影響並不清楚。曾經有報告指出使用左多巴藥和皮膚上長出黑色腫瘤有關，因為左多巴和黑色素的生成有關，由此而推斷左多巴會幫助黑色腫瘤的成長。不過，也有實驗讓有黑色腫瘤的病患服用左多巴，發現腫瘤並未因而成長。雖然這關係無法證實，有黑色腫瘤病史的患者在使用左多巴藥時，仍需特別小心。⁷⁶

翻譯資料：

“Conditions influencing Treatment”, Ken Bernstein, The Parkinson’s Web, June 1, 1997