



巴金森氏病的另類療法

巴金森氏病輔助療法與文化背景



台大醫院
巴金森研究室
陳書寧



巴金森氏病輔助療法與文化背景
新加坡與美國的經驗



由於巴金森氏病是一種慢性、逐漸惡化而不易治癒的動作障礙疾病，因此除了西藥之治療，許多巴金森氏病患者仍同時嘗試一些傳統之療法如中藥、針灸、按摩、維他命營養補充品...等。究竟這些輔助療法對於巴金森氏病患者是否有幫助，在東西方國家都有一些研究，我們摘錄來自新加坡及美國之研究報告，提供給病友們作參考。

新加坡是一個多元文化的國家，有 77% 的華人，14% 的馬來人和 8% 的印度人共同生活在傳統醫療和另類療法都非常方便的環境中。根據國家神經科學院陳醫師所做之研究，在陳篤生醫院的動作障礙中心訪談了 159 位巴病患者，平均患病年齡為 58 歲，平均患病期間為 5 年。他們設計了一份問卷，其中包括的輔



巴金森氏病的另類療法

巴金森氏病輔助療法與文化背景

助療法有中藥、針灸、維他命/健康補充品、按摩、足部按摩、氣功/太極/瑜珈課程、芳香療法，經由面試或電話詢問這些輔助療法是否對病情有幫助。此外，他們也有研究哪些因素比較會影響病人去接受輔助療法。結果顯示：

61%的患者使用至少一種輔助療法來治療巴金森氏病，最常見的是中藥，針灸，維他命/健康補充品。使用中藥的人數佔 28%，每人每月花費約 56.58 美元(約台幣 1980 元)；使用針灸的人數佔 25%，每人每月花費約 32.9 美元(約台幣 1152 元)；使用維他命/健康補充品的人數佔 18%，每人每月花費約 20.69 美元(約台幣 724 元)；使用按摩的人數佔 15%，每人每月花費約 52.52 美元(約台幣 1838 元)；使用足部按摩的人數佔 8%，每人每月花費約 74.2 美元(約台幣 2597 元)；使用氣功/太極/瑜珈課程的人數佔 5%，每人每月花費約 2.04 美元(約台幣 71 元)；使用芳香療法的人數佔 1%，每人每月花費約 158.28 美元(約台幣 5540 元)。在使用輔助療法的患者中，40%的患者主觀的認為症狀有些改善，58%表示沒有改善，2%表示症狀惡化。輔助療法對症狀最有助益的是參與氣功/太極/瑜珈課程(56%患者感到有改善)，接著是按摩(52%)，足部按



巴金森氏病的另類療法

巴金森氏病輔助療法與文化背景

摩(44%)，中藥(44%)。發病時有較嚴重的運動功能障礙的病患，比較會去使用輔助療法。剛開始診斷為巴金森氏病的患者，只有 20% 的患者接受輔助療法；然而患病約四年，有 50% 接受輔助療法；到了患病約 8 年，有 70% 的患者接受輔助療法。在亞洲巴金森氏病患者中，輔助療法的使用人數算多，卻只有 16% 的病患告知醫生他們有使用輔助療法。

在美國，人們對另類療法的態度與印度人對有五千年歷史的 Ayurvedic 療法及中國人對有三千年歷史的漢方療法不同。然而，從遍佈美國大城小鎮購物中心的健康食品和營養食品店，就可看出在美國文化背景中，也有許多人在尋求可以自行治病的方法。據美國醫學會雜誌在 1998 年的報導，用過另類療法的人，從 1990 年的 34% 增加到 1997 年的 42%，使輔助療法成為美國健康產業成長最快的治療方式。美國東部約翰霍普金斯大學的研究則指出，40% 的巴金森氏病患者使用至少一種輔助療法，維他命和藥草、按摩和針灸是最常見的。使用輔助療法的往往是年紀較輕或是發病年齡較早的患者，而且通常是收入較高且教育程度高者。輔助療法的使用，在巴金森患者中算是常見的；由於美國東部民風較保守，在西岸的巴病患者使



巴金森氏病的另類療法

巴金森氏病輔助療法與文化背景

用輔助療法應會更多。不過，卻也有一半以上使用輔助療法的患者在使用前並未諮詢其醫生。

只有西藥的治療可能無法減輕所有巴金森氏病患者的症狀，所以許多病患轉向尋求輔助療法的治療，並且相信這些輔助療法有所助益。有鑒於許多巴金森氏病患者尋求輔助療法的治療，卻多數沒有告知或諮詢醫生，因此醫生應主動詢問病人，並與物理治療師、職能治療師及其他相關的治療師合作，共同探究輔助療法對巴金森氏病患者的真正療效。 77

參考資料：

1. Louis C.S. Tan, Puay-Ngoh Lau, Roland Dominic G. Jamora, & Edwin S.Y. Chan., "Use of Complementary Therapies in Patients With Parkinson's Disease in Singapore", Movement Disorders 2006, vol. 21(1), pp. 86.
2. Rajendran P.R., Thompson R.E., & Reich S.G., "The use of alternative therapies by patients with Parkinson's disease", Neurology 2001, vol. 57, pp.790.