



大麻治療巴金森，有可能嗎？

藏在大麻裡的天使與魔鬼

文／洪千岱 部立雙和醫院神經科主治醫師

以往，大麻被視為毒品，但近年來大麻合法化卻始終話題不墜。甚至已有大麻製劑在美國獲准上市，也有巴金森患者自行嘗試大麻萃取物。這些轉變的關鍵在於，拜科學進步之賜，人們已經能將大麻裡的有害及有治療價值的成分分離。但是在實證有效且安全之前，千萬別私自嘗試。

2018 年，英國 GE 製藥公司有一款大麻提煉的藥物獲得美國食品暨藥物管理局 FDA 核可上市。此藥是從大麻中萃取的化合物大麻二酚（cannabidiol）所製成，經實驗證明可治療好發於兒童的兩種罕見癲癇病症。這款藥物的核准，可說是打開了大麻在現代醫學用途的大門。

人類使用大麻的歷史

人類使用大麻的證據，最早可追溯到新石器時代。數千年來，大麻在各地的人類文明中都是一種常見植物，希臘歷史學家希羅多德在他的《歷史》一書中提到，居住在裏海附近的遊牧民族斯基泰人，在埋葬死者後，會將大麻種子丟到火燙的石頭上，以其焚燒出的煙霧來淨化自己；當今考古學家曾不約而同在古代墓地裡發現燒焦的大麻種子，包括羅馬尼亞及中國新疆，年代約為 2500 年前。除了西方文明外，中

藥學專著《神農本草經》中也有大量關於大麻的記載；在印度教經典中，也有提及一種添加大麻的飲品。

雖然現代社會對大麻的看法存在著巨大的跨文化差異，但不可否認的是，人類在醫療、宗教儀式及娛樂等方面對於大麻的使用經驗，已長達數千年。

天使與魔鬼，歡愉與幻覺

使用大麻之後，其化學物質會造成多種生理和心理上的反應，例如：欣快感、興奮感以及食慾增強；但負面的作用則包含記憶力下降、口乾以及運動機能受損。長期吸食大麻可能令人感到抑鬱或失去生活動力。

大麻所造成的生理效果，與其內部將近 400 種的化學物質有關。其中最主要的兩個成分為四氫大麻酚（THC）和大麻二酚（CBD）。四氫大麻酚是主要會造成愉悅以及意識變化的成分，並具有止吐的效果；大

麻二酚則有抗焦慮與抗痙攣的作用。近年來，在純化技術的進步下，已可將四氫大麻酚與大麻二酚從大麻萃取物中分離開來。

目前，世界上大部分的國家仍視大麻為違禁品，包含在我國的法規中，四氫大麻酚被列為第二級管制藥品及第二級毒品，大麻二酚則不屬於管制藥品，經萃取後的大麻藥物，可合法使用。

大麻用在巴金森的冒險與實驗

大麻製劑若能用於治療罕見的癱瘓，對於同為神經疾病的巴金森，是否也有治療效果呢？

在網路上曾流傳一支影片，一位巴金森患者拍下自己服用萃取的大麻產品（從影片推斷應是大麻二酚滴劑）後的狀況；影片中顯示，他因為服用左多巴藥物引起的異動症（levodopa-induced dyskinesia, LID），因服用該大麻產品而有顯著的改善。

以目前的臨床報告來看，雖有零星的案例報告或是觀察性的研究結果顯示，某些巴金森患者的動作障礙、異動症或精神症狀（如：幻覺、睡眠障礙），因使用大麻藥品而有所改善。但就實證醫學而言，在 4 個已經發表的雙盲安慰劑對照組臨床試驗中，只有一個為期兩周、收納 7 位患者的藥物試驗顯示，與安慰組相比，患者使用合成大麻二酚藥物後，其異動症的嚴重度較為改善，但發生的時間並沒有減少。

其餘 3 個雙盲安慰劑對照組在臨床試驗中，病患服用大麻二酚（每天 75 或 350 毫克），都未見改善運動功能的有力證據。綜合幾個研究結果推斷，也許在病人主觀的感

覺上感受到助益，但在研究者客觀評估的指標上，皆無法觀察到顯著成效。

尚待更多實證，暫勿貿然嘗試

因此，大麻用於幫助巴金森患者的可能性，還在未經證實的嘗試階段。

就有效性而言，尚需更多大型、長期的臨床試驗來證明其療效並決定適當的劑量；而就安全性而言，服用大麻二酚產生的副作用不少，包括；姿勢性低血壓、心肌缺氧、肝功能異常等，都不能等閒視之。對於已經有姿勢性低血壓、冠心病或 C 型肝炎的巴金森患者，更不能貿然嘗試。此外，過去曾有精神疾病（如：思覺統和失調、藥物濫用）者，都不適合使用大麻。另外，在一個多發性硬化症的研究上也發現，長期使用合成大麻類藥物，也有可能加速腦部的萎縮。

所以，巴金森病人使用大麻二酚是不是有幫助呢？目前仍需要更多的臨床試驗來證明。但基於它可能有長期或短期的副作用，病友千萬不能躁進而自行嘗試，以免遭遇不可預期的風險。



曾被汙名化的大麻可能帶來治療新希望。