

关爱我们身边的“慢行者”

青岛市中心医院神经内科专家:科学认识帕金森 让亲人不再害“帕”



手抖、走路不稳、肢体僵硬……在4月11日世界帕金森病日来临之际,帕金森病这一神经系统退行性疾病再次引起了社会的广泛关注。4月10日,记者专门采访了青岛市中心医院神经内一科兼神经电生理室主任王岭,为大家分享帕金森的相关知识。

“手抖”前数年有前驱症状

提起帕金森病,手抖是人们对这一疾病特有的印象。帕金森病患者的手抖有自己的特征,患者多表现为拇指、食指搓丸样震颤,每秒4-6次。但帕金森病就只有“抖”吗?据王岭介绍,帕金森病是一种表现多样的复杂疾病。除了人们熟知的静止性震颤、肌强直和运动迟缓等典型的运动症状外,它还会对胃肠道功能产生不良影响,并可能导致嗅觉减退、睡眠障碍以及情绪波动等非运动症状。值得注意的是,这些非运动症状有时会在运动症状显现之前就出现,从而产生了帕金森病前驱期的概念。

7年前,王岭接诊了一名32岁的男性患者。患者起初表现出肢体僵硬、行动缓慢的症状,但由于他性格内向,初步被诊断为抑郁症。经过抗抑郁治疗后病情并未见好转。随着时间推移,肢体僵硬和行动不便的症状越发明显,走路时步伐细碎,面部表情也变得僵硬,手部抖动开始出现。经过进一步的诊断,患者的帕金森病症状十分明显。目前患者身体状况稳定,主要靠长期服用药物控制病情。王岭介绍,临床问诊中发现,多数帕金森病患者在震颤、僵直、运动迟缓等运动症状出现的数年前,都有过嗅觉减退、睡眠障碍、情绪低落等前驱症状。

据悉,帕金森病,也被称为“震颤麻痹”,是一种神经系统退行性疾病。这个疾病的主要原因是由于脑内黑质多巴胺能神经元的退化和死亡。这一过程的触发可能受到遗传、环境以及神经系统自然老化等多重因素的影响。

无法治愈不代表要“躺平”

帕金森病作为一种慢性疾病,虽然目前无法根治,但这并不意味着患者应该放弃治疗,选择“躺平”。实际上,通过合理的治疗方案以及日常生活的调整与锻炼,患者完全有可能延缓病情的进展,从而显著提升生活质量。

“针对帕金森病的症状,应采取综合性的治疗策略,涵盖药物、手术、运动疗法以及心理干预等多种方法,其中药物治疗作为首要选择。”王岭称,目前治疗帕金森病的药物有复方左旋多巴制剂(如多巴丝肼、卡左双多巴)、多巴胺受体激动剂(普拉克索)等,在治疗过程中,专家强调要坚持个体化的治疗原则。针对不同患者的疾病特征和严重程度,医生会制定个性化的用药方案,确保每名患者都能得到最适合自己的治疗。此外,在增加药物剂量时,医生会注重药物的剂量滴定,采取逐步、缓慢的方式,避免一次性使用过大剂量导致急性副作用的发生。“帕金森病不是致命疾病,早期应服用能够延缓疾病发展的药物,不仅有助于减缓病情的恶化速度,还能有效改善

患者的症状,进而最大限度地提升患者的生活质量。”王岭提醒,对于出现疑似帕金森病症状的人群,应尽早进行干预,而不是等到病情严重后才寻求医疗帮助。

药物“冷淡期”安装脑起搏器

王岭指出,当帕金森病发展数年后,药效可能会随时间逐渐减弱,症状逐渐加剧,给患者的生活带来了较大的困扰。针对这一现象,安装脑起搏器为患者提供了新的治疗选择。当药物治疗面临“冷淡期”时,脑起搏器可以接力治疗,为患者提供第二次治疗机会。

据悉,脑深部电刺激(通常被称为“脑起搏器”)是一种通过植入大脑中的细微电极,发射电脉冲刺激特定脑核团,改善患者症状的治疗方法。王岭强调,脑起搏器的安装并非适用于所有帕金森病患者,而是有特定的适应证。首先,患者必须被确诊为原发性帕金森病,对左旋多巴药物曾有良好反应,且保持至目前。其次,患者出现药物调整无法控制的严重症状,如异动症,且认知能力正常(无痴呆)。此外,患者对于手术要有合理的期望值,并且需要良好的家庭支持条件。同时,可进行神经刺激器程控,也是考虑安装脑起搏器的一个重要指征。然而,需要注意的是,有以下情况的帕金森病患者不适合接受手术治疗:一是对左旋多巴药物无反应或反应不佳的患者;二是患有继发性帕金森病或帕金森综合征的患者;三是“开”期状态表现不佳的患者;四是存在明显认知障碍的患者;五是患有无法治疗的抑郁症或其他精神病的患者;六是不愿或无法配合手术及术后随访的患者。此外,脑起搏器治疗还存在一些明确的禁忌症,包括患有糖尿病或免疫抑制疾病的患者,已植入心脏起搏器的(需视情况而定),以及需要反复进行MRI检查的患者。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 璩骊儒

■ 新闻链接

帕金森病先兆自查九问

1. 当你尝试从椅子上站起来时,是否感到困难?
2. 相比以前,你是否发现自己的字迹变得更为细小?
3. 有没有人反馈你的声音相比过去变得更轻了?
4. 走路时,你是否容易失去平衡或摔倒?
5. 你的脚是否有时感觉像被地面吸附,难以抬起?
6. 你是否感觉自己的面部表情变得不如以前生动和丰富?

7. 你的胳膊或腿是否偶尔出现不自主的抖动或颤抖?
8. 在尝试系扣子时,你是否感到有些吃力或困难?
9. 走路时,你是否感觉脚像是在地面上拖着,步伐相对较小?

在以上9个问题,如有三个问题的答案是“是”,并伴有便秘、嗅觉下降、睡眠障碍等,建议及早前往神经内科检查,做到早发现、早诊断、早治疗。



王岭,女,青岛市中心医院神经内一科兼神经电生理室主任,神经病学硕士,硕士研究生导师,主任医师,青岛大学医学院教授,青岛市优秀学科带头人,2022年度青岛好医生。

从事神经内科医疗、教学、科研工作二十余年,发表SCI及核心期刊论文二十余篇,参编著作三部,主持参与省市级课题多项,获国家发明及实用新型专利多项。擅长神经内科疾病的诊治,尤其对脑血管病、帕金森病、神经变性病、神经免疫疾病、神经重症等的诊断治疗及预防等有较深入的研究。

被家养兔子咬了需要打疫苗吗?

市疾控中心专家提醒:保持冷静正确处理

本报4月11日讯《全国伤害监测数据集》显示,动物致伤在全部伤害监测病例中占据了12.4%的比例。然而,面对动物造成的伤害,公众普遍存在着不少疑惑和误区。近日,记者从市疾控中心获悉,了解正确处理部分动物致伤的方法,可以帮助公众摆脱不必要的担忧,防止过度医疗。

被家养的小兔子咬了,需要打狂犬病疫苗吗?专家表示,啮齿类动物(如花栗鼠、松鼠、小鼠、大鼠、沙鼠、仓鼠)和兔形目动物(如垂耳兔、家兔、野兔)极少会感染狂犬病毒,目前也暂未发现此类动物会导致人间狂犬病。禽类、鱼类、昆虫、蜥蜴和龟等非哺乳类动物不会感染和传播狂犬病,因此被这些动物咬伤后不需要进行狂犬病暴露后免疫预防,可以不接种狂犬病疫苗。

狂犬病暴露是被狂犬、疑似狂犬或者不能确定是否患有狂犬病的宿主动物咬伤、抓伤、舔舐黏膜或者破损皮肤处。被自己养的宠物猫狗咬伤后也是需要接种狂犬病疫苗的。

在应对蜱虫叮咬方面,由于蜱虫常附着在人体皮肤柔软部位,且其口器能分泌具有麻痹和加固作用的物质,因此被叮咬时人类往往难以察觉。一旦发现被蜱虫叮咬,不能用手直接接触,更不能挤破,而应使用镊子小心取出虫体,以避免头部留在皮肤内和增加感染风险。即使正确去除虫体后,仍需观察身体情况,以防患上蜱传疾病。

对于鼠类咬伤,专家提醒,虽然被家养小仓鼠、豚鼠或者松鼠等宠物咬伤后,感染肾综合征出血热的风险较小,但仍需及时清洗和消毒伤口。若咬伤程度比

较深,伤口比较大,就需要去医院处理。如果21天内出现出血热疑似症状,要及时就诊。理论上,被老鼠咬伤后只要未发病,接种出血热疫苗是有保护效果的,且越早接种越好。但是出血热疫苗接种的适宜人群限定在16-60岁,15岁以下或61岁以上的人群是无法接种出血热疫苗的。另外,被老鼠咬了并不推荐接种狂犬病疫苗。鼠疫虽然和老鼠密切相关,但真正传播鼠疫的是老鼠身上携带的跳蚤。因此,被老鼠咬伤后患鼠疫的风险并不大,被老鼠身上的跳蚤叮咬,才可能感染鼠疫杆菌。不过,鼠疫也像出血热一样,有疫区的概念,疫区之外的老鼠,它们身上的跳蚤并不携带鼠疫杆菌,所以也不会感染鼠疫。

(观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 实习生 桑艺炯 通讯员 胡晓雯 陆润泽)