

# 台灣進高齡社會巴金森氏症盛行 醫師教2簡易檢測法

LTN [health.ltn.com.tw/article/breakingnews/4131221](http://health.ltn.com.tw/article/breakingnews/4131221)

2023/03/23 10:36



成大醫院神經內科主治醫師林典佑指對巴金森氏症有簡易檢測方法。（記者王俊忠攝）

〔記者王俊忠／台南報導〕1名56歲婦女坐高背輪椅、被家屬推進成大醫院診間，該女說因步態不穩做過多次脊椎手術，無法行走，想申請身心障礙鑑定與失能診斷書，外科醫師詢問得知患者除步態不穩，還有全身僵硬痠痛、躺不住、站不起來，右腳無力顫抖，難再用手術改善。經轉介到神經科檢查，確診是巴金森氏病，藥物治療兩週後就能站起來了！

成大醫院神經內科主治醫師林典佑綜合女患者的症狀與病史，懷疑除有脊椎問題，恐怕還合併有巴金森氏病，進一步安排腦部多巴胺神經元核醫造影，確診的確罹患巴金森氏病，即開始以藥物治療改善症狀。

林典佑指出，台灣已邁入高齡化社會，罹患腦部神經退化性疾病的長者越來越多，巴金森氏病是盛行率第2高的腦神經退化性疾病。此病症有4個核心症狀：肢體顫抖、動作緩慢、肢體僵硬及步態不穩，只要4個核心症狀出現2個以上，臨床上就會高度懷疑罹患巴金森氏病。

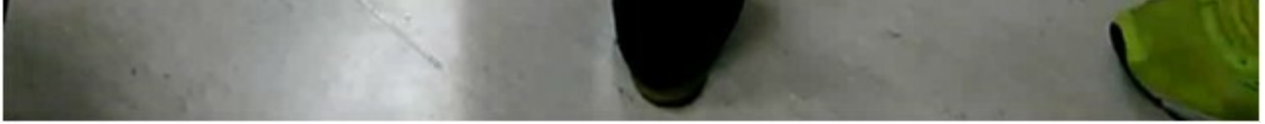
林典佑表示，巴金森氏症基本病因源自於腦部稱為「多巴胺」的神經元退化造成，此病雖不可逆，但是能用藥物控制、延緩發病失能的速度，並需早期診斷用藥來改善症狀；此外，維持健康的生活作息、飲食少油鹽及培養規律運動習慣（如打太極拳、快走、跳舞、騎單車等），都是避免神經退化疾病找上門的良方。

林典佑並說，台灣動作障礙學會提供1項檢測動作緩慢和肢體僵硬的簡單技巧：以「**手指操**」動作，用單手做出OK的手勢，接著張開食指與大拇指，再快速將食指與大拇指指尖連續點25下，過程中若出現動作停頓、手指打不開、動作變慢、速度改變或開合大小改變，就可能有動作緩慢或肢體僵硬症狀。

至於步態不穩，則可做**3公尺的起身行走測試**：受測者坐在椅子上，站起來往前走3公尺，繞過擺放的物體或圓錐回來再坐下，繞1圈的時間多於10秒，代表走路速度開始變慢；多於20秒，代表活動力明顯下降，有步態不穩容易跌倒的可能性。

醫師也呼籲巴金森氏病患者無須喪志，好好與醫師討論病情並積極治療，相信能活出屬於自己的精彩走跳人生。





56歲婦女有脊椎問題開多次刀仍無法行走，後來確診罹患巴金森氏症，服藥治療即能站立行走。（成大醫院提供）

## 巴金森氏病4症狀 早期診斷可減緩失能

2023/03/24 05:30



▲ 婦人接受多次脊椎手術仍無法行走，後來確診罹患巴金森氏症，服藥治療後，即能站立行走。(成大醫院提供)

記者王俊忠 / 台南報導





▲ 林典佑醫師說明巴金森氏症的簡易檢測方法。(記者王俊忠攝)

1名56歲婦女坐高背輪椅、被家屬推進成大醫院診間時表示，因步態不穩，做過多次脊椎手術，無法行走，想申請身心障礙鑑定與失能診斷書，外科醫師詢問得知她除了步態不穩，還有全身僵硬痠痛、躺不住、站不起來，右腳無力顫抖，難再用手術改善。經轉介到神經科檢查，確診是巴金森氏病，藥物治療兩週後就能站起來。

## 肢體顫抖、動作緩慢、肢體僵硬、步態不穩

成大醫院神經內科醫師林典佑綜合女患者的症狀與病史，懷疑她除有脊椎問題，恐怕還合併有巴金森氏病，進一步安排腦部多巴胺神經元核醫造影，確定罹患巴金森氏病，即開始以藥物治療改善症狀。

林典佑指出，台灣邁入高齡化社會，罹患腦部神經退化性疾病的長者越來越多，巴金森氏病是盛行率第2高的腦神經退化性疾病。此病有4個核心症狀：肢體顫抖、動作緩慢、肢體僵硬及步態不穩，只要4個核心症狀出現2個以上，臨床上會高度懷疑罹患巴金森氏病。

林典佑表示，巴金森氏症基本病因源自於腦部稱為「多巴胺」的神經元退化造成，此病雖不可逆，但能用藥物控制、延緩發病失能的速度，並需早期診斷用藥來改善症狀；而維持健康生活作息、培養規律運動習慣（例如：打太極拳、快走、跳舞、騎單車等），都是避免神經退化疾病找上門的良方。

林典佑並說，台灣動作障礙學會提供1項檢測動作緩慢和肢體僵硬的簡單技巧：用單手做出OK的手勢，接著張開食指與大拇指，再快速將食指與大拇指指尖連續點接25下，過程中若出現動作停頓、手指打不開、動作變慢、速度改變或開合大小改變，可能有動作緩慢或肢體僵硬症狀。

至於步態不穩，則可做3公尺的起身行走測試：受測者坐在椅子上，站起來往前走3公尺，繞過擺放的物體或圓錐回來再坐下，繞1圈的時間多於10秒，代表走路速度有變慢；多於20秒，代表活動力明顯下降，有步態不穩，容易跌倒的可能性。

# 步態不穩 巴氏症最易忽略病徵

【記者蔡清欽／台南報導】 2023/03/23



▲林典佑醫師呼籲巴金森氏病患者無須喪志，好好與醫師討論病情並積極治療，一定能活出屬於自己的精彩走跳人生。（記者蔡清欽攝）

台灣已經邁入高齡化社會，罹患腦部神經退化性疾病的長者越來越多，成大醫院神經部林典佑醫師指出，「巴金森氏病」是盛行率第二高的腦部神經退化性疾病。

林典佑醫師說明，巴金森氏病有4個核心症狀包括肢體顫抖、動作緩慢、肢體僵硬及步態不穩。很多長者因為肢體顫抖，警覺到可能是巴金森氏病而求診，但卻忽略了動作緩慢、肢體僵硬及步態不穩等3個症狀，認為是長者本來就會出現的衰老症狀。尤其是步態不穩最常被忽略，因為多數下半身有異狀者會直覺聯想，找骨科求治，卻忽略了可能因為巴金森氏病所造成的步態不穩。其實只要4個核心症狀有2個以上，臨床上就會高度懷疑罹患巴金森氏病。

林典佑表示，台灣動作障礙學會提供一項檢測動作緩慢和肢體僵硬的簡單技巧：以「手指操」動作，用單手做出OK的手勢，接著張開食指與大拇指，再快速將食指與大拇指指尖連續點25下，過程中出現動作停頓、手指打不開、動作變慢、速度改變或開合大小改變，就可能有動作緩慢或肢體僵硬症狀。



至於步態不穩，可以做3公尺的起身行走測試：受測者坐在椅子上，站起來往前走3公尺，繞過擺放的物體或圓錐回來再坐下，繞一圈的時間大於10秒，代表走路速度開始變慢；大於20秒代表活動力明顯下降，有步態不穩容易跌倒的可能性。

林典佑指出，巴金森氏病是能用藥物控制的疾病，只要能早期診斷，就可以藉由藥物減緩失能。此外，維持健康的生活作息及培養規律的運動習慣，也是避免神經退化疾病找上門的良方。晚期巴金森氏病容易出現運動併發症，如異動症、開關現象、藥效減退等，是藥物治療的一大挑戰，但研究發現給予神經元持續且穩定的多巴胺刺激是減少運動併發症的好方法。

近年來，陸續有長效型的抗巴金森氏病藥物問世，且納入健保給付，讓臨床醫師有更強大的武器幫助病患改善生活品質。

## 健康網》人工關節術後腫脹 醫授消腫6招

2023/03/23 21:18



醫師表示，人工關節手術後想要消腫，可以穿著彈力襪，加壓小腿與大腿促進血液回流；圖為情境照。（圖取自photo AC）

〔健康頻道 / 綜合報導〕無論是人工膝關節手術、人工髖關節手術，手術後的下肢腫脹是很常見的情況。中華民國骨質疏鬆症學會秘書長暨成大醫院骨科主治醫師戴大為表示，以人工關節手術來說，大概是手術後6天內會比較腫，手術後6週內只要下床活動就會腫，腫脹的情況要到6個月左右才會完全消失，可以透過抬高下肢、冷敷、踝關節幫浦運動、穿著彈力襪、消炎止痛藥、物理治療，讓術後肢體不要那麼緊繃。

戴大為在臉書專頁「骨科戴大為醫師」與個人網頁說明，手術後的肢體進入修復期，一開始會有適度的發炎反應，帶來生長因子以啟動修復。這時候血管會比較擴張，組織間液會變多，這就是腫脹的原因。但如果整個小腿或下肢的皮膚腫得發亮，而且連不是手術的部位都會疼痛（如小腿肚一捏就痛），這時候就需要擔心是不是血液循環不良造成血栓，需要回診；或是傷口狀況惡化，比起出院時變得更紅更腫，甚至流湯流膿，可能是感染的現象，也需要儘早回診處理。

### 人工關節手術後消腫6招

●**抬高下肢**：休息的時候把腫脹的下肢抬高，可以抬到比心臟高，促進血液回流。至少坐著的時候不要把腳垂到地上，可以拿一個小凳子讓小腿可以平放。

- 冷敷**：活動過後可以用涼涼的冷敷袋來冷敷腫脹的下肢15-20分鐘左右。注意不要用很冰的冰塊來冰敷，太冰的話，一旦把冰敷袋拿掉，血管會反應性的擴張，皮膚會紅紅的，比原來更腫脹。
- 踝關節幫浦運動**：有空就多做，次數不限，腳板反覆進行上翹以及下踩的動作，藉由小腿肌肉的收縮促進血液回流，能有效達到消腫和避免血栓的目的。
- 穿著彈力襪**：有一些醫療級的彈力襪適合在下肢手術後穿著，穿著彈力襪加壓小腿與大腿，可以促進血液回流。
- 消炎止痛藥**：醫師通常會開立消炎止痛藥或是消腫的藥物，減緩手術後的不適。如果因為過敏、胃潰瘍、腎臟病等原因不能使用消炎藥的患者，要有心理準備可能會腫比較久。
- 物理治療**：可以找專業的物理治療師做物理治療，例如淋巴引流、軟組織鬆動等可幫助消腫。

戴大為提醒，如果不確定術後的腫脹情況是否在合理範圍，需不需要處理，一定要尋求專業醫療人員的意見。



# 巴金森氏病4症狀 早期診斷可減緩失能

記者王俊忠／台南報導

1名56歲婦女坐高背輪椅、被家屬推進成大醫院診間時表示，因步態不穩，做過多次脊椎手術，無法行走，想申請身心障礙鑑定與失能診斷書，外科醫師詢問得知她除了步態不穩，還有全身僵硬痠痛、躺不住、站不起來，右腳無力顫抖，難再用手術改善。經轉介到神經科檢查，確診是巴金森氏病，藥物治療兩週後就能站起來。

**肢體顫抖、動作緩慢  
肢體僵硬、步態不穩**

成大醫院神經內科醫師林典佑綜合女患者的症狀與病史，懷疑她除有脊椎問題，恐怕還合併有巴金森氏病，進一步安排腦部多巴胺神經元核醫造影，確定罹患巴金森氏病，即開始以藥物治療改善症狀。

林典佑指出，台灣邁入高齡化社會，

罹患腦部神經退化性疾病的長者越來越多，巴金森氏病是盛行率第2高的腦神經退化性疾病。此病有4個核心症狀：肢體顫抖、動作緩慢、肢體僵硬及步態不穩，只要4個核心症狀出現2個以上，臨床上會高度懷疑罹患巴金森氏病。

林典佑表示，巴金森氏症基本病因源自於腦部稱為「多巴胺」的神經元退化造成，此病雖不可逆，但能用藥物控制、延緩發病失能的速度，並需早期診斷用藥來改善症狀；而維持健康生活作息、培養規律運動習慣（例如：打太極拳、快走、跳舞、騎單車等），都是避免神經退化疾病找上門的良方。

林典佑並說，台灣動作障礙學會提供1項檢測動作緩慢和肢體僵硬的簡單技巧：用單手做出OK的手勢，接著張開食指與大拇指，再快速將食指與大拇指指尖連續點接25下，過程中若出現動作停頓、手指打不開、動作變慢、速度改變或開合大小

改變，可能有動作緩慢或肢體僵硬症狀。

至於步態不穩，則可做3公尺的起身行走測試：受測者坐在椅子上，站起來往前走3公尺，繞過擺放的物體或圓錐

回來再坐下，繞1圈的時間多於10秒，代表走路速度有變慢；多於20秒，代表活動力明顯下降，有步態不穩，容易跌倒的可能性。



林典佑醫師說明巴金森氏症的簡易檢測方法。  
（記者王俊忠攝）

婦人接受多次脊椎手術仍無法行走，後來確診罹患巴金森氏症，服藥治療後，即能站立行走。  
（成大醫院提供）

