

# 科学认识帕金森病,知“帕”不怕

◎马建军 李东升

帕金森病是一种好发于老年人的慢性神经系统退行性疾病。其典型临床表现为静止性震颤、行动迟缓、肌强直、姿势步态障碍等运动症状。由于帕金森病起病的隐匿性,帕金森病的早期诊断率仅有26%,因此,许多帕金森病患者错过了最佳的干预治疗时机。临床实践研究发现,症状的及时识别是提高帕金森病患者早期诊断的关键和基础,可以避免延误治疗。

## 手抖≠帕金森病

手抖又称为震颤,是指由主动肌和拮抗肌的交替或者同步收缩产生的手部有节律的不自主运动。通常,大家认为老年人出现手抖就是得了帕金森病。实际上,手抖≠帕金森病,因为引起手抖的原因还有很多。

**生理性震颤:**一般在人情绪紧张、生气激动时会出现,通常表现为手控制不住地发抖,一旦引起手抖的原因消除,症状就可以很快消失。这种情况无须特殊治疗,尽量避免诱因,适量运动,保持心态放松。

**特发性震颤:**包括老年性和家族性震颤。老年性震颤一般指随着老年人年龄的增长,神经系统部分调节功能减退引起的良性震颤。家族性震颤通常具有家族史。特发性震颤通常表现为手、头部及下颌不自主晃动等症状,紧张时会加重,静止或饮酒后会减轻,但通常患者不会伴有肢体僵硬、行走缓慢等症状,不影响日常生活时不需要药物治疗。

**药物性震颤:**一般指服用某种特殊药物后引起的震颤,通常双手同时出现,可以表现为静止性或动作性震颤,停药后手抖症状通常会消失或减轻。可引起这一症状常见的药物有氟哌啶醇等。

**甲状腺功能亢进:**这种手抖通常是由甲亢引起,同时患者会伴有怕热、多汗、乏力、易饥饿、消瘦、心悸、心慌等代谢亢进症状。患者抽血检查甲状腺功能可以确诊。

## 全面干预治疗很重要

到目前为止,帕金森病仍然是一种不可治愈性疾病,但已有许多



治疗方法可以缓解患者的临床症状和提高患者的生活质量。例如,药物治疗、深部脑刺激起搏器手术治疗、“磁波刀”治疗、经颅重复磁刺激治疗、康复训练等,这些治疗均可以有效缓解帕金森病患者的运动障碍。

## 出现下列症状需警惕

如果出现以下症状,需要警惕帕金森病,建议大家及时就诊,以便早诊断、早治疗!

**1. 手抖** 帕金森病患者一般表现的手抖症状为静止性震颤,也就是患者坐着休息时手抖明显,干活时手抖会明显减轻,睡觉时会消失。典型表现为拇指和食指“搓丸样”或“点钞样”动作,通常一侧肢体先起病,紧张或激动时会加重。

**2. 肢体活动受限** 常感觉肢体僵硬、肌肉发紧、不灵活,行动变慢了,如扣纽扣和系鞋带困难、走路时步态变小和变慢、肢体协同摆臂

减少等。

**3. 嗅觉减退** 约90%的帕金森病患者早期会出现嗅觉减退症状。部分患者在运动症状出现前3~7年就可能出现嗅觉减退。它是帕金森病患者早期的典型症状之一。

**4. 睡眠障碍** 表现为经常在睡觉时出现大喊大叫、拳打脚踢的情况,这是一种特殊的睡眠障碍——快速眼动睡眠行为障碍,也称为“梦动症”。

**5. 写字变小** 长期持续性写字越来越小,也称为“小写征”。

**6. 面具脸** 早期常表现为面部表情减少,笑容少了,眨眼及眼球转动减少,后期会呈“面具脸”。

**7. 声音变小** 通常表现为说话声音低沉、含糊、音量变小、清晰度下降。

**8. 便秘** 帕金森病患者如果不吃特殊食物或药物,通常会存在排便困难。研究发现,帕金森病患者便秘发生率是非帕金森病患者的3倍。

## 白蒲 百岁寿星图

(二十六)

◎吴信礼



**吴祥生** 男,生于1908年3月,享年101岁,白蒲人。心境平和,忠厚老实,一生务农,吃苦耐劳,勤俭持家,勤劳致富。是种蔬菜、西瓜的能手,饮食偏爱吃荤。



**祝子英** 女,生于1919年,享年103岁,白蒲蒋殿人。心态好,耳聪目明不多言。喜甜食,睡午觉,爱串门。生育四个女儿都很孝顺。



**王秀芳** 女,生于1919年9月,享年101岁,白蒲顾岱人。每天喝点黄酒、吃点清淡的饭菜,与世无争,不计较。

## 高血压背后或暗藏这些疾病

◎刘健



通常我们讲的高血压是指原发性高血压,约90%的高血压患者为此类型,只有10%~15%的患者属于继发性高血压。继发性高血压有被治愈的可能,但一些患者对疾病的认识不足,很容易因忽视而延误治疗。

### ►这些疾病可致继发性高血压

**继发性高血压** 是指由某些确定的疾病或病因引起的血压升高。在我国,引起继发性高血压的疾病主要有以下几类:

**肾脏疾病** 各种原发或继发的肾脏疾病都可能引起高血压,如肾小球

肾炎、慢性肾盂肾炎、糖尿病肾病、结缔组织肾病、肾肿瘤等。肾功能受损越严重,高血压的发生风险越高。由肾脏疾病引发的高血压更易进展为恶性高血压。

**阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征** 常见于打鼾、白天嗜睡等症状明显的肥胖患者,容易引发难治性高血压。

**内分泌疾病** 原发性醛固酮增多症、库欣综合征(皮质醇增多症)、嗜铬细胞瘤、甲状腺功能亢进或减退、绝经期综合征等均可引发高血压。

**肾血管疾病** 包括肾动脉狭窄、肾动脉或静脉血栓栓塞等,它们都可能引发高血压。

**心血管疾病** 如主动脉瓣关闭不全、完全性房室传导阻滞、主动脉缩窄等都可能引发高血压。值得注意的是,在65岁以上人群中,由于心血管疾病导致的继发性高血压比例较高。

### ►这些人应排查继发性高血压

如果能查出导致继发性高血压的原因,并积极治疗,继发性高血压可以得到控制或被治愈。因此,当患者出现相应临床症状,或者发生难治性高血压时,应该筛查是否存在继发性高血压。

### ►以下人群应该进行全面筛查

1. 血压偏高,如舒张压高于100毫米汞柱的65岁以上人群,以及急进性或恶性高血压患者。

2. 伴有低钾血症,或出现与高血压程度不相符的靶器官损伤的患者。

3. 降压药物联合治疗效果差的患者,或在治疗过程中血压一直控制良好,突然有一天血压明显升高的患者。

4. 症状、体征或者检查出现可疑线索的患者,例如有腹部血管杂音、既往有肾脏疾病史者。