

帕金森病_神经内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_B8_95_E9_87_91_E6_A3_AE_E7_c22_610963.htm

系原因不明的锥体外系变性和多巴胺.胆碱能功能失调的一种疾病。也称震颤麻痹症，多于50岁后缓慢起病，逐渐加重。【诊断】1.一侧或双侧肢体手指震颤可呈搓药丸样的静止性震颤，频率每秒约4~6次，随意活动时减轻，情绪紧张时加重，睡眠中消失。2.四肢肌张力呈齿轮样或铅管样增高，面部表情呆板，呈“面具状”。3.动作缓慢，姿势反射减少，行走呈慌张步态。可有“书写过小症”，言语单调、低沉。4.可有大小便功能障碍、出汗增多、皮脂溢出、直立性低血压等自主神经功能紊乱；并可有精神症状和痴呆等。5.头颅ct、mri等检查可见脑室扩大、脑沟增宽等。6.需排除脑炎、脑血管病、中毒、脑外伤等原因引起的帕金森综合征，这类疾病均有其相应的病史和体征。也需排除癔病性、紧张性、老年性和特发性震颤，均无肢体肌张力的改变。【治疗】1.多巴胺替代疗法 左旋多巴(l-dopa)从125mg, 1~2次/日开始，每4~7天增加125mg，直至控制症状而又能耐受为止。维持量为2.5g~ 6g/日，分4~6次服用。 美多巴250mg/片，口服。每片含左旋多巴200mg,脑外l—dopa脱羧酶抑制剂苄丝肼50mg .第一周增加单次剂量1次，直到出现疗效为止。维持量为8片。 息宁缓释片250mg/片，口服。每片含左旋多巴200mg，脑外l - dopa脱羧酶抑制剂卡比多巴50mg，从1片1次/日开始，以后每2天增加1片，最大剂量8片/日左右。 溴隐亭2.5mg/片，为多巴胺d2受体激动剂。口服从1.25mg, 2次/日开始，1周后可增至2.5mg, 2次/日。可增

加到10mg~40mg/日。 协良行口服，从50mg开始，3次/日，逐渐增至125mg~250mg, 3次/日。 2.抗胆碱能药物适用于早期轻症患者，或作为L-dopa的辅助药。 苯海索(安坦)2mg，口服，3次/日，可逐渐加量至4mg, 3次/日，主要应用于其他药物失效的患者。 东莨菪碱0.2mg~0.4mg，口服，3次/日。 3.手术疗法目前应用较多的是脑立体定向选择性破坏丘脑腹后外侧核。新近使用mri和r-plan计算机联网定位立体定向术治疗本病，99%病例获显效。微电报导向苍白球内侧部毁损治疗本病，安全、有效，初步显示具有临床治疗优势。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com