
中醫改善巴金森氏症病人健康

林寶華/ Lin Pao-hua
新北市三重區林寶華中醫診所
中西結合神經醫學會理事長

【原稿，醫學參考用 2016.05.04 放網站】

巴金森氏症是慢性逐漸退化的疾病，大部分病人是年齡老化導致腦內多巴胺逐漸減少，少數病因是病毒感染、中毒、藥物、腦損傷、腫瘤、環境毒物、腦血管病變等引起。

腦神經醫學將巴金森氏症分為五級，靜止性震顫、動作遲緩、肌僵直、姿勢反射障礙是巴金森氏症病人的主要病徵，症狀包括肢體顫抖，身體前傾漸成C字型，起身離椅困難，聲音軟弱、感覺功能異常，肢體麻感疼痛等；病人初服增加腦多巴胺藥會有療效，常會逐漸療效遞減、藥物異動症、開關現象(on-off)，或有神經精神行為異常，晚期可有巴金森氏症併失智症、殘障、支氣管肺炎等。

四百年前明代醫家王肯堂敘述「顫，搖也；振，動也；筋脈約束不住而不能任持，風之象也」；三百年前「醫宗金鑑·痺症」記載「肺痺煩滿喘咳嗽，腎脹尻踵脊代頭，脾嘔痞鞭肢懈墮，…」；巴金森氏症歸屬於中醫震掉、振慄、顫振、瘳症、痺症和肝風的範疇；

中醫治療巴金森氏症也是運用辨證論治，多巴胺減少的巴金森氏病(典型)和多巴胺正常的巴金森氏症(非典型)兩者療法不同；病人僅單一巴金森氏症和兼患糖尿病、高血脂、高血壓、精神障礙等多種併發症者的療法也不同。

通常中醫治療單純缺乏多巴胺者常選擇補脾腎陽虛療法，兼有寒熱瘳的病人則先清瘳熱再補虛，或按虛實瘳熱的比例處方；而多巴胺正常的巴金森氏症病人可依表風熱證候治療。

中醫可獨力治療巴金森氏症輕度、中度病人，建議病情嚴重者宜採中西醫結合治療；早期治療可逐漸少服多巴胺藥、精神科藥，症狀可減輕，恢復病人的生活品質。

也建議巴金森氏症病人多在陽光下走走，少吃冰冷食物。

一級	症狀	僅單側出現症狀，功能障礙較輕。
	治療原則	平肝熄風或解表清熱：羚角鉤藤湯、天麻鉤藤湯加減，或葛根湯加芩連羌防。
二級	症狀	出現雙側和軀幹的症狀，尚無姿勢反射障礙。
	治療原則	祛瘀化痰、健脾補腎：溫膽湯+補陽還五湯加減。
三級	症狀	輕度姿勢反射障礙、勞動力喪失，仍具有日常生活能力。
	治療原則	補氣養血、祛瘀化痰：半夏天麻白朮湯+補陽還五湯加減。
四級	症狀	明顯的姿勢反射障礙、勞動力喪失，日常生活能力也嚴重受到影響；可起立，稍可步行。
	治療原則	補氣血虛、溫腎扶陽：十全大補湯+真武湯（+人參、肉桂）加減。
五級	症狀	需他人幫助起床，生活行動需輪椅。
	治療原則	大補氣血、大補腎陽：補陽還五湯+右歸飲（+人參、乾薑、肉桂、僵蠶、全蠍、蜈蚣）加減。