

享受幻覺—路易氏 體失智症與巴金森 氏症

國立成功大學附設醫院
李秀花護理長

*A sunny smile to wish you
a happy day!*



路易氏體失智症

Dementia with Lewy bodies

- 路易氏體失智症僅次於阿茲海默症、第二常見的原發性退化性失智症
- 腦部的某些特定區域可找到異常的路易氏體(Lewy-Bodies)沉積
- 路易氏體是種團狀的蛋白質構造，在腦部的整個皮質以、中腦及腦幹中的區域都可以找到

主要症狀

- 認知功能減退。認知功能可能會出現波動（時好時壞）並伴隨明顯的注意力變化。
- 反復地發生栩栩如生的視幻覺。病人通常可確切且詳細地描述視幻覺的內容— 80%的比率，病人不會主動告知，可能知道是假的
- 巴金森氏症的動作特徵，如動作緩慢、肢體僵直、顫抖、步履不穩等。

其他支持特徵

- 包括
- 妄想(常與其幻覺內容相關)
- 聽幻覺
- 憂鬱
- 無緣故地跌倒，昏倒
- 意識喪失
- 自主神經失調等。

way uliw ot elims pumms A
! nab pqqaw so



其他支持診斷的常見臨床症狀

1. 動眼期睡眠障礙—病人在睡夢中可能會大聲說夢話，甚至喊叫，同時有揮動四肢的情形。
2. 對精神藥物的易敏感性(服藥後易出現類似巴金森追蹤障礙)
3. 紋狀體多巴胺受器對多巴胺的接收活性下降 (decreased striatal dopamine uptake)

診斷

- 核心特徵有兩項以上可診斷為「可能是路易氏體失智症」
- 六項目標特徵（即核心特徵：fluctuation, parkinsonism, visual hallucinations；與建議特徵：RBD, neuroleptics sensitivity, decreased striatal dopamine uptake）
- 若能精確掌握，臨床診斷 DLB 的正確率與敏感度將可提升

路易氏體失智症總結

如何與巴金森氏症的症狀區分——一年定律

- 巴金森氏症的症狀出現一年之內即產生認知功能敗壞，就有可能是路易氏體症
- 如果一年以上才出現失智，就可能是巴金森氏症合併失智
- 早期症狀為一睡眠異常、視幻覺、睡眠障礙、經常晝寢、然後出現類似、巴金森氏症的症狀、認知功能退化



巴金森氏症



肢體僵硬
動作遲緩
手腳抖動
步態不穩
以上簡稱動作障礙



巴金森氏症是什麼部位發生病變？

- 病變位置是於中腦
- 中腦之黑質細胞退化,造成神經傳導物質-多巴胺(dopamine)的減少
- 當黑質神經元死亡至60-80%時,便出現症狀

A sunny day with a smile
! and a happy day



巴金森氏症合併失智(PDD)

盛行率

-約30%

-比一般人多六倍

發生率

-巴金森氏症病人每年約有
10%會新發生失智症

臨床症狀—

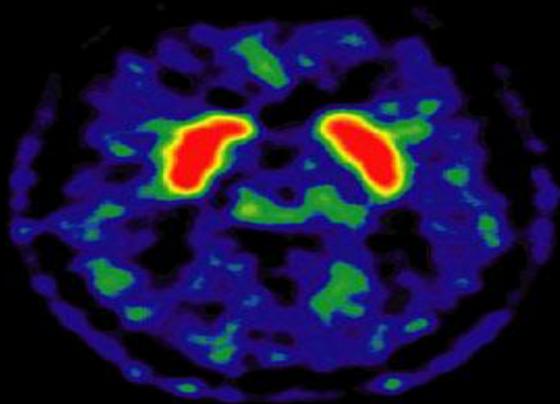
注意力差

執行功能障礙

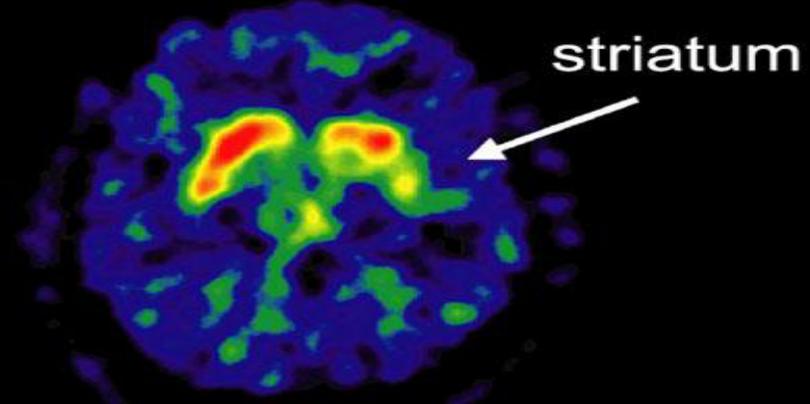
視覺空間能力障礙

記憶力不好

Striatal fluorodopa uptake



Control



Parkinson

巴金森氏症會合併有失智症？

- 危險因子有：
- 年齡較老
- 巴金森氏症的運動症狀較嚴重(尤其是肢體僵硬、姿態不穩、步態困難這三項病徵較嚴重者)
- 男性
- 合併有憂鬱或精神症狀
- 合併有輕度智能減退
(mild cognitive impairment, MCI)



結論

- 早點介入治療認知失常
- 失智症可能是一種新富貴病
- 貧富地位可能影響失智症病人接受治療的機會
- 護理師的角色與功能？

放射線治療的預防措施

✓ 建議使用3D放射線治療方式可減少黏膜損傷

✗ 不建議使用Chlorhexidine漱口水



討論時間 如何享受幻覺？