



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

香港中文大學藥劑學院主辦
針藥及藥劑親子園藥物安全系列講座 2018

認識柏金遜症

講者蘇兆麟註冊藥劑師
日期：2018年11月3日



認識帕金森症

了解你的帕金森藥



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

帕金森症是甚麼？

➤ 神經

❖ 身體各部位溝通的橋樑

➤ 多巴胺

❖ 腦神經細胞製造

❖ 神經傳導物（幫助傳導神經信息）



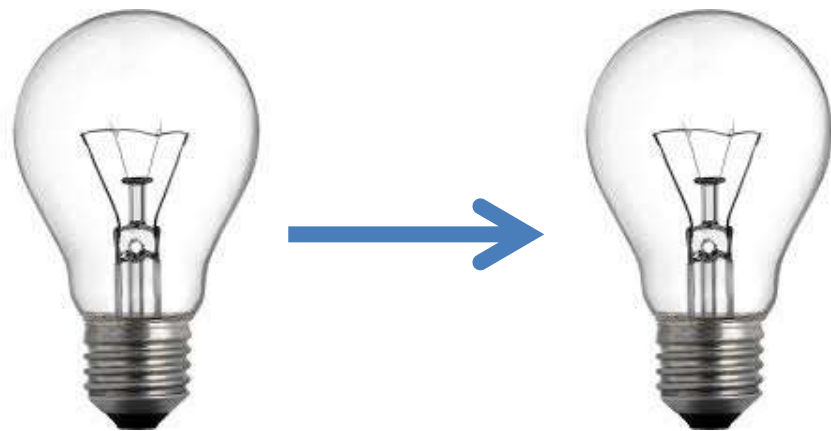
多巴胺



帕金森症是甚麼？

➤ 帕金森症

- ❖ 腦神經細胞退化
- ❖ 不能製造多巴胺
- ❖ 腦部不能準確控制肌肉或身體其他活動



為甚麼我會有帕金森症？



成因

- 真正成因仍然不明
- 腦神經細胞退化或死亡
 - ❖ 不能製造多巴胺
- 普遍於55-80歲病發
 - 年齡愈大，病發率隨高
 - >65歲：每100人有1人患有帕金森症



帕金森症有甚麼影響？



帕金森症的徵狀和影響

➤ 因病情輕重而異

活動能力	其他影響
手震	言語不清
肌肉僵硬	說話速度緩慢
行動緩慢	表情呆滯
腳步不穩	吞嚥困難
	記憶力減退
	情緒變化





帕金森症可以根治嗎？

- 帕金森症不能根治，但可以改善。
- 遵從治療方案，控制病情，改善活動能力和減低對日常生活的影響。



柏金遜的治療方法



藥物

物理治療
職業治療

心理輔導

飲食/運動



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

哪種藥物最好？



哪種藥物最好？

➤ 所有藥物都經過臨床研究證實控制病情，改善活動能力

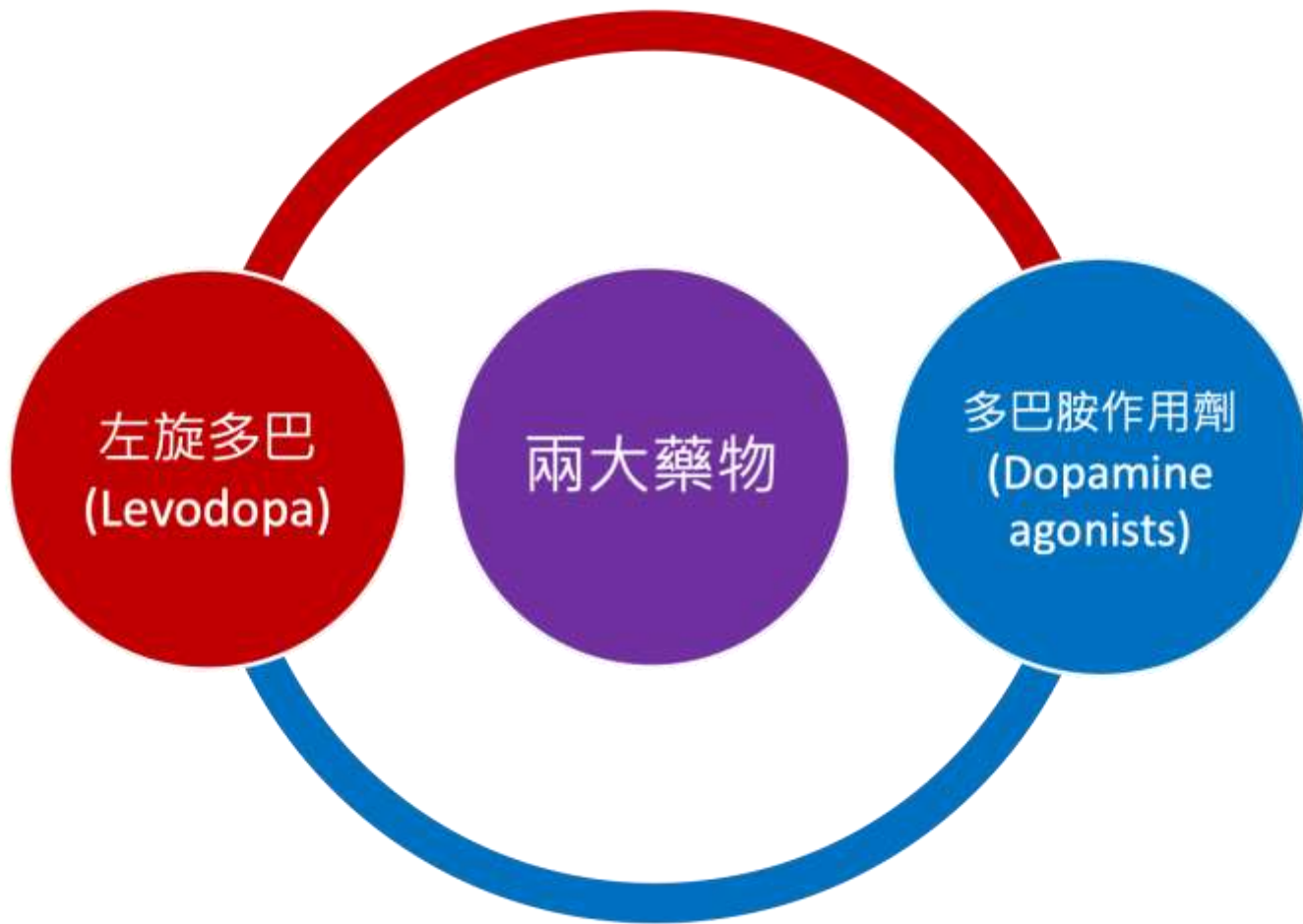
➤ 功能和副作用略有不同



哪種藥物最好？

- 每位病人服藥後的反應和副作用各有不同
- 最重要了解自己的藥物
- 將服用後的反應告知醫生/藥劑師，幫助我們決定如何用藥





左旋多巴 (Levodopa)



SINEMET® CR
levodopa and carbidopa tablets



左旋多巴 (Levodopa)

- 穿越血腦屏障，在腦內轉換成多巴胺
- 最常使用的帕金森藥物
- 常見副作用：
 - ❖ 噁心、嘔吐、食慾不振
 - ❖ 失眠、嗜睡、頭暈、頭痛
 - ❖ 緊張、情緒低落
 - ❖ 「體位性低血壓」



左旋多巴 (Levodopa)

➤藥物相沖:

- ❖ **高蛋白質食物**減低此類藥物的吸收
- ❖ **餐前一小時** 或 **空肚**服用此藥
- ❖ 若因腸胃不適而需要與食物同服
- ❖ 應進食蛋白質含量低的食物



左旋多巴 (Levodopa)

➤ 注意事項:

➤ 長期使用可能會產生運動方面的副作用

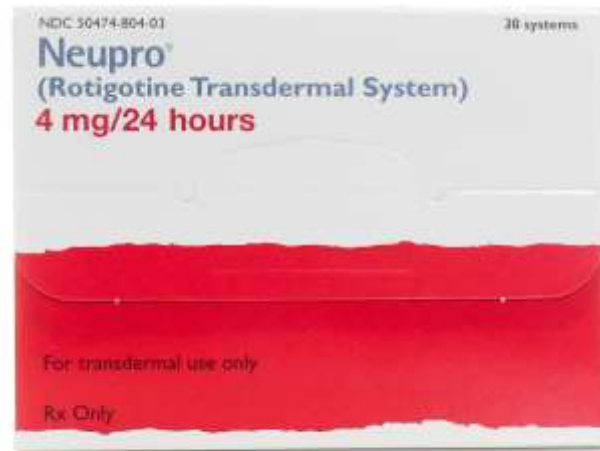
❖ 藥效波動

❖ 異動症

❖ 將服用後的反應告知醫生/藥劑師，
幫助我們決定如何調較藥物



多巴胺作用劑(Dopamine agonists)



多巴胺作用劑(Dopamine agonists)

➤ 模擬腦內的多巴胺

➤ 效果雖然比左旋多巴略差，
但是沒有運動方面的副作用

➤ 常見副作用：

- ❖ 噁心、嘔吐、食慾不振
- ❖ 失眠、嗜睡、頭暈、頭痛
- ❖ 緊張、情緒低落
- ❖ 「體位性低血壓」



多巴胺作用劑(Dopamine agonists)

➤ 注意事項:

➤ 「不自主的動作」

➤ 強迫行為如嗜賭和暴食

❖ 通常在加藥初期發生

❖ 將服用後的反應告知醫生/藥劑師，
幫助我們決定如何調較藥物





分解抑制劑

➤左旋多巴

- ❖被身體的**酵素分解**
- ❖減低左旋多巴的作用

➤分解抑制劑

- ❖防止左旋多巴被分解
- ❖加強及延長左旋多巴的作用



分解抑制劑

➤ MAO-B 抑制劑

- ❖ Selegiline
- ❖ Rasagiline



➤ COMT抑制劑

- ❖ Stalevo
- ❖ Entacapone
- ❖ Tolcapone



分解抑制劑

➤ MAO-B 抑制劑

- ❖ Selegiline
- ❖ Rasagiline

➤ COMT抑制劑

- ❖ Stalevo
- ❖ Entacapone
- ❖ Tolcapone

➤ 常見副作用:

- ❖ 噁心、嘔吐、口乾
- ❖ 腹瀉、腹痛



分解抑制劑

➤ MAO-B 抑制劑

- ❖ Selegiline

- ❖ Rasagiline

➤ 注意事項:

- ❖ 可引致**失眠**，建議**早上**服用，或**早上/中午**服用

- ❖ 避免進食含有酪胺 (Tyramine) 的食物，
例如**芝士、啤酒、香腸**



分解抑制劑

➤ COMT 抑制劑

- ❖ Stalevo (同時含有左旋多巴 + COMT抑制劑)
- ❖ Entacapone
- ❖ Tolcapone

➤ 注意事項:

- ❖ 切勿與鐵劑同服
- ❖ 如需服用鐵劑，最少相隔 2 小時



金剛胺 / 阿曼他丁(Amantidine)



PK-Merz®



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

金剛胺 / 阿曼他丁(Amantidine)

- 改善輕微的顫抖、僵直、運動不能等症狀
- 治療初期症狀或與其他藥物一併使用

- 常見副作用:

- ❖ 口乾、噁心
- ❖ 失眠、頭暈、頭痛
- ❖ 緊張、情緒低落
- ❖ 「體位性低血壓」



苯海索(Benzhexol)



苯海索(Benzhexol)

➤改善顫抖、肌肉僵直、**流口水**等症狀

➤常見副作用:

❖口乾

❖便秘、排尿困難

❖視力模糊



食太多藥對身體不好？



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

食太多藥對身體不好？

➤ 控制病情，改善活動能力及生活質素

➤ 藥物當然有副作用

◆ 副作用都是可以監測

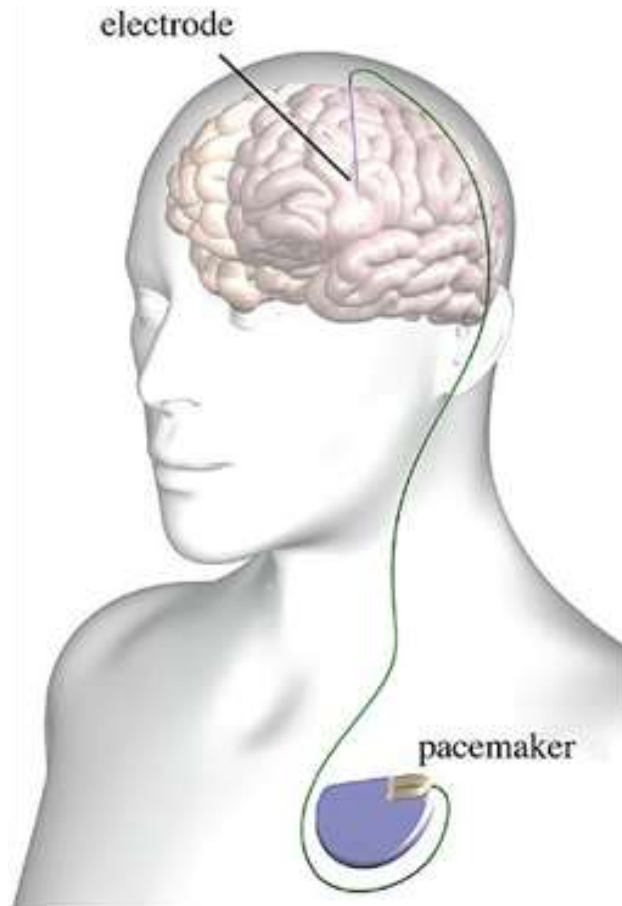
◆ 醫生和藥劑師會密切留意你的狀況



其他治療？



腦深層刺激手術



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

生活小貼士

- 注意飲食均衡及保持適當體重
- 多吃蔬菜及水果
- 保持適當的運動
- 保持心境樂觀開朗



社區藥物輔助資源

社區藥房RX



中文大學藥劑學院網上諮詢系統

<http://www.ampoule.org.hk/>



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

中文大學醫學院外展服務活動

- 正確用藥知識講座
- 健康檢查
- 個別藥劑師輔導



多謝！
祝身體健康，生活愉快！



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。