

帕金森病：老年生活为什么“颤抖”？

▲广西桂林市人民医院 葛润

一提到帕金森，不少人会第一时间想到“手抖”“腿抖”等表现，这也正是帕金森较为典型的临床症状之一。除此之外，该疾病还有着较为明显的人群划分，多见于65岁以上的老年人群，且男性的发病率要明显高于女性。在我国，每10万人中，就有1700位罹患帕金森的患者，在临床上属于比较常见的老年疾病。

认识帕金森病

帕金森病，又名“震颤麻痹”。该疾病多见于老年人群，是一种极为常见的老年神经系统退行性疾病。帕金森病在临床上具有极具特征性的症状表现，大大影响了患者的生活质量及自理能力管控，令患者及家属困扰不已。

帕金森病的病因

据相关医学研究表示，帕金森病的发生可能与黑质多巴胺能神经元变性死亡有着一定关系，但具体是什么原因引起的神经元变性死亡，目前仍未得出明确结果。但医学界认为，这可能与患者遗传因素、环境因素、神经系统老化等因素有关。

遗传因素中，临床认为10%的患者存在家族史，且多数为散发性质；

如果患者长期接触的环境中存有嗜神经

毒1-甲基-4-苯基1,2,3,6-四氢吡啶分子结构相似的农业毒物或工业产品，则极有可能引发帕金森病。

除此之外，有相关资料显示，30岁以后，人体的黑质多巴胺能神经元会随着年龄的增长出现退行性变。但这并不意味着所有老年群体都会罹患帕金森，衰老只是帕金森病发生的重要因素而已。

除却基因突变所导致的少数家族性帕金森病患者发病以外，基因易感性亦可致使患病率增加，但发病几率不定。只有当患者在环境因素、神经系统老化等因素的共同作用下，才会导致帕金森病发生。

帕金森病致使肢体颤抖的原因

帕金森病导致机体震颤的原因多于其发病机制有关。如果患者乙酰胆碱水平相对较高，且多巴胺水平较低，则可导致机体主动肌和拮抗肌肉收缩水平呈失衡状态，致使相应部位出现颤抖、震颤表现。

帕金森病的症状分类

帕金森病的症状可分为2大类：“运动症状”及“非运动症状”。

运动症状（1）**静止性震颤**。该症状通常为帕金森病的首发症状。多数患者会从一侧上肢远端部位出现震颤表现。当患者处于静

止状态时，症状反应明显；发病时患者的拇指与食指屈曲的角度呈“搓丸样”；

（2）**肌强直**。患者肢体还可出现类似于软铅管状态，也被成为“铅管强直”；对于有静止性震颤的患者，肌强直影响下可表现为断续停顿样震颤，该表现则被称为“齿轮样强直”；

（3）**运动迟缓**。患者早期时手指精细动作会逐渐缓慢，比如系鞋带、系纽扣等；

（4）**姿势平衡障碍**。该症状在疾病晚期时显现。具体表现为患者起立困难或平衡感欠缺；迈步后难以自持步速且无法自主止步，亦称为“前冲步态”或“慌张步态”表现。

非运动症状 这类症状包括感觉障碍、自主神经功能障碍、睡眠障碍、精神障碍这4种。患者多可表现为嗅觉减退、肢体麻木疼痛；便秘、多汗、情绪焦虑、认知障碍甚至痴呆；夜间多梦、同时可伴随大声喊叫或舞动肢体；抑郁、幻觉等。

帕金森病的治疗

除了给予患者营养支持、生活支持及心理支持等日常支持治疗以外，临床上多会优先采取药物治疗的手段改善病情。

早期阶段 针对早期帕金森病，刚开始多以单药进行治疗，或使用小剂量联合多种不同靶点药物进行症状控制。所用治疗药物

囊括对症治疗药物及修饰治疗药物；

早发型且不伴随智能减退患者，多首选非麦角类DR激动剂、复方左旋多巴、金刚烷胺、MAO-B抑制剂等；

晚发型且伴有智能减退者，同样可用复方左旋多巴，如果药效减退则可添加DR激动素、儿茶酚-O-甲基转移酶抑制剂，且会尽量避免应用抗胆碱能药物。

中晚期阶段 针对中晚期帕金森病患者，治疗原则既要尽可能改善患者的运动症状，还要妥善处理运动并发症及非运动并发症。

运动并发症治疗多会通过调整服药次数、药品种类、整体剂量，或联合应用药物力求得到改善；还会斟酌选择脑深部电刺激术等物理治疗手段进行症状改善；

非运动并发症则会优先采取对症治疗的方式进行改善，比如存在感觉障碍的患者，临床会根据具体的症状表现给予药物治疗：如不安腿综合征可在睡前2小时内服用DR激动剂或复方左旋多巴；认知障碍及痴呆可应用胆碱酯酶抑制剂或美金刚进行治疗。

令人惋惜的是，帕金森病目前仍属于无法治愈的疾病。需要家属在日常生活中为患者提供妥善规范的护理措施，辅助患者的病情及症状得到有效控制。

从胃炎到胃癌，需要几步？

▲广西玉林市博白县人民医院 罗英华

胃炎和胃癌是日常生活中较为常见的胃部健康问题。从胃炎到胃癌大概要经历四个发展阶段，了解两者之间的关系以及发展过程，有助于早期识别和有效管理这些问题，及时采取适当的防范措施。

第一阶段：胃炎（Gastritis）

胃炎是胃黏膜的炎症，是从胃部问题的最早阶段开始。通常分为急性胃炎和慢性胃炎，它们各自具有不同的致病因素。

急性胃炎（1）**饮食不当**。急性胃炎通常由饮食习惯不当引起，比如过多摄入刺激性食物、高脂食物等，对胃黏膜造成直接刺激，导致炎症反应。

（2）**感染**。感染是另一个常见的原因，尤其是由幽门螺杆菌等细菌引起的感染。这些细菌定居在胃内，损害黏膜并引发炎症。

（3）**药物使用**。长期使用非甾体类抗炎药（NSAIDs）如布洛芬、阿司匹林等也可能导致急性胃炎，它们可以对胃黏膜产生损害性影响。

慢性胃炎（1）**持续炎症**。慢性胃炎是指胃黏膜长期存在的炎症，它可能是由未能治愈的急性胃炎或长期受刺激引起的。感染幽门螺杆菌是导致慢性胃炎的常见原因。

（2）**自身免疫性**。在某些情况下，慢性胃炎可能是自身免疫性的，即免疫系统错误地攻击胃黏膜。

慢性胃炎可能是一个持续的问题，需要长期关注和治疗。如果未经治疗，它可能会进一步恶化，可能导致消化性溃疡等更严重的胃部问题。

第二阶段：消化性溃疡（Peptic Ulcer Disease）

如果胃炎未得到适当治疗或持续受到刺激，它可能会演变成更为严重的疾病，即消化性溃疡。消化性溃疡是指在胃黏膜或十二指肠黏膜上形成的疼痛性溃疡，通常伴随有较强的疼痛和不适感。

主要症状有：
胃部疼痛 消化性溃疡最典型的症状之一是剧烈的胃部疼痛，通常位于上腹部。这种疼痛通常在饭后或夜间加剧，因为食物和胃酸进一步刺激溃疡。疼痛可能会持续数分钟到数小时，然后缓解。

反酸和胃灼热感 溃疡导致胃酸易于侵蚀胃壁或十二指肠壁，引发反酸和胃灼热感。患者可能会感到胃内有烧灼感，这通常会在胸骨后或上腹部产生不适。

消化不良 溃疡会影响食物正常通过胃和十二指肠的过程，导致消化不良和腹胀。

食欲减退和体重减轻 消化性溃疡可能会导致食欲下降，因为进食时的疼痛和不适。这可能导致体重下降，尤其是在溃疡严重的情况下。

第三阶段：胃息肉（Gastric Polyps）

在某些情况下，消化性溃疡可能会导致胃黏膜上的息肉形成。这些息肉通常是良性的，但在某些情况下可能会发展为恶性。胃息肉通常是小的、突起的黏膜病变，

它们可能是单个的或多个，并且在胃的不同部位出现。

胃息肉通常在早期没有症状，但当它们长大、变化或出现并发症时，可能引发以下症状：

胃疼痛 较大或异常的息肉可能会导致不适或轻度的胃疼痛。

出血 如果息肉的表面易受损或破裂，它们可能引发胃内出血。这可以导致黑便、呕吐带血、贫血和虚弱。

贫血 大量的慢性出血可能会导致贫血，表现为疲劳、乏力和皮肤苍白。

恶心和呕吐 弥漫性的息肉可能会引发恶心和呕吐。

第四阶段：胃癌（Gastric Cancer）

如果未能控制或治疗前述的胃部问题，胃癌可能是最严重的结果。胃癌，也称为胃肿瘤或胃癌症，是一种恶性肿瘤，通常在晚期才会出现明显症状，这使得早期诊断非常关键。

胃癌的症状可能因肿瘤的类型、大小和位置而异，但常见的症状包括：

持续性上腹部疼痛 患者可能会感到上腹部或胃区的隐痛或不适。

食欲丧失和体重下降 患者可能会逐渐失去胃口，导致体重减轻，即使没有特殊原因也会出现明显的体重下降。

