



巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

巴金森症的用藥禁忌

林芳如/黃國榮

巴金森症藥物的複雜不僅在於種類繁多，許多其他病症的藥物也會引起巴金森病的症狀，或是使其惡化；有些藥物則和治療巴金森症的藥物相剋，造成反效果。患者在門診時，最好把自身所有的症狀及正在服用的藥物和份量寫在紙上，告訴主治醫師並詢問醫師所開的藥物是否會影響到巴金森病的症狀，或是與巴金森病的藥物相剋。在藥房領藥時也可以請教藥師有關藥物的相關性及副作用。尤其是服用的藥品種類愈多，藥物相剋的機會也愈大，患者拿藥時一定要弄清楚藥物的功效及其副作用。為了避免患者在治病的





巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

過程中受到其他藥物的干擾，我們在此對妨礙到巴金森症的藥物作一介紹。當然，每一藥物的副作用是因人而異，並不一定發生在每一位患者身上。我們希望患者留意，以減少無謂的症狀。

引起或惡化巴金森病症狀的藥物

這一類的藥物阻斷了腦內的多巴胺接受器，減少了附著於接受器的多巴胺數量，而可能引發或惡化巴金森症像顫抖、肌肉僵硬、行動緩慢等主要症狀。這些藥物副作用的發生和個人體質有關，大約有 15%到 60%的人會產生症狀，而年紀大的人比較容易受到影響。發生在未曾罹患巴金森症的病人身上，這些症狀通常輕微，並同時發生於身體兩側(真正的巴金森症通常一側較嚴重)，而且當停止這些藥物的使用後，症狀可以慢慢的改善。對於本身已罹患巴金森症的病人，這些藥品會使巴病症狀突然嚴重惡化，造成病人的行動不便，有時這些巴病患者除了需要停用這些藥品外，可能還需要住院觀察治療。

這類藥物最主要的是「神經抑制劑(neuroleptics)」，如 Thorazine、Haldol、Stelazine、Triavil、Mellaril 等鎮靜劑。它們在 1950-1960 年代被用來治療精神分裂





巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

症和其他行為異常的現象。這類藥物不斷被改善，新一代的藥品稱為「非典型神經抑制劑 (atypical neuroleptics)」。

像 Clozaril、Zyprexa、Risperdal 和 Seroquel 等，它們引起的巴金森症狀比傳統的抑制劑輕微，因此經常被用來治療抗巴金森症藥物引起的幻想及妄想等精神行為異常之副作用。

除此，用來治療噁心、止吐的 Compazine、Tigan 和 Phenergan，腸胃藥 Reglan，含有 Reserpine 或 Captopril 成份的降血壓藥，以及抑制中樞神經系統以防止痙攣、麻痺或偏頭痛的 Flunarizine 或 Cinnarizine 也可能引發巴金森氏病的症狀。而幫助調節心律的 Cardarone 則會增加顫抖和異動症的副作用。另外，治療心絞痛的 Cardizem 則可能有顫抖和行動不便的副作用。

另外，有些癌症化療的藥物像 cytarabine 或 vincristine 也會產生行動緩慢、僵硬和靜止性顫抖等巴金森症狀。左多巴對這些症狀的效果很好，而停止使用化療藥物和左多巴後，症狀一般可以痊癒，這表示化療藥物可能只是影響到多巴胺的合成和釋出，妨礙多巴胺在腦中的作用，並未造成多巴胺神經細胞的死亡。



巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

在此我們將這些引起或惡化巴金森症的藥物歸列於下表，讓讀友參考。患者拿到藥包時，要看清楚吃的是什麼。有其他症狀的患者首先要查看自己是不是服用過會使巴金森症惡化的藥物。如果是肯定的，那就要停藥一段時間後再看是否症狀還存在。

引起或惡化巴金森症的藥物	
藥品屬名	商品名
傳統的神經抑制劑 (neuroleptics)	
acetophenazine	Tindal
butaperazine maleate	Repoise Maleate
carphenazine maleate	Proketazine
chlorpromazine	Thorazine
chlorprothizene	Taractan
fluphenazine decanoate	Prolixin Decanoate
fluphenazine enanthate	Prolixin Enanthate
fluphenazine hydrochloride	Permitil





巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

haloperidol	Haldol
loxapine	Loxitane
Mesoridazine	Serentil
molindone hydrochloride	Moban
perphenazine	Trilafon
perphenazine amitryptiline	Triavil
pimozide	Orap
promazine	Sparine
thioridazine	Mellaril
thiothixene	Navane
trifluoperazine	Stelazine
非典型神經抑制劑 (atypical neuroleptics)	
clozapine	Clozaril
olanzapine	Zyprexa
quetiapine	Seroquel
risperidone	Risperdal
止吐藥	
prochlorperazine	Compazine (Combid)



巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

trimethobenzamide	Tigan
promethazine	Phenergan
腸胃藥	
metoclopramide	Reglan, Maxolon, Octamide
降血壓藥	
reserpine	Serpasil
captopril	Capoten
治療痙攣、麻痺或偏頭痛藥劑	
flunarizine	Cinnarizine
調節心律藥	
amiodarone	Cordarone
心絞痛或胸痛藥	
diltiazem	Cardizem
癌症化療的藥物	
cytarabine	Cytosar
vincristine	Vincrex, Oncovin, Vincasar





巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

和巴金森病藥物相剋的藥物

這一類的藥物會影響到巴金森症藥物的功效，或是增加其副作用，服用時需要注意。

有胃潰瘍或十二指腸潰瘍的巴金森症患者，在服用 Tagamet、Zantac、Pepcid 或 Roloids 等制酸劑時，因為它們會加快胃內物質的排除，使左多巴藥吸收太快，有會增加異動症的副作用。因此，左多巴藥和制酸劑最好隔開兩個小時服用。

降血壓藥 Aldomet 會阻礙左多巴轉化為多巴胺，減少左多巴藥的效果，合併有高血壓的患者最好服用其他的降血壓藥。

增加記憶力的藥如 physostigmine 或 deanol 會增加腦內最普遍的神經傳導體-乙醯膽素的作用，減少多巴胺的平衡，妨礙左多巴藥的效果。

MAO-B 抑制劑 Selegiline(Elderpryl) 可能會阻礙血清素的 SSRI 類的抗憂鬱藥像 Prozac、Zoloft、Paxil、Luvox、Celexa 作用。在極少的狀況下，它們會產生高血壓、盜汗、嘔吐、腹瀉、心跳加速或發燒等狀況而需要住院。另外，Selegiline 不能和手術後麻醉性止痛藥 Demerol 合用，它可能會使心跳有致命的變化。



巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

所以，動手術前一定要告訴醫師是否在服用 Selegiline，而最好在開刀前二星期前就停用 Selegiline。

如果患者在服用抗膽激素如阿丹 (Artane)，或安得寧(Akineton)等，要注意避免治療鼻塞、流鼻水或打噴嚏的 Benadryl，因為它也含有抗膽激素的成份，怕會增加抗膽激素的副作用。

和巴金森病藥物相剋的藥物	
左多巴藥	
制酸劑	Tagamet、Zantac、Pepcid、Rolaids
降血壓藥	Aldomet
增加憶力藥	physostigmine、deanol
Selegiline(Elderpryl)	
抗憂鬱藥	Prozac、Zoloft、Paxil、Luvox、Celexa
止痛藥	Demerol
抗膽激素，阿丹 (Artane)，或安得寧(Akineton)	
呼吸道過敏	Benadryl





巴金森病的診斷

巴金森症的用藥禁忌

參考資料：

1. “Parkinson’s Disease, A Complete Guide For Patients & Families” Weiner, W. J., et al, The Johns Hopkins University Press, USA, 2001
2. Cathy Chuang, “Chemotherapy Induced Parkinsonism Responsive to Levodopa : An under-recognized entity”, Movement Disorders 2003, Vol. 18
3. “Drugs Contraindicated in Parkinson's Disease”, World Parkinson Disease Association
4. Christopher G Goetz, “Parkinson’s disease patients and cardiac medications”, United Parkinson Foundation, USA
5. Frederick Wooten, “Interactions between OTC and antiparkinson medications”, United Parkinson Foundation, USA
6. “Parkinson’s Disease”, MediFocus Guide, May, 2003, MedFocus.com, Inc., Maryland, USA

對生命尊重但不要執著；尊重是好好運用
人生的價值，執著就會煩惱痛苦。

證嚴上人