

# QA park

問答園地

**Q1.** 壓力過大是否會導致巴金森病提早報到？

**A1.** 一般情況下，適度的壓力對我們並沒有害處，但超出負荷、無法調適的壓力，就會對身體各方面造成影響，諸如心血管、免疫系統。同時，也會使腦細胞提早死亡。儘管目前沒有直接證據顯示壓力是否會導致巴金森病，但可以確定的是，心理長期處於高壓狀態會傷害腦部，讓神經提早老化。

**Q2.** 吃素對藥物吸收有影響嗎？

**A2.** 一般而言，素食因為蛋白質、油脂較少，理論上對藥物的吸收影響不大；但如果烹調的方式較油膩，或是油炸類、勾芡類菜餚較多，對藥物的吸收仍然會有影響。因此，無論葷素，還是建議飯前30分鐘空腹吃較佳。

**Q3.** 服藥期間運動太多，會不會導致左多巴比較快消耗完？

**A3.** 多巴胺在體內的代謝與運動量無關，運動並不會造成藥效提早消退。相反的，病友可利用藥效良好的時候，多多從事戶外活動，對於病友常見的睡眠、便秘等問題都有幫助。

**Q4.** 請問接受藥物治療以後，是否所有症狀都能獲得改善？

**A4.** 多巴胺藥物主要是針對巴金森病的運動障礙，諸如肢體僵直、不自主震顫等症狀的改善。但除此之外，巴金森病也有多巴胺藥物無法對症治療的症狀，像是自律神經問題、睡眠障礙、失智等非運動症狀，目前還有待進一步的醫學研究提出更有效的治療方法。

無論您是巴金森病友、家屬或照顧者  
無論您對巴金森之病因、治療、照護方面有任何疑問  
都歡迎來信詢問，來信請寄：

E-mail：patcare2011@gmail.com

地址：台北市中山南路 7 號臺大醫院研究大樓 15 樓  
1507 室 神經部 呂幸樺 收

**Q5.** 巴金森病人可以開車嗎？可以用藥物協助嗎？

**A5.** 發病初期的病人請與您的治療醫師討論，原則上是可以開車上路的。但年紀較大才發病的巴友，或是藥效反應不理想的患者，會因為動作反應較遲緩或是合併出現記憶功能受損的情形，最好避免開車。

患者如果智力功能正常，只有肢體動作障礙，確實可以透過藥物協助，利用藥效佳、肢體動作靈活的時間開車；但如果已經出現智力受損的情形，就不宜開車上路，因為目前巴金森的藥物多半只對患者的肢體動作有幫助，尚無法改善智力受損的問題。

**Q6.** 聽說抽菸可以預防巴金森，我究竟該不該戒菸？

**A6.** 雖然最近有研究顯示菸品中的尼古丁可調控腦部神經傳導物質，但實際上的幫助有限。而且，抽菸對身體的直接傷害多不勝數，包括心臟病、肺氣腫、各種癌症等，為了預防巴金森而冒這些風險是本末倒置的。因此，這項研究的目的不在於鼓勵人們藉由吸菸預防巴金森；其最大的價值在於，未來在巴金森用藥的研發上，也許有機會從尼古丁中萃取保護大腦及神經的成分，將其轉化為治療用藥。

**Q7.** 左多巴藥物會傷胃嗎？

**A7.** 治療巴金森的藥物多半不會傷胃，但在人體吸收的過程中，會跟食物「競爭」，特別是蛋白質、油脂類的食物。因此最好不要在飽餐一頓之後立刻吃藥，以免影響藥物的吸收；最好是飯前30分鐘空腹吃，吸收效果最好。但有些病人服藥後會出現頭暈的現象，這表示吸收良好，藥效正在作用；這種頭暈大概30分鐘後就會消失。