

柏金遜症患者展現正能量



▲「柏友」共同面對現實，互相扶持，發放正能量

►Michael（前右）與朋友起舞，重拾歡樂



►退休警員林占士，現主力夾band和行善

現時，柏金遜症不能根治，究竟患者該如何面對自己的情緒？精神科專科醫生陳仲謀表示，柏金遜屬於腦科疾病，主要徵狀是缺少多巴胺（dopamine），亦有可能是遺傳因子所致。由於多巴胺是令人開心的物質，若是失衡便會引致抑鬱。七成一柏金遜症患者有自殺傾向，所以他們必須小心處理自己的情緒，現時的治療方法是靠藥物補充多巴胺，除非將來有相關的遺傳工程學出現，或可根治此病。現時只能用藥物控制患者的多巴胺，因患者若要靠自已控制情緒，基本上是不可能的，所以除了服藥，他們更要接受心理輔導，當然，家人明白患者，給予支持，亦是非常重要。

工廈跳舞掃鬱悶

目前，柏金遜症患者可透過藥物、手術以及其他輔助性治療，紓緩病徵，令他們能夠獨立生活。對患者而言，現時有柏金遜症基金會以及善心人提供幫助。此日記者走訪荃灣一座工廈，其中一層是柏金遜症患者每周到來尋求正能量和開心的地方。從踏入門口的一刻，聽到樂隊演奏的樂聲，台下有很多柏金遜症患者（下稱「柏友」）隨歌起舞。「柏友」手腳不靈，可是每一對都跳得有板有眼，且滿是笑聲。其中一位型男和一位女士起舞，早有說柏金遜症有年輕化趨勢，型男陳錦輝（Michael）正正是一個例子。他在二十幾歲發病時是一位髮型師，一對巧手便因此病不能再繼續追夢。

未說Michael的故事前，先了解為何這地方成為「柏友」們聚集的地方。負責為「柏友」創造快樂條件的林占士（James），是一位外籍退休警員，當差幾十年的他，廣東話非常流利且很有幽默感。他說：「這裏其實是理想集團員工的休息室，平日讓員工

使用，周日空了出來，自己平時喜歡同舊同事夾band唱歌，我們不時為慈善團體表演。有次機緣巧合下認識了柏金遜症基金會的人，明白到『柏友』平日因行動不便，少有外出，鬱在屋裏情緒亦不好。既然如此，我便同老闆請示可否於周日讓出休息室給『柏友』來玩。老闆很好說沒所謂，他們便開始逢周日上來玩樂。跳舞可改善『柏友』手腳的靈活性，且可以和一大班『柏友』分享心路歷程，看見他們來這裏一次比一次快樂，我有得玩時又幫到他們，一舉兩得。問我有什麼最難忘？就是有一對夫婦，太太患了柏金遜症多年，即使做丈夫的如何細心照顧和呵護，太太還是不開心。但自從來了這裏之後，她丈夫跟我說：『我終於見到太太有笑容了。』此話令我感到，即使有人用一萬元買票入場看我表演，我也不要，自己一定免費給那對夫婦入場。那種幫到人的快樂，金錢算是什麼。」

場內除了有James和隊友練歌的聲音外，還有起舞的腳步聲，「柏友」的交談聲，他們各自咀嚼食物的聲音。即使有記者這個外人在場，他們無懼外人目光，繼續樂在其中。Michael和一位女士起舞，其潮流打扮分外吸睛。他在一女性朋友陪同下受訪，說：「以往我對柏金遜的認知是，六十歲以上的老人家才會發生，怎會想到竟然在二十幾歲人的身上發病。當時我真的受不了，曾想過自殺。幸好有家人和朋友的支持和愛護，我才能活了下來。病發至今已十幾年了，當藥物開始對我失效，醫生便建議我做手術。」

盡己能幫人剪髮

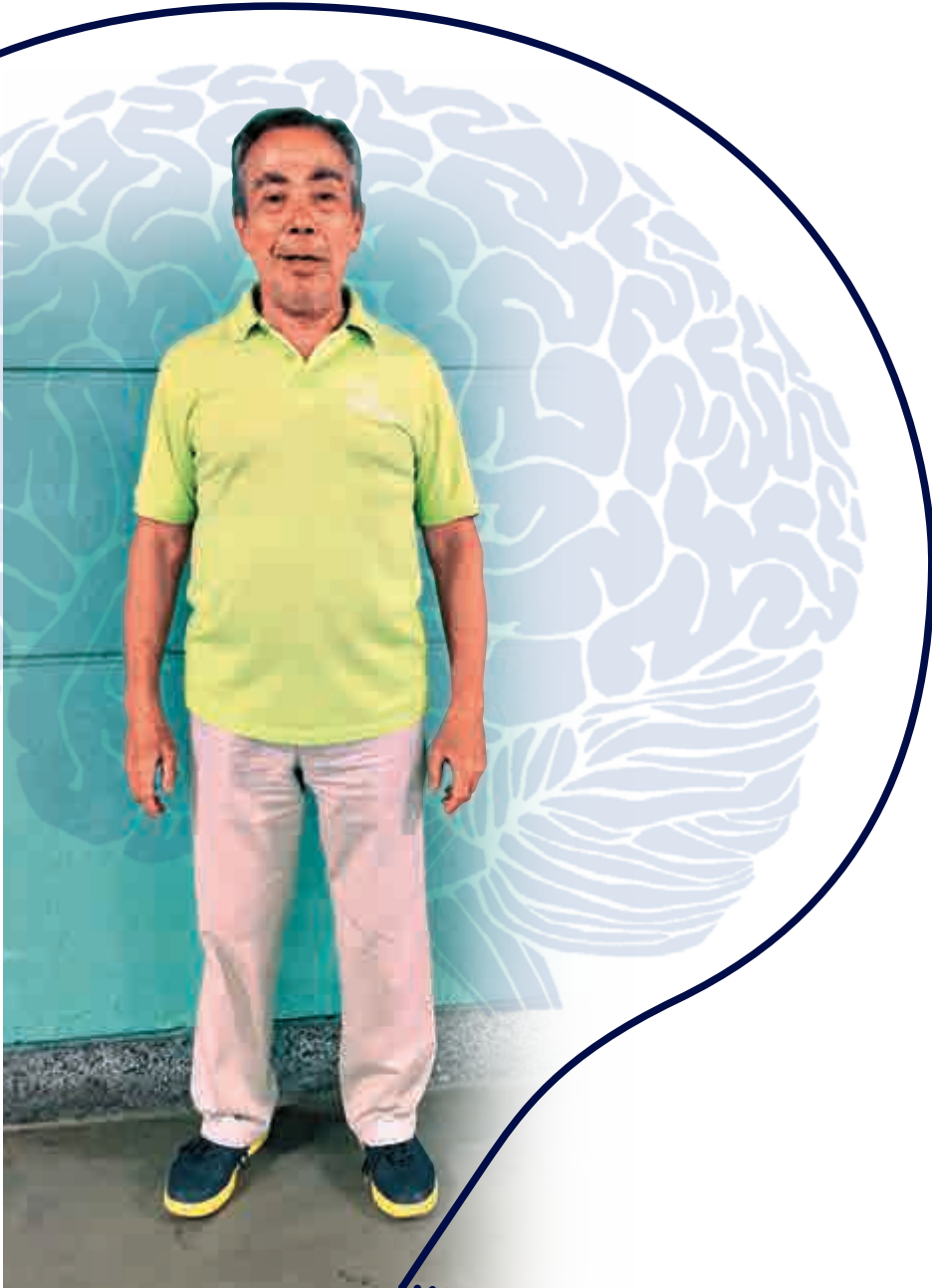
穿上恤衫的Michael解開一粒鈕，見到他的身上有細小的紅色疤痕。他說：「我做了微創的腦外科手術，把電極植入預定的腦

組織內，再透過電線，連接到刺激器（Stimulator）。刺激器一般是植入皮膚之下，和心臟起搏器相似。手術後我服藥的分量大大減少，活動能力卻大大提高。這刺激器可維持運作三至五年，到時又要再做手術了。我們這班『柏友』有共同疑問：一是患病成因，二是為何沒得根治，三是如何面對未來。記得有次去髮型屋剪髮，他們見我手腳顫抖竟拒讓我入內。我外出也有很多人投以奇異目光，自己已由心裏難受，到現在不再介意了。」

Michael雖然不能再做髮型師，可是他選擇到老人院為長者剪髮，盡自己的一分力幫人。

他說：「做了手術，我的行動比前好多了，只要在剪髮前先行服藥，替『柏友』或老人家剪髮並非難事。我有家人和好友支持，又能幫到人，覺得自己很幸運。雖然吃藥後的副作用會令我出現幻覺，曾試過家裏沒有人，我竟看到很多人。如今我已適應藥物所帶來的副作用，因我謹記自己是一個很好彩的人。我亦勸喻『柏友』多走出家門，多參與社交活動，這樣對我們的情緒有很大幫助。」

記者初時以為採訪病患者會影響情緒，卻原來「柏友」個個帶着笑容離開，他們有的是正能量，為何還要為賦新詞強說愁。



►Michael（左）由友人扶助下示範「柏友」上落樓梯的動作



◀Michael發病後，仍有為「柏友」及長者剪髮

訂正

本版四月二日刊出「長戴隱形眼鏡可誘發眼結石」一文中，醫療機構名字有誤，正確應是卓健醫療中心，就此訂正。



掃描QR Code
上大公網瀏覽
更多健康資訊

震顫麻痹 針灸頭針施治



杏林細語

大公報記者 陳惠芳

病要來時阻不了。今期採訪的髮型師於二十幾歲患上柏金遜症，大多數患者病發成因不明，在中醫範疇，柏金遜症又名「震顫麻痹」。

註冊中醫藍永豪指出，此病常見於中老年人的神經系統的退行性疾病，臨床主要表現為靜止性震顫、肌張力增高、運動遲緩、姿勢反射障礙以及自主神經功能紊亂等症狀。中醫認為柏金遜病屬本虛標實，病因繁多，病機複雜，病位主要在腦，以肝脾腎虧損、氣血不足為本，風、火、痰、瘀為標。換句話說，當風、火、痰、瘀隨着病情日久相互夾雜，損傷腦絡，久而筋脈失養，加重柏金遜病症狀。

治療方面，藍醫師稱主要從肝、從腎、從風、從痰、從瘀方面着手，並以「扶正祛邪、補虛瀉實」為主要治療原則。針灸治療於此病簡便廉驗，臨床以「頭針」為主，配合體針（於手腳胸背選取穴位）、腹針等多種針法，或配合艾灸、中藥、刺絡拔罐

、梅花針、功能訓練等不同療法作綜合治療。就臨床而言，柏金遜症多由肝腎虧虛，髓海不足而發病，所以頭為諸陽之會，腦為髓海，為元神之府，因此「頭針」作為中醫特色療法，有較好的療效。

原來中醫的經典著作中並無柏金遜病之名。

他說：「但早在《內經》、《中藏經》等就對震顫、強直、姿勢障礙、運動減少、慌張步態等柏金遜病的症狀，進行了論述；柏金遜病亦類似於古籍《張氏醫通，卷六》中提到的『震顫』之病。此病較難治愈，中醫治療除了針灸療法外治法外，近年中藥複方在治療柏金遜病的研究也取得了一定的進展，例如國內有學者辨證選用專用方如定震湯（全蠍、僵蠶、地龍等）、鎮肝養血熄風湯（鉤藤、天麻、全蠍、當歸、川芎、木瓜、雞血藤、蜈蚣）、止顫定震湯（生地黃、白芍、牡丹皮、麥冬、石斛、天

、磁石、全蠍、蜈蚣、薄荷）、止顫疏毒湯（龜板、鹿角膠、白芍、粉葛根、僵蠶、生甘草等）或止顫膠囊（黃芪、人參、何首烏、厚朴、續斷、川芎），治療震顫麻痹患者。」

藍醫師就臨床報告指出，中醫藥除自身可以改善震顫和肌張力外，還可以增強人體對治療柏金遜藥物的敏感性，減輕西藥的不良反應，並可提高患者的生活和工作能力，從而改善生活質量。



▲註冊中醫藍永豪指柏金遜症病機複雜

小便頻密與前列腺問題



醫生信箱

衛生署前家庭醫學顧問醫生 曾昭義

問：醫生，我60歲，已婚。近年來，上廁所小便次數愈趨頻密，每一至兩小時一次，但尿量不多，也經常感覺口乾，故飲水多了，晚上起床小便至少三次。我有前列腺問題嗎？

答：中年男士常會碰到上述問題，容易讓人聯想到跟前列腺有關。

問：什麼是前列腺？

答：前列腺（前稱攝護腺）是男性生殖系統的一個器官，位於膀胱下方，分泌出精子所需的養分，幫助射出的精子游近卵卵而受精。尿道在前列腺中間穿過，所以如前列腺腫脹，尿道很容易受壓迫而影響排尿。

問：前列腺腫脹，情況會怎樣？

答：若前列腺腫脹，開始時通常因尿管縮窄而排尿不暢快，「射程」縮短，嚴重時甚至不能排尿（急性尿潴留）或滴尿，甚至引發家庭衝突，因尿柱變為「花灑」，常把馬桶弄污。

問：除此之外，還有其他問題嗎？

答：排尿所需的時間會慢慢加長，造成部分人晚間睡眠不足。在嚴寒冬夜，有體質較弱者因久站排尿而暈

倒，也偶有所聞。此外，因尿管阻塞，排尿時未能一次過排清，造成尿頻，亦可導致膀胱發炎、膀胱結石、血尿等。

前列腺腫脹可分良性（大部分）和惡性（前列腺癌），良性前列腺肥大／增生是因年紀變化，男性荷爾蒙的影響而漸增。

問：若有前列腺問題，可以如何處理？

答：處理方法可分生活調適、藥物和手術。若察覺小便開始有變化，生活需作出調整，如減少飲濃茶、咖啡、啤酒等利尿飲料；減少晚上喝水或飲湯，晚餐少吃導致多尿的食物如西瓜、冬瓜等；早些上床休息，考慮購置尿壺放在床邊以減少去廁所時間和跌倒的風險。現時，仍未有足夠證據證明有任何食療或藥物可有效地預防前列腺肥大。治療以藥物為多，現時有兩種不同的藥物可有效地減低前列腺肥大而產生的病徵，但須注意這些藥物可降低血壓，增加夜尿時暈倒的風險。

在評估前列腺問題時，醫生會客觀地測試病人尿流情況，也會驗血評

估前列腺問題對身體的影響，有需要時做手術。

問：前列腺癌與良性前列腺腫脹有何分別？

答：兩者的病徵沒有分別，醫生用手指檢查和驗血有助斷症。現時，醫生會用針刺從病人肛門抽取前列腺組織，檢查是否有癌細胞後才決定治療方案。目前有多種手術可選擇，視乎臨床診斷和病人的客觀情況。手術後或會出現短暫小便失禁，或生育功能衰退。求診者應在手術前和外科醫生多加討論，以免產生誤會。

要分良性或惡性前列腺問題，前列腺針刺術是唯一較準確的檢驗方法，但很多病人都害怕過程中會受感染。二十多年來，醫生普遍用抽血驗PSA（血清前列腺特异性抗原測試），以評核患癌的風險；但此測試準確度有限，會因其他問題如發炎或受創傷等影響，令醫生很難掌握病情。但近年多了不同的血測方法如PHI（前列腺健康指數血清檢查），比較容易分辨出良性／惡性的風險，從而可計劃出可行的治療方案。（待續）

整理：謝芳

上述純屬醫者個人專業意見，只作理性討論和參考之用，有需要時須求診相關醫生。如有醫學上的疑問，歡迎電郵至：cyt.tkp@yahoo.com