

認識錐體外徑症候群

國泰綜合醫院 精神科 編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 李同學的故事

「醫生！我兒子的頭突然往上歪，他想轉都轉不回來！趕快幫他看看是不是中風，還是抽筋啊！」李先生氣急敗壞的帶著剛上高中的兒子來就診。

「你兒子最近有吃什麼藥嗎？」急診室的醫生問道。李同學雖然歪著頭，說話顯得有些不清楚，人還算清醒，他回答說：「嗯，前兩天我腸胃炎，吃過一些腸胃科醫師開的藥」。

急診醫師之後隨即安排幫李同學打針，約莫二十分鐘，李同學的脖子就能正常轉動了，說話也正常了。

李同學的症狀看起來相當嚇人，但經醫師診斷後卻只是服藥的副作用表現：「錐體外徑症候群」。

■ 錐體外徑症候群的症狀

■ 肌張力異常 (Dystonia)

病人身軀或四肢部份肌肉持續攣縮，造成特殊的姿勢，如眼球上吊、不能向下望，頸向後仰，舌外伸或捲曲、牙關緊閉、嘴巴歪斜、歪頭、或是身體扭曲呈現怪異姿勢。

■ 靜坐不能 (Akathisia)

是一種煩躁不安，靜不下來、坐不住、無法克制想起來走動的感覺。病人會一直不停來回走動、或是不斷交換坐與站的姿勢，或是即使站在定點，腳也不停地踏步。

■ 巴金森氏症效應 (Parkinsonian syndrome)

- ◆ 靜止時顫抖 (resting tremor)：單邊或雙邊的手臂會不由自主地抖動。雙腿、雙腳或下巴也會有抖動的現象。
- ◆ 肌肉僵直 (rigidity)：要活動病人關節的時候，會碰到阻力、肢體僵硬。
- ◆ 動作遲緩、講話速度緩慢、音調呆板、臉部表情僵硬 (撲克臉)、眨眼頻率變少。
- ◆ 姿勢保持反射障礙 (postural instability)：出現前傾

姿勢、小碎步、走路時向前衝等狀態

上述錐體外症候群症狀若是由藥物引起，則肌張力異常常見於用藥初期，其他症狀多於用藥治療後一段時間才會發生。

■ 運動困難(Dyskinesia)

口、舌、顎、身軀或四肢肌肉不受控制地蠕動，常見的狀況如：捲舌頭、噉嘴巴，或甚至扭動脖子、身體等。

■ 錐體外症候群的原因

錐體外徑指的是大腦一群特定的神經細胞組成的系統，內含有多巴胺（一種腦部的神經傳導物質）受體。此系統功用是維持姿勢與整合軀幹和四肢的精細動作。當這套系統出問題的時候，肢體的力氣不會受到影響，但是會產生不協調的現象。許多先天或後天的疾病都有可能造成錐體外症候群的症狀；某些特定藥物若阻斷了多巴胺受體，也會造成錐體外徑症候群。以下是可能造成錐體外症候群的原因：

■ 接受止吐劑治療

■ 接受精神安定劑治療

- 退化性疾病，例如巴金森氏症等
- 遺傳代謝性疾病如威爾森氏症
- 後天代謝性疾病如副甲狀腺功能低下、肝腦病變等
- 腦性麻痺
- 腦部受傷

「藥物引起的錐體外徑症候群」，其症狀分為急性與慢性，急性症狀大多在服藥後數天內發生，而慢性症狀則可能在服藥數個月或甚至數年後才發生。

■ 治療

若出現了錐體外徑症候群的症狀，必須經由專業醫師檢查與診斷，尋找可能的疾病原因，並針對該病症治療。如果錐體外症候群症狀是由止吐劑或精神安定劑引起，可以考慮下列治療方式：

- 施打抗膽鹼藥物**：在急性肌張力異常發生時，可能發生眼球上吊、頸向後仰等現象。若希望症狀能快速緩解，可採用針劑施打抗膽鹼藥物。例如案例中的李同學即是因施打抗膽鹼藥物，所以歪頸的症狀很快地就復原了。

- **口服抗膽鹼藥物**：減少肌張力異常、僵硬、動作遲緩、小碎步等症狀。
- **β受器拮抗劑**：可降低靜坐不能的症狀。
- **減少服用可疑藥物**：為治療運動不能及緩解各種錐體外症候群的症狀，宜與醫師討論是否併用口服抗膽鹼藥物，或者減少或更換導致此症候群的藥物。但是切忌貿然自行停藥，以免影響原來應治療的疾病。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 7112

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2851-2853

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AW100.277.2013.12 三修

2023.01 審閱