

認識重症肌無力

國泰綜合醫院 內科部 護理部編印 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

■ 重症肌無力

重症肌無力顧名思義為肌肉無力與疲乏，是自體免疫疾病所導致。會將自身乙醯膽鹼接受器視為外來物，進而產生抗體，破壞乙醯膽鹼接受器，造成神經肌肉聯合處的接受器對乙醯膽鹼之接收減少，導致神經衝動的傳導產生障礙，使神經無法有效把訊號傳至肌肉。

當大部份的傳導失敗時，會產生肌肉收縮無力現象。重症肌無力會影響許多不同的肌肉功能，例如控制眼睛、臉部、咀嚼、吞嚥、四肢以及呼吸等肌肉。

由於每個人受影響的肌肉範圍不同，臨床症狀也相異。它通常會發生在40歲以下的女性和50~70歲的老年人身上，以20~30歲女性，50-60歲男性居多。

■ 臨床症狀

眼瞼下垂、複視、眼球活動麻痺、視力模糊、吞嚥困難及進食逐漸緩慢、說話聲音變小、口齒欠清、

精細動作變差、四肢近端無力、嚴重時會影響呼吸肌肉導致呼吸衰竭等，最常影響眼部、臉部及吞嚥相關的肌肉。

重症肌無力最大臨床特點是早晨起床時精神體力最好，但隨著一天工作與時間過去，到下午或傍晚便逐漸出現眼皮下垂、複視與說話含糊不清，一副無精打采的樣子。但若有足夠休息或睡一覺醒來，其情況又會有改善。

■ 診斷及檢查

由醫師依據臨床症狀，進行身體與血液、肺功能、影像學檢查與電生理測試。

■ 治療

■ 藥物：

◆ 乙醯膽鹼抑制劑：俗稱大力丸，可延長神經刺激感受體的時間。使神經末梢的乙醯膽鹼濃度上升，增加對接受器的作用，以促進神經肌肉間的傳導。副作用為：噁心、拉肚子、流口水、心跳減慢、或暈厥症發生。

◆ 類固醇：可抑制淋巴組織的免疫機能，使症狀減

輕。若無法控制病情，可使用免疫抑制劑。

■ 不論服用哪種藥物皆需在醫師處方下使用，且不可任意停止或增減藥量。

■ 血漿置換術：

此治療方式為在出現重症肌無力危象之救急；即當病情急速惡化導致嚴重無力或呼吸困難，且藥物效果仍未顯著出現時，可先進行血漿置換術，可緩解重症肌無力危象之狀況。

■ 胸腺切除：

重症肌無力病人約有 10% 合併胸腺腫瘤，70% 有良性的胸腺增生。此治療方式適用於影像檢查確診胸腺瘤且對藥物治療反應不佳者，施行胸腺切除術，可降低藥物使用量及改善症狀。

■ 居家照顧

■ 盡量避免呼吸道感染；若有無力增加、輕微發燒、寒顫、咳嗽現象請立即就醫，以免病情加重。

■ 按時且正確服用藥物。

■ 按時門診追蹤治療。

■ 避免抽煙、喝酒。

- 家具的擺設及坐浴用品放置，應以簡單及方便容易取得為原則，以節省體力，及減少生活行動上的不便。
- 生病就醫時，須告知醫師自己的病史，避免使用不適當藥物，尤其是鎮靜劑及麻醉劑等。
- 隨身攜帶識別證，註明疾病、姓名、住址、連絡人電話。
- 保持規律生活，避免過度勞累，多休息，並要有充足的睡眠。
- 保持情緒平衡，避免過度興奮、緊張、生氣、焦慮。
- 懷孕可能會加重肌肉無力的症狀，須密切與醫師聯繫並討論。
- 每日攝取水份量 1500~2000C.C.。

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 5311-5313

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2701-2703

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 8121-8123

8131-8133

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AA000.365.2022.09 二修

2023.01 審閱