



昆明市中医医院
Kunming Municipal Hospital
of Traditional Chinese Medicine

中国帕金森病 (Parkinsons disease,PD) 治疗指南 (第二版)

云南中医学院第三附属医院
昆明市中医医院
毛京京



主要内容

一、PD概念

二、PD发展沿革

三、PD分期

四、PD治疗原则

- 综合治疗
- 用药原则

五、PD药物治疗

- 保护性治疗
- 症状性治疗

六、PD手术治疗

七、PD康复与心理治疗



概 念

- 帕金森病 (Parkinson disease, PD) :又名震颤麻痹, 是一种老年人常见的原因不明的神经系统变性病, 主要以选择性中脑黑质多巴胺神经元缺失、纹状体多巴胺含量显著减少而产生的一系列的临床表现: 静止性震颤、肌强直、运动迟缓和姿势异常为主要临床症状群的神经系统疾病。
- 其病理上的主要变化是: 在黑质纹状体变性的残留神经元胞浆内出现特征性的嗜酸性包涵体, 即Lewy小体。



发展沿革

- 金元时代著名医学家张从正（公元1156—1228年）所著的《儒门亲事》中报道一例帕金森病患者。

“新寨马史，年五十九，因秋欠税，官杖六十，得惊气成风搐已三年矣。病大发，则手足震掉，不能持物，食则令人代哺，口张联唇，舌糜烂，抖擞之状如线引傀儡。”

- 1817年James Parkinson 报道6例并命名为“shaking palsy”-震颤麻痹，距今已经195年。



➤ 原发性PD治疗的建议（2019年）

中华医学会神经病学分会

中华神经科杂志，2019，32：237-238

➤ 中国帕金森病治疗指南(2019年)

中华医学会神经病学分会帕金森病与运动障碍学组

中华神经科杂志，2019，39：409-452

➤ 中国帕金森病治疗指南（2009年）

中华医学会神经病学分会帕金森病与运动障碍学组

中华神经科杂志，2009，39：352-355



分期

早期

- 0 期 = 无症状
- 1 期 = 单侧受累
- 1.5期 = 单侧+躯干受累
- 2 期 = 双侧受累, 无平衡障碍
- 2.5期 = 轻微双侧受累, 后拉试验可恢复

中期

- 3 期 = 轻~中度双侧受累, 某种姿势不稳, 独立生活

晚期

- 4 期 = 严重残疾, 仍可独自行走或站立
- 5 期 = 无帮助时只能坐轮或卧床

Hoehn-Yahr分期

平均病程

I 期: 3年

II 期: 6年

III 期: 7年

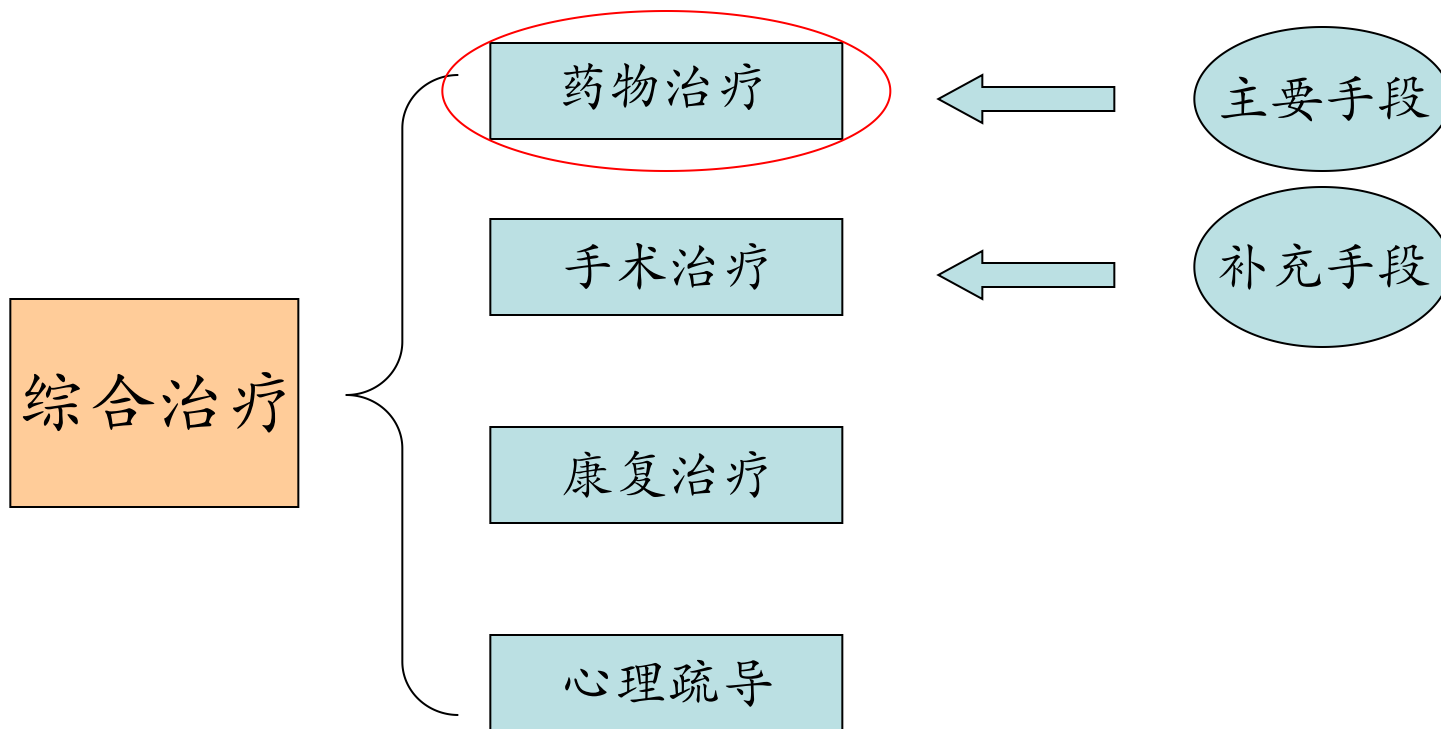
IV 期: 9年

V 期: 14年



昆明市中医医院
Kunming Municipal Hospital
of Traditional Chinese Medicine

治疗原则



无论药物或手术都只能改善症状，不能阻止病情的发展，更无法治愈。



用药目标

有效改善症状

提高生活质量

用药原则

- 剂量滴定
- 最小剂量达到满意效果
- 避免突然撤药：缓慢撤退，逐步减量至停药
- 尽量避免或减少药物的副作用和并发症
- 个体化原则



药物治疗

➤ 具体治疗药物

1. 抗胆碱能药
2. 金刚烷胺
3. 复方左旋多巴制剂
4. 多巴胺受体激动剂
5. MO-B抑制剂
6. COMT抑制剂

➤ 保护性治疗

➤ 症状性治疗

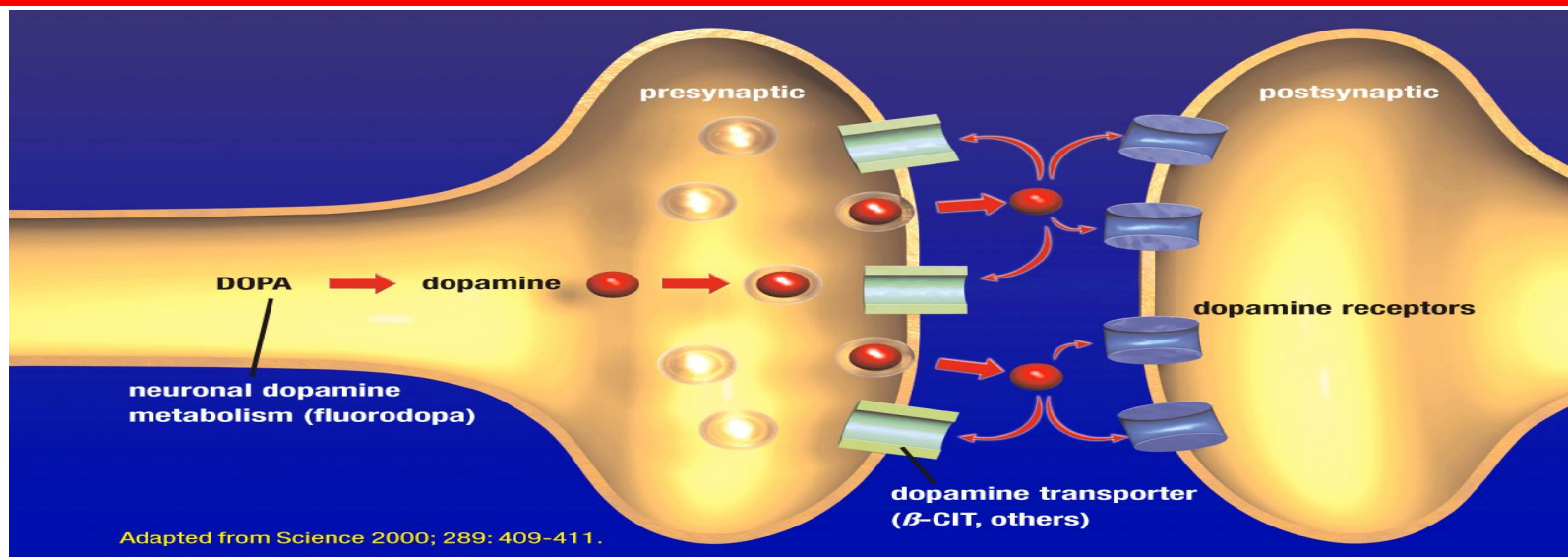
1. 早期PD治疗(Hoehn-Yahr I ~ II 级)
2. 中期PD治疗(Hoehn-Yahr III 级)
3. 晚期PD治疗(Hoehn-Yahr IV ~ V 级)



昆明市中医医院

Kunming Municipal Hospital
of Traditional Chinese Medicine

药物治疗策略



多巴胺神经元死亡

多巴胺递质的减少

多巴胺受体刺激的减少

神经保护等

外源性补充

外源性受体激动剂

内源性增多