

## 考慮醫療或手術治療的病人預防須知

有帕金森病的人在計劃做主要的醫療或手術治療（例如，做腹部手術或關節更換手術）時應注意一些預防事項。此類預防亦適用於必須要送到醫院急診室做急切治療（例如，發燒、胸痛、或混亂）之帕金森病者。

當為帕金森病者做醫療或手術治療評估時，確保所有的醫療服務者知道他／她有帕金森病是極為重要的。同時需要與醫生們一起復查由於此病或對其進行治療，應該避免使用什麼藥物。

### 需要鎮定或需要治療焦躁或混亂之病人須知

避免以下藥物：

Chlorpromazine (Thorazine®)  
Fluphenazine (Prolixin®)  
Haloperidol (Haldol®)  
Loxapine (Loxitane®; Loxapac®)  
Molindone (Moban®)  
Olanzapine (Zyprexa®)  
Perphenazine (Trilafon®)  
Risperidone (Risperdol®)  
Thioridazine (Mellaril®)  
Thiothixene (Navene®)  
Trifluoperazine (Stelazine®)

如有需要可用以下藥物：

Clozapine (Clozaril®)  
Diazepam (Valium®)  
Lorazepam (Ativan®)  
Propofol (Diprivan®)  
Quetiapine (Seroquel®)

### 需要治療作嘔之病人須知

避免以下藥物：

Chlorpromazine (Thorazine®)  
Droperidol (Inapsine®)  
Metoclopramide (Reglan®; Maxeran®)  
Prochlorperazine (Compazine®; Stemetil®)  
Trimethobenzamide (Tigan®)

可用的藥物包括：

Domperidone\* (Motilium®)  
Dolasetron (Ansetmet®)  
Granisetron (Kytrel®)  
Ondansetron (Zofran®)

\*在美國沒有但在加拿大有供應

### 服 selegiline 病人須知

服 selegiline (Eldepryl®, Atapryl®, Carboxyl®) 的人士絕不應服 meperidine (**Demerol®**)，那是一種經常在醫療或手術程序前後使用的止痛藥。同時服用 selegiline 和某類抗抑鬱劑（二者都是三環和 SSRI 的）者，很少出現嚴重的反應。

### 抗帕金森病藥物和手術

在做手術之前，應繼續服用 levodopa (carbidopa/levodopa 或 Sinemet®) 和 dopamine agonist (bromocriptine (Parlodel®), pergolide (Permax®), pramipexole (Mirapex) 或 ropinirole (Requip®)) 直至手術當天愈遲愈好，並在手術後儘快恢復服用（用水啜或用鼻飼管）。

帕金森病者在經歷過手術程序或主要醫療問題後，復元時間可能會延長。儘快恢復服用帕金森病的醫藥和及早行動（坐在床上、坐在椅上、如可能的話行走）可能幫助預防併發症和縮短留醫的時間。

### 需用腦深部電刺激器者預防須知

你必須提醒醫療服務者你使用腦深部電刺激器。在曝露於強的電場時，即使關閉系統，腦深部電刺激器亦可能會帶有非有意的電能。因此，用腦深部電刺激器的病人必須避免可能接觸到電流的情況。

病人必須避免透熱療法，這是一種使用電能向組織發熱的治療方法。很多醫療專業者使用透熱療

法，包括物理治療師、護士、脊椎醫生、牙醫、體育治療師、和其他人等。醫療專業者可能用「深熱」或類似的名詞來指透熱療法。這些電儀器（短波、微波、或治療性超聲透熱療法）可能導致損害，即使沒有產生熱。組織或神經損害之實際性質，要看刺激電極植入病身體的部位（例如，腦、脊椎、骶骨神經、胃），以及病人曝露於透熱療法之程度多少而定。

電烙術（用來切組織的一種手術技巧）可損害腦深部電刺激器的鉛或延伸部份。它可導致暫時抑制神經刺激器的輸出，及／或重新為神經刺激器編程。如必須用電烙術，應將目前的徑道（接地板）儘量遠離神經刺激器、延伸部份、或鉛。建議用雙極電烙術。

**MRI**（磁共振像影術），特別當為腦以外的身體其他部份照像時，可能導致損害腦深部電刺激器或腦部。

如需要更多具體資料或有任何問題，請聯絡Medtronic的 Technical Support Line for Activa Therapy: 1-800-707-0933。

### 摘要

這些是要做主要手術或醫療護理之帕金森病者應注意之預防，摘要如下：

1. 確保所有的醫療人員均知道病人有帕金森病。
2. 避免用阻礙多巴胺受體（dopamine receptors）的藥物。很多用於焦躁、混亂、精神錯亂的藥物和抗作嘔藥都會阻礙多巴胺受體。用 selegiline 的人士，切不可用 meperidine。請向你的醫生出示上面的名單。
3. 直至做手術或醫療程序前繼續服帕金森病的藥物，然後在程序完成後儘快恢復服用。
4. 因為帕金森病者從主要手術後復元的時間可能較長，可能需要物理治療和額外的復元時間。
5. 如使用腦深部電刺激器，必須避免用透熱療法。電烙術和磁共振像影術掃描，只能由熟知應用在有腦深部電刺激器病人身上情況之職員執行。