



药源性帕金森综合征病例

汇报人：xxx

20xx-03-16

目录

CONTENTS

- 引言
- 帕金森综合征基础知识
- 药源性帕金森综合征病例分析
- 药源性帕金森综合征发生机制
- 药源性帕金森综合征预防与治疗
- 结论与展望



01

引言

目的和背景

目的

探讨药源性帕金森综合征的发病机制、临床表现、诊断及治疗，提高对该疾病的认识和诊疗水平。

背景

药源性帕金森综合征是一种常见的药物不良反应，多种药物均可引起该症状。随着临床用药的不断增加，该疾病的发病率也呈上升趋势。因此，对该疾病的研究具有重要的临床意义。



病例概述

01

患者信息

患者为一位XX岁男性，因服用某种药物后出现震颤、肌强直等症状就诊。

02

病史摘要

患者自诉XX年前开始服用某种药物，逐渐出现行动迟缓、肢体震颤等症状，且症状逐渐加重。无家族遗传病史，无其他明显诱因。

03

体格检查

患者神志清楚，言语流畅。面部表情呆板，瞬目减少。四肢肌张力增高，呈齿轮样强直。双侧肢体静止性震颤，以上肢为主。行走时呈小碎步，转身困难。

04

初步诊断

根据患者病史、体格检查及相关检查，初步诊断为药源性帕金森综合征。



02

帕金森综合征基础知识



帕金森综合征定义



帕金森综合征 (Parkinson's Syndrome) 是一种慢性神经系统疾病，由于黑质多巴胺能神经元显著变性丢失、黑质-纹状体多巴胺能通路变性，导致纹状体多巴胺递质水平显著降低，从而引起的一系列临床症状。

该病主要表现为静止性震颤、肌僵直、运动减少和姿势反射消失等四大主征。



帕金森综合征分类

1 原发性帕金森综合征

即帕金森病（PD），是最常见的类型，约占所有帕金森综合征的80%，主要由黑质多巴胺能神经元变性引起。

2 症状性帕金森综合征

多是由药物、感染、中毒、脑卒中、外伤等明确病因所致。拳王阿里所患的就是这种类型的帕金森综合征。

3 遗传变性性帕金森综合征

这类帕金森综合征常常有明确的家族史，人们会在年轻的时候就发病，主要是因为遗传导致某些蛋白质异常。

4 帕金森叠加综合征

是指多系统萎缩、进行性核上性麻痹和皮质基底节变性、路易体痴呆等。



帕金森综合征临床表现

静止性震颤

震颤往往是发病最早期的表现，通常会出现单侧手指搓丸样运动，其后会发展为同侧下肢和对侧肢体在静止时出现不自主的有节律颤抖。

肌僵直

自发、自动运动减少，运动幅度减少。患者运动迟缓，随意动作减少，尤其是开始活动时表现动作困难吃力、缓慢。

运动减少

早期多从单侧肢体开始，患者感觉关节僵硬及肌肉发紧。影响到面肌时，会出现表情呆板的“面具脸”；影响到躯干、四肢及膝关节屈曲的“三曲姿势”。

姿势反射消失

患者不能及时调整姿势以平衡身体，因此常出现摔倒等情况。此外，患者还会出现起身困难、步行时上肢协同摆动动作消失、步幅缩短等异常表现。





03

药源性帕金森综合征病例分析



病例背景



01

患者基本信息

患者为一位65岁男性，因患有抑郁症而长期服用某抗抑郁药物。

02

既往病史

患者无帕金森病史，但家族中有帕金森病患者。

03

用药史

患者已连续服用该抗抑郁药物5年，期间未调整药物剂量或更换药物。



药物治疗过程

药物种类

患者服用的抗抑郁药物为选择性5-羟色胺再摄取抑制剂（SSRI）。



药物剂量

患者初始剂量为每日20mg，后逐渐增加至每日40mg。



用药时长

患者已连续用药5年，期间未出现明显不良反应。



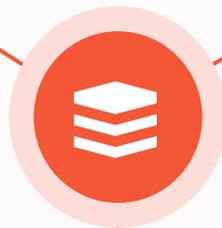
药源性帕金森综合征表现

运动症状

患者出现静止性震颤、运动迟缓、肌强直等帕金森综合征典型症状。

非运动症状

患者伴有抑郁、焦虑等精神症状，以及便秘、睡眠障碍等非运动症状。



症状严重程度

患者症状逐渐加重，已影响日常生活和社交活动。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/696050235134010142>