

重症肌無力衛教手冊



長庚醫療財團法人 編印

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

著作權人：長庚醫療財團法人

目錄

壹、何謂重症肌無力.....	1
貳、病因.....	1
參、臨床症狀.....	1
肆、檢查方法.....	2
伍、治療方式.....	3
陸、照護注意事項.....	4
柒、建議看診科別.....	7
捌、諮詢服務電話.....	7

壹、何謂重症肌無力

重症肌無力是指肌肉無力與疲乏，為自體免疫系統異常，使神經無法有效地把訊號傳導至肌肉，導致許多不同部位的肌肉功能發生問題，出現肌肉無力的狀況，如：控制眼部、臉部、咀嚼、吞嚥、四肢及呼吸等肌肉；由於每個人受影響的肌肉範圍不同，發生症狀也不同。

貳、病因

正常肌肉在運動時，是靠運動神經末梢釋放乙醯膽鹼的化學物質，傳遞訊息至肌肉細胞而產生肌肉運動。重症肌無力者，體內會產生破壞乙醯膽鹼接受器的抗體，導致神經與肌肉間傳導功能受損，進而發生肌肉無力現象，重症肌無力病人常伴有胸腺瘤、胸腺肥大或甲狀腺疾病。

參、臨床症狀

主要的臨床表現為肌肉無力，常侵犯的部位與症狀如下：

- 一、眼外肌：(眼部肌肉是最容易被侵犯的，大部分病人出現眼瞼下垂、複視或眼球活動困難等症狀)；嚴重致命，症狀有可能影響呼吸，進而導致呼吸衰竭此為肌無力危象。
- 二、全身性肌肉無力：會侵犯咀嚼、吞嚥與講話之肌肉；造成吞嚥困難及咀嚼力量減弱；手臂會無法抬高，因此刷牙、刮鬍

子或梳頭等舉手動作會有困難。

三、重症肌無力者最大的特點為症狀在一天之中會有起伏變化。早晨起床時，體力最好，但隨著工作與時間增加，到下午或傍晚時，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。但若有足夠的休息或小睡片刻，其情況便會改善。

四、當遭受到細菌、病毒感染、手術、受傷、情緒低落或使用某些特別藥物，容易導致重症肌無力症狀快速加劇；在嚴重的情況下同時也會影響呼吸、吞嚥或說話的功能，甚至造成呼吸困難、腦部缺氧，導致中樞神經受損而死亡，此症狀稱為重症肌無力危象。

肆、檢查方法

一、抽血檢驗：檢驗血液中抗乙醯膽鹼接受體抗體濃度(需自費)，及甲狀腺功能及其它檢查，以發現自體免疫相關疾病。

二、肌電圖：為重覆性神經電刺激檢查，測量肌肉收縮是否隨神經刺激而有遞減情形。

三、測量肺活量：以評估呼吸功能。

四、胸部電腦斷層攝影：確診為重症肌無力症時，以診斷是否合併胸腺異常或腫瘤。

五、藥物測試：利用對抗乙醯膽鹼分解酶藥物，減少神經肌肉接合

處乙醯膽鹼代謝，以增強肌肉收縮力的原理，測試病人服用或注射後肌無力症狀是否獲得改善。

伍、治療方式

治療依每位患者的情況選擇最有利的治療方式。

一、藥物：確定診斷後一般會先採用藥物治療，藥物分為兩大類：

(一)抗乙醯膽鹼分解酶製劑：如 Pyridostigmine (商品名：Mestinon)，俗稱大力丸，主要是抑制乙醯膽鹼分解酶作用，使乙醯膽鹼濃度上升，改善神經肌肉間的傳導。副作用：主要為胃腸不適、腹瀉、其次有痰液增加、噁心、嘔吐、發汗、血壓下降、心搏過緩、流口水、不安及視力障礙等。

(二)免疫調節治療：目地為抑制抗體生成。

1.類固醇：用在抑制免疫機能不正常現象，改善症狀。如：眼瞼下垂、複視。

(1)副作用：滿月臉、水牛肩、鈣質流失、血糖升高、頻尿、青春痘、夜尿、失眠、體重增加、頭痛、倦怠和感染等。

(2)注意事項：

I.適當的四肢運動，依醫師建議補充鈣及維生素 D，防止骨質疏鬆的發生。

II.如有糖尿病、高血壓，須配合醫師控制血糖和血壓。

2. 免疫抑制劑：用在抑制免疫反應，常見藥物副作用，如下：

(1) Azathioprine：發燒、噁心及全身無力，少數有肝功能不佳和骨髓抑制。

(2) Mycophenolate：常見腸胃道症狀，如：噁心、腹瀉，少數有白血球低下。

(3) Cyclosporine：少數有高血壓或腎毒性副作用，其它包含：手抖、噁心、牙齦增生和類感冒症狀。

二、血漿置換術或注射免疫球蛋白：血漿置換術能迅速移除血液中乙醯膽鹼接受體抗體，而使用免疫球蛋白注射也有相同效果，用於藥物治療仍未有效改善症狀，病情急速惡化引起呼吸衰竭，或其他醫療行為導致重症肌無力危象時即施行此治療，讓症狀在短期之內得到有效改善。

三、胸腺切除術：適用於確診胸腺瘤或胸腺肥大者，施行胸腺切除術，可降低藥物使用量及改善症狀。

陸、照護注意事項

一、藥物須知

(一)就醫時，需主動告知醫師為重症肌無力病人，避免不當藥物使用，使病情加重或惡化。有些藥物可能會引起肌肉無力症狀，如：aminoglycoside antibiotics、beta blockers、procainamide、

quinidine、quinine、和 phenytoin 等藥物；而 neuromuscular blocking agents 等藥物，會暴露或惡化肌無力症狀。重症肌無力病人需盡量避免或注意使用藥物(表一)。

表一 重症肌無力症病人需注意使用的藥物

序號	藥理分類	藥物
1	麻醉藥	Chloroprocaine、Diazepam、Ether、Halothane、Ketamine、Lidocaine、Neuromuscular blocking agents、Propanidid、Procaine
2	抗生素	Aminoglycosides：Amikacin、Gentamicin、Kanamycin、Neomycin、Netilmicin、Paromomycin、Spectinomycin、Streptomycin、Tobramycin、Fluoroquinolones：Ciprofloxacin、Levofloxacin、Norfloxacin
3	抗精神病藥	Chlorpromazine、Lithium、Phenothiazines
4	抗風濕藥	Chloroquine、D-Penicillamine
5	心臟血管用藥	Beta blockers、Bretylum、Procainamide、Propafenone、Quinidine、Verapamil and Calcium channel blockers
6	神經肌肉阻斷	Botulinum toxin、Magnesium sulfate and

	劑	Magnesium salts、Methocarbamol
--	---	-------------------------------

(二)按時服用藥物，切勿自行調整藥物劑量或停藥。

二、飲食須知

(一)若有咀嚼或吞嚥困難時，應選擇軟質的食物進食，如：稀飯、麵食、布丁、蒸蛋、豆花等。

(二)使用類固醇藥物會造成水份和鹽分堆積，與影響脂肪分佈，應避免過鹹、過甜或熱量太高的食物。

(三)若出現吞嚥困難時，遵循醫師建議先服用大力丸，30分鐘後藉由藥物作用改善吞嚥能力再進食。

(四)若吞嚥十分困難，不可由口進食，應遵循醫師指示改以鼻胃管灌食。

三、居家照護

(一)依醫囑按時且正確服用藥物。

(二)隨身攜帶識別證，註明疾病、本人姓名、連絡人電話及住址。

(三)懷孕可能會加重肌肉無力的症狀，須密切與醫師聯繫討論。

(四)避免呼吸道感染到人群擁擠場所時要配戴口罩，每天早晚或必要時使用漱口水。

(五)家具的擺設及生活用品放置，應以簡單、方便、易取得為原則，以節省體力及減少生活行動上的不便。

(六)避免吸菸、喝酒及使用殺蟲劑及清潔劑，以免肌無力症狀惡化。

(七)日常生活保持情緒平衡，避免過度興奮、緊張、生氣及焦慮。

(八)保持規律生活，避免過度勞累，多休息，並要有充足的睡眠。

(九)按時門診追蹤治療，若有以下情形發生時，請立即返院就診

1.出現吞嚥困難、冒冷汗或無法平躺呼吸。

2.肢體出現虛弱、輕微發燒、寒顫或咳嗽等現象。

柒、建議看診科別：腦神經內科、風濕免疫科

捌、諮詢服務電話

基隆院區 (02)24313131轉2036

台北院區 (02)27135211轉3648 星期一~五 08:30~12:30
13:30~16:30

土城醫院 (02)22630588轉2256

林口院區 (03)3281200 轉3910 星期一~五 08:30~12:30
13:30~16:30

桃園院區 (03)3196200 轉2041 星期一~五 08:30~12:00

雲林院區 (05)6915151 轉2177 星期一~五 08:00~17:00

嘉義院區 (05)3621000 轉3084 星期一~五 08:30~12:30
13:30~16:30

高雄院區 (07)7317123 轉2891 星期一~五 08:30~12:30
13:30~16:30

長庚醫療財團法人 N335 32K 2021 年

<http://www.cgmh.org.tw/>

