

与帕金森病抗争7年

她摘掉了僵硬的“面具”

7年前,她查出帕金森病,内心绝望;7年后,她勇敢面对疾病,通过植入脑起搏器重获新生。4月9日,记者采访了帕金森患者朱女士,听她讲述这7年来与病魔作斗争的故事。

■记者 鲍欢

病魔来袭 女强人陷入绝望之中

“从2012年到现在,7年了。自从得了帕金森病,我的生活被搅翻了天。”朱女士痛苦地回忆道。

年轻时,朱女士下乡在码头搬货,200斤的重物都能扛得起来。上班后,她是单位里的女强人,干事雷厉风行。她长期坐办公室,怕影响身体健康,便和丈夫办了健身卡,时常打羽毛球锻炼。身体倍儿棒的她,从没想过会患上帕金森病。

2012年,朱女士沉浸在退休后的幸福生活之中。这时,她突然发现右脚会不由自主地颤抖。不仅如此,家人还发现她行动异常,走路有时一瘸一拐的,还时常踮脚尖。

朱女士误以为是脚关节有毛病,在当地医院一查并没有问题。“我做了一段时间的康复理疗,也不见好转。”朱女士说。

半年后,情况越来越糟糕。朱女士记得,一天早上起床,自己的右腿颤抖不止,行走不便。为了弄清病因,朱女士去郑州、武汉等地医院求医,尝试中西医各种治疗,但都没有缓解颤抖的症状。直到2014年在武汉一家医院就医时,朱女士被确诊为帕金森病。

“无法治愈,需终身服药。”医生的话让朱女士如坠深渊,“我逐渐会变成一个生活不能自理的‘废人’”。

家庭变故 她把自己关在家里半年

此前,丈夫查出肝癌,如今自己又得了这个病,朱女士感觉整个家庭仿佛掉入万丈深渊,看不到生活的希望。

“当时我们夫妻俩相互打气,相互照顾,一起顽强对抗病魔。”朱女士说,虽然难以接受现实,但服药后的显效期让她迅速找回自信——震颤症状明显减轻,甚至丈夫在北京、上海等地做治疗时,朱女士还能勉强承担照顾丈夫的工作。

的工作。

好景不长,2017年丈夫去世,朱女士失去精神支柱,病情不断加重。最麻烦的是,她的服药效果越来越差,仅能维持一两个小时,药效过后身体就会僵直、颤抖。

走路越来越困难,500米的路要哆嗦着走十几分钟;拿不住碗筷,一碗米饭要吃一个多小时,还洒了一地;不会自己穿衣洗澡,一切都要靠保姆帮忙。家庭的变故加上生活不能自理,朱女士一度陷入抑郁,整天将自己关在家里不与人交流,还有过自杀的念头。

重燃希望

脑起搏器帮她摘掉僵硬的“面具”

朱女士的失常反应,让远在武汉上班的儿子担心不已。除了经济上的支持,儿子能做的就是常常打电话问候。“6年,我没看过我妈的笑容”。朱女士的儿子说。

去年,朱女士的儿子无意间看到太和医院可以通过植入脑起搏器,控制帕金森病症的报道。随后,他带着朱女士到医院咨询。

太和医院神经内科副主任医师孙强通过术前评估,发现朱女士符合治疗条件,很快为她完成了手术。

脑起搏器开机当天,朱女士颤抖的症状就消失了,走路也自如许多。“身体从未有过的轻松。”6年来带着僵硬“面具”生活的她终于露出了灿烂的笑容。

如今,脑起搏器在朱女士的身体里运作了近一年时间,她的生活质量大幅提升,恢复到刚退休时的状态。

今年春节过后,儿子把朱女士带去武汉共同生活。现在的她不仅可以正常拿筷子吃饭、刷牙洗脸,生活自理,偶尔还能独自买菜做饭,接送孙子上学。

“还有那么多的美丽山川没见过,我没有理由不好好地活下去。”采访结束时,朱女士笑着说。

给大脑装起搏器 帕金森病人不抖了

太和新技术填补鄂西北地区空白 目前已有10人受益

自2017年太和医院完成首例脑起搏器植入术至今,已有10位患者受益。这项技术填补了鄂西北地区神经调控技术的空白。

■文、图/记者 鲍欢



孙强医生为帕金森患者调试脑起搏器参数。

饱受病痛折磨 他无法拿笔写病历

刘先生是市内一家医院的内科医生。6年前,他的右手开始哆嗦,被确诊为帕金森病。跟所有患者一样,这个病带来的是身体和心理的双重折磨。由于手抖得厉害,刘先生为病人写病历都成了难题。

发病的头几年,刘先生通过吃药还可以控制症状,但是近两年,这些药的疗效不明显,控制不了手抖的症状。

病情加重,刘先生不得不停止门诊工作,调到病房上班。当时,刘先生最大的心愿就是“希望能做手术让我的手脚不再颤抖,重返工作岗位”。

太和医院神经内科副主任医师孙强了解到刘先生的心愿,主动联系上他。通过严格的术前评估,发现

刘先生目前的状态是手术的最佳时期,建议他到神经外科一病区接受手术治疗。

给大脑装起搏器 他可以写字走路了

孙强介绍,帕金森患者在发病初期,服用较少种类和较小剂量的药就有比较好的效果。随着病情加重,药物疗效会越来越差,药效的持续时间逐渐缩短,还会出现异动的现象,有时候服药后的副作用甚至比疾病本身的症状更难受。

“对于这类患者,目前的首选疗法是安装脑起搏器,也就是医学上所说的脑深部电刺激手术。”孙强进一步解释,脑起搏器疗法是通过在大脑特定区域植入电极,发送弱电脉冲,刺激脑内控制运动的相关神经核团,抑制引

起帕金森症状的异常脑神经信号,从而使病人恢复活动能力。

脑深部电刺激手术,仅需在颅骨上钻孔即能完成,损伤性小、恢复快、比较安全、疗效明确,对帕金森患者的强直、震颤和运动迟缓等症状有明显的改善作用,而且可根据不同病情相应调节电压、脉宽、频率等,使治疗效果达到最理想的状态。

不久,刘先生如愿接受手术。医生团队通过微创手术,将两根电极植入脑内相应神经核团,将电池发生器植入刘先生左胸皮下,历时5个小时,手术顺利完成。

在脑起搏器植入一个月后,神经刺激器终于开机,刘先生体验了行走、四肢活动、奔跑等动作,十分轻松。“感谢太和医院的医护人员,多亏他们精湛的医疗技术,我才能再次回到工作岗位,为患者服务。”刘先生说。

目前,刘先生可以正常拿笔写病历,走路也利索许多,生活质量得到大幅提升,与正常人生活状态无异。

新技术填补鄂西北空白 已有10位患者受益

据悉,2017年至今,太和医院已完成10例脑起搏器植入术,是目前唯一能成熟开展脑起搏器植入技术的湖北省地州市医院,填补了鄂西北地区神经调控技术的空白。

“需要注意的是,脑深部电刺激并非所有患者都适合。”孙强提醒,需要手术的患者,必须具备以下条件:病程5年以上;确诊的原发性帕金森患者;曾服用左旋多巴有良好的疗效,目前不满意控制症状,疗效明显下降或出现运动波动或异动症,影响生活质量或为药物难治性震颤,或对药物不能耐受。如符合条件,均可来太和医院神经内科接受详细的术前评估。

太和医院神经内科主任、太和医院帕金森多学科诊疗组组长陈俊提醒广大帕金森病患者,与很多其它的神经退行性疾病一样,目前帕金森病没有彻底治愈的方法,植入脑起搏器起到的是控制作用,改善症状,延缓病情发展进程。术后需要定期随访,根据病情及时调整治疗方案。“帕金森病一旦确诊,应立即启动药物治疗,在治疗过程中配合医生、谨遵医嘱、定期复查,才能有好的效果。”

太和医院神经内科帕金森病专病门诊时间:
每周三下午,3楼门诊10号