

神經內科

● 學經歷 ● 國立陽明大學醫學士
高雄榮總神經內科主治醫師
國防醫學院醫學系兼任臨床助理教授
高雄市腦中風病友協會秘書長

● 專 長 ● 腦中風 | 失智症 | 肌肉神經疾病 | 周邊神經病變
動作障礙疾病 | 神經急症



主治醫師 顏正昌



重症肌無力症

疾病簡介

重症肌無力症 (Myasthenia gravis) 是一種自體免疫疾病，可發生在任何年齡層，女性最常見為 20-30 歲，男性 50-60 歲。起因於不正常的抗體攻擊肌肉上用來接受神經訊號的接收器 (乙醯膽鹼接受器)，肌肉因收不到神經來的指令，導致患者出現力不從心狀況。目前認為產生不正常抗體源自胸腺，有些患者會合併出現胸腺瘤。除此之外，其他自體免疫疾病 (像是類風溼性關節炎、紅斑性狼瘡等) 也可能與此病有關。

常見症狀

重症肌無力症的症狀是波動性的，患者早晨起床時力量及精神最好，持續或重複性用力會導致肌肉更無力，到下午或傍晚時可能症狀便會逐漸加重：

眼睛肌肉無力，導致眼皮下垂、複視、視力模糊等症狀。

喉嚨肌肉無力，導致說話含糊不清、吞嚥困難等症狀。

臉部肌肉無力，導致面部表情減少、笑容僵硬等症狀。

四肢肌肉無力，導致手臂或腿部無力、行走困難等症狀。

全身肌肉無力，導致疲勞、呼吸困難等症狀。

診斷方式

1. 神經電生理檢查：以低強度電流重複刺激神經 (重覆刺激試驗 Repeattive stimulation test)，觀察相應的神經肌肉訊號表現。
2. 血清免疫學診斷：偵測患者血清內乙醯膽鹼受體的抗體。

3. 藥物測試：注射乙醯膽鹼酶抑制劑藥物，可以在很短時間看到症狀改善。

4. 胸腔電腦斷層：確認是否合併胸腺瘤。

治療方法

1. 大力丸 (Pyridostigmine)：抑制神經傳導化學物質 (乙醯膽鹼) 的分解，使肌肉接收訊號增加，提升對肌肉的控制。

2. 類固醇：抑制免疫反應，減少不正常抗體製造。

3. 免疫調節劑：調節免疫反應，對功能影響較大或較難控制的患者，醫師可能會幫您加上此類藥物 (比如：宜護寧、山喜多)。

4. 血漿置換術：將捐贈者的血漿經過標準處理後，逐次代換患者體內充滿不正常抗體的血漿，改善較危急的神經症狀，通常用於緊急狀況。

5. 靜脈注射免疫球蛋白：用於危急時改善症狀，價格較高。

6. 胸腺切除術。

保養及預防：

目前尚無有效預防措施可以避免重症肌無力症發生。不過，肌無力症患者可以遵循以下建議，以減少病情惡化：

1. 充足睡眠，避免過度勞累，多休息，避免不正常作息。

2. 規律服用藥物，按時門診追蹤，應遵行醫囑避免使用會影響重症肌無力的藥物。

3. 避免抽煙、喝酒，維持適當運動。

4. 於公共場合宜佩戴口罩與勤洗手，盡量避免被感染。