

# 手抖 ≠ 帕金森

■ 陈 瑶 (云南省中医医院脑病科)



日常生活中，人们见到双手不由自主抖动者便认为是得了帕金森病。其实，手抖不一定是帕金森病，其引发的原因很多，常见原因有以下几种：

## 1. 生理性手抖

精神因素，如情绪紧张、激动、生气、恐惧、过度疲劳等，可引起发作性抖动，情绪平复后可自行减轻或停止。

## 2. 特发性震颤

多为手、头部及身体其他部位抖动，活动时明显，静止时减轻或消失，随着年龄增加，抖动幅度逐渐增大，影响进食、穿衣、书写等生活能力，大部分患者存在家族遗传，少量饮酒可减轻抖动，肾上腺 $\beta$ -受体阻滞剂（普萘洛尔、美托洛尔等）有一定的治疗作用。

## 3. 代谢性疾病

甲亢是引起肢体颤抖的常见原因，如果出现手抖，同时伴有消瘦、多汗、突眼、心悸、失眠、情绪易激动等症状，应到医院及时进行血清甲状腺功能及甲状腺B超检查；低血糖也会导致肢体抖动，伴有饥饿感、面色苍白、乏力等表现，及时进食可快速缓解，如果反复发

作，要到医院抽血查血糖及胰岛功能。

## 4. 酒精戒断症状

长期大量饮酒者处于酒精戒断期间，多会出现全身抖动，同时可伴有心悸、呼吸急促、抽搐、注意力不集中、行走不稳、幻觉、错觉、易怒、恶心呕吐、面色潮红等表现。

## 5. 小脑病变

多为意向性震颤，即肢体越接近目标物体，抖动越明显，伴有头晕、眼球震颤、言语改变及站立行走不稳等表现。

## 6. 药源性震颤

胃动力药物（胃复安、西咪替丁）、抗精神病药物（氟哌啶醇、喹硫平、利培酮、氟哌噻吨美利曲辛片、阿米替林、帕罗西汀、艾司西酞普兰、锂剂、氟西汀、舍曲林）、抗癫痫药物（丙戊酸钠、拉莫三嗪、左乙拉西坦、卡马西平、苯妥英钠）、抗心律失常药（胺碘酮、美西律、普鲁卡因胺）、钙离子通道阻滞剂（氟桂利嗪、硝苯地平片）等会引起肢体抖动，需在医生指导下逐渐停药或替换药物，症状多能自行停止，切勿擅自调整药物。

## 7. 帕金森病

患者出现“抖”（肢体静止时不自主抖动，多从一侧上肢开始，活动时减少）、“僵”（肌肉僵硬、沉重、不灵活、面部表情减少）、“慢”（行走时双手摆动幅度减小、抬腿不利索）、“非运动症状”（嗅觉减退、便秘、失眠）等，则要高度警惕患帕金森病的可能，需到医院早诊断、早治疗。📖