

# 路易氏體病

本幫助手冊介紹了路易氏體腦退化症，包括其特徵和症狀、診斷過程、尋求診斷以及獲得更多資訊的途徑。

## 關於路易氏體病

路易氏體病是一類與腦內路易氏體相關的疾病，包括帕金森症和路易氏體腦退化症，它們都細胞水平上對大腦造成損傷，患者的症狀也有相似之處。

路易氏體是一種微觀結構，可以在帕金森症和路易氏體腦退化症患者的腦細胞中看到。路易氏體由一種叫做 $\alpha$ -突觸核蛋白的蛋白質組成，由於不明原因，它會被破壞和纏結。尚不清楚路易氏體是否為該疾病的主要原因，但腦細胞的逐漸喪失會導致運動、思維和行為發生變化。

## 路易氏體病的形式

路易氏體病包括三種重疊的疾病：

- 帕金森症，通過明顯的運動癱瘓（包括行動遲緩、肌肉僵直和震顫）來診斷。
- 帕金森腦退化症，當一個人在患有帕金森症至少12個月後出現腦退化症狀時被診斷出來。從帕金森症到帕金森腦退化症的發展可能很緩慢。
- 路易氏體腦退化症，其顯著特徵是在出現帕金森症中突出的運動症狀至少12個月之前出現腦退化症狀。這些運動症狀被稱為「帕金森症狀」，但並非所有的路易氏體腦退化症患者都會出現這些症狀，也不是每個人都會被診斷出帕金森症。

## 路易氏體病的特徵和症狀

除上述症狀外，其他病徵也可能顯示患有路易氏體病。這些病徵包括：

- 冷漠
- 焦慮
- 抑鬱症
- 暈厥
- 便秘
- 尿失禁
- 過度嗜睡
- 嗅覺差
- 妄想。

具體症狀將取決於受影響的大腦區域和病情發展階段。

## 路易氏體病的診斷

路易氏體病及其伴隨疾病的診斷十分具有挑戰性，部分原因是患者早期可能會出現多種症狀。

全面評估可能包括：

- 患者病史
- 與家庭成員的面談
- 驗血
- 認知能力測試
- 腦成像
- 醫生或醫學專家要求的其他醫學檢查。

即使進行了這些測試，也可能無法在第一次評估時就做出明確的診斷。

當體徵不那麼明顯時，診斷可能更具挑戰性。通常有症狀的人會：

- 可能不同意別人的看法
- 在醫生問診時，可能表現出不受影響
- 在初始認知篩查測試中表現良好，例如簡短智能測驗（MMSE）。

有時醫生會建議一個「觀察和覆診」計劃，或針對最緊迫的健康問題提供藥物治療。

家人和朋友可以成為倡導者。他們可能會向患者本人表達他們的擔憂，或者考慮以面對面的形式或通過電話或信件與患者的醫生交談。患者和家人或朋友可以一起去看醫生，如果仍然有疑慮，可以請求轉介給專科醫生（例如，老年病科專家或神經科專家）。

為了更好地協助專科醫生，可以考慮在與醫生見面前一週整理一份關於患者行為和行動的文檔，記錄那些或許不尋常的或使人困擾的行為、思維和能力的變化。記錄下具體的日期和時間，找出變化出現的頻率、出現時的持續時間以及變化改變的頻率。

## 其他閱讀資料和資源

- 澳洲腦退化症協會制訂了一套關於路易氏體腦退化症的幫助手冊  
請瀏覽：[dementia.org.au/help-sheets](https://dementia.org.au/help-sheets)
- 澳洲腦退化症協會圖書館服務  
請瀏覽：[dementia.org.au/library](https://dementia.org.au/library)
- 澳洲腦退化症協會支援  
請瀏覽：[dementia.org.au/support](https://dementia.org.au/support)
- 澳洲帕金森症協會  
請瀏覽：[parkinsons.org.au](https://parkinsons.org.au)

### 更多資訊

澳洲腦退化症協會提供支援、資訊、教育和諮詢服務。

**全國腦退化症幫助熱線：1800 100 500**

**翻譯服務：131 450**

**瀏覽我們的網站：[dementia.org.au](https://dementia.org.au)**