



帕金森病的冲动控制障碍： 患者须知

什么是冲动控制障碍，其在帕金森病患者中常见么？

冲动控制障碍（ICDs）是一组过度或伤害性的冲动或行为，可见于帕金森病（PD）患者。表现为持续想某件事或不能控制做某事的冲动。通常由某些药物的副作用导致。有时患者自己并未意识到这是个问题。

PD患者冲动控制障碍有哪些表现？

ICDs患者可表现为：

- 不可控制的赌博行为
- 暴饮暴食
- 强迫性购物
- 性欲亢进

这些行为可导致个人、家庭或社会问题。如病理性赌博可造成严重的经济问题，暴饮暴食造成体重增加等。

另一种常见的表现叫做刻板行为。刻板行为即反复做同一件事，如拆分重组计算机，反复整理书架等。

ICDs与抗帕金森药物有关么？

ICDs可以在任何帕金森病患者中出现，无论该患者进行何种治疗。但ICDs最常见于应用多巴胺受体激动剂的患者，这些药物包括：

- 普拉克索
- 罗匹尼罗
- 罗替戈汀

ICDs也可见于未治疗或用其他PD药物治疗的患者，但相对少见。

如何评估患ICD的风险？

喜欢猎奇或冲动的患者为患ICDs高风险人群。既往赌博或酒精滥用者患病风险增加。男性及年轻患者更易发生ICDs。但主要的危险因素是应用多巴胺受体激动剂，尤其是大剂量应用时。

怀疑ICDs时怎么办？

最重要的是立即识别ICDs，因为它可造成严重的经济或人际关系问题。如果你认为自己或爱人可能有ICD，请立即告知医生。

你可以要求与医生进行私人保密的谈话。如果你觉得难以启齿，可以将问题写下来交给医生。在你看医生时最好请伴侣、照料者、朋友或亲属陪同，他们可以协助你找出解决问题的方法。

有时ICDs患者并未意识到自己的问题。有些患者则会隐瞒自己患有ICDs。所以护理者和家庭成员应协同健康工作者识别ICD。

ICD可以治疗么？

可以。首先，医生可以调节PD药物。减少或停用多巴胺受体激动剂通常有效，但禁止自行调药。除非ICD症状非常严重，逐渐减少药物剂量可避免运动症状的加重。在一些病例中，突然停用多巴胺受体激动剂可导致撤药综合征，如：

- 焦虑
- 抑郁和淡漠
- 疲劳
- 睡眠障碍
- 全身疼痛

如果同时伴有抑郁或其他情感障碍请咨询心理健康专家。在某些情况下抗精神病药物也有效。

治疗ICDs具有挑战性，但仍可以找出最适合你的解决方法。记住要随时与你的医生和照料者交流。