



示意圖非當事人

常被關心累了嗎？ 認識肌無力前兆防重症

文／神經內科 主治醫師 陳冠妃

個案分享 1

58歲龍先生，經營餐廳多年，生意興隆，近幾個月卻出現「力不從心」的感覺。用餐客人多時，拿起炒鍋及鍋勺，無法像以往一樣俐落，時常覺得疲倦、全身無力，甚至連休息吃飯都覺得累。某天吃飯時被食物嗆到，引發肺炎與急性呼吸衰竭，經過插管治療，肺炎改善，卻仍然無力自主呼吸，最後被診斷為肌無力症。經過血漿置換治療後，順利拔管。

個案分享 2

36歲簡小姐，在外商公司任職，家中有退休的父母及一對可愛的兒女，是典型「上有老，下有小」，生活忙碌的「三明治族」。這幾個月常常覺得下午時眼皮沉重，看東西出現眼花、重疊雙影的現象。常被同事詢問：「妳累了嗎？」她以為是初老症狀，找眼整形外科醫師幫忙，被轉介到神經科，最後診斷為肌無力症。

以上兩個案例都有無力的症狀，但「肌

無力症」跟時下常被提及的「肌少症」是完全不一樣的疾病，到底什麼是肌無力症呢？

肌無力症（重症肌無力） 是一種自體免疫疾病

神經控制肌肉收縮，讓我們產生各種動作。神經細胞末梢藉由釋放出一種稱為「乙醯膽鹼（acetylcholine）」的神經傳導物質，與肌肉細胞上的乙醯膽鹼受體（acetylcholine receptor）結合後，引發一連串的化學反應，使得肌肉細胞開始收縮。

肌無力症是發生在神經末梢與肌肉交界處的自體免疫疾病。患者體內免疫系統製造出「抗乙醯膽鹼受體抗體」，這個抗體會破壞乙醯膽鹼受體，使得乙醯膽鹼無法與肌肉細胞上的受體結合，訊號傳不下去，肌肉也就無法動作，所以變得無力。簡單來說，這就像軍隊傳遞指令，中央指揮官（神經）下了進攻指令（乙醯膽鹼），傳令官（乙醯膽鹼受體）卻無法把指令傳給前線士兵（肌肉），士兵就原地不動了。近年來，除了抗乙醯膽鹼抗體，抗肌肉特異性激酶抗體（Anti-Muscle-specific tyrosine kinase "MuSK" antibody）也被發現與肌無力症有關。

好發年齡層 & 臨床症狀

根據中華民國肌無力症關懷協會統計，台灣的肌無力症發生率約為十萬分之八。肌無力症好發於兩個年齡層，20~40歲間以女性為主，而50~60歲以上則是男性較多。

肌無力症的相關症狀，依據主要被影響的肌肉而有所不同，共同的特色是肌肉反覆使用會讓症狀加重，但休息後就會部分或

完全緩解。臨床上常可分為兩型：「眼肌型」以影響眼球肌肉為主，患者會出現複視、眼瞼下垂等症狀；「廣泛型」則會影響全身肌肉，患者可能會全身無力、吞嚥困難、說話不清，甚至影響呼吸肌肉，最嚴重時，可能會無法自行呼吸而需要緊急插管治療，稱為「重症肌無力危症（myasthenic crisis）」。

起初以「眼肌型」表現的患者有機會發展成「廣泛型」。而抗肌肉特異性激酶抗體導致的肌無力症狀與「廣泛型」類似，但以臉部、吞嚥及說話相關的肌肉影響最嚴重。

診斷方式 & 治療策略

診斷肌無力症，目前常用的方法有抽血檢驗血清中「抗乙醯膽鹼受體」或者「抗肌肉特異性激酶」的抗體、重覆電刺激試驗、單纖維肌電圖，以及Edrophonium試驗。其中，單纖維肌電圖的靈敏度最高，但專一性不高；血清抗體檢驗的專一性則最高。此外，肌無力症病人有10%合併胸腺腫瘤，所以一旦確診，通常會安排胸部電腦斷層。肌無力症的治療可分為兩大類：症狀治療及免疫相關治療。

① 症狀治療

最常使用的第一線藥物是乙醯膽鹼酶抑制劑（acetylcholinesterase inhibitors），常見成分是Pyridostigmine，也就是俗稱的「大力丸」。乙醯膽鹼酶會把神經細胞分泌的乙醯膽鹼分解，而這類藥物會抑制乙醯膽鹼酶，讓神經肌肉交界處的乙醯膽鹼濃度上升，增加與肌肉細胞上乙醯膽鹼受體的結合率，改

善訊號傳遞，肌肉收縮就會比較正常，從而改善無力的症狀。

此藥常見的副作用包括腹痛、腹瀉、噁心、口水及痰液分泌增加、肌肉痙攣、心跳減慢等。症狀輕微者服用大力丸後，症狀大多能得到改善；如果單獨使用大力丸的效果不好，通常會再考慮加上免疫調節藥物。

② 免疫相關治療

主要目的是降低血液中「抗乙酰膽鹼受體」或者「抗肌肉特異性激酶」抗體的數量，以控制疾病。常用的免疫調節藥物，包括類固醇、Azathioprine、Cyclosporine、mycophenolate mofetil、rituximab等。這一類藥物的藥效出現較慢，需要與乙酰膽鹼酶抑制劑搭配使用。合併胸腺瘤（thymoma）的患者，則建議接受胸腺切除手術。

當患者出現「重症肌無力危症」時，需要緊急插管。此時會進行血漿置換術（plasma exchange）或靜脈注射免疫球蛋白（intravenous immunoglobulin, IVIG）來治療。這兩種療法能快速移除或中和血液中的自體抗體，但效果無法持久，多用在危症緊急治療。抗肌肉特異性激酶抗體造成的肌無力症，對大力丸的效果相對不佳，往往需要加上免疫治療。

結語

肌無力症的症狀變化多端，可輕可重，治療須隨病人症狀變化量身訂製。與醫師密切合作，是戰勝肌無力症的不二法門！🙏

