



高壓氧治療與一氧化碳中毒後 產生之遲發性神經精神後遺症

急性一氧化碳中毒後所產生的遲發性神經精神症候群（DNS）是一個相當特殊的後遺症，疾病的特徵是病人在急性一氧化碳中毒症狀完全恢復後的第二天至一個月或四十天內，所產生的神經和精神症候群。常見的神經症狀包括步態不穩、肢體僵硬、顫抖、等類巴金森氏症的運動功能障礙，大便或小便功能失禁，和記憶力變差、注意力不集中、學習能力喪失等認知功能障礙；常見的精神症狀則包括沮喪、焦慮、情緒易感、失智，甚至於會出現類似精神分裂症狀。由於罹病的病人最早出現的徵候是類似老人失智症的症狀，然而近來急性一氧化碳中毒者，以自殺居多，多數具有憂鬱症的傾向，因此常被周遭的親友誤認為是情緒反應，延誤就醫，往往等到病人出現了行為舉止異常，再加上運動功能障礙或大便、小便功能失禁，家屬才意識到狀況不對而求診。根據本科以往的臨床經驗發現，最嚴重的甚至會有意識喪失、四肢僵硬、吞嚥困難，但生命現象穩定等類似植物人的狀態。造成遲發性神經精神症候群的真正病理機轉，目前尚未十分清楚，但應該與急性中毒的嚴重度有關，雖然已有文獻報導高壓氧治療可以減少急性一氧化碳中毒後所產生的認知障礙後遺症，但是還是無法避免遲發性神經精神症候群的產生。

罹患遲發性神經精神症候群的病人除了可以從臨床症狀判斷之外，可藉由腦部的磁振攝影、核子醫學的腦部灌注攝影、及神經功能檢查如腦波和簡易智能評量表來進一步確認疾病的狀態。由於病人共同的特徵是在腦部的磁振攝影有明顯的白質去髓鞘病變，我們認為這與腦部組織在急性中毒後產生的脂質過氧化有關。因此在過去的兩年之中，成功的嘗試了利用高壓氧來治療產生遲發性神經精神症候群的病人，療程約十次至三十次不等，依病人的嚴重度而定，目前的病人在接受治療後兩個月內皆能回復到正常的生活功能，對照目前已有的文獻報告，應該是最有效的治療方法。

最後還是提醒大家一氧化碳對人體的傷害相當大，如能避免應當盡量避免，萬一不幸遇上了，除了在急性期要盡速求醫之外，至少應在事後的一個半月回診兩次，以確保是否有後遺症的產生，而一旦有上述的神經精神症狀，也要盡速尋求專業醫師的協助，避免症狀的惡化。