



## 帕金森病教学设计

授课日期： 年 月 日      学时：2      授课地点：康复实训中心  
授课教师： XXX      授课对象：XX 班

### 一、教学内容

帕金森病的定义、流行病学、病因病机及临床表现

### 二、教学目标

#### 1. 知识目标

- (1) 掌握帕金森病的临床表现
- (2) 熟悉帕金森病的定义及病因病机
- (3) 了解帕金森病的流行病学情况

#### 2. 能力目标

- (1) 能说出帕金森病的概念
- (2) 能说出帕金森病的临床表现
- (3) 能说出帕金森病的常见病因

#### 3. 素质目标

- (1) 培养学生具有科学的康复思维方法和客观准确的评定方法，充分认识到康复评定是康复治疗工作的基础。
- (2) 培养学生热爱康复治疗技术专业、爱岗敬业、乐于奉献的精神。

### 三、教学重点与难点

1. 帕金森病的临床表现
2. 帕金森病的病因病机

### 四、教学过程

1. 课前布置：学生进入智慧职教-精神疾病作业治疗网络课程学习
2. 视频导入：

播放一段帕金森病的公益影片，视频中的年轻女人给了我们极其深刻的印象，帕金森病好发于老年人，但同样在摧残年轻的生命们。

通过视频导入内容，那么到底什么是帕金森病？

帕金森病又称震颤麻痹，是一种由于脑内黑质纹状体通路多巴胺缺乏所致，



临床表现以震颤、肌强直、运动减少和姿势异常为主要特征的锥体外系、慢性、进行性、变性性疾病。

本病一般在 58-62 岁开始发病，发病率随年龄增长而逐渐增加，50-79 岁占绝大多数，男女比为 4: 3；此病致残率高，发病 1-5 年后，致残率为 25%，5-9 年达 66%，10-14 年时可超过 80%。由于现在社会生活节奏快，人们面对着来自环境、生活等多方面的压力或是自主恶劣的生活惯，严重影响了青年人的身心健康，帕金森患者正趋于年轻化，目前“青少年型帕金森病”患者占总人数的 10%。

帕金森病的病因至今未明，发病机制十分复杂，遗传因素、环境因素、年龄老化、氧化应激等均可能参与帕金森病多巴胺能神经元的变性死亡过程。

首先，研究表明，含色素的黑质致密部 DA 能神经元、纹状体 DA 递质随着年龄增长变性丢失逐渐减少。

其次 PD 在一些家族中呈聚集现象，约 10% 的患者有家族史，呈不完全外显率常染色体显性遗传。

第三点，环境因素。流行病学的调查显示长期接触杀虫剂、除草剂或某些工业化学品与 PD 发病有关。在实验中我们可以用嗜神经毒 1-甲基-4-苯基-1,2,3,6-四氢吡啶(MPTP)可造成猴 PD 模型。环境中与 MPTP 结构类似的工农业神经毒素可能也是病因之一。

帕金森病好发于 60 岁以上的老年人，全世界有 400 万的帕金森病人，170 万在中国。青少年型帕金森病约占发病率的 10%。

### 3. 案例导入：

实例 1 患者李某，男，73 岁，行动迟缓伴左上肢不自主抖动九年余入院。患者于九年前无明显诱因下出现行走困难，步伐变小变慢，转身及翻身困难，左手静止性震颤，穿衣、夹菜动作迟缓，呈进行性加重，伴有头昏，卧床坐立或站立后头昏明显，无视物旋转、恶心呕吐等，服用多巴丝肼片后，行动迟缓及肢体不自主抖动好转，但头昏无明显好转，平素精神一般，有焦虑情绪，夜间睡眠可，大便干结，2—3 天 1 次，小便无明显异常，近期体重无明显改变。

既往有高血压病史 10 余年，血压最高 180/120mmHg，平素服用非洛地平缓释片，血压控制在 160/120mmHg 左右，有前列腺切除手术史，否认“肝炎、结核、伤寒”等传染病史，否认输血史，无药物、食品过敏史，预防接种随社会进行。



否认家族性、遗传性疾病史。

该患者的初步诊断及依据

通过临床案例导入，启发学生思考，引导学生对案例进行讨论，引出帕金森病的临床表现。

#### 4. 教师分析案例并系统讲述内容

帕金森病的临床表现及主要功能障碍有哪些呢？本病的主要功能障碍包括静止性震颤、肌强直、运动迟缓、姿势步态异常和其他表现。

第一，静止性震颤往往是本病最早期的表现，通常从某一侧上肢远端开始，以拇指、食指及中指为主，表现为手指像在搓丸子一样的运动，如视频中表现的一样。具有静止时震颤明显，随意运动时减轻、入睡后消失等特征，故称“静止性震颤”。随着病情进展，可逐渐扩展至同侧下肢和对侧肢体，如N字型发展。

第二，肌强直：帕金森患者肌张力增高，屈肌和伸肌张力同时增高，患者被动运动关节时阻力增加，若阻力始终增高像在来回折一根软铅管一样，称“铅管样强直”；若张力增高同时伴有震颤，则有断续的停顿感，似转动齿轮，则称“齿轮样强直”。

第三，运动迟缓，患者随意运动减少和动作缓慢。面部表情肌活动减少，双眼凝视，瞬目减少，称为“面具脸”；行走时动作减少，转身缓慢；由于手精细动作困难，患者会出现写字过小征；若口、舌、咽和腭肌运动障碍可出现构音障碍。

第四，姿势步态异常，患者站立时由于肌强直呈屈曲体姿，行走时早期下肢拖曳，上肢摆动减少甚至消失。后期患者启动困难，行走时小步前冲，越走越快，不能立刻停步，称“慌张步态”。

#### 5. 学生分组进行讨论

康复实训室，3~4人一组进行讨论和分析。

#### 6. 巡查学生操作情况

学生根据案例分组进行汇报，教师点评、纠错和指导。

#### 7. 教学评价

康复资源库云课堂视频学习测验、互动讨论等，课堂小测，网络作业，与后续内容一起组合进行项目实践考核，检测学生学习效果。



7. 归纳总结

教师总结帕金森病的临床表现。

8. 布置课后作业

(1) 简述帕金森病的临床表现和特点

**五、教学设备**

课件、教材、视频

**六、教学资源**

1. 课程网站：智慧职教-精神疾病作业治疗网络课程

<http://222.175.99.19/portal/>（或 <http://www.icve.com.cn> 选择“康复治疗技术专业教学资源库”）

2. 关注锡精神卫生中心公众号