

一氧化碳中毒後遺症~

延遲性神經精神症候群(DNS)

臺中榮總高壓氧中心

急性一氧化碳中毒後有某部分患者會在復原後的一週或一個月甚至有統計是四十天左右出現延遲性神經精神症候群(Delayed neuropsychiatric syndrome)，其疾病特徵是出現神經和精神症候群。常見的神經症狀包括：步態不穩、肢體僵硬、面癱、等類巴金森氏症的運動功能障礙，大小便功能失禁，記憶力減退、注意力不集中或學習能力喪失等認知功能障礙；而常見的精神症狀則包括沮喪、焦慮、情緒易感，甚至於會出現類似精神分裂症狀等。這些神經學後遺症有些是持續的、有些是突然出現的，而會持續多久時間也尚無定論，只知與當時一氧化碳中毒時的嚴重度有關。

這類病人除了可以從臨床症狀判斷外，隨著醫學進步所賜可藉由：

1. 腦部磁振攝影(Brain MRI)檢查是否有明顯的白質去髓鞘病變或蒼白球損傷壞死，這可能是腦組織在急性中毒後產生的脂質過氧化有關。
2. 核子醫學的腦灌注攝影(Cerebral Perfusion Scan)檢查是否有區域性的灌注缺損。
3. 腦波(EEG)檢查可偵測腦細胞活動，利用波型變化來判讀大腦功能。
4. 簡易智能評量(MMSE)檢查共分為 11 項，包括：時間辨認、地點辨認、短時間記憶、注意力和計算、最近事物的記憶檢查、物體名稱、重複

說別人的話、了解別人說的意思、看懂文字或圖片的意思、寫句子以及畫圖形等來評估疾病狀態。

而高壓氧在治療遲發性神經精神症候群(DNS)的角色上，是藉由：

1. 提高血液及組織內的氧分壓、增加含氧量，改善腦組織缺氧現象。
2. 改善腦組織脂質過氧化及發炎反應，加速神經髓鞘的修復，進而影響大腦皮質功能。

至於治療次數得視病人的嚴重度而定，目前我國健保給付規範為：

1. 急性期 1~2 週內均為積極治療期，須接受高壓氧治療，屬於急重症、病危者須入院治療。而病況改善後仍有治療需求者，譬如：中毒後若有明顯神經精神後遺症(DNS)者，並有影像學、病歷及神經精神量表佐證者，治療期可延長。
2. 延遲性神經精神後遺症後續治療遲發性腦病變，則建議註明病史、症狀，加上神經學檢查、智能精神評量及腦部影像檢查後，依病情的嚴重度以 10 次為療程單位予以評估，依文獻報告及治療經驗最多可達 40 次治療。