

一位罹患猝睡症 40 年的病患接受頸椎手術後出現持續超過六個月的失眠症狀：
高劑量類固醇對猝睡症病患的可能影響

三軍總醫院

蔡明潔*、陳田育、毛衛中、葉啟斌、彭忠衍、陳元皓、林俊杰

背景：猝睡症(Narcolepsy)是一種罕見的睡眠異常，以白天過度嗜睡(hypersomnia)為主要症狀，並可能伴隨有猝倒(cataplexy)、入睡(hypnagogic)或從睡眠轉入清醒時(hypnopompic)現生動的幻覺、及睡眠麻痺(paralysis)等症狀表現。過去研究透過不同的層面來探索猝睡症的病因，證實猝睡症與基因、免疫系統、及某些中樞神經系統異常有關，但猝睡症確切的病因機轉迄今未明。目前猝睡症的治療仍然相當困難，多以 Methylphenidate 以及 Modafinil 等興奮劑給予症狀治療。

個案報告：個案為 62 歲女性，目前為退休狀態；自述從 12~15 歲左右(國中階段)就發現自己有嗜睡問題，上課或寫作業時，很容易就在桌上趴著睡著，就業時辦公室僅有自己一人，常常不小心就會在椅子上睡著，平均一整天大約睡眠 12 小時，但否認有發生猝倒症狀的經驗。59 歲時因在高速公路開車突然睡著而發生交通事故才至本院就醫，經睡眠檢測(PSG)結果顯示有輕度的睡眠呼吸中止(AHI=14.4 次/小時)，多次入睡潛時測試(MSLT)結果平均入睡時間為 2.6 分鐘，並出現 2 次的 REM，診斷為猝睡症，並申請 modafinil，後因退休在家沒事，不想繼續吃藥而停用 modafinil，每天平均睡眠時數為 12~15 小時。病患因頸椎第四節至第六節椎間盤突出合併嚴重手麻症狀，於 2017 年 8 月份接受頸椎手術(C-spine discectomy and internal body fusion)，並曾於術中為保護脊神經而靜脈注射高劑量類固醇 SOLU-MEDROL (methylprednisolone)1000mg，術後病患從每天睡眠 12~15 小時變成每晚只能睡四小時，因此求診精神科協助。經評估病患 PSG 顯示 AHI=7.7，配戴 14 天的睡眠腕錶顯示病患在每晚使用 zolpidem 10mg 以及 lorazepam 1mg 後，平均睡眠時間為 366 分鐘，且白天皆無睡眠狀況，目前失眠症狀已持續超過 6 個月。

討論：個案在接受頸椎手術過程中曾靜脈注射了一次性的高劑量類固醇 Methylprednisolone 1000mg，類固醇有減少發炎和降低免疫系統活性的功能，常被用於治療各種發炎性疾病和狀況。過去曾有團隊報告類固醇對於多發性硬化症導致猝睡症的病患有幫助，此個案目前照護的經驗可以提供間接證據顯示猝睡症可能與自體免疫系統或發炎反應有所相關，且一次性的高劑量類固醇注射或許可能成為將來治療猝睡症的一種選擇，未來值得更多的研究投注於此議題。

中文題目：一位罹患猝睡症 40 年的病患接受頸椎手術後出現持續超過六個月的失眠症狀：高劑量類固醇對猝睡症病患的可能影響

作者：蔡明潔^{1,2*}、陳田育^{1,2}、毛衛中³、葉啟斌^{1,2}、彭忠衍^{2,4}、陳元皓⁵、林俊杰^{2,6}

服務單位：¹三軍總醫院精神醫學部、²三軍總醫院睡眠中心、³振興醫院精神醫

學部、⁴三軍總醫院胸腔內科、⁵三軍總醫院神經外科、⁶三軍總醫院神經內科