

林先生今年滿 60 歲，一直以來都極為注重健康他，因此沒有什麼高血壓糖尿病等慢性疾病的困擾。每天晚餐過後，他會喜歡牽著家裡的小狗漫遊於附近的校園，享受著悠閒的美好時光。

然而，有一段時間，天氣陡然變幻莫測，日夜溫差劇烈增大。林先生感到喉嚨癢，鼻水不停流，似乎染上了一點感冒。他吃了一點感冒藥，情況稍有改善，於是未太過在意。然而，幾天後當他再度帶著小狗散步時，卻漸漸發現自己行動不再如以往順暢，他感到步履蹣跚，仿佛身體失去了力氣，甚至腳底開始出現奇異的麻木感。接下來的一周，他逐漸喪失了連拿取物品都覺得有些無力，情況日益嚴重，甚至站立起來都變得困難。

林太太很擔心丈夫的情況，決定陪伴他前往神經內科門診求醫。在診間經過一系列評估後，醫生向林先生透露，他很有可能罹患了格林-巴利綜合症 (GBS, Guillain- Barre Syndrome)，這是一種不常見的免疫性疾病。林先生和林太太聽後更加焦慮，他們不僅不了解這個疾病，還不清楚需要住院治療多久。

### 什麼是「格林-巴利綜合症」？

格林-巴利綜合症又稱為急性炎性脫髓鞘多發性神經病變，是一種少見但常常很嚴重的神經系統疾病，它通常在我們的免疫系統對抗感染或其他事件時出現問題，導致免疫反應攻擊了我們的神經，這些包括控制肌肉運動、感覺和其他重要功能的神經。

### 為什麼會發生這種情況？

我們的免疫系統有時會誤認自身的細胞，認為它們是病毒或細菌然後攻擊它們，造成身體的發炎及損傷，格林-巴利綜合症中自身的抗體特別常去攻擊神經的髓鞘部分，造成神經的傷害。所謂的髓鞘是神經系統的一個構造，它像是神經的外部保護層或像電線外面包覆地黑色橡皮，遭受損壞會導致電信號傳遞變慢，使神經失去功能。

### 格林-巴利綜合症會有什麼症狀？

神經受損會造成無力症狀，尤其是四肢的力量，可以從輕微的行走困難到幾乎完全癱瘓，具體取決於疾病的嚴重程度。發病後通常會在幾天到一週內變得明顯，然後通常會在兩個星期內逐漸加重。約有 90% 的患者在發病的第四個星期達到病情的最嚴重時期。須注意的是有些患者會在後來出現咽喉肌肉無力，呼吸困難等症狀，危急者可能需要插管用機器輔助呼吸。其他一些症狀包括顏面神經麻痺，眼動障礙，感覺異常，比如手腳麻痺，以及腸胃道問題、血壓升高

或下降、發燒、心跳過快或過慢、尿滯留等。須注意的是，儘管接受了重症監護，格林-巴利綜合症仍約有 3%至 7%的死亡率，死亡原因包括急性呼吸窘迫症候群、併發敗血症等。

### 格林-巴利綜合症怎麼診斷?

在患者的四肢中，深腱反射通常會減弱或消失，這是一種常見的醫生用來評估神經功能的方法。其他可能會安排神經傳導等電生理檢查來確認神經的功能，其他可能的檢查包括腦脊髓液及進一步進行抗體檢測和神經影像學檢查等。

### 格林-巴利綜合症怎麼治療?

醫師一般有兩種免疫療法來幫助病人盡早康復: (1)靜脈免疫球蛋白(IVIG, Intravenous immunoglobulin),(2)血漿交換術(PLEX, plasma exchange)。

靜脈免疫球蛋白: 通過靜脈輸注免疫球蛋白，中和抗體降低其對神經系統的傷害，通常這種治療對於病發初期四週內的患者最有效。

血漿交換術: 類似洗腎的模式，用機器將交換患者的血移出體外，並將裡面有害的抗體移除再將血液送回體內，此法可以減少有害抗體降低其對神經的損害。

而一開始提到的林先生在住院後，經過一連串的檢查和評估，他接受了靜脈免疫球蛋白治療，而他的症狀也未再惡化了。不久後林先生回到家了，經過幾週的精心休養，他開始逐漸振作，再度踏出短距離的散步，進行輕鬆的運動。半年之後，令人振奮的好消息傳來，林先生感到自己已經完全康復。這個消息不僅讓林先生和他的太太感到難以言喻的開心，也讓他們摯愛，那位總是陪伴他們在校園漫遊、每天忠實陪伴的小狗，樂得如釋重負。現在，這個家庭的笑容又一次回到了他們的生活中。