

認識妥瑞症

一、何謂妥瑞症：

妥瑞症 (Tourette Syndrome) 是一種具神經生理學機制所導致的慢性病症，源自於兒童期發育中之大腦基底核多巴胺的高反應度，造成反覆出現不自主的【動作】及【聲語】的 tic，症狀達一年以上，即可診斷為妥瑞症。「tic」在中文上一直缺乏適當的翻譯，動作上的抽動，或可稱為「抽動」，常見為快速而短促的眨眼睛、歪嘴巴、裝鬼臉、搖頭、點頭、聳肩膀、搥手頓足……等動作；聲語上的抽動，則包括清喉嚨、擤鼻子、咳嗽、噎氣、大叫發出類似【ㄍㄨㄛ、】的罵人聲音……等；以上行為會造成社交上、職業上或其它工作上的重大干擾。妥瑞症也常有注意力欠缺過動症、強迫性思想或行為、睡眠異常或情緒不穩等共同病症。

二、妥瑞症的病因：

- 1.多數與家族遺傳有關。
- 2.非起因於藥物之直接生理結果或其它疾病。
- 3.大腦基底核出現多巴胺 (Dopamine) 高反應度。神經影像發現大腦基底核多巴胺 (Dopamine) 和額葉皮質下的聯繫出現問題。

三、妥瑞症的治療：

- 1.確立診斷後，如何讓病人和家人、師長和朋友瞭解並接受妥瑞症，以解除病人的壓力與困擾，比藥物治療更重要。有些病人的抽動因服藥而改善，偶會精神不濟。
- 2.當需要用藥物治療，常用的藥物有 clonidine、haloperidol、Risperidone、pimozide、Abilify、Dogmafyl，可以減輕抽動的症狀，通常不需長期服藥。
- 3.少數藥物治療有些可能引發錐體外症狀，病童會有眼睛上吊、頭歪斜或後仰、講不出話來等情形，此時需以解藥治療。

四、妥瑞症的預防：

四成的妥瑞兒成長至青年時抽動會自動消失，另有三成抽動顯著減少，剩餘三成多少持續一些症狀至成人以後，情況多能改善，且隨著年紀增長越懂得如何去掩飾或修飾。在此要強調及更正過去

的錯誤觀念，妥瑞症不是神經退化性的病症，病童智能絕對不會因此症而逐漸減退。

五、妥瑞症的居家照顧：

除藥物控制外，平時保持充足睡眠，避免情緒緊張或壓力過大，也可以減輕症狀。妥瑞症的症狀經常是好好壞壞、起起伏伏的、對於病童無法抑制做鬼臉、甚至大叫等症狀。家長和老師要瞭解這是病情的一部份，不要責罵。

參考資料：

謝孟穎(2019)．學習接納妥瑞症．*中華民國內膜異位症婦女協會會刊*(26)3&4，13-13。

諮詢電話02-26723456轉6919

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院

護理部內部文件，未經書面同意禁止翻印