

學習接納妥瑞症

◎林口兒童神經內科主治醫師 謝孟穎



前陣子藝人唐從聖搭乘高鐵時，同車廂中有一位乘客高分貝飆國罵，後來知道對方是妥瑞症患者，唐從聖在臉書上 po 文表示：「這輩子從來沒有讓人家對我飆髒話，心裡還感覺這麼舒服、這麼溫暖的。」他透過自己的粉絲專頁，讓大家更認識這個症狀，也想讓更多患者有勇氣，能夠親近大眾遠離霸凌。

妥瑞症（Tourette syndrome）是一種源於兒童期的慢性神經發展障礙，好發在學齡期前後的兒童。臨床症狀以「tic」為主要表現，指的是不自主、突然、快速、反覆、無韻律的動作或聲語，如不自主地眨眼、清喉嚨等。可分成動作型及聲語型，又依動作或聲音的組成分成簡單型 tic 及複雜型 tic 兩種。臨床上妥瑞症病人亦常合併出現注意力不集中過動症、強迫症及其它精神共病症。致病機轉目前仍不清楚，可能與皮質－紋狀體－視丘－皮質迴路的抑制功能失調有關。

美國精神醫學會 2012 年發行的第五版診斷和統計手冊中，診斷妥瑞症有下列四個條件：(1) 多樣動作型 tic 和至少一樣聲語型 tic 已有一段時間，但不必要同時並存。(2) Tic 頻率好好壞壞，但從第一樣 tic 出現已持續了一年以上。(3) 症狀開始在 18 歲以前。(4) 此

情形非肇因於一物質（如古柯鹼）的生理效應或其他醫學狀況（如亨丁頓病、病毒後腦炎）。如果 (1) 條件不足，只有動作型或只有聲語型 tic，只能診斷為持續／慢性動作型或聲語型抽動異常。如果 (2) 條件不足，tic 只出現不到一年，只能診斷為暫定抽動異常。(3)、(4) 的診斷條件則是必要的條件。

大部分的妥瑞症患者症狀輕微，日常生活與一般人無異，毋需投以特殊眼光，也多不需要藥物治療，可以藉由非藥物的方式，目的在於減輕焦慮，建立自信心，加強人際關係，如透過運動、飲食調整、支持心理治療、行為諮商、認知正向行為治療及反向習慣訓練等。若症狀較嚴重，則可使用如多巴胺阻抗劑類的藥物治療，但目前並沒有那一種單一藥物能將妥瑞症的症狀完全消除，治療上也必須將藥物的副作用，如嗜睡、疲倦、體重增加等一併列入考慮。

妥瑞症的自然演變和臨床表現千變萬化。大部分的人其 tics 的症狀在青年早期會減少或自動消失，約 30% 的人症狀會持續一直到成人，多數的人隨著年齡增長，會懂得掩飾或修飾自己的症狀。若妥瑞症孩童有正向的自我評價，家人、師長及朋友理性支持，能了解並接受 tics，這些同理心和溫暖的包容，才是最重要的。🧡