

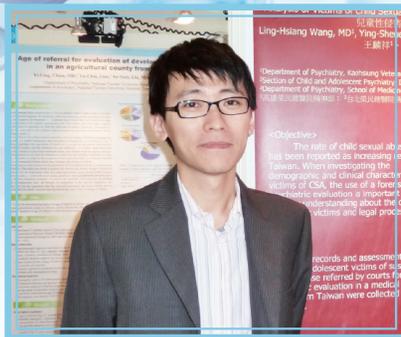
## 精神部

### 學經歷

國防醫學院醫學系  
高雄榮總精神部住院醫師  
高雄榮總精神部總醫師  
高雄榮總精神部主治醫師  
高雄榮總屏東分院精神科主治醫師

### 專長

一般精神科 | 兒青心智科 | 兒少司法鑑定



主治醫師 王麟祥



# 又抖又叫 妥瑞兒

妥瑞氏症是兒童門診常見的疾病。它本質上並非心理問題，而是腦部功能異常的表現，典型的症狀稱為「抽搐 (tic)」，指的是一種不自主的、突然、快速、重複的動作或聲音。在聲音方面的抽搐例如清喉嚨、吸鼻子、嘴巴發出單音等，動作方面像是擠眉弄眼、張嘴伸舌等，一段時間後也可能出現更複雜的動作，例如不自主碰觸東西或做出不雅動作等。當動作及聲音抽搐超過一年，臨床上即可能診斷為妥瑞氏症 (Tourette's disorder)。所以當症狀明顯，或因抽動遭同學嘲笑時，患童可能被帶至兒童心智科門診進行評估或治療。

妥瑞氏症的病因尚未完全確定，很可能是腦部神經傳導迴路的異常所致，具有遺傳的傾向，加上多為學齡前即出現症狀，所以說它是先天性的腦功能異常應無爭議，但疾病後續進展時，容易又合併其他心智疾患，

例如強迫症、注意力不足、情緒障礙等（注意：並非表示這些現象有因果關係），所以常需要兒童心智科的評估諮詢、甚或治療。幸運的是，多數患者在進入青春期後，症狀常會緩解許多，所以從身心科的觀點來看，妥瑞氏症相對於其他精神疾病，對患者的影響算是低的。

妥瑞氏症的表現有點類似強迫症。患者在動之前可能會預感到衝動而想要抽搐，當抽搐發生後，該內在衝動就會暫時消失。所以要患者暫時抑制衝動（而不要抽搐）也許辦得到，但如持續要求患者克制，恐怕會造成患者很大的壓力，畢竟這是「不自主」運動，並非故意，所以旁人能理解疾病特質，避免不合理的要求或責備，恐怕是重要的第一步。總之，有任何抽搐或妥瑞氏症相關疑問，歡迎大家到兒童心智科門診進一步諮詢與評估。