

萬芳醫院賴映璇醫師淺談「妥瑞氏症候群」～眨眼、清喉嚨、乾咳、皺鼻子、

扭脖子是過敏嗎？



幼稚園的小華眼睛總是眨阿眨的，點了抗過敏的眼藥水也不見改善，有時比較好，有時候又眨得很頻繁。最近上小一之後開始發現有清喉嚨、乾咳的聲音，小華的媽媽憂心忡忡，這個問題要緊嗎？事實上，妥瑞氏症候群和過敏體質也有相關性，有時真的難以區分。

妥瑞氏症候群（Tourette syndrome）需符合下列 4 個要件：

- 1.多發性的臉部或頭頸部的不自主動作，如：做鬼臉、皺鼻子、歪嘴、翻白眼、扭脖子等。
- 2.不自主發出一種或多種的聲音，如由喉嚨所發出的怪聲、鼻子吸氣聲、乾咳聲或類似狗吠聲。
- 3.發生的年齡小於 18 歲。
- 4.症狀持續時間大於 1 年。



妥瑞氏症候群好發的年齡約在 5~8 歲，男孩較常見，約為女孩的 3~5 倍多，20% 的病人有家族史，小於 1/3 的病人有說髒話、回嘴的壞習慣。約有一半的病童有過動症或有強迫行為；譬如有些小孩會反覆地洗手，或將拖鞋一而再地重新擺在同一位置。目前對妥瑞氏症候群的病因並未真正瞭解，無法用抽血或是影像學診斷。但研究顯示是因為中樞神經內的神經傳導物質，包括多巴胺（dopamine）和血液複合胺（serotonin）的代謝異常而引起。【圖：賴映璇醫師】

妥瑞氏症候群的臨床病程常起起伏伏，一陣子較厲害，一陣子症狀又較輕微。這類病童多是自我要求高的病人，當生活的壓力增加時，例如考試到了，功課繁重或上臺表演、家長給予過度的壓力、別人過度注意他時，容易表現出症狀，且症狀易加劇及復發。

另外一個特點是，一般過敏引起的夜咳，即使睡著了也會咳；但是妥瑞氏症候群的乾咳在睡著時症狀消失。一般而言，妥瑞氏症候群的症狀可持續一輩子，但在青春期的以後症狀較為輕微，病人長大後也較容易部分控制或壓抑住這些不自自主的表現。約 1/4 的病人可以緩解好幾年，但是只有約 8% 的病人可以終生不再有症狀。

治療妥瑞氏症候群的藥物主要是多巴胺的拮抗劑，70%~80%的病人有效，絕大多數的病童都可獲得改善。除了藥物外，心理的調適也是很重要的，父母對其症狀需睜一隻眼閉一隻眼，不需要時時提醒病童的症狀，反而讓病童更緊張。正面教導孩童如何面對壓力，共同討論壓力為何及該如何解決。此外，適度的運動，及避免刺激性的食物，如：咖啡、濃茶、可樂、巧克力及運動後喝冰冷的飲料，也有一定的幫助。（文/賴映璇，萬芳醫院小兒神經科專任主治醫師）