

Tics&妥瑞症候群(Tourette Syndrome)

一、 定義

妥瑞症 (Tourette syndrome) 是一種以 tic 為主要症狀的慢性神經精神疾病，妥瑞症候群是神經學的問題而不是精神病學方面的問題，嚴格來說它的致病機轉仍不清楚，可能與基底核及額葉之間的聯繫發生問題有關。Tics 是指不自主、突然、快速、反覆、無韻律但有固定性的動作或聲語現象，可分為動作型與聲語型，又各自可分為簡單型與複雜型。

二、 分類及症狀

1. 簡單的動作型：

有快速而短促的眨眼睛、動鼻子、噁嘴、咬舌頭、咬嘴唇、露牙齒、磨牙、張大鼻孔、咧嘴微笑、吐舌頭、吐口水、鬥雞眼、眼睛快速轉動或轉一側、張大眼睛、搖頭、聳肩膀、緊縮肚皮、翹臀部、轉動肩胛部等動作，只牽動少數肌肉。

2. 複雜的動作型：

裝鬼臉、摸鼻子、碰觸別人、撥弄手指、將指關節弄出聲響、用手撥頭髮、碰觸他人或東西、無意義地以指頭數著或寫字:如反覆寫著同一個字、寫字中一再放下筆中斷重來、走一步退兩步、模仿他人動作、不尋常的姿勢或粗魯不雅的動作，一連串簡單的動作或有協調的連貫動作及強迫行為。

3. 簡單的聲語型：

清喉嚨、低吟、擤鼻子、咳嗽、大叫、口吃、吹口哨、學動物狗吠、鳥鳴或豬叫的聲音

4. 複雜的聲語型：

發出音節或字有粗魯不雅類似三字經的字或一長串更複雜的咒罵聲音，所謂穢語症 (coprolalia)在妥瑞症的出現率不高;其他還有發出重複他人的聲音、單字、句子或模仿電視的聲音、重複自己說過的話、突然改變音量或聲調。

三、 發生率及診斷

1. 發生率：

據估計每一千人就有 1-10 人患有妥瑞症，患者男孩>女孩(約 3:1)，發病高峰期的年齡層常見於(1)4-6 歲或(2)8-10 歲兩階段出現，青春時期可能緩解，成年前 60% 左右的患者會自然痊癒或症狀明顯減輕(約有 30-40% 的病童，當他們成長至青年期時 tics 會自動消失，另有 30% 的患者 tics 有顯著地減少，剩餘的 30% 仍多少擁有一些症狀且一直會持續至成人)。這些小動作的出現情況，常會在孩童發育期到青春期間獲得改善，但改善的程度是因人而異。多數人隨著年紀增長，愈來愈懂得去掩飾或修飾他們的症狀。

2. 診斷：

妥瑞氏症的診斷及分類主要是依照臨床診斷的標準，診斷完全依個人的疾病史及及臨床表現而定。Tic disorder 的分類主要是依發病的年齡、症狀的持續時間及動作型與聲語型 tic 兩者的存在，以下分別就 tic 異常來敘述其診斷方式：

『Tics 異常』(Tic disorder)：

單純出現動作型或出聲型 tics 其中之一(並非兩者都存在)，持續時間不超過數週或數個月，則稱為『暫時性』tics 異常，若持續時間大於一年，則稱為『慢性』tics 異常。

『妥瑞症候群』(Tourette Syndrome)：

- 疾病期間同時或不同時，出現 ≥ 3 種「動作型」和 ≥ 1 種「出聲型」的 Tics
- 次數頻繁、時好時壞(一天發生多次，一陣一陣)，或間歇發生於一年的某段期間，症狀消失的時間 < 3 個月。
- 陸續有一年以上的症狀
- 成年期前出現症狀
- 非因藥物(如興奮劑)或腦炎等其他疾病所引發

四、居家照護

※瞭解妥瑞症並接納它：

- 孩子無法控制他們的症狀，但大人可以控制您對他們的反應。(最好以視而不見、視若無睹、暗中觀察即可)
- 家長和孩子都應正確瞭解妥瑞症，不要過於糾正或指責。
- 不要將孩子的錯全部歸罪於妥瑞症，也不要認為孩子一無是處。
- 教育生活週遭和他們接觸密切的人妥瑞症的正確觀念。

※建立良好的自我形象-自信心：

- 這是家長能為孩子唯一所做最重要的事。
- 做他們能力範圍內可以完成的工作活動。
- 開發他們天賦的才能。
- 稱讚或鼓勵好的行為。



※正視他：

- 找到建設性的方法調適妥瑞症，培養幽默感。
- 避免孩子可能對自己或他人造成的傷害。
- 在環境中發掘對您孩子最有利的事物。
- 教導孩子正視錯誤，給予正確的改進。



～建立良好的同儕關係，具有正向的自我評價～

參考資料：

黃南捷、蔡光洋、林明燈、陳順天(2010)．妥瑞氏症候群．家庭醫學與基層醫療，(25) 1，2-9。

趙國玉、王輝雄、史麗珠 (2009)．認識妥瑞症及其處理方式．護理雜誌，(56) 5，69-74。

台灣妥瑞症協會 (2010，7月13日)．認識妥瑞症．2010年7月13日取自 <http://www.ttfa.org.tw/>

護理部 編印

諮詢電話 22490088 轉 1111

