

注意力 缺失過動症

兒童及幼兒 用藥小百科



感謝奇美柳營醫院藥學部提供

你的孩子是否常常行事衝動、沒有耐心、一刻也靜不下來；上課時總是無法專注、甚至動來動去擾亂上課秩序？當你的孩子出現這些行為時，就有可能是所謂的「注意力缺失過動症」(Attention Deficit / Hyperactivity Disorder, 簡稱ADHD), 也就是我們俗稱的「過動兒」。

ADHD主要分布在6~18歲。目前各國統計ADHD的盛行率差異很大, 在台灣ADHD盛行率約7.5%, 若以30人的班級而言可能約有2人患有ADHD。其中患病率, 男孩:女孩→3:1。

醫學界目前對過動症的成因的尚無定論, 可能的原因包括:

神經及化學性因素一

1.神經傳導物質異常:多數ADHD患者腦中的神經傳導物質有失衡現象, 例如:多巴胺(Dopamine)的分泌均較常人為低。《註:多巴胺負責傳遞腦部發出的訊息, 與運動功能、注意力、記憶較有相關。》

2.腦部結構異常:ADHD患者的前額葉、大腦基底核、小腦都比一般人來得小, 而且前額葉區的活動較不活躍。

3.腦組織器質性損害:妊娠時受到病毒感染、產鉗助產所致的腦損傷、幼年時罹患腦膜炎、顱腦外傷等其他原因造成腦部缺氧。

4.遺傳:父母親中有一人以上罹病, 孩子罹病的機率會提高許多。如果你有一個孩子確診為過動兒, 那其他的孩子罹患ADHD的機率會提高到33%。

環境因素一

- 1.母親懷孕期間酗酒或吸毒
- 2.鉛中毒
- 3.維生素缺乏
- 4.微量元素缺乏如:鐵、鋅、鎂、錳

ADHD的診斷基準常用的有美國精神科醫學會的DSM-IV

和世界衛生組織的ICD-10。

在此介紹的是DSM-IV, DSM-IV

依症狀將ADHD分成三種類型:(1)注意力不足型(2)過動/衝動型(3)混合型

3.維生素缺乏

4.微量元素缺乏如:鐵、鋅、鎂、錳

ADHD的診斷基準常用的有美國精神科醫學會的DSM-IV和世界衛生組織的ICD-10。在此介紹的是DSM-IV, DSM-IV

依症狀將ADHD分成三種類型:(1)注意力不足型(2)過動/衝動型(3)混合型

(一) 注意力分散

- 1.常常聽而不聞。
- 2.常忽略細節
- 3.做作業或遊戲不能持久、專心。
- 4.常常不聽從指示。
- 5.對於需要按照順序或多步驟的工作或活動有困難。
- 6.常常逃避需要持續專心的事物。
- 7.經常遺失一些本身的必需品。
- 8.容易分心
- 9.健忘

(二) 過動與衝動

- 過動-**
- 1.在座位上常手腳動來動去或身體扭動。
 - 2.坐不住。
 - 3.常常過度的跑來跑去或爬上爬下。
 - 4.很難好好地玩或安靜地上課聽講。
 - 5.沒有辦法持續做一件事而換來換去。
 - 6.多話。
- 易衝動-**
- 1.常在問題尚未講完之前就搶著說答案。
 - 2.遇到須要排隊時總是很難去排隊等候。
 - 3.常常干擾或打斷他人的談話或活動。

- ◎ 在7歲前就已經出現6種以上注意力不集中或過動/衝動的症狀。
- ◎ 症狀時間長達6個月以上。
- ◎ 症狀出現在兩個或以上不同的場所(如:學校、家庭、工作場所)造成社會、學業、職業功能上的損害。
- ◎ 症狀並非其他精神疾病所引起的。

注意力 缺失過動症

兒童及幼兒 用藥小百科



感謝奇美柳營醫院藥學部提供

治療方式可分為行為與藥物治療，依目前研究顯示，合併療法的成效會比任一單獨療法來的好。




第一線治療藥物仍以中樞神經刺激劑為主如Ritalin（利他能）與Concerta（專思達）。作用為抑制多巴胺再回收作用，使大腦神經突觸區多巴胺的量增加。

第二線藥物為非中樞神經刺激劑如Strattera（思銳），作用為抑制中樞神經傳遞物質的再回收作用，使神經突觸間神經物質的含量增加。

除了上述兩種成分藥品外，有時也會使用其他精神治療劑的輔助治療，如Tofranil（妥富腦）、Wellbutrin（威博雋）等；這些藥物同樣會影響中樞神經傳遞物質的含量，以達到輔助治療的效果。有時也會使用降血壓藥Catapres（降保適）來協助改善失眠的問題。

結 論：

一般的藥物治療時間可能會從學齡時期持續到青少年期，治療期間除了藥物治療外，行為治療的輔助更需家長與師長的協助，才能有效幫助小朋友良好的身心發展。若於幼年未能即時接受治療，成年後可能會造成精神相關疾病，甚至可能會造成個案自卑、反社會等行為問題。

藥品外觀			
商品名	Ritalin(利他能)	Concerta(專思達)	Strattera(思銳)
成份	Methylphenidate	Methylphenidate	Atomoxetine
劑量劑型	10mg/tab 短效	8mg/tab 長效	10, 18, 25, 40 mg/cap 長效
服用頻次	每日2~3次	每日1次	每日1次
副作用	食慾不振,頭痛, 嘔吐等	食慾不振,頭痛, 嘔吐等	頭痛,失眠, 口乾
缺點	1.一天服用多次， 因此服藥順從性 可能較差 2.利他能產生的副 作用可能較專思 達明顯		1.可能會有引起 自殺的風險性