



抽动症和抽动秽语综合征： 患者需要知道的重要知识

什么是抽动（Tics）？

抽动是指患者本人不能控制的动作，患者有急切需要做这项动作的冲动，只有做完之后才能放松下来。患者有时候可以暂时停止这种不受控制的运动。抽动可能是：

- 发作突然，快速
- 重复的，有固定的模式（每次动作都一样）
- 缺乏目的和节律
- 可能很单一，也可能复杂

抽动可能突然出现，而且通常持续数周或数月。最常见的单纯运动性抽动包括：眨眼睛，挑眉，耸肩，转颈或甩头。常见的单纯发声抽动包括：清理喉咙，咳嗽，吸鼻子和打呵欠。

复杂运动性抽动包括更富目的性的运动：做鬼脸，敲打，以特定模式走路或转圈，跳跃，踢腿或者击拳。复杂发声抽动包括：发出多种声音，重复、音节单词或短语（模仿言语）；偶尔会说出不合适的脏话（秽语症）。

什么是抽动秽语综合征（TS）？

抽动秽语综合征（TS）又称Gilles de la Tourette综合征，一般发生于4岁到6岁之间，最晚发病于18岁之前，在10岁至12岁期间病情最严重。TS患者男性远多于女性。TS患者会同时出现运动性抽动和发声抽动，既可以是单纯抽动也可以是复杂抽动，必须持续超过1年。还可能会出现行为举止问题如焦虑和强迫行为。

抽动（Tics）和抽动秽语综合征（TS）的病因是什么？

Tics和Tic的病因还未知，Tics和TS有遗传性，经常在家族中遗传。

有抽动（Tics）就一定是抽动秽语综合征（TS）吗？

有抽动症状的人不一定是TS患者。TS的确诊需包括发声抽动以上的多种抽动，并且持续一年以上。虽然抽动很常见（5个孩子中就会有一个在某段时期可能出现抽动），但是TS却远没有这么常见。

是否可以治疗？

抽动通常不需要治疗。运动性抽动、发声抽动和TS是否需要治疗取决于这些抽动症状是否对患者的社交和情感造成了影响。如果抽动症状没有影响患者的日常活动，那么只需要支持、教育和安慰患者即可。教育患者身边的人可以提高大家对该病的理解，并且减少社会偏见。这就需要医生、心理学家和社会工作者们的努力。家庭成员和教师必须了解这个病，认识到孩子的抽动症状是他们自己无法控制的，才能避免伤害孩子们的自尊。

如果患者抽动的症状出现了以下情况，则需要咨询医生进行治疗：

- 引起严重的苦恼
- 干扰日常生活和学习
- 引起社交孤立，被欺负或抑郁情绪

综合行为干预治疗抽动症（CBIT）是治疗TS的方法之一。CBIT重点关注加强意识和培养对抗抽动冲动的反应。

如果单独进行行为治疗不起作用，可以辅助用一些药物。但是药物可能引起不良副反应，所以患者需要与医生及时交流。可选择的药物包括：可乐定和胍法辛，氯硝西泮或其他抗焦虑药物（特别是如果患者有焦虑），和抗精神病药物（注意其副作用）。此外，药物治疗无效的患者，还可以考虑深部脑刺激手术。

为什么抽动秽语综合征（TS）是神经精神障碍？

神经精神障碍是影响行为举止的神经系统疾病。超过50%的TS患者有行为问题如注意缺陷/多动障碍（ADHD）和强迫症（OCD）。此外，TS患者可能还会有：抑郁、冲动行为、性格障碍、自残行为和睡眠障碍。这些症状可以通过药物治疗，所以若出现以上症状，请去就医。

如果患有抽动（Tics）或抽动秽语综合征（TS）该怎么做？

抽动通常只是暂时性的。抽动和TS通常会随着患儿年龄增长而消失。多数情况下，患儿到了成人阶段后症状可完全消失。