

# 中醫診治腦神經精神障礙混雜的 妥瑞氏症自閉症強迫症過動症心得



林寶華中醫診所  
林寶華

**Traditional Chinese herbal decoctions treating patients  
who have Tourette's syndrome , Asperger syndrome,  
Obsessive Compulsive Disorder,  
Attention Deficit Hyperactivity Disorder.**

~ 傳統中醫治療現代病人 ~

- **妥瑞氏症：**

從妥瑞氏症出發，研究腦神經精神障礙混雜的各種疾病。

- **自閉症(含亞斯伯格症)：**

- **過動兒：**

- **強迫症：**

# 中醫藥治療妥瑞氏症有療效

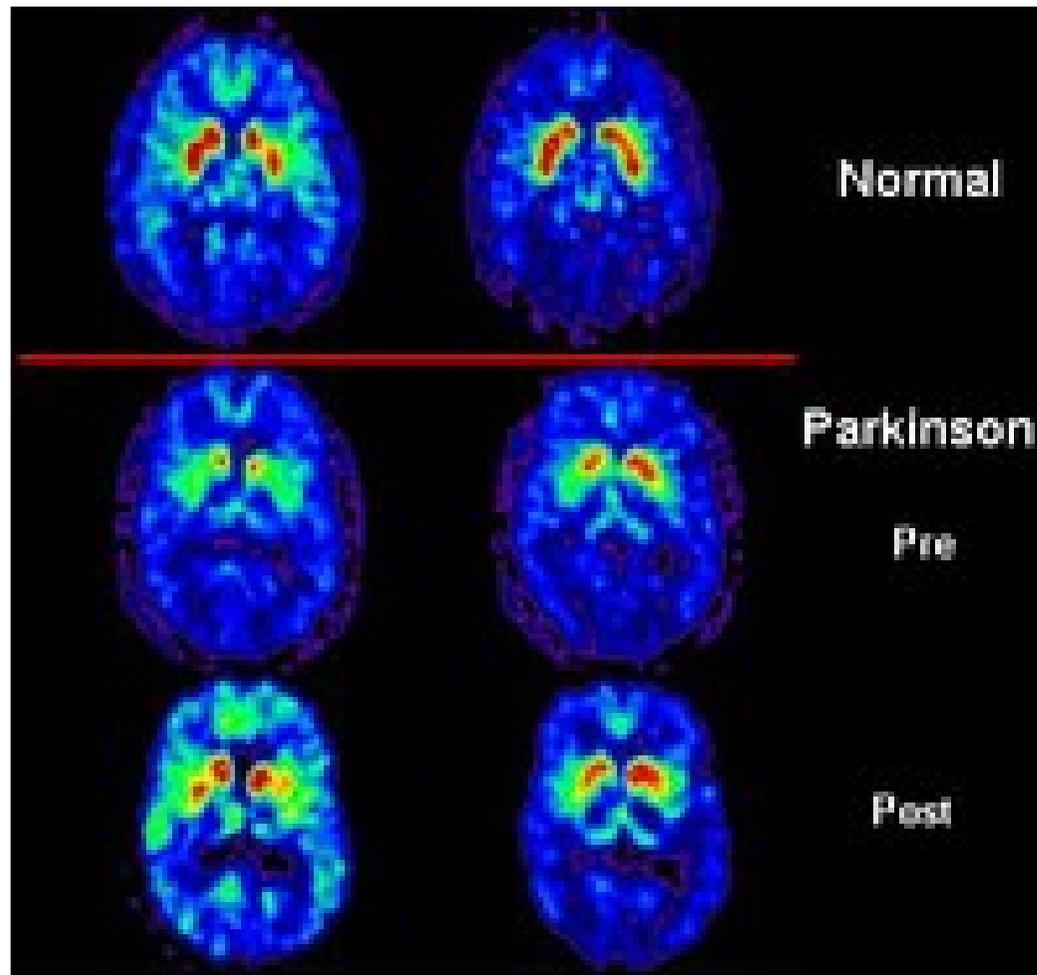
- 中醫藥可獨力治療妥瑞氏症。
- 病人曾服過量精神科西藥的副作用，中醫藥可善後處理。
- 中藥具**安全性有效性**：長期服用不損害肝腎。
- 有故無殞：長期服中藥**未傷害發育**。
- 標本兼治：中醫治療妥瑞氏症，**停藥而病狀不反彈**。
- **美國西醫懷疑用毒藥**：Sep 25, 2006, TAIPEI TIMES：《Chinese medicine may aid Tourette 's patients》報導後，美國華盛頓大學醫學中心（University of Washington Medical Center）教授當天撰文要求 Chinese herbs 的 **safety and efficacy**。

## (六)神經傳導物質影響的疾病和特徵

類別與作用	(1)乙醯膽鹼 acetylcholine	(2)多巴胺 dopamine	(3)r-氨基丁酸 r-aminobutyric acid、GABA	(4)血清素 Serotonin (5-HT).	(5)麩胺酸 glutamate
	興奮	抑制	抑制	快樂荷爾蒙	興奮
1.妥瑞氏症 (Tourette syndrome)		太多			
2.舞蹈症 (Huntington disease)	太少	太多	太少		
3.思覺失調症 (精神分裂)		太多			
4.巴金森氏症 (Parkinson)	太多	太少			
5.過動專注力差 (ADHD)		太少			
6.憂鬱症				○	

## 多巴胺的核醫影像

巴金森氏症病人的腦部核醫影像會顯示多巴胺減少，  
妥瑞氏症病人的腦部核醫影像大多顯示多巴胺旺盛。



# 妥瑞氏症兼肌張力不全兒童核醫腦檢查 多巴胺 (Dopamine) 偏高

6歲，2000年生，男。身高106公分，體重18公斤。  
(2006/12/04)

EXAM. ITEM: CEREBRAL DAT SCAT-T			
Tc-99m TRODAT-1 Image:			
Semi-quantitative Analysis for Specific Uptake Ratios			
	Right	Left	Averaged Controls
Caudate (尾狀核)	5.31	5.91	3.8 ( Adult:3.0 )
Putamen (被殼)	4.55	4.68	3.2 (Adult:2.6 )
Striatum(紋狀體)	4.93	5.29	2.7 (Adult:2.8 )
* Specific uptake ratios = (target — occipital) / occipital cortex			

## (七)美國FDA批准治妥瑞氏症的抗精神病藥物

- (1) Haloperidol(氟哌啶醇)，是選擇性多巴胺受體阻滯劑；
- (2) Pimozide(匹莫齊特)，是選擇性中樞多巴胺拮抗劑。

## (八)西藥治療妥瑞氏症的臨床困境

目前西藥治療妥瑞氏症的初期可能有效降低症狀，時日稍長，病狀卻突然嚴重；或是，患者以為病況穩定而自行減藥、停藥，病情也轉嚴重；於是病重則藥增、藥劑增加而病情也更嚴重，陷入惡性循環的窘境。

## 6.11 臨床的簡易鑒別診斷

病人有不自主的動作和(或)聲音

- 妥瑞氏症
- ○ 疑似：
- ✘ (其他)
- ✘ 重金屬中毒
- ✘ 藥物副作用
- ✘ 異動症
- ✘ 肌躍症
- ✘ 巴金森氏症
- ✘ 肌張力不全
- ✘ 腦瘤
- (ADHD)
- ✘ 注意力缺陷過動症
- ✘ 自閉症
- ✘ 威爾森氏症
- ✘ 強迫症
- ✘ 小舞蹈症
- ✘ 杭廷頓舞蹈症
- ✘ 癲癇

## (二)中醫治療妥瑞氏症精神認知情緒異常：

包括聲語穢語、專注力差、躁動不安、侵略性、自傷傷人、視幻覺、聽幻覺、睡夢遊、煩熱難眠、反社會行為；兼有強迫症、自閉症、憂鬱症、威爾森氏症（肝病和腦病）等。

## (三)中醫治療妥瑞氏症個人併發症：

包括鼻炎、皮膚炎、頻尿、尿床、口腔黏膜潰破、頸椎滑脫移位等病狀。

# 妥瑞症的中醫臨床辨證與處方

## 中醫的理、法、方、藥

- 探索中醫治病的原理：在傳統中醫辨證論治流程，理、法、方、藥是環環扣緊，一氣貫通的。
- 「理」是帶頭，指導辨證。
- 「法」是理與方藥間的紐帶，有承上啟下的作用。掌握法便能執簡馭繁舉一反三。
- 「方」有汗、吐、下、和、消、清、溫、補等。可擴展為祛風解表法、瀉下法、吐法、清熱解毒法、清營涼血法、溫裏法、和解法、芳香化濁法、祛風濕法、祛痰法、理氣開鬱法、消食導滯法、活血化癥法、滲濕利水法、開竅法、安神養心法、鎮肝熄風法、補氣健脾法、養血法、補腎陽法、補陰法、止血法、固澀法、驅蟲法等。
- 「藥」是具體物質，是蟲魚鳥獸或花草木石。

\*\*\*【本頁資料摘自孫孝洪編著中醫治療學原理】\*\*\*



妥瑞氏症是一種兒童腦神經功能障礙的疾病，患者常會有不自主的怪動作和怪聲音。

根據統計，約每兩百人就有一位罹患妥瑞氏症，幾乎每所學校都有妥瑞氏症的學生，本書以中醫觀點結合中西醫治療，與你一起探討、治療妥瑞氏症。

華視/中視/大愛/聯合報/自由時報/蘋果日報/TAIPEI TIMES等  
各大報章媒體皆爭相報導

林寶華醫師使用中醫療法  
有效治療妥瑞氏症病患

林寶華醫師擁有深厚之傳統中醫學術根底，融會現代醫學腦神經障礙之病因、病理與治療機轉，嘗試突破腦神經醫學的困境來解除妥瑞氏症病人的痛苦

本書以中醫觀點結合中西醫治療，與你一起探討、治療妥瑞氏症

## 天使的鬼臉--導讀

- (1) 妥瑞氏症的病源（先天、內因、遺傳、基因、體質、病因不明）（p9、18）。
- (2) 西藥治療的困境—病童可有腦神經和情緒精神障礙，部分病童可能**病增藥重**，**藥增病重**（p10、117-130、170、188、195）。
- (3) 多國成立妥瑞氏症協會支援，承認**西藥治療困難**（p18）。
- (4) 中醫治療具**有效性**—本書病例有追蹤價值（P153-202）。
- (5) 中醫治療具**安全性**—本書病例有追蹤價值（P153-202）。
- (6) 中醫典籍治療神經疾病的**相關文獻**（p3、45-80）。
- (7) 中醫統合治療病人的**各種腦功能障礙**，可有相當療效（p97-104）。
- (8) 中醫可併治妥瑞病人的**各種疾病**（鼻病、口瘡、肝病、頻尿、尿床、睡夢遊、便秘、幻覺、皮膚病）（p139-151）。
- (9) 本書以**接近現代醫學概念**闡釋中醫之辨證論治（p18-25、81-113）。
- (10) 中醫治療妥瑞氏症，**新病輕症之療程較短，久病重症之療程較長**。
- (11) 中醫診治妥瑞氏症的啟蒙—李政育醫師（p155）。





## Chinese medicine may aid Tourette's patients

**BAD SIDE EFFECTS** A practitioner開業者 said that Western medicine usually tries to `besiege圍困, tranquilize鎮定 and obstruct'堵塞 the symptoms, but this can lead引導 to even more complications併發症、精神錯亂.

By Flora Wang / STAFF REPORTER

Mon, Sep 25, 2006

<http://www.taipeitimes.com/News/taiwan/archives/2006/09/25/2003329080>

# Chinese medicine may aid Tourette's patients

Mon, Sep 25, 2006 - Page 2 [News List](#)

**BAD SIDE EFFECTS** A practitioner said that Western medicine usually tries to 'besiege, tranquilize and obstruct' the symptoms, but this can lead to even more complications

By Flora Wang / STAFF REPORTER

Traditional Chinese medicine may be effective in relieving the symptoms of a neurological illness that first becomes apparent during a person's teenage years, a physician said yesterday at a conference on Chinese medicine.

Tourette's Syndrome, is a neuropsychiatric disease. Patients suffer from various uncontrollable physical activities or abnormal vocalizations such as nonstop blinking, shaking of the head and cursing.

Some patients with serious symptoms are prone to hurting themselves, and may bang their heads against walls. In extreme cases, they can commit suicide.

According to the president of the Taiwan Tourette's Family Association Wang Hui-hsiung (王輝雄), the illness occurs in about one out of every 200 people.

Wang, who is also a children's neurologist at Chang Gung Memorial Hospital, added at the conference that the illness was more prevalent among boys than girls.

It is considered incurable with Western medicine as the syndrome can easily recur after disappearing for several months, the association said. Moreover, Western science is at a loss to explain the origins of the disease, it said.

However, Chinese medical practitioner Lin Pao-hua (林寶華) told attendees that traditional Chinese medicine can be effective in treating patients.

Lin said Western medicine usually tries to "besiege, tranquilize and obstruct" the symptoms, but this can lead to more complications such as depression.

Lin, who has treated 335 Tourette's patients in his clinic, said the illness is similar to *jingfeng* (驚風) disease described in Chinese medicine.

The syndrome manifests dry (燥) and heat (熱) symptoms, said Lin, using the language of Chinese medicine.

He added that Chinese medicine prescriptions used to smooth the blood circulation may be given to patients.

Restoratives such as ginseng, on the other hand, may worsen patients' symptoms, he said while showing video clips of his patients.

"Traditional Chinese medicine is made of plants, minerals and animals and thus is more natural. The medicine can be better absorbed by patients with neurological illnesses," Lin said.

# 美國 - 華盛頓大學醫學中心

(University of Washington Medical Center)

~ 2015(1)治療排名：1。 (2) 研究排名：10。(學人留學顧問公司)

<http://www.secs.com.tw/index.php?module=faq&mn=6&f=content&tid=12879>

~ 十大癌症科醫院、十大糖尿病與內分泌科醫院美国学府 (美國旅遊網站)

<http://www.franktop10.com/%E7%99%8C%E7%97%87%E4%B8%93%E7%A7%91/2057/>

~ Monday, Sep 25, 2006 - 對台灣中醫治療妥瑞氏症立即反應

<http://depts.washington.edu/dbpeds/IN%20THE%20NEWS%20FOLDER/Sept27ChineseMedTourette.doc>

## 美國 -華盛頓大學醫學中心對台灣中醫治療妥瑞氏症立即反應 -Sep. 25, 2006.

Today's story comes from the **Taipei Times**, and is titled, "**Chinese Medicine May Aid Tourette's Patients**".

The headline caption opens "**Bad Side Effects**: A practitioner said that Western medicine usually tries to 'besiege, tranquilize and obstruct' the symptoms, but this can lead to even more complications". The brief article addresses a presentation by a child neurologist **in Taipei** at an undisclosed conference who reports having treated hundreds of patients with Tourette syndrome using Chinese herbs. It's reported that the neurologist notes symptoms in Tourette syndrome may include cursing苦惱and, in extreme cases, suicide. The article also reports that the neurologist uses Chinese medicine because it is more natural than Western medicine, and therefore can be better absorbed專心一意地by patients with neurological illness.

Perhaps for some medicines this is true. For others not. **Arsenic**砒霜 is very, very natural, as is yersinia pestis. The **datura**曼陀罗 plant (jimson weed曼陀罗) is stunningly極漂亮的beautiful -- I'm growing some on my patio院子. It's also a natural **hallucinogen**引起幻覺的and **often fata**致命的. Natural does not imply暗示 safe or effective. On the flip side, there are very few well-designed randomized controlled trials investigating "Western" treatments for Tourette syndrome, and much about **safety and efficacy**功效 is assumed, rather than proven.

Integrative Healthcare (aka "Complementary/Alternative") offers many useful opportunities in enhanced healthcare, but also poses some very serious risks (and threats, in my opinion) to sensible healthcare. How to help families? The resources below are useful in making informed, wise decisions regarding integrative healthcare options. Also, consider **SAFETY and EFFICACY** in any (Western or alternative alike) healthcare approach. If, based on what is known, it is safe and effective, then the approach should be reasonably considered. If not safe or effective, then discouraged.



新北市



# 第一屆 醫療公益獎

健康 • 幸福 • 新北市

Wellness • Happiness • New Taipei City

## 教育研究獎

林寶華中醫診所 **林寶華** 中醫師



### 得獎事蹟

- 林寶華中醫師自93年起突破腦神經疾病難題，以中醫藥治療妥瑞氏症 (Tourette's syndrome)，包括治療運動型抽動 (Motor tics)、情緒精神認知障礙、穢語穢語症 (Vocal tics)、反社會心態等，改善病人在社會的生活困難程度及其併發症。



- 著書有《天使的鬼臉-妥瑞氏症的中醫治療》及博士研究論文《中醫藥治療妥瑞氏症的臨床研究-妥瑞氏症1000病例的中醫治療分析》，嘉惠妥瑞氏症患者，獲多家電視台、報紙媒體報導。

特殊奉獻獎

教育研究獎

醫療貢獻獎

社會服務獎

健康 • 幸福 • 新北市

主辦單位



新北市政府



新北市政府衛生局

協辦單位

新北市醫師公會、新北市中醫師公會、新北市牙醫師公會

# 妥瑞症學童被編入「特教班」 (2006.02.26中國時報)

## 萬名妥瑞症兒 被當搗蛋鬼

高有智／台北報導

民進黨立委陳瑩昨天舉行記者會關心妥瑞症小孩，她說，妥瑞症小孩往往因為不自主動作，包括聳肩、發怪聲等，被視為「搗蛋鬼」，學習飽受困擾，推估目前全台約有萬名學童有妥瑞症的困擾，她呼籲教育單位應該重視輔導。

與會的教育部特教小組專員王慶泉表示，身心障礙學童除非有嚴重障礙，七十%會在普通班，妥瑞症小孩也都都在普通班受教，不過，教育部要求學校應訂定個別化教育計畫，也有編定輔導手冊，積極輔導妥瑞兒在學習生活，未來也會加強妥瑞症童的輔導管理與宣導。

民進黨立委陳瑩與黃偉哲昨天陪同妥瑞症兒文豪與媽媽沈小姐舉行記者會，陳瑩說，據統計每兩百男童會有一名患妥瑞氏症，女童發病率約為男童的五分之一，全台推估約有一萬名學童有此困擾，妥瑞症小孩只是比較特別，教育部必須重視妥瑞症童的教育需求。

陳瑩也說，妥瑞症小孩只是比較特別，但因先天注意力難以集中，儘管智力高人一等也會被誤判反應遲鈍，還因怪動作遭到排擠，但是就連音樂神童莫札童也是妥瑞症小孩，「別把天才當阿達！」

記者會上擺滿文豪的畫作，色彩鮮豔，線條大膽，但小畫家文豪始終戴著帽子，拉低帽沿，一看到大批媒體詢問，趕緊就羞澀地躲到媽媽身後。沈小姐說，文豪雖然有妥瑞症，但是，從小就愛畫畫，智商也沒有問題，只是會出現一些奇怪動作，她希望社會能多瞭解與包容妥瑞症小孩。

高有智／台北報導

「我只希望他快樂成長，健康康就好。」妥瑞症兒文的媽媽沈小姐提到撫養妥瑞症小孩的心路歷程，內心百感交集，她說，陪伴妥瑞症小孩要很有耐心，儘管過程很辛苦，有幾次氣得歇斯底里，不過，只要看到小孩快樂長大，一切都值得了。

文豪五歲前都發育正常，只是注意力難集中，直到小學四年級才診斷出妥瑞症。沈小姐說，她從沒聽過妥瑞症，也不知妥瑞症的症狀，原本以為文豪只是調皮，開始還用打罵教導，起初還有效，最後她發現自錯，「文豪根本就不聽話的，他只是和一般小孩不一樣。」

沈小姐說，文豪有時只是想和同學親近好，卻控制不了力氣，難以掌握情緒，小朋友就經常告狀文豪打他們，他們後來知道這不是文豪的錯，但當時確實很頭痛。不過，她很懊悔地說，她原以為打罵就可解決問題，但文豪卻出現反彈，有次竟蓄意襲擊家人的面，真說：「我想去自殺，我想去找到一個沒有家人的地方。」她頓時發現她錯了，趕緊抱著他，不斷安撫說：「你是我的寶貝，你只要快樂成長就好。」

沈小姐說，文豪在四年級時，情況更嚴重，經常不自主聳肩，抓身體，手還不斷發抖，只好四處求醫，他一度跑到廟裡求神問卜，還好最後找到原因，學校也提供相關協助，不過，有些人可能就沒辦法像文豪一樣幸運。沈小姐說，有一次文豪還拉著她的手，直問她說：「我為何會得到這種病，這麼痛苦。」她噙著眼淚安慰說：「你不是得病，你只是身體能量比較多，比別人會放電。」想到這邊，沈小姐忍不住啜泣說：「我寧可這種現象發生在我身上，也不要在我孩子身上。」

文豪雖然和一般小孩不同，儘管學習無法集中，透過畫畫卻是找到了另一扇窗，文豪父母在西門町經營咖啡廳，店裡就掛滿文豪的畫作。

### 聳肩發抖 文豪靠畫畫掌握自己

別把天才當阿達

## 中醫治療妥瑞氏症是標本兼治

- 治療妥瑞氏症，本臨床治療採標本兼治，動作抽動和發聲抽動都是「標」，病人的異常體質是「本」。
- 由觀察病情嚴重的「身熱喜涼、躁動、傷人、砸物、頭撞牆、謾罵、精力過人」，到病情較輕的「頻眨眼、努嘴、聳肩、點頭、翻白眼」，就容易發現，大多數妥瑞氏症病人腦神經傳導可屬「興奮」，中醫證候可屬「有餘」、「熱症」。因此，治本選擇清熱滋陰療法，加入治標的藥物。

# 西藥控制疾病的方向可供中醫治療參考

## 多巴胺藥物左右著你的精氣神

- Dopamine-related Drugs Affect Reward-seeking Behavior
- *Date:* April 30, 2007. *Source:* American Academy of Neurology
- 第59屆美國神經學會裡有篇研究指出，調節腦內多巴胺的相關藥物大大地影響人們對輸贏的反應。
- 研究者首開先例地多評估巴胺藥物能對紋狀體（striatum，腦內會受酬賞刺激的部份）造成多大的影響。這份在倫敦偉康多斯特神經掃描中心進行的研究，將募集到的39位介於18到39歲且身體健康的受試者份成為三組。
- 一組給予賴復多巴（levodopa，增加多巴胺腦中濃度），另一組則給予哈囉拍立得（haloperidol，多巴胺接受阻斷劑），第三組則給予安慰劑。研究發現服用賴復多巴的受試者中有九成五的人比服用哈囉拍立得的人更傾向於選擇會帶來高獎金的符號。最後，賴復多巴組贏得了較多的的獎金，但輸的錢並沒有比較少。
- 這樣的發現或許可以讓我們對多巴胺藥物的副作用、巴金森氏症以及精神分裂症有更多的了解。「研究結果也許能解釋為何降低多巴胺會導致巴金森氏症患者凡事缺乏動力，以及為何這群人在進行多巴胺替代療法後會出現諸如暴食和沉迷賭博等衝動行為。」
- <http://www.sciencedaily.com/releases/2007/04/070427072318.htm>

## 結論：

本臨床研究得出以下結論：

1. 本臨床研究治療妥瑞氏症總有效率為97.3%，說明中藥可以有效治療妥瑞氏症。
2. 中藥的療效與療程無關。
3. 中藥的療效與病程無關。對任何病程的患者都是有效的。
4. 中藥的治療，發病年齡越小，療效越好。
5. 中藥治療對抽動症有明顯的改善作用。
6. 中藥對兩證型均有良好的治療作用。
7. 中藥治療對整體損害嚴重程度評判、運動型抽動頻率、運動型抽動對生活及行為、運動型抽動複雜性及運動型抽動強度有很好的療效。

表4-3 1000病例性別和初發病年齡分析

初發病年齡	男	女	合計
0-2歲	21	6	27 (2.7%)
3-4歲	84	15	99 (9.9%)
5-6歲	217	57	274 (27.4%)
7-8歲	233	44	277 (27.7%)
9-10歲	172	21	193 (19.3%)
11-12歲	61	10	71 (7.1%)
13-14歲	24	9	33 (3.3%)
15-16歲	9	3	12 (1.2%)
17歲以上	8	6	14 (1.4%)
合計	829 (82.9%)	171 (17.1%)	1000 (100%)

表4-10 治療前後YGTSS整體嚴重程度判斷評分表

	輕度 (0-24分)	中度 (25-50分)	重度 (51-100分)
治療前	0 (0%)	55 (9.91%)	500 (90.09%)
治療後	408 (73.51%)	134 (24.14%)	13 (2.34%)

表 5-2 1000 病例性別和初診年齡組分析

初診年齡組	男	女	合計
0-6 歲 ( 幼園 )	96	30	126 ( 12.6% )
7-12 歲 ( 小學 )	487	97	584 ( 58.4% )
13-18 歲 ( 中學 )	159	22	181 ( 18.1% )
19 歲以上 ( 成人 )	87	22	109 ( 10.9% )
合計	829 ( 82.9% )	171 ( 17.1% )	1000 ( 100% )

表 5-3 1000 病例性別和初發病年齡分析

初發病年齡	男	女	合計
0-2 歲	21	6	27 (2.7%)
3-4 歲	84	15	99 (9.9%)
5-6 歲	217	57	274 (27.4%)
7-8 歲	233	44	277 (27.7%)
9-10 歲	172	21	193 (19.3%)
11-12 歲	61	10	71 (7.1%)
13-14 歲	24	9	33 (3.3%)
15-16 歲	9	3	12 (1.2%)
17 歲以上	8	6	14 (1.4%)
合計	829 (82.9%)	171 (17.1%)	1000 (100%)

表 5-4 1000 病例病程和性别分析

病程	男	女	合计
<1 年	170	58	228
1 年	108	25	133
2 年	135	19	154
3 年	86	21	107
4 年	77	10	87
5 年	60	8	68
6 年	53	5	58
7 年	23	3	26
8 年	16	3	19
9 年	14	1	15
10 年	8	4	12
11-15 年	32	4	36
16-20 年	21	4	25
21-30 年	20	5	25
31-40 年	3	1	4
44 年	1	0	1
50 年	1	0	1
63 年	1	0	1
合计	829	171	1000

# 療效分析

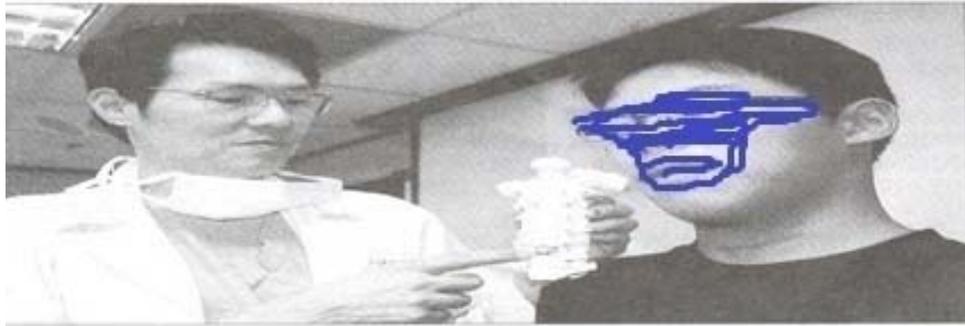
## 1 · 總有效率

本臨床研究參與療效分析之性別分析：男性474人（85.4%），女性81人（14.6%）。總療效為97.29%（表5-6）。

療效等級	判定標準（減分率）	人 數	比 例（%）
痊癒	≥95%	14	2.52
顯效	≥66%，<95%	331	59.64
有效	≥33%，<66%	195	35.14
無效	<33%	15	2.70
合計	-	555	-
有效率			97.30

# 妥瑞症晃頭傷害神經手脚麻木【2006.8.23民生、聯合報】

~40萬元手術後妥瑞症未癒~



▲奇美醫院神經外科醫師高振興（左）以頸椎人工椎間盤，治療因妥瑞氏症造成的頸椎椎間盤受損併發症。  
記者沈尚良／攝影

## 頸椎人工椎間盤置換 妥瑞氏患者受惠 國內首例

【記者沈尚良／台南報導】妥瑞氏症患者因為頸椎過度異常活動，容易導致頸椎間盤受損造成神經壓迫；有名18歲的患者就因此頸椎逐漸抬不起來，雙手也陣痛麻痺無力，並出現肌肉萎縮。但傳統的椎板切除或是內固定治療，對頸椎都另有不利，奇美醫院為患者做人工椎間盤治療，儘可能保持其頸椎的活動度。目前找不到相關的文獻記錄，應是世界首例。

奇美醫院神經外科醫師、神經脊椎外科醫學會理事長高振興表示，傳統治療法只能將頸椎椎板切除減壓，但會造成頸椎穩定度降低，或將壓迫神經的椎間盤或骨骼組織切除及合併內固定，這又會造成頸椎活動性減低。長期追蹤效果都不佳，很多病人有復發神經壓迫的問題。他最近才剛為一名五年前做過手術的患者二度動刀。

今年四月奇美醫院完成全台首例頸椎人工椎間盤置換，至今已陸續完成30例，共44節。高振興說，頸椎人工椎間盤置換術能治療頸椎間盤突出及頸椎骨刺壓迫神經，且無須像以往骨刺切除後需移植自體骨頭或人工骨架做骨融合手術，效果好、恢復又快，更沒有頸部僵硬及相鄰節退化的後遺症。

妥瑞氏症常出現無法控制的動作抽搐和發音抽搐，在經常扭動頸椎過於頻繁下，力量又不正常，可能導致頸椎椎間盤退化受傷，壓迫神經組織或頸椎變形，盧昭亮就是一例。但高振興一開始並不建議動手術，因為盧昭亮的頸椎受損太嚴重；且他的評估是要做三節置換，但目前依規定只能做到兩節。經與國外的專家討論後，才決定進行手術，而且台灣沒有這種超大尺寸人工椎間盤，又等了兩周從原廠申請進口。

術後經過兩個多月，盧昭亮原本有點萎縮的上臂肌肉慢慢長回來了，並積極復健要恢復肌力。雖然高振興認為多做一節的置換，效果會更好，不過盧媽媽已覺得很滿意了。

## 妥瑞氏症 頸椎病變

### 人工椎間盤治病 奇美創全球首例

〔記者修瑞瑩／台南報導〕台南縣永康市奇美醫院昨天公布全球首例以頸椎人工椎間盤治療「妥瑞氏症」導致的頸椎畸形疾病，這類患者因不自主的頸部抽搐，造成頸椎病變，漸漸地不但頭抬不起來，雙臂萎縮、麻痺，經手術治療，已逐漸恢復正常。奇美醫院神經外科醫師、同時也是神經脊椎外科醫學會理事長的高振興

，昨天公布這個病例。他表示，十八歲的盧姓病患，十一歲時頸部開始出現不自主抽搐症狀，經診斷罹患妥瑞氏症，去年底頭部逐漸無法抬高，兩臂伴隨著疼痛、麻木、無力，及肌肉萎縮等情況。他說，妥瑞氏症為一種神經性疾病，無法治癒，多數在兒童時期即會發病，男童機率為十分之一，女童為三

千分之一，患者有肢體及說話抽搐等情況，嚴重到開刀治療的病例不多。他說，這類患者因頸部抽動，導致頸椎病變，嚴重前傾，過去都採用傳統手術，即在頸椎處釘鋼釘，效果不好。高振興表示，他向生產椎間盤的美國廠商確定，這是全球首例將椎間盤運用在妥瑞氏症治療上。但新手術健保並不給付，自費要四十餘萬元。

95.8.23聯合報

## 罕病發作汪汪叫 無辜挨巴掌

- 【聯合報／記者廖炳棋／台北報導】 2009/04/22
- 廿歲的許姓男子患有罕見的妥瑞氏症，六歲開始發病，不時發出如狗吠「汪」的叫聲；前天深夜他行經台北市忠孝東路一處檳榔攤，因發病喊「汪」，檳榔攤老闆認為他在挑釁，衝出來打了他一巴掌。
- 雙方鬧上警局，許姓男子委屈地說，他從小忍受外界異樣眼光，鄰居還因為他的叫聲太大，找警察上門了解，但因此被打還是第一次。檳榔攤老闆得知許不是故意對他狗吠，而是患病所致，當面道歉和解。
- 許姓男子表示，六歲時被診斷罹患妥瑞氏症，無法控制自己的言行，不時會突然發出「汪」的狗叫聲，因此從小有自卑感；後來在教會及輔導老師幫助下，漸漸走入人群並完成高中學業，目前打算報考神學院。
- 許姓男子前晚到教會聚會結束，返家行經台北市忠孝東路一處檳榔攤時，又不由自主發出「汪」的叫聲；檳榔攤老闆聽了不爽，認為是在挑釁，立刻衝出來推許一把，質問「你想怎樣！」許姓男子滿臉驚恐，緊張地說「不要打人！」但檳榔攤老闆不由分說，當街就賞他一巴掌；許擔心又被揍，趕緊報警。
- 檳榔攤老闆到了警局，才知道許是妥瑞氏症患者，經由解釋，也才了解什麼是妥瑞氏症，直說抱歉。
- 許無辜地說，從小因罹患這種疾病，在外面只要發病亂叫，常得忍受異樣眼光，因此不太敢在外面吃東西，避免用餐時和別人發生糾紛；但打人就是不對，希望檳榔攤老闆下次遇到同樣情形，能克制自己的情緒。

# 十一、妥瑞氏症可能與腦神經相關的症狀

十一 1表 妥瑞氏症可能與腦神經相關的症狀

製表：中醫師林寶華

病因	性質	妥瑞氏症的相關症狀
I、嗅神經 (Olfactory Nerve)	感覺	鼻炎、反覆咳聲、清嗓聲、扭鼻、縮鼻、鼻吸聲、快速將手指插入鼻孔、嗅覺認知改變。
II、視神經 (Optic Nerve)	感覺	短暫視障礙、顏色錯誤。
III、動眼神經 (Oculomotor Nerve)	運動	頻眨眼、眼外飄、眼外上斜、眼球旋轉、眼震顫。眼向外斜視。
IV、滑車神經 (Trochlear Nerve)	運動	眼左右轉。眼短暫不能向外下看。
V、三叉神經 (Trigeminal Nerve)	混合	咬舌、咬唇、露齒、頰肌肉抽動。咀嚼肌障礙。
VI、外旋神經 (Abducens Nerve)	運動	翻白眼。內斜視。

病因	性質	妥瑞氏症的相關症狀
VII、顏面神經 (Facial Nerve)	混合	皺額、臉頰肌肉抽動、鬼臉、努嘴。味覺障礙。
VIII、前庭耳蝸神經 (Vestibulocochlear Nerve)	感覺	短暫聽覺障礙、平衡障礙。眼球震顫、頭暈。足軟走路如欲傾倒。
IX、舌喉神經 (Glossopharyngeal Nerve)	混合	清喉音。控制吞嚥功能障礙。
X、迷走神經 (Vagus Nerve)	混合	腹部縮凸、扭腰。心跳較快、煩躁、構音障礙、吞嚥困難及嗆咳、打嗝。
XI、脊髓副神經 (Spinal Accessory Nerve)	運動	扭頸筋、聳肩、搖頭、點頭、甩頭、晃頭。斜方肌、胸鎖乳突肌痙攣。
XII、舌下神經 (Hypoglossal Nerve)	運動	吐舌、食物入口突然吐出。、吐痰、噴口水。

## 十一 2表 妥瑞氏症可能與額葉認知障礙相關的症狀

製表：中醫師林寶華

病因	妥瑞氏症的相關症狀
額葉症候群 和認知障礙	地上翻滾、撞頭、打頭、敲桌子、自傷、傷人、砸物、咬衣服、手摸物品再快速近鼻聞嗅之、穢語、聲語症。暴躁易怒、躁動、頂嘴、謾罵。臂抽動、扭手、腳抽動、趾抽動。

# 中醫治療妥瑞氏症的常見問答

## (一)治療妥瑞症要避免含重金屬的中藥

重金屬中毒會引發腦中樞神經疾病，妥瑞症就是腦中樞神經疾病之一，因此中醫治療妥瑞氏症當然更要避免含有重金屬的中藥。(應注意杜仲、枇杷葉、肉桂、桂枝、桂皮、白芨、五加皮等藥材)

## (二)妥瑞症病童服中藥不傷害肝腎且發育正常

妥瑞症病人常在三個月、半年或一年後做血液檢查，其肝腎功能、血檢資料皆無異常；長期服中藥也使病童發育正常，學童之身高仍正常增加，每年增高約5cm。

## (三)病人誤解媒體報導而害怕服中藥

台灣的電視和報紙常報導少部分中藥加入傷肝腎的西藥，少數中藥有殘餘農藥或含過多重金屬；久而久之，使病人害怕服中藥。

#### (四)父母的態度影響病人的治療能否成功

1. 父母常依自己對中藥的信任感，決定其小孩病人是否接受中醫治療；常見的情況是：(1)部分家長採信「病童長大後，妥瑞氏症自然會痊癒」的說法；(2)相信西藥可控制病情；(3)經中醫診治後，妥瑞病童拒服中藥，家長就屈服不勉強。

2. 成年病人若未獲父母支援和督促，也常會自行中斷治療；常見的情況是：(1)妥瑞成年人已習慣其病症，不願服中藥；少數願服者常是父母或配偶要求才來門診；(2)病情很嚴重的妥瑞成年人，若已干擾其情緒精神狀態，即使家人百般苦勸，仍會拒服苦味中藥。

## 影片：

### (一)妥瑞氏症常見的抽動聲語

(1) <http://www.youtube.com/watch?v=HPmpIY7XJVE>

(Inspirational Tourette 's Syndrome Sufferers 1: Kids with TS.  
兒童妥瑞氏病人的常見Tics. - 美國妥瑞氏症協會)

### (二)澳洲、美國的妥瑞症腦手術控制

(6)A-影片 <https://www.youtube.com/watch?v=0OPqGx6fSPU>

( Bianca Saez Out of Control - 60 Minutes- 16歲妥瑞症少女，自傷傷人、砸物狂叫。澳洲第一個腦手術DBS控制-2008年9月)

B-報紙 <http://www.sunshinecoastdaily.com.au/story/2008/09/16/surgery-helps-coast-girl-beat-tourettes/>

( Surgery helps Coast girl beat Tourette's- 16th Sep 2008.)

(14) <http://www.youtube.com/watch?v=Z762RSY9uUQ&feature=related>

(Tourette's Syndrome, Surgery

中年妥瑞症病人深層腦部刺激術DBS，晶片控制- 美國- 2007年7月)  
1:40手術開始.

## 妥瑞氏症病人相關之 錐體外系統疾病

(1)錐體路徑 (pyramidal tract) :

是一種大腦皮質及脊髓間大量聚集之軸突集結，大部份由運動神經之軸突組成，是控制人體運動動作方面的一組神經系統，包括有

基底核 (basal ganglia) 、

視丘下核 (subthalamic nucleus) 、

黑質體 (substantia nigra) 、

紅核 (red nucleus) 和

腦幹網狀系統 (brain stem reticular formation) 。

(2)錐體外症候群(Extrapyramidal symptoms, EPS)：是指一種控制運動之系統受到影響的一些症狀。

- 外錐體是協助錐體 (pyramid system) 運作的副運動系統，當外錐體受到某些原因干擾，導致無法正常發揮作用時，身體的動作就會不靈活，肢體也會僵硬。
- 通常發生錐體外症候群的人不知道自己發生這些不正常運動現象，是由周遭的人從旁觀察才得知。

## 中醫治療錐體外症狀

- 注意神經、精神科西藥造成錐體外症狀否？
- 中醫可用清熱、熄內風藥為主。
- 病例参考：

中醫藥，療眾生疾苦！



靈鷲靈鷲靈鷲靈  
真容容真真容真





# 自閉症

(含亞斯伯格症)

(1) 重大傷病 >

六、慢性精神病 > (七) 源自兒童期之精神病 >

1. 幼兒自閉症。

(2) 自閉症的發病率約1/150(每一千人有五至六人)，男性患者的比率，比女性高三至四倍。

(3) 全球約有3,500萬自閉症兒童，聯合國大會2007年決議，從2008年起的每年4月2日定為「世界自閉症日」(World Autism Awareness Day)，以提高人們對於自閉症及相關研究和診斷的關注。

(4)英國劍橋大學心理學家賽門·巴隆-柯漢(Simon Baron-Cohen)2003年的著作，自閉症是男人特徵的腦發展到極端的例子，包括不懂得感情抒發、不會體諒別人、沒有同理心、不理解細膩的情感表達。他認為，自閉症病童缺乏「心智理論」的特質。

(5)廣泛性發展障礙(Pervasive Developmental Disorder, PDD)包括五類精神障礙；亞斯伯格症候群(Asperger's syndrome, AS)是其中的一種，有社交困難(Social deficit)、溝通困難(communication deficit)、固執或狹窄興趣(rigidity or restricted interest)，相對地較保有語言及認知發展；這是根據奧地利兒科醫師漢斯·亞斯伯格(Hans Asperger, 1906—1980年)命名；他在1944年首度記錄具有缺乏非語言溝通技巧、在同儕間表露低度同理心、肢體不靈活等情形的兒童；五十年後，被標準化為診斷依據。

## 自閉症特徵

- 自閉症的孩子是在幼年短暫時光的正常發展後，在兒童早期就開始出現異常行為；臨床的特徵有：
- (1) **關聯失能**：儘管父母以親情深切的笑容或是充滿愛憐地擁抱，自閉症的病童對於他們父母不會有任何回應；病童會逃避目光的接觸。
- (2) **語言障礙**：病童說話的能力可能是正常的發展，然後逐漸退步；或是孩子的發展延遲。
- (3) **非語言性溝通障礙**。
- (4) **拒絕改變習慣**：病童會為日常生活規律的變化而十分苦惱。他們較喜歡不變的食物，堅持要穿同樣的衣服，或是熱衷於相同而重覆性的遊戲。
- (5) **常有古怪行為**。
- (6) 約有四分之一的病童會出現**癲癇發作**，通常是在青少年時期。
- 一般的自閉症或智商較低的患者以虛症者居多，筆者的妥瑞症兼自閉症患者，卻是實症、躁症者較多，有的已幾近於狂症。有一個十二歲的男孩經常咬、打他的媽媽，在媽媽的兩前臂橈骨側各有長十五公分、寬四公分是密密麻麻的咬痕。雖然患者已久服西藥，仍然常暴力攻擊他人，破壞物品。醫師在看診時，都要提防被病人傷害。

## 亞斯伯格症候群

- 亞斯伯格症候群（**Asperger syndrome**，**AS**），又名阿斯伯格綜合征或亞氏保加症。
- 是一種泛自閉症障礙，其重要特徵是社交困難，伴隨著興趣狹隘及重複特定行為，但相較於其他泛自閉症障礙，仍相對保有語言及認知發展。亞斯伯格症患者經常出現肢體笨拙和語言表達方式異常等狀況，偶爾會發出怪聲音，但並不作為診斷依據。

## 【新聞案例一】中醫辨證治療應 - 清熱解毒。 絕頂聰明獨行俠嫌兇患亞斯伯格症

<https://tw.news.yahoo.com/%e7%b5%95%e9%a0%82%e8%81%b0%e6%98%8e%e7%8d%a8%e8%a1%8c%e4%bf%a0%e5%ab%8c%e5%85%87%e6%82%a3%e4%ba%9c%e6%96%af%e4%bc%af%e6%a0%bc%e7%97%87-21300030.html>

2012-12-16 00:55 中國時報 【鍾玉珏／綜合報導】

美國康乃狄克州桑迪胡克小學驚傳槍擊喋血，廿歲的凶嫌亞當·藍札（Adam Lanza），不僅弑母，更造成廿六名師生喪生，震驚社會。藍札據說有自閉症，在親友眼中，他害羞寡言動不動就發脾氣、習慣獨來獨往，卻絕頂聰明，總之就是不同於常人。

藍札的中學同學表示，他在課堂上從不開口，但是成績優異，上資優班，拿過榮譽生頭銜。上學穿著非常正式，經常是卡其褲、單排扣襯衫、有時襯衫口袋還會加裝插筆護套。此外，「非常瘦」、「非常孤僻」的他，上課愛提黑色公事包，一進教室就坐在門邊，以便隨時開溜。曾和他一起參加中學影音社（科技社）的同學阿農說，藍札父母「嚴格督促」他的學業。他說：「他母親逼他逼得很緊，要他比其他同學更聰明更用功。」

相較於學業，藍札的社交能力很差。一位中學同學說：「他沉默寡言，幾乎和其他小孩沒什麼互動，和他說話，他只會回一、兩個字。但他絕頂聰明，中學提早三年畢業。」

據了解，藍札前往母親南茜代課的校園濫射之前，先在家裡對著母親的臉開槍。至於弑親動機是否因母親管教過於嚴格，仍有待調查。一位親友表示，南茜非常嚴格，有時過於專橫。另外，她熱中蒐集槍枝，常帶著兩個兒子練習標靶射擊。

藍札的父親在奇異能源金融服務公司擔任副總，二〇〇九年和南茜離婚，據悉對兒子打擊頗大。前保母說，藍札十多歲時是個「難控制」的人物，動不動就發脾氣，須服藥才能控制情緒。

藍札廿四歲的哥哥萊恩·藍札（Ryan Lanza）一度被誤認是凶手，經警方調查後，證實他與此案無關。萊恩說，他二〇一〇年之後就沒再和弟弟連絡，而弟弟受人格障礙所苦，有亞斯伯格症（自閉症的一種）。優等生大開殺戒，許多藍札的同學並不意外。目前就讀康乃狄克大學的狄維托說：「他一向給人感覺有可能做出這種事，因為他和我們中學及我們這小鎮似乎毫無交集。」

鄰居康提語重心長地說：「大家太容易把焦點放在槍枝，其實精神狀態才是真正問題所在。」

## 中醫藥可疏導自閉症病人的憤怒情緒障礙

~中國時報：絕頂聰明獨行俠嫌兇患亞斯伯格症~

~聯合報：校園凶手 自閉的資優生、不上臉書怕拍照~

~聯合報：醫師分析：社交障礙累積憤怒 同歸於盡~

- 凶嫌『須服藥才能控制情緒』！
- (1)自閉症的病情很複雜，可算是症候群；西醫沒有大規模的療效統計，中醫也沒有。醫者不可將小兒語遲、五遲、肌萎行難、發育遲緩者，全部診為自閉症。往昔中醫師診治採補虛、益氣、化瘀療法者多，筆者由治療五十多個自閉症病人經驗，發現許多自閉症病人併有抽動妥瑞氏症、躁動不安、過動專注力差、肌張力不全、癲癇失神、易怒、口瘡、幻聽、臉瘡疹、傷人自傷、高喊尖叫、載歌載舞等症狀；於是，依中醫實證採清熱化瘀法，許多自閉症病人的療效更好。

(2)此新聞案(絕頂聰明獨行俠嫌兇患亞斯伯格症)

『(凶手)十多歲時是個「難控制」的人物，動不動就發脾氣，須服藥才能控制情緒。』>

(A)部分精神障礙者的情緒起伏大，可能會自傷、傷人。

(B)以藥物「控制」(壓制)暴躁情緒，而未能疏解；久服或忘記服用，仍可能會情緒失控。

(3)『(醫師分析)亞斯伯格症是高功能自閉症，常有人際社群互動障礙，不知如何處理情緒』>

『(凶手)據說有自閉症，他害羞寡言、動不動就發脾氣』、

『美國有史以來死亡人數第二多的校園槍擊案』、

『先在家中槍殺母親…，開車到母親執教的桑迪胡克小學，不久之後槍聲大作，警方…火速趕到，但平靜的校園已經變成屠場。』、

『鄰居…說：大家太容易把焦點放在槍枝，其實精神狀態才是真正問題所在。』

>濫殺無辜、校園槍擊，可能是凶手(病人)的情緒、認知、同理心和一般人有差異。(林寶華2012/12/17)

# 【新聞案例二】中醫辨證應當如何？

A4 北捷慘案效應

二〇一四年五月二十九日 星期四  
農曆甲午年五月初一日

蘋果日報

# 碰一下 自閉男被當狂魔

## 捷運百人驚逃喊砍人 社會信任剝離

### 21牧師 慘案車廂祈福

發生慘案的列車從二十一日至今，僅在二十三、四日配合調度會上線從龍山寺到昆陽運行一趟，其餘都靜置在土城保養機場。昨「基督教全國禱告網絡」號召雙北地區二十一位牧師，到慘案發生的317號車廂，以詠唱詩歌、禱告

#### 未決定是否運行

基督教組職號召二十一位牧師，昨上午為北捷慘案赴捷運土城保養機廠，在事發車廂內唱詩、禱告祈福，希望為死傷者及社會大眾撫平傷痛。台北捷運公司表示，車廂內已經清潔完畢，但是否上線運行仍未確定。警方昨上午也到看守所借訊鄭捷，他冷靜從容交代犯案過程；新北地檢署也表示，此案會慎重偵查。

#### 北捷驚逃示意圖

1 張男在捷運座位上按計算機，不慎碰到鄰座乘客。



江子翠站 新埔站 行進方向 板橋站

經過江子翠站後，列車在從新埔站開往板橋站的路，張男因誤觸鄰座乘客引發恐慌。

#### 張

男（二十四歲）中度身心障礙、有自閉症傾向，張母（五十四歲）為照顧孩子，辭去國際貿易工作，特地去考特殊教育博士班：「我孩子可以獨自到恆春，且當天來回。」張男數理能力驚人，能心算解開根號六次方數字，還曾接受東森新聞大解密專訪，也獲教育部前部長曾志朗讚賞。

【突發中心／新北報導】恐懼的總和讓北捷爆發集體驚恐逃竄動亂！一名自閉症男子，昨穿紅T搭捷運板南線時玩計算機，不小心碰觸隔壁男乘客，男乘客以為對方要攻擊他，竟拿滅火器防備，另名乘客驚慌下，按下緊急按鈕，狂喊：「有人要砍人啦！」瞬間百名乘客競相逃竄，有人跌倒受傷，警方帶回自閉男，母親趕到說：「我孩子不會攻擊人，大家不要誤會他！」警方查明自閉男身上僅有一台計算機。專家感嘆，恐懼「已在社會造成信任剝離！」

昨午，張男穿紅T搭往永寧方向的板南線，安靜地坐第三車廂按計算機，列車行經新埔到板橋站間，因他碰到隔壁男乘客，乘客見他微笑自動作詭異，起身問張男：「你幹嘛？」

#### 有乘

張男疑因書機，乘客卻以竟抓起滅火器人事件重演，「有人要砍人」

剎那間，車廂喊：「有人逃！」所有人倒受傷。列車客奔逃，立即

「為何此刻，隨



#### 2

乘客以為張男要攻擊，拿出滅火器防備，其他乘客按下緊急按鈕通報。

等儀式祈福，還在各個角落沾抹象徵「治癒傷害」的橄欖油，希望撫平所有人的傷痛。參與祈福的牧師衣立凡說，一個人的行為足以影響家庭、社會，甚至國家，希望透過唱詩、讀經禱告、抹油幾個簡單儀式，撫平傷痛。祈福儀式約進行一個多小時，過程莊重嚴肅，北捷公司在會後表示，歡迎其他宗教團體到車廂祈福，事發車廂是否上線運行，仍要視營運流量再行決定。

#### 檢方：速偵速決

兇嫌鄭捷昨也首度接受警方到北所借訊，對於犯案過程，鄭捷都能冷靜交代。新北地檢署義閣李海龍說，本案將

在死者家屬及傷者偵速決。鄭捷昨得跪道歉，盼法官無表情神態漠然，



- 中醫清熱化癥法治療自閉症心得

<http://www.sino-medicine.com.tw/lph/20130126A.pdf>

文章二十九：中醫清熱化癥法治療自閉症心得（PDF檔）

（刊載中西結合神經醫學雜誌2012年12月第七卷第一期）

# 亞斯伯格症(併發多症)中醫療效案例

## 亞斯伯格症案例1.

印尼國的家長病人開心，治療自閉兼妥瑞氏症，中醫藥確有療效。

(1)2013年4月：

『...9 years old. He is diagnosed with autism when he was 3,5 years old. We observed that he has tourette symptoms as well.』

(2)2013/9/3：

Hi Mr. Lin!

I am K\*\*\*'s mom from M\*\*\* Indonesia. We would like to order K\*\*\*'s herbal medicine for the next 2 months. Do you need any information regarding 關於 Keefe progress 進步?

Basically, he improves each day, but according to his teacher assessment 評價 during the new term in July. K\*\*\* language and math ability is 2-3 years delay from his age and he still has a lot of contamination 污染 on his mind that hindered 妨害 him from focusing 集中注意力 and finishes his worksheet 作業.

His constipation 便秘 n sneezing 打噴嚏 n itchy 發癢的 eyes and nose is reducing 減低.

Meanwhile 同時 we r waiting for your response 答覆 of reordering 重新安排. Your earliest response would be much appreciated.

Warmest 最熱情的 regards 尊敬,

OOO

## 亞斯伯格症案例2.

**A1081 D41** – ○○傑，1995 年出生，14 歲，男，168 公分，57 公斤。

**摘要：**(1)併有亞斯伯格、妥瑞、強迫症，(2)初診 2010/05/19 ~2014/01/13 已服 630 帖藥，(3)初診至 2014/03/09 已服 658 帖藥，(4)初期治以黃連解毒湯加減，210 帖；改治以補陽還五湯加減，四百多帖。(5)明顯有效。(6)2014,6 月,文化大學.

**病史：**初發作，自幼不喜歡和人互動。西醫血檢、無異常。2009 年 10 月台大醫院診有亞斯伯格、妥瑞、強迫症，給服百憂解、...。服至 12 月。今年 1 月改藥。

**主訴：**(一)妥瑞症：曾頻眨眼，吃飯夾菜夾不起來。

(二)強迫症：上大號兩小時，洗手次數多，綁鞋帶次數多。

(三)近 3 個月，偶在下午後頭昏睡，未吃晚餐。(過年至今，有 4 次)

(四)鼻過敏。

**症候：**全班 33 人，約 20 名。醫生問，怯不敢答。想說而不能表達。生氣時會摔門、大叫、躁地。常怕熱，汗多，不流鼻血。大便量少，而次數多，說話不順。

**初診主方：**補陽還五+旋覆代赭石+清胃散+涼膈散。

**2010/07/09** 主訴：(一)頻眨眼。(二)大便 1-2 天 1 次。(三)強迫性思考"髒"。(國二)

**2010/08/24** 主訴：(一)陰莖處疹、癢。(二)已少眨眼。(三)強迫思考:髒。

**2011/01/07** 主訴：(一)說話激動時，身體會抖。(二)已少頻眨眼。(三)清喉音。(四)偶肛痛。

**2011/02/12** 主訴：(一)激動時兩腳快速躁。(二)左眼，今天痛。(三)頻眨眼減。

**2011/05/16** 主訴：(一)說話仍快速，結巴不清。(二)已少有"S"聲。(三)未躁腳。

**2012/01/20** 主訴：(一)涕少。(二)滿臉疹。(三)已少有"S"聲。(四)鼠蹊部膚疹。

**2013/09/23** 主訴：(一)聲語，減。(二)有吸牙聲。(三)瘡疹減。(四)努嘴減。

**2014/01/14** 主訴：(一)聲語，已少。(二)亞斯伯格症。(三)臉疹，已少。

**處方：**

**2010/05/19** 黃連解毒湯加減、蜜麻黃、葛根、龍骨牡蠣、石膏、五味子、川芎、白芷、酒大黃、鹿茸、風不動、靈芝、洋參、乾薑、玉桂。

**2010/05/19~2010/12/3** 共 210 帖.

**2011/02/12** 補陽還五湯加減、乾薑、製附子、玉桂、龍骨牡蠣、白芷、細辛、黃芩、蒲公英、鹿茸、特不動、靈芝、桃仁。

**2011/02/12~2014/01/14** 共 448 帖

## 亞斯伯格症案例3.

A988.劉○○，出生 1992,男,180 公分,90 公斤.

初診：2009/09/05

病史：自閉症兼妥瑞症。初發作：3年前。唸高中後會恍神、今年七月行為退步、頭後仰。曾去松德 H，台大。半年前，就會兩眼睜不開。服帝拔癲〈2009年7月〉，服西藥只一個月。

主訴：<一>妥瑞，Dystonia，母帶相機一週影片：半年前，去年拍，頭後仰，左手左伸。

<二>皺眉，眼睜不開，在家常如瞎子走路。

證候：汗臭，數學能力佳，脈緩，大部分都是閉眼，極少時間突一直張大眼睛，寫功課很吃力，眼漫視他處，隨意回答不相關話。

台大 H. 2009/8/26<1>Rivotril 0.5mg x3 錠x2 次<2>Catapres 0.075mgx1 錠x 。

處方：<一>天麻 6g

<二>半夏甘麥湯加 黃芩 3 錢 黃蓮 3 錢 黃柏 3 錢 玉桂兩錢 龍骨牡蠣各 20 錢 石膏 1 兩 五味 2 錢 乾薑 1 錢。

2012/5/25

主訴：<一>偶手指拘緊，提醒則放鬆。<二>恍神減。<三>已少突然肢體定住。

證候：脈緩，舌苔淺白，大便日一次。

2009/9/5~2012/07/13 共 821 帖

# 自由時報

- 自閉併發症 中醫調理有助改善
- 2012-06-23
- 文／林寶華
- <http://news.ltn.com.tw/news/life/paper/594115>

# 自閉症 全球學者關懷研究

~美研究證實農藥與自閉症有關

法新社 - 2014 年 6 月 23 日 下午 7:20

~英自閉症男精通 10 國語言 能背萬位圓周率

中廣:2010/06/04 08:05

~針灸可治自閉症 六味地黃丸也有幫助

中時:2010/07/15 13:56 楊格非／台北報導

~自閉症致病關鍵 恐是大腦細胞增生

路透社 - 2011 年 11 月 9 日 下午 8:03

~自閉症生物療法

~高齡產「父」隱憂！自閉症確為基因突變

<http://news.cnyes.com/content/20120405/KFJP41PFK88IE.shtml>

鉅亨網新聞中心 (來源：華人健康網) 2012-04-05 18:29:00

華人健康網 記者許育瑋／編譯

~ 自閉歷程(Temple Grandin)影片(第 62 屆美國電視艾美獎，2010 年) ~

[http://v.pps.tv/play\\_34BOK6.html#from\\_splay](http://v.pps.tv/play_34BOK6.html#from_splay)

~ 遙遠星球的孩子 (Children From The Distant Planet) 第 1 集~

【2011 年第 46 屆台灣金鐘獎教育文化節目獎，真實生活紀錄片】

自閉症之謎。出品人：陳國富。執導：沈可尚。

<http://tv.sohu.com/20110401/n305232466.shtml>

~自閉症病人不全是溫馴，少數是粗暴的傷人自傷者。

2013-11-24~中國時報：《築巢人》道出照顧者內心話~

<http://showbiz.chinatimes.com/showbiz/110511/112013112400034.html>

~中研院發現 杏仁核神經連結異常導致自閉症

2014/01/27-撰稿・編輯：李憶璇

[http://news.rti.org.tw/index\\_newsContent.aspx?nid=480529&id=1](http://news.rti.org.tw/index_newsContent.aspx?nid=480529&id=1)

D-環絲胺酸

~自閉症急速增加 每年成長逾千人

健康醫療網／記者郭庚儒報導 2014 年 4 月 11 日 上午 8:13

<https://tw.news.yahoo.com/自閉症急速增加-每年成長逾千人-001300986.html>

# 強 迫 症

- 強迫症（Obsessive compulsive disorder，OCD）即強迫性神經症，亦譯沉溺，是一種神經官能症，為焦慮症的一種。
- 患者總是被入侵式的思維所困擾，在生活中反覆出現強迫觀念及行為，使到患者感到不安、恐慌或者擔憂等等，從而進行某種重複行為，致使舒緩其此種壓迫感受。患者的自知力完好，對於症狀了解，然而無法擺脫強迫行為。
- 強迫症是世界上最常見精神問題中的第四位，其病發率跟哮喘及糖尿病同樣普遍在美國，每50個人就有一人可能是強迫症患者。——維基百科。

## 強迫症病人的病因

- 強迫症的病因主要是大腦結構異常、腦中神經傳導物質血清素不平衡，和基因遺傳等因素。
- 人體的神經傳導物質在突觸間以擴散的方式，到達下游神經元負責接受訊息的末梢“樹突”，並在細胞膜上特定的受體發生作用，引發下游神經元膜電位的變化；而多餘的神經傳導物質不是被「再回收」，就是被分解成不具活性的物質。
- 強迫症的發生可能是血清素(Serotonin；5-hydroxytryptamine；5-HT)的過早再回收，以致干擾神經元間正常的訊息傳遞。
- 醫學家以先進儀器正子放射斷層攝影(PET scan)檢查腦部，發現強迫症患者的基底核、尾核、眼額前葉的葡萄糖代謝率比正常人高。

## 強迫症病人的意念

強迫症的病人常出現的意念有：

- 1、某種意念或衝動持續進入一個人的意識層面：
  - (1)縈繞不去的意念：屬自我失調性的反覆、持久的想法、思想、形像或衝動。
  - (2)難以抗拒的衝動：根據某些規則或以反覆性的方式所表現的逃避或抵銷的行為，但該行為與現實生活關聯性不大，得不到樂趣，但可降低緊張。
- 2、同時會呈現焦慮或害怕，使患者採取一種相反的行為來抵抗初期的意念或衝動。
- 3、此意念或衝動非患者所預期、接受，且非其所能控制的。
- 4、患者知此意念或衝動為不合理的狀況。
- 5、患者很想抗拒此種意念及衝動。

## 強迫症的主要症狀

	類型	強迫思考	強迫行爲
1	怕被污染	怕被細菌、糞便、尿液污染。	不斷洗手、清洗物品、健檢。
2	怕身體傷害	怕傷到自己或他人；隱藏。	不敢單獨與小孩相處；藏刀子。
3	死亡	常出現對方死亡的影像。	用力去想活著的影像。
4	意外傷害	可能已經撞傷別人。	打電話到醫院查；折回原路查。
5	社交場合不被接受的行爲	擔心自己會大叫、咒罵、或出現其他失控行爲。	嘗試控制行爲；避免參加社交活動；問別人自己是否做錯。
6	性	重複出現性畫面或擔心。	避免與異性相處；極力去除想法。
7	宗教	褻瀆神的想法，對宗教懷疑。	禱告；尋求告解；補償上帝。
8	整齊、次序性	將東西擺整齊；行動求準確；依循固定行事或數目。	重複一個動作很多次；不斷重複直到感覺對
9	無意義	無意義的詞句、影像、音調、言語、或一串數字等。	重複讀誦。

## 中醫治療妥瑞氏症兼強迫症

- 大家都知道強迫症難醫，患病嚴重的小孩或青年人所引起的困擾，將整個家庭的生活秩序都嚴重攪亂了。幾乎在每一時刻，父母親都必須盯著這個孩子。既要忍耐孩子長時間、無必要的行為，也要忍受其反覆再三的言語詢問、疲勞轟炸；感傷於孩子的獨立生活、未來嫁娶，更灰心於醫學是那樣的無能與有限。
- 中醫治療妥瑞氏症兼強迫症者，除了給予病人信任、心理輔導；藥物治療在妥瑞氏症處方加入滋陰壯水的方劑，如知柏地黃湯；兼有躁症者加黃連解毒湯；若屬陽虛者可加少量補陽藥如乾薑、製附子、玉桂，會較快醒腦、穩定病情。
- 另外，建議病人家長重新指導病人的生活常規。例如在浴室逐項指導病人的洗澡次序，以喚起病人在年幼期曾經學會的動作行為；這樣，對經常洗澡三、四小時，洗手一、二小時、大便擦拭一小時以上的病人，有調理腦部思緒、重新記憶的效果。

# 中醫治療強迫症案例

A78 強迫

林○○，1989 年生，初診 16 歲，女，155 公分，48 公斤。

妥瑞氏症兼患嚴重強迫症。休學。

~2005/02/16 初診，

11 歲患病，服西藥約 3 年半，目前服西藥(1)Clopran 25mg (2)Luvox 50mg (3)Tegretol 100mg “Chewable” 0.5tab。偶以腳頻繁踢物就讀高一，常在學校找水龍頭二、三小時，老師發動同學去找她，自 2004 年 10 月開始休學至今，已五個月。尿臭腥。帶下略黃。便秘。大便 3—5 天 1 次。曾翻白眼。繞圈圈。頻洗手。半個月前之除夕因洗澡 8 小時才願意結束，使全家不能回南部吃團圓飯。慢性鼻炎。常口乾。脈浮緩。

處方：知柏地黃方加牡蠣粉、全蠍、金蜈蚣、殭蠶、柴胡、梔子、天麻，七劑。

(3 月，母親曾將西藥減為三分之一，而自傍晚、整夜至清晨哭啼。)

~2005/04/13 診，

又住院，停用中藥一個月。現改服台北市大醫院藥：(1)Artane 5mg / tab( Trihexyphenidyl Hcl ) .(2)Ativan 0.5mg / tab ( Lorazepam ) (3)Luvox 50mg / tab ( Fluvoxamine Maleate ) .(4)Risperdal 1mg ( Risperidone ) .(5)Eurodin 2mg ( Estazolam ) .

家長抱怨西藥劑量太重，孩子常睡到中午才叫得起來；醒來仍欲睡。脾氣暴躁、罵三字經，腹痛，白帶，舌苔白，脈緩

處方：健瓠湯方加黃芩、黃連、桃仁、黃柏、全蠍、金蜈蚣、龍眼肉、天麻，七劑。

~2005/05/16 診，

近一週有三天情緒暴躁、摔東西、思緒亂。臉瘡疹。曾括約肌失控，大便解出，小便遺尿。

~2005/05/23 診，

近三天倦、呆滯眼神、頭暈、晚睡，睡 12 小時仍倦；洗澡 3 小時，老是覺得髒；昨晚媽媽摸到她的手腕，就生氣嘮叨而去浴室二小時。

~此後，

(1)中藥以黃連解毒湯為主方，隨症加減。

(2)西藥遞減，2009 年 10 月，能停用全部西藥。又發作，再服西藥，藥劑減少，停西藥，療養院行為制約，出院，療程如此反覆 2 次；

(3)中藥幾乎每日服用，主治西醫師曾詢家長中藥處方，同意中藥有療效。2011 年 5 月後戒停精神科西藥，仍服中藥；

(4)數次住院的血檢、自行血檢，皆無異常；2014 年 6 月仍中醫看診，腦筋正常，行為正常。

# 過動症

- 過動症：注意力無法集中、坐立不安、小動作頻繁、精力過人的現象；並伴隨學習障礙，以及攻擊性行為，甚至引起意外事故，在班級中成為老師頭痛的學生。上課中突然起來走動，字寫的開開的，或部首顛倒不像一個字。背書背得很久，自己不能將功課如期寫完，總要大人在旁盯著，東西丟三落四、書包忘記背回家、粗心大意、經常意外受傷、愛插嘴、神遊、漫不經心。嚴重者，活動量特別大、粗魯、破壞力強、拆解玩具或傢具；除了睡覺，身體某部分永遠在運動，因此造成對別人不等程度的干擾<sup>(7)</sup>。
- 
- (一)過動兒定義
- 注意力缺陷過動症<sup>(11)</sup>(Attention Deficit Hyperactivity Disorder, 簡稱ADHD, 簡稱過動症)，是指孩子在注意力、過動程度和衝動抑制方面達到一定程度的困難，且造成發展上的障礙，一般俗稱「過動兒」。

## 過動症的特徵

- 極度的坐立不安，持續性的過度活動，專注力不佳、學習困難、容易衝動、魯莽輕率易於發生意外的傾向、叛逆、亂發脾氣、富攻擊性。這些孩子的情緒狀態時常變動，也常見憂鬱的心情。並有輕症的反社會行為，例如不聽話、亂發脾氣、攻擊行為等。
- (1) 注意力缺陷，有持續專注的困難。
- (2) 有控制衝動的困難。
- (3) 動作太多的困擾。
- (4) 遵守指示的困難。
- (5) 表現不穩定。
- (6) 掌控時間困難。
- (7) 立即反應的能力受干擾。

## 過動症的病理研究

- 許多科學研究明確的指出，腦部眼窩、額葉區，還有神經纖維和尾狀核紋狀體之間的通道聯結，以及更深的邊緣系統，與過動症的發展是有關的。
- 患者大腦的多巴胺和正腎上腺素量不足，額葉的功能較低，服用興奮劑的藥物，可以暫時改善過動兒的行為。
- 正子掃描實驗：  
亞倫·薩麥特金(Alan Zametkin)博士使用正子放射斷層掃描(Positron emission tomography scan, PET-Scan)，比較廿五位成年的患者和五十位非患者成年人的腦部活動。在實驗中，將放射性葡萄糖（也就是腦細胞用來當燃料的糖）注射到血流中，然後用正子放射斷層掃描照下腦部使用這些葡萄糖的情形。發現這些成人患者腦內的活動度較低，尤其是額葉區；但是當他們服用臨床上過動兒服用的藥物之後，這情形會暫時改善。

- 腦部活動低：

堪薩斯大學(University of Kansas)的卡爾·席格(Karl Sieg)博士及其同事在1993年的報告中指出，比較十位過動症患者，和六位其他精神疾病患者後，發現此症患者顯著的額葉區新陳代謝較慢。

這個研究顯示腦部活動低是過動症患者獨有的現象，其他精神疾病患者並沒有這現象。

## 藥物性傷害致過動症

- 除了先天性過動症，部分藥物的副作用也會造成腦部的傷害。藥物治療像痙攣、患有癲癇的孩子所服的藥物—**苯巴比妥錠(phenobarbital)**和**癲能停(dilantin)**，是為了降低腦部的活動，服用後患童可能會出現**注意力不能集中和過動**的問題。
- 尼古丁和酒精也會造成腦部某些區域的發展異常，而導致不專注、過動、衝動的行為。所以，媽媽懷孕時若抽煙、喝酒，生下過動兒的機率就會增加；而媽媽本身若是此症患者，機率就更高了。

## 中醫治療過動症

- 西醫常用興奮劑「利他能」(Ritalin)改善過動兒行為，中醫則以過動兒屬虛證為考量，辨證其為脾陽虛、肝血虛或腎陽虛。給藥例如補中益氣湯、聖愈湯、歸耆建中湯、十全大補湯、桂附腎氣丸，加龍眼肉。
- 筆者臨床上曾遇到一位年輕媽媽很辛苦，一個孩子是妥瑞氏症，另一個是過動兒；媽媽每天會有多忙祿，是可想而知了。

## 成人過動症中醫治療案例

- 林寶華醫師文章三十一：成人過動症中醫治療案例（PDF檔）  
（中國鍼灸學雜誌2013年12月第一卷第一期刊載）
- <http://www.sino-medicine.com.tw/lph/20140105.pdf>

# 臨床體會

## (一)中醫辨證是整體性：

名醫鄧鐵濤等編《中醫診斷學》述及：『中醫辨證又通常指的是整體辨證，…。辨證是通過診法所獲得的整體各種信息資料，運用臟腑、經絡、病因、病機等基礎理論進行綜合分析，從而辨別病變位置與性質以及正邪情況，作出高度概括。辨證的內容包括定病位、述病機、闡明證候屬性三個方面。』

## (二)中醫診察疾病病因：

掌握病因的概念、分類，和病因學的特點，如(1)六淫和癘氣，(2)七情、勞逸、飲食失宜，(3)痰飲、瘀血，(4)胎傳、毒邪，(5)環境因素、外傷、寄生蟲等。

## (三)腦神經精神障礙之中醫辨因：

為學習的條理性，傳統醫學和現代醫學也將腦神經精神醫學的病名分類；但罹患腦神經精神障礙的病人常併發多症，虛實夾雜、寒熱起伏、瘀滯閉鎖。

## (四)腦神經精神障礙之中醫辨證類別：

腦神經精神障礙之辨證也可包括八綱辨證、臟腑辨證、氣血津液辨證、六經辨證、衛氣營血辨證、三焦辨證等。

## (五)結論：

我們可以將虛、實、寒、熱、瘀、濕、燥、風、…等證候，概括成廣義的造成腦神經傳導阻滯障礙；即，內因、外因、不內外因，各病因、證候都會造成神經傳導不正常。

# 敬請指教 謝謝！

～～感謝李政育教授、石岩副校長、蔣永孝主任、馬辛一主任、黃文盛主任、葉啟斌主任指導。～～完稿2014年6月

～林寶華中醫診所網站：

Lin Pao-hua Chinese Medical Clinic

<http://www.lph.com.tw>

