

文章四十一：精勤不倦 林寶華醫師

~中醫繼續向治療重症疾病前進！妥瑞氏症~

【文/許禎育醫師-責任編輯,新北市中醫會訊No. 94- 2016.06刊登】

精勤不倦 林寶華醫師

~中醫繼續向治療重症疾病前進！妥瑞氏症~

文/許禎育醫師 責任編輯

新北市中醫會訊No. 94- 2016.06.

中醫治療妥瑞氏症，任重道遠

明亮的光線從整面玻璃帷幕透出，有種磊落舒適的感覺，進門便見到滿滿的藥帖在調劑桌上，林理事長忙進忙出地處理診所工作，還有坐滿等候看診的病患；一個抬頭，目光隨即被大海報吸引——那是2012年新北市長頒發林寶華理事長醫療公益獎之教育研究獎，表揚林醫師突破困難以中醫治療棘手的腦神經疾病，這也是中醫界第一次獲得此項殊榮。

妥瑞氏症候群（Tourette's syndrome）屬於錐體外系神經精神疾病，病因還不完全明朗，但普遍認為與腦部基底核多巴胺（Dopamine）的活動過度有關。這病名自1885年出現，至今西藥的療效仍不理想。林寶華醫師指出，西藥的使用，有的病人改善了原先病情但增加新的情緒障礙，或者經常反覆出現其他神經病變，或是服很久西藥但病情還是發作劇烈。

妥瑞氏症治療古有明鑑，中西結合成為曙光

妥瑞氏症候群可稱Tic症候群，宜解釋為兩個層面：一者，抽動（tic）表現在病人身體不同部位、有不同的程度與種類、其症狀之出現或更換或斷續，重複無目的行為，如眨眼、點頭，及無意義發出聲音、謾罵、撞頭等，有運動性抽動（motor）與發聲性抽動（vocal）之別。其二者，病人腦神經傳導異常導致單一或併發不同的腦神經精神障礙，如妥瑞氏症、自閉症、亞斯柏格症、強迫症、肌張力異常、

注意力缺陷、腦瘤術後、過動症、心理情緒障礙、躁動、抑鬱 都可能見到tic。中醫三百年前《醫宗金鑑·幼科心法》：「驚風八候，搐、搦、掣、顫、反、引、竄、視。」已有妥瑞氏症狀的清晰描述，也類似於「癲」、「狂」、「癩」、「瘖」、「急慢驚風」、「瘕瘕」、「奔豚」等證。

林寶華理事長在診務之餘廣泛且深入地研讀古今中外相關醫書，再取現代醫學對腦神經研究之長，為妥瑞氏症找到治療契機。

中醫治療的有效病例

病例一

甲.先生，28歲（民國77年次），18歲初診。幼稚園大班起出現兩手拘緊、不能平穩握筆、常出重覆刻板聲音，到11歲症狀愈嚴重，約3~10秒哼一次，左右搖頭，兩手不停抖動，寫字時扭動劇烈，嚴重影響學習，西醫診斷妥瑞氏症

；服用西藥均不改善，還相當多汗、怕熱，病情相當嚴重。此一妥瑞氏症病人的治療原則為清熱、熄風，以黃連解毒湯作主方加減，經三年的治療，他的妥瑞氏症幾乎沒有症狀，能夠讀書還一直念到高職，也順利工作。其父多次自台南打電話無限感慨並深摯感激林理事長：「西醫控制多年無效的病，中醫醫得起來！」其中好長一段時間未再回診，我們訪問當日，他就與常人一般了...還有女友開心陪同；今日來診是父親希望兒子身體更健康，準備結婚！在中醫治療下能讓一個孩子的人生有這麼大的轉變，連同在旁的我們都感染了這欣喜的氣氛！

病例二

乙.小朋友，10歲（民國94年次），初診6歲，6歲發病時經常發出清喉嚨聲音，西醫診斷屬妥瑞氏症之聲語症，林醫師治療後症狀持續減輕。二、三月前感冒及衍生的中耳炎與鼻炎陸續地吃西藥，三日前突然臉部大幅度抽動、扭曲、向後晃頭，父母不曾見其如此因此心急如焚帶來看診；林醫師告訴孩子的媽媽：要注意治療鼻炎所使用的抗組織胺與類固醇西藥，劑量不要用太多、服用過久；中耳

炎常肇因重度鼻炎的細菌轉移到耳朵，幼兒可能反覆感染，少數小孩頻繁服抗生素，嚴重病兒可能失聰，裝電子耳；這小孩現在是鼻炎兼妥瑞氏症。林醫師的療法是清熱＋解表＋燥濕，處方為黃連解毒＋辛夷清肺散＋銀翹散加減。患童停前述西藥並服中藥兩天後，扭口歪臉的現象隨之消失。林理事長告訴我們，西藥併發Tics的類似病例不少，抗組織胺與類固醇這二類藥會影響到腦部而造成妥瑞兒臉部扭曲，是一般教科書上讀不到的經驗，此時若醫生能沉著從容判斷分析是否為西藥導致，會令家長對中醫藥有很大的信心。

妥瑞氏症深度剖析

林理事長結合中醫概念與神經病理現象，分析了妥瑞氏症的中醫治療：通常神經、肌肉處於收縮、興奮狀態，屬於「太過」，可歸類為熱證、實證，因此妥瑞氏症主要治則多用清瀉；如果偏躁動則採鎮肝熄風。常以黃連解毒湯、建瓴湯、知柏地黃湯、旋覆代赭石湯或溫膽湯為主方，再依據個人的症狀差異加減。如果伴有神經病變如抽搐，可加僵蠶、全蠍、蜈蚣或天麻；林理事長提醒：「巔頂之上，惟風藥可到也。」為我們點出了用「內風藥」治療腦病的精神。妥瑞氏症的症狀特殊，但並非罕見疾病，生病的小孩容易被同儕排擠，其中很多是聰明的孩子；其實輕度患者不影響學習力，症狀甚至隨年齡而消失；即使病況較嚴重，如果與醫師長期配合按時服藥，大多數會有很明顯的進步。

附記：

林理事長看診親切隨和，詳盡地解說病情與治療、提醒飲食及生活中注意事項，對病患總是適切地鼓勵或稱讚；理事長認為那也是醫療中重要的一環，有時間應多涉獵心理學有助於建立良好醫病關係、提高療效。然而他還嚴肅地建議中醫道長要注意病人的各器官嚴重疾病，提醒病人、家屬可能有潛藏的猝病風險，以避免醫療糾紛。(The end)