

我不是故意的 認識妥瑞症

文 / 宋美惠 花蓮慈濟醫院社區健康中心 居家護理師



在學校及家中，您是否因為孩子的奇怪動作、聲音，經百般糾正仍不見改進而生氣呢？其實每兩百位小朋友就有一人有怪動作反反覆覆發生且持續一年以上的毛病，並不是壞習慣，有可能是妥瑞症在作怪。

妥瑞症是一種具神經生理學機制的慢性毛病，主要是大腦基底核多巴胺的高度反應，造成反覆出現不自主的動作及聲音語調上的奇特行爲。常見的表現爲快速而短促的眨眼睛、歪嘴巴、扮鬼臉、搖頭、吐舌、聳肩膀、舉手、凹凸肚皮等動作；有些併有清喉嚨、擤鼻子、咳嗽、噎氣、大叫、發出類似“幹”的罵人聲音等；有時動作也可以複雜到像邊走邊跳、碰觸別人、摸人家屁股、或傷害自己的行爲。

「抽搐」是確立妥瑞症診斷的必要條件，目前診斷以兒童必須要同時擁有兩項以上的動作抽搐，及一項以上的發音抽搐，症狀持續一年以上，且不是因其他的醫學原因引起，才會被診斷爲「妥瑞症」。藥物治療到目前爲止，僅止於「控制」，無法「治癒」，而且藥物通常都有一些副作用。雖然如此，只要孩子的症狀嚴重干擾到其正常的生活及學習，許多學者建議一定要服藥。

妥瑞症患者經常被認爲有鬼神附身、罹患精神病、品行惡劣、或存心搗蛋等。因爲常被誤解，使患童及家庭飽受困擾，患童甚至因而發展出續發的情緒障礙及學習障礙。其實患者身體的各種反應、動作，並非壞習慣，而是妥瑞症的症狀而已；妥瑞症亦不是退化性的毛病，患者智能不會因此症而逐漸減退。因此，老師或家長有發現上述症狀的孩童，宜讓孩子到小兒神經科門診讓醫師評估診斷，依醫師建議給藥，以減輕症狀。當確立診斷妥瑞症，家長宜認識瞭解妥瑞症，多與老師溝通，陪同孩子以正向的態度一同接受妥瑞症，避免被誤會的遺憾，才能發揮潛能，讓孩子能快樂的學習及成長。

國內妥瑞症相關資訊的不普及，造成此症患者的難言之隱，期望藉由此文產生教育宣導的效果，讓社會大眾瞭解，重視它、接納它，使妥瑞症患者重健自信心、學習如何交朋友、進而成家立業。



未來的疾病， 基因檢測 現在告訴你

口述 / 韓鴻志 花蓮慈濟醫學中心分子醫學科主任 整理 / 施耘心

自從二〇〇一年人類基因組工作草圖繪出後，人類全部基因的初步測序研究工作大抵完成，生物科技研究展開新的一頁，科學家至此也開始能夠靈活運用解讀及分析到的基因訊息，對疾病的診斷和治療上都可說是一大躍進，未來甚至可做到針對個人量身定造的個體化醫療，大幅提昇人類的生活品質。

花蓮慈濟醫院自民國九十二年七月啓用「合心基因發展中心」後，即致力於分子醫學診斷、基因治療、幹細胞研究、新藥開發等研究。其中分子基因醫學運用藥物基因體學的研究方法，歸納出基因變異與疾病產生之間的關係，從而尋找並確定致病的基因。研究之進程將依照分子醫學中三個特質：早期化、預防化和個人化的方向邁進。

診斷尚未出現的病徵

在分子醫學早期化的方向中，科學家已可偵測大腸癌、乳癌兩種癌症基因及巴金森症、阿茲海默症和女性乳房病變病毒的基因，進而提醒一般人注意。

一般做癌症篩檢是以抽血方式測出蛋白質的量，來判斷癌症是否已經發生。由於蛋白質是由癌細胞所分泌出來的，只要出現在血清中，都表示已經有癌症發生。例如測試卵巢癌的CA125指數或是肝癌中的胎兒蛋白指數，都是癌症已經分泌出來的表象。

而基因檢測是比癌症篩檢更早的一種診斷，也就是在什麼病徵都沒有發生前，針對日後可能造成的各種疾病基因加以檢測，做到絕對的預防工作。分子醫學

中心推出的大腸癌APC基因的檢測，即是在早期就可得知是否當中的核苷酸產生突變，讓抑制蛋白的功能缺乏，進而可能產生癌症。而基因檢測可以知道哪些基因已經產生突變，並在十至十五年前即做預防，避免遺傳至下一代。

雖然一般人的基因皆有差異性（稱為SNP），在大於百分之十的差異中都算是可容忍的差異性，如個別智力身高的不同，當小於百分之十才為突變。所以，建立出屬於中國人的基因排序為刻不容緩的研究課題，哪些核酸的變異是屬於可容忍的差異性，哪些是屬於突變，都會因為種族的不同而有所差異。

合心基因發展中心在分子醫學診斷下，檢測乳癌基因中發現當中的BRCA2基因與卵巢癌有密切關係，在察覺到基因的熱點若有突變的話，以後產生卵巢癌的機會相對也比較大。知道此發現後，再配合上婦產科醫師針對此項目做檢查，可以早在婦女身體並無任何不適前，就關心其卵巢癌的發生機率，並提醒其家人。

達到量身定做的用藥診斷

此外，在個人化的方向上，因為基因的差異性，在藥物代謝上就會有不同的反應，相對的劑量和用法就要有所不同。以前所說的個人體質不同，在基因解碼後，發現其實就是由於代謝基因的差異性而造成每個人在使用藥物上的反應不同。分子醫學診斷將在下一階段，將正常人的差異性找出，而後就可以針

對某些特定的藥物提出個人化的劑量參考，做到量身量身定做的用藥診斷。

基因檢測就如同早期知道自己的身體是屬於哪種車子，若是性能較弱的車種，就要在跑高速公路前做好保養，讓脆弱的基因強壯一些，才更有信心上路。例如瞭解自己在抽煙中受的傷害，是強壯基因者的十七倍，那就要更注意自己的健康，如此一來，在長期的追蹤下，更可以掌控自己比較脆弱的基因，或是服用藥物以預防將來可能產生的重大疾病等等。

目前基因的檢查對病人來說非常簡單，在健檢過程中不需空腹，抽取五至六西西的血液，送去化驗後一個星期，乳癌的基因結果即可得知，大腸癌更只需三、四天即可知道結果。有鑑於基因資料是屬於個人隱私與財產，結果並不會公布於電腦病歷中，但醫師會提醒病人哪一個基因是屬於差異化，哪一個是突變，並建議持續關心的方向。

由於大腦迄今仍是外科手術的禁區，血腦屏障的阻礙讓許多藥物難以到達大腦中，形成有效治療濃度，合心基因發展中心未來更期盼以基因藥學發展來開發腦瘤的新藥，使患者在開刀、藥物等治療癌症方式以外，多一種基因藥物治療法。但在基因療法出現後，帕金森、阿茲海默症將有新的解決之道，而目前合心基因發展中心也與花蓮慈濟醫學中心神經團隊密切配合，未來基因解密疾病之法，將是指日可待。



為銀髮族的健康把關 高脂血症的中醫療法

撰文 / 柯建新 慈濟醫院中醫科醫師

依臺灣衛生署於九十年公佈十大死亡原因中，腦血管意外與冠狀動脈疾病分別居第二位及第三位。而動脈硬化是導致腦血管疾病和冠狀動脈疾病的重要機轉，而高脂血症是它重要的成因。平均每十名成人中，就有一人患有高膽固醇血症，不可謂不高。所謂高脂血症乃血中脂類含量超過正常範圍，這些脂類其主要成分為膽固醇、三酸甘油脂、磷脂、遊離脂肪酸等。

中國傳統醫學認為，人到中年，腎氣漸衰，五臟六腑精氣漸減，氣血漸虛，形成血脈瘀滯。臨床上發現，本症常見的症狀有頭暈耳鳴、頭痛頭脹、腰膝酸軟、肢體麻木、胸悶氣短、舌質暗紅等表現。根據本病的發生發展規律，結合臨床表現特點，認為本病之病機以腎虛為本，血瘀為標，其病理基礎以本虛標實。為了防治腦血管與冠狀動脈疾病，尋找有效的降血脂藥物或治療方法是目前醫藥界的重要課題。

根據體質的差異，我們將臨床上常見的高脂血症分成下列幾種不同類型：

第一型：病患血脂高、容易煩渴、

口乾、口臭、口苦、大便硬、腹部容易脹，這是屬於『濕熱』的體質。可以用荷葉、金銀花、連翹、決明子、藿香等中藥來改善。

第二型：病患平時容易疲倦、四肢倦怠、胃口差、常常有痰、體型微胖、大便不成形。可以用陳皮、半夏、茯苓、膽星、竹茹等中藥來改善這種『痰濕』的體質。

第三型：病患血脂高已經有一陣子了，常自感腰酸腿軟、耳鳴眼花、身體酸痛無力，這種體質就是屬於『腎陰不足』的類型。可以用何首烏、麥冬、生地、沙參、杜仲等中藥。

第四型：病患血脂高而且已經伴有心血管疾病，例如胸口常有痛感、四肢容易有麻木感。可以用丹參、川芎、紅花、蒲黃等中藥來改善。

由於西藥降血脂藥物對肝臟和身體的新陳代謝方面有其副作用，近年流行食用高纖維及天然食品來降低血脂，因為中藥在降低血脂方面有其特殊的療效，所以頗值得我們多加利用，而中藥運用在降血脂方面，其作用原理，大致有以

下幾方面：

- 1.促進腸道膽固醇的排泄，及抑制外源性膽固的吸收；如大黃、何首烏、生決明子、虎杖、瀉瀉葉。
- 2.競爭性地抑制腸道膽固醇吸收；如蒲黃、綠豆、海藻等。這類中藥多會有植物固醇，可抑制腸內膽固醇的吸收。
- 3.抑制膽固醇、三酸甘油酯的合成；如澤瀉能影響脂肪的分解及膽固醇的合作，薑黃可抑制脂肪酸的合成，香菇則能抑制體內膽固醇的合成。
- 4.影響血脂分佈、運轉及清除；如丹參有促進脂肪在肝內氧化加強作用。女貞子對主動脈脂質斑塊有消退作用，紅花則能減少脂質在肝臟中的沈積。

- 5.降低血中膽固醇含量；如麻油、橄欖油及紅花油，含有大量單元不飽和脂肪酸，能和膽固醇結合成脂，使之比較容易運送代謝和排泄，而減少血中膽固醇的含量。

臨床上運用在降低血脂的中藥確有不少，皆有其特有的功效，如：

- 1.山楂：能降血脂、降血壓，實驗亦證實山楂的醣質黃酮能降低膽固醇作用。
- 2.大黃：能降血脂、活血化癥、增強腸胃道的蠕動，促動膽固醇的排泄及減少膽固醇的吸收。
- 3.虎杖：含大黃素，可減少外源性膽固醇過多進入體內。能清熱瀉火、通便解毒，臨床發現降三酸甘油脂效果較



佳。

- 4.決明子：含有盧薈大黃素，能促進腸管蠕動，抑制膽固醇吸收。
- 5.澤瀉：抑制脂肪肝的產生及干擾膽固醇的吸收。
- 6.蒲黃：有降膽固醇作用，對三酸甘油脂的作用較不明顯。
- 7.何首烏：抑制腸道吸收膽固醇併促進血漿中膽固醇的運輸及清除。能使動脈粥狀斑塊明顯減少。
- 8.茵陳：含有香豆類素，可降低血清及主動脈弓段膽固醇含量。
- 9.蒲黃：減少膽固醇在腸道吸收，並促進排出。
- 10.綠豆和豆類膳食：植物性固醇能競爭抑制外源性膽固醇的吸收，並增加其排泄作用。減輕冠狀動脈病變，對降低膽固醇及三酸甘油脂有明顯作用。
- 11.薑黃：促進膽汁排泄，達到降脂作用。能抑制血小板的聚集，且能增強纖維溶解的活性。
- 12.沒藥：有降低血中膽固醇作用。
- 13.靈芝：實驗表明有降膽固醇作用，但臨床上降脂作用不明顯。
- 14.丹參：活血通經，可降低肝臟脂類的含量。
- 15.三七：通經益氣，含黃酮有降膽固醇作用。
- 16.紅花：活血、降血脂效果佳。
- 17.花粉：能提高高密度脂蛋白作用及降

低膽固醇含量。

- 18.大麥根：有降三酸甘油酯作用，對降低膽固醇也有一定的作用。
- 19.茺蔚子：有降三酸甘油酯和膽固醇作用。
- 20.其它如芥菜花、茶葉、大蒜、金銀花、葡萄葉、大麥根鬚等皆有降脂作用。

高脂血症與其說是病，不如說是致病因素反而來得恰當，因此如何去預防和保健顯得較為重要。以下幾個方法，如能確實去施行，對預防高脂血症的發生應會有所幫助。

- 1.配合適當運動，能促進身體的新陳代謝率，增加血液的循環量，減輕體重，及防止動脈的硬化。
- 2.培養良好的生活習慣，早睡早起，避免抽煙、喝灑、減少應酬，保持心情的舒暢和情緒的平穩，對降低血脂有一定的幫助。
- 3.控制飲食，為本病防治的重要環節，多食用高纖維及少油脂食物，本病往往經過飲食的控制和調節後即可見效。
- 4.對於飲食控制及改善生活方式仍不能降低血脂時，則需要藥物的控制，一般都需要長期服用，但為了降低藥物的副作用，中藥在降血脂方面的運用實在值得大力推薦的。

