

專注力不足、過度活躍、遊白雲、跳皮

現在我們慣常提到的過度活躍症，其真正名稱實為專注力不足/過度活躍症。但這名稱其實也不足以全面反映患者的困難，因患者除了專注力不足、活動量過度外，他們也比一般同齡的孩童衝動和魯莽。病徵一般在七歲前出現，而問題也不單單發生在家庭裡，學校和一般社交場合也常有出現。這三方面的困難使患者在日常生活、社交和學習上帶來不同程度的影響，也可以引發起一連串的家庭和學校的問題，實在不容弗視。

最新近醫學研究顯示，專注力不足/過度活躍症和患者前腦額葉部份(背側前額葉皮層) 和前扣帶皮質活動量不足有關，額葉的職責主要是執行和編排各種動作和行為，前扣帶皮質和專注力有很重要關係，如這部份出現問題，行為和動作便會明顯的出現偏差，不能夠完成應做的任務，臨床醫學研究指出，患者前腦額葉皮層較一般同齡小孩有成熟遲緩的情況出現，但在運動皮質區卻有早熟現象，這剛好解釋了為何患者有專注力不足及活動量過度的病徵。

現今治療專注力不足過度活躍症的藥物主要是中央神經刺激劑，其作用是刺激和增加額葉和前扣帶皮質的活動量，從而改善患者專注力，減輕病情所引發的影響，臨床研究發現，七成病患者接受數星期治療後，病情有明顯改善，但刺激劑可能會令小部份患者帶來睡眠或食慾的影響，因此，醫生、病者和家人要在治療過程中保持溝通，一來可減輕家人的擔心，病者對藥物副作用所引起的不適有相應貼身的處理，可加強病患者服藥的依從性，大大提高治療的成功率。

香港精神科醫學院

黎大森醫生

電郵: drtonytslai@gmail.com

原文刊載於Yahoo專欄