

仔總要花上個多小時才勉強完成，期間還經常去洗手間，之後又嚷着要飲水……苦口婆心督促傑仔做功課的黃太，只好不停地囉嗦着。怕他追不上日漸繁重的功課，黃太只好請補習老師幫忙，誰知幾年間就此氣走不下十個，誰都拿他沒法。

守規矩、專心聽書及成績好的，向來就是乖學生。專注力極差，行為又衝動，而且成績常不及格的傑仔，當然就是老師眼中的頑劣學生，但傑仔卻認為毫無問題。

「其實我一直唔覺有問題，上堂好悶嘛，自然唔想聽書，我都唔明補習老師為何說被我激走，我只不過是想到甚麼，就立即做，想起要說的話就要即時和同學說，我從不理後果。」傑仔辯說。

「我以為他天生只是特別好動，所以刻意讓他升讀國際中學，誰知不到三個月又要見老師……」黃太以為兒子去到較自由，較容得下活潑好動學生的國際學校後，情況理應好轉，誰知入學未夠三個月，老師及心理輔導員突然約見黃太，指懷疑傑仔患上「專注力缺失多動症（ADHD）」。



## 專注力失調過度活躍症狀

「專注力缺失多動症」是一組行為問題的統稱，患者可能出現專注力散漫、行為衝動或活動量過多的某些症狀。劉健真醫生指出，男性患者多為行為衝動及活動量過多，而女性則較多專注力散漫問題，有的兩者都同時患有。

### 一、專注力散漫

- 在工作或活動中無法持續性專注
- 別人說話時似乎沒在聽
- 不能遵守指示或完成工作
- 難於籌劃工作及活動
- 逃避較冗長及費神工作

- 常常遺失書本、文具等
- 容易受外界干擾而分散注意力
- 不留意細節，功課犯不小心錯誤
- 日常活動表現得「無記性」

\* 經常出現六項或以上症狀

### 二、行為衝動

- 問題未問完就搶着回答
- 難於等候或輪隊
- 打斷別人說話或活動

### 三、活動量過多

- 在座位上手腳、身體經常郁動
- 在需要安坐的場合離開座位
- 在不適當的場合亂跑亂跳
- 難於安靜玩耍
- 像「開動了的摩打」「無時停」
- 說話過多

\* 二、三中經常出現共六項或以上症狀

# 不

劉醫生稱有研究顯示，小患者者約佔4%至7%，成人患者亦佔3%至4%，他們可以有兩種表現，一是過於衝動活躍而影響人際關係，多數見於幼稚園或小學時，上堂「坐唔定」周圍走，喜歡插隊無禮貌，外顯行為較明顯而求診。二是專注力差影響學業，上到小學高年級，甚至中學時，發現小孩專注力極差，學習出現嚴重問題，然

養和醫院兒童發展及評估部兒科專科醫生劉健真表示，「專注力缺失多動症（ADHD）」即「過度活躍症」，是一組行為問題的統稱，問題主要是太過活躍，在教室無法定下來，行為衝動，想做就做不到，不理後果，及專注力非常弱，總是忘記帶課本，說話又欠缺組織等等。

## 介質轉送 接放失衡



劉健真醫生解釋，過度活躍症很容易與學習障礙、社交溝通障礙、聽覺障礙等相似的病症混淆，因此診斷時要小心處理。



患病小孩因腦部介質傳送及接收不敏感，他們無法控制衝動情緒，想做甚麼就要即時做。

# 不安的小孩

雖然憑天資聰穎考上名牌小學，但學校成績卻沒有一日不讓黃大擔心，即使簡單的抄寫生字，傑

## 專注極差 頻換老師

「幼稚園上堂已經周身郁，同學仔聽故事，他就獨自跑去玩玩具；小學更無時停周圍走、傾偈、漏帶功課、罰企留堂，全都是家常便飯……」黃大滔滔不絕地說着兒子頑皮往事，傑仔則微笑着點頭回應，昔日佻皮事，現在似變成有趣往事。

是今次的患病主角。

## 高

大健壯外貌像大學生的傑仔，今年才十六歲，端上

小孩活潑可愛，總是讓人疼愛，即使偶然佻皮搗蛋，老師也是不忍責罵；但如果經常坐唔定走不停，左耳入右耳出的，就是公認的「頑童」，但其實他們自己也不想，誰叫腦袋生病了，十六歲的傑仔就是其中一人。

困難；現在他可以看幾頁字都不用回頭再看，亦明白當中故事情節。

不過，藥物只是治標不治本，停藥就會無效，但它能令患者集中專注力，來進行學習。劉醫生亦指，如果學業退步，孩子的語文能力、思維發展都受影響，所以治療愈早愈好，希望能幫助他們完成學業、維持良好人際關係及社會功能。

### 行為改善 學業進步

「其實我不喜歡吃藥，因為每次服後一小時內都想嘔，頭暈或好疲倦，而且好怕見醫生，每次要我做記憶訓練，初時好差，約廿個名詞，只記得六個，後來慢慢有進步。」傑仔笑說。

提升專注力，傑仔終於明白老師的講課內容，終於可以「坐定」完成功課，而且對於數學、物理等理科興趣漸濃，成績更特別靚青。至於組織力方面，初時黃太及醫生要傑仔每日編排時間表，協助他有條理地安排及處理日常事，效果亦不錯。行為學業大大改進，向來頑劣學生竟然變成老師眼中好學生，校園生活變得積極開心。

可惜，來到會考那年，傑仔爸爸得知藥物有可能造成腦部痙攣或心臟問題後，強烈反對繼續服



▲對待患病孩子，家長應多點耐性諒解及包容，別因為他們坐唔定而常責罰。



◀協助孩子制定時間表及規則，有助他們學習安排時間及組織能力。



### 診斷標準

1. 症狀於七歲前已出現；
2. 症狀持久且嚴重，並影響學習及人際關係；
3. 至少兩種不同場合出現症狀，若只是發現於家中，在學校卻正常的，便可能是其他行為問題；
4. 排除其他問題引起，例如自閉症、抑鬱症、聽覺障礙等。

\* 美國精神科醫學 (DSM-IV) 診斷標準

### 下期預告：接駁再生路

隨着社會開放，不少男士都肯結紮輸精管作永久避孕，因為效果顯著、手術簡單，又低風險。

四十五歲的黎先生早於五年前結紮，但今年他卻想再次駁通，只因經濟改善想再追一子，但原來即使再駁通管道，成功生育亦非易事……

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 [medicfile@singtaonewscorp.com](mailto:medicfile@singtaonewscorp.com)

藥，停藥三個月下來，傑仔專注力又打回原形，成績因此一落千丈。「我明白藥不是神仙藥，不是一服食就可以令我變叻，成績變好，它只是讓我可以集中精神，但沒有藥幫助，我就是不能專注聽書、做功課。」劉醫生指出藥物已面世五十年，有大量臨牀研究證實安全性，而且快要會考，黃太太只好瞞着丈夫讓兒子恢復用藥，傑仔終能順利考上中六。

「傑仔已經好乖，表現非常好，而且身處國際學校，他竟然懂得拒絕同學一些如吸毒的不正當行為，我好感動、好滿意。其實他只是生病，不是頑劣。」黃太微笑地望着已成長，懂得照顧自己的傑仔。囡

後被發現患病。

為何過度活躍小孩有如此失控行為表現？劉醫生解釋，愈來愈多研究發現，過度活躍小孩的病灶在於腦部前額葉及尾狀核，這兩處負責主我抑壓系統不但比常人細小，且運作失調，原因是神經細胞突接合區的腦部介質轉送及接收不平衡，此一失衡可能與遺傳基因有關。

## 過度活躍 阻礙發展

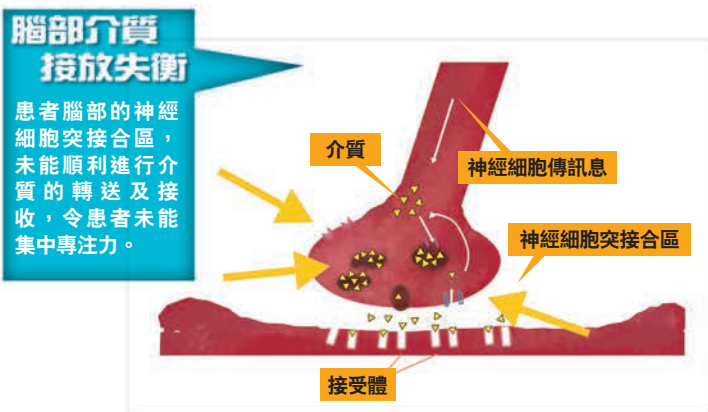
「這類小孩很容易就被誤解為生性頑劣，而備受責罰，慢慢因集中專注力有問題，而嚴重影響學習，特別是語文、寫作及數學。」劉醫生說。

學業成績差繼而影響行為及人際關係，因為被標籤為頑童，早就習慣被罵，因而出現自我形象差、對抗性或挑釁性行為。劉醫生指出，有研究指患者來到七至九歲時，超過一半人出現負面情緒，長大後容易有反社會人格、吸煙及濫藥等問題，惡性循環地影響學業及人際關係。

「當初知道他患病後，上網找資料，發現很多坐監犯人都是患者，我好驚，其實回想起，傑仔爸爸行為也是如此，很衝動很難相處，想到甚麼就要立即做！」



◀「專注力失調過度活躍症」患者因腦部問題導致專注力差，即使他們如何努力，學業仍會受到嚴重影響。



患者腦部的神經細胞突接合區，未能順利轉送及接收，令患者集中專注力。

如此多年，直至兒子十二歲時，黃太終於明白傑仔是患病，而非天性頑劣，於是經轉介找上劉健真醫生。

其實要為過度活躍斷症不是易事，劉醫生稱必須經過詳細的心理、身體、智能、學業及家庭評估才可評定，香港不少患者是未被或較遲才被診斷出來，成長後就有可能會出現併發症，例如抑鬱症或焦慮症，嚴重影響人際關係。

## 用藥修正 挽專注力

「治療對象首要是家長，要他們了解疾病，明白藥物治療重要

性，多些包容及鼓勵，協助訓練孩子組織力、策劃技巧及控制情緒，例如寫時間表來安排作息及工作安排，訂下規條等。」劉醫生說。

正因為是腦部介質轉送失衡，要用藥才能修正生理上缺失，小孩才有能力集中專注力，及控制自己行為，所以藥物往往是第一線治療。

「傑仔第一次服藥後，前後判若兩人，以前說話說到一半，很快就會轉話題，對答總是無組織，但服藥後，回答的竟然是完整句子，好大分別！」用藥後的傑仔，終於能靜靜坐下來，以前閱讀只看半頁就忘記前文，要理解箇中意思十分



▶患者及父母可以參加小組或個人輔導，讓小孩學習情緒的控制，及訓練連作記憶及專注。