

# 多发性抽搐症

第二临床医学院儿科

杜淑娟

# 教学目的

- **1.了解多发性抽搐症的概念与诊断;**
- **2.熟悉多发性抽搐症的病因病机;**
- **3.掌握多发性抽搐症的辨证治疗。**
- **重点:** 多发性抽搐症的辨证治疗。
- **难点:** 多发性抽搐症的病因病机、诊断。

# 概述

**定义** 多发性抽搐症又称抽动—秽语综合征、多发性抽动症、**Tourettes** 综合征。是一种慢性神经精神障碍性疾病。**临床特征**为慢性、被动性、多发性运动肌快速抽搐，并伴有不自主发声和语言障碍。

# 概述

## 发病情况

- 起病在**2~12岁**之间；
- 病程持续时间长；
- 可自行缓解或加重；
- 发病无季节性；
- 男孩发病率较女孩约高**3倍**。

# 概述

- **范围**：属于中医的**慢惊风**、**抽搐**、**瘈疝**等范畴。  
《小儿药证直诀·肝有风甚》指出：“凡病或新或久，皆引肝风，风动而止于头目，目属肝，风入于目，上下左右如风吹，不轻不重，儿不能任，故目连筋也。”
- 《证治准绳·幼科·慢惊》：“水生肝木，木为风化，木克脾土，胃为脾之腑，故胃中有风，瘈疝渐生，其瘈疝症状，两肩微耸，两手下垂，时腹动摇不已-----”

# 概述

## ■ 七、预后

- 抽动障碍预后一般良好，根据研究，在青春期过后大约**30~40%**的病人抽动症状可自行缓解，**25~30%**病人抽动症状明显减轻，**25~30%**病人抽动症状迁延到成年，甚至终生者，但对学习及社会适应一般影响不大。

# 病因病机

多发性抽搐症的**病因**是多方面的，与先天禀赋不足、产伤、窒息、感受外邪、情志失调等因素有关，多由五志过极，风痰内蕴而引发。

**病位**主要在**肝**，与**心、脾、肾**密切相关。

。

# 病因病机

## (一) 气郁化火

肝主疏泄，性喜条达，若情志失调，五脏失和，则气机不畅，郁久化火，引动肝风，上扰清窍，则见皱眉眨眼，张口歪嘴，摇头耸肩，口出异声秽语。

气郁化火，耗伤阴精，肝血不足，筋脉失养，虚风内动，故伸头缩脑，肢体颤动。



# 病因病机

## (二) 脾虚痰聚

禀赋不足或病后失养，损伤脾胃，脾虚不运，水湿潴留，聚液成痰，痰气互结，壅塞胸中，心神被蒙，则胸闷易怒，脾气乖戾，喉发怪声；

脾主肌肉四肢，脾虚则肝旺，肝风挟痰上扰走窜，故头项、四肢、肌肉抽动。

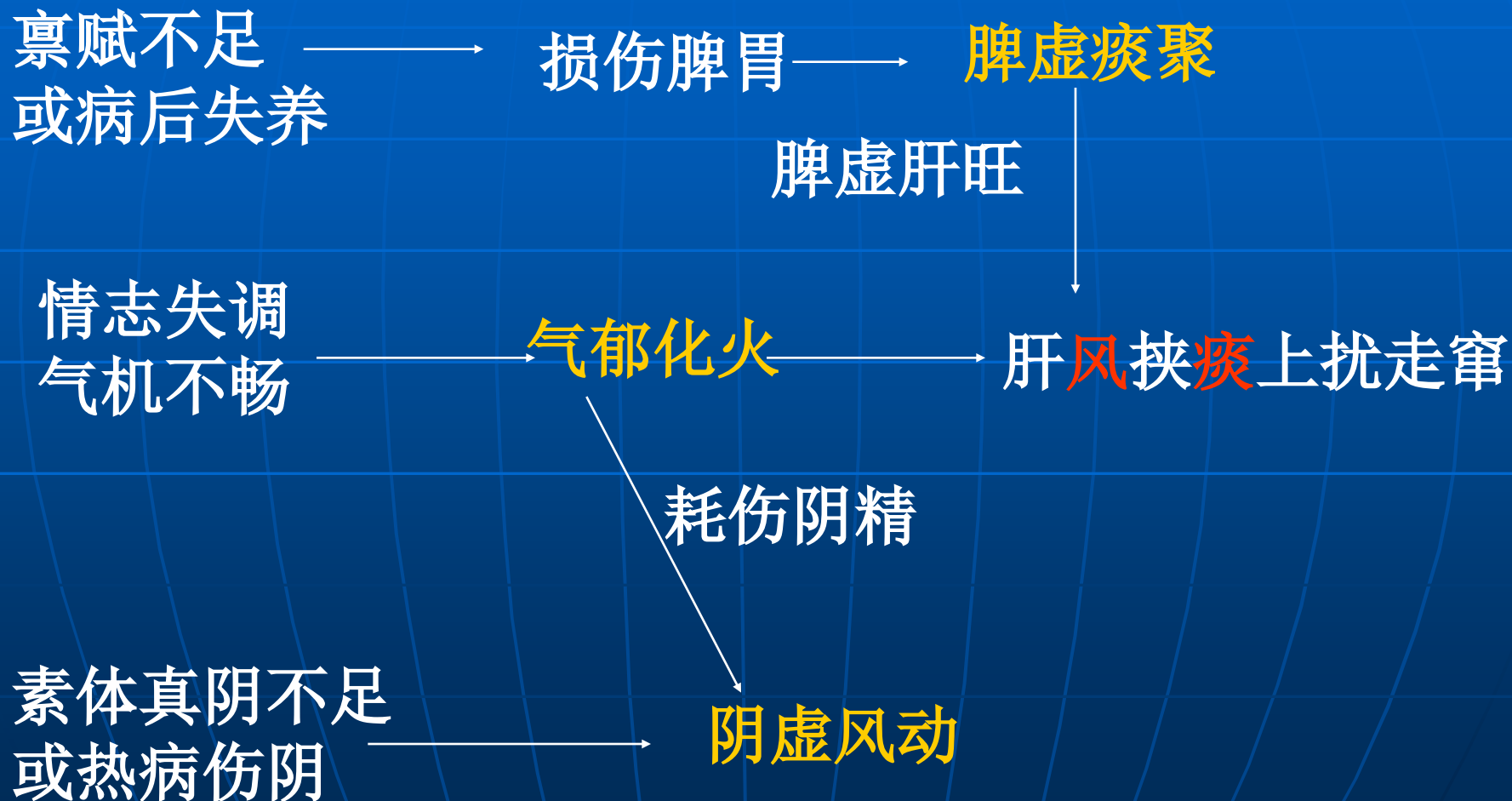
# 病因病机

## (三) 阴虚风动

素体真阴不足，或热病伤阴，或肝病及肾，肾阴虚亏，水不涵木，虚风内动，故头摇肢搐。

阴虚则火旺，木火刑金，肺阴受损，金鸣异常，故喉发异声。

# 病因病机示意图



# 西医病因

- **1. 遗传因素：**抽动障碍可有家族聚集性，病儿家族成员中患抽动障碍者较为多见，故认为可能与遗传因素有关。
- **2. 中枢神经递质失衡：**主要是基底节纹状体多巴胺受体超敏感。

# 西医病因

- **3. 病理因素：**围生期损害，如母亲怀孕期间受惊吓、先兆流产、产伤、窒息、早产、过期产、难产、剖腹产、新生儿黄疸等因素可能与本症有关。
- **4. 精神因素：**父母关系紧张，离异，训斥或打骂孩子、过严家教、学习负担过重、受惊吓等。
- **5. 免疫病理损害：**链球菌、病毒感染。

# 临床表现

- **1. 运动抽动** 眨眼、眼球转动、挤眉、皱额、缩鼻、努嘴、伸舌、张口、摇头、点头、仰头、伸脖、耸肩、挺腹、扭腰、甩手等。重者呈奇特的多样姿态或怪样丑态，如冲动性触摸人或物、刺激动作、跺脚、似触电样全身耸动、走路回旋、转动腰臀、蹲下跪地或反复出现一系列连续无意义的动作。



# 临床表现

- **2. 发声抽动** 清嗓、干咳、哼声、吠叫声、啊叫声、吸鼻、喷鼻声、咂舌声、深吸气等。也可表现复杂性发声，如重复言语或无意义的语音、无聊的语调，极少数儿童出现秽语症，如重复刻板同一秽语。

# 临床表现

- 抽动障碍的抽动症状可以时轻时重，呈波浪式进展，新的抽动症状可以代替旧的抽动症状，或在原有抽动症状的基础上出现新的抽动症状，也可自然缓解一段时间，但不超过**2**个月。



# 影响抽动症状的因素

- **加重抽动的因素**：紧张、焦虑、情绪低落、生气、惊吓、过度兴奋、过度疲劳、看惊险电视、小说及刺激的动画片、感冒发热等。
- **减轻抽动的因素**：注意力集中、放松、情绪好等。

# 临床诊断

## ■ 1. 诊断要点

■ **(1)**起病年龄在**2~12 (15)**岁，可有疾病后及情志失调的诱因或有家族史。

**(2)** 不自主的眼、面、颈、肩及上下肢肌肉快速收缩，以固定方式重复出现，无节律性，入睡后消失。在抽动时，可出现异常的发音，如咯咯、咳声、呻吟声或粗言秽语。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/7160541221510140>