

多动症孩子就诊率不足20%

## 孩子“多动”赶紧看病吃药

孩子上课坐不住、爱走神、小动作多、写作业很困难……如今,越来越多家长因孩子过于“好动”而烦恼不已。记者在北京儿童医院精神心理科门诊采访发现,有些多动症患儿被家人一味“严管”反而加剧了病情;有的孩子虽然课上格外“多动”,实则却患上了自闭症;还有的孩子经常安静地“神游”,竟然也是多动症。

医生提醒,我国多动症患儿就诊率还不到20%,如果孩子出现相关症状,就需要到正规的医疗机构及时就诊。



本版图片来自网络

## ■ 现状

## 一天接诊十几例多动症患儿

2020年11月19日下午,一位母亲带着身高快赶上自己的儿子,走进北京儿童医院精神心理科诊室。“孩子上初一,学习不行,课堂纪律差。他总忍不住说话,有时还自言自语,每科老师都投诉他上课不听讲。”母亲说。另一名初二男生也是多动症的复诊患儿。他妈妈说,男孩主要是听讲和学习有困难。每天必须有人坐在孩子边上看着,他才能勉强完成作业。偶尔赶上家长有事,作业肯定就不写了。“我们带孩子去了好几家医院检查,还测了智商……”说着,这位母亲眼里噙满了泪水。

当天上午8时到下午5时,北京儿童医院精神心理科主任医师崔永华接诊了50多例患儿,其中十几例都是这种典型的注意力缺陷多动障碍患儿,就是多动症,患儿年龄从五六岁到十来岁不等,以男孩居多。“现在多动症的患病率在7%左右。在我们医院精神心理科门诊,多动症患儿的比例至少占到20%,是比较常见的。”崔永华说。

## 注意力训练往往收效甚微

采访中,记者注意到,不少家长在发现孩子有“多动”倾向后,第一时间去的往往不是医院,而是各种注意力培训班或感统训练班。

读小学六年级的程程注意力难集中,脾气冲,常一言不合就跟老师、家长顶嘴。四年级时,妈妈给他报了注意力培训班,96节课要4万多元。“老师带他们做舒尔特方格训练或念一串数字,让孩子找出某个重复出现的数字;有时孩子还会头戴电极片,做上机答题训练。”妈妈说,效果不明显,孩子上课注意力仍不集中。

像程程这样做过注意力训练的孩子不少。但多数孩子都因训练收效甚微,不得已来医院。对多动症患儿来说,这些五花八门、价格不菲的注意力培训机构靠谱吗?“判断一种治疗方法是否有效,主要是看其有无循证医学的证据。这些注意力训练只能起到辅助作用,并不能替代药物治疗。”崔永华说。

## 5岁以后应首选药物治疗

崔永华介绍,各国儿童多动症诊疗指南的一致意见是,多动症患儿5岁前主要是靠行为训练和行为管理来矫正,到5岁以后则首选药物治疗。

提到用药治疗,家长不免会对孩子服用精神科药物顾虑重重,生怕有副作用。“目前我国多动症患儿的就诊率不到20%,家长能接受药物治疗的只占30%。”崔永华说,归根到底还是观念跟不上,治疗多动症的精神科药物,上世纪七八十年代就开始使用,经过数十年验证。孩子只要是在医生指导下科学合理用药,不用担心用药安全。相反,多动症患儿如不及时治疗,不仅成绩不理想,心理上还出现压抑、抑郁和自卑等情绪。而这种没有成就感的状态会伴随孩子整个成长岁月。另外,多动症患儿孩子经常会遭到老师、家长的批评、训斥,很容易导致人格发育不健全。崔永华提醒家长,如果孩子学习很吃力,作业总完不成,常常被老师批评,并且已明显影响了正常的学习和社会交往时,就需要到正规的医疗机构及时就诊。

## ■ 案例

## 女孩不好动竟然也是多动症

欣欣是个安静的孩子,上课遵守纪律。惟一让父母不省心的是,老师常反映欣欣上课总走神。“看上去安静地坐在教室里,但注意力没在讲课内容上,很多东西都没听进去,成绩也不好。”欣欣母亲说。经过详细检查,当妈妈被告知女儿患多动症时,一脸惊讶:“我女儿一点也不好动,怎么可能是多动症?”

“传统观念里,多动症患儿一定好动,其实不然。”崔永华介绍,多动症三个核心症状分别是注意力缺陷、多动和冲动。临床分三种类型,第一类以注意力缺陷为主,患儿不好动;第二类以多动、冲动为主,注意力还好;第三类是混合型,既有注意力缺陷,又有多动、冲动症状。混合型多动症患儿最多,数量占70%至80%。“注意力缺陷型患儿最易被忽视,因为家长很难将安静的孩子与多动症联想到一起。”

## 好动小男孩原是自闭症

7岁的男孩霖霖刚上一年级,因为“淘气、好动”,被父母带到北京儿童医院精神心理科。霖霖在学校是出名的“淘气包”,上课常离开座位乱跑,钻到桌下自娱自乐,甚至还会跑到外边。班主任建议家长带他去医院看看是否患有多动症。

经过详细问诊、检查,结果令人意外:霖霖患高功能的孤独症(即自闭症)谱系障碍,同时伴有多动症。“霖霖很聪明,想和同学交朋友,但不知怎样与人交往。他有时会突然从后面拉别人,或者把别人刚做好的手工抢过来,同学都不喜欢他。”崔永华说,这种情况在临床实践中并不少见,多数孩子会被老师和家长误认为多动症。事实上,坐不住的孩子未必都是多动症,当“多动”达到一定程度时很可能是其他疾病,其中最需警惕的就是自闭症。

## 有心事却被误认为多动症

崔永华也遇到过一些案例,孩子并非多动症,而是家长过度担心了。

读小学四年级的小光被母亲带到医院看多动症。“开学这么久,老师总反映,孩子上课注意力不集中,是不是多动症啊?”医生测试后发现他不仅注意力没问题,记忆力也很好。仔细询问之下,才发现孩子的症结所在,原来,他的父母这段时间正在闹离婚,大人每天的争执直接影响到了孩子的情绪。小光每天心里都忐忑不安,生怕父母会分开。

“这个男孩的注意力问题是心理因素导致的,并不是多动症。只要孩子的父母能及时处理好家庭关系,孩子的注意力问题自然就好了。”崔永华说,人的注意力很容易受到各种因素影响,多动症只是其中之一,大家千万不要误认为注意力不好的孩子都是多动症。

## ■ 三种类型多动症的症状

## 注意力缺陷为主——

- 无法集中注意力
- 粗心犯错
- 听讲不专心
- 丢失东西
- 分心、遗忘
- 无法完成任务
- 无组织

## 冲动多动为主——

- 坐立不安,扭动、难以坐在位子上
- 总在不合适的环境跑动或动作多
- 多话
- 无法安静做游戏
- 打断别人说话

## 混合表现——

- 既有注意力缺陷表现,又有冲动多动表现

## ■ 小知识

## “好动”与“多动”两者大不同

“好动”与“多动”仅一字之差,家长们又该如何判断孩子到底是不是患有多动症呢?“在生活中,家长可以从两方面初步做出判断。”崔永华分析,首先,“好动”和“多动”在性质上有本质区别。举例来说,当孩子初到陌生环境,前几分钟往往会有距离感,并表现出怯生生的样子。哪怕是活泼好动的孩子,也只有熟悉环境后,才会恢复原本的天性。但是,多动症患儿往往就缺少这一阶段。就拿上医院看病来说,哪怕是第一次见医生,多动症患儿也非常自来熟,有的孩子不仅在诊室里上蹿下跳,还会抢医生的钢笔、处方,一点没有距离感,也完全不懂规矩和分寸。

其次可从学习情况来判断。多动症患儿由于注意力不集中,常常边玩边写作业,很磨蹭、拖沓,原本一小时就能完成的作业,往往要花上两三个小时。随着年龄增加,多动症患儿的成绩会每况愈下。这主要因为小时候功课简单,孩子凭借小聪明和家家长辅导,还能跟得上。当功课难度变大,注意力问题对孩子成绩的影响会越来越明显。而那些顽皮好动的孩子,有时作业完成的非常潦草,但效率却很高,就是为了省出更多时间去玩。这些孩子,随着年龄增加,自控能力会越来越强,学习成绩也会慢慢上升。

来源:北京晚报