



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



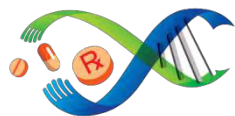
香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

香港中文大學藥劑學院主辦 針藥及藥劑親子園藥物安全系列講座 2018

專注力失調及過度活躍症的成因及藥物治療： 兒童及青少年篇

講者：蘇宏基註冊藥劑師/兼任講師

日期：2018年12月17日



School of Pharmacy CUHK
Expanding the pharmaceutical universe,
Creating opportunities for life



內容

ADHD/ADD

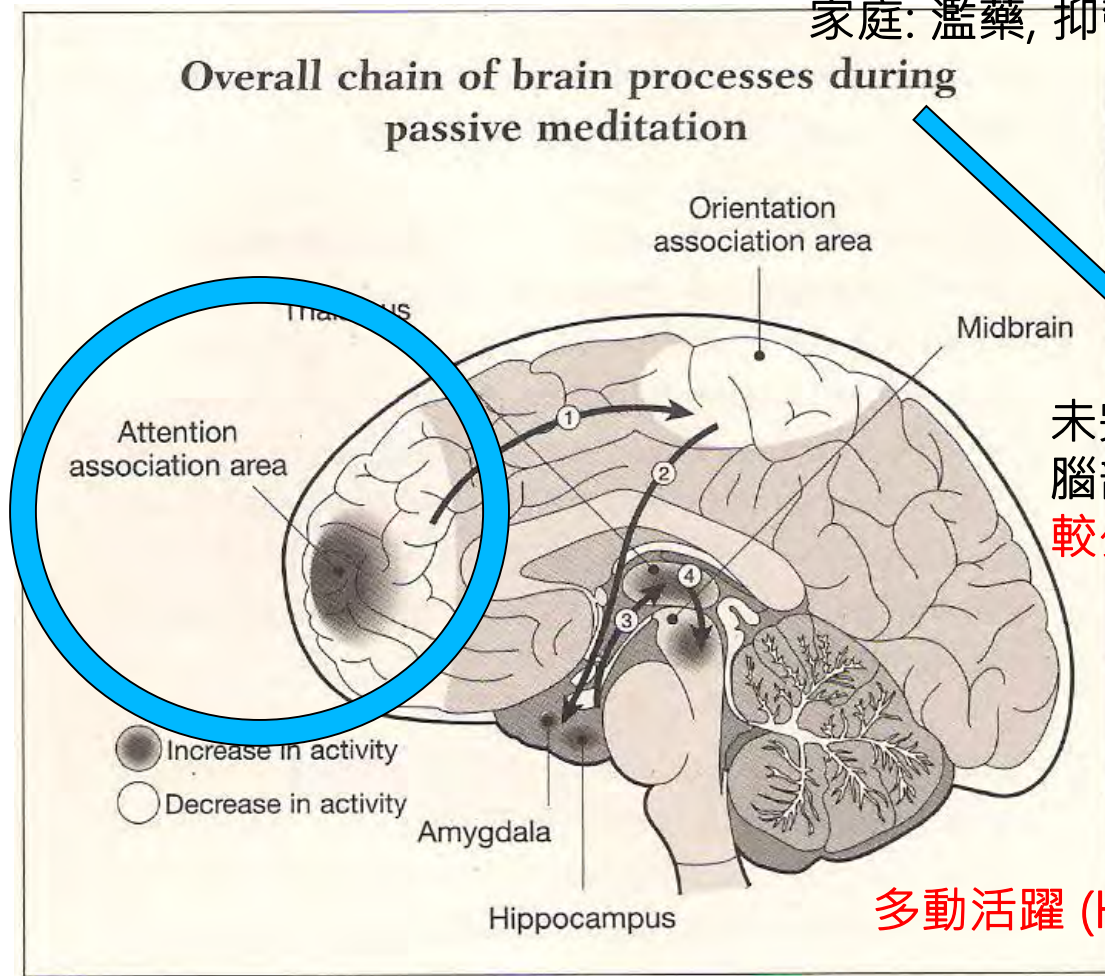
- 專注不足/過度活躍症
- 病因/背景
- 社交影響
- 症狀
- 治療
 - 藥物治療
 - 非藥物治療
 - 認知療法
- 「針藥」 (AMPOULE) -
香港中文大學藥劑學院運作的網上藥物諮詢平台
- 藥劑外展服務



病因

遺傳
家庭: 濫藥, 抑鬱

環境: 懷孕期間飲酒吸煙
鉛 食品添加劑



未完全清楚病因!
腦部中負責注意力及集中力的部份
較少/薄弱

多動活躍 (Hyperactive) 浮躁衝動 (Impulsive)

背景

- 最常見的兒童神經症
- 發病年齡中位數=7歲
- 症狀3~6歲出現
 - 風險:男孩>女生 4倍 (3:1)
 - 5~10%的適齡兒童有ADHD相關症狀
 - 高達70%的患者在青春期的成年後仍受ADHD影響
- 教師首先注意到症狀
 - 少時間與孩子相處
 - 功課上堂表現



認識ADHD

- 情緒問題
- 紀律問題
- 行為問題
- 木獨離群
- 社交影響
 - 學習
 - 人際技能（朋友，家庭，工作）
 - 財務（衝動購物）



症狀

多動 (Hyperactive)

- 不安在坐座位
- 吃飯時經常離開
- 難以安靜的
- 說不停
- 觸摸眼前任何東西



症狀

浮躁衝動 (Impulsive)

- 不耐煩
- 不考慮他人
- 中斷他人對話
- 衝口而出
- **沒有節制**表露情緒



症狀

注意力不足 (Inattentive)

- 欠條理
- 容易分心
- 很難把注意力集中在**組織和完成**任務
 - (除非是喜歡的事情)
- 學習新的東西
- 功課
- 發白日夢
- 容易混淆事情



042c0304pm fotosearch.com



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。

治療方針

- 舒緩症狀

- 暫時不能斷尾!
- 藥物 – 控制症狀 Symptoms
- 行為治療 – 社交, 自我照料 Functioning
 - 長期改進
 - 對執行力和組織自理能力起關鍵作用
- 混合治療為主, 控制症狀
 - 目標：隨著長大，行為控制 + 腦質增長
 - 症狀消退

- 藥物

- 認知
- 副作用
- 服從性 (Compliance)
- 劑量：個人化，以最低劑量能控制症狀為原則



治療方針

•6歲以下兒童

- 只適合行為治療
- 以父母為對象

•6歲至青少年

- 行為治療為首選
- 加入藥物控制症狀

•青少年

- 兒童治療延伸
- 行為治療
- 藥物角色淡化
- 以父母, 老師為對象
- 共同決策商量, 自主

•成人

- 行為治療
- 藥物角色淡化
- 恢復日常自理為目標

平均ADHD藥物治療開始於兒童，並持續9.7年至青春期中

<40%的青少年是依從的
83%絕大多數青少年都認為雖然ADHD藥物治療是有效的，但他們對藥物治療有著冷茫的態度

原因

1. 對立行為
2. 同伴身份
3. 副作用

Reference: Richelle C. Kosse, Marcel L. Bouvy, Daphne Philbert, Tjalling W. de Vries and Ellen S. Koster 'Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Medication Use in Adolescents: The Patient's Perspective' Journal of Adolescent Health 61 (2017) 619-625

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。



治療方針 - 藥物

興奮劑

- 主流
- 舒緩ADHD症狀
- 在短時間內見成效
- 短期效益
- 長期來看：興奮劑有優點??

非興奮劑

- 次選
- 興奮劑控制欠佳
- ADHD + 精神問題

組合興奮劑和行為治療

- 臨床來說比單獨用藥更有效
- 優點：
 1. 中至重度ADHD
 2. ADHD + 焦慮 (Anxiety)
 3. 可降低興奮劑劑量

Reference:

Adnan Rajeh, Shabbir Amanullah, K. Shivakumar, Julie Cole
Interventions in ADHD: A comparative review of stimulant medications
and behavioral therapies
Asian Journal of Psychiatry 25 (2017) 131–135

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。



治療方針 - 藥物

- 第1線選擇
 - 哌甲酯(Methylphenidate)
 - 興奮劑
 - ??
 - 提高集中度
 - 鎮定作用
 - 80% 有正面反應
- Ritalin VS Concerta
 - 相同成份
 - 不同劑型
 - Ritalin：普通釋放,服藥每日2~3次
 - Concerta: 緩慢釋放,服藥每日1次



	DOSE
5 mg Methylphenidate twice daily or three times daily	18 mg every morning
10 mg Methylphenidate twice daily or three times daily	36 mg every morning
15 mg Methylphenidate twice daily or three times daily	54 mg every morning
20 mg Methylphenidate twice daily or three times daily	72 mg every morning

治療方針 - 藥物

•分別

•初期副作用

•最高界限

•穩定性

•最低界限

•有效時段

•服從性

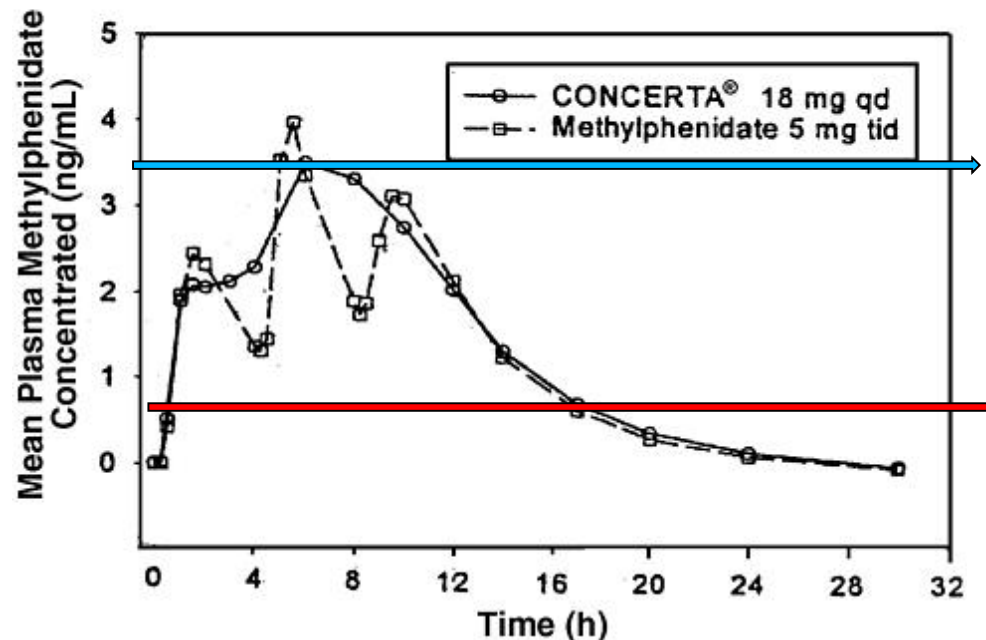
•心理壓力

—轉藥

•Drug Holiday停藥假期

•留心ADHD症狀的頻率及嚴重程度

FIGURE 1



治療方針 - 藥物

- 藥理作用：未明，估計是調節腦內神經物質濃度
- 副作用

體重下降，食慾下降

— 噁心作嘔

— 頭痛，失眠

— 鼻塞，鼻咽炎

— 情緒不穩(Labile affect, 6%)

— 肌肉抽搐(Tic, 7%)

— 依賴性

— 心臟

家長留心



治療方針 - 藥物

- 第2線選擇
 - 托莫西汀 (Atomoxetine)
 - 非興奮劑
 - 抗抑鬱
 - 第1線選擇無效, 副作用不耐受
 - 藥理作用：未明，估計是調節腦內神經物質濃度
 - 副作用
 - 血壓改變，腹痛，便秘
 - 體重下降，頭暈，頭痛
 - 食慾下降，睡眠問題
 - 增加自殺念頭 (0.4%)



治療方針 - 藥物(香港未註冊新藥)

- Lisdexamfetamine (Vyvanse)
 - 興奮劑
 - 藥理作用：未明，估計是調節腦內神經物質濃度
 - 6~17歲適用
 - 副作用: 皮疹, 體重下降, 食慾不振, 噁心嘔吐, 頭暈, 失眠, 煩躁不安
- Guanfacine Extended release (Intuniv)
 - Clonidine
 - 非興奮劑
 - α 腎上腺素受體激動劑
 - 降血壓藥
 - Guanfacine + Ritalin > Ritalin
 - 6~17歲適用
 - 副作用: 口乾, 嗜睡, 虛弱, 頭暈, 便秘, 陽痿



用藥需知



- 通常效果很理想，但必須得到病人充份合作



1. 定時定量服藥
2. 長期服藥
3. 定期檢查
4. 未經藥劑師或醫生同意，不要胡亂服食其他藥物
5. 藥物不可與酒精飲品同服
6. 服藥後有任何不適，應告訴藥劑師或醫生



長期使用ADHD藥物

- 短期效益: 控制症狀
- 長期??
 - 改善社會功能??
 - 學業成就??
 - 就業狀況??

一般安全 (70年+ 臨床經驗)

主要影響兒童青少年生活質素 (QOL) 的副作用

- 按困擾度
 - 抑制食慾
 - 失眠
 - 煩躁
 - 易哭泣
 - 焦慮 (悲傷)
 - 噩夢
- 罕見
 - 自殺，精神病和狂躁症狀

Reference

Gigi H.H. van de Loo-Neus, Nanda Rommelse, Jan K. Buitelaar,

'To stop or not to stop? How long should medication treatment of attention-deficit hyperactivity disorder be extended?'

European Neuropsychopharmacology (2011) 21, 584–599

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。



計劃藥物假期 Drug Holiday

專家意見

- 鼓勵定期執行藥物假期，以調查是否需要持續服藥
- 荷蘭臨床準則
- 香港??

藥理容許?

- 興奮劑對症狀控制只有短期作用
- 間歇有計劃停藥對整體療效的負面影響相對較低

References

Stijntjes F, Hassink-Franke L, Kruishoop A, et al. NHG-Standaard ADHD bij kinderen 'Dutch GP Society standard: ADHD in children'. Huisarts Wet 2014;57:584e94.

Kinda Ibrahim, Carsten Vogt, Parastou Donyai

'Caught in the eye of the storm: a qualitative study of views and experiences of planned drug holidays from methylphenidate in child and adolescent ADHD treatment' Child and Adolescent Mental Health, Volume 21, Issue 4, Pages 192–200



計劃藥物假期 Drug Holiday

家長應該注意什麼

•短到長

- 週末到重大的學校假期

•再來一遍？

- 1.藥物假期的好處？
 - 學習進度（假期做家庭作業）VS副作用（例如食慾和睡眠）
- 2.能夠應付孩子
- 3.藥物反應
 - 反彈(Rebound)
 - 抽離(Withdrawal)
 - 服從性(Compliance)

References

Stijntjes F, Hassink-Franke L, Kruishoop A, et al. NHG-Standaard ADHD bij kinderen 'Dutch GP Society standard: ADHD in children'. Huisarts Wet 2014;57:584e94.

Kinda Ibrahim, Carsten Vogt, Parastou Donyai

'Caught in the eye of the storm: a qualitative study of views and experiences of planned drug holidays from methylphenidate in child and

adolescent ADHD treatment' Child and Adolescent Mental Health, Volume 21, Issue 4, Pages 192–200

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

治療方針 - 非藥物

- 行為教育 + 藥物
- 相輔相承
- 孩子和家長
 - 運動
 - 增強注意力
 - 改善情緒
 - 讚美和獎勵 -- 正面行為
 - 推動力
 - 比無ADHD病人更有效
 - 及時糾正 -- 負面行為
 - 包容



治療方針 - 非藥物

- 生活條理及組織
 - 個人日程
- 清晰指令
 - 訂立規則/時限
 - 合理期望
 - 以身作則



治療方針 - 食物

- 膳食均衡營養
 - 糖 (Sugar) ?
 - 咖啡因 (Caffeine)
- 補充品
 - Omega 3
 - 微量元素--鋅，鐵，鎂和維生素B



治療方針 - 食物

- 排除飲食法 (Elimination Diet)
 - 減少可能引發ADHD的物質攝入量
 - 人造色素
 - 紅色和黃色
 - UK NHS banned colorings
<https://www.nhs.uk/conditions/food-colours-and-hyperactivity/>
 - E102 (tartrazine)
 - E104 (quinoline yellow)
 - E110 (sunset yellow FCF)
 - E122 (carmoisine)
 - E124 (ponceau 4R)
 - E129 (allura red)



- 調味料
 - 阿斯巴甜 (aspartame)
 - 味精 (谷氨酸鈉) MSG (monosodium glutamate)
- 防腐劑
 - 硝酸鹽 (nitrates)
 - 苯甲酸鈉 (sodium benzoate)



常見問題

- 問：用藥後學校老師說效果不大，但小朋友顯得神情呆滯，如睡眠不足情況會更差。是否需要轉藥？
 - 更改藥量服用的時間或轉藥 + 觀察
- 問：小孩患有濕疹並用中藥治理，同時吃Ritalin 有問題嗎？
 - 首先建議中藥和西藥分開服用，如中藥需要長期服用，應預先知會主診醫生有關兒童的其他病症與服藥情況
- 問：如放假可停藥嗎？
 - 藥物主要針對症狀，要視乎病人/家長及醫生對藥物的期望和治療目標
- 問：藥劑師, 李太個仔食Concerta好掂, 我個仔好似用Ritalin效果麻麻, 我個仔轉食OK?’
 - NO，必須請教藥劑師及醫生
 - 處方藥物 (副作用)



社區藥物輔助資源

社區藥房RX



中文大學藥劑學院網上諮詢系統

<http://www.ampoule.org.hk/>

✉ drugs@cuhk.edu.hk | ☎ Admin 行政: (852) 3943 3798. For drug enquiry, please use 'Ask My Pharmacist' function. 藥物問題請透過“問藥劑師”功能查詢。



[問藥劑師](#) [預約藥劑師](#) [健康資訊](#) [常見藥物問題](#) [會員](#) [搜索](#) [語言](#)



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。

中文大學醫學院外展服務

活動

- 正確用藥知識講座
- 健康檢查
- 個別藥劑師輔導



多謝！
祝身體健康，生活愉快！



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。

香港中文大學藥劑學院針藥及藥劑親子園
藥物安全系列講座2018
意見書



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。