



抗注意力缺乏 過度活躍症藥



葵涌醫院
KWAI CHUNG
HOSPITAL



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

出版：葵涌醫院
地址：新界葵涌醫院道 3 - 15 號
電話：2959-8111
傳真：2745-7610
網站：www.kch.org.hk

二零一五年三月初版
版權所有，翻印必究

甚麼是抗注意力缺乏過度活躍症藥？

對於患有專注力失調過度活躍症的兒童及青少年，服用由醫生處方的藥物（包括刺激中樞神經藥物或非刺激中樞神經藥物）是治療計劃的重要一環，利用藥物治療可改善專注力失調/過度活躍症孩子的行為問題，能幫助他們集中注意力、減低活動量和增強自我控制能力。

刺激中樞神經藥物

刺激中樞神經藥物的成份能夠刺激腦的前部，主要作用是平衡腦部傳遞物質水平，令它恢復過濾外來干擾的功能，其好處是藥物不會產生依賴性問題，方便服用及起效快，若依指示服藥的話，服藥大約一至兩星期已可見到情況有所改善。

屬於興奮劑藥物的哌甲酯，是其中一種專注力失調/過度活躍症的治療用藥，也是香港僅有的刺激中樞神經藥物。哌甲酯已經被世界各地廣泛使用超過五十年以上，藥效及安全性已經過長時間驗證，而兩種常用的哌甲酯分別是利他林及專注達，前者服用後可維持4-8小時，每天須服用2-3次；而後者每天須服用一次，藥效可維持約12小時。

藥物可能會引起的副作用包括腸胃不適、減少食慾、頭痛、心跳加快、血壓不穩和睡眠困難等，不過大部分均屬輕微情況，醫生可透過調整藥物份量或改變生活習慣來改善症狀，副作用一般都可受到控制。

不過，每人所需要的藥物及劑量也有不同，有關詳情應向醫生查詢。

非刺激中樞神經藥物

第二類藥物為非刺激中樞神經藥物，常見的有托莫西汀。它並非興奮劑藥物，而是一種抗抑鬱藥物，有助改善患者專注力不足、過動及衝動等行為。這種藥物為針對部份對興奮劑藥物無效，或不適用興奮劑藥物的人士服用。此外，醫生有時亦會利用這些藥物來控制過動、焦慮及失眠等徵狀，但這情況並不普遍。

刺激中樞神經藥物及非刺激中樞神經藥物引起的副作用，大都屬輕微及短暫，療程開始初期可能會引致無胃口、頭痛、胃痛及失眠等情況，但經醫生處理後一般都可受到控制。

值得注意的是，於放假期間，家長不應因子女不用上學而隨意停藥，應諮詢醫生後，才作出適當的安排。

醫生在面對不同的專注力失調/過度活躍症孩子時，會因應不同情況而考慮處方哪種藥物：

- i 兒童或青少年沒有出現其他合併症狀，或只出現合併行為障礙，一般建議使用哌甲酯。
- ii 兒童或青少年出現其他合併症狀，如抽動障礙、妥瑞症、腦癇等；或有不當服用興奮劑的風險，一般會按個別情況，考慮處方哌甲酯或托莫西汀。
- iii 如兒童或青少年經服用哌甲酯後對最高劑量的藥物效果欠佳，或對輕微劑量的藥物亦產生難以承受的副作用，則可考慮轉用托莫西汀。
- iv 個別人士的需要，例如較長的藥效時間，服用哌甲酯長效劑專注達，藥效可維持約12小時，可避免就學期間的兒童或青少年需在中午時分於學校服藥。
- v 兒童或青少年以及家長的意願。
- vi 藥物會否被其他人士不適當地使用。

事實上，部分家長對於孩子需要服食「精神科藥物」存在疑慮，以為藥物副作用會引起「癡呆」、「變蠢」等副作用，對孩子服食藥物產生不少猶豫。其實在醫生的處方下適當服用現時的藥物，對改善專注力及衝動等症狀均十分有效，並不會影響智力或產生癡呆等不良反應；至於藥物可能出現的副作用，家長應與醫生合作，密切留意孩子服藥後的情況，由醫生指示下作出相應的處理，不適症狀應可得以緩和。

如服用抗注意力缺乏過度活躍症藥期間，出現副作用的情況，患者毋需擔心，請盡快告知醫生從而作出適當的調節。

服用抗注意力缺乏過度活躍症藥須知

應要	不要
■ 嚴格遵從醫生的指示	■ 擬自改變服用劑量及次數
■ 服藥前，清楚藥物的名稱、服用劑量及次數等	■ 擬自停止服用
■ 詳細閱讀藥物標籤	■ 不定期、不定量服用
■ 留意藥物之劑量、性質、功效、禁忌和副作用	■ 與酒精飲品服用
■ 清楚使用服用方法	■ 將藥物放入其他藥瓶內
■ 妥善儲存	■ 在沒有遵從醫生指示下同時服用多種藥物
■ 完成整個療程	■ 向醫生隱瞞服用的情況
■ 如對藥物存疑，與家人商討，並向醫護人員求助	