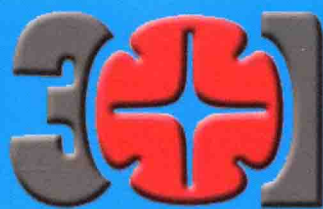


301 健康科普丛书

儿童多动症

— ER TONG DUO DONG ZHENG —



解放军总医院
医学院

CHINESE PLA GENERAL HOSPITAL
CHINESE PLA MEDICAL ACADEMY

主编 邹丽萍



中国人民解放军总医院

人民军医出版社

301 健康科普丛书

儿童多动症

主 编：邹丽萍

副主编：杨 光 衣京梅 王建文

编 者：刘 英 冯 晨 仇佳晶 石秀玉

于 芳 朱 青 张 顺 韩 芳

宋婧延 张 宁 张俊霞 张玮娜

申晓娜 朱姝媛

图书在版编目(CIP)数据

儿童多动症 / 邹丽萍主编.

—北京: 军事医学科学出版社, 2013.10

(301 健康科普丛书)

ISBN 978-7-5163-0355-9

I. ①儿… II. ①邹… III. ①儿童多动症—诊疗

IV. ①R748

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 245896 号

策划编辑: 孙宇 赵艳霞 责任编辑: 王彩霞 吕连婷

出版人: 孙宇

出版: 军事医学科学出版社

地址: 北京市海淀区太平路 27 号

邮编: 100850

联系电话: 发行部: (010)66931049

编辑部: (010)66931053, 66931104, 66931039

传真: (010)63801284

网址: <http://www.mmsp.cn>

印装: 北京宏伟双华印刷有限公司

发行: 新华书店

开本: 710mm × 1000mm 1/16

印张: 8.5

字数: 93 千字

版次: 2014 年 1 月第 1 版

印次: 2014 年 1 月第 1 次

定价: 25.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者, 本社发行部负责调换



301 健康科普丛书

编委会

总主编 李书章

总副主编 汪爱勤 张士涛

秘书 刘亮 刘广东 赵静 孔越

编委 (按姓氏笔画排序)

于生元 万军 巴建明 田庆

母义明 李席如 李春霖 邹丽萍

陈凜 陈香美 陈韵岱 胡红

柴宁莉 黄海力 彭红梅 董家鸿

戴广海



前言

preface

多动症是一个被大家熟悉的医学名词，我从医 30 年的经验使我认为这个疾病并非单靠医生、靠药物就能够治愈。在我与这些孩子接触的过程中，时时能够感受到他们很渴望被接受、被认同。这些孩子思维活跃、点子多、喜欢做与众不同事情，正因为如此才让我们看到了苹果公司的乔布斯、在两届奥运会上获得 12 块金牌的奥运冠军菲尔普斯等。但另一方面让我们痛心的是多数多动症的孩子受教育程度普遍低、经常留级或者不能毕业，仅 20% 的孩子可进入大学学习；在人际关系方面，他们缺少亲密朋友，成人后离婚率高，更容易发生交通事故。在所有对多动症（ADHD）的研究中，反社会型人格障碍和物质滥用一直是研究的焦点。一项对监狱犯人的回顾性研究表明他们当中有很多人在儿童期患有多动症。

为什么有的多动症孩子很有作为，有的却会成为罪犯，非常值得我

们去思考。正如菲尔普斯的妈妈在接受美国杂志采访时曾说：“我相信，如果我能与多动症的儿子并肩作战，他定能成就心中所想。”她的话告诉了我们，多动症的治疗非常特殊，除了需要医生，父母和学校对他们也很重要。医生多数是给予药物治疗，多动症孩子在服用药物的过程中可以获得自信，因为药物发挥作用快，能让他们很快感到被社会认同。这些孩子大多都非常聪明，但他们爱显摆，需要别人重视他，这个时候如果我们不能发现他的长处，一味地批评他，往往不能改善症状。

多动症的治疗是一个综合治疗，单一的方法往往不能达到治疗目的。父母可谓是多动症孩子的未来。父母应该怎样接受患有多动症的孩子，发现孩子身上的优点和闪光点，像菲尔普斯母亲那样去接受他、发现他并和他一起成长？还有我们的教育系统应该怎样接受这样的孩子，并开展特殊教育，极大地开发他们的大脑？这些问题都给我们提出了挑战，我经常说的一句话是“没有不对的孩子，只有不对的父母”，同时也藉此书教给家有多动症孩子的父母一些知识和方法，让他们正确地认识此病。

中国人民解放军总医院儿童医学中心主任

邹丽萍

国际 HOPE 基金会 ADHD 阳光项目专家

2014年1月



目录

catalog

第一篇 认识疾病 1

1. 什么是儿童多动症? 2
2. “多动症”只是一个“小名儿”吗? 3
3. 人类是如何认识多动症的? 3
4. 多动症在我国的研究状况如何? 5
5. “ADHD”和“ADD”是什么意思? 5
6. 多动症是病吗? 6
7. 孩子的许多“坏习惯”是病吗? 6
8. 正常儿童的“好动”具有什么特征? 8
9. 随着社会的进步, 多动症的患病率增高了吗? 9
10. 多动症易发生于哪个年龄阶段? 11
11. 学习差和多动症是一回事吗? 12
12. 多动症对孩子的智力发育有影响吗? 13
13. 多动症的危害有哪些? 13
14. 是不是聪明的孩子容易患多动症? 14

第二篇 病因分析 15

1. 多动症有性别差异吗? 16
2. 独生子女易患多动症吗? 17
3. 铅中毒与多动症有关吗? 17
4. 为什么小儿易发生铅中毒? 18
5. 缺钙与多动症有关吗? 18
6. 工业污染与多动症有关吗? 18
7. 多动症是“吃”出来的吗? 20
8. 营养不良或肥胖与多动症有关吗? 20
9. 心理、精神因素对多动症有影响吗? 21
10. 家庭环境对多动症有影响吗? 21
11. 血型与多动症有关吗? 21
12. “神经病”和多动症有关系吗? 22
13. 神经发育与多动症有关吗? 23
14. 中耳炎与多动症有关吗? 23
15. 经常感冒与多动症有关吗? 24
16. 患过佝偻病的孩子易患多动症吗? 24
17. 有高热惊厥史与多动症有关吗? 25
18. 有过敏性疾病的小儿容易患多动症吗? 26
19. 父母抽烟与多动症有关吗? 26
20. 父母饮酒与多动症有关吗? 27
21. 药物与多动症有关系吗? 28
22. 抗癫痫药会引起多动症吗? 29
23. 中医认为多动症是怎么发生的? 30
24. 儿童多动症的发病机理是什么? 30

第三篇 就诊指导 33

1. 儿童多动症的临床表现有哪些? 34
2. 测定多动症患儿的心理行为有哪些方法? 36
3. 根据临床症状, 儿童多动症可分几类? 37
4. 根据临床症状的分类, 儿童多动症可分几型? 37
5. 多动症患者各个阶段的表现是什么? 38
6. 孩子得了多动症怎么办? 40
7. 得了多动症什么时候就诊最好? 40
8. 得了多动症, 应该就诊于哪些医院, 具体哪个科室? 41
9. 带孩子就诊时, 需要向医生说明哪些相关情况? 41
10. 父母如何从孩子的行为上判断其是否患了多动症? 42

第四篇 疾病鉴别 45

1. 好动的儿童与多动症患者如何区别? 46
2. 不多动的孩子是否就不是多动症患者呢? 47
3. 区别注意力障碍与品行纪律问题? 48
4. 儿童多动症与心理疾病如何鉴别? 49
5. 儿童多动症与儿童弱智低能如何鉴别? 50
6. 儿童多动症与精神分裂症如何鉴别? 51
7. 儿童多动症与学习能力障碍如何鉴别? 52
8. 多动症与儿童情绪障碍如何鉴别? 52
9. 多动症与品行障碍如何鉴别? 53
10. 多动症与孤独症如何鉴别? 53
11. 儿童多动症和抽动症如何鉴别? 54

12. 多动症与精神发育迟滞如何鉴别? 55
13. 多动症与小儿 Graves 病如何鉴别? 55
14. 多动症与儿童上颈椎综合征如何鉴别? 56

第五篇 药物治疗 61

1. 多动症患者一定要吃药吗? 需要吃多长时间? 63
2. 治疗多动症的药物有哪些? 64
3. 中枢神经兴奋剂对孩子的智力发育有影响吗? 65
4. 多动症患者长期吃中枢神经兴奋性药物会上瘾吗? 65
5. 利他林治疗多动症的机理是什么? 66
6. 利他林对患儿有什么疗效? 66
7. 利他林治疗多动症有何不足之处? 67
8. 利他林怎么吃? 67
9. 利他林有哪些副作用? 68
10. 利他林是饭前吃还是饭后吃? 68
11. 利他林可以间断服用吗? 68
12. 服用利他林的注意事项是什么? 69
13. 专注达和利他林是一种药吗? 69
14. 专注达的用法是什么? 70
15. 服用专注达需要注意什么? 70
16. 专注达的不良反应有什么? 71
17. 择思达和专注达治疗多动症哪个更好些? 71
18. 择思达的作用机理是什么? 72

19. 择思达的使用方法是什么? 72
20. 服用择思达的注意事项是什么? 73
21. 择思达的不良反应是什么? 73
22. 伴有智力障碍的多动症如何治疗? 73
23. 中医治疗多动症有哪些方法? 74
24. 治疗多动症常用的中成药有哪些? 74
25. 静灵口服液可以治疗多动症吗? 75
26. 补充维生素能预防多动症吗? 75
27. 补充微量元素可以治疗多动症吗? 76
28. 多动症患者周末无需服药吗? 76
29. 如何评价多动症药物治疗的效果? 77

第六篇 心理治疗 79

1. 什么是儿童心理咨询和治疗? 80
2. 儿童心理咨询与治疗的特点是什么? 81
3. 什么是游戏治疗? 81
4. 什么是行为矫正治疗? 83
5. 行为失调如何治疗? 83
6. 情绪障碍如何治疗? 85
7. 学习障碍如何治疗? 87
8. 什么是家庭治疗? 88
9. 多动症患儿的父母如何抓好孩子的学习? 88
10. 如何培养学龄儿童的注意力? 90

第七篇 行为学治疗 93

1. 什么是行为治疗? 94
2. 你知道行为学治疗是怎么治愈多动症孩子的吗? 94
3. 什么是阳性强化训练? 96
4. 什么是暂时隔离法? 97
5. 如何使用代币法对患儿进行强化教育? 97
6. 代币法有什么作用? 99
7. 什么是生物反馈治疗? 100
8. 什么是社会技能训练? 100
9. 什么是感觉统合异常? 101
10. 多动症患儿有感觉统合异常吗? 102
11. 如何对多动症患儿进行感觉统合训练? 103
12. 如何对多动症患儿进行注意力的训练? 104
13. 音乐能治疗多动症患儿吗? 106
14. 父母应该如何对待多动症患儿? 106
15. 老师如何对待多动症患儿? 106
16. 如何表扬和批评多动症患儿? 108
17. 多动症能治愈吗? 110
18. 多动症的预后如何? 110

附 成人多动症——焉知非福 113

第一篇 认识疾病



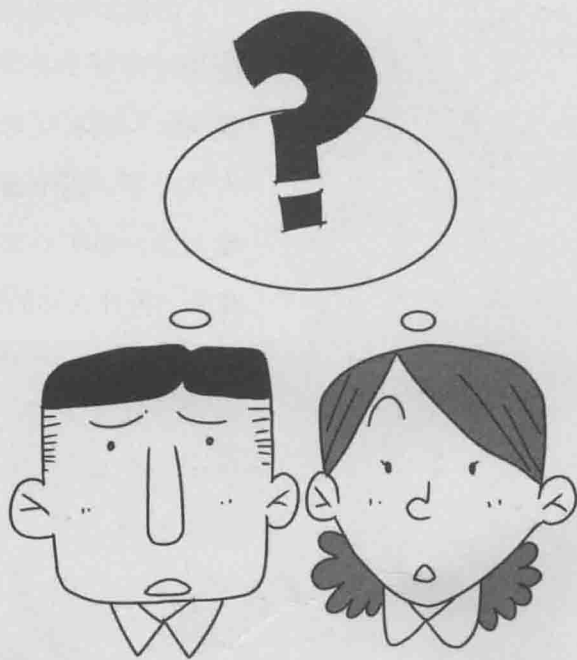
活泼好动是孩子的天性，但调皮捣蛋的孩子还是经常被父母怀疑：“这孩子是不是得了多动症啊？”也有父母说：“孩子哪有不好动的，长大就好了，犯不着大惊小怪。”但有些父母却不敢大意，很担心多动症的危害。那么，多动症究竟是一种什么样的疾病呢？我们下面去了解它。



1. 什么是儿童多动症?

专家回复：很多父母对儿童多动症概念的理解比较模糊，只知道害怕。其实，“儿童多动症”并不是一个规范的名称，其全称是儿童多动综合征（Attention Deficit Hyperactivity Disorder），英文缩写“ADHD”，医学上比较标准的命名是“儿童注意缺陷障碍、多动障碍、儿童注意障碍”等（以下简称多动症）。它是儿童特别是6~14岁儿童常见的一种心理行为障碍性疾病，主要表现是注意力不集中、不持久，情绪易激惹，行为过度活跃，难以安静。他们的智力大多正常或基本正常，但却常常伴有不同程度的认知障碍和学习困难，这些行为异常不但影响孩子的学习、生活，还常常会给父母、老师带来烦恼和不安，甚至可能会造成一些社会问题。

从定义上讲，多动症有广义和狭义之分。从广义上说，由各种原因引起的多动、注意力不集中等表现都是多动症，可由脑实质损害引起，如先天性脑发育不全、脑炎和脑膜炎后遗症、各种脑病、脑损伤、遗传病、智能低下等，精神病、贫血、铅中毒也是导致该病



的原因。狭义的多动症是指大脑无实质性的损害，智力正常或接近正常，主要表现为自我控制能力差、注意力不集中、多动、情绪冲动、任性等，可有认知、语言或协调动作等障碍，并常伴有不同程度的学习困难。而我们常说的多动症，是指狭义的多动症。



2. “多动症”只是一个“小名儿”吗？

专家回复：“多动症”只是儿童多动综合征的“小名儿”，是人们最早使用的一个科普名称。它通俗易懂，便于记忆，但并非所有的多动症患者都有“多动”的表现，具有“多动”表现的儿童也并不一定是多动症患者。

全名	注意缺陷、多动障碍、 注意缺陷、多动综合征
小名	多动症



3. 人类是如何认识多动症的？

专家回复：人类认识多动症已有 150 多年的历史，可大致分为三个阶段。

(1) 症状描述及命名阶段：早期关于多动症的研究多偏重症状的描述，故它被命名为“活动过度综合征”、“儿童多动综合征”、“脑炎后状态”等。1845 年，德国医生 Hoffman 最早发现并描述了一种儿童无端躁动不安的现象，他认为这并不是孩子淘气，而是一种病态现象，但他当时并未对此病进行进一步的研究。1902 年，美国学者 Still 发表

了题为“儿童异常心理状态”的文章，第一次较为充分地对儿童活动过多、躁动不安的现象做了详细的描述和分析，他描述的这些多动孩子智力是正常的，但表现多动不安、注意障碍、冲动任性等异常行为。他认为这种疾病与实质性脑损伤不同，是一种独立的疾病。1922年，Hohman学者提出脑炎引起多动的行为。1937年，学者开始报告对于多动儿童的治疗方法，发现苯丙胺的治疗效果较佳，同时又有学者报告发现苯巴比妥类药物，希望通过镇静作用，减轻多动症状，但适得其反。1947~1949年，有学者将这类症状命名为“脑损伤综合征”或“轻微脑损伤综合征”。

(2) 病因探讨及开展治疗阶段：20世纪50年代以后，学者们认为此类疾病的病因为轻微脑损伤及脑功能失调。1962年，在牛津召开的国际小儿神经会议上，将该病命名为“轻微脑功能失调”。1971年，在美国“关于应用精神兴奋剂治疗行为障碍学龄儿童”的国际研讨会上，有学者提出使用兴奋剂治疗此类患儿，疗效较佳。

(3) 疾病分类和机理研究阶段：1977年，第29届世界卫生组织大会将此病定名为“儿童多动综合征”，将其分为4型。随后，美国精神学会出版的《精神疾病诊断统计手册》先后称此类疾病为“注意缺乏障碍”、“注意缺乏”、“多动障碍”，分为3型。许多学者从神经生化、遗传、环境、中毒、食物等致病因素研究此类疾病的发病机理，但仍未得出一致结论。

(4) 推广治疗和深入研究阶段：21世纪以来，治疗多动症的方法越来越多，如药物治疗、心理治疗、行为训练、家庭教育、组织团体等，均有许多的经验报道。新的检查手段的出现，将使人类对大脑的微细结构、脑电生理、脑代谢等有了更深入的研究，未来多动症的治疗将会更彻底。



4. 多动症在我国的研究状况如何?

专家回复：国内最早报道多动症的是1977年《大众医学》杂志上一篇名为《易为人们所忽视的疾病——儿童多动症》的科普文章，作者在这篇文章里介绍了多动症的症状及治疗。随后逐渐有医院开设小儿多动症专科门诊，同时开始研究它。上海市卫生局曾举办过诊治儿童多动症的学习班，使更多的医生了解和认识了此病。20世纪80年代后，全国各地的学者发表了很多有关多动症的研究文章，主要报道关于临床症状及治疗疗效的观察结果。20世纪90年代以后，由于新技术的出现，以及国内与国外学术交流的增多，对于多动症发病机理的研究报道亦逐渐增多。另外，很多中医对儿童多动症也做了不少研究，制定了诊断量表，研制治疗方剂，也出版了有关的专著。



5. “ADHD”和“ADD”是什么意思?

专家回复：我们常在关于多动症的文章中看到“ADHD”或“ADD”这两种写法，有时候医生也会用这几个字母，那它们到底是什么意思呢？

“ADD”是“attention deficit disorder”的简称，意思是“注意缺陷障碍”，是1980年美国精神病学会制定多动症诊断标准中使用的，该标准以注意缺陷为主要的诊断指标，标准较为宽松，现已较少使用。

“ADHD”是“attention deficit hyperactivity disorder”的缩写，意思是“注意缺陷多动障碍”，也就是我们平时说的“多动症”。“ADHD”是从1987年美国精神病学会修订诊断多动症的新标准(DSM-III-R)后开始使用的，1994年诊断标准的内容被进一步修改，但“ADHD”这个缩写并没有改动，目前国内外的文献也都大多使用这一缩写。“ADHD”