

多动秽语综合征_神经内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_A4_9A_E5_8A_A8_E7_A7_BD_E8_c22_610966.htm 是以多发性肌肉抽动伴有猥亵言语为主要表现的一种锥体外系疾病，病因不明，可能与锥体外系中多巴胺功能异常有关。【诊断】1. 儿童期（2~15岁）起病，缓慢发生和发展，多持续终生，但有波动性。2. 突发和不自主急促的肌肉抽动，波及身体的不同部位而出现多种样式的动作，如眨眼、舔嘴、面部怪相、扭颈耸肩、手臂抛掷、踢腿蹬脚、呃逆、爆破样发声似清喉或咳嗽等。最初多为面部1~2种动作，随病程进展可增添新的动作，或由另外几种动作代替原来动作。症状常因紧张兴奋而加重，转移注意力而减轻，也可短时自控，睡眠时消失。3. 抽动发作同时，常出现猥亵性言语、重复言语或模仿言语，少数有猥亵行为、模仿动作以及不适应社会的强迫行为等。4. 脑电图可有轻度异常。5. 排除轻微脑功能障碍、小舞蹈病等。【治疗】1. 硫必利 50mg, 2次/日开始，口服，渐增量至150mg~300mg/日，症状控制2~3个月后，渐减至50mg~150mg/日维持量。副作用小，可为首选药。2. 氟哌啶醇 从0.25mg/日开始，口服，每5天增加0.25mg，直至症状缓解而又能耐受副作用为止。通常剂量范围为1.5mg~10mg/日，平均5mg/日。加服苯海索(安坦)可减轻其副作用。3. 匹莫齐特(哌迷清) 2mg/日开始，口服，逐渐加量，2周内达治疗量，剂量范围4mg~60mg/日，平均8mg/日。副作用较小，长期服用以本药为宜。4. 其他治疗 还可选用可乐定、三氟拉嗪、五氟利多、氯丙米嗪、四氢小檗碱等。除药物外，心理疗法也

可能有一定效果。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com