

生病了怎么办？

其实对于轻症患儿，我们可以通过心里疏导的方式来进行缓解，对于中重度患儿，我们就需要加以药物治疗。当然轻中重度由医生来判定。

临床上常用的药物有哪些呢？

我们用于治疗儿童抽动障碍的药物种类并不多，其中最常用的就是多巴胺受体拮抗剂。广为大家所熟知的氟哌啶醇已不再是一线推荐品种，需加服等量的苯海索，以防止药源性锥体外系反应。而硫必利、舒必利不影响孩子的认知功能，用药效果好，国内外均推荐为治疗的一线药物。

现在临床上用得比较多的还有阿立哌唑，这个药在 2016 年被美国批准用于治疗抽动障碍，其治疗难治性抽动障碍具有很大的潜力，但国内目前还属于超说明书用药，因此在使用过程中应注意患儿使用后是否出现不良反应等情况。

此外还有中枢性 α 受体激动剂，如可乐定，还有抗癫痫药物，主要治疗难治性抽动障碍，由于不良反应相对比较明显，不作为常用推荐。

这些药物会不会影响到孩子？

作为父母，我们不要过于焦虑，不

要谈药恐慌，相信科学的治疗方法。大部分患儿在服用药物后效果比较好，症状明显减轻，学习注意力得到相应的提高；也有些患儿会出现一些不良反应，如头晕、嗜睡、肠道不适等，这些反应一般比较轻，坚持服用一段时间后可逐步消失，无须特别处理；仅有少部分会对药物敏感，需要及时就医。

如何减少不良反应的发生呢？

首先要做到规范规律服用药物，每天定时服药，避免血药浓度波动引起的不适，选择饭后服药，减轻药物对胃肠道刺激。口服药物我们从小剂量开始逐步缓慢增加剂量，找到能够控制患儿症状的同时不良反应最小的有效量。

除此以外，我们也要保证孩子有充足的睡眠时间，提高睡眠质量，以减轻神经系统不良反应的发生几率。

养成孩子良好的饮食习惯，保证体格智力发展发育所需营养，提高机体的自我保护力。

如果患儿患有鼻窦炎、斜视等疾病时，也会出现头晕、嗜睡等情况，因此在服用抽动障碍药物出现不良反应时要排除以上疾病。

总之，儿童抽动障碍的药物治理是需要一定的疗程和适宜的剂量的，不宜过早地停药或者换药，这个过程需要我们家长和孩子共同坚持、耐心配合。