兒童青少年精神醫學通訊

第19卷 • 第2期

Child & Adolescent Psychiatry Newsletter Vol.19 No.2

2020 夏季號

本期主題

疫情下的兒童心理健康

疫情下的兒童心理健康

01 理事長的話

02 秘書處公告

05 專欄文章

COVID-19 對於兒童的心理層面影響

協助兒童面對疫情的處遇原則

在新冠病毒大流行中注意力不足過動症個案的處遇指南

處理新冠肺炎居家隔離期間的自閉症類群狀況：協助年幼兒童的父母和照顧者的十個秘訣

在新冠肺炎疫情下照護飲食障礙症的兒童及青少年：新加坡觀點

14 22th TSCAP Annual Conference

台灣兒童青少年精神醫學會二十二週年年會暨學術研討會

獲獎人心得

28 本月考題

29 前期解答

Summer **2020**

理事長的話

第十一屆理事長陳質采

時序已進入秋天，依然是炎炎如夏。自今年 3 月 11 日世界衛生組織宣布此次疫情已構成「全球性大流行」以來，迄今新型冠狀病毒仍肆虐全球，絲毫沒有放緩跡象。世界衛生組織公共衛生緊急計畫執行主任萊恩 (Michael Ryan) 於 9 月 18 日宣佈每週因染疫死亡人數仍上看 5 萬人，並宣稱消滅新冠病毒「還有很長的路要走」。各國封鎖邊境之際，國外旅遊遙遙無期，而「偽出國」竟成國內暑假很夯的體驗活動，整個世界進入了大家所不熟悉的生活形態。這樣的改變，首當其衝影響的是不知世故的孩子。

延續 4 月 9 日學會網頁衛教專欄所增添的「新型冠狀病毒 (Covid-19) 兒童心理衛生資源」專區後，本期通訊桃園療養院兒童青少年精神醫療同仁也策劃及回顧了「COVID-19 期間的兒童精神醫療」，從對兒童心理層面的影響、面對疫情的處遇原則，到新冠病毒大流行中注意力不足過動症與自閉症個案的處遇指南，期待會員對疫病期間的兒童精神醫療照護有更週延的考量。

而原本預計今年 7 月在新加坡舉辦的 IACAPAP「世界兒童青少年精神醫學國際盛會」，也將改為虛擬會議 (Virtual conference)，於 12 月 2 日至 4 日在線上舉行，主題為「Starting from the Beginning - Laying the Foundation for Lifelong Mental Health」，期盼會員們踴躍參與。

隨著天氣轉涼，街道的欒樹一如往昔開著斑爛的黃色迎秋。疫情期間，提醒會員們照顧好自己。在此，預祝大家健康安好，歡渡中秋佳節，千里共嬋娟。

2020 夏季號通訊 - 秘書處公告

1 第二十二周年年會暨學術討論會已於 2020 年 6 月 7 日假集思交通部國際會議中心，計有 220 人 (本人 201 人，委託 24 人) 出席
2.『保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學』 『台灣兒童青少年精神醫學』
優秀期刊論文、壁報論文暨講述論文獎
得獎名單
保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀論文獎

張倍禎 : High-dose eicosapentanoic acid (EPA) improves attention and vigilance in children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and low endogenous

陳牧宏 : Prenatal Exposure to Acetaminophen and the Risk of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder:A Nationwide Study in Taiwan

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎

優秀講述論文獎得獎者 :

倪信章 : 重複性顱磁刺激術作用於雙側背顳葉溝上側溝對於兒童青少年自閉症大腦白質連結性的 影 響 Changes in structural connectome following treatment of intermittent theta-burst stimulation over the bilateral posterior superior temporal sulcus in children with autism spectrum disorder

簡意玲 : 應用常模分析以探討自閉症類群腦部結構連結的縱貫變化 Using normative model analysis to assess longitudinal changes of the structural connectivity in autism spectrum disorder

優秀壁報獎得獎者 :

蔡佳叡 : 注意力不足過動症兒童青少年情緒調控困難之腦部白質纖維完整性 White matter microstructural integrity correlates of emotion dysregulation in youths with attention-deficit hyperactivity disorder

黃郁心 : 自閉症類群障礙與重金屬：台灣年幼兒童族群的初步報告 Autism spectrum disorder and heavy metals: a preliminary report among young children in Taiwan.

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎

講述論文獎得獎者 :

林忠毅 : 注意力不足、空間記憶、焦慮、和憂鬱為注意力不足過動症和現實世界執行功能關係的中介因子 Inattention, Spatial Working Memory, Anxiety, and Depression Mediate the Associations between ADHD and Real-World Executive Functions

古黃守廉 : 注意力不足過動症成人在心理游離作業下的主客觀表現 The subjective and objective performance of mind wandering task in adults with ADHD

壁報論文獎得獎者 :

林海笛 : 學校功能缺損與共病之精神疾患作為預測具自閉症特質之兒童青少年參與網路霸凌之中介因子 School Function and Comorbid Psychiatric Conditions as Mediators to Predict Cyberbullying Involvement in Youth with Autistic Traits in a Nationally Representative Sample

商志雍 : 正腎上腺素轉運基因對注意力不足過動症調節神經活性之效應 The Norepinephrine Transporter Gene Modulates Brain Activations in Attention Deficit Hyperactivity Disorder

3. 本會 2020 年度兒童青少年精神科專科醫師甄審， 通過林海笛、鄭佳洵、李青樺、陳璇璘、鄒輝穎、王彥欽、洪亦萱、林忠毅、杜宗翰、陳柏豪、陳力源、林貝芸、陳睿安、李博偉等 14 位兒童青少年精神科醫師。

4. 依 109 年 6 月 7 日第十二屆第 1 次理監事會，通過劉佑閬為正式會員，羅箴為預備會員。

5. 依 109 年 9 月 13 日第十二屆第 2 次理監事會，通過洪于詠、劉佑閬、顏銘緯、林明瑋、張震霖為正式會員，黃鈺蘋、吳苑馨、黃聖雲、袁有序、林孟臻、陳長聖、鍾安妮、羅箴、羅光武、黃郁絜、陳光泰為預備會員。

6. 亞東紀念醫院通過成為訓練醫院，訓練容額一名。總計共 17 家兒青訓練醫院。

7. 民國 109 年 9 月 13 日第十二屆第二次甄審委員會議通過訓練醫院資格評鑑表修訂

8. 關於網路繼續教育課程，實務操作辦法若為實地同步視訊，積分等同實體課程，須附簽到證明。網路繼續教育依該單位核發證明來核給積分。非常時期的相關繼續教育積分認定，則依中央主管機關公告時間為準。

COVID-19 對於兒童的心理層面影響

桃園療養院 李國平主任

COVID-19 是一個劃時代的重大公衛疾病，截至 6 月為止，全球已有 262 萬人確診，其中有 18 萬人死亡。相較於成人，兒童感染的特點包含：症狀較輕、感染率與發病率較低、新生兒感染率低、預後較佳，亦無文獻顯示有垂直感染；然而，如果兒童原本即有慢性疾病，如嚴重氣喘、先天性心臟病、營養不良、肥胖、母親懷孕時抽菸，其預後會較差。即便如此，父母與醫療人員依然需要區分兒童染病的風險、辨識無症狀帶原者、同時在疫情期間持續落實一般性兒童的健康照顧（如注射疫苗、提供充足營養、健康成長），以期讓經歷疫情衝擊的孩童，仍能有好的身心發展。

兒童接受檢疫隔離時的心理社會衝擊

檢疫隔離時，受檢疫者會承受許多的心理負荷與汙名化的壓力，可能出現各種神經心理症狀。檢疫隔離中的兒童面對包括生活型態、身體與心理活動等劇烈改變，若因隔離而被迫與父母分開，可能導致雙重的衝擊，甚至導致長期持續的精神疾病，包括創傷後壓力症候群、焦慮症、精神病、憂鬱症、偏差行為與自殺傾向，因此，一線醫療人員需能辨識兒童的心理需求，隔離醫院則可視訊聯繫，政府也須提供心理健康照護。同時，若是父母因檢疫隔離考量而需與兒童分開，也會造成兒童的焦慮、挫折與不安全感，因此也需要同等重視。

關閉學校的影響

聯合國教育科學文化組織（UNESCO）總理指出「因為健康與危機因素而關閉學校並非未曾發生，但全球性的大規模關閉與教育中斷的速度卻是空前的災難，若長久持續，更會影響到受教權益。」然而，為了落實社交距離以控制疫情，有關當局還是選擇關閉學校。對兒童來說，學校不只提供教育學習場域，也是家庭以外的自由活動空間，更提供自由自在、同儕相處、與心理支持的環境，還強化了個人衛生、身體活力、健康食物等良好習慣，即使是短暫關閉學校也會影響上述的功能，而長期的影響更包括肥胖、降低心肺功能、不願活動、睡眠不規律、飲食習慣不佳、習慣性久坐與拉長觀看 3C 產品時間等不良行為。疫情造成的居家隔離、生活型態改變與心理壓力之間的交互影響，更加重了對兒童的整體健康的不良影響，產生惡性循環。針對生活在貧困家庭中的兒童，學校則是供給營養的處所，關閉學校將強化食物匱乏感、降低學習成就、增加身心健康的風險。

兒童虐待、家庭暴力與青少年性行為問題

對健康與經濟的強烈焦慮感、與封城等管制措施下導致社福團體暫停活動、與居家隔離的挫折感等因素，皆是造成家庭暴力快速增加的原因，而遭逢家庭暴力的兒童也將在大腦與心理上留下永久的創傷與發展障礙，因此出現較高

比率的心身症或神經精神疾病、多重物質濫用與自殺想法。

COVID-19 與其導致的社會經濟問題，亦可能增加性剝削、青少女懷孕、性交易等風險，就像 Ebola 疫情下，許多青少女以性交易來獲取食物、飲水與庇護所，缺乏避孕措施或安全流產而導致大量青少女懷孕。犯罪者利用 COVID-19 開啟了網路犯罪的大門，趁兒童因孤單感而過度上網時誘發其犯罪，同時因為居家工作模式的啟動而鬆懈了家庭網路的監督功能，以上原因都可能導致兒童虐待。

智能不足兒童面臨邊緣化之困境

智能不足的兒童原本就面對認知缺損、缺乏自我照顧與覺察能力的弱點，亦是被忽略與被感染之高風險族群，在疫情期間，容易受醫療分配不均而遭排擠，一旦染疫，可能導致無法就醫，缺乏評估，治療不當，造成症狀復發與生活品質惡化等後遺症。

COVID-19 第一線守護者其兒女的心理衝擊

在封城期間，許多父母因此得以利用這個黃金時間與小孩共處，然而，執行醫療與防疫工作的家長則相反，一方面擔心小孩受感染，也可能因業務導致子女照顧的不足。這些第一線人員的子女，可能感到光榮，但思念的情緒，與父母工作的特殊性導致他人特殊的觀感等感受，可能相互矛盾，因而對子女產生如：憤怒、攻擊與社會疏離等心理衝擊。

COVID-19 對兒少身心醫療服務的影響

受限於疫情下，醫療照護資源的重新分配、以及資金與交通等問題，在基本健康照顧、精神醫療、兒童疫苗注射、母親健康照顧等面向都可能出現問題，導致 COVID-19 與其他非新冠疾病的擴散，尤其身處平時仰賴學校獲得健康照顧的經濟弱勢家庭兒童，影響更為劇烈。

結語

疫情導致學校關閉、行程取消、居家隔離與未知的恐懼感上升等社會現象，兒童可能受到衝擊，但一如過往全球曾出現的災難，人類的復原力依然值得期許。在人類歷史上，相關的情境仍可能重演，疫情是人類嚴峻的挑戰，但也值得我們去思考，在人類的發展上，現在的我們要讓未來的子孫生活在什麼樣的世界。

參考文獻：Ghosh, R., Dubey, M. J., Chatterjee, S., & Dubey, S. (2020). Impact of COVID -19 on children: special focus on the psychosocial aspect. Minerva Pediatr, 72(3), 226-235. doi:10.23736/s0026-4946.20.05887-9

協助兒童面對疫情的處遇原則

桃園療養院 主治醫師 許元彰醫師

COVID-19 對兒童的影響涵蓋學習，社交，家庭生活與親子互動。學校與公共設施的關閉，家族互動的減少，他人與自己可能的罹病風險，以及面對居家隔離或住院治療時的家庭互動變化，都可能對兒童的身心健康造成影響。研究顯示在疫情期間，兒童面對家庭暴力，照顧問題與身心疾病的風險均較高，且大人的焦慮及恐懼，亦可能在日常生活互動間影響兒童。

諸多研究正在探討如何減少疫情對兒童的影響，並研擬研擬處遇方針，目前認為開放的討論與分享，溫暖支持的家庭氛圍，安排適當的生活作息與活動，對於減少疫情對兒童的衝擊有其重要性。並有學者提出，可運用下列在安寧緩和照護中常用的處遇原則，協助兒童面對疫情的衝擊。建議的原則包含：

(1). 讓兒童感受到誠實與信任 (honesty and trust): 透過主動聆聽 (active listening) 以及開放分享 (open and sharing) 的態度，並使用適合其年齡的語彙與兒童互動，有助於減少兒童對疫情的焦慮與誤解。

(2). 讓兒童與大人共同學習照顧好自己 (self-compassion): 面對疫情時，兒童與周遭大人的情緒常互相影響，建立一個維持正常生活，注意個人健康，營養與睡眠充分，並且學習放鬆與妥善處理情緒的共識，對親子雙方都很重要。

(3). 為兒童營造安全的環境 (safety): 讓兒童參與安全防護措施的進行，採用遊戲，歌唱等有趣的方式，不但可以增強兒童參與的意願，對減少其面對疫情的不安感亦有幫助。

(4), 對兒童的反應維持敏感性 (sensitivity): 照顧者對兒童情緒與行為的敏感性，有助於觀察兒童面對疫情時的反應，建議需參考兒童的發展階段，透過遊戲，故事，討論等方式，了解兒童面對疫情的感受。同時建議適當過濾媒體的訊息，以免過度渲染或兒童無法理解的訊息，增加兒童的焦慮感。

(5) 讓兒童與固有的生活圈維持聯繫 (connectivity): 因應疫情的隔離與社交互動的中斷，可能讓兒童感受到孤獨感，瞬間變化的生活方式，也可能導致兒童的焦慮。建議可運用視訊科技等設備，讓兒童與親友，同儕，學校老師等維持互動。

(6). 讓兒童適當的參與相關準備 (preparedness): 可讓兒童了解在家庭與社區中正在進行的防疫準備，如：說明社區口罩的發放與使用，討論家庭中如何做物資準備，以及家人如何維持正向的態度等。

(7). 營造社區的整體性 (community): 減少使用地域性或特定國家的字眼描述疾病，以免導致偏見與歧視，反之以團結及利他的態度面對疫情，有助於增加兒童的正面態度。

(8) 以適當的方式討論死亡 : 當兒童詢問死亡議題時，使用兒童能理解的方式，與其討論當下的生活，對死後生活想像，或是討論家族內宗教與靈性的議題，有助於減緩兒童對死亡的恐懼。

(9). 世代經驗的傳承與分享 (Legacy): 與兒童討論家族的過往，如 : 看家族的照片，分享家族的故事，可讓兒童從理解世代相傳的過程中，對生命的傳承與過往人類面對疾病的經驗，得到面對疫情時較安定的感受。

參 考 文 獻 : Weaver, M. S., & Wiener, L. (2020). Applying Palliative Care Principles to Communicate With Children About COVID-19. J Pain Symptom Manage, 60(1), e8-e11. doi:10.1016/j.jpainsymman.2020.03.020

處理新冠肺炎居家隔離期間的自閉症類群狀況：協助年幼兒童的父母和照顧者的十個秘訣）

桃園療養院 主治醫師 劉士愷醫師

1. 前言：自新冠肺炎疫情以來，許多政府命令宣佈了限制措施，以防疫情進一步蔓延。對家長和孩子而言，居家隔離 (staying at home) 便是其中一種。對自閉症類群狀況 (Autism Spectrum Condition，ASC) 的孩子和其家長，不但會失去治療師的實際支持，也無法使用外界的介入。因此本文的目的是提供一些忠告，以協助家人在此段期間處理有 ASC 的孩子。

2. 協助父母和照顧者的十個秘訣

2.1 向孩子解釋什麼是新冠肺炎：有 ASC 的孩子常有具象的 (concrete) 認知形式，有些還有嚴重的語言問題及現象學的感知困難。解釋時要以簡單且具象的方式，可採用輔助溝通系統 (augmentative alternative communication，AAC)，也可以請求治療師幫忙準備採用 AAC 策略的衛教手冊。有口語的兒童應採用概念圖 (concept mapping) 以利理解。

2.2 將日常活動結構化：有 ASC 的孩子常有執行功能缺損，在日常活動的計畫有困難，尤其當日常規律 (routine) 被打破時。將日常活動細分 (subdivide)，並指定在不同房間進行會很有幫助。此舉不只對中、低功能兒童，對高功能者也有效。還可以將其中的活動像遊戲般與家人分享，例如每位家人都可以在自己的空間使用黑板，寫上計畫好的活動。

2.3 處理半結構化 (Semi-Structured) 的遊戲活動：處理日間的遊戲活動很重要，包括獨自的或分享的遊戲。記得要挑選孩子喜歡的活動。以樂高為基礎的 (LEGO-based) 治療為例，它是日漸受歡迎的社交技巧訓練課程，適合有社交溝通問題的兒童或年輕人。在家中環境，它可以是半結構化的、與父母或手足分享的遊戲活動。

2.4 使用嚴肅遊戲 (Serious Games，指非純娛樂性質的遊戲)：嚴肅遊戲可用來讓 ASC 兒童改善社會認知，辨識表情、身體姿勢及情緒狀態 (emotional situations)，也可以是他們的基礎資源。許多這類遊戲是免費的，可以從特定的網站下載，並可以做為電玩 (video games) 或網路的教育性替代物。

2.5 和父母分享的電玩或網路時段：電玩和網路對有 ASC 的孩子有極度的吸引力，甚至變成沉浸其中的興趣，尤其在被隔離在家的期間。並不是說不讓孩子玩是不可能的，而是當父母也在家，應該建立與家人分享的規則，才可能避免封閉 (isolation) 及網路成癮的潛在風險。

2.6 執行與分享特殊興趣：已有一些證據顯示特殊興趣可能帶來潛在的好處，父母和照顧者應該支持。對火車、地圖、動物、歷史等的特殊興趣就是其中一些例子。在家隔離期間，父母可以計劃一些分享的活動。

2.7 給高功能兒童的線上治療 (Online Therapy)：如果兒童在疫情出現前已經在進行心理治療，持續下去是很重要的。由於許多治療師已經停止面對面的治療，非常建議以線上影音的形式繼續之前的每週約談。這樣可以減緩焦慮症狀、檢視情緒及提供孩子一個和治療師談話的隱私空間。

2.8 給父母及照顧者的每週線上諮商：照顧自閉症兒童的家長較其他障礙兒童的家長，更容易經驗到壓力並受其影響。隔離期間家長須獨自處理 ASD 兒童，代表他們有更高的壓力風險。因此孩子的治療師提供的每週線上諮商會很有助益，對低功能及高功能兒童的家長都會有效。在低功能者，家長可以與治療師分享兒童在家自由遊戲 (free play) 或結構時段的錄影；在高功能者則可以採對話，聚焦於處理這段困難時間的最佳方法，及對家長提供孩子應對策略的新知。

2.9 和學校保持聯繫：有一些研究支持孩子和老師及同學的關係，對其學習有所影響。將一段時間 (time slot) 運用於家庭作業是很重要的，也是應該維持的日常規律。建議孩子至少一週與一位同學聯繫，模式則應以孩子的偏好為主，可以是視訊 (online video)，寫信或打電話。同時強烈建議孩子和家長都要與特教老師保持網路或電話的聯繫。

2.10 留下空閒時間：有 ASC 的孩子除了上述九項，應該也可以給予一段恰當的固定空閒時間 (例如可在住家附近散步)。在此時段孩子可能會有固著行為增加的情形，但不必特別介意。在日常習慣變動的此時，ASC 孩子的壓力程度 (stress levels) 可能會升高，前述行為可能是感知壓力的行為結果。

3. 結論：新冠肺炎讓有 ASC 的孩子的日常規律被挑戰，他們又被要求遵循他們可能不是總能理解的規則與習慣 (例如洗手、不可碰觸眼鼻、要戴口罩、不能見想見的人還要隔離在家中)。這些改變的常規可能造成他們很大的痛苦。成人們應該合作並快速建立起新的和有功能的日常規律，以讓孩子們安全和平靜。做為 ASC 的專家，我們必須找到和病患及家屬保持接近的不同方法。

參考文獻：Narzisi, A. (2020). Handle

the Autism Spectrum Condition During Coronavirus (COVID-19) Stay At Home period: Ten Tips for Helping Parents and Caregivers of Young Children. Brain Sci, 10(4). doi:10.3390/brainsci10040207

在新冠肺炎疫情下照護飲食障礙症的兒童及青少年：新加坡觀點

Children and Adolescents With Eating Disorders in the Current Coronavirus 19 Pandemic: A Singapore Perspective)

桃園療養院 住院醫師 王璽瑜醫師

自從 COVID-19 疫情爆發後，新加坡政府以過往嚴重急性呼吸道 (SARS) 的經驗，整合了多部門來共同因應疫情。負責健康照護的組織中，以模組化的人員配置 (modular staffing) 來將醫療團隊切分為數個較小的團隊，假使單一成員面臨暴露或罹病時，其他小團隊 (subteam) 可以持續特定的服務。

新加坡的竹腳婦幼醫院（KK Women’s and Children’s Hospital）是有 830 床的公立醫院，並提供全國約三分之二的非私人兒童醫療服務。隨著疫情，每天約會處理 30-60 位疑似或確診 COVID-19 病患。

此醫院提供的飲食疾患診療包含住院與門診，受眾為 16 歲以下的兒青病患。一年約有 80 位新病人，主要是限制性的飲食疾患。約有 70% 的新病人會住院，而住院的原因有 64% 是心搏過緩。在門診亦有持續治療，由受過家庭為基礎的治療 (family-based treatment) 訓練的心理師們領導，並在必要時接受其他專業的支援。整體一年約 480 個兒青醫師診次與 960 個心理師診次。

以住院情境來說，模組化的人員配置指的是以一位醫師、營養師、心理師、專科護理師所組成的小組為單位，來進行輪流照護。會議次數明顯減少，並增加藉由加密的文件、電子郵件、電話等的溝通。此安排還需要工作的調移，例如原本由心理師所執行的行為約定，會改由醫師與護理師來建立。心理師優先安排在門診服務，以提供原本的病患持續照護，並減少整體住院人數及病床使用量。住院中的團體進食監督 (group meal supervision) 也改成受護理師監督的單人進食。父母或照顧者的探視也限制僅一人，入院前須進行體溫及旅遊史等篩檢。

以門診來說，因為支援疫情所需而調整人力及空間，並降低非緊急的就診，整體的服務量縮減至一半。在醫師門診部分，正在進行家庭治療第一階段的病患及疑似飲食障礙症被轉介來的新病患，均維持約診；心理治療部分，病況較危急的病人會提前安排。而此兩種服務中，體重穩定維持者的就診會安排錯開。心理師以電話諮商，提供病患及其家庭更多的支持與持續的參與，並建立遠距醫療 (telehealth)，由醫師及心理師處置謹慎篩選的個案。

遠距醫療實行的考量包含病人端的意願：目前體重可維持且家長同意協助監測，無生理上緊急狀況。醫療端要有篩選病人的準則，相關的訓練、財務、設備、知情同意、於安全且保密的環境進行等。

新冠肺炎疫情對病患們的就醫和住院確有影

響，尤其對健康的焦慮及對汙染的擔憂。我們發現在疫情相關的情境下，他們的害怕及畏懼更顯惡化。在社區中，持續就學可提供結構，學習支持則可消除焦慮。本院的心理師會與學校諮商者和社區社工協作，來幫助不穩定或不願回診的病患。有一位個案是由學校諮商者施行進食監督、體重監控、與支持性的諮商等。即使新加坡政府提供了經濟的支援，疫情仍對照顧者及病患造成潛在的財務衝擊。有家屬便因收入減少而造成的工時增加，無法持續進行監督進食及體重增加。社工師可對這類家長提供財務的協助及支持性的諮商。

訓練的方面，在模組化的人員配置之下，住院醫師暫緩門診病人的照顧而只以住院病人照護為主。為了因應此訓練上的更動，有增加了小班式的教導與討論、使用網路教學、並有自評量表和半結構化的會談來評估學習狀況。

最後，全體醫療照護者增加的壓力也不應忽視。即使非一線照顧新冠肺炎患者的工作人員，都可能因為感控流程增加及對醫護的標籤化而有壓力，故醫院也提供了包括情緒支持的求助熱線等心理支援。

參考文獻：Davis, C., Ng, K. C., Oh, J. Y., Baeg, A., Rajasegaran, K., & Chew, C. S. E. (2020). Caring for Children and Adolescents With Eating Disorders in the Current Coronavirus 19 Pandemic: A Singapore Perspective. J Adolesc Health, 67(1), 131-134. doi:10.1016/j.jadohealth.2020.03.037

22th TSCAP Annual Conference

台灣兒童青少年精神醫學會二十二週年年會暨學術研討會

關於成長

Growing up and Growing Through

Date: JUN 07, 2020 (Sunday)

Venue: GIS MOTC Convention Center 集思交通部國際會議中心

(台北市中正區杭州南路一段 24 號 仁愛路口)

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀論文獎

張倍禎： High-dose eicosapentanoic acid (EPA) improves attention and vigilance in children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and low endogenous

陳牧宏： Prenatal Exposure to Acetaminophen and the Risk of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder:A Nationwide Study in Taiwan

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎

優秀講述論文獎得獎者：

倪信章：重複性顱磁刺激術作用於雙側背顳葉溝上側溝對於兒童青少年自閉症大腦白質連結性的影響 Changes in structural connectome following treatment of intermittent theta-burst stimulation over the bilateral posterior superior temporal sulcus in children with autism spectrum disorder

簡意玲：應用常模分析以探討自閉症類群腦部結構連結的縱貫變化 Using normative model analysis to assess longitudinal changes of the structural connectivity in autism spectrum disorder

優秀壁報獎得獎者：

蔡佳叡：注意力不足過動症兒童青少年情緒調控困難之腦部白質纖維完整性 White matter microstructural integrity correlates of emotion dysregulation in youths with attention-deficit hyperactivity disorder

黃郁心：自閉症類群障礙與重金屬：台灣年幼兒童族群的初步報告 Autism spectrum disorder and heavy metals: a preliminary report among young children in Taiwan.

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎

講述論文獎得獎者：

林忠毅：注意力不足、空間記憶、焦慮、和憂鬱為注意力不足過動症和現實世界執行功能關係的中介因子 Inattention, Spatial Working Memory, Anxiety, and Depression Mediate the Associations between ADHD and Real-World Executive Functions

古黃守廉：注意力不足過動症成人在心理游離作業下的主客觀表現 The subjective and objective performance of mind wandering task in adults with ADHD

壁報論文獎得獎者：

林海笛：學校功能缺損與共病之精神疾患作為預測具自閉症特質之兒童青少年參與網路霸凌之中介因子 School Function and Comorbid Psychiatric Conditions as Mediators to Predict Cyberbullying Involvement in Youth with Autistic Traits in a Nationally Representative Sample

商志雍：正腎上腺素轉運基因對注意力不足過動症調節神經活性之效應 The Norepinephrine Transporter Gene Modulates Brain Activations in Attention Deficit Hyperactivity Disorder

張　倍禎

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎得獎感言

中國醫藥大學附設醫院

很榮幸獲得今年的保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎，並有機會在今年的年會口頭分享我的研究。首先，謝謝學會肯定。我獲獎的這篇論文是刊登在 2019 年 Translational Psychiatry 的「High-dose eicospanetaenoic acid (EPA) improves attention and vigilance in children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and low endogenous EPA levels」。這篇論文的研究是我博士研究中的主軸，也是我博士論文的第二篇 SCI，因此對我意義非凡。這是一個為期 12 週的雙盲隨機分配研究，收案 92 位年齡在 6-18 歲患有 ADHD 的孩童，有一半隨機分配到高單位 omega-3 組 (EPA, eicosapentaenoic acid)，有一半隨機分配到安慰劑組。我的研究發現體內魚油 (EPA) 越低的孩童，高單位魚油的補充對其專注力與警覺性有很大的改善，但這些專注力和警覺性的改善並沒有在體內有正常或高濃度 omega-3 的 ADHD 孩童觀察到。反而，如果孩童原本體內已有高濃度的 EPA，高單位魚油的補充反而會讓孩童的衝動表現惡化。我的研究發現魚油並不是對所有患有 ADHD 孩童都有好的療效，因此如果 ADHD 孩童想要補充魚油都建議要先諮詢他們的醫師。這篇論文獲得許多國際學者的注意和國內外媒體的報導，因為我的研究是第一個運用「個人化醫療」的概念在魚油和孩童 ADHD 的研究。希望未來有更多的研究可以投入「ADHD 個人化醫療」的領域。

我要特別感謝參加研究的小朋友和他們的父母，我英國的指導教授 Professor Carmine Pariante 和 SPI-Lab 的同仁們，和我台灣的老師蘇冠賓教授和身心介面研究室 (MBI-Lab) 的同仁們，因為有他們協助才能讓這個研究可以順利完成。謝謝學會讓台灣的兒心夥伴們可以看到我的研究。最後，我非常感謝我親愛的家人，默默的支持著我，讓我可以心無旁騖的追逐我的研究夢。

陳　牧宏

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎得獎感言

臺北榮民總醫院精神醫學部

感謝學會的鼓勵與支持。

研究和臨床皆如人生，是一輩子堅持不懈的事情。

期許自己始終保持對知識的渴望。

倪　信章

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎優秀講述論文獎得獎者：

林口長庚醫院 兒童心智科

非常榮幸以” 重複性顱磁刺激術作用於雙側背顳葉溝上側溝對於兒童青少年自閉症大腦白質連結性的影響” 這個主題，獲得保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀講述論文獎。

這個主題是探討重複性顱磁刺激術作用在兒童青少年自閉症個案，是否會影響大腦白質的連結性。初步的結果發現，每週兩次，連續四週在雙側背顳葉溝上側溝的刺激，治療組和對照組在兩個大腦白質連結網絡的變化有不同的趨勢，而這些大腦白質網絡所連結的大腦區域，都在社交功能中扮演重要的角色。這樣的結果顯示，重複性顱磁刺激術確實可以調整自閉症個案大腦白質連結性的表現，對於未來重複性顱磁刺激術在自閉症的治療效益的發展，有重要的影響（我們是世界上關於重複性顱磁刺激術在自閉症的研究中，第一個有大腦影像結果的團隊）。

相關的研究工作非常艱辛，包括研究需通過 IRB 以及食藥署申請，說服個案與家人參加研究，鼓勵個案忍受 MRI 還有磁刺激，說服個案願意請假參加為期數週的研究，影像分析處理相當耗時等。非常謝謝科技部願意提供經費支持這個創新的研究，謝謝黃英儒教授無私分享相關的設備與技術，謝謝多倫多大學林祥源醫師和長庚大學趙一平博士在影像處理以及分析的支援與協助，謝謝我的助理林秋芬女士不辭辛苦加班，謝謝個案與家人犧牲很多時間參與研究 (Ex. 每週台中 - 桃園往訪兩次)，感謝上帝的幫助讓我們得以克服過程中很多意想不到的困難而能順利完成。期盼這個系列研究的成果，對於自閉症生物性治療方式的發展，有深遠的影響與貢獻。

簡　意玲

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎優秀講述論文獎得獎者：

臺大醫院精神醫學部

有幸能獲獎，非常感謝評審的肯定與指教，特別感謝報告後的評論與提問，對研究方法和結果詮釋給我許多寶貴意見。本研究應用常模分析以探討自閉症類群腦部結構連結的縱貫變化，有別於傳統病歷對照研究，在分析上以常模取代對照組，將自閉症患者的大腦白質強度依據性別年齡進行標準化，以了解患者的大腦白質神經束強度是否偏離常模，並比較兩次掃描的變化，以找出變化速度異於常人的神經束。結果顯示，胼胝體神經束仍是自閉症最顯著持續的異常，而數條長距離神經束，隨時間變化速度顯著異於常模。本研究特別感謝高淑芬教授、曾文毅教授的悉心指導，讓我有機會代表團隊報告研究成果。

黃　郁心

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎優秀壁報獎得獎者：

馬偕紀念醫院兒童青少年心智科

這一兩年剛好有機緣接觸了環境毒物的領域，感謝國衛院王淑麗教授的協助，劉珣瑛與劉惠青醫師的支持，我走入了自閉症這個領域來拼拼圖，雖然感覺自己的研究只是大拼圖的一小部份，似乎沒辦法馬上回答問題，但非常感謝評審的鼓勵給我這個獎項。

我還在持續拼圖的路上 ...

蔡　佳叡

保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎優秀壁報獎得獎者：

台中榮總精神部

將研究透過壁報讓大家看見，和其他人在交流討論中，看到自己的盲點跟收穫，是很棒的成長方式，特別今年因為疫情雖然少了很多國外發表機會，卻在國內得到更多的回饋。沒有想到會得獎，但對於還在研究中尋求突破的自己是一個很大的鼓舞，我會讓這些建議成為未來研究發表的養分。謝謝高淑芬老師、林祥源醫師和曾文毅教授的指導與分析上的協助，也謝謝評審的肯定，我會繼續加油！

林　忠毅

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎講述論文獎得獎者：

天主教輔仁大學附設醫院精神科

很感謝學會讓我有機會進行口頭報告，並感謝評審委員們的肯定！獲獎的主題是「注意力不足、空間記憶、焦慮、和憂鬱為注意力不足過動症和現實世界執行功能關係的中介因子」，注意力不足過動症對於執行功能的影響已在心理衡鑑中被證實，但對於現實世界執行功能的影響的研究則較少，本研究探討 ADHD 與現實執行功能的關係，並使用中介分析嘗試找出潛在的中介因子，期盼能夠為 ADHD 在此方面的缺損找到除 ADHD 本身外可以治療、改善的標的。

很感謝高淑芬教授在研究上的指導，也很感謝台大兒心團隊的協助，讓我有寶貴的研究方向和資料。我期許自己能夠繼續努力精進，結合臨床和研究，幫助更多受到精神疾病所苦的兒童青少年以及他們的家庭。

古黃守廉

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎講述論文獎得獎者：

長庚大學醫學院行為科學所臨床心理學組

很榮幸有這一個機會表示我對台灣兒童精神醫學會的前輩與先進以及高淑芬醫師對我的長年栽培與協助表達誠摯的感謝。這一篇得獎論述論文主要是探討心理游離 (mind wandering) 或是恍神的現象，在成人 ADHD 患者的主觀陳述與客觀測量上是否有一致性的表現。本研究發現有趣的現象是 ADHD 患者在心裡游離下，他們的表現確實與一般成人在注意力表現來得有問題。因此，此結果可說明主觀陳述心理游離的注意力作業確實在臨床表現的應用上有其效果的。而後續將會探討造成 ADHD 患者的心理游離或是恍神的相關因素與問題，以期有臨床介入的可能性。

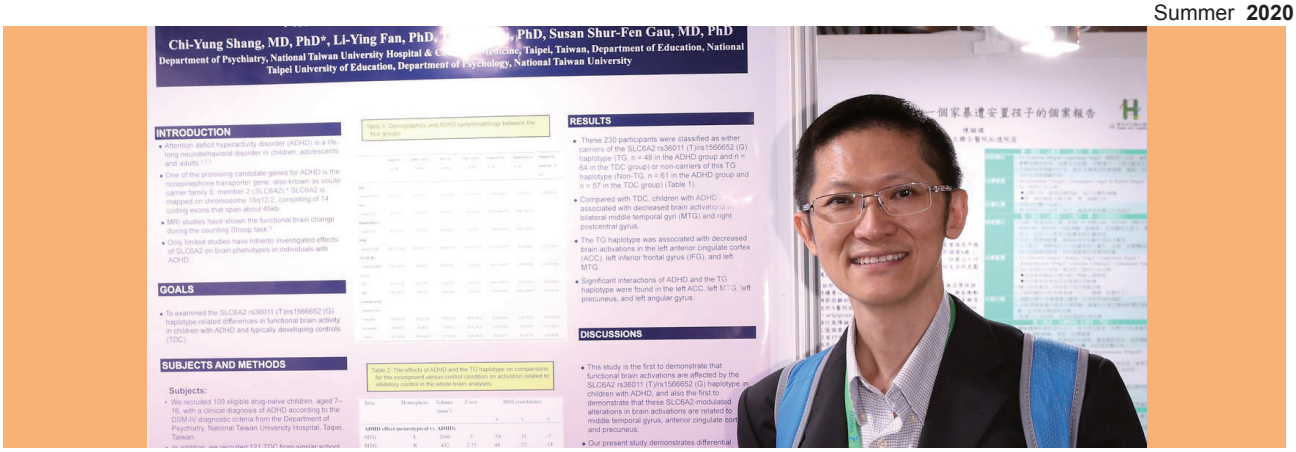
林　海迪

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎壁報論文獎得獎者：

天主教耕莘醫院精神科

很榮幸獲得今年度兒童青少年精神醫學會年會的壁報論文獎，自閉症孩童受限於社交能力，使用網路的時間 可能較一般孩童來得多，遭遇網路霸凌及其後果之風險亦高出許多。本研究為第一個使用全國性的代表樣本去探討自閉症特質與網路霸凌之間的關聯，自閉症特質與網路受害及加害雖然有關聯，但主要是經由過動 / 衝動症狀及學校功能缺損所中介的。上述發現可作為臨床介入之目標：針對具自閉症特質及共病之過動 / 衝動症狀之孩童進行早期篩檢，轉介至臨床院所診斷是否為自閉症類群障礙症或注意力不足過動症，並給予適當治療。

對於學校功能缺損之孩童，則建議早期衛教介入，例如針對網路霸凌相關行為進行諮商輔導，預防其成為網路霸凌之受害者和加害者。衷心感謝高淑芬教授與戴月明主任的指導與鼓勵，以及台大兒心研究團隊的協助，讓我有機會透過資料分析，進一步探討於臨床工作中注意到的議題。希望未來能持續付出棉薄之力，協助自閉症孩童成長、享受自己獨特的樣貌。



商　志雍

台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎壁報論文獎得獎者

臺大醫院精神醫學部

很榮幸能夠獲得今年度的優良壁報獎，獲獎的主題是正腎上腺素轉運基因對注意力不足過動症調節神經活性之效應。注意力不足過動症有許多候選基因，正腎上腺素轉運基因其中一個很重要的目標，本研究是探討注意力不足過動症的個案，其腎上腺素轉運基因型對於功能性腦部造影的影響，而研究結果顯示腎上腺素轉運基因會影響腦部在進行神經心裡測驗時的活性，特別是在 middle temporal gyri、anterior cingulate cortex、以及 inferior frontal gyrus 等部位，因此研究結果將有助於未來探討由基因到疾病的病理生理機轉。

在進行本研究時，從高淑芬教授和周泰立教授獲得許多寶貴的指導，另外范利霙老師也在腦影像分析上給予許多的協助，我能夠獲得這次的優良壁報獎，對於我們整個兒心研究團隊的努力來說是最好的肯定。

高淑芬
Prof. Susan SF Gau
陳質采

伊慶春
宋維村

2020

疫情下的兒童心理健康 通訊考題

1. 以下描述何者為非

A. 兒童感染 COVID-19 的機率低，即使有慢性疾病，預後也很良好。

B. 兒童因為隔離而被迫與父母分開，可能導致偏差行為與自殺傾向。

C. 關閉學校的長期影響包括了肥胖、降低心肺功能、睡眠不規律。

D.COVID-19 疫情下，可能增加性剝削、青少女懷孕、性交易等風險。

E. 智能不足兒童一旦染疫，容易受到多重因素而加重被排擠。

2. 針對在疫情中陪伴兒童的原則，下列何者適當？

A. 採用開放性，支持性的態度。

B. 對兒童的反映維持敏感性，並做出適當回應。

C. 讓兒童盡量與原本的生活圈維持聯繫

D. 提供誠實，信任，安全的環境，且避免使用地域性或特定國家之名稱標示疾病。

E. 以上皆是。

3. 根據歐洲過動症指導小組 (EAGG) 所制定的關於 COVID-19 病毒大流行期間過動症評估和處遇指南，下列敘述何者為非？

A. 學校和教師應嘗試監測所有學生，但應將 ADHD 患者，尤其是青少年，作為優先監測的族群。

B.EAGG 指南重點介紹了六項基本資訊，最重要的是建立兒童的自信心，並確保所有家庭成員都瞭解自己的角色。

C.ADHD 兒童和青少年患者的父母或 ADHD **成**年病人可以視狀況適當地自行增加藥物劑量或增加使用頻率，用來因應與居家隔離有關的危機或壓力。

D. 鑒於居家隔離和社交距離可能在疫情惡化下增加與 ADHD 相關的風險，專家指南認為在當前危機中引入週末藥物假期沒有明確的理由。

4. 協助 Autism Spectrum Condition 個案的父母和照顧者的十個秘訣中，哪一個是錯誤的？

A. 將日常活動結構化，例如將日常活動細分 (subdivide)，並指定在不同房間進行。

B. 使用嚴肅遊戲 (Serious Games)：來讓 ASC 兒童改善社會認知，辨識表情、身體姿勢及情緒狀態 (emotional situations)。

C. 和學校保持聯繫：將一段時間 (time slot) 運用於家庭作業，建議孩子至少一週與一位同學聯繫，可以是視訊 (online video)，寫信或打電話。

D. 勿留空閒時間：給予 ASC 的孩子一段恰當的固定空閒時間 (例如在住家附近散步)，可能會有固著行為增加的情形，應該避免。

5. 針對在新冠肺炎疫情下照護飲食障礙症的兒童及青少年，新加坡竹腳婦幼醫院提出因應調整的措施，以下描述何者錯誤？

A. 住院治療的模組化人員配置是以醫師、營養師、心理師、專科護理師所組成的小組為單位。

B. 為了更強化治療成效，團隊成員應該增會議次數，尤其是面對面溝通，確認訊息正確傳達。

C. 基於防疫考量，住院治療中的團體進食監督，改成受護理師監督的單人進食。

D. 新冠肺炎疫情可能惡化病患們的焦慮、害怕及畏懼，若持續就學可提供結構，學習支持則可消除焦慮。

E. 醫院當局重視全體醫療照護者的壓力會有所增加，故提供了包括情緒支持的求助管道。

109 春季考題答案 DDADC

發行人 ｜陳質采
秘書長 ｜劉士愷
副秘書長｜
北區 蔣立德、楊立光
中區 劉珈倩
南區 紀美宏
東區 王春惠
常務理事｜周文君 高淑芬 葉啟斌 顏正芳
常務監事｜丘彥南
總編輯｜謝依璇 許元彰 黃惠群
專欄策劃｜衛生福利部桃園療養院
發行所｜台灣兒童青少年精神醫學會
編輯處｜台北市中山區松江路 22 號 9 樓之 3
連絡電話｜ 02-25682083
傳真電話｜ 02-25683463
學會電子郵件｜ tscap.taipei@msa.hinet.net