

您是否发现患者的行为几乎在一夜之间发生了改变?

他们是否突然开始出现重复性行为, 并伴有持续的焦虑?

这可能是突发性强迫症 (OCD), 更常见的叫法是儿童自身免疫性神经精神障碍 (PANDAS)。

国际强迫症基金会随时为您提供帮助。



资源

如需了解更多关于PANDAS/PANS的信息, 请访问:
OCDinKids.org/PANDAS

如需寻找您所在地区专门治疗强迫症的持牌心理健康从业人员, 请访问: OCDinKids.org/find-help

如需寻找您所在地区专门治疗PANDAS/PANS的持牌医疗从业人员, 请访问:
pandasppn.org/practitioners

如需了解更多关于学校中焦虑/强迫症的信息, 请访问: anxietyintheclassroom.org

如果您有兴趣了解面向各类儿科专业人士的即将到来的培训机会, 请发送邮件至:
training@iocdf.org

参考文献

1. Wald, E. R., Eickhoff, J., Flood, G. E., Heinz, M. V., Liu, D., Agrawal, A., Morse, R. P., Raney, V. M., Veerapandian, A., & Madan, J. C. (2023). Estimate of the incidence of PANDAS and PANS in 3 primary care populations. *Frontiers in pediatrics*, 11, 1170379. <https://doi.org/10.3389/fped.2023.1170379>
2. Murphy, M.L., & Pichichero, M.E. (2002). Prospective identification and treatment of children with pediatric autoimmune neuropsychiatric disorder associated with group A streptococcal infection (PANDAS). *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 156(4), 356–361.

如需了解更多关于PANDAS/PANS评估与诊断的信息, 请参阅: Chang, K., Frankovich, J., Cooperstock, M., Cunningham, M.W., Latimer, M.E., Murphy, T.K., Pasternack, M., Thienemann, M., Williams, K., Walter, J., & Swedo, S.E. (2015). Clinical evaluation of youth with pediatric acute-onset neuropsychiatric syndrome (PANS): Recommendations from the 2013 PANS Consensus Conference. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 25(1), 3-13.



什么是PANDAS / PANS?

面向医疗提供者的儿童突发性强迫症症状信息



P.O. Box 961029
Boston, MA 02196

iocdf.org

617-973-5801
info@iocdf.org

什么是PANDAS / PANS?

儿童自身免疫性神经精神障碍（PANDAS） 是指儿童在感染化脓性链球菌（A族链球菌）后，突然、快速出现强迫行为，以及/或可能伴随运动和行为的异常。有假说认为，这种情况是由于自身免疫抗体错误地攻击了大脑中的基底节区域，而非针对引起感染的病原体所致。这是一种罕见疾病，大约每1100人中会有1人患病。¹

研究表明，除化脓性链球菌外，其他感染也可能引发强迫行为或限制性饮食的突然发作。儿童急性发作神经精神综合征（PANS）同样表现为症状的快速出现，其诱因包括支原体、单核细胞增多症、莱姆病及流感等病原体。

强迫症(OCD)是一种心理健康疾病，其特点是患者陷入强迫循环——那些反复出现的侵入性念头或画面，让患者难以控制地感到担忧、焦虑和疑虑。强迫症患者通常会反复做出强迫行为或仪式性行为，试图减轻由强迫思维带来的焦虑。

常见的强迫思维包括：

- 害怕被污染，或过度关注清洁
- 病态的怀疑
- 具有攻击性、宗教性或性内容的不想要的念头和/或画面
- 对对称、秩序和精确性的需求

常见的强迫回应/行为包括：

- 过度检查
- 过度清洗和/或清洁
- 计数（如做事必须达到特定次数，或把物品数到特定数字）
- 排序或整理物品
- 心理强迫行为（如过度祈祷、在脑海中反复回顾）
- 过度寻求确认（如反复问“你确定我没事吗？”）

在大多数患有强迫症的青少年中，这些症状通常会在几周或几个月内逐渐出现。相比之下，PANDAS/PANS患者的强迫症症状可能在几天内迅速发展，并很快变得严重。

除强迫症症状外，PANDAS/PANS还可能伴随以下特异性症状：

- 严重的分离焦虑
- 厌食或进食障碍
- 尿频
- 抽动和/或异常运动
- 急性书写困难
- 易怒、攻击性和/或严重的对立行为

如何诊断PANDAS/PANS?

最明显的判断依据是强迫症症状的突然、剧烈发作——这一情况可由临床医生观察到，或由照护者报告。

如果症状是突然出现的，应在症状出现后的三周内检测是否存在活动性感染，尤其是链球菌感染。²

- 评估患者是否有咽喉痛、发热、渗出性咽炎、颈部淋巴结肿大（颈部淋巴结增大、压痛）以及扁桃体肿大或受损的病史。
- 建议采用双拭子样本进行链球菌检测，同时注意检测那些可能导致咽拭子培养结果为阴性的非典型表现。这些非典型表现包括腹痛、呕吐、阴道或肛周发红、鼻窦或中耳感染。
- 如有临床指征，还可进一步检测支原体、单核细胞增多症、莱姆病和/或H1N1流感病毒。

如果患者出现与感染相关的急性发作性强迫症症状，则可能为PANDAS/PANS。

如何治疗PANDAS / PANS?

治疗所有已知的感染。 对于近期感染A族链球菌并出现异常运动的儿童，需特别留意排除西德纳姆舞蹈症——这是一种罕见但可能危及生命的链球菌感染后自身免疫性疾病。

尽快与持牌心理健康专业人士合作。 针对强迫症的有效且经过实证验证的治疗方法，用一种名为暴露与反应预防的认知行为疗法，在受过培训的治疗师操作下，可以显著改善强迫症症状。

有限的研究表明，部分PANDAS/PANS患者在感染得到成功治疗后，症状可能会随之缓解。²

症状可能在数周或数月后再次出现，因此需要对病原体进行持续监测和治疗。

根据情况对家庭成员进行检测和治疗，以确保家庭环境中彻底清除感染。抗炎药或皮质类固醇可能对PANDAS/PANS患者有益。

对于重症或危及生命的病例，或因免疫缺陷疾病需要时，静脉注射免疫球蛋白可能有所帮助。在此类情况下，强烈建议与具有治疗儿童PANDAS/PANS经验的临床免疫学专家合作。

