

Spørgsmål

Hvis I har spørgsmål til ovenstående, eller bliver forhindret i at møde op, bedes I kontakte os på tlf: 98881200 fra mandag til torsdag mellem kl. 8-11.



Se mere på

<https://www.tourette.dk/>

Dansk Tourette Forening

Søllerødvej 76

2840 Holte

Tlf: 4580 0753

E-mail: kk@tourette.dk

Børnelægeklinikken

v/ Karen Tilma

Nørregade 12, 1. Sal

9700 Brønderslev

Tlf. 98 88 12 00

www.karentilma.dk

Sidst revideret marts 2020

Ansvarlig: KT

Patient Information

Tics & Tourette Syndrom

Børnelægeklinikken



Generelt

Tourette Syndrom viser sig i 2-15års alderen. Syndromet optræder 4 gange så hyppigt hos drenge som hos piger. I nogle tilfælde aftager symptomerne i voksenalderen, i andre vil man have symptomer resten af livet.

Symptomer

Tics: forekommer hyppigt hos børn som eneste symptomer og er oftest godartede og forbigående.

Tourette Syndrom er bl.a. karakteriseret af forskellig artede tics. **Motoriske tics** (ufrivillige muskelbevægelser) ses ofte hos barnet i form af blinken med øjnene, rykning af hoved/skulde, knække fingre m.m. **Vokale tics** (utilsigtede ord) kan være lyde så som snøfte, hoste, hakken, fløjten, piben m.m. eller gentagelse af bestemte ord, brug af uartige ord o.lign.

Tvangstanker/-handlinger ses hyppigere hos piger end hos drenge. Disse symptomer starter typisk i puberteten.

Tvangstanker kan dreje sig om overdreven angst for urenlighed og tilsmudsning, bekymring for at være skyld i andres problemer og bekymring for sine

nærmeste. **Tvangshandlinger** (ofte i form af ritualer), kan f.eks. være trang til at tælle en ting et bestemt antal gange, læse en tekst både forfra og bagfra, tænde og slukke lyset et vist antal gange, udføre bevægelser symmetrisk, vaske hænder hyppigt, lugte til ting m.m. Hvis ritualerne ikke kan gennemføres, optager det tankegangen, indtil de kan gennemføres.

Indlæringsproblemer: Visse børn med Tourette Syndrom har vanskeligt ved indlæring pga. tics, tvangshandlinger, koncentrationsbesvær, hyperaktivitet m.m.

Andre symptomer: støj-/lydfølsomhed, mareridt og søvnbesvær, raserianfald og depressiv adfærd, udtalt stædighed. Endelig har ca. halvdelen af børn med Tourette Syndrom også ADHD/opmærksomhedsforstyrrelse.

Udredning

- Samtale
- Lægeundersøgelse hos børnelæge eller børnepsykiater
- Funktionsneurologisk undersøgelse
- Udfyldelse af vurderingsskemaer
- Sjældent EEG på mistanke om anfald.
- Evt. fysioterapeut

Behandling

Hvem skal behandles?

Tics: behandles typisk med Orap, Abilify og Risperdal, evt. suppleret med anden medicin (Catapresan).

Tics skal kun behandles, hvis de forstyrrer barnets funktioner eller hvis omgivelserne reagerer så kraftigt at barnet marginaliseres.

Tvangshandlinger: behandles dels med psykologindsats, dels med medicin, typisk Citalopram.

ADHD: Behandles på vanlig vis, se pjece.

Andet: oplæring i håndtering af tics. Kognitiv terapi.

Bivirkninger

- Træthed (forbigående)
- Vægtøgning (diætisttilbud)
- Depression (skift til andet præparat)