



認識ADHD孩子

高雄市立凱旋醫院

蔡景宏醫師

2023-08-19

講者簡介

姓名： 蔡景宏 醫師

現職：

高雄市立凱旋醫院兒童及青少年精神科主任

台灣精神科專科醫師

台灣兒童青少年精神科專科醫師

台灣兒童青少年精神醫學會秘書長

注意力不足過動症(ADHD)的症狀

- **ADHD**- **A**ttention **D**eficit **H**yperactivity **D**isorder



也許您認識我的孩子

“也許您認識我的孩子．

他就是那個總是說話不假思索，
脫口而出的孩子．

他就是那個總是忘東忘西的孩子．

他就是那個像是褲子藏了隻小螞蟻，
老是動個不停的孩子．”

自美國一位母親

“也許你認識我的孩子”

“Maybe You Know My Kid.” Mary Fowler.

注意力缺乏 (Inattention)

注意力

診斷準則

生活表現

經常無法仔細注意細節或者在做學校功課、工作或其他活動時粗心犯錯

國字書寫經常多一撇少一劃，數學計算加算成減，或是常漏題沒寫

工作或遊戲時常有維持持續注意力的困難

上課或寫作業難持續專心，題目字太多就懶得看；玩玩具也沒耐心，經常玩一下下就換東西

別人說話時似乎沒在聽

眼神飄來飄去，問他問題常常回答：「啥？什麼？不知道～」

經常無法遵循指示而無法完成學校功課、家事或工作場所的責任

課堂上可能會跟不上動作，執行任務時常需要大人一對一的監督

經常在組織工作與活動上有困難

抽屜亂塞，東西整理亂七八糟；分配時間有困難，沒辦法執行接續性的任務

經常逃避、討厭或不願從事需要持久心力的工作

每次寫作業很多理由推託，喝水、上廁所、找東西

經常遺失或忘了工作或遊戲所須的東西

東西常常沒帶，或是帶去就沒帶回來；文具、水壺、餐袋經常遺失需要重買

容易被外界刺激吸引而分心

一點點風吹草動都會讓他分心

在日常生活中常常忘東忘西

每天都要做的事情還是需要每天提醒

過動

診斷準則

生活表現

經常手腳不停的動或經敲/踏，或者在座位上蠕動

在位子上動來動去，或是習慣把椅子翹起來坐兩腳椅

經常在該維持安坐時離席

坐不住，經常離開位置

經常在不宜跑或爬的場所跑或爬

在家爬高爬低，出門則是橫衝直撞，不受控制，已經多次提醒還是只能停一下下

經常無法安靜地玩或從事休閒活動

即使一個人在玩玩具還是乒乒碰碰，靜不下來，也不喜歡做靜態活動

經常處在活躍的狀態，好像被馬達驅使般的行動

活動量大，甚至好像只有睡覺才會安靜

經常太多話

非常愛講話，嘴巴停不下來

經常在問題尚未講完時衝口說出答案

常常搶話講，或沒等到老師叫自己就急著回答

經常難以等待排序

沒有耐心等，經常問：「好了沒？」
「好無聊～」 「快一點啦！」

經常打斷或侵擾他人進行的活動

喜歡插話，不能等，或貿然闖入他人正在進行中的遊戲



以上症狀九項中，至少符合六項以上
持續至少 6 個月以上的症狀，致足以達到適應不良 且造成
與其應有的發展程度不相符合
不會突然發生，在12歲以前出現症狀 同時出現在兩種以上
情境
症狀已明顯造成社會、學業或職業功能障礙
歸類於「神經發展性疾患」(Neurodevelopmental Disorders)

ADHD可分為三種亞型:

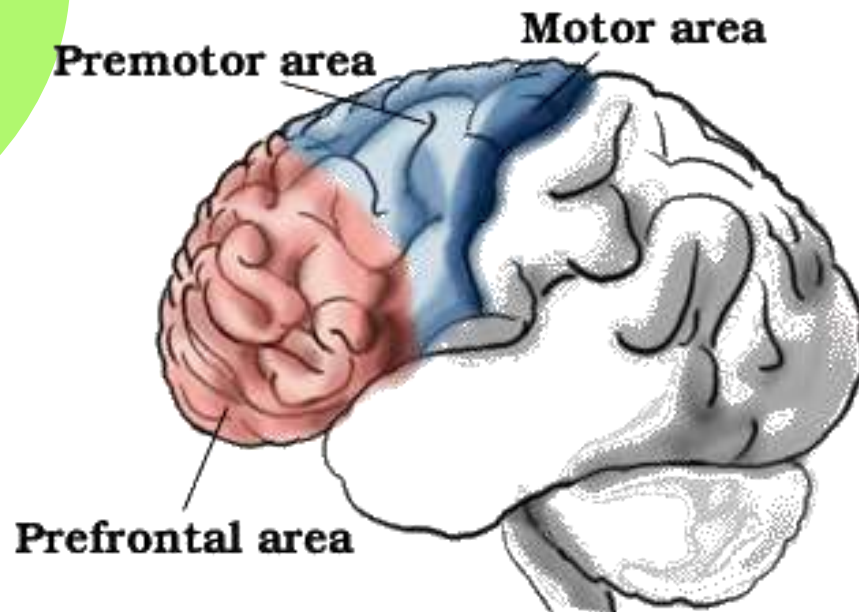
- 注意力不足型
- 過動衝動型
- 綜合型

大家都習慣叫注意力不足過動症(ADHD)的小朋友為『**過動兒**』，但其實他們不見得好動！



額前葉

Frontal Lobe:



The New England Journal of Medicine

©Copyright, 1990, by the Massachusetts Medical Society

Volume 323

NOVEMBER 15, 1990

Number 20

CEREBRAL GLUCOSE METABOLISM IN ADULTS WITH HYPERACTIVITY OF CHILDHOOD ONSET

ALAN J. ZAMETKIN, M.D., THOMAS E. NORDAHL, PH.D., M.D., MICHAEL GROSS, M.D., A. CATHERINE KING,
WILLIAM E. SEMPLE, PH.D., JUDITH RUMSEY, PH.D., SUSAN HAMBURGER, M.S.,
AND ROBERT M. COHEN, PH.D., M.D.

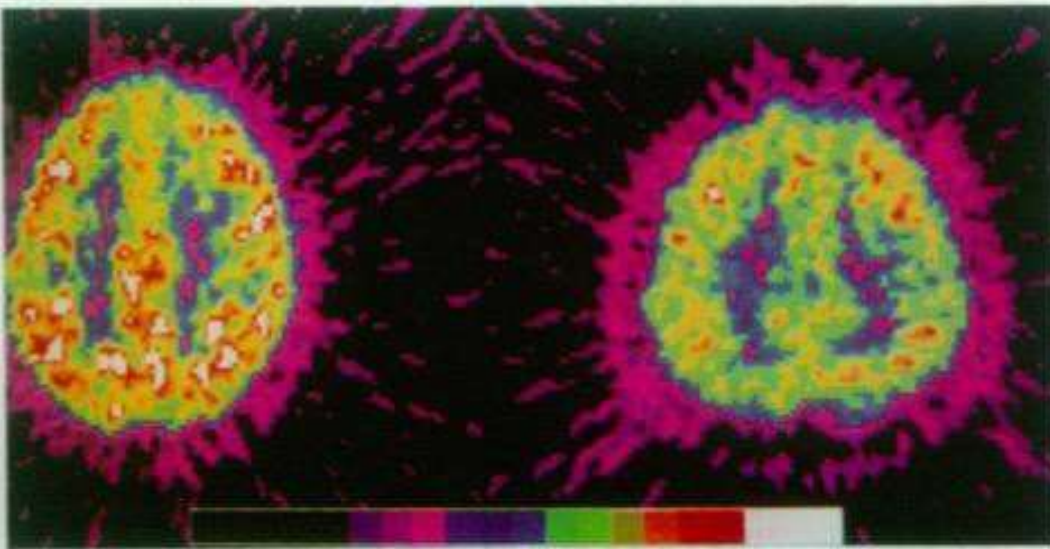


Figure 4. Representative Transverse Images (Left, Normal Control; Right, Patient with Attention-Deficit Disorder with Hyperactivity) through Plane A, Approximately 94 mm above the Canthomeatal Line.

Glucose metabolism, both **global and regional**, was reduced in adults who had been hyperactive since childhood. The largest reductions were in the **premotor cortex** and the **superior prefrontal cortex** — areas earlier shown to be involved in the control of attention and motor activity.

仔細觀察，你會發現他/她們在不同時期都會表現出一些特性

學齡期

- 上課時坐不住
- 容易插話、搶著說話
- 寫作業拖拖拉拉
- 不會安排，丟三落四
- 學習問題，成績落後
- 容易出意外

學齡前

- 好動
- 無法專注
- 容易跌倒或受傷
- 常和兄弟或同儕打架，少數會有破壞行為
- 動作笨拙，少數伴隨有協調性活動發展落後的現象

青少年期

- 成績退步，學習動機減弱
- 少數有逃課或暴力行為
- 行為衝動，易叛逆頂嘴
- 容易沉溺於網路
- 自卑、結交朋友困難

ADHD的診斷與評估方式包括



會談

- 蒐集病史資料
- 心理發展及社會功能狀態
- 發展史
- 過去用藥情形
- 接受過的相關治療及其反應
- 曾做過的評估結果
- 家族史

評估測驗

- IQ
- 神經心理評估
- 人格測驗
- 特教評估
- 注意力測驗

行為觀察

- 活動量大小
- 注意力長短
- 人際關係，與人之間的互動
- 身體有無異常反應
- 壓力反應
- 簡易智能評估

放射性檢查

- 腦波檢查
- 電腦斷層
- X-ray

ADHD盛行率高、就醫率低，因為...

家人、老師

○ 拒絕面對：

「孩子長大應該就會好了…」

「小孩子本來就是這樣…」

○ 歸咎他因：

「這個孩子天性如此…」

「媳婦不會教…」

「老師有偏見…」

○ 抗拒：

「我不要帶小孩去看精神科…」

「服藥不知道會不會有副作用…」



延誤就醫治療， 孤獨絕望的 ADHD孩子～

我用過的東西同學都
不用，而且也不跟我
做朋友，午餐時，只要我
用過的湯匙夾菜，同學就不
用那道菜

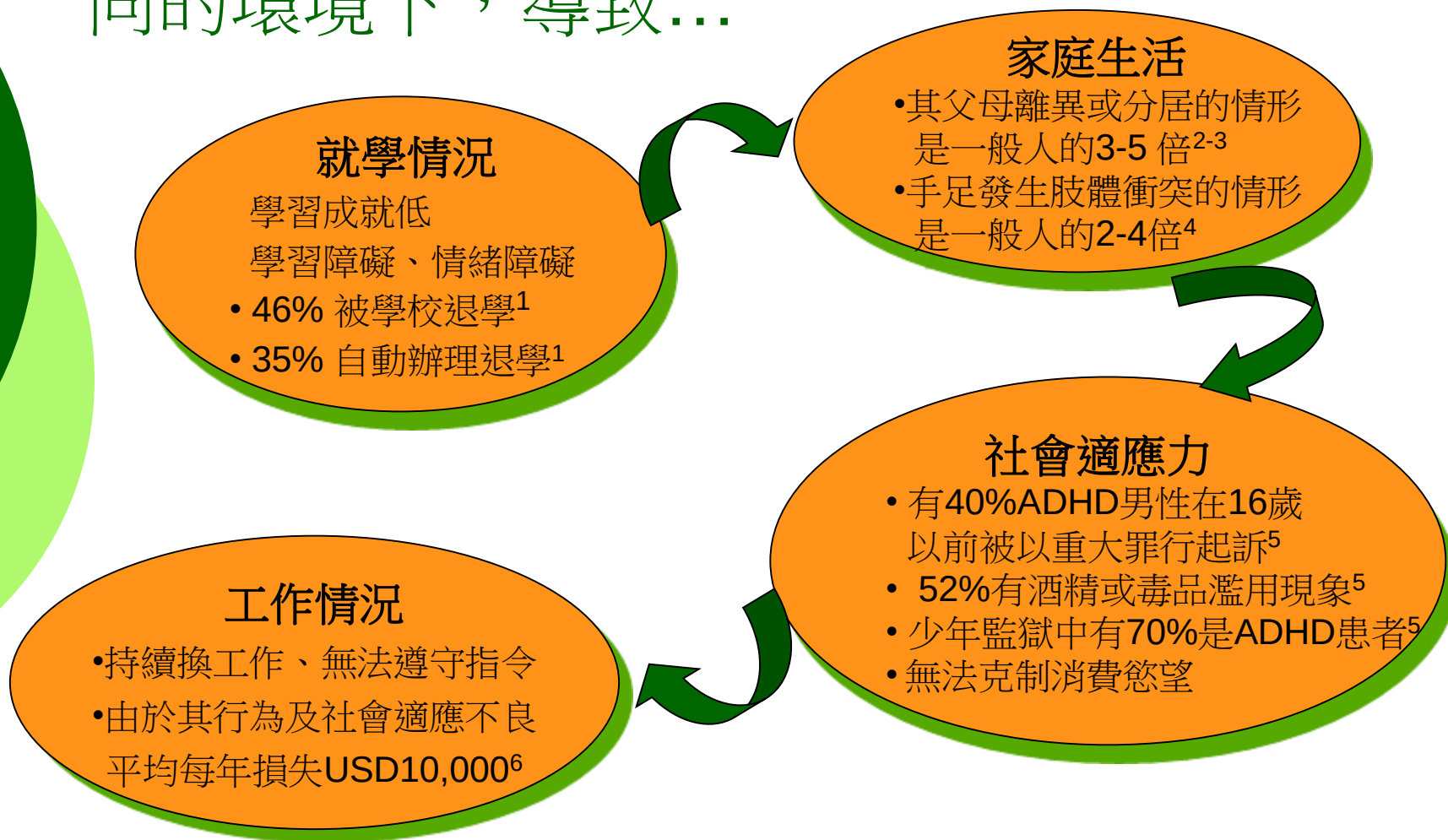


我過得不快樂、不喜歡每
天到學校挨罵，更不要
媽媽時常委屈自己去跟
老師溝通，我覺得我是最
不幸的人…

我常常會後悔自己的不乖，
也常常覺得很煩，有時會覺
得**乾脆自殺，死了算了**，這
樣爹地和媽咪就不會生氣及
傷心難過了…

我從小就被別人當異常人看
待，**每個人都遠離我**
，更不用說能夠擁有知心的
朋友了

拒絕治療，讓ADHD的孩子長期處在不被認同的環境下，導致...



1. Barkley, et al., 1990.

2. Barkley, Fischer et al., 1991.

3. Brown & Pacini, 1989

4. Mash & Johnston, 1983.

5. Why attention deficit disorder
on a legal page,

6. NHTSA 2005.

治療就能不一樣！

- ADHD是治療效果最佳的兒童精神疾病
 - 80%的患者能藉由藥物治療改善症狀
 - 研究發現，正確的藥物治療能避免ADHD患者日後產生藥物/毒物濫用的現象
 - 根據美國大型的MTA Study，**藥物為治療ADHD核心症狀的基礎**，輔以行為療法，是治療ADHD孩童最好的方法
- 掌握黃金治療期，基礎打穩，儘早讓孩子建立正向的人生觀及良好的學習模式

註：MTA study是一項由美國國家心理衛生研究院（the National Institute of Mental Health）與教育部（Department of Education）支援下所進行的一項公正大型的權威性研究。

掌握黃金治療期

孩子的人生：黑白 → 彩色

在接受治療後，我現在已經交到了好多的朋友，而且在上課時也比較靜的下來，同學們現在也喜歡和我玩了



每當我聽到老師、醫師、治療師和媽媽鼓勵我說：「你進步了，繼續加油。」是我最開心的時刻，希望我能夠真正成為一個對自己負責孩子。

ADHD元氣小子模範生選拔賽

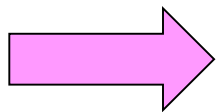
我在學校都很乖，老師說我進步了，他說「我聽話的時候很可愛」，我聽了之後非常高興，因為這是第一次被我的老師誇獎……

及時適切的治療…

他們會很不一樣

○ 不錯失黃金治療期

- ✓ 建議一到三年級開始治療
- ✓ 早期建立良好的的學習和生活習慣
- ✓ 從小培養自信心及責任感



及時發現、早期治療
幫助孩子發揮應有的潛能



台灣地區學齡兒童ADHD盛行率與就醫率

- 台灣有5~7%的學齡兒童患有ADHD，約有二十多萬的小朋友受到此疾病的困擾
- 男童的罹病率是女童的三~四倍(9.2% vs 2.9%)
- 國一學生的盛行率更高達7.5%



平均每個班級都至少有一個過動兒!!

- 20多萬名ADHD學齡孩童中，
尋求正確管道就醫人數僅約1萬人(5%)

不了解的人，
往往覺得他/她們……

愛唱反調！

討厭鬼！

漫不經心！

搗蛋鬼！

活潑好動！

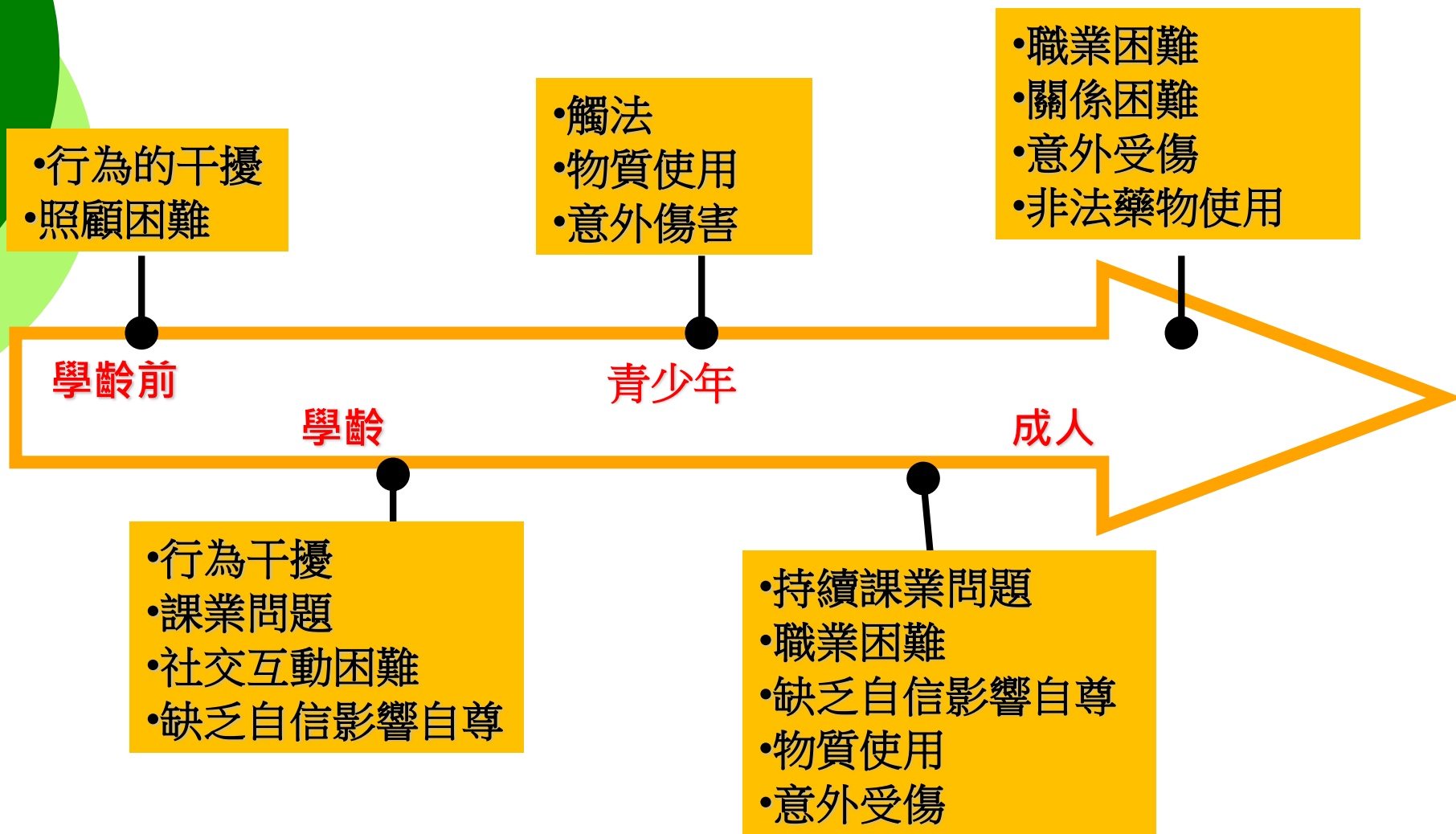
皮！



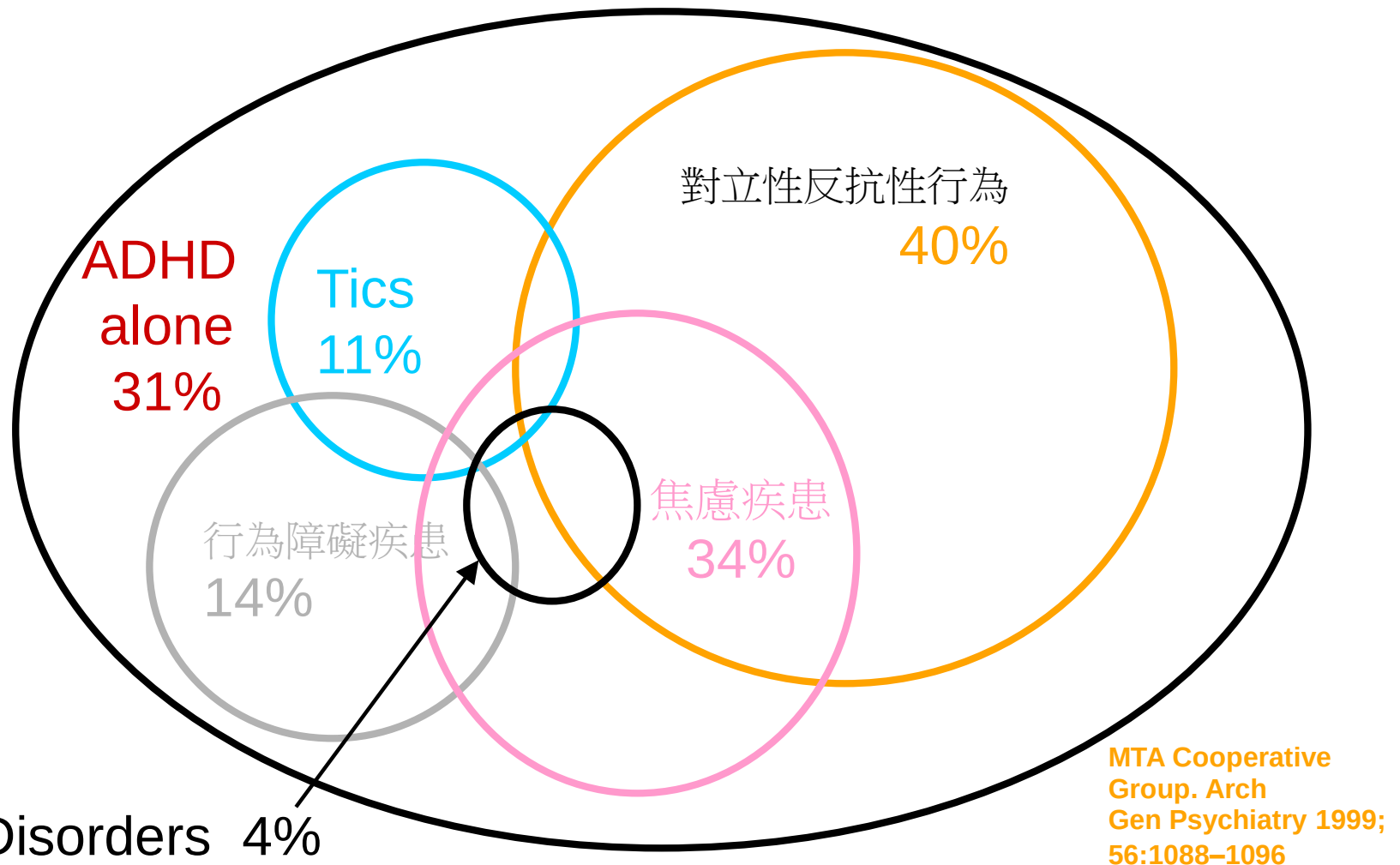
其實，他們是生病了！！



注意力不足過動症的發展



ADHD共病症



	 Major depression	 Dysthymia	 Bipolar disorder	 Generalised anxiety disorder	 Post-traumatic stress disorder	 Panic disorder	 Any substance-use disorder
12-month prevalence of comorbidities in adults with ADHD	18.6%	12.8%	19.4%	8.0%	11.9%	8.9%	15.2%

長大後容易同時有其他精神疾病

ADHD symptoms can cause impairments in every domain of your life



Home



Work



Social Life



Community



Education



Dating/marriage



Driving



Money management



Leisure Activities



Sexuality



Child Rearing



Daily responsibilities

ADHD 不是管教失當或社會環境縱容的結果

- 美國教育部、國家衛生院以及所有重要醫療及精神治療、心理學與教育團體已將ADHD 視為一種身體功能受損性疾病
- 歐美各國兒科醫學會、兒童青少年精神醫學均已針對ADHD 制定明確的診斷及治療準則



幫助! 始於發現!

孩子的機會始於

家長/老師的合理懷疑 + 醫師的專業診斷

家長/老師的合理懷疑

雖然ADHD通常是在學齡期被診斷出來，
但其實在嬰幼兒時期就可以找出一些
蛛絲馬跡……

- 嬰幼兒期表徵：
- 動個不停，不斷地四處亂爬
- 睡眠時間短，入睡也容易醒來，或是晚睡
- 愛亂碰觸東西

治療就能不一樣！

- ADHD是治療效果最佳的兒童精神疾病
 - 80%的患者能藉由藥物治療改善症狀
 - 研究發現，正確的藥物治療能避免ADHD患者日後產生藥物/毒物濫用的現象
 - 根據美國大型的MTA Study，**藥物為治療ADHD核心症狀的基礎**，輔以行為療法，是治療ADHD孩童最好的方法
- 掌握黃金治療期，基礎打穩，儘早讓孩子建立**正向的人生觀**及**良好的學習模式**

註：MTA study是一項由美國國家心理衛生研究院（the National Institute of Mental Health）與教育部（Department of Education）支援下所進行的一項公正大型的權威性研究。

掌握黃金治療期

孩子的人生：黑白 → 彩色

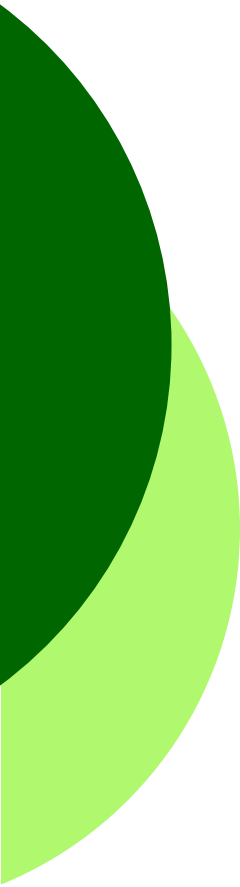
在接受治療後，我現在已經交到了好多的朋友，而且在上課時也比較靜的下來，同學們現在也喜歡和我玩了



每當我聽到老師、醫師、治療師和媽媽鼓勵我說：「你進步了，繼續加油。」是我最開心的時刻，希望我能夠真正成為一個對自己負責孩子。

ADHD元氣小子模範生選拔賽

我在學校都很乖，老師說我進步了，他說「我聽話的時候很可愛」，我聽了之後非常高興，因為這是第一次被我的老師誇獎……



治療

- 治療の目的
- 治療の原則
- 治療の計画
- 治療の実施
- 治療の評価
- 治療のフォローアップ

家庭

The Golden
Triangle

醫療

學校

頂級期刊 大規模研究

藥物治療 在ADHD

↓43%意外

Lancet Psychiatry, 2015

↓34%頭部外傷

JAMA Pediatrics, 2015

51%

(Liao, 2017)

↓31-85%毒品

Pediatrics, 2014

↓32-41%犯罪

N Engl J Med, 2012

↓43%自殺

British Medical Journal, 2014

59% (Liang, 2018)

Fracture

23% (Chen, 2018)

幫助ADHD的想法可以多元
但是介入方式必須講求專業以及科學證據

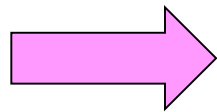


及時適切的治療…

他們會很不一樣

○ 不錯失黃金治療期

- ✓ 建議一到三年級開始治療
- ✓ 早期建立良好的的學習和生活習慣
- ✓ 從小培養自信心及責任感



及時發現、早期治療
幫助孩子發揮應有的潛能



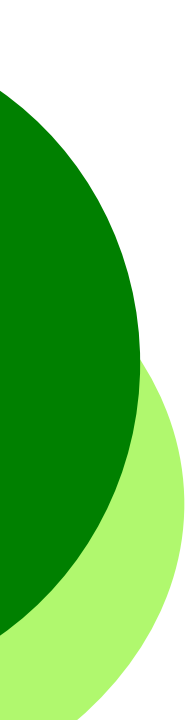
“醫生，你說我小孩有注意力不足狀況，除了藥物，有沒有甚麼可以改善東西可以吃，還有甚麼東西不能吃呀？”



治療ADHD的藥物選擇

- 第一線: **Stimulants**中樞神經興奮劑(活化劑)
 - **Methylphenidate**
 - Amphetamine Compounds
 - Dextroamphetamine
 - Magesium pemoline
- 第二線: **Antidepressants**
 - Tricyclics*, Bupropion*, Atomoxetine(商品名Strattera) **
- 第三線: **Alpha 2 Agonist**
 - Clonidine*, Guanfacine*
- **Antipsychotics**
 - Risperidone

*無用於ADHD的適應症, **只有在美國有適應症; 2004 FDA 警告有肝功能受損的副作用
2005 FDA 警告有增加自殺傾向的副作用



用藥可能的的疑問

- 副作用？
- 沒有上學要不要吃藥？
- 藥要吃多久？
- 會不會長不高長不胖？

藥物種類

商品名	Ritalin	Ritalin LA	Concerta	Strattera
中文名	利他能	利長能	專思達	思銳
主成分	methylphenidate	methylphenidate	methylphenidate	atomoxetine
劑量/ 劑型	10 mg/tab, 短效	10, 20, 30, 40 mg/cap, 長效	18, 27, 36, 54 mg/tab, 長效	10, 18, 25, 40, 60 mg/tab, 長效
副作用	心悸, 食慾不振, 頭痛, 嘔吐, 失眠等	食慾不振, 頭痛, 嘔吐, 失眠等	食慾不振, 頭痛, 嘔吐, 失眠等	頭痛, 失眠, 口乾
優缺點	(1) 第一線治療藥物，短效型藥劑(約4小時)，一天需服用二至三次，通常作為初始及調整劑量之用 (2) 藥效短、釋放速度快 (3) 產生的副作用較長效劑型明顯(如：心悸、嘔吐、頭痛等) (4) 除過動症之外，亦可用於治療嗜睡症。	(1) 治療藥物，長效劑型，一天僅需服用一次 (2) 血中濃度波動較短效劑型小，且起始作用時間較其他長效劑型短，服藥後可以較快得到症狀控制 (3) 產生的副作用較短效劑型少 (4) 對於無法吞服膠囊的病人，可將膠囊內的藥粒倒在蘋果泥上服用 (5) 相較其他長效劑型，每日藥費最低	(1) 第一線治療藥物，長效劑型，一天僅需服用一次 (2) 需較長的起始作用時間 (3) 產生的副作用較短效劑型少 (4) 膠囊須整顆吞服不能咀嚼、剝開或壓碎。不能用於已有嚴重胃腸狹窄的病人或消化不良或嚴重無法吞服錠劑的病人	(1) 第二線治療藥物，長效劑型，一天一至二次 (2) 需持續服用2-4週才能發揮療效 (3) 副作用上，幼童或青少年使用可能會有自殺想法危險性增加的現象；但和中樞神經系統興奮劑相較無成癮性 (4) 患者若同時併用CYP2D6抑制劑或肝功能不全需考慮調整劑量 (5) 每日藥費最高



利他能



利長能



專思達



一位在小港機場當替代役研究生



Ritalin LA 40mg,
Then 40mg am, 20 pm
OPD follow-up now

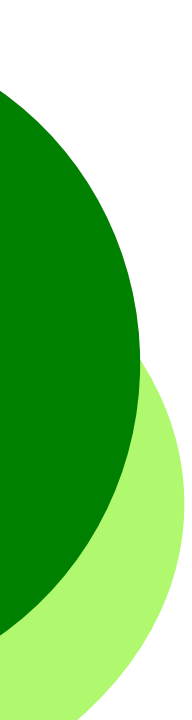


1. 腦袋不像是硬碟，像是快閃記憶體，只要不筆記，很快的就忘記。
2. 任何不是特別專注去記的，就特別容易忘掉，可能是隔天就忘；或是前一天/前一餐吃了什麼(三餐是例行的，不用特別專注去記的)，可能當天或隔天就忘記。
3. 忘了眼鏡或手錶放哪裡(都是不用特別去記的)，手機也會，但手機後來都習慣塞口袋，摸一下就知道有沒有帶。
4. 分心、粗心、健忘。
5. 開會時難專心聽演講者演說，除非是有興趣的題材。
6. 腦袋記憶體有限，會盡可能裝有用的，所以只記結果不記內文。
7. 工序或是交辦事項太多之下，只記得最後幾項。
8. 報告，功課難以如期與遲到。
9. 動作較一般人緩慢，很常是在做多次確定，防止自己不會遺漏忘記。
10. 難以處理複雜度較高的工序，如解微積分。
11. 無法處理過於細節的過程(與 1 雷同，所以盡可能只注重結果，無法重於細節)。
12. 需要精神專注時，需要借由其他事情輔助。如：喝飲料，搖冰塊，轉筆。
13. 同事交待事項，若不專注，很容易隔天就忘記。
14. 對話中被打擾難以想起打擾前的話題。
15. 常常同事講話講到一半才反應過來對方再跟我說話，同事、同學或同儕都會認為我沒有在專心聽他們說話。
16. 語言學習上，如對方說 **How are you**，腦中很常抓到的字是 **are you**，前面的都容易遺漏，都要請對方再重覆。中文也容易有這樣的情況。學習語言是很大的障礙。
17. 社交較弱。

33歲，男性
，國立大學
畢業，目前
從事房屋仲
介

Ritalin LA 40mg am
心悸，午餐較無胃口
OPD follow-up now

以上症狀在國中時期就有，曾經一星期丟了3只手錶

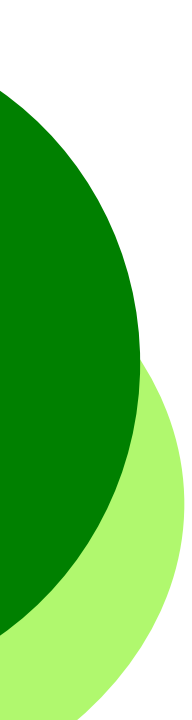


可能需追蹤的副作用

- 食慾下降
- 睡眠問題Sleep problem
- 頭痛Headache
- 腸胃不適GI upset包括腹痛abdominal pain, 頭暈nausea及嘔吐vomiting



非藥物治療



ADHD的認知行為治療

- 自我覺察
- 自我控制/抑制
- 短期記憶(working memory)
- 時間管理
- 情緒上的自我控制
- 自我動機
- 自我組織

臨床心理師

- 兒童青少年專門的臨床心理師能針對有注意力缺損過動困擾的**孩子**進行個別狀況評估，以了解各方面的能力程度為何，包括：
 - 語言、智能、注意力、社會互動、情緒、衝動控制
- 然後針對能力有待增進的項目，安排個別或團體的治療

行為治療

- 行為治療強調以下的重要性：
 - 有效控制注意力
 - 增強衝動控制行為
 - 規則的服藥
 - 學業上的努力
 - 改善社會互動

行為治療

- 必須持續一段時間提供明顯與效力強的增強物，才能改善其行為問題，並建立適當的行為模式
- 在進行增強的過程中，除了提供代幣或點數來兌換各種增強物之外，必須適時的提供社會性增強，例如：口語上的讚賞與公開表揚
- 同時必須適時地以負面的結果或讓個案付出其行為應有的代價，或使用暫時隔離法

親職管理效能訓練

- 訓練初期對父母進行**ADHD**疾病的衛生教育，包括其可能的生理病因，消除父母對於個案問題是因為他們管教失當所致的罪惡感
- 接著教導父母：
 - 行為改變技術的基本知識
 - 引導父母練習經常使用立即、有效的增強物來增進個案的正向行為
 - 要求父母練習原諒個案，以一個寬容的態度來面對個案，試著讓父母發覺與欣賞個案的正向表現與優點，逐步修正父母對個案的看法

親職管理效能訓練

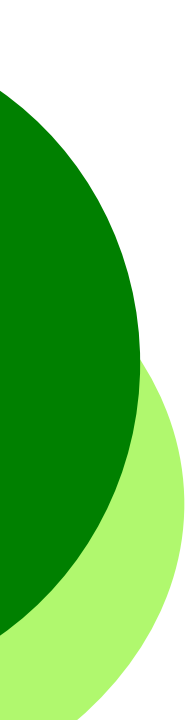
- 也讓父母練習事先計畫如何改變個案的行為問題或困擾，並且試著以疾病的觀點來看待個案
- 了解個案的行為問題，並不是個案故意或不願意自制的結果，讓父母能了解個案也是症狀的受害者，增強父母協助個案的動機

親職管理效能訓練

- 在治療者指導下，父母需學習行為改變技術的技巧，包括：
 - 行為觀察與紀錄
 - 指定目標行為
 - 建立基準線
 - 選擇替代行為
 - 在正確的時機增強個案的正向行為

親職管理效能訓練

- 父母須學習有效運用正增強及增強替代行為，來改善不當行為的出現
- 透過訓練父母建立居家的代幣制度，使辛苦建立的正向行為能持續地出現，且建立新的與良好的行為習慣
- 父母也需學習將家庭訓練的成效，逐漸地轉移至學校，透過與老師密切的聯繫與合作，將學校的優良與正向行為表現，納入原有的行為改變與代幣制度方案中



父母的壓力管理

- 父母的壓力包括個人的壓力、婚姻/關係的壓力、教養的壓力和/或社會支持不足
- 如果個人的壓力過重或有明顯的婚姻/關係/家庭問題時，父母需要求助於專業人員

完整的兒童青少年精神治療團隊才能 幫上有注意力過動困擾的孩子

除了醫院和診所，有注意力缺損過動困擾的孩子和家長也能從全國各地的注意力不足過動症孩子的家長團體獲得協助，包括社團法人台灣赤子心過動症協會、台灣心動家族兒童青少年關懷協會、高雄市注意力缺陷過動症協會等。

ADHD的其他治療

- 飲食調整
- 深海魚油
- 針灸
- 物理治療如整脊
- 中藥或草藥治療
- 冥想、正念
- 音樂治療
- 運動
- 順勢療法
-





深海魚油

(多元不飽和脂肪酸polyunsaturated fatty acids)

- 現有研究結果認為：深海魚油對於兒童青少年ADHD症狀改善有限



高單位EPA可以改善體內缺乏EPA的ADHD孩童的注意力和警覺性的認知功能，但體內已有較高EPA濃度的孩童則無明顯效果





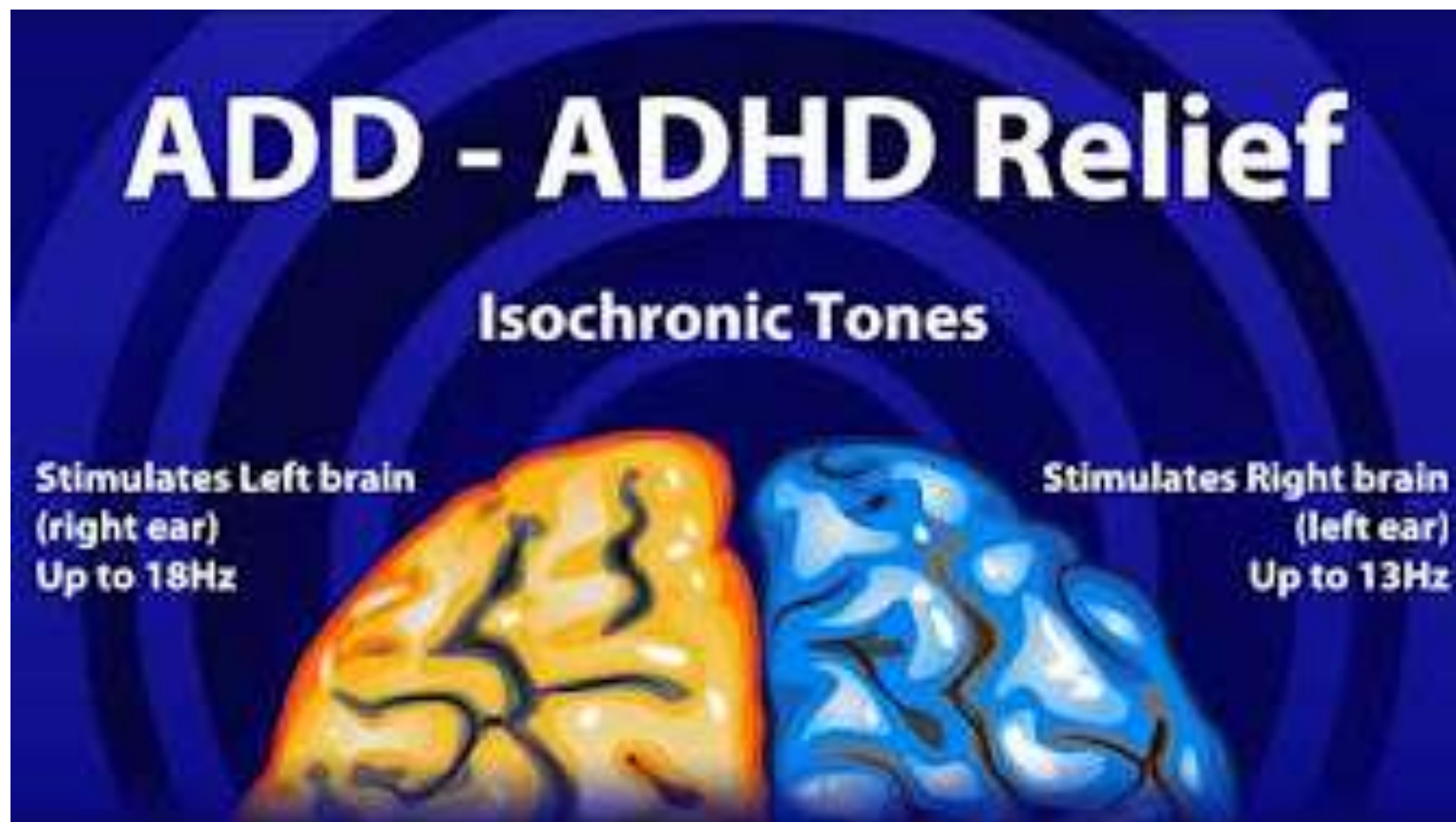
靜坐



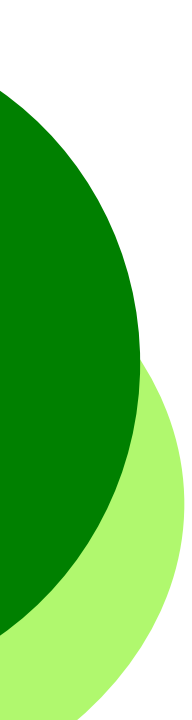
神經回饋



音樂治療Music therapy

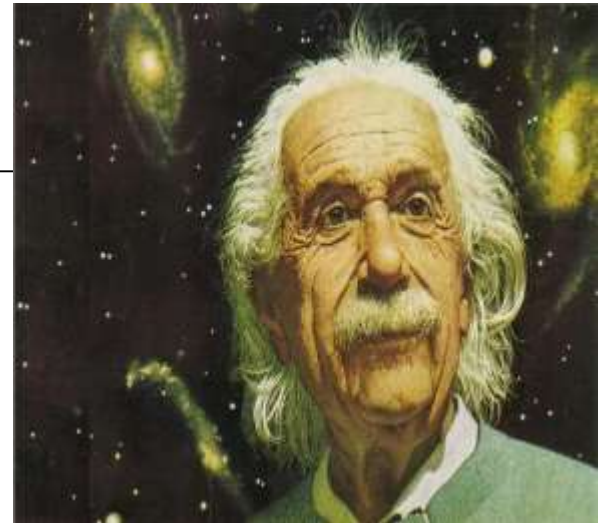






「自閉特質」

1. 不善於人與人的互動和溝通
2. 容易過度執著於重複和一致性



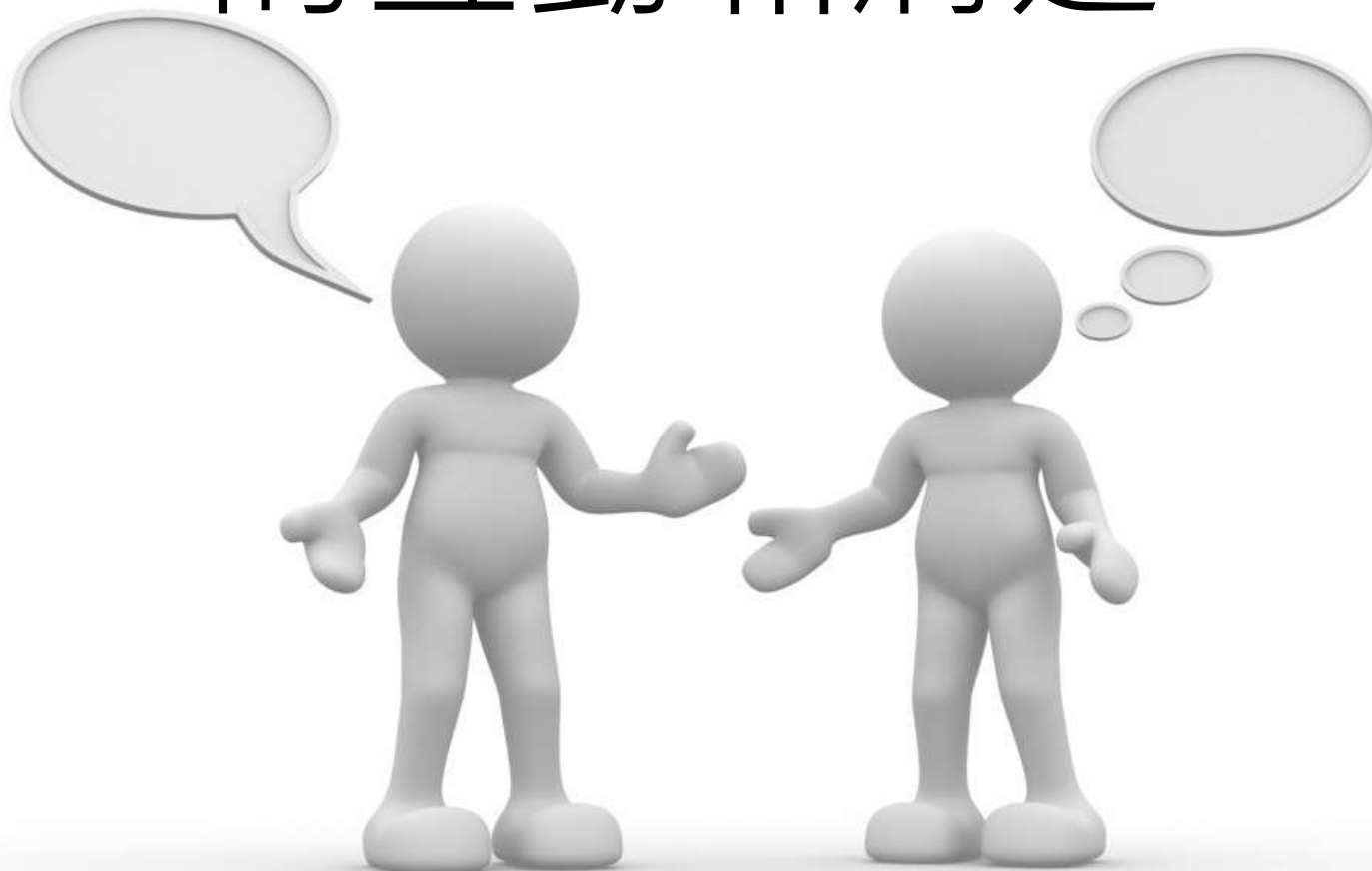


「自閉症類群障礙症」

autism spectrum disorder

A 3D golden symbol representing 1%, consisting of the number '1' followed by a percentage sign '%'. The symbol is rendered in a metallic gold color with a slight shadow and reflection on the surface below it.

不善於人與人的 互動和溝通



不善於人與人的互動和溝通-1

- 嬰兒時期不看人、閃避眼神
- 孩童時期對其他人的存在不在意，或是互動相當有限，傾向於自己一個人玩
- 相對貧乏的肢體語言和表情，在孩童可能以「不常使用手指指物示意」來呈現，在成人則可能是談話中缺乏肢體語言和表情變化，或是表情彆扭與其情緒狀態不能對應

不善於人與人的互動和溝通-2

- 不善於透過互動中的線索推敲別人的感受，讓人以為不在意別人的想法，或是所謂「不懂得察言觀色」
- 較少有分享物品、感受、情緒的舉動
- 即使有豐富的語言能力，在維持「你來我往」的互動和對話中不能拿捏節奏，有時不能開啟話題、有時不能掌握轉換話題的時機、有時不知道何時該結束話題

不善於人與人的互動和溝通-3

- 在團體中常因為不在意別人的動向或是不理解其他人可能的內心想法，而顯得搞不清楚狀況、忽視規則、過度超然、或是一味堅持自己的做法
- 難以拿捏人際關係中的親疏遠近，有時給人太過熱絡、有時卻又給人太冷淡的感覺
- 難以維持親密關係，有時會被說成太冷漠、不體諒

過度執著於 重複和一致性



容易過度執著於重複和一致性 -1

- 喜歡重複的動作或話語，無論有沒有任何意義
- 用重複但未必是物體本來功能的方式來操作物體
- 像儀式一樣，生活中有許多堅持的步驟，非照著這個步驟生活不可
- 很在意一致性，不喜歡生活中的變動，像是擺設、作息、路線等

容易過度執著於重複和一致性 -2

- 著迷於自己的特殊興趣，和大部分人比起來，著迷的程度更強，耗用的時間更長，有時會鑽研較為冷僻的細節
- 某些感官會特別敏感或特別不敏感

謝謝聆聽

Q&A

