

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2026.01.012

临证心得

从相火灼阴、虚风内动论治儿童注意缺陷多动障碍合并抽动障碍

杨泓生, 王俊宏[✉], 李美芳, 李炜, 袁振华, 翟睿, 李园, 周康宁

北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100700

[摘要] 注意缺陷多动障碍常合并抽动障碍, 认为相火灼阴、虚风内动是其核心病机, 可导致形神失调而发病。提出滋阴液、安相火、熄内风的治疗原则, 以滋阴液之法贯穿治疗全程, 常用熟地黄、山萸肉、枸杞子、五味子、菟丝子等, 并配合调和脏腑, 主要包括熄肝风、清心火、滋肾水、固脾土, 共使相火得安、内风自熄。同时需注重疏导情绪以畅情志, 以期改善注意缺陷多动障碍常合并抽动障碍患儿的临床症状。

[关键词] 注意缺陷多动障碍; 抽动障碍; 相火; 虚风内动

注意缺陷多动障碍 (attention deficit hyperactivity disorder, ADHD) 和抽动障碍 (tic disorders, TD) 均属于儿童常见的神经精神障碍, ADHD 以注意力不集中、多动及行为冲动为核心症状^[1], TD 以突发、不自主、快速且重复的单一或多部位运动和/或发声抽动为主要症状^[2]。临床中 ADHD 与 TD 常合并出现。研究^[3]表明, ADHD、TD 的神经生物学机制均主要涉及多巴胺系统失调及皮质-纹状体-丘脑-皮质 (CSTC) 回路的功能异常。ADHD 患儿多巴胺传递效率降低, 导致前额叶皮质功能不足, 削弱冲动控制, 出现注意力涣散和多动行为; TD 患儿多巴胺系统呈现超敏性, 致使基底节过度活跃, CSTC 回路抑制机制失灵, 无法有效抑制不自主抽动。两者看似矛盾的多巴胺失调通过共享的 CSTC 回路相互作用, ADHD 患儿前额叶的抑制力不足可加剧抽动症状, TD 的神经兴奋性可放大多动、冲动行为, 导致症状叠加。

中医药治疗 ADHD、TD 多采用健脾、调肝、补肾、清心、熄风、安神定志等法, 通过多途径 (药物、针灸、推拿等) 干预, 在有效改善症状、减少西药依赖风险及不良反应、提高临床疗效、促进患儿心理康复及改善患儿整体适应能力等方面发

挥了独特的作用^[4-7]。朱震亨《格致余论》云: “以位而言, 生于虚无, 守位禀命, 因其动而可见, 故谓之相”, 指出相火守位禀命, 动中有守, 动而中节, 为生命活动之本, 乃人身之动气。我们认为, ADHD 合并 TD 患儿多动、抽动症状均为 “动” 之表征, 与相火密切相关。相火妄动, 煎灼阴液, 易致阴阳转化失和, 虚风内动, 最终使形神失调, ADHD、TD 俱发, 据此提出相火灼阴、虚风内动为 ADHD 合并 TD 的核心病机, 并确立滋阴液、安相火、熄内风的治疗原则, 现阐述如下。

1 相火灼阴、虚风内动为 ADHD 合并 TD 的核心病机

《格致余论》云: “火内阴而外阳, 主乎动者也, 故凡动皆属于火”, 又云: “天主生物, 故恒于动, 人有此生, 亦恒于动, 其所以恒于动, 皆相火之为也”, 指出相火妄动是引发多种疾病的根源之一。我们认为, 相火为 “动” 之本源, ADHD、TD 均有 “动” 之表现, 故二者发病与相火联系密切。《万病回春》言: “凡动皆是相火, 五脏皆有火, 相火易起, 五火相扇动矣。” 相火为生命的原动力, 为人体生命活动提供能量, 可化生气血, 维持人身阴阳水火的动态平衡, 相火守其位则五脏调和, 形神皆安^[8], 正如《医学求是》所言: “人身自幼至成人, 生长之机全赖少阳相火, 形体既实……用为生育”。相火妄动致五脏之火相煽, 五神失藏, 不

基金项目: 国家中医药管理局第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目 (国中医药人教函〔2022〕129 号)

[✉] 通讯作者: drjhwang@bucm.edu.cn

能安守其位,故见 ADHD 患儿常表现为注意力不集中、多动、冲动、自控力差等;相火动而过妄,扰动神明,亦可导致躁动不安、神思涣散等 ADHD 表现。相火偏盛,火动于内,神无所藏,形神俱扰,神不驭形,形不养神,同时火能动风,风动则癔疾生,引发抽动症状。

《医津一筏》言:“相火禀命于命门真水,先天水火原属同宫,水以火为主,火以水为原。”《医学实在易》亦云:“水即是精,火即是气,阴阳水火,互相资生”,提示相火与阴液互为资生,水火互根不可分。《格致余论》云:“相火易起,五性厥阳之火相煽,则妄动矣。火起于妄,变化莫测,无时不有,煎熬真阴。”相火妄动,煎灼阴液,耗伤精血,引发虚风内动,内风骤起,加之阴液不能濡养筋脉,可见眨眼、努嘴、伸颈、摇头等抽动表现。《类经》云:“相火失常,妄动则耗阴,阴虚则阳亢,阳亢则气乱,阴阳不和,百病生焉。”相火灼阴,阴不闭藏,阴将尽而孤阳独亢,阳气易于亢盛则神气难于内敛,导致神志不宁、烦躁欲动。临床中患儿可对外界刺激表现出过分的兴奋,出现多动难静、冲动、情绪激动等,皆可视为阳动有余。相火动而不居,煎灼阴液,贼风乘虚而生,风性善行数变,引发抽动症状可表现为眨眼、点头、耸肩、扭颈、甩手、跺脚、鼓腹等多种肌群抽动,或交替出现,或连贯发作;加之相火内寄于肝肾,阴液耗损,肝肾精气不能荣润,筋脉失养,致使多部位抽动迁延难愈,病势缠绵^[9]。故临床患儿在 TD 病程中出现不同抽动症状的反复变化,实为相火妄动、煎灼阴液所致。综上,我们认为 ADHD 合并 TD 的核心病机为相火灼阴、虚风内动,终致脏腑气血逆乱,形神失调,疾病乃发。

2 滋阴液、安相火、熄内风为 ADHD 合并 TD 的治疗原则

2.1 滋阴液贯穿治疗全程

针对 ADHD 合并 TD 相火灼阴的病机,治疗当施以滋养、填补、敛降之品助阴液得复,则相火得安、虚风可熄。临证常用熟地黄滋补真阴,《本草正》载其“性平,气味纯静,故能补五脏之真阴,而又于多血之脏为最要”,《药品化义》谓其“安五脏,和血脉,润肌肤,养心冲,宁魂魄,滋补真阴,封填骨髓,为圣药也”。同时配合山萸肉、枸杞子、五味子寓滋补收敛之意以益阴,辅以性温平和之菟丝子入阳和阴,调和阴阳,以防阴亏过甚而

致滋敛格拒。若患儿注意力涣散且四肢抽动明显,可加白芍敛阴止痉、养血安神。若患儿秽语不断、坐卧不安,施以黄柏、知母滋阴降火,牡蛎益阴潜阳兼重镇安神。临证时常嘱患儿清淡饮食,饮食有时,以补益亏损之阴精。综上,于邪风乘虚之际,滋阴液以固阳根,使相火安守其位,内风自止,又可防风火复燃,形成风火交炽之势。

2.2 配合调和脏腑以安相火

《格致余论》云:“彼五火之动皆中节,相火惟有裨补造化,以为生生不息之运用耳。”五脏均可致相火妄动,我们认为 ADHD 合并 TD 患儿相火妄动,五脏之中以肝风为重,风邪骤起时宜润肝熄风防火炽;风势缠绵,难归平息,宜兼顾他脏,治疗除滋阴液、熄肝风外,还应使心君安宁、肾水潜藏、脾土固安,其症可复。

2.2.1 熄肝风 厥阴肝禀风木而内寄相火,相火妄动可使肝疏泄功能失常,气机横逆,致肝风骤起。相火灼阴,厥阴枢机不利,风木一动,阴不敛阳,阳动有余,阴静失和,肝阳性刚,呈“不柔而风动”之象^[10]。ADHD 合并 TD 患儿多以厥阴风动为标,相火易随肝风上窜,常加剧多动症状。厥阴位居阴尽而阳生之际,阳根浅而易亢,治风宜柔润收敛,可遵循王泰林敛肝法^[11],即“敛肝,如乌梅、白芍、木瓜,无论肝气、肝风、肝火,相其机宜,皆可用之”(《西溪书屋夜话录》)。三药味酸、入肝经,敛肝阴以熄肝风,不仅有助于改善多动、抽动症状,还能助患儿情绪稳定。若患儿用手敲打头部或以头部撞物,伴随眨眼频繁,盖因厥阴系颠顶开窍于目,头目阳亢过盛,风邪上扰。《礼记·月令》云:“草木皆华于阳,独菊华于阴。”菊花性阴凉,清肝平肝,既能平阳亢阴虚之风动^[12],又可使龙雷之火潜藏,尤适用于刻板动作重复(如重复以手敲打头部或以头部撞物)及面部抽动(如频繁眨眼、皱眉)者。ADHD 合并 TD 患儿相火偏旺,呈阳偏盛而热化之象,若患儿出现易激惹、行为规则感差、频繁耸鼻揉眼,伴急躁易怒、烦躁不安等症状,可加竹叶、连翘清心泻火,牡丹皮、夏枯草清散郁热、泻厥阴之火,以防风火相煽而火愈炽。少数患儿多动、冲动与抽动反复发作,症状幅度较轻,敛肝滋阴效果不显,或因阳气外散,阴寒内伏,陷入厥阴,呈伏风之势^[13],其风邪虽不甚却裹挟肝阳,病情缠绵不休,可加龙骨、牡蛎等质重沉降之品收敛浮阳,阳潜则风木不燥,火炽无源自熄。

2.2.2 清心火 《育婴家秘》云：“心恶热，与风相搏则发搐，故肝生风，得心热则搐也”，可见心火亢盛可导致抽动发生。心主君火，统领相火，君火动则相火随之而动^[14]。《素灵微蕴》云：“君相同气，有感必应。”若心火亢盛，煽动相火，君相二火升腾无制，风火相煽，热势更炽，故 ADHD 患儿易激惹、头面肢体抽动加剧。心气不宁，君火上炎，可见患儿口出秽语、冲动易怒、不服管教甚或行为乖张。《西溪书屋夜话录》曰：“热极生风，能令母实，故先辈谓以火为本，以风为标，治法先以降心火为主，心火既降，肝风自平矣。”治宜苦寒直折、甘寒柔润，配合清肝平肝之品，和君相、熄贼风。临证常用栀子、大黄、龙胆等寒凉之品，直泻心肝炽盛之火，使君相安位，风木自和。若患儿精神涣散、强迫性发声、夜寐欠安，治宜养心阴、益心气，可酌加柏子仁、首乌藤，气阴充实则心火自平，相火安守其位。

2.2.3 滋肾水 《素问·六微旨大论篇》云：“相火之下，水气承之。”水生木，肝木上寄相火，肾水滋养肝木，制约相火妄动。肾水亏虚，无以制火，相火妄动，孤阳独亢，虚风内动，兼见行为乖张。此类患儿多先天不足，风象早现于发育之初，表现多动，尤以注意力涣散为著，兼见记忆力低下。治疗宜滋肾水，可加黄精填精壮水，山药固精补气，使水盛火藏，相火潜降，虚风自熄。若肾水不能涵木，肝阳偏亢，可见患儿坐立不安、喜摆弄物件、自言自语。《临证指南医案》云：“肝阳有余，必以介类潜之，柔静摄之，味取酸收，或佐咸降，勿清营络之热，则升者自伏。”可在滋阴液基础上加龟甲、龙骨、牡蛎、石决明等咸寒介类沉潜真阳，令其“静”中蕴些许“动”机，使静而兼动，以达平熄内风之目的^[15]。

2.2.4 固脾土 《医理真传》云：“然五行之要在中土，火无土不潜藏。”脾土亏虚，相火失于潜藏，妄动伤阴，而生内风。此类患儿多表现为抽动病程较短，多动症状以兴趣多变、言语冒失、注意力不集中、做事有始无终为主，常伴食欲不振、大便稀溏。治疗当以“大补其土以伏火”为原则，使脾土稳固，则相火得藏、风势自平，可合用七味白术散补脾益气以固脾土；亦可效朱震亨之法，如《金匱钩玄》所言：“火急甚重者，必缓之，生甘草兼泻兼缓，人参、白术亦可”，以人参、白术、甘草清养脾土，平抑相火。治疗还应辅以荷叶、沙参清补胃阴，如《临证指南医案》所云：“盖胃属腑，腑

强则不受木火来侵”。

2.3 畅情志以熄内风

《温病条辨·解儿难》云：“小儿但无色欲耳，喜怒悲恐较之成人更专且笃。”小儿喜、怒、悲、恐等情志波动较成人更易受外界刺激，情志尤为敏感。ADHD 合并 TD 患儿因社会功能较同龄儿低下，心理脆弱，对外部刺激更易感，相火妄动，阳气偏亢，阴不敛阳，阳气外越，故患儿常表现为躁狂、冲动^[16]。情志失调会加重患儿病情^[17-18]，治疗当调畅情志，宜从心、肝二脏入手，常以酸枣仁、柏子仁潜心气，敛心神；柴胡、白芍疏肝柔肝。《临证指南医案》云：“肝胆相火内风，上循清窍。虽清热直降，难制情怀之阳。”《活幼口议》亦云：“幼则顺其娇痴，长则变其情志，抚之乃常存其神，而知其体，育之乃安其形而调其性。”因此，加强患儿及家长对 ADHD 合并 TD 的认知教育，辅以情绪疏导，对调理情志、缓解症状不可或缺。

3 小结

通过临床观察 ADHD 合并 TD 的疾病演变，我们认为其病机可归于相火灼阴、虚风内动，风脏受累常波及其他脏，治疗当遵循“治病必求于本”之原则，以滋阴液为主，并配合调和五脏，达安相火、熄内风之目的，同时注重情绪疏导以恢复静宁。

参考文献

- [1] FARAONE SV, BELLGROVE MA, BRIKELL I, et al. Attention-deficit/hyperactivity disorder [J]. Nat Rev Dis Primers, 2024, 10(1): 11.
- [2] JOHNSON KA, WORBE Y, FOOTE KD, et al. Tourette syndrome: clinical features, pathophysiology, and treatment [J]. Lancet Neurol, 2023, 22(2): 147-158.
- [3] ROTHENBERGER A, HEINRICH H. Co-occurrence of tic disorders and attention-deficit/hyperactivity disorder: does it reflect a common neurobiological background? [J]. Biomedicines, 2022, 10(11): 2950.
- [4] 冯锴, 刘玉清, 王俊宏. 儿童注意缺陷多动障碍的中医研究进展 [J]. 天津中医药, 2023, 40(1): 131-136.
- [5] 张富雄, 罗俊杰, 练泳慷, 等. 中医药治疗儿童抽动障碍的研究进展 [J]. 中国现代医生, 2025, 63(18): 136-138.
- [6] 李亚群. 注意缺陷多动障碍、抽动障碍共患的研究进展 [J]. 中医儿科杂志, 2022, 18(3): 92-94.
- [7] 李金惠, 马融, 胡思源, 等. 金童颗粒治疗肾阴亏损、肝风内动证小儿抽动障碍患者随机双盲对照试验 [J]. 中医杂志, 2016, 57(10): 860-863.
- [8] 张国松, 易法银. 论相火 [J]. 中医杂志, 2020, 61(11): 1007-1009.

- [9]戎萍,马融,韩新民,等. 中医儿科临床诊疗指南:抽动障碍(修订)[J]. 中医儿科杂志,2019,15(6):1-6.
- [10]乔俊艳,崔霞,丘婧,等. 从“调枢机”论治儿童抽动障碍[J]. 现代中医临床,2025,32(2):60-64.
- [11]翟睿,段娟,李园,等. 基于王旭高“治肝三十法”探析儿童抽动障碍的病机和辨治思路[J]. 中医杂志,2024,65(2):149-153.
- [12]王宏煜,韩杰,王洪,等. 基于象思维浅析王素梅辨治小儿抽动障碍[J]. 吉林中医药,2025,45(4):395-398.
- [13]王瀚东,崔霞,陈倩,等. 温阳潜神法在儿童注意缺陷多动障碍中的应用[J]. 中医杂志,2023,64(12):1282-1286,1291.
- [14]袁振华,刘苗苗,张蕾,等. 从“心动则相火动”探析儿童多动症之辨治思路[J]. 辽宁中医杂志,2025,52(6):48-50.
- [15]陈明玲,过伟峰. 从阴虚风动论治面肌痉挛探颐[J]. 中国中医基础医学杂志,2020,26(2):277-279.
- [16]李亚群,宋宇尘,韩新民,等. 基于阴阳学说探讨注意缺陷多动障碍发病机制[J]. 中国中西医结合儿科学,2023,15(5):406-409.
- [17]贾慧,钞建峰. 中医心身相关理论在小儿情志病诊治中的应用[J]. 中医药导报,2019,25(24):11-13.
- [18]张思,韩斐. 情志失调与儿童抽动障碍的相关性探讨[J]. 中国中医基础医学杂志,2024,30(2):195-198.

Treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder with Comorbid Tic Disorder in Children from the Perspective of Ministerial Fire Scorching *Yin* and Internal Stirring of Deficient Wind

YANG Hongsheng, WANG Junhong, LI Meifang, LI Wei, YUAN Zhenhua, ZHAI Rui, LI Yuan, ZHOU Kangning

Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700

ABSTRACT Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is often accompanied by tic disorder. The core pathogenesis is considered to be ministerial fire scorching *yin* and internal stirring of deficient wind, which leads to disharmony between the body and spirit, resulting in clinical manifestations. The treatment principles emphasize nourishing *yin* fluids, calming ministerial fire, and extinguishing endogenous wind (内风). The method of nourishing *yin* fluids is applied throughout the entire treatment process, commonly using ingredients such as Shudihuang (*Rehmanniae Radix Praeparata*), Shanzhuyu (*Corni Fructus*), Gouqizi (*Lycii Fructus*), Wuweizi (*Schisandrae Chinensis Fructus*), and Tusizi (*Cuscutae Semen*). These are combined with approaches to harmonize the *zang-fu* organs, primarily including extinguishing liver wind, clearing heart fire, nourishing kidney water, and strengthening spleen earth, thereby stabilizing ministerial fire and extinguishing endogenous wind. Additionally, emotional regulation and smoothing emotional constraint are essential to improve clinical symptoms in children with ADHD comorbid with tic disorder.

Keywords attention deficit hyperactivity disorder; tic disorder; ministerial fire; internal stirring of deficient wind

(收稿日期: 2025-07-06; 修回日期: 2025-10-29)

[编辑: 姜 冰]