

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2026.20.007

从五脏之气不畅辨治小儿孤独症谱系障碍

刘智慧^{1,2}, 郑洪新³, 朱爱松^{1,2}✉

1. 浙江中医药大学基础医学院/浙江省中医“瘀毒证”重点实验室, 浙江省杭州市滨江区滨文路548号, 310053; 2. 浙江中医药大学中医“治未病”智慧健康浙江省工程研究中心; 3. 辽宁中医药大学

[摘要] 结合小儿生理特点和“五神脏”理论, 认为小儿孤独症谱系障碍的核心病机为五脏之气不畅致使神机失常, 治疗应调畅五脏, 使神机复常。临证分脏论治, 分别自拟清神养心汤以振心调神、顺志导痰汤以醒脾调神、滋肾神交汤以填肾调神、安魂温胆汤以疏肝调神、清魄汤以宣肺调神, 以期为中医治疗小儿孤独症谱系障碍提供参考。

[关键词] 孤独症谱系障碍; 儿童; 五神脏; 气; 调神

小儿孤独症谱系障碍 (autism spectrum disorders, ASD) 是一种神经发育障碍, 以不同程度的社会交往障碍、学习障碍、言语表达障碍、智力发育障碍、情感失常、重复性及刻板性动作为主要表现^[1], 可归于中医学“五迟”“五软”“呆病”“闷瞖”“无慧”“童昏”等范畴^[2]。我们认为, 根据 ASD 的临床特点可分为“神闭”与“虚怯”两类, 以言语功能障碍与情感表达障碍为主、偏实证的患儿可归为“神闭”范畴, 病机多与心肝二脏之气有余有关; 以学习障碍与智力发育障碍为主、偏虚证的患儿可归为“虚怯”范畴, 病机多与肺脾肾三脏之气不足有关。结合小儿生理特点和“五神脏”理论, 我们提出五脏之气不畅为小儿 ASD 的核心病机, 临证应调畅五脏以复神机之用, 现总结如下。

1 五脏之气不畅致使神机失常是小儿 ASD 核心病机

《素问·阴阳应象大论篇》言:“人有五脏化五气, 以生喜怒悲忧恐。”五脏正化五气则情志畅达, 五脏或因虚或因滞而不正化五气, 则情志失常^[3]。心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志, 五神为五脏气之使者, 五脏之气充盛通畅则神志清明, 情志宣收得当^[4]; 五脏之气不畅则神机失常, 发为神机诸变, 如昏聩不识、言语不利, 或情志过极,

逻辑混乱, 或行为刻板甚或乖张等^[5-6]。我们认为, 五脏之气不畅原因有二: 1) 小儿肺脾肾常虚, 气化无权, 气机运行不畅, 致使神机失养, 则神不能自控; 2) 小儿心肝有余, 心肝之气郁滞, 神机困遏不出, 闭阻于内, 发为神志失常。

1.1 肺脾肾气亏则神机失养

《诸病源候论·小儿杂病诸候》言:“人有禀性阴阳不和而心神昏塞者, 亦有因病而精采暗钝, 皆由阴阳之气不足, 致神识不分明。”小儿肺脾肾之气不足则气化无源, 肺脾肾所藏魄、意、志多因脏之气不足而出现神机失常。

肺藏魄, 主宣发肃降, 肺气不足则宣敛无度, 其魄不安, ASD 患儿常喜怒变化迅速无常, 不自主哭闹且难以自止。肺亦合营卫二气, 故临证中可见反复呼吸道感染等营卫不和之症。肺在体合皮, 肺气不足还可见皮肤感觉异常诸症。

《推拿抉微·认症法》载:“脾阳不足, 则思虑短少; 脾阴不足, 则记忆多忘。”脾藏意, 脾气不足则不运水谷, 无以滋养脾意, ASD 患儿常无法表述自己想法, 缺少逻辑思维, 甚或少言少语及言语蹇涩等表现。且脾又主运化水湿, 脾弱易致痰湿内生, 痰湿久而成痰浊, 蒙蔽清窍, 临证亦见低功能 ASD 患儿并见不同程度的神识不清、反应迟缓等症。

肾为先天之本, 其所含先天之精可统诸脏。肾藏志, 《灵枢·本脏》言:“志意者, 所以御精神, 收魂魄, 适寒温, 和喜怒者也。”可见志与意可统

基金项目: 浙江省“尖兵领雁”攻关项目(2024C03192); 国家中医药管理局科技司-浙江省中医药管理局共建科技计划项目(GZY-ZJ-KJ-24011)

✉ 通信作者: liaoningzhongyi@hotmail.com

御神机之常^[7]。肾精不足，可发为五神失常，故临证亦见以肾虚为主之患儿并见多种情绪异常表现。部分患儿时有急躁、狂越、难以管束等偏实之象，但究其本为虚，故多伴智力发育落后，甚难自理等症。

1.2 心肝之气郁滞则神机失常

小儿心肝常有余，且心智未尽开，易出现五志过极的表现。《保婴撮要·惊悸》言：“五志之火，心所不能制者矣。”情志过极多内郁化火，易致神机失常。心藏神，为五脏六腑之大主。《素问·灵兰秘典论篇》言：“心者，君主之官也，神明出焉。”心气充沛则诸脏之气安和，心神安宁则五神亦得安也。小儿心气通达，则语言表达流利、逻辑清晰。心气闭塞于内，则可见神志不安、语音不清、难辨亲疏、思维混乱等心神蒙昧之象。缪希雍在《本草经疏》中谓：“心气开通则智慧自益。”临证中多见 ASD 患儿智商发育正常或稍落后于正常儿童，仅情绪表达异常。

肝藏魂，主疏泄，一为疏泄气机，二为疏泄情志。情志畅达与肝之疏泄密不可分。小儿肝气常有余，气有余便是火，可见狂躁激越、亲疏不辨等情志过极表现，亦见情绪低迷、抑郁不解等情志不舒之症。

2 调畅五脏以复神机之用是小儿 ASD 核心治则

小儿 ASD 治疗应调畅五脏，顺应脏腑之性纠其偏颇，不妄补、不过伐。同时考虑小儿阴常不足，治应兼顾护阴。

2.1 振心调神

《小儿卫生总微论方·五气论》言：“心气盛者，则伶俐，早言笑，形神清而多发；心气怯者，则性痴而迟语……心系舌之本，怯则语退也。”小儿心气顺而神机畅达，ASD 患儿心气不畅多见实证，常喜悲无度，治疗应调神之大主，使心气得通，则神机不滞。虽小儿心常有余而多实，但小儿脏腑娇嫩，不能妄泄，故应清补结合，振心调神以启闭。自拟清神养心汤，组成：石菖蒲 6 g，黄芩 6 g，黄连 3 g，天花粉 9 g，竹叶 6 g，通草 6 g，茯神 15 g，麦冬 12 g，远志 15 g，丹参 9 g，玄参 5 g，酸枣仁 4 g。此方由天王补心丹合导赤散加减化裁而来，取天王补心丹滋阴养血、补心安神之效，用导赤散清泄心中郁火。方中石菖蒲开窍醒神；黄芩、黄连涤除心经火热；通草、竹叶助黄芩、黄连清热之功，引热下行，使热有出路；天花粉开胸气所结心腑余热；茯神、麦冬、远志、丹参、玄参、

酸枣仁取天王补心丹养阴滋润之用，涵养心气，其中丹参一味功同四物汤，通补兼施。若伴见情绪不稳、激越狂悖者，可加龙骨 20 g、牡蛎 20 g、石决明 15 g、琥珀粉 3 g 重镇安神定惊；若情志淡漠、兴趣缺失程度较重者，可将石菖蒲改为 10 g，加用益智仁 10 g 益智启闭，合欢皮 12 g、醋香附 9 g、玫瑰花 6 g 行气解郁，复神机通达。

2.2 醒脾调神

沈金鳌《杂病源流犀烛·痰饮源流》言：“痰为诸病之源，怪病皆由痰成。”《石室秘录·呆病》云：“痰势最盛，呆气最深。”小儿 ASD 作为一种复杂的情志病，其多种症状均可责之于痰。小儿脾气常虚，运化之力不足，痰湿之聚多源于脾虚。我们认为，针对脾气不畅的 ASD 患儿，治疗应醒脾之困，复脾运化水液之职，祛除痰湿之邪，且兼顾培健中州，健脾益气以养神。临证自拟顺志导痰汤，组成：陈皮 6 g，法半夏 9 g，枳实 9 g，茯苓 15 g，胆南星 3 g，芡实 15 g，黄芩 6 g，远志 10 g，石菖蒲 5 g，厚朴 9 g，紫苏子 6 g。此方由导痰汤化裁而来，方中易导痰汤中橘红为陈皮以减其燥烈之性，与法半夏、枳实、茯苓、胆南星合用共祛痰湿；加芡实与茯苓同用助脾运化；厚朴与紫苏子醒脾之困，亦可消痰；黄芩清郁火，防痰湿郁久化火；远志、石菖蒲二味涤痰开窍以调神。全方醒脾健运，除痰湿之困，达醒脾调神之功。若伴情志抑郁、兴趣缺失，可加淡竹叶 6 g、五味子 6 g、生地黄 5 g、龙齿 10 g，其中五味子与生地黄养阴润脾，淡竹叶清热除烦，龙齿安神定惊；若伴头重昏蒙、倦怠嗜睡明显，可将方中石菖蒲改为 10 g，去枳实改为橘红 9 g，加用竹沥 3 g、干姜 5 g、木香 6 g，其中橘红合竹沥增强祛痰之力，干姜温中健脾助运，木香醒脾之困。

2.3 填肾调神

肾气不畅的 ASD 患儿多有兴趣淡漠、反应迟缓、记忆力差、学习能力不足等表现。《辨证录·健忘门》云：“人之聪明，非生于心肾，而生于心肾之交也。”临证亦常见患儿夜眠不实、多梦心悸，平素常有惊惕不宁、坐卧不安等心肾不交表现，治疗应填肾以催先天之精气化神，兼顾交通心肾^[8]。临证自拟滋肾神交汤，组成：太子参 10 g，麦冬 12 g，巴戟天 6 g，柏子仁 9 g，山药 20 g，芡实 20 g，玄参 6 g，茯神 20 g，菟丝子 9 g，当归 6 g，川芎 6 g，黄连 9 g，肉桂 5 g。此方由神交汤（《辨证录》）合交泰丸化裁而来，方中太子参、麦冬、巴戟天、

柏子仁、山药、芡实、玄参、茯神、菟丝子取神交汤之用，既能大补心肾，又可交通心肾，交泰丸（黄连、肉桂）增强交通心肾之功。肾为一身阳气之根本，肾气不足则温煦之力亦弱，故此交泰丸应略增肉桂剂量以增强温补肾气之功。加用当归、川芎二味仿补阳还五汤之意畅通心肾之络，使气机得通，神复清明之态。若伴见神志不宁、哭闹不休，可加龙齿 15 g、磁石 15 g 重镇浮越之神；若患儿发育迟缓，少有自主语言，或虽有发声但难以成句、缺乏逻辑等，可加麝香 0.3 g、牛黄 0.3 g 冲服以开窍醒神。需要注意的是，因麝香、牛黄开窍之力较为峻猛，临证可用 1 周后隔周再用，不可过服，效显即去此二药，切勿过用。

2.4 疏肝调神

《幼科折衷·五脏虚实所主论》言：“肝主风，实则目直大叫，呵欠项急。” ASD 患儿常有目直视而不应人之态，若不顺其心意即见大叫、甚或哭闹不休之状。肝气不舒而致气机郁久易化热，且木气过旺易横犯中焦脾土，碍其运化而生痰湿，故治疗既应疏肝调神又应辅以清热化痰。《读医随笔·证治类》言：“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气化以鼓舞之，始能调畅而不病。”肝主疏泄气机，胆为肝之腑，胆气畅利则肝气得舒，故治肝亦应调胆。自拟安魂温胆汤，组成：陈皮 9 g，法半夏 6 g，竹茹 6 g，茯苓 20 g，枳实 9 g，白术 6 g，黄连 6 g，麦冬 9 g，炒白芍 12 g，北柴胡 6 g，甘草 3 g，远志 6 g，延胡索 5 g。此方由温胆汤加减化裁而来，取温胆汤复胆腑通利之用，以平肝郁；加白术增强温胆汤理气消痰之功，使痰湿得除以防肝气所乘；黄连、麦冬、远志三味清养兼通，以安心神；柴胡、延胡索、炒白芍疏柔并济，以调肝用。若见情志激越难以收，可加沉香 3 g、川芎 6 g 以行气解郁、纳气敛神，水牛角 15 g 清肝热；若见情志不舒、抑郁不畅者，可将方中陈皮改为 12 g，加用合欢花 6 g、佛手 6 g、金铃子 6 g 疏肝行气，解郁调神。

2.5 宣肺调神

肺气不足患儿多见持续性哭闹、大叫、行为刻板等表现，治应宣肺调神。但症本源于肺之不足，过度宣发更易耗伤肺气，故以生金气为旨，兼一宣一收，复肺之宣发肃降。临证自拟清魄汤，组成：龙齿 15 g，远志 12 g，太子参 9 g，当归 9 g，茯神 12 g，麦冬 12 g，肉桂 8 g，细辛 2 g，紫苏子 12 g，莱菔

子 9 g，甘草 6 g。方中肉桂、细辛味辛性温，可温肾助阳；龙齿重镇安魂定志；紫苏子与莱菔子复肺气宣肃之常；甘草调和诸药。肺开窍于鼻，其气充则鼻可识香臭，肺气不畅则香臭难分，若伴有气味感觉异常，可加青葙子 6 g、辛夷 2 g、薄荷 5 g 轻清通窍；若伴有寒温感觉异常及反复感冒，可加红芪 9 g、防风 6 g、乌梅 5 g 益肺固表；若伴有皮肤感觉异常，可加防风 6 g、白鲜皮 6 g、浮萍 3 g 祛风解表，使肺络通而肺气畅，则肺魄安；若伴有喜怒不安明显、神魄不宁，可加郁金 6 g、磁石 20 g 安神定志。

3 小结

本文结合小儿“心肝有余、肺脾肾不足”的生理特点，从五脏气化五神入手论述小儿 ASD 的辨治，认为本病可分为虚实两类，偏虚的称为“虚怯”，多属肺脾肾之不足；偏实的称为“神闭”，多归为心肝之有余。临证偏实者泻之，偏虚者补之，顺应小儿诸脏生理特性，循小儿脏腑之动，使诸气调平则神得所养，为临床治疗小儿 ASD 提供思路。

参考文献

- [1] 中国妇幼保健研究会孤独症防治专委会, 湖北省特殊儿童康复协会. 孤独症谱系障碍儿童健康管理专家共识[J]. 中国儿童保健杂志, 2025, 33(1): 1-7.
- [2] 赵宁侠, 宋虎杰, 杜晓刚, 等. 中医儿科临床诊疗指南: 孤独症谱系障碍[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(7): 3231-3236.
- [3] 梁绿圆, 党伟利, 苏洁欣, 等. 从“神机”与“气立”探讨孤独症谱系障碍的发病机制[J]. 中医杂志, 2024, 65(3): 256-260.
- [4] 贾竑晓. 精神症状五神藏辨治体系的构建[J]. 北京中医药大学学报, 2024, 47(12): 1629-1636.
- [5] 崔霞, 白雪, 王瀚东, 等. 王素梅基于五脏-五神-五官辨治儿童孤独症经验[J]. 中医杂志, 2022, 63(11): 1017-1021.
- [6] 马艳芳, 郭亚雄, 陈艳妮, 等. 以神魂魄的关系为主体探讨中医辨治孤独症[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(12): 7207-7211.
- [7] 魏槃, 付国兵, 王俊宏. 基于“志意”学说分期辨治儿童孤独症谱系障碍摘要[J]. 江苏中医药, 2024, 56(1): 55-58.
- [8] 张思, 韩斐. 从“神发于心而交于肾”看儿童孤独症的中医治疗[J]. 浙江中医药大学学报, 2024, 48(9): 1186-1190.

Diagnosis and Treatment of Childhood Autism Spectrum Disorder from the Perspective of Impaired *Qi* Circulation of the Five *Zang* (脏) Organs

LIU Zhihui^{1,2}, ZHENG Hongxin³, ZHU Aisong^{1,2}

1. School of Basic Medicine, Zhejiang Chinese Medical University/Key Laboratory of "Stasis and Toxicity Syndrome" of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou, 310053; 2. Zhejiang Engineering Research Center for "Preventive Medicine and Healthy Living" of Traditional Chinese Medicine, Zhejiang Chinese Medical University; 3. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT Based on the physiological characteristics of children and the theory of the "five spirit-associated *zang* (脏) organs", this paper proposes that the core pathogenesis of autism spectrum disorder (ASD) in children is the dysfunction of mental activities caused by impaired *qi* circulation of the five *zang* organs. Therefore, the therapeutic principle is to regulate *qi* of the five *zang* organs and restore normal mental function. Treatment is administered based on syndrome differentiation according to the five *zang* organs, including heart, spleen, kidney, liver and lung. Accordingly, self-made *Qingshen Yangxin Decoction* (清神养心汤) is prescribed to invigorate the heart and regulate spirit, *Shunzhi Daotan Decoction* (顺志导痰汤) to awaken spleen and regulate spirit, *Zishen Shenjiao Decoction* (滋肾神交汤) to nourish kidney and regulate spirit, *Anhun Wendan Decoction* (安魂温胆汤) to soothe liver and regulate spirit, and *Qingpo Decoction* (清魄汤) to diffuse lung and regulate spirit. This approach aims to provide a theoretical and clinical reference for the treatment of childhood ASD in traditional Chinese medicine.

Keywords autism spectrum disorder; children; five spirit-associated *zang* (脏) organs; *qi*; regulation of spirit

(收稿日期: 2025-11-20; 录用日期: 2026-03-03; 修回日期: 2026-09-15)

[编辑: 姜 冰]

(上接第 2182 页)

Treatment of Pediatric Viral Pneumonia in the Acute Phase Based on the Theory of "Exuberant Fire Consuming *Qi*"

CHEN Zisu^{1,2}, DING Dandan², LI Fajun², LI Min²

1. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029; 2. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University

ABSTRACT In clinical practice, it has been observed that pediatric viral pneumonia in the acute phase often presents with pronounced heat manifestations, including high fever, flushed face, and rapid pulse, but heat-clearing medicinals alone frequently fail to achieve satisfactory clinical outcomes. Based on traditional Chinese medicine (TCM) theory, it is proposed that during the acute phase of the disease, the pathological process of "exuberant fire consuming *qi*" often occurs earlier than the appearance of clinical *qi* deficiency manifestations. Analysis in conjunction with modern viral immunology research findings suggests that the core pathological mechanism of viral infection lies in a vicious cycle of immune overactivation and immune function impairment, and this process shares certain similarities with the TCM pathogenesis of "exuberant fire consuming *qi*". Therefore, it is proposed that in the acute phase of pediatric viral pneumonia, if there is persistent high fever and poor response to antipyretics, heat-clearing medicinals should be administered in adequate doses to eliminate the "exuberant fire", while sweet-warm *qi*-supplementing medicinals, such as *huangqi* (*Radix Astragali*) and *Dangshen* (*Radix Codonopsis*), should be introduced early to reinforce healthy *qi* and help restore immune homeostasis. Meanwhile, as exuberant fire may damage *yin*, *Huangjing* (*Rhizoma Polygonati*) may be added to supplement both *qi* and *yin*, along with sweet-cool *yin*-nourishing medicinals, such as *Beishashen* (*Radix Glehniae*), *Maidong* (*Radix Ophiopogonis*) and *Tianhuafen* (*Radix Trichosanthis*), to moisten the *yin* fluids.

Keywords viral pneumonia; exuberant fire consuming *qi*; immune dysregulation; reinforcing healthy *qi* and dispelling pathogen; children

(收稿日期: 2026-04-24; 录用日期: 2026-06-30; 修回日期: 2026-08-11)

[编辑: 焦 爽]