

# 中医药治疗儿童多动综合症的临床观察

云南省会泽县中医院 王 嘉 瑞

儿童多动综合征为影响儿童健康的疾病之一,目前尚无满意疗法。为了探索中医药治疗的新途径,我院从1982年11月起自拟中药“康益糖浆”(胶囊)治疗本病,并与西药作了对照观察。

## 一、临床资料

125例患儿随机分为两组。

中药组:70例,男50例,女20例。年龄5~12岁58例,13岁以上12例。病程3年以内62例,4年以上8例。70例中,“自幼多动”者65例,近期多动者5例。智力发育正常68例,智力发育稍差2例。

对照组:55例,男44例,女11例。年龄5~12岁46例,13岁以上9例。病程3年以内50例,4年以上5例。55例中,“自幼多动”者49例,近期多动者6例。智力发育正常52例,智力发育稍差3例。

两组临床资料相比较,无显著性差异,表明两组资料具有可比性。

## 二、治疗方法

中药组:口服由我院制剂室制作的“康益糖浆”治疗,日服2次,每次10~15毫升;或口服“康益胶囊”,日服3次,每次3丸。7日为一疗程,连续服用4个疗程后观察治疗效果。

对照组:口服利他灵20毫克/日,分2次服;或苯丙胺10毫克/日,分2次服。疗程同中药组。

服药期间两组除临时患疾病外,概不加其他药物,未服满药量及未能按要求服药者,不列为观察对象。治疗期间,每周按登记表作记录。

## 三、疗效标准

显效:症状明显改善,上课专心听讲,多动减少,情绪稳定,睡眠、饮食正常,能按时完成作业。好转:症状较服药前有好转,尚能自我克制,上课偶有思想不集中,时有冲动任性,作业不能按时完成,但经教师和家长督促尚能完成,睡眠、饮食基本正常。无效:服药4个疗程以上,症状仍无好转或见加重。

## 四、治疗结果

1. 总疗效:中药组70例中,显效48例(68.6%),好转14例(20%),无效8例(11.4%),总有效率88.6%。西药组55例中,显效30例(54.5%),好转10例(18.2%),无效15例(27.3%),总有效率72.7%。两组疗效相比较,经统计学处理有显著性差异( $P \approx 0.05$ )。

### 2. 治疗前后临床表现分析:

(1) 睡眠及饮食情况:中药组70例中,显效50例,好转15例,无效5例;西药组55例中显效26例,好转10例,无效19例。中药组对患儿睡眠、饮食的改善较西药组明显( $P < 0.001$ )。

(2) 注意力不集中:服药结束时,中药组70例中,显效60例,好转5例,无效5例;西药组55例中,显效47例,好转5例,无效3例。两组无显著性差异( $P > 0.05$ )。

(3) 接受能力:中药组70例中有45例表现接受能力差,经治疗后,显效37例,好转5例,3例无效;西药组55例中表现接受能力差者32例,服药后显效25例,好转5例,无效2例。两组治疗效果均较理想,无显著性差

异( $P>0.05$ )。

(4) 多动和粗心: 中药组 70 例中, 显效 45 例, 好转 8 例, 无效 17 例; 对照组 55 例中, 显效 24 例, 好转 5 例, 无效 26 例。中药组疗效较对照组为好( $P<0.05$ )。

3. 病程与疗效关系: 病程在 3 年以内者, 中药组 62 例, 对照组 50 例, 其症状有效率分别为 96.8%(60/62 例), 72%(36/50 例); 病程在 4 年以上者, 中药组 8 例, 对照组 5 例, 其症状有效率分别为 25%(2/8 例), 40%(2/5 例)。说明病程愈短, 疗效愈高。

4. 疗程与疗效关系: 中药组 经一个疗程(7 日)治疗, 症状有效率为 82.9%(58/70 例), 对照组为 90.9%(50/55 例); 经四个疗程治疗, 中药组症状有效率为 88.6%(62/70 例), 对照组为 69.1%(38/55 例)。说明西药对照组近期疗效较好, 但随着疗程的增多, 中药组效果较为满意, 症状有效率优于西药对照组。

## 五、讨论

小儿多动综合征属于祖国医学失聪、健忘、疳证等范畴。《素问·生气通天论》云:“阴平阳秘, 精神乃治。”说明阴气和平, 阳气闭密,

则精神情志活动能正常进行; 若阴气不足, 阳气失秘而阴虚阳亢, 就会出现一系列精神病态, 如失聪、健忘等证候。《灵枢·灵兰秘典论》云:“心者, 君主之官, 神明出焉。”明确指出“心藏神”。又云:“肾者, 作强之官, 技巧出焉。”“肾为先天之本, 主骨生髓, 髓通于脑。”脑髓之盈亏取决于肾精旺盛与否, 精足则髓充, 髓充则智慧出, 故肾精不足, 头目失养, 脑髓空则健忘。如金正希云:“人之记忆皆在脑中, 小儿善忘者, 脑未满也”。观上述可知其病机是属于阴阳不调, 心肾不足, 神志失充所致。

目前西医治疗本病多用米拉他灵、利他灵、苯丙胺等药物, 近期疗效较好, 但长期服用疗效减低, 副作用也较多, 如食欲减退、体重减轻、心悸、兴奋、肢冷、失眠、皮肤苍白、头痛等症, 往往使治疗难以坚持。我院自拟“康益糖浆”(胶囊), 系由远志、石菖蒲、龟板、茯苓、龙骨、益智仁、淮山药、莲子等药物组成, 具有调补阴阳、安神定志、养肝健脾、益肾增智之效, 临床证明应用本药治疗, 对减轻症状有较好疗效。

# 血府逐瘀汤治疗外伤性头痛 1 例

孙 月 光

刘××, 男, 30 岁。1978 年 9 月 10 日初诊。

患者平素体弱, 有肝炎病史, 一月前不慎摔伤头部, 当时昏迷不醒, 经县医院诊为脑震荡, 时感头痛目眩, 重则头部抽痛难忍, 视力模糊, 服去痛片等西药, 效不显著, 就来我院要求服中药治疗。

摔伤后至今, 除时头痛目眩耳鸣, 又感全身倦怠乏力, 烦躁, 记忆力明显减退, 饮食不香, 大便时干时溏、量少, 小便略黄, 睡眠不宁, 入睡难, 易醒, 梦多; 每晚需服安眠药, 始能入睡。舌苔薄腻, 舌质淡, 脉细弦数, 面色萎黄, 精神欠佳。综合脉症, 患者平素体弱, 加以头部外伤, 而致头痛目眩, 甚者抽痛难忍, 影响视力, 全身倦怠, 记忆力减退, 食欲差, 烦躁, 夜不能寐, 面色萎黄, 精神不佳, 舌质淡, 脉细弦数, 临床表现虽较复杂, 总的病变为血虚血瘀所致。证属血虚血瘀头痛。用血府逐瘀汤, 养血活血,

化瘀通络为治。

处方: 当归 10 克, 川芎 10 克, 生地、熟地各 10 克, 赤芍、白芍各 10 克, 柴胡 10 克, 枳壳 10 克, 桔梗 6 克, 桃仁 10 克, 红花 10 克, 牛膝 10 克, 甘草 6 克。五剂, 水煎服。

9 月 15 日二诊: 患者药后, 头痛目眩略有好转, 抽痛发作较轻, 食纳见佳, 精神较前为好。舌脉无明显变化, 效不更方, 上方继服十剂。

9 月 26 日三诊: 药后头痛目眩大减, 未发作抽痛, 视力记忆力均较前好转, 精神佳, 睡眠已不服安眠药片可以入睡, 舌苔薄, 舌质略淡, 脉细弦, 患者今血充瘀散, 经络畅通, 诸症自消。继服上方十剂, 并按此方十倍量, 炼蜜为丸, 每丸重 6 克, 早晚各 1 丸, 以巩固疗效。

1978 年 12 月追访患者头痛未再复发。