

益脑片治疗精神发育迟滞儿童疗效观察

北京医科大学精神卫生研究所儿童组 王志兰 顾伯美 贾美香

精神发育迟滞我国发病率为5.27%，目前尚无特殊治疗药物。我们根据中医先天不足补肾、后天不足补脾的理论，配制成益脑片治疗该病，取得一定疗效。现将资料完整的76例总结如下。

一、临床资料

男50例，女26例，男：女=1.9：1。7～9岁26例，10～12岁43例，13～15岁7例。

智力评定采用简化了的魏克斯勒(D Wechsler)儿童智力量表，以语言为主结合识别图形等40个项目筛选法和绘人试验。两法的测试结果互相参照。评定每个受试儿童的智力水平。智力水平分四级：边缘状态(智商68～85)11例，轻度(智商52～67)35例，中度(智商36～51)25例，重度(智商20～35)5例。

二、治疗方法

本文病例均以补益心肾、益气养血、填精益髓为治则，方用益脑片。处方：党参、白术、茯苓、熟地、山萸肉、泽泻、当归、黄芪、菖蒲、远志各10克，珍珠母15克。以上为一剂量。加水浓煎，制成片剂，18片相当于一剂量汤药。每日三次，每次3片。

三、治疗结果

根据以下五项的有无改善，进行治疗前后的自身比较以判定疗效：(1)记忆力、理解力改善，如背诵短文、理解算术文字题等；(2)计算力改善，如数数、口算、笔算等；(3)语言表达能力和阅读能力的改善，如说完整的话→简短句子→复杂句子、表达一个简单问题、看懂少年报或小儿书等；(4)生活自理能力改善，如吃饭、穿衣、系鞋带、扣扣子、穿鞋能认清左右脚、洗脸、上厕所、梳头等；(5)行为方面改善，如待人有礼貌、能正确应

用谢谢和再见等，以及中、重度患儿烦躁不安或冲动行为的改善等。凡有一至二项有改善者为有效，三项或三项以上有改善者为显效。治疗结果见附表。

附表 精神发育迟滞儿童76例的疗效统计

智力水平	总例数	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
边缘状态	11	1(9.1)	2(18.2)	8(72.7)
轻度	35	5(14.3)	10(28.6)	20(57.1)
中度	25	1(4.0)	10(40.0)	14(56.0)
重度	5	0	2(40.0)	3(60.0)
合 计	76	7(9.2)	24(31.6)	45(59.2)

本文76例的总有效率为40.8%。智力水平属边缘状态者11例，均在正常儿童班学习，他们学习能力差，智力水平稍低于正常儿童，造成原因有多种，如家长关心不够、自己不努力等，他们均无明显致病因素，有效率仅27.3%，说明智力属边缘状态的儿童单用药物治疗是不能收到理想效果的。轻度患儿35例均在弱智儿童辅读班学习，他们学习都很努力，又有良好老师辅导和家长的重视，有效率为42.9%。中、重度患儿均未入学，有效病例主要表现为行为方面的改善、冲动次数减少、烦躁不安减轻，有效率分别为44%、40%。

四、讨论

本病多由先天禀赋不足，肾气虚损不能上充脑髓所致；也有因后天诸病导致津液亏损，气血两亏，不能上荣脑髓所酿成。故对本病治疗当以滋肾益髓、培补元气为治则。方中熟地、泽泻、茯苓、山萸肉补肾益髓；党参、白术、黄芪、当归健脾益气养血；菖蒲、远志益智安神开窍；珍珠母入心肝，镇心安神。小儿禀属纯阳之体，用助阳药宜慎重，否则易致烦躁不安。