

儿童抽动一秽语综合征不同治疗方法的疗效观察

田岭娣¹ 洪宝瑟² 王素梅³ 程红燕¹

摘要 针灸、中药、针灸加中药疗法治疗本病的疗效均明显高于西药,尤其是针灸加中药疗程短,无副作用,远期疗效稳定。

主题词 Gilles de la Tourette 病/中医药疗法
Gilles de la Tourette 病/针灸疗法

抽动一秽语综合征又称多发性抽动症,以多发性不自主运动、口出秽语和抽搐为特征,多见于儿童和少年期。病程持续时间长,可自行缓解或加重。我们分别用针灸、中药、针灸加中药、西药对比观察 105 例。现将结果报告如下:

1 临床资料

105 例患儿病程均在 1 年以上,随机分为 4 组。针灸组 28 例,男 18 例,女 10 例;平均年龄 8.8 岁;平均病程 2.4 年。中药组 29 例,男 17 例,女 12 例;平均年龄 8.9 岁;平均病程 2.1 年。针灸加中药组 31 例,男 19 例,女 12 例;平均年龄 8.6 岁;平均病程 2.2 年。西药组 17 例,男 11 例,女 6 例;平均年龄 7.8 岁;平均病程 2.1 年。

105 例中 57 例无特殊病史,48 例可询问出如下病史及情况:分娩时窒息史 9 例,高热惊厥史 10 例,头部轻度外伤史 7 例,惊吓史 4 例,父母离异 8 例,亲人突然死亡 3 例,其他精神创伤史 4 例,有家族史 3 例。病情反复常与生病、疲劳、学习紧张、遭打骂及精神因素有关。

临床表现为喉内发出奇特叫声及胸闷叹息 48 例次(45.7%),表现为点头、摇头、伸颈、歪颈、眨眼、耸鼻、噘嘴、鬼脸、摆臂、扬手、握拳捶胸、大腿弯曲或外展、蹬足等 55 例次(52.4%),发出声响或叹息与抽动并见 41 例次(39.0%)。

神经系统检查均未见异常。105 例患儿做血沉、抗链球菌 O 试验均正常。有 69 例做脑电图检查,正常 59 例,轻度不正常 7 例,广泛中度异常 3 例。69 例做心电图检查,65 例正常,2 例轻度 ST-T 改变,1 例窦性心动过速,1 例窦性心律不齐。

2 治疗方法

4 个治疗组分别予以不同的治疗方法。

中药组予基本方:茯苓 10g,半夏 6g,陈皮 6g,钩藤 10g,全蝎 3g,元参 10g,苍耳 10g,辛夷 10g,甘草 3g。加减:痰火内扰加胆南星 10g,凌霄花 10g,竹茹 10g,以化痰清火;肝风内动加郁金 10g,天麻 6g,白芍 10g,石决明 10g,以平熄肝风;心脾不足加太子参 10g,白术 12g,远志 10g,当归 10g,五味子 6g,以健脾养心。每日 1 剂,30 剂为一疗程。

针灸组予体针和耳穴压丸治疗。体针:主穴:膻中、章门、中脘、肝俞、大陵、阳陵泉、廉泉、筋缩。痰火内扰加阴陵泉、丰隆、风府、大椎,以清热化痰;肝风内动加行间、太冲、中封、期门,以平肝息风;心脾不足加内关、神门、脾俞、巨阙,以健脾养心。每日针刺 1 次,30 次为一疗程。耳穴压丸:主穴:取耳穴肝、脾、心、肾上腺、皮质下、脑点、内分泌、丘脑及相应部位。痰火内扰加肺、交感、神门、耳尖放血;肝风内动加结节下、耳中、艇中;心脾不足加三焦、脑干、胰胆。每周于上述耳穴处贴压王不留行籽 3 次,每穴每日按压 3 次,每次 2~3 分钟,隔日重新埋丸 1 次,15 次为一疗程。两耳交替。

中药加针灸组予上述两法合并治疗。

西药组:予氟哌啶醇 0.05mg/kg/日,分 2 次口服。

3 疗效分析

3.1 疗效标准:痊愈:1 个疗程后症状消失,追踪半年以上无复发;有效:1 个疗程后症状消失

1 中国中医研究院针灸研究所,北京东直门内北新仓 18 号(100700)

2 北京同仁医院

3 北京中医药大学附属东直门医院

收稿日期:1994-08-24;修回日期:1995-03-20

或减轻,停止治疗半年以后或因特殊原因如患病、疲劳、紧张等后仍有复发者;无效:1个疗程后症状无明显改善者。

3.2 治疗结果:表1示,针刺组、中药组、以及针刺加中药组疗效均高于西药组($P < 0.05$)。其中以针刺加中药组疗效最好,比单纯针刺组及中药组疗效显著。

表1 四组疗效比较

组别	例数	痊愈例(%)	有效例(%)	无效例(%)
针刺	28	8(28.6)	15(53.6)	5(17.9)
中药	29	9(31.0)	14(48.3)	6(21.7)
针刺加中药	31	16(51.6)	13(41.9)	2(6.5)
西药	17	2(11.8)	9(52.9)	6(35.3)

3.3 各组获效病例与疗程的关系:表2示针刺组、针刺加中药组及西药组疗效出现早,治疗10次左右半数以上病例即获效;中药组疗效出现较晚,半数以上病例在治疗20次方有疗效。

表2 四组有效病例疗程比较

组别	例数	10次例(%)	20次例(%)	30次例(%)
针刺	23	13(56.5)	6(26.1)	4(17.4)
中药	23	4(17.4)	11(47.8)	8(34.8)
针刺加中药	29	19(65.5)	8(27.6)	2(6.9)
西药	11	9(81.8)	1(9.1)	1(9.1)

3.4 随访情况:为进一步了解本疗法的远期效果,在停止治疗1年后,对所有有效病例进行了随访,结果66例有随访结果。针灸组19例,15例有效;中药组17例,14例有效;针刺加中药组21例,20例有效;西药组9例,3例有效。

以西药组远期疗效最差。

4 讨论

本病是一种遗传性神经精神疾病,遗传方式倾向于常染色体显性遗传,伴不完全外显率,其病理基础尚不十分清楚,可能与多种神经递质功能障碍,导致第二信使系统异常所致,并与精神因素关系密切。

据临床症候分析,本病病机多为脾虚痰扰,肝脉失调,病变主要在脾、肝、心。“脾为生痰之源”,水湿潴留,聚液为痰,痰气互结,上扰咽喉而出现喉内异常声响;风痰流窜经络,则见不自主多发性抽搐;肝主筋,主疏泄,肝气失调则肢体筋脉跳动;肝主风,风善行而数变,故患儿抽搐部位多变。

西医治疗此病,常用神经阻断剂,首选氟哌啶醇,有效率在50~74%左右,但有锥体外系或巴金森氏样反应,如震颤、流涎、强硬等副作用,不易被患儿及家长长期接受,并且易产生耐药性,使病情反复,远期疗效不理想。

中医常采用清热化痰、平肝息风、扶土抑木、健脾养心等法治疗此病,疗效比较满意。

我们分别用针灸、中药、针灸加中药与西药4种方法对比观察,结果表明,无论是单纯用针灸或中药,尤其是针灸加中药,疗效明显高于西药疗法。中医治疗此病副作用小,易于被患儿及家长接受,且远期疗效稳定。

在治疗过程中,还要注意患儿生活调理,少食寒凉厚味食品,以免戕伤脾胃。同时要注意患儿心理卫生,不要过度劳累,学习上适度要求,防止精神过度紧张。

北京奥雷技贸公司医疗器械部经销下列商品

WT-1 无痛人流仪 3980 元/台
子午流注治疗仪 3950 元/台
激光电凝针 5800 元/台
HY369-B2 型激光针灸仪 3050 元/台
周林频谱仪 390 元/台
周林频谱仪(带架) 1580 元/台
ST-1 宽谱治疗仪 481 元/台
ST-1 宽谱仪(电脑) 780 元/台
ZY220G1 高性能电针治疗仪 1280 元/台
糖尿病治疗仪 398 元/台
肥胖症治疗仪 296 元/台
海华速效治疗仪 268 元/台
梦神醒睡器(专治各种原因引起的失眠) 298 元/台
中国经络诊疗仪
JJ-101 型 228 元/台
JJ-203D 型 498 元/台
JJ-205 型 450 元/台
JJ-305D 型 258 元/台

JJ-306D 型 360 元/台
G6805-1 型 175 元/台
G6805-11 型 286 元/台
康福胆石病治疗仪 660 元/台
场效应治疗仪(T01A) 123 元/台
场效应治疗仪(T01B) 158 元/台
韩氏治疗仪
WQ1002 型 230 元/台
WQ1002F 型 270 元/台
WQ1002K 型(8 路输出带离子导入) 2100 元/台
足穴保健治疗仪 420 元/台
司爱特制氧器 350 元/套
低频率冲穴位治疗仪 112 元/台
怀堂九针 580 元/套
磁圆梅针 120 元/把
磁极针 25 元/套
单头火针 4.5 元/支
多头火针 15 元/支
五星磁吸针 120 元/套

小针刀(双章) 150 元/套
针灸刀(志远) 170 元/套
梅花针 7 元/只
大针灸器械包 57 元/套
两用磁提针 48 元/只
可调整提针 28 元/只
医用耳穴磁珠 30 元/包
耳穴板 10 元/片
中国温灸器 78 元/套
温灸盒(双孔) 26 元/只
温灸盒(单孔) 16 元/只
灸条 10 元/只
艾柱模具 26.5 元/套
艾条:
壮阳神灸艾条 80 元/盒
同仁堂 15 元/盒
安徽 4.5 元/盒
艾柱 2.3 元/盒
微烟艾条器 18 元/套
人体男性穴位模型
(26cm) 28 元/个 (46cm)

51 元/个 (50cm) 53 元/个
人体女性穴位模型 58 元/个
耳针模型(22cm) 35 元/个
耳针模型(1.1 塑料) 9 元/对
女性人体穴位挂图 24 元/套
耳穴挂图 12 元/套
磁疗真空火罐 58 元/套
枪式拔罐 52 元/套
玻璃火罐 13 元/套(5 只)
天惠降压帽 68 元/个
颈椎牵引器 118 元/套
无菌针、华佗牌 24 元/盒(100 支)
华冠牌 21 元/盒(100 支)
传统针:华佗牌 34 元/盒(200 支)
华冠牌 16 元/盒(100 支)

“极平衡刮痧”系列用品,是您治病、健身、美容的最好选择。本系列包括:刮痧教材 1 册,单价 3.00 元;太极平衡刮痧剂 1 瓶,单价 22.00 元;特制水牛角刮痧板 1 块,单价 20.00 元。邮寄另加 15% 邮资。

以上商品 50 元以上办理邮寄,另加 10% 邮费。写清收款人姓名、地址在汇款单附言内写清所购商品名称和数量。地址:北京市东直门内南小街 16 号 联系人:李惟明 电话:4033987 邮编:100007

好消息

我部最新推出“太

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Study on Refractory Idiopathic Thrombocytopenic Purpura Treated with Principles of Qi—benefitting and Spirit—replenishing.

WanLijuan, Zhu Bing, Yao Naizhong

We tried a Mixture of Polyseeds, including Raw Radix Astragali seu Hedysari, Fructus Psoraleae, Fructus Lycii, Fructus Schisandrae, Fructus Ligustri Lucidii, Fructus Rubi, for the treatment of ITP with decreasing dosage of previous administered prednisone and 8 cases were markedly effective, 3 cases ameliorated, with only 1 case in effective. After treatment, the platelet count increased markedly, with decreased antibody titration of platelet in most cases. The results were rather satisfactory.

Author's Address: Shanghai University of TCM, Shanghai 200032

Key Words: Purpura, Thrombocytopenic/TCM therapy Qi—benefitting (TCM)

(Original article on page 478)

Thirty—two Cases of Cirrhotic Ascitis Treated by Integrated TCM and Western Medicine.

Wang Shuangyin, Wang Deqi

The therapeutic principle include elimination of ascitis first, followed by nourishing and supporting the body resistance. The basic recipe for the former was Wuling Powder. The illness was grouped into five types with respective modifications of drugs for each type, plus western diuretics, with supporting therapy for severe cases. After ascitis was expelled supporting body resistance was given, plus pathogen eliminating remedies, liver protection drugs and vitamins. The total effective rate was 87.5%.

Authors' Address: People's Hospital of Qinghai Province, Xining, Qinghai, 810007

Key Words: ascitis/Integrated therapy of TCM and western medicine

(Original article on page 481)

Clinical Observation on Gilles de la Tourette Syndrome in Children Treated with Various Therapeutic Modalities.

Tian Lingdi, Hong Baose, Wang Sumei, et al

All therapeutic modalities, including acu—moxibustion, Chinese materia medica, and both acu—moxibustion and Chinese medicament, are all superior to western drugs. The last modality is especially satisfactory due to its safety, free from side effect and stable

long—term effect.

Authors' Address: Institute of Acupuncture & Moxibustion, China Academy of TCM, Beijing 100700

Key Words: Gilles de la Tourette syndrome/TCM therapy Gilles de la Tourette syndrome/acu—moxibustion therapy

(Original article on page 487)

Clinical Verification for Parameter Apparatus of Abdominal Diagnosis in TCM.

Wang Qi, Chen Wushan, Xie Jianjun

300 cases of cold syndrome were examined by abdominal diagnostic apparatus with the following results: the decreased temperature of the Mu point was increased; the drastic lowering of temperature at Zhongwan and Guanyuan points in cold syndrome were increased after treatment. Observation on 200 cases of abdominal flatulence revealed that, the amplitude of displacement of abdominal wall by external force in excessive type flatulence was increased after treatment; while that in deficient type, increased by moderate and heavy forces, was decreased after treatment. These demonstrated that abdominal diagnostic apparatus possesses rather satisfactory clinical significance in detecting the temperature and degree of flatulence.

Authors' Address: China's News on TCM, No. 7 Dongxing Road, Chaoyang District, Beijing 100027

Key Words: abdominal diagnosis/methodology

(Original article on page 489)

Study on Pathogenic Mechanism of Bi—syndrome (Rheumatoid Arthritis) of Deficient—kidney Type.

Lu Ai'ping, Wang An'min, Ai Jinglu, et al

The experiments were based on animal models of arthritis caused by II collagenous immunity with the theories of wind—damp—cold as its exogenous factor and kidney deficiency as its endogenous factor. The animal models of combined type of syndrome and disease were induced by method of complex factors based on the study of kidney nature by integrated modality. Exploration was made on the influence of pathogenesis in deficient kidney caused by various methods. Preliminary conclusion showed that such influence yielded different results.

Authors' Address: Institute of Basic, China Academy of TCM, Beijing 100700

Key Words: Arthritis Rheumatoid/pathogenic mechanism of TCM

(Original article on page 492)