

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.01.005

王素梅治疗儿童自闭症经验

郝宏文^{*}, 刘奕, 卫利 指导: 王素梅

(北京中医药大学东方医院, 北京市丰台区方庄芳星园一区 6 号, 100078)

摘要 总结王素梅教授辨治儿童自闭症经验。认为自闭症中医病机分为本证与标证, 本证为先天禀赋不足、脑髓失养, 标证为痰浊内生、神明蒙蔽, 肝失疏利、浮阳上越, 气血失荣、脑络瘀阻。在治疗时应在补肾填精、益智通络的基础上, 酌情予以健脾扶阳、化痰开窍或平肝抑阳、重镇安神。

关键词 自闭症; 名医经验; 王素梅

王素梅 (1950—), 女, 北京中医药大学东方医院主任医师, 教授, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。长期从事多发性抽动症、注意力缺陷多动症、自闭症等疾病的治疗工作, 在运用中医中药治疗小儿神经精神相关性疾病方面有独到见解, 积累了丰富的治疗经验。

自闭症又称孤独症, 以社会交往障碍、语言发育障碍、兴趣范围狭窄、刻板重复的动作为主要临床表现, 绝大多数患儿智力落后, 是常见的儿童广泛性精神发育障碍^[1]。由于儿童自闭症的病因不明确, 该病的中西医治疗一直没有特效方案。北京中医药大学东方医院儿科主任医师王素梅对自闭症的治疗有独到见解, 现介绍如下。

1 病因病机

儿童自闭症属于中医学“语迟”“胎弱”“无慧”等范畴。母孕期长期用药史、感染史、先兆流产、胎儿窘迫、分娩过程、抽搐史及新生儿缺氧缺血性脑病、新生儿黄疸等均为该病的高危因素, 其中, 母孕期感染被认为是导致其发生的重要危险因素之一^[2]。本病病位主要在脑, 与心、肝、肾、脾关系密切。其病机为先天禀赋不足, 肾精亏虚, 脑髓失养, 智窍未开; 在此基础上, 痰瘀内闭, 神明蒙蔽, 心窍不通; 肝失条达, 升发不利, 致神失所养, 从而出现神乱、少神、目滞、不语等神智异常, 以及动静惑乱的动静失常。

1.1 先天不足, 脑髓失养

脑为“元神”之府, 《灵枢·海论》曰“脑

为髓之海”。肾主骨藏精生髓, 为先天之本, 若先天不足, 肾精亏虚, 不能化髓充脑, 则神明之用不足, 元神不得滋养, 而表现为神智、动作发育异常。自闭症患儿多自幼神智、动作发育落后, 故与先天禀赋不足、脑髓失养有很大关系。

1.2 痰浊内生, 神明蒙蔽

自闭症患儿有不同程度的智力障碍、动作笨拙、反应迟钝等症状。王老师认为, 本病表现复杂怪异, 当责之于“痰”。脾为生痰之源, 脾健则化源充足, 五脏安和, 九窍通利, 清阳出上窍而上达于脑, 故耳聪目明、神智清晰, 正如《医方辨难大成》所云“人身之阳气上升而无阻滞之为害, 则一切空虚之窍有宣畅透发之乐”。若脾虚运化水湿功能失健, 痰浊内生, 蒙蔽清窍, 元神失用, 心神失养, 则语言、智力、动作皆出现障碍。

1.3 肝失条达, 升发不利

肝主疏泄, 具有调畅气机和条畅情志的作用。肝失疏泄, 则肝气郁结, 情志失畅。自闭症儿童的智力及动作等发育较正常儿童缓慢, 病本在于肾精不足, 而“肝肾同源”, 故肾精不足则肝失滋养, 肝阴不足, 肝阳上亢, 性情急躁易怒; 肝失疏泄, 升发失利, 不能助脾升清, 清阳不能充实上窍, 目为肝之窍, 故表现为患儿目光回避不对视, 脑窍失养则“精明之腑”失常, 出现智力、动作、发育迟缓。

1.4 气血失荣, 脑络瘀阻

中医学认为, 人身脏腑功能的正常发挥依赖于气血的滋养和健运。气血亏虚, 或痰浊蒙蔽, 致气血运行不畅, 则脑络瘀阻, 脑窍、心神失养, 元神

基金项目: 国家中医药管理局全国老中医药专家传承工作室建设项目

^{*} 通讯作者: 13501380684@163.com

失聪, 出现各种发育延迟或异常。有研究发现, 本病发病早期主要表现为大脑皮质血流灌注异常, 而头颅磁共振成像可正常^[4]。对自闭症患儿的脑灌注显像研究亦显示, 患儿发病早期存在大脑血供不足, 导致脑发育延迟或异常发育^[5]。

2 治疗原则

自闭症的治则为标本同治, 治本重在补肾填精, 同时根据伴随症状的不同, 配合化痰、疏肝、活血等治其标。

2.1 补肾填精, 开窍益智

儿童自闭症本证为肾虚精亏、脑髓失养, 治以补肾填精, 开窍益智。本证主要表现为患儿智力落后, 动作发育迟滞, 语言表达不清或自言自语, 与他人无目光交流, 舌淡苔白, 脉细或指纹淡红。

本证或可见于母孕期有严重感染病史, 或患儿围产期及新生儿期严重疾病史。补肾益精则脑髓得生, 元神得充, 神智渐开。临床上王老师擅用左归饮加减, 如熟地黄、枸杞子、龟甲、菟丝子、益智仁等补肾填精益髓, 配合石菖蒲、远志开窍益智。尤其指出石菖蒲味辛、苦而温, 芳香而散, 具有补肝益心、开心孔、利九窍、明耳目发音声的作用, 与远志合用能强智益肾、聪耳明目, 是治疗自闭症的要药。精髓亏虚, 脑窍失养, 则因虚而瘀, 故可酌加丹参、地龙养血活血、通络开窍。

2.2 健脾扶阳, 化痰开窍

脾虚阴盛、痰瘀闭窍证, 治以健脾扶阳, 化痰开窍。除“本证”表现外, 该证还表现为面色不华或晦暗, 口鼻周及山根发青, 喜独处, 形体偏瘦, 喉中痰声, 手足不温, 纳差, 大便干或稀溏, 舌淡苔白或白腻, 脉滑或指纹淡红。

本型患儿除“本证”表现外还有脾虚症状, 故治疗宜健脾化痰, 方选二陈汤加青礞石、胆南星等。二陈汤中陈皮、半夏、茯苓健脾化痰, 其中半夏能除有形无形之痰饮, 打开蒙蔽之清窍。青礞石质重性坠, 味咸软坚, 长于下气坠痰, 且可平肝镇惊, 凡痰积内结不化、壅塞胶固之证均可用之。胆南星清热化痰、熄风开窍, 为治疗精神类疾病要药。又《金匱要略》云“病痰饮者, 当以温药和之”, 王老师特别强调, “温药和之”当指温运脾肾。肾为清阳之根, 元阴元阳之府, 元阳充盛, 则暖脾温肺, 温化痰饮, 使清阳宣发, 诸窍自利。自闭症患儿病程长, 与先天肾阳不足有关, 患儿面色晦暗、无明显热象时, 当用附子、桂枝以温脾肾之

阳, 在健脾化痰追本溯源的同时, 又加强“温化”力量, 如阳光一照, 则阴霾尽消^[6]。

2.3 和解枢机, 摄纳浮阳

肝失疏利、浮阳上越证, 治以和解枢机, 摄纳浮阳。除“本证”表现外, 该证还有坐卧不安, 多动, 烦躁易怒, 入睡难或睡眠不宁, 舌红苔白或黄, 脉弦等症状。肝气郁结, 气郁化火, 则烦躁易怒, “肝藏魂”, 魂不守舍, 则见失眠, 心神不宁, 行动不定, 坐卧不安。方选柴胡加龙骨牡蛎汤加减, 其中小柴胡汤和解枢机, 使肝气条畅, 以助“清阳实上窍”, 再配以龙骨、牡蛎摄纳浮阳、重镇安神, 茯苓宁心安神。肝郁化火, 伤阴耗液, 可加入百合、知母以收补虚、清热、养阴、润燥摄魄之功。与治本之药相合, 共奏补肾开窍、平肝安神之效。

3 病案举例

例 1: 患儿, 男, 3 岁 6 个月, 初诊: 2012 年 12 月 23 日。主诉: 不合群, 与人交流差。现病史: 2 岁时被诊断为自闭症, 发育落后, 有癫痫病史。现能说 7~8 字短句, 自言自语, 语言重复, 纳差。查体: 精神可, 简单问答对话, 体瘦, 面色不华, 心肺(-), 舌红苔白, 脉细。西医诊断: 自闭症; 中医诊断: 语迟(脾肾两虚, 痰瘀阻络)。治则: 健脾补肾温阳, 化痰活血通络。方药: 右归饮合二陈汤加减。处方: 生地黄 6g, 熟地黄 6g, 龟甲 10g, 菟丝子 10g, 青礞石 10g, 陈皮 6g, 法半夏 3g, 益智仁 10g, 地龙 6g, 胆南星 6g, 石菖蒲 10g, 丹参 6g, 远志 6g, 炮附片 8g, 桂枝 5g。30 剂, 水煎服, 每日 1 剂。2013 年 1 月 20 日二诊: 能比较明确地回答问题, 反应较前敏捷, 语言丰富, 多动。纳食转佳, 睡眠安稳, 二便调。效不更方, 处方: 生地黄 6g, 熟地黄 6g, 益智仁 10g, 白芍 10g, 何首乌 6g, 百合 10g, 厚朴 6g, 陈皮 6g, 法半夏 3g, 石菖蒲 10g, 远志 6g, 知母 6g, 茯苓 10g, 桂枝 6g, 钩藤 10g, 龟甲 10g。30 剂, 水煎服, 每日 1 剂。加减继续服用半年, 能与家长对视, 简单交流, 围观小朋友活动, 病情明显好转。

按语: 本例患儿一直表现为“不合群”“与人交流差”, 属于中医学“语迟”“无慧”范畴。本症自幼而起, 与先天不足, 精髓亏虚, 脑窍失养密切相关; 同时, 患儿辨证属于脾虚, 脾虚运化水湿功能失常, 加之肾虚则气化功能不足, 痰湿内生, 闭阻清窍, 元神失用, 心神失养, 故出现心智不

聪、自言自语等。治以右归饮合二陈汤，方中生地黄、熟地黄、龟甲、菟丝子补肾填精，青礞石、陈皮、法半夏、胆南星燥湿化痰；制附子、桂枝温阳消霾；益智仁、远志、石菖蒲益智开窍，痰阻日久，气血不畅而成瘀，加地龙、丹参养血活血通络。全方诸药相合，共奏健脾温肾、化痰活血之效。

例 2：患儿，男，12 岁，初诊：2015 年 2 月 1 日。主诉：与人交流差 10 余年。现病史：患儿 2 岁时诊断为自闭症，现智力发育落后，说话少，行卧不安，性情暴躁，入睡难、睡眠时间少，纳食佳，二便调。查体：精神可，体格强壮，面色可，简单问答对话，心肺（-），唇红舌赤苔黄，脉滑数。中医诊断：语迟（肾精亏虚，肝失疏利）。治则：补肾益精，和解枢机。方药：右归饮合柴胡加龙骨牡蛎汤加减。处方：生地黄 10 g，熟地黄 10 g，龟甲 10 g，枸杞子 10 g，益智仁 10 g，地龙 6 g，石菖蒲 10 g，丹参 10 g，远志 10 g，南柴胡 10 g，黄芩 10 g，龙骨 20 g，牡蛎 20 g，百合 15 g，知母 10 g。30 剂，水煎服，每日 1 剂。2015 年 3 月 2 日二诊：服药后患儿睡眠好转，性情较前缓和，可安静独处，可与人交流，但语言模糊。效不更方，继续以上方加减，连续服用 3 个月，患儿可安静入睡，与家长交流较前顺畅。

按语：本例患儿表现为智力发育落后，为先天肾精不足，元神失养所致；肝肾同源，肾精不足，不能滋养肝阴，则肝阳上亢，出现行卧不安，性情暴躁；扰及心神，则入睡难，睡眠不安。治疗用熟地黄、龟甲、枸杞子滋肝阴，补肾精；柴胡、黄芩、龙骨、牡蛎、百合、知母和解枢机，平肝清热，摄纳浮阳；益智仁、石菖蒲、远志醒神开窍；地龙、丹参活血通络，以助开窍。全方共起到补肾益精、平肝清热的作用，明显改善患儿症状。

参考文献

- [1] 刘小红, 李兴民. 儿童行为医学 [M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2003: 90.
- [2] KINNEY DK, MUNIR KM, CROWLEY DJ, et al. Prenatal stress and risk for autism [J]. Neurosci Biobehav Rev, 2008, 32(8): 1519-1532.
- [3] 白芝兰, 戚戚, 张晓娜, 等. 孤独症患儿胼胝体磁共振形态及扩散张量成像 [J]. 中国医学影像技术, 2010, 26(5): 825-827.
- [4] 程木华, 邹小兵, 邓红珠. 脑 rCBF 显像评价孤独症脑灌注功能变化 [J]. 第四军医大学学报, 2008, 29(5): 452.
- [5] 李可. 李可医论专辑 [M]. 孙其新, 主编. 北京: 人民军医出版社, 2014: 224.

Experience of Professor WANG Sumei in Treating Childhood Autism

HAO Hongwen, LIU Yi, WEI Li

(The East Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT This article summarizes WANG Sumei's experience in treating childhood autism. Prof. WANG holds that Chinese medical pathogenesis of autism can be divided into the root syndrome and the manifestation syndrome. The root syndrome includes that natural endowment is inadequate and brains lose nourishment. The manifestation syndrome includes endogenous phlegm and turbidity becloud spirit, liver dysfunction leads floating Yang to rise and Qi and blood lose flourish leading brain vessel to stasis. Based on reinforcing kidney to replenish essence, benefiting to brains and dredging collaterals, the treatment should appropriately use therapies including tonifying spleen to strengthen Yang and dissipating phlegm for resuscitation or subduing liver to suppress Yang and tranquillization with heavy prescription.

Keywords autism; experience of famous doctors; WANG Sumei

(收稿日期: 2015-02-26; 修回日期: 2015-07-25)

[编辑: 侯建春]