

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.11.005

王素梅基于五脏-五神-五官辨治儿童孤独症经验

崔霞[✉], 白雪², 王瀚东², 吉晓晓², 李炜² 指导:王素梅³

1. 北京中医药大学第三附属医院, 北京市朝阳区安外小关街 51 号, 100029; 2. 北京中医药大学; 3. 北京中医药大学东方医院

[摘要] 总结王素梅教授辨治儿童孤独症的经验。认为本病辨治应始于阴阳, 以五脏为辨治核心, 以五脏-五神-五官为辨治经纬, 其病位在脑窍, 神机失用是本病的关键病机, 痰为主要病理因素。治疗以益智醒神开窍为原则, 注重平秘阴阳, 调和五脏, 分为滋补肝肾、填精益髓法, 健脾养心、补气生血法, 温补脾肾、化痰开窍法, 温养心气、安神定志法, 清心平肝、化痰宁神法; 同时强调化痰通络、益智开窍法贯穿治疗始终。临床常用左归饮、地黄饮子、归脾汤、附桂益智汤、礞石定志汤、孔圣枕中丹等方药。

[关键词] 孤独症; 孤独症谱系障碍; 智开窍; 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。从事中医儿科医疗、教学、科研工作近 50 年, 擅长儿童抽动障碍、注意力缺陷多动障碍、孤独症谱系障碍等疾病的辨治, 在中医药治疗儿童神经精神行为性疾病方面形成了自己独特的诊疗经验, 提出安神定志贯穿始终, 重视疾病中的风痰瘀病理因素。

孤独症谱系障碍 (autism spectrum disorders, ASD) 是一类以不同程度的社会交流损害, 狭隘兴趣、重复刻板行为以及感知觉异常等为核心特征的神经发育障碍性疾病, 其为慢性疾病且可持续终身^[1]。儿童孤独症是 ASD 的类型之一, 本病除表现出 ASD 的核心症状外, 常共患进食行为异常、睡眠障碍、感觉统合失调、注意力缺陷多动障碍、抽动障碍、焦虑等。目前病因尚未明确, 可能是遗传因素与环境因素相互作用的结果^[2-4]。本病治疗以促进社会交往为目的, 主要以康复训练为主, 对于核心症状尚无特异性药物。

古代医籍中对“语迟”“胎弱”“无慧”“视无情”的相关描述给中医辨治本病提供了启发和理论指导。中医治疗在改善患儿行为、语言、认知等方面获得了较好的效果^[5-6]。王素梅教授基于中医经

典理论, 结合本病的临床表现, 形成了辨治孤独症的独特思路, 认为本病病位在脑窍, 神机失用是本病的关键病机, 痰为主要病理因素, 以五脏为辨治核心, 五脏-五神-五官为辨治经纬。现将其经验总结如下。

1 以阴阳为辨治基础

孤独症患儿常有异常的情志反应, 情绪不能自控, 故王老师认为孤独症属于中医学情志病范畴。《四明医案》曰:“喜乐, 气之阳也; 忧患惊恐, 气之阴也。”《素问·生气通天论篇》云:“阴平阳秘, 精神乃治, 阴阳离决, 精气乃绝。”王老师据此认为孤独症乃阴阳失和, 阴精不足, 阳气不振, 神机失用所致, 故其辨治应始于阴阳。

1.1 阴精不足, 脑窍失养

《灵枢·经脉》云:“人始生, 先成精, 精成而脑髓生。”王清任《医林改错》谓:“灵机记性在脑者, 因饮食生气血, 长肌肉, 精汁之清者, 化而为髓, 由脊髓上行入脑, 名为脑髓。”精血充沛, 则髓生有源; 髓充脑窍, 则脑窍得养; 窍道通利, 则形神正常。孤独症患儿多有先天禀赋不足的因素, 阴精不足, 髓海失充, 脑窍失养, 则官窍失用。本病患儿出生后发育明显落后于正常儿童, 如 1 岁左右仍呼之不应, 不能用手指物, 不能与人对视, 缺乏咿呀学语等, 并逐渐表现为明显的语言交流及社

基金项目: 国家中医药管理局第四批全国中医优秀人才研修项目 (国中医药人教发[2017]24 号)

✉ 通讯作者: cuixia68@163.com

交困难等核心症状,亦可出现其他发育迟缓症状如立迟、行迟、齿迟,反应迟钝,智力低下,身高、体重低于正常同龄儿童等。阴精不足,阴不制阳,则阳气偏盛,可见患儿过度兴奋或出现应激反应,如哭闹、尖叫或躁狂、冲动、焦虑、入睡困难等,正如《素问·生气通天论篇》谓:“阴不胜其阳,则脉流薄疾,并乃狂”,又如《难经·二十难》曰:“重阳者狂,重阴者癫”。

1.2 阳气不振,脑窍闭阻

《脾胃论·脾胃盛衰论》曰:“阳气不足,阴气有余,故九窍不通,……阴盛则上乘阳分,而阳道不行,无生发升腾之气也。”《素问·生气通天论篇》亦云:“阳不胜其阴,则五脏气争,九窍不通。”形质以阴精为养,而精血有赖阳气的气化,神随气周流而附于形中。阳气不足,影响气的升降出入,从而不能振奋精神,出现神疲、呆滞、易惊善恐等症状;气虚则无力化精行血布津,致津液输布不利,津停为痰,血行不畅则生瘀,痰瘀闭阻脑窍,窍道不利,神机失用。阳气不足,亦不能沉降归藏,导致虚阳浮越,表现出虚烦躁动、夜寐不安,正如彭子益《圆运动的古中医学》所谓:“阳入于阴则寐,阳出于阴则寤”。孤独症患儿先天禀赋薄弱,阳气不足,临床症见神疲倦怠、目光呆滞、表情淡漠、举止木讷、注意力涣散、抑郁、动作笨拙、行为刻板、睡眠不安等,并可伴见遗尿、手足不温、面色不华等阳虚表现。

2 以五脏为辨治核心

《灵枢·脉度》谓:“五藏常内阅于上七窍也。故肺气通于鼻,肺和则鼻能知臭香矣;心气通于舌,心和则舌能知五味矣;肝气通于目,肝和则目能辨五色矣;脾气通于口,脾和则口能知五谷矣;肾气通于耳,肾和则耳能闻五音矣。五藏不和,则七窍不通。”《素问·宣明五气篇》曰:“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志。”人体的生命活动(包括精神意识思维)以五脏为中心,官窍接受外界事物的刺激,并可反映五脏的功能活动或病理变化。王老师基于藏象及官窍理论,认为五脏是孤独症的辨治核心,其“不看、不指、不语、不应、不当”五不表现实为五脏失和,五神失用,官窍不利;主张辨治本病宜以“五脏-五神-五官”为脉络,强调从脏窍相关角度辨识临床症状,同时强调辨治亦应注重五脏整体观念。

2.1 以五脏-五神-五官为辨治经纬

2.1.1 心-神-舌 《难经·六十一难》记载:“闻而知之者,闻其音声……在心主言,心开窍于舌,舌者,音声之机也。”《灵枢·大惑论》云:“目者心使也,心者神之舍也。”心所藏之神可总摄诸神,舌为心之官窍,可反映心之气血盛衰及功能情况;目为精气之上注,可反映精气的盛衰和小儿的神志、智识、认知等神经心理发育情况。患儿若心之气血阴阳失和,心神失养,则官窍不灵,可出现不语、少语、语迟、言语重复,双目无神,味觉迟钝或过度敏锐,易偏食、挑食;神无所主则见健忘、反应迟钝、眠差、躁扰不宁等表现。

2.1.2 肝-魂-目 《灵枢·本神》云:“肝藏血,血舍魂。”《类经·脏象类》云:“魂之为言,如梦寐恍惚,变幻游行之境皆是也。”肝藏血充盈,则魂内守,意识清晰,双目灵活有神。肝血不足,魂无所居,目失所养,症见目无神采、目不识人、眼神回避,以及寐中易醒、夜啼、梦呓等睡眠障碍。肝失疏泄,气机郁结,魂不能随神往来,则表现为神情淡漠;气机郁而化火,火扰神魂则急躁易怒、多动少静等。

2.1.3 脾-意-口 《灵枢·本神》云:“脾藏营,营舍意。”《素问·玉机真藏论篇》曰:“脾为孤脏……其不及则令人九窍不通。”脾气健旺,运化有权,营血化生充足,则意有所依,思维敏捷、精力集中。患儿若后天失养,脾胃化生气血不足,不能涵养脾意,意无所依,则见理解力差、注意力不集中、健忘,正如《三因极一病证方论》曰:“今脾受病,则意舍不清,心神不宁,使人健忘”。口为脾之官窍,脾主肌肉四肢,脾不健运,致气血不能濡养口唇及四肢肌肉,则口软、肌肉松软,可表现为吮乳无力、肢体无力、动作笨拙等,常伴有纳食欠佳、恶心呕吐、腹痛等症状。脾运化水液功能失司,易生痰化湿,故亦多见流涎;意为痰困,表现为兴趣单一,反应迟钝,做事拖沓。

2.1.4 肾-志-耳 《灵枢·本神》云:“肾藏精,精舍志。”《素问·灵兰秘典论篇》曰:“肾者,作强之官,伎巧出焉。”若肾精充足,髓海充盈,则意志坚定、精神饱满、思维敏捷、智力正常、动作灵巧、听力正常。肾为先天之本,孤独症患儿多因其母孕期胎元受损,或父母体魄不健致胎禀不足。肾精不足,髓海失充,则脑失精明,神识发育迟缓,学习困难,记忆力欠佳,动作笨拙,如《医方集解·补养之剂》谓:“人之精与志,皆藏于肾,

肾精不足则志气衰，不能上通于心，故迷惑善忘也”。临床常见患儿充耳不闻，理解力差，不能有效接受指令或者分辨来自外界的声音。

2.1.5 肺-魄-鼻 《灵枢·本神》云：“肺藏气，气舍魄。”《类经》云：“魄为之用，能动能作，痛痒由之而觉也。”《五经正义》亦云：“初生之时，耳目心识，手足运动，啼呼为声，此则魄之灵也。”肺气充足，藏舍有养，则魄强，感觉灵敏、反应和反射正常，同时肺魄对情志具有“收”和“抑制”的作用，可保证情绪稳定^[7-8]。若肺气亏虚，藏舍失常，则魄弱，患儿可出现痛痒、嗅觉、听觉等感觉迟钝或特别敏感等感觉障碍。此外，肺气不足，患儿易感受外邪。肺与大肠相表里，大肠为魄门，患儿常排便异常。

2.2 病位在脑窍，神机失用是病机关键

王老师认为本病病位在脑窍，神机失用是病机关键。《冯氏锦囊秘录》曰：“脑为元神之府，主持五神，以调节脏腑、阴阳、四肢百骸之用。”脑居高位，内纳脑髓，五官寄居，统领五神，为神机之源。脑髓的物质基础是肾精，肾精充足，神机正常；肾精亏虚，脑髓不足，官窍不灵，神机失用，如汪昂《本草备要》言：“人之记性，皆在脑中。小儿善忘者，脑未满也”。

3 痰为主要病理因素

《读医随笔》曰：“人之眼、耳、鼻、舌、身、意、神、识能为之用者，皆升降出入之通利也，有所闭塞，不能为用也，故目无所见，耳无所闻，鼻不闻香，舌不知味。”脑为清窍，痰蒙清窍或瘀阻清窍而致窍道不畅，气机升降出入失常，则神机失用。痰既是孤独症的病理产物，又是主要病理因素，可考虑从痰辨治。本病患儿多先天不足，肾虚脑空，阳不化气，水津不布，后天脾虚失养，或肝气郁结，气机不畅，致痰浊内生，蒙蔽脑窍。气机升降出入受阻，血行不畅，则可生瘀。痰瘀阻络，窍道不通，则出现孤独症诸症。痰湿郁久化热，出现痰火扰神等阳偏盛症状。

4 以益智醒神开窍为治则

基于上述辨治思路，王老师提出以益智醒神开窍为治疗原则，注重平秘阴阳，调和五脏，使五脏安和，阴平阳秘，髓海得充，脑窍得开，神机运转。阴精不足，应调补肝、肾、心、脾四脏；阳气不足，则注重调补脾、肾、心三脏；心阳不足，佐以益肺；阳偏盛，应清心平肝；同时注重温药在化

痰中的应用，并酌加活血化瘀通络药物。本病后期以虚证为多，需注重填精益髓，益智开窍。

4.1 平秘阴阳，调和五脏

4.1.1 滋补肝肾，填精益髓 针对阴精不足、脑窍失养的核心病机，以滋补肝肾、填精益髓为法，常用左归饮、地黄饮子等方药，或以六味地黄丸作为基本方加减。如患儿肝肾阴虚为主，虚烦不宁明显，以六味地黄丸、左归饮加减；目不识人，双目无神，发育迟缓者，以地黄饮子加减。常用药物有熟地黄、枸杞子、菟丝子、益智仁、山药、黄精、山茱萸等，如智力低下明显，酌加血肉有情之品如龟板、鳖甲、鹿角胶等填精益髓。对于反应迟钝，面色晦暗，神疲倦怠的患儿，要适当应用补阳药，可加巴戟天、肉桂、杜仲、附子等，既有温阳益肾作用，也取其阳中求阴之意，有助阴精化生脑髓。

4.1.2 健脾养心，补气生血 脾胃为后天之本，先天不足，则有赖后天气血的滋养。脾虚失运，心血不生，则精髓不足。患儿常食欲不振，或有进食行为异常，此时既要注重运脾健脾开胃，亦要养心安神，可用归脾汤、六君子合四物汤等。如纳运不佳，食少明显，可加益黄散、异功散等运脾和胃。

4.1.3 温补脾肾，化痰开窍 王老师强调孤独症为慢性持续性发育障碍，与先天肾阳不足有关，脾肾亏虚，阳气不足，痰浊易蒙清窍，治疗以温补脾肾、化痰开窍为法，自拟附桂益智汤，药物组成：制附子、肉桂、熟地黄、法半夏、陈皮、合欢皮。方中制附子、肉桂温补脾肾、温化痰饮；熟地黄填精益髓；半夏、陈皮健脾化痰；合欢皮解郁安神。若患儿神疲倦怠、双目无神、表情淡漠、面色不华或晦暗，则重用温药，如附子、肉桂、巴戟天等，正如王冰所注《黄帝内经》言：“益火之源，以消阴翳”，亦如《医理真传》所言：“阳行一寸，阴即行一寸，阳停一刻，阴即停一刻，可知阳者阴之主也”。

4.1.4 温养心气，安神定志 小儿体禀少阳，其阳气为稚阳、嫩阳。本病患儿精气不足，心阳亦不足，神魂则无所依附。患儿多情绪不稳，注意力难以集中，易惊善恐，睡眠不安。此时常用柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤合甘麦大枣汤，既温养心气，又和解枢机，调和阴阳。患儿心气心阳不足，常伴见肺气不足，症见多汗、易感、鼻窍不利，可酌加黄芪、白术等益肺之品。

4.1.5 清心平肝，化痰宁神 孤独症患儿如表现为过度兴奋、躁扰不宁、多动冲动、容易激惹等，

应为阳偏亢，多辨为心肝火旺，痰热扰神。王老师自拟礞石定志汤，由礞石滚痰丸化裁而来，主要药物为青礞石、栀子、石菖蒲、龙胆草、黄连。龙胆草、黄连、栀子清泻心肝，青礞石、石菖蒲化痰开窍。临证时可酌加龙骨、牡蛎摄纳浮阳、重镇安神，茯苓宁心安神。本证为标证，待痰火平抑，后期仍要注意补肾填精益髓。

4.2 化痰通络，益智开窍

王老师认为本病无论是阴精不足，还是阳气不振，临床所见为窍闭、神机失用，故化痰通络、益智开窍应贯穿治疗始终，临证时活血通络、化痰开窍药物必不可少。因脑窍失养，窍道不利，容易生痰、生瘀，可酌加二陈汤及当归、丹参、川芎、地龙等化痰活血通络之品开窍。王老师尤为推崇孔圣枕中丹，本方出自《备急千金要方·卷十四》，言：“常服令人大聪。龟甲、龙骨、菖蒲、远志，上四味等分治，下筛，酒服方寸匕，日三”。方中石菖蒲味辛、苦而温，芳香而散，可“开心孔，利九窍，明耳目，发音声”（《本草备要》），与远志合用能交通心肾、聪耳明目，二者是治疗本病的要药；龟甲、龙骨一阴一阳，可滋阴潜阳，镇惊安神。王老师认为本方组成及方义特别符合孤独症的病机，常与地黄饮子、附桂益智汤、归脾汤、礞石滚痰丸、柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤等联合应用。

5 病案举隅

患儿，男，3岁5个月，2019年9月12日初诊。家长代诉：言语不利1年，不与人交流6个月。现病史：患儿2岁半开始说话，言语不流利、多重重复，睡眠不佳，自出生时即睡中易醒，醒后不易入睡。6个月前上幼儿园发现不与人交流，不能理解老师指令，遂就诊于某专科医院，诊断为“儿童孤独症”，行康复训练。训练5个月余，语言及社交情况无明显改善，且注意力不集中。刻下症见：简单问题可以作答，语句不完整，不与小朋友一起玩耍，不能理解老师指令，常无故发笑，与人无对视，食欲不佳，入睡困难，常夜间12点以后方能入睡，睡3~4 h，醒来再难入睡，二便调。查体：面色不华，神疲，双目无神，手足不温，舌淡、苔薄白腻，脉细。磁共振及脑电图检查无异常，儿童孤独症评定量表（CARS）^[9]总评分为36分，临床总体印象-严重度量表（CGI-S）评分^[10]为4分。西医诊断：儿童孤独症；中医诊断：无慧（脾肾阳虚，痰蒙清窍证）。治以温补脾肾、化痰开窍，予

附桂益智汤合孔圣枕中丹加减，处方：黑顺片5 g（先煎），生龙骨15 g（先煎），龟甲12 g（先煎），肉桂5 g，党参8 g，熟地黄8 g，合欢皮6 g，远志8 g，石菖蒲6 g，益智仁12 g，枸杞子6 g，法半夏5 g，菟丝子8 g。28剂，水煎服，每日1剂，分早晚2次温服。康复训练同前。

2019年10月10日二诊：患儿无故发笑好转，语言能力无改善，康复训练时较前听指令，仍入睡困难，与人无对视，不与小朋友玩耍，不主动交流，食欲稍有改善。训练过程中偶有突然哭闹，情绪失控。舌尖微红、苔薄，脉较前有力。CARS总评分为35分，CGI-S评分为3分。在初诊方基础上加黄芩6 g、北柴胡6 g和解枢机，30剂，煎服法同前。继续行康复训练。

2019年11月7日三诊：患儿情绪稳定，未出现无故发笑，愿意与小朋友一起玩耍，但不会准确表达，可描述部分幼儿园学习内容，仍不能主动交流，专注力较前进步，康复训练语言能力、理解能力有所提升，入睡时间较前提前，多在12点以前入睡，每周有1或2次睡眠时间可延长到5~6 h，食欲较前改善，面色转佳，舌红润、苔薄，脉和缓有力。CARS总评分为32分，CGI-S评分为2分。处方以二诊方去法半夏、合欢皮、北柴胡、黄芩，加山药8 g、山萸肉6 g、桑葚8 g，当归6 g，30剂，煎服法同前，继续康复训练。

此后继续加减服用4个月，并嘱家长服药满3个月监测肝肾功。电话随访患儿较前活泼，可主动找小朋友玩耍，睡中易醒消失，情绪稳定，肝功能无异常，CARS总评分为31分，CGI-S评分为1分。

按语：本患儿表现为语言不利，社交障碍，共患睡眠障碍，情绪调节障碍，初诊时CARS评分提示为轻度自闭症，CGI-S评分提示病情为中度。CARS量表总分60分，评分越高，自闭症症状越严重。CGI-S采用0~7分的8级记分法，可用于评价临床疗效。根据患儿上述核心症状，结合面色不华，神疲，双目无神，手足不温，舌淡、苔薄白腻的中医症候，辨为脾肾阳虚，痰蒙清窍证，治法为温补脾肾，化痰开窍，方以附桂益智汤合孔圣枕中丹加减。方中黑顺片、肉桂、党参温补脾肾；熟地黄、龟甲、菟丝子、枸杞子、益智仁滋补肝肾，填精益髓；合欢皮解郁安神；远志、石菖蒲、法半夏化痰开窍；辅以生龙骨镇惊安神，平肝潜阳。二诊患儿无故发笑、情绪失控无改善，且睡眠易醒，考虑为心阳不振，枢机不利，加柴胡、黄芩以配合生

龙骨、党参、半夏，取柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤之意，既和解枢机，又调和阴阳，助气机升降。三诊睡眠改善，情绪改善，语言、社交能力均有所提升，考虑本病核心病机为肾精不足，髓海空虚，窍道失养，故三诊去柴胡、黄芩、合欢皮、半夏，加山药、山萸肉、桑葚、当归加强益肾填精，养血活血之功。治疗重在补肾填精，化痰开窍，安神益智，旨在阳中求阴，阴中求阳使阴平阳秘，五脏安和，神机复转，官窍通利，患儿语言及社交困难等诸症得以改善，CARS 评分和 CGI-S 评分均降低。儿童孤独症的干预目标，主要是减轻核心症状，减少不当行为，促进语言认知及社会适应能力等。中药可以协同康复训练，达到上述干预目标，并可纠正睡眠障碍、情绪障碍等共患病。

参考文献

- [1] American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders fifth edition [M]. Washington DC: American Psychiatric Publishing, 2013: 55-59.
- [2] BOLTE S, GIRDLER S, MARSCHIK PB. The contribution of environmental exposure to the etiology of autism

- spectrum disorder[J]. Cell Mol Life Sci, 2019, 76(7): 1275-1297.
- [3] TAMMIMIES K. Genetic mechanisms of regression in autism spectrum disorder[J]. Neurosci Biobehav Rev, 2019, 102:208-220. doi:10.1016/j.neubiorev.2019.04.022.
- [4] CHASTE P, LEBOYER M. Autism risk factors: genes, environment, and gene-environment interactions [J]. Dialogues Clin Neurosci, 2012, 14(3):281-292.
- [5] 严愉芬, 雷法清. 加味温胆汤配合教学训练矫治孤独症儿童异常行为 25 例[J]. 中医杂志, 2007, 48(3):244.
- [6] 郝宏文, 刘奕, 卫利, 等. 王素梅治疗儿童自闭症经验[J]. 中医杂志, 2016, 57(1):19-21.
- [7] 欧政杭, 苏晓鹏, 杜芸, 等. 焦虑症从魄论治探析[J]. 现代中医临床, 2020, 27(2):38-42.
- [8] 刘百杰. 中医“五神”之“魄”异常状态的下意识行为研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2018.
- [9] MOON SJ, HWANG JS, SHIN AL, et al. Accuracy of the Childhood Autism Rating Scale: a systematic review and meta-analysis[J]. Dev Med Child Neurol, 2019, 61(9): 1030-1038.
- [10] BUSNER J, TARGUM SD. The clinical global impressions scale: applying a research tool in clinical practice [J]. Psychiatry (Edgmont), 2007, 4(7):28-37.

WANG Sumei's Experience in Treatment of Childhood Autism based on Differentiation of Five Zang (脏) - Five Spirits-Five Sensory Organs

CUI Xia¹, BAI Xue², WANG Handong², JI Xiaoxiao², LI Wei²

1. Third Affiliated Hospital of Beijing University of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital, Beijing, 100029; 2. Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT This paper summarized professor WANG Sumei's experience in syndrome differentiation and treatment of childhood autism. It is believed that *yin* and *yang* should be initially differentiated, and furthermore the five *zang*-five spirits-five sensory organs is differentiated taking five *zang* (脏) as the core. The location of the disease is at brain orifices, while oppressed vital activity is the key pathogenesis, and phlegm is the main pathological factor. The treatment principle is promoting wisdom, awakening spirit and opening the orifices. To keep *yin* calm, *yang* sound and the five *zang* in harmonization, the methods of enriching and nourishing liver and kidney, supplementing essence and boosting marrow can be used, as well as the methods of fortifying the spleen and nourishing the heart, supplementing *qi* and engendering blood; warming and supplementing the spleen and kidney, and dissolving phlegm to open the orifices; warming and nourishing heart *qi*, and calming the mind; and clearing the heart and calming the liver, dissolving phlegm and calming the mind. It is also suggested to put focus on dissolving phlegm, unblocking the collaterals, promoting wisdom and opening the orifices throughout the treatment. In clinical practice, *Zuogui Beverage* (左归饮), *Dihuang Drink* (地黄饮子), *Guipi Decoction* (归脾汤), *Fugui Yizhi Decoction* (附桂益智汤), *Mengshi Dingzhi Decoction* (礞石定志汤), and *Kongsheng Zhenzhong Pills* (孔圣枕中丹) can be used.

Keywords autism; autism spectrum disorder; open the orifices; experience of famous doctors; WANG Sumei

(收稿日期: 2021-08-30; 修回日期: 2021-11-09)

[编辑: 姜冰, 贾维娜]