

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.13.017

以“脏腑平治”指导儿童多发性抽动症的治疗

陈文霞^{1,2}, 马融³✉

1. 河南中医药大学儿科医学院, 河南省郑州市郑东新区金水东路 156 号, 450046; 2. 河南中医药大学第一附属医院; 3. 天津中医药大学第一附属医院

[摘要] 提出治疗儿童多发性抽动症应予以“脏腑平治”。认为本病与五脏失常相关: 肺失宣肃, 气不下达而上扰可见不自主动作; 心火旺盛, 心神不能归脏腑可见情志异常; 肝阴不足或肝火亢盛, 阴不能潜阳, 筋脉失养可见抽动频发; 脾失健运生痰、脾虚无力使气机升降失常以致神明昏蒙而见秽语、专注力异常; 肾虚伴肝阴虚, 先天失养, 精髓不生, 一身精神活动失根而虚浮, 则精神、动作失常。临证具体证候亦有多样化表现, 如注意力不集中与脾藏意、肾藏志相关, 不自主动作与肺魄、肝魂妄动相关, 故以“脏腑平治”之法, 从心、从肺、从肝、从脾、从肾论治, 并重视五脏之间的相互关联, 随证治之。

[关键词] 多发性抽动症; 脏腑平治; 五脏失常

抽动障碍是一种起病于儿童时期、以抽动为主要表现的神经精神疾病, 临床症状多样, 可伴多种共患病, 部分患儿表现为难治性。儿童多发性抽动症是抽动障碍中病情相对复杂的一种类型, 包括运动性抽动和发声性抽动, 可伴见睡眠障碍、焦虑抑郁、肠胃功能紊乱等^[1]。中医治疗儿童抽动障碍有从肝、肺、肾、脾、心论治的主张^[2], 其中从肝论治的观点居多, 认为抽动多与肝风有关, 治以平肝、镇肝之法以制动^[2-5]。然多发性抽动症病情复杂, 病症变化多端, 单纯从肝论治对部分患儿可能疗效欠佳。基于此, 我们主张根据该病临床特点从五脏辨证论治。《医学正传·小儿科》云: “夫小儿在胎也……辛辣适口, 胎气随热……皆能令子受惠”, 提示小儿体质主要受母体影响^[6], 治疗小儿疾病应考虑母体之本。若孕母嗜食肥甘厚味, 以致小儿生而热盛, 阳盛则动, 心热与肝热协同, 肾水尚不足以制衡心肝之热, 而出现秽语、抽动之症; 治应平肝动、泻心热以断耗阴之源而存阴, 并于阳中益阴以固肾阴之本, 促阴阳平衡。小儿为稚阴稚阳之体, 阳气易动、阴气易耗, 非阳之过、非阴之损,

而动、耗之间的平衡之处在于阴是否充盛以制阳亢。小儿阳常有余、阴常不足, 心、肝常有余, 肺、脾、肾常不足, 我们认为此有余、不足非真有余亦非真不足, 而是阴稚尚不能全抑心、肝之火, 是阳稚尚不能内温肺、脾、肾之阴寒。故治疗小儿疾病的关键在于平衡脏腑阴阳, 使阴平阳秘。我们根据《素问·汤液醪醴论篇》“平治于权衡”观点, 提出治疗儿童多发性抽动症应以“脏腑平治”为法, 调和脏腑阴阳, 使阴潜阳藏、阴平阳秘, 以期儿童多发性抽动症的辨证论治提供思路。

1 多发性抽动症与五脏失常相关

《灵枢·本神》指出人之精神活动藏于五脏之所, 即“肝藏血, 血舍魂”“脾藏营, 营舍意”“心藏脉, 脉舍神”“肺藏气, 气舍魄”“肾藏精, 精舍志”。儿童多发性抽动症作为神经精神疾病, 与五神密切相关, 故五脏失常均可导致本病发生。

1.1 肺藏魄, 主不自主动作

儿童多发性抽动症常见皱鼻、咧嘴、喉间发声、耸肩等不自主动作, 此为患儿无意识的动作, 多频繁非节律性快速发作。《灵枢·本神》曰: “并精而出入者谓之魄”; 《左传·昭公七年》言: “附形之灵谓之魄”; 《类经·藏象论》云: “魄之为用,

基金项目: 国家中医药管理局全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教函[2022]1号)

✉ 通讯作者: mr1974@163.com

能动能作”，故认为患儿的不自主动作多由魄所主。肺藏魄，肺宣发肃降正常，可朝百脉、主治节，使脾精所输通行三焦、布散周身，则魄有所养。若肺为邪犯，肺失宣降，致津液代谢失常，痰浊内生，与外风相合，扰及肺魄而见抽动；另肺之右降失调，肝之左升随之受扰，使魂不守舍，魂魄不安而见不自主清嗓、皱鼻、喉间怪声、耸肩、摇头、扭颈等。肺气宣降失调，腑气不通，酿生郁热，大肠传导功能失司，热不得从下出而上走清窍，热与风合，是以抽动症状加重。《明医杂著》言：“小儿惊搐之证，必有痰”，而肺为储痰之器，倘遇温热燥气，加之于体内伏痰，则更易诱发抽动症状，此乃内外相偕致病。

1.2 心藏神，主情志异常

多发性抽动症患儿可表现为心烦、睡眠不安、多梦、汗多。《小儿药证直诀》曰：“或合面睡，及上窜咬牙，皆心热也。”心主神明、为火脏，火热扰动心神则精神亢奋、心烦、急躁、睡眠不安；心热燔灼，营阴不得内归，致寐而多梦、多汗。《素问·灵兰秘典论篇》曰：“心者，君主之官，神明出焉”“主不明则十二官危”“舌者，心之苗”。心火偏胜，神明被扰，则心之苗亦受其乱，临床可见夜寐不安、梦多呓语或秽语难以自控等。此外，睡眠不安、夜寐多汗又致使阳不能加于阴而损耗阴血，致血虚不能养神，心神失养，而见秽语、模仿他人、与人沟通障碍。

1.3 肝藏魂，主抽动频发

肝藏魂，“魂，阳气也”^[7]，附气之神为魂，谓精神性识渐有所知；肝又主筋，《素问·生气通天论篇》曰：“阳气者，精则养神，柔则养筋”，即阳中之阳部分以养神，阳中之阴部分以养筋。肝旺阴伤则筋失润，失润则筋缩而瞤动，发为抽动。肝疏泄不利，气机郁结，津行不畅，化湿凝痰，阻滞经络为患，使筋脉失养而频发抽动；痰湿阻滞胆气，从阳化热变生痰热扰乱胆腑，则见烦躁、梦语、胆怯易惊等。《素问·六节藏象论篇》云：“凡十一脏取决于胆”；《类经·藏象论》云：“肝胆相济，勇敢乃成”。胆气受损，他脏亦受其影响，临床可见多发性抽动患儿共患焦虑障碍、强迫障碍等，临床表现多为紧张、坐立不安、心神不定、搓手顿足、踱来走去、小动作增多以及反复出现刻板动作等。

1.4 脾藏意，主专注力异常

脾藏意，《灵枢·本神》云：“意之所存谓之

志”，意不存则志不专，志不专则神思不定。脾虚生痰，痰邪上蒙清窍，清窍不明则意不存，而见注意力不集中；久则痰湿反困脾，加重脾虚，土虚木乘，肝木偏旺，以致木亢生风则见噤嘴、努嘴、摇头、四肢抽动等；痰郁化火，壮火之气扰动君火，蒙蔽心神，可见秽语。《素问·厥论篇》云：“脾主为胃行其津液者也。”脾阳、脾气不足，不能将胃受纳之水谷精微运化，升清降浊失常，致胃失和降，一则生痰，二则肠道失司。脾胃功能失调，气机升降失常以致神明昏蒙而见秽语，肠道失司致津血不足而见便秘。《素问·逆调论篇》云：“胃不和则卧不安”，故多发性抽动症患儿亦可见夜间睡眠不安、动则易怒之症。

1.5 肾藏志，生髓，主精神活动异常

《素问·阴阳应象大论篇》曰：“肾主骨生髓”；《灵枢·海论》云：“脑为髓之海”；《灵枢·经脉》亦云：“人始生，先成精，精成而脑髓生”。脑为元神之府，总司一身精神活动，肾生髓通于脑，故肾亦可司一身精神活动。小儿因先天禀赋或后天失养而肾常不足，又小儿生机蓬勃，生长发育迅速，肾藏元阴而寓元阳，五脏之阴阳非此不能滋养和温煦，故肾气常济于他脏而更易虚。多发性抽动症常见于青少年及学龄期儿童，此期患儿课业繁忙加之身体发育迅速，导致藏精之脏或有耗伤。肾主藏精，为人体元阴元阳之所聚，又精生髓，精血同源，精气不足，血化乏源，髓失所养而不能束筋，亦不能制约脏腑之动，加之肝肾同源，肾虚则肝血不充而生风，出现精神不集中、肢体抽动等症；肾虚致髓海失充，脑神失养，则见智力发育迟缓^[8]。肝肾不足，阴虚风动，可见五心烦热、多动少静、盗汗等；肾与膀胱相合，肾虚可见尿频、遗尿频发。

2 以“脏腑平治”之法论治儿童多发性抽动症

我们以脏腑辨证为基，五行生克制化为变，提出“脏腑平治”之法，使动归于静，阳入于阴，顺而治之，以达和合。脏腑平治以五行生克理论为指导，各随其所旺而平之，各随其所虚而补之，各随其所留而驱之，对于多发性抽动症患儿可安其动、止其抽、静其心、解其郁。

2.1 从肺论治

《温病条辨》中提出“治上焦如羽，非轻不举”的治疗思路，五行生克理论有“土生金、火克金”之论，故从肺论治多发性抽动症多选用甘淡辛凉宣

肺、健脾清心之品，以疏散犯肺之邪，健脾以固中土，清心肝之热以减耗气之忧，达平不自主动作之目的。方选辛凉平剂之银翘散加减，治疗思路与名老中医刘弼臣教授之“迎而击之”的观点相符，刘教授常选用入肺经的辛夷、苍耳子、山豆根、玄参、板蓝根等疏风宣肺、解表通窍，临床疗效显著^[9]。临证时鼻部抽动者，加辛夷、苍耳子、白芷疏风通窍；清嗓者，加射干、玄参、金果榄、胖大海润肺利咽；头摇者，加天麻、钩藤熄风定摇；颈部抽动者，加葛根、伸筋草、木瓜舒筋通络；频繁眨眼者，加青箱子、菊花、夏枯草清肝明目。此外，痰多、便秘者，常先健脾化痰、健运脾胃以固中土，常用山药、大枣、茯苓、党参、太子参、焦麦芽、焦山楂、焦稻芽、焦谷芽、炒神曲、鸡内金等加减；肺肾阴虚者，症见咽喉干燥不适、盗汗骨蒸、鼻部小幅度不自主抽动，常肺肾同治，以滋养肺肾之百合固金汤为主方，兼症随证治之。

2.2 从心论治

心为五脏六腑之大主，心病可影响肝、脾、肾。临床多发性抽动症常见心脾两虚、心肝火旺、心肝阴虚、心肾阴虚证。对于心脾两虚者，以归脾汤加减补养心脾，若脾虚痰阻明显加法半夏、旋覆花、僵蚕以降逆化痰解痉；若自汗明显合用甘麦大枣汤养心安神、补中养阴。心肝火旺者，以泻青丸加减清热泻火，兼痰火郁结者合用清肝达郁汤、丹栀逍遥散以平肝风之动；若失眠健忘、与他人沟通障碍兼见便秘，此为心肝火旺兼痰蒙心窍，可用朱砂安神丸加石菖蒲以清热养血、镇静安神、祛痰醒神益智。心肝阴虚者，以天王补心丹加减补心安神、滋阴养血，见心烦易怒、冲动任性者合用柴胡疏肝散疏肝理气。心肾阴虚之夜眠不安、口舌生疮者，以交泰丸合知柏地黄丸为主方，加百合、玄参、黄精、五味子以滋阴清热、交通心肾。另心胆气虚、痰多者，以黄连温胆汤清心利胆祛痰；心火亢盛为主者，以导赤散加减清心凉血、利水养阴。

2.3 从肝论治

肝喜条达而恶抑郁，根据五行生克理论“水生木、木克土”，从肝论治多发性抽动症多养肝、滋肾、健脾以平肝风之动，缓抽动之频繁，使阴可藏精而起亟，使阳可卫外而为固。临床中肝气郁结者，多用柴胡疏肝散加石菖蒲、郁金以疏肝行气、通调血脉；兼见脾虚者，可合用白术散、四君子汤健脾益气；若肠燥胃热、脾约便秘者，可合用麻子

仁丸润肠泻热、行气通便。肝郁化火者，以丹栀逍遥散疏肝清热，同时注意火热灼津易伤血分而为瘀，多加郁金、赤芍等凉血散瘀以防生变。肝阳上亢兼脾虚者，可见食欲不振、小便清长、大便先干后溏，用归脾汤合四逆散加减疏肝理脾。肝阴虚兼肾阴虚者，症见肢体抽动多动作细小而蠕动、烦躁易怒、盗汗，可用一贯煎或大补阴丸滋养肝肾、清降虚火，使补中有泻；若禀赋虚弱而肝阴亏虚，可用大定风珠养肝、柔肝、平肝以熄肝风。肝胆火盛者，多见急躁易怒，可用龙胆泻肝汤清肝利胆，但用之当审慎，不宜久用、多用，需中病及止，以防其进一步耗伤阴血。

2.4 从脾论治

脾气主升，胃气主降，二者升降相因，纳运相得，燥湿相济。从脾论治多发性抽动症应以《素问·玉机真藏论篇》之“中央土以灌四旁”为指导，治疗尤重调理脾胃气机，复津液之运化，使升者自升，降者自降，升降达于平衡。临床中脾虚痰盛者，以半夏泻心汤或涤痰汤加减健脾化痰，若痰郁化火则酌加旋覆花、胆南星、天竺黄、黄芩清热化痰；脾虚痰聚而生风者，症见秽语多言、急躁易怒，可用十味温胆汤健脾化痰祛风；脾虚肝亢者，治以补脾为主，可用归脾汤加减健脾益气补血，以扶土抑木；脾弱胃强而见便秘者，以麻子仁丸加减降胃气，复升降之机。脾藏意，对于注意力不集中的患儿，酌加白术、猪苓、桂枝、茯苓、泽泻等健脾除湿，脾健则其藏意功能恢复，是以意存而志专，神思则定；四肢抽动加桑枝、伸筋草、白附子祛湿通络，腹部抽动加白芍养阴缓中止痛。

2.5 从肾论治

肾者生髓，从肾论治多发性抽动症常用六味地黄丸，此方三补三泻，以补泻之平为制方之要。其补肾为主，泻膀胱为助，见夜眠不安者，酌加珍珠母安神助眠；肾气虚、肾阳虚者，常加补骨脂、肉苁蓉补肾助阳。临床亦常见肝肾阴虚证，可用大定风珠清久羁之热邪，补真阴之肾水，缓筋脉之癱瘓，复脉气之虚弱。总之，从肾论治多发性抽动症以益肾为要，或补阳或滋阴，如用熟地黄、肉苁蓉、牛膝、山茱萸、巴戟天、杜仲、菟丝子、枸杞子、淫羊藿等填精补髓，使髓海充盈，脑有所养，意志得固，则一身精神活动得安。

3 结语

儿童多发性抽动症属于慢性精神障碍性疾病，

发病根在五脏，但五脏所主有所侧重，其证候表现也有偏颇，可为单一症状表现，也可多样化表现，如注意力不集中与脾藏意相关，也与肾藏志相关；不自主动作与肺魄相关，也与肝魂妄动相关。儿童多发性抽动症的发生、发展和转归与五脏的生理、病理密切相关，故治疗可以“脏腑平治”之法为指导，重视五脏之间的相互关联，根据不同证候、阶段的不同症状，平衡脏腑阴阳，随证治之。

参考文献

- [1]中华医学会儿科学分会神经学组. 儿童抽动障碍诊断与治疗专家共识(2017实用版)[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2017, 32(15): 1137-1140.
- [2]张静蓉, 陈四文. 儿童抽动障碍的中医药研究进展[J]. 现代中医药, 2019, 39(4): 137-141.
- [3]邹远霞, 李贵平. 从少阳论治儿童多发性抽动症[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(7): 196-197.
- [4]刘芳. 王素梅运用扶土抑木法治疗儿童抽动障碍经验[J]. 中医杂志, 2021, 62(24): 2131-2134.
- [5]刘波. 张天文从肝论治小儿多发性抽动症[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(10): 11-12.
- [6]张扬菱. 小儿体质与多发性抽动症关系研究[J]. 光明中医, 2018, 33(3): 419-421.
- [7]罗美. 古今名医方论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 28.
- [8]周晓恒. 多发性抽动症的智力发育影响因素 26 例分析[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(22): 3203.
- [9]夏桂选, 徐荣谦. 刘弼臣教授从肺论治儿童抽动障碍思路的形成及其治未病思想[J]. 中医儿科杂志, 2011, 7(1): 1-2.

Treatment of Tourette Syndrome in Children Following “Even Treatment of *Zang-fu* Organs (脏腑)”

CHEN Wenxia^{1,2}, MA Rong³

1. School of Pediatric Medicine, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou, 450046; 2. The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine; 3. First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT It is proposed that “even treatment of *zang-fu* organs (脏腑)” should be taken in management of children with Tourette disease. Abnormality of the five *zang* (脏) organs is associated with this disease. When the lungs fail to diffuse and purify, and *qi* cannot flow down and harass the upper body, involuntary movements will then be seen. Vigorous heart fire and heart spirit failing to enter the *zang-fu* organs will cause abnormal emotions. Liver *yin* insufficiency or hyperactivity of liver fire will cause *yin* failing to subdue *yang* and the loss of the sinews nourishment, resulting in frequent twitches. When the spleen fails to transport, and phlegm is induced, ascending and descending of *qi* movement will be disordered due to spleen deficiency and weakness, which will cause mental confusion, obscene language and abnormal concentration. If there is kidney deficiency and liver *yin* deficiency, loss of congenital nourishment, no production of essence and marrow, and loss of the roots in mental activities will result in mental and movement disorders. Clinically, there are diversity performance in the manifestations of specific syndromes, such as inattention in relation to spleen storing reflection and kidney storing will, and involuntary movement in relation to frenetic stirring of lung corporeal soul and liver ethereal soul. Therefore, “even treatment of *zang fu* organs” is suggested, treating disease according to the syndromes from heart, lung, liver, spleen, kidney, and importance should be attached to the association of five *zang*.

Keywords Tourette disease; even treatment of *zang fu* (脏腑) organs; five *zang* (脏) organs disorder

(收稿日期: 2021-11-14; 修回日期: 2023-04-23)

[编辑: 贾维娜]