

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.04.016

基于圆运动及五神藏理论从肺论治注意缺陷多动障碍

叶志华^{1,2}, 张来英^{1,2}, 张端秀^{1,2}, 王俊宏^{2,3}✉

1. 北京中医药大学东直门医院厦门医院/厦门市中医院, 福建省厦门市仙岳路 1739 号, 361009; 2. 北京中医药大学儿科研究所(厦门); 3. 北京中医药大学东直门医院

[摘要] 认为主导知觉、行为及感觉功能的魂魄失常为注意缺陷多动障碍的主要病机, 即肝魂左升太过、肺魄右降不及, 其中又以肺魄不宁、肺失敛降为核心。从圆运动及五神藏理论角度分别对基于“心-肺-肾-肝四维不运”之注意缺陷、基于“肝-心-肺将相失和”之多动、冲动进行病机分析, 认为肺魄在本病发病中具有重要作用, 进而归纳为“五脏相关、以肺为枢”的发病特点以及“肺魄不宁、肺失敛降”的核心病机。提出虚证以自拟静宁方加减治疗, 可补肺宁魄、以滋阴源; 因虚致实者在静宁方的基础上加用清肺、平肝、化痰之品, 以清金定魄、抑木安魂、化痰祛瘀, 旨在建立“五脏证治、突出调肺”的辨治体系, 以期为临床诊治提供理论参考。

[关键词] 注意缺陷多动障碍; 圆运动; 五神藏; 肺魄不宁; 肺失敛降

注意缺陷多动障碍(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)即多动症, 是发病于儿童时期的一种神经发育障碍导致的心理行为障碍性疾病, 与年龄不相符的注意缺陷、两个及以上场合的活动过度、情绪冲动为核心症状, 可伴有不同程度的认知障碍, 造成患儿在社交、学习等方面的功能受损^[1]。现代医学主要以盐酸哌甲酯和托莫西汀为一线用药, 同时配合行为干预, 能够在一定程度上改善症状, 但存在疗效有限及药物不良反应等问题^[1]。中医学基于阴阳、脏腑、五神藏等理论, 从多靶点、多水平、多途径防治 ADHD, 具有一定优势^[2]。目前诸多医家从心、肝、脾、肾论治本病, 较少从肺论治。我们基于圆运动及五神藏理论, 通过分析肺魄在 ADHD 发病中的重要作用, 探讨本病“五脏相关, 以肺为枢”的发病特点, 以及“肺魄不宁、肺失敛降”的核心病机, 进而提出“五脏证治, 突出调肺”的辨治思路, 以期为临床诊治本病提供新思路。

基金项目: 北京中医药大学中央高校基本科研业务费专项(揭榜挂帅项目)(2023-JYB-JBZD-011); 北京中医药大学教学名师工作坊(MSF1818); 北京中医药大学儿科研究所建设项目(京中校发[2022]113号)

✉ 通讯作者: drjhwang@bucm.edu.cn

1 圆运动及五神藏理论中肺与魄的内涵概述

1.1 圆运动之肺降为化源之本

黄元御《四圣心源》开篇即载“一气周流”理论, 曰: “左木升发化火, 右金敛降化水, 中焦土气斡旋”。彭子益《圆运动的古中医学》则载有“中气如轴, 四维如轮, 轴运轮行, 轮运轴灵”之“圆运动”思想, 即肝木左升, 心火上浮, 肺金右降, 肾水下沉, 脾胃居中为轴。平人之气机循一气周流, “运动圆”则人身安, “运动不圆”则百病由生^[3]。在此圆运动中, 气机运行均为先降后升, 循环无端, 生生不息^[4]。五脏之中, 肺为相傅之官, 对应辛金之气, 主收、主降, 故圆运动始于肺降。肺降为化源之本, 《中藏经》载: “肺者, 魄之舍, 生气之源, 乃五脏之华盖也”, 肺金肃降则阳气有序潜藏, 阴气渐生则生肾中坎水, 坎水足则肝中厥阴初之气有序生发, 继而生心火。机体自身的圆运动建立后, 轮运轴灵, 元气生中气, 脾胃方能受纳、运化水谷, 而成后天之本。

1.2 五神藏之魄主宁静、主收纳

“五神藏”概念出自《黄帝内经》, 其以“神”命名概括人的精神活动, 认为神是五脏活动的一部分, 依附五脏而存, 即《素问·宣明五气篇》载: “心藏神, 肺藏魄, 肝藏魂, 脾藏意, 肾藏志”。

神、魂、意、志、魄是人意志精神活动的不同表现,除了主导七情“喜怒忧思悲恐惊”的情绪体验,还具有丰富的现代心理学内涵^[5],涉及感知觉、思维、情感、记忆、意志活动等方面。其中“心藏神”主“任物”,具有支配捕获注意、主导瞬时记忆信息的加工及储存、调控决策输出、把控认知加工速度的功能^[6];“肝藏魂”主知觉的产生与反应速度,主思维的发散及联想速度,主睡眠及觉醒,主行为方面的启动、表达、强化,以及知觉、思维、情绪行为的反应程度及时间长短^[7];“脾藏意”主思,脾意有记忆、思维两方面含义,脾意之记忆主要是短时记忆,而“主思”有思维、辩证、推测、意度之义,指为实现某种意愿而反复研究、思考的思维过程^[8];“肺藏魄”具有主收纳、肃降、抑制的生理特性,主感觉信息及记忆信息的接收和输入^[9],负责非条件反射和自主神经功能,同时还主思维的聚合^[10],与肝魂之发散思维对立统一;“肾藏志”调控注意的集中和保持,主长时记忆的加工和储存,同时还可调节意志活动以及决定人的先天智力高低^[11]。值得注意的是,在五神藏理论中,肝魂、心神、脾意、肾志皆秉生升之气,而肺魄独有肃杀、收纳、宁静、抑制等作用,可以对抗其他四脏神过亢而引发的病症,对五神藏系统的稳定具有重要作用,且肺魄对精神活动具有“收”和“抑制”的作用,使得调理肺魄在精神疾病的“五神藏”辨证体系中具有核心价值以及良好的临床效果^[12]。

2 从圆运动及五神藏理论分析 ADHD 的病机

2.1 基于“心-肺-肾-肝四维不运”的注意缺陷病机分析

注意缺陷是 ADHD 的核心症状之一。现代认知心理学认为,注意是意识对一特定对象和活动有选择的集中,具有指向和集中两个特征^[13]。注意指向又称捕获注意,捕获注意属于中医心“任物”的功能范畴^[6],心为阳中之阳,心阳布散于表,通过捕获注意获得外界信息刺激^[14]。但捕获注意是个短暂的过程,其持续性与肾志关系密切,肾禀封藏特性,能本能聚拢精神活动,排除内外干扰,使注意力集中^[11],正如《证治准绳》所言:“志是静而不移”。若肾精亏虚,肾志专意而不移的功能减退,则表现为注意力集中程度下降;肾水不足,无以上制心火,心火亢盛,心神浮越,心神捕获注意的功能异常亢奋,使得无关信息被捕捉,以致出现对外

界一般强度刺激的过分敏感而表现为容易分心。故而将注意障碍五神藏定位为心神、肾志^[15]。然而,肺魄在注意活动及注意缺陷的生理病理过程中的关联作用却容易被忽略。我们认为,注意的指向具有向上向外的特点,而注意的集中则体现为向内向下,二者形成了自上而下的信息加工过程,即中医学心下交于肾的过程。从圆运动理论分析,人之一气始于肺降,心下交于肾,需要依靠肺魄的肃降功能方能下达于肾;肾的封藏有源,也有赖于肺魄的敛降功能得以实现,正如黄元御《素灵微蕴》所言:“肺之魄结则孕肾精”。肺魄具有主收纳、肃降、抑制的特性,其中主收纳、抑制的特性使得心神不至于过亢浮越从而对外界刺激过分敏感;主肃降的特性使得肾志封藏有源,主思维的聚合以助肾志聚拢精神活动使得注意力得以集中。若肺魄不宁,失其主收纳、肃降、抑制之功能,圆运动右降不及,则心神浮越、肾失封藏,导致注意指向、集中障碍。

综上,心、肺、肾三脏是注意活动的生理基础,而气之右降为注意活动的生理机制,心、肺、肾三脏的异常均可导致注意缺陷。注意活动还间接受到肝的影响,肝魂居左主升,内寄相火,与肺之右降升降相因,肝气升发太过,或是肺之肃降不及,金不克木,均可导致肝魂过亢,相火妄动,木火刑金,下灼肾水,上扰心神,导致心、肺、肾三脏功能失调而出现注意障碍。

2.2 基于“肝-心-肺将相失和”的多动、冲动病机分析

现代中医学将本病归于心肝系疾病范畴,其中多动、冲动行为多为实证或因虚致实,相关证型包括心肝火旺、痰火扰神、脾虚肝亢等^[1]。有学者结合小儿“肝常有余”及“肝为刚脏,体阴而用阳”的生理特性,认为生理状态下肝之有余是正气充盛的表现,病理状态下则易致阴血难生,阴不制阳,阳气升发太过,即气有余便是火,导致肝热的病理状态,出现“手寻衣领及乱捻物”的表现^[16]。心为五脏六腑之大主,藏脉舍神,心神主调控决策输出,肝火扰心,心神亢而不收,整合、评估信息的能力下降,则认知信息输出的有效性下降,可表现为不计后果的冲动行为^[6]。

然而多动、冲动的病位并不局限于心、肝,亦与肺密切相关。有学者提出,ADHD 的非典型运动形式可能是感觉异常的结果^[17],因为感觉与运动领域存在紧密联系^[18]。动物实验表明,ADHD 表

现出对热、机械刺激的显著敏感性,同时病理性炎症的刺激会进一步导致敏感性增强,这种敏化改变与 ADHD 多动症状表现出更多的相关性^[19]。国内有研究显示,ADHD 儿童的感觉统合失调率为 76.09%~81.58%^[20],同时也有多项研究提示感觉统合训练能显著改善 ADHD 儿童多动症状^[21-22]。越来越多的研究表明,感觉处理的异常可能是 ADHD 的核心特征^[23-24]。张介宾《类经·本神》曰:“魄之为用,能动能作,痛痒由之而觉也”,肺魄主固有的本能动作及感觉功能。《灵枢·本神》曰:“肺,喜乐无极则伤魄,魄伤则狂,狂者意不存人”,《类经·本神》注曰:“肺藏魄,魄伤则神乱而为狂。意不存人者,旁若无人也”,患儿不分场合的多动行为,其性质符合“魄伤不宁”后出现的“旁若无人”的行为表现。感觉功能也属于“肺藏魄”的功能范畴,肺魄主感觉信息的接纳与输入,包括接触外界刺激而分布于体表的触觉、视听觉、嗅觉及接受内部刺激反映身体的位置、运动和内脏器官不同状态的感觉。感觉障碍包括感觉过敏、感觉低敏、感官寻求/渴望^[25]。相较于孤独症的感觉过敏,研究^[17]表明 ADHD 同时存在感觉过敏与感觉低敏。感觉过敏导致过多的感觉刺激输入,出现过激行为,如发脾气;感觉低敏则表现为难以倾听、似听非听、不听从指示;感官寻求/渴望则为寻求感官刺激而表现为不停地移动、冲撞他人或表现为渴望触摸,以致侵入他人空间侵扰他人。由此可知,无论是多动症状或是感觉障碍,均属于“肺藏魄”功能异常的表现。而后因为“肝藏魂”主行为的表达、强化,肺魄不宁,敛降宁静失司,金不克木,木反侮金,肝魂偏亢,强化了多动症状,并进一步导致冲动行为。有研究^[26]表明,魄的功能异常会导致个体的精神处于相对紧张的状态而出现个体过度警觉、急躁易怒、胆怯易惊、呼吸心率加快及肢体颤抖等症状。

综合以上分析,肺为相傅之官、肝为将军之官、心为君主之官,多动、冲动的病机演变当首责肺魄不宁,继而肝魂亢化,终致心神调控输出异常。

2.3 肺魄不宁、肺失敛降或为 ADHD 的核心病机

ADHD 的发病不仅为四维之病,亦与脾胃相关。因脾胃为圆运动之轴,后天气血化生之源,四维升降失和,可导致中轴不灵,加之小儿脾常不足,脾胃失和又会进一步导致四维不运。故 ADHD 发病涉及五脏、五神,并以神伤为主^[27]。ADHD 有注意缺陷与多动、冲动两个核心症状,但并不是

两个核心症状的简单叠加,不同核心症状之间存在相关性。在前文注意缺陷病机分析中,肺失敛降是重要病机;多动、冲动病机亦首责肺魄不宁、金不克木,肝魂亢而有害。基于五藏神而言,神化于魂,精生于魄,魂、魄是后天神、精化生的根基,是神和精功能的动力^[28]。ADHD 主要以异常行为和感觉障碍为主要表现,故我们认为主导知觉、行为、感觉功能的魂魄功能异常应是 ADHD 的主要病理机制,可概括为左木升发化火有余而右金敛降化水不足。在 ADHD 魂魄功能异常的病机中,又以肺魄异常更为关键,即肺魄右降不足为本,肝魂左升太过为标。这也与 ADHD “阳动有余的症状,主要责之于阴静不足而无以制妄动阳气,即阴亏为本,阳躁为标”^[29]的认识一致。肺降为化源之本,藏气舍魄,主后天之阴。小儿肺常不足,魄亦不壮,肺之气阴两虚导致的肺魄不宁、肺失敛降在 ADHD 发病机理中处于核心地位。

ADHD 临床表现多样,且以精神、情志异常为主,导致辨证常具有较强的主观性,甚至陷入无证可辨的境地。传统五脏辨证多以躯体症状为核心,在精神心理方面的辨治存在局限性,因此 ADHD 患儿因缺少对应的肺部定位躯体症状而被忽略了肺在本病发病中的重要作用。随着研究的不断深入,目前已有较多研究证实 ADHD 与肺系疾病的相关性。如有研究证实,气道过敏性疾病是增加儿童 ADHD 患病率的因素之一,且为独立影响因子^[30];过敏性鼻炎患儿中的 ADHD 与鼻炎症状严重程度、持续时间以及皮肤点刺实验指数相关,且这种相关性在男性患儿中更明显^[31]。国外一项系统综述和荟萃分析^[32]表明,三种主要的特应性疾病(包括过敏性哮喘、过敏性湿疹、变应性鼻炎)与 ADHD 是独立相关的,特应性疾病患儿患 ADHD 的概率较健康儿童高 30%~50%,并且 ADHD 儿童更容易患呼吸道感染。

综上,无论从中医理论或是现代医学研究,均提示 ADHD 的发病与肺相关。基于圆运动理论、五神藏理论及现代心理学研究对 ADHD 核心症状的病机进行分析可见,ADHD 的发病特点为“五脏相关,以肺为枢”,其中“肺魄不宁、肺失敛降”或为其核心病机。

3 ADHD 五脏证治、突出调肺的用药思路

3.1 补肺宁魄,以滋阴源

“肺藏魄”功能的实现是以精、气为生理基础,

以肺气宣降为生理机制^[10]。肺为气之本，主司一身之气的升降出入，调节精的功能活动的同时，还为精的化生提供营养^[33]。魄为阴神，由阴精所化，随肺气之宣降，通达人体的上下、内外；欲恢复“肺藏魄”的功能，当以益肺之气阴、复肺之宣降为要。临床上 ADHD 亦以气阴两虚型多见^[27]。《理虚元鉴》载：“治肺之道，一清、一补、一敛，故麦冬清、人参补、五味敛”，故可用生脉饮作为基础方，五味子补肺敛魄，麦冬益气养阴以化魄，人参益气舍魄。我们在生脉饮的基础上加减形成静宁方，由太子参、熟地黄、枸杞子、五味子、茯苓、远志、石菖蒲组成，临床治疗 ADHD 疗效确切^[27]。因本病为慢性疾病，考虑人参峻补，故以太子参替代，取其性平力薄、徐徐生发之意；熟地黄、枸杞子益肾填精、补肺强魄；五味子味酸能收，味甘能补，上敛肺气，下滋肾阴，益气生津，补肾宁心；远志安心神、强肾志，交通心肾，与肺之右降协同；石菖蒲化湿开胃、茯苓健脾利湿，两药健运中轴，轴灵则轮运，同时石菖蒲亦能醒神益智；肺与大肠相表里，《药性赋》载：“瓜蒌下气，润肺喘息又且宽中……枳实宽中下气”，故加用瓜蒌、枳实，以助肺降、舒怀畅魄。全方补肺敛魄、益气舍魄、肃肺畅魄。肺魄宁，则气之右降正常、化源不绝，不仅可以直指本病肺魄不宁、肺失敛降的关键病机，亦能通调五脏之阴，针对本病阴静不足、阳动有余的总病机。心肺同居上焦，肺气足、魄神宁，宗气贯心脉助心行血，则血脉和利、精神乃居，心神得安。《理虚元鉴》载：“是以专补肾水者，不如补肺以滋其源”，黄元御《素灵微蕴》曰：“精产于魄，肺之魄结则孕肾精……是肾为髓之下源而肺为髓之上源也”，肺魄敛降正常，则金能生水而孕肾精，精足志平，静而不移；肾水足、水能涵木，肺魄强、金能克木，则肝魂有序升发而无亢逆之害。多动且多汗者，可加黄芪补肺舍魄。现代研究^[34]表明，黄芪的有效成分可能通过抗氧自由基、影响多巴胺能通路、调节神经内分泌等多个途径对脑、神经元、神经干细胞、胶质细胞进行保护，达到治疗 ADHD 的效果。

3.2 清金定魄，抑木安魂

ADHD 病本为虚，但可因虚致实，导致风、火、痰、瘀等病理因素的产生，表现为心肝火旺，夹痰夹瘀^[35]。此时当标本兼治，在静宁方基础上加味：加龙骨、牡蛎以安魂定魄，张锡纯《医学衷中参西录》提到“龙骨入肝以安魂，牡蛎入肺以安

魄”；依治肺之清、补、敛三法，加用清肺之地骨皮、桑白皮、黄芩等，以清金定魄，抑木安魂；亦可加用陈皮、半夏、竹茹，取温胆汤之意以清热化痰、降胆和胃、通腑下气以助肺降；稍佐牡丹皮凉血活血。诸药合用，共奏清金定魄、抑木安魂、化痰祛瘀、通腑降气之功。肺气得清，魄神得宁，正常敛降，则君火得安，相火得潜，肝木得以有序升发；人身之气升降功能恢复，轮复则轴灵，则水精四布，痰自弥消。

4 总结

ADHD 是儿童时期常见的一种精神障碍类疾病，辨治当以精神症状为核心，因此以躯体症状为核心的脏腑辨证体系在精神障碍类疾病方面具有局限性。“五神藏”理论为“神志辨证”与“躯体辨证”相结合的辨证模式，对精神类疾病及心身疾病的病机、病证能够进行更合理的定位^[14]。本病的发病与五脏相关，且以神伤为主，因此在临床诊治上采用五神藏理论具有更丰富的指导价值。本文基于圆运动及五神藏理论对 ADHD 核心症状展开病机分析，认为肺魄异常在本病发病中具有重要作用。肺魄、肝魂升降失常是 ADHD 主要病机，而在 ADHD 魂魄失常的病机中，又以“肺魄不宁，肺失敛降”为核心，故其治疗需“突出调肺”。虚证以静宁方加减治疗，补肺宁魄、以滋阴源；因虚致实者加用清肺、平肝、化痰之品，清金定魄、抑木安魂、化痰祛瘀。本文从理论层面探讨了 ADHD “五脏证治，突出调肺”的辨治思路，以期为临床诊治提供参考。

参考文献

- [1] 中国中西医结合学会儿科专业委员会情志病学组, 中国中药协会儿童健康与药物研究专业委员会神经精神学组. 注意缺陷多动障碍中西医结合诊疗专家共识[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(4): 1674-1679.
- [2] 韩新民, 袁海霞, 杨江, 等. 儿童多动症中医学研究现状分析[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(2): 4-7.
- [3] 汪剑. 彭子益医学圆运动学说中气思想内涵探讨[J]. 西部中医药, 2021, 34(2): 67-69.
- [4] 吕英, 李爱武, 成云水. 立足“气一元论”从“肺之化源”论治晚期癌症[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(2): 247-248.
- [5] 夏梦幻, 王庆其. 五神脏理论钩玄[J]. 中医杂志, 2019, 60(3): 186-189, 194.
- [6] 李自艳, 贾兹晓. 中医“心藏神”的神经心理学内涵[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(11): 5417-5420.

- [7]李自艳,曹龔,贾竑晓. 中医“肝藏魂”的神经心理学内涵[J]. 环球中医药, 2019, 12(1): 33-36.
- [8]于迎,宁艳哲,贾竑晓. “脾藏意主思”的现代心理学内涵[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(7): 890-893.
- [9]王法帅,滕晶. 基于五神理论辨治精神障碍类疾病[J]. 中医杂志, 2021, 62(17): 1500-1503.
- [10]李自艳,曹龔,贾竑晓. 中医“肺藏魄”的神经心理学内涵[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(2): 677-680.
- [11]李自艳,贾竑晓. 中医“肾藏志”的神经心理学内涵[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(1): 91-94.
- [12]张晓钢,贾竑晓. 贾竑晓应用强肺魄理论治疗精神疾病临床经验[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(8): 3118-3121.
- [13]彭聃龄. 普通心理学[M]. 5版. 北京:北京师范大学出版社, 2019: 198.
- [14]徐吉利,王小平. 论“心部于表”之涵义[J]. 西部中医药, 2018, 31(2): 41-44.
- [15]贾竑晓,尹冬青. 中医“五神藏”理论与常见精神症状的中医病位[J]. 现代中医临床, 2020, 27(5): 68-72.
- [16]孙继超,韩新民. 韩新民从肝论治儿童多动症的经验[J]. 时珍国医国药, 2015, 26(8): 1996-1997.
- [17]PICCARDI ES, BEGUM AJ, JONES EJH, et al. Behavioural and neural markers of tactile sensory processing in infants at elevated likelihood of autism spectrum disorder and/or attention deficit hyperactivity disorder[J]. J Neurodev Disord, 2021, 13: 1-18. doi: org/10.1186/s11689-020-09334-1.
- [18]GHANIZADEH A. Sensory processing problems in children with ADHD, a systematic review[J]. Psychiatry Investig, 2011, 8(2): 89-94.
- [19]BOUCHATTA O, ABY F, SIFEDDINE W, et al. Pain hypersensitivity in a pharmacological mouse model of attention-deficit/hyperactivity disorder[J]. Proc Nat Acad Sci, 2022, 119(30): e2114094119.
- [20]潘学霞,张颖,张凯峰,等. ADHD儿童视觉-运动整合能力及感觉统合功能分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(2): 268-270.
- [21]冯璐,郝乔,李姝欣,等. 中药治疗配合感觉统合训练治疗儿童多动症的有效性[J]. 辽宁中医杂志, 2018, 45(8): 1639-1641.
- [22]张玮涛,杨美霞,陆晶晶,等. 感觉统合训练联合认知行为训练对多动症患儿认知功能的影响[J]. 中国妇幼保健, 2023, 38(10): 1802-1805.
- [23]BIJLENGA D, TJON-KA-JIE JYM, SCHUIJERS F, et al. Atypical sensory profiles as core features of adult ADHD, irrespective of autistic symptoms[J]. Euro Psychiat, 2017, 43: 51-57. doi: 10.1016/j.eurpsy. 2017. 02. 481.
- [24]PANAGIOTIDI M, OVERTON PG, STAFFORD T. The relationship between sensory processing sensitivity and attention deficit hyperactivity disorder traits: a spectrum approach[J]. Psychiatry Res, 2020, 293: 113477. doi: 10.1016/j.psychres. 2020. 113477.
- [25]MILLER LJ, ANZALONE ME, LANE SJ, et al. Concept evolution in sensory integration: a proposed nosology for diagnosis[J]. Am J Occup Ther, 2007, 61(2): 135-140.
- [26]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.
- [27]刘玉清,王俊宏,刘玲佳,等. 王俊宏教授治疗气阴两虚型儿童注意力缺陷多动障碍经验[J]. 中医学报, 2017, 32(10): 1902-1906.
- [28]马艳芳,郭亚雄,陈艳妮,等. 以神魂魄的关系为主体探讨中医辨治孤独症[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(12): 7207-7211.
- [29]倪新强,胥丹桂,杨萌,等. 基于“阴静阳躁”理论探讨补肾填髓中药调控注意缺陷多动障碍“皮质成熟延迟”新模式[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(1): 184-190.
- [30]江晓东,沈春,李珂,等. 气道过敏性疾病对学龄儿童注意缺陷多动障碍患病风险的影响[J]. 中华儿科杂志, 2017, 55(7): 509-513.
- [31]曹载载,郑秀秀,冯博孩,等. 儿童注意缺陷与多动症状和变应性鼻炎相关因素分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2018, 32(4): 250-255.
- [32]SCHANS JV, ÇIÇEK R, DE VRIES TW, et al. Association of atopic diseases and attention-deficit/hyperactivity disorder: a systematic review and meta-analyses[J]. Neurosci Biobehav Rev, 2017, 74(Pt A): 139-148.
- [33]陈馨馨. “肺主气、司呼吸、运衍化、生宗营”功能之理论探讨[J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(6): 39-40, 44.
- [34]周劭华,关明杰. 黄芪对儿童注意缺陷多动障碍保护作用机制研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(9): 2189-2192.
- [35]常克. 儿童多动症中医认识与病因病机进展[J]. 中国中西医结合儿科学, 2016, 8(5): 468-469, 460.

Treating Attention Deficit Hyperactivity Disorder from the Lung Based on Circular Movement and Five Spirits Stored in Corresponding Viscera Theory

YE Zhihua^{1,2}, ZHANG Laiying^{1,2}, ZHANG Duanxiu^{1,2}, WANG Junhong^{2,3}

1. Xiamen Hospital, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine/Xiamen Hospital of TCM, Xiamen, 361009; 2. Institute of Pediatrics, Beijing University of Chinese Medicine (Xiamen); 3. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT It is believed that the main pathogenesis of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is the abnormality of the ethereal and corporeal soul that dominate perception, behaviour and sensory functions, that is, the left liver ethereal soul ascending too much while the right lung corporeal soul failing to descend, of which lung corporeal soul restlessness and lung failing to astringe and descend is the core. By analyzing the pathogenesis of attention defects due to “heart-lung-kidney-liver four dimensions circuit failure” and hyperactivity and impulsivity due to “liver-heart-lung chief and deputy disharmony” from the perspective of circular movement and five spirits stored in corresponding viscera theory, respectively, it is believed that the lung corporeal soul plays an important role in the onset of this disease, and further summarized that “the five *zang* (脏) organs are correlated, and the lungs are the pivot” is the pathogenic characteristics, and “the lung corporeal soul is restless, and the lungs fail to astringe and descend” is the core pathogenesis. It is proposed that deficiencies can be treated with self-made *Jingning Formula* (静宁方) modification to supplement the lungs, calm the corporeal soul, and nourish the source of *yin*. For deficiency leading to excess, medicinals of clearing the lung, calming the liver, and dissolving phlegm in addition to *Jingning Formula* can be used to clear metal and calm corporeal soul, inhibit wood and calm ethereal soul, dissolve phlegm and dispel stasis, so as to establish a differentiation and treatment system of “treating syndromes of the five *zang* organs and focusing on regulating the lungs”, and then provide theoretical reference for clinical diagnosis and treatment.

Keywords attention deficit hyperactivity disorder; circular movement; five spirits stored in corresponding viscera; restlessness in the lung corporeal soul; lung failing to astringe and descend

(收稿日期: 2023-06-20; 修回日期: 2023-10-13)

[编辑: 贾维娜]

广告

欢迎订阅 2024 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 40.00 元, 全年 960 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: SM140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

