

小儿多发性抽动症的中医临床进展分析

胡慧洁 费小琴 周飞丽*

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：健康与每个人都息息相关，特别是孩子的健康，孩子是每一个家庭的希望，对于孩子，每位家长都全心全意地付出爱。生活中有不少家长发现孩子出现习惯性的撅嘴、挤眼、吸鼻子等面部抽动症状，通常会认为这是孩子养成的一种坏习惯，殊不知孩子的这些表现很有可能是小儿多发性抽动症（TS），是儿童抽动障碍中较重的一型。现对近年来中医对小儿多发性抽动症的治疗给予相关建议。

【关键词】：小儿多发性抽动症；中医；临床进展

1 中医内治法

1.1 五脏辨证论治

1.1.1 从肝论治

小儿多发性抽动症在中医看来属于“肝风”“筋惕肉”“瘈瘲”“慢惊风”的范畴。中医学认为，其多与儿童的“肝常有余、心常有余、阳常有余”“肺常不足、脾常不足、肾常虚”的生理特点有关。其病机主要是阴阳失调，肝火生痰，心、肝、脾、肺、肾的功能失调。中医治病与西医不同，西医采取的是对抗疗法，用的是抗精神病类的药物。而中医是全身调理，可以调理体质，使孩子达到阴阳平衡。孩子服用中药后，普遍家长会反映孩子脾气好了，听话了，体质增强了，很少感冒了。除了药物以外，中医还有一些特殊疗法，配合治疗效果更好，比如针灸、耳穴压豆、穴位埋线等，这些治疗没有任何毒副作用。

1.1.2 从肺论治

小儿肺常虚寒夹杂，医生根据孩子的临床表现，辨病情的虚实，辨病位所在脏腑，辩证论治，进而选择不同的方剂、中药治疗。实者，病程短，抽动有力且频繁，喉中发出声音响亮，多伴有烦躁、便干等。常见病变脏腑为肝、心、肺。治以平肝熄风、豁痰定抽为主。常见肝亢风动型，选用天麻钩藤饮加减；痰热扰动型，选用黄连温胆汤加减。

1.1.3 从脾论治

虚者，病程长，抽动较弱，发出声音低微，多伴懒言倦怠等。常见病变脏腑为脾、肾，治以滋肾补脾，柔肝熄风。常见阴虚风动型，选用大定风珠加减。虚实夹杂者，应虚实兼顾，攻补兼施，常见病变脏腑为肝、脾。证型为脾虚肝旺，多见于平素体质较差或久吐久泻的患儿，其脾气虚弱，易肝气旺盛，虚风内动，则表现为抽动无力，时发时止，时轻时重，食欲不振，性情急躁等，选用缓肝理脾汤加减。

1.1.4 从肾脏论治

肾开窍于二阴，肾在窍为耳。心开窍于耳，在窍为舌。在和开，仔细体会，意思不同。古人遣词用句都是很精当的，不会随随便便用字。但是这两句有争议，不同医家有不同的认知。有说耳是心肾共主的，有说心寄窍于耳的，顺便说一句，心衰病人的听力是会下降的，这也是我认可心开窍于耳的原因之一。再补充一句，《伤寒论》里的：病人手叉自冒心，师因教试令咳而不咳者，此必两耳聋无闻也。所以然者，以重发汗，虚故如此。这句话用心开窍于耳解释起来更容易。这个问题本身也是一个中医基础理论的专业问题，有争议值得思考。

1.1.5 从心（脑）论治

小儿抽掣一条，有外感内伤之别。因外感而致者，由其感受外来之风寒，闭其经络运行之气，现角弓反张、壮热自汗者，风伤太阳之卫也，桂枝汤可与之。角弓反张，壮热无汗而畏寒者，寒伤太阳之营也，麻黄汤可与之。若壮热，烦躁口渴，气粗蒸手，二便不利者，热淫于内也，白虎、调胃承气可与之。稍轻者，导赤散加荆、防、虫退、茯苓亦可与之。因内伤而致者，或饮食伤中，或大吐后，或大泻后，或久病后，可偶受外邪，发散太过，或偶停滞，消导克伐太过，积之

既久，元气日微，虚极而生抽掣。诸书称慢脾风者是也。其人定见面白唇青，饮食减少，人困无神，口冷气微，或溏泄，三五次，或下半日微烧、微汗，抽掣时生，此是元气虚极，神无定主，支持失权，由内而出之候。只有扶元一法，如附子理中加砂、半，回阳饮加砂、半。味者不知此理，一见抽掣，便称惊风。若妄以祛风之品施之，是速其已也。业斯道者，逢此等证候，务须细心斟酌阴阳实据，庶不致屈杀人命。予非言大而夸，其所目睹而亲见者，不胜屈指矣。

1.2 从风痰瘀辨治

肝惊眼赤黄青，胆惊面青下白。心惊面脸红赤，小肠惊夜啼至晓。脾惊五心热干呕，胃惊腹胀不食。肺惊气喘吃水，大肠惊喉中疾作声。肾惊梦中咬牙，三焦惊睡中惊哭。惊、痫、忤三证相似惊即发拳搐，病即搐搦，忤则掣风。

2 中医外治法

2.1 针灸

抽动症发病于儿童时期，以抽动为主要临床表现的精神性疾病，也可以说是神经发育不全。抽动症时轻时重，呈波浪式进展，也会静止一段时间，然后新的抽动症状代替旧的抽动症状，或者在原有的抽动症状基础上表现出新的症状。症状轻的无需药物治疗，但是也应该进行心理干预家庭治疗，不能放任孩子一个人自己发展，等到问题严重了再开始紧张。抽动症会影响孩子的注意力，症状会影响孩子的学习、生活、社交，严重的抽动症患者就需要药物和心理调适相结合的治疗方法，家长也不要排斥。病程越长，治疗难度越大。短暂性抽动症病程较短，在一年以内，而慢性抽动障碍和综合性抽动症病程在一年以上。抽动症发病家庭教育不良占了百分之八十以上，原发性抽动障碍可能改变家庭教养环境和方式就可以改善。比如短暂性抽动症病程较短，对孩子日常生活、学习和社会活动无明显的影响。要注意对敏感性儿童的心理疏导，当他们遇到不顺心的事情的时候，就容易出现这类抽动症反应。自己觉得有点不自然，自己觉得也只是不好的习惯，有时候也是模仿别人也会完成短暂的抽动。但是如果小时候经常有结膜炎、倒睫、咽炎、鼻炎等，以后会眨眼睛或者咳嗽清嗓子，基本上孩子生病首先就是支气管炎、咽炎、咳嗽。

3 内外合治

3.1 中药配合耳穴贴压

耳穴治疗的作用原理主要是根据耳与脏腑、经络的关系，耳穴的功用和双向调整作用，各种治疗方法的不同刺激作用；还有艾灸、穴位药物注射、压药籽的各种药理作用等。耳穴各种治疗方法，有共性和特异性，总的不外乎调理阴阳气血以达平衡，扶正祛邪，使机体产生自然抗病能力。针刺补法可疏风散寒、温通经络、养血安神、活血化游、理气止痛、补中益气、回阳固脱、补肾固精、调理冲任、固胎止漏、明目益精、培元壮阳、补肾聪耳。

3.2 中药配合捏脊疗法

以柔肝息风、化痰止痉中药配合捏脊，还可以来回捏脊，捏脊重在刺激经络的基础上，有方向的区别。如果孩子有些内热或阴虚体质，

不建议总是一个方向捏脊,这种情况下,可以来回捏。比如宝宝脾胃虚弱,妈妈每天为宝宝上捏脊七遍,总之就是比较灵活的。由于小儿五脏未实,形气未充,往往生发之力不足,阳气不能上达。既然不能上达,捏脊就要靠人工往上提一提,所以,捏脊从下往上捏,把脊背积滞的气血捏开,阳气也就能顺势生发上去。在提拉皮肉时,特别是在腰部,常会发出“啪”“啪”的响声,这是筋膜之间的淤积粘结被松开的好现象,往往脾胃虚弱、容易生病的小孩这种情况多见。

参考文献:

- [1] 崔霞.王素梅从肝常有余论治小儿多发性抽动症的经验[J].江苏中医药,2009,41(8):18.
- [2] 李华,王霞芳.王霞芳治疗小儿多发性抽动症经验[J].中国中医药信息杂志,2011,18(10):89.
- [3] 黄丽先,董勤.自拟平肝熄风汤治疗小儿多发性抽动症 30 例[J].内蒙古中医药,2012,14(10):10.
- [4] 李捷.多发性抽动症从肝论治[J].中国健康月刊,2011,30(4):98.
- [5] 邹志文,文胜.从肝论治多发性抽动症 400 例[J].中华中医药杂志,2006,21(1):38.
- [6] 张士卿.师恩难忘师德永昭--先师王伯岳学术思想摘要[J].中医儿科杂志.2012,(5).7-10.
- [7] 李宗起.推拿联合耳穴疗法治疗小儿多发性抽动症 30 例疗效观察[J].中医儿科杂志.2011,(5).43-45.
- [8] 谢利.刁本恕治疗小儿抽动症经验[J].实用中医药杂志.2011,(9).618-619.
- [9] 陈秀梅,郭敏玲,杨丽新.多发性抽动症发病相关因素的调查研究[J].中国中西医结合儿科学.2011,(5).385-387.
- [10] 王志学,李安源.李安源教授治疗小儿多发性抽动症的学术思想[J].云南中医中药杂志.2011,(8).11-13.

作者简介:胡慧洁,护师,本科,从事儿科临床护理。

费小琴,主管护师,本科,从事儿科护理及儿科护理管理。

周飞丽,护师,本科,从事儿科护理及儿科临床教学。

基金项目:上海中医药大学附属龙华医院基金项目(RC-2021-03-10)

4 小结

综上所述,有一个关于抽动病因的解释或许为将来抽动症的治疗带来希望,那就是抽动病因的免疫学说。近年不少学者发表了相关的研究,他们认为,抽动症可能是免疫系统在遗传易感性基因决定和生活环境感染、过敏、不耐受的综合作用下发生功能紊乱,通过神经—内分泌—免疫系统网络对神经功能造成干扰免疫系统释放的细胞因子影响多巴胺等神经递质,造成脑神经中枢与外周神经之间的信号传递发生问题。