

# 中医药治疗儿童注意缺陷多动障碍的研究进展

张 稳<sup>1</sup>, 魏小维<sup>2</sup>

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193;

2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津, 300193)

[关键词] 儿童注意缺陷多动障碍; 中医药治疗; 综述; 学术性

[中图分类号] R272.6 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.082

儿童注意缺陷多动障碍(ADHD)又称轻微脑功能障碍综合征,是一种较常见的儿童时期行为障碍性疾病<sup>[1]</sup>。本病临床表现为与年龄不相称的注意力容易分散,不分场合地活动过度,冲动任性,动作不协调和伴有不同程度学习困难,但智力正常或基本正常。根据其临床表现主要分为注意力缺陷型、冲动多动型、和混合型 3 种类型。以美国精神病学会出版的《精神障碍诊断和统计手册》第 4 版(DSM-IV)为标准,美国学龄儿童 ADHD 的患病率为 3%~5%,我国学龄儿童患病率为 3%~10%<sup>[2]</sup>。本病的病因及发病机制尚未完全明确,一般认为是生物、心理、社会多种因素复

杂综合作用的结果。西医治疗本病主要应用中枢兴奋剂及抗抑郁剂,但疗效不能持久,且长期应用有一定的毒副作用。近年来,中医药治疗本病疗效显著,现就有关文献资料综述如下。

## 1 病因病机

本病在古代医籍文献中未见专门记载,但有关于该病的论述和描绘,如《素问·举痛论》载:“惊则心无所倚,神无所归,虑无所定……”,《素问·生气通天论》载:“阴不盛其阳,则脉流薄疾,并乃狂”,上述记载与多动症多动多语、冲动不安、烦躁易怒等症状相似。《寿世保元》载:“徒然而忘

## 参考文献

[1] 汪受传. 中医儿科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2012:123.

[2] 陈复正. 幼幼集成[M]. 北京:人民卫生出版社,2006.

[3] 石元哲,李娜,祁小非,等. 王道全辨证推拿治疗小儿夜啼经验[J]. 实用中医药杂志,2015(9):857-858.

[4] 代传伦. 推拿疗法治疗小儿夜啼 60 例临床观察[J]. 亚太传统医药,2012(9):77.

[5] 汤伟,符明进,李洲进,等. 运用“刘氏五经推拿”为主治疗小儿夜啼临床疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2011(12):112.

[6] 段萍. 推拿治疗小儿夜啼 23 例[J]. 辽宁中医杂志,2005(7):698.

[7] 李静芝,孟祥华. 推拿治疗小儿夜啼 230 例[J]. 河南中医, 2003(1):56.

[8] 沈雁. 推拿治疗小儿夜啼 20 例[J]. 中医外治杂志,2003(3):24-25.

[9] 岳国强. 推拿治疗小儿夜啼 116 例临床分析[J]. 中医外治杂志,2003(2):36.

[10] 郑玲玲,周正,刘科. 中药涌泉穴位敷贴治疗小儿夜啼 36 例[J]. 医学信息(下旬刊),2010(10):3631-3632.

[11] 秦骥. 宝贝夜宁散敷脐治疗小儿夜啼 20 例临床观察[J]. 光

明中医,2005(5):65-66.

[12] 李厚建,林红丽. 黑丑外敷治小儿夜啼[J]. 中国民间疗法, 2009(12):66.

[13] 王尚臣,王柱林,孙淑芬,等. 针刺四缝穴治疗小儿夜啼 34 例[J]. 中华理疗杂志,2001(4):21.

[14] 王辉. 针刺治疗小儿惊吓夜啼 255 例[J]. 中国民间疗法, 2005(2):14-15.

[15] 崔金星,王丛礼. 梅花针治疗小儿夜啼 98 例临床分析[J]. 中国中西医结合儿科学,2009(6):551-552.

[16] 唐中生,李霞. 点刺中冲穴放血治疗小儿夜啼症 35 例[J]. 贵阳中医学院学报,2007(2):48.

[17] 刘凌. 点刺中冲穴治疗婴幼儿夜啼[J]. 中国针灸,2003(9):25.

[18] 王亨飞,卿小宁. 灸“鬼哭穴”治疗“夜啼”[J]. 家庭中医药, 2008(7):34.

[19] 孙亚威. 灸百会穴治小儿夜啼[J]. 中国民间疗法,2013(12):91.

[20] 矫承媛,张霞,卞菊. 推拿配合涌泉穴贴敷治疗小儿心火积热型夜啼临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报,2016(12):1-4.

[21] 蒋晟,郭钦源,夏玲. 推拿结合穴位贴敷治疗小儿心经积热型夜啼 39 例[J]. 中医外治杂志,2013(6):20-21.

[22] 肖莲英. 推拿配合耳穴贴压治疗小儿夜啼 20 例[J]. 上海针灸杂志,2008(3):27. (收稿日期:2017-04-12)

第一作者:张稳,女,硕士研究生在读,研究方向:中医儿科学

通讯作者:魏小维,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:小儿神经系统及精神心理疾病的研究, E-mail:

414556731@qq.com

其事也,尽力思量不来,为事有始无终,言谈不知首尾”,《素问·调经论》载:“血并于下,气病于上,乱而喜忘”,这些描述与多动症注意力不集中、神志涣散、健忘等症状相似。根据其神志涣散、多动多语、冲动不安等症状,可归入“脏躁”“躁动”证;由于患儿智力正常或接近正常,但活动过多,思想不易集中而导致学习成绩下降,故又与“健忘”“失聪”证有关。

韩新民<sup>[3]</sup>根据小儿“心常有余”“肝常有余”的生理特点,认为小儿心火易亢,木火易旺,火旺阳亢,神明受扰,阴液易伤,最终形成阳亢阴虚,阴阳失衡,神失所藏,魂不守舍,志无所定的发病机制。黄明志认为本病属中医学“肝风”证,总结该病的发生与以下2个因素有关:一是先天禀赋不足,心肾亏损,神志不安,髓海失养;二是情绪意志失调,肝气郁滞,郁而化热,使肝阳偏亢,肝风内动<sup>[4]</sup>。马融认为本病的病位在脑,其本在肾,病机关键为“肾精亏虚,髓海发育迟缓,阴阳失调,阳动有余,阴静不足”<sup>[5]</sup>。冷方南等<sup>[6]</sup>认为本病的发生与肺密切相关,肺主一身之气,其宣发肃降之功输布精气、津液达于全身,脑髓可得以滋润濡养,其主治节,调畅气血,使心有所养,则神志安和。方琼杰等<sup>[7]</sup>认为本病的实质为“气阴两虚”,心脾气阴两虚,肝肾阴血不足与本病密切相关,任何导致“心藏神、肝藏魂、脾藏意、肾藏志”功能失调的因素皆可影响本病的发生与发展。刘成全等<sup>[8]</sup>认为痰是导致本病发生的重要因素,生理上小儿肺常不足、脾常不足、肾常虚,肺脾肾功能失常容易聚而为湿,灼而为痰,痰郁化热,热扰心神而诱发此病。

## 2 辨证论治

2.1 从肝论治 骆姍等<sup>[9]</sup>报道张卉教授治疗儿童多动症,认为“肝常有余”是本病的主要病因病机,提出治疗本病应重视治肝,以平舒肝气为大法,兼顾脾胃,予以泻青丸加减治疗,临床收效显著。方中龙胆草、大黄苦寒直降,直入厥阴而泻其热;羌活、防风皆升散之品,能搜肝风而散肝火;川芎上行头目而逐风邪;栀子散三焦郁火而使邪热从小便下行;当归养肝血而润肝燥,诸药配合,共奏疏肝、柔肝、泻肝之功效。

2.2 从肝脾论治 班会会等<sup>[10]</sup>报道琚玮教授以疏肝平肝、健脾益气为治法,自拟健脾平肝颗粒(柴胡、炒白芍、炒栀子、炙甘草、浮小麦、大枣、石菖蒲、炒远志、云苓、生龙骨)治疗脾虚肝亢型儿童多动症,疗效满意。该方由四逆散和甘麦大枣汤合为一方所组成,以四逆散调和肝脾,甘麦大枣汤加茯苓健脾和肝、缓急安神以助之,并佐以石菖蒲、龙骨,统观全方具有疏肝健脾、养心安神之功效。

2.3 从心肝论治 殷春霞<sup>[11]</sup>报道韩新民教授治疗本病,认为儿童多动症的主要病位在心肝,其治疗以清心平肝、安神定志为主,辅以豁痰开窍。自拟安神定志灵(淡子芩、菊花、醋柴胡、广郁金、山栀、夏枯草、决明子、天竺黄、石菖蒲、远

志、益智仁、龙骨等)治疗本病心肝火旺证,多获良效。丁惠玲等<sup>[12]</sup>报道王霞芳教授以“清心泻火豁痰,平肝息风宁神”为治法,自拟泻心宁神汤(黄连、黄芩、半夏、白蒺藜、珍珠、野百合、生地、竹叶、龙齿等)治疗儿童多动症(心肝火旺型)90例,与利他林作对照,治疗2个月,结果显示在中医证候疗效方面总有效率治疗组为96.67%,对照组为83.33%,2组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),治疗组疗效优于对照组。

2.4 从肝肾论治 李亚平等<sup>[13]</sup>报道马融教授治疗儿童多动症,首次提出其病机关键在于“阴阳失调,脑髓不充”,并确立了“益肾填精,宁神益智”的治法,自拟益智宁神颗粒(紫河车、熟地黄、石菖蒲、远志、泽泻、黄连)治疗儿童多动症58例,与利他林作对照,治疗6个月,中医证候疗效、多动指数及随访结果,治疗组均优于对照组( $P < 0.01$ )。葛鼎等<sup>[14]</sup>报道倪蔼然主任治疗本病的经验,认为本病的病位在肝,常涉及肾、心、脾,其基本病机为肝肾阴虚、相火妄动。其集滋肝肾、潜肝阳、息肝风、解肝郁、养心安神、清心祛痰、开窍益智、健脾益肾诸法于一体,自拟调脑益智汤(生地黄、熟地黄、山茱萸、桑椹、女贞子、黄精、制何首乌、白芍、灵芝、百合、茯苓、鸡内金、炙甘草)治疗,疗效显著。

2.5 从痰瘀论治 张世卿教授认为,儿童多动症的发病常与痰瘀互结密切相关。在治疗时,除用补养心脾、安神定志或填补精血、益智开窍等法外,常配合泻火涤痰、活血化痰之法,以宁神定志、开通心窍。其尤善用桂枝加龙牡汤、甘麦大枣汤、孔圣枕中丹,配合通窍活血汤加减化裁,亦可用逍遥散合千金龙胆汤加减化裁。临证时,可根据具体病情随证加减<sup>[15]</sup>。

2.6 从气阴论治 刘应科等<sup>[16]</sup>报道王俊宏教授治疗本病的经验,认为其病位在脑,涉及五脏,虚、风、火、痰、瘀为主要病理因素,采用气血津液辨证,以益气养阴、调和阴阳为治法,自拟静宁方加减。该方由太子参、熟地黄、枸杞、五味子、远志、石菖蒲等药物组成。诸药合用,共奏益气养阴、调理阴阳、宁神定志之功效,使得气血调、阴阳和。

## 3 外治法

3.1 针灸治疗 周光涛等<sup>[17]</sup>采用“通督静脑”针刺法治疗儿童多动症51例,主穴:百会、四神聪、神庭、风府、风池、大椎、神道、至阳、筋缩、命门、腰阳关、关元。张口、眨眼、龃牙、咧嘴配地仓、下关;夜晚惊叫配大陵、鸠尾;肢体多动不安配曲池、足三里、阳陵泉;污言秽语配内关、率谷。结果:痊愈26例,显效23例,无效2例,总有效率为96.08%。刘静<sup>[18]</sup>采用“醒脑开窍”针刺法治疗儿童多动症120例,主穴取内关、人中、三阴交、百会、印堂、上星、神门、大陵。肾虚肝旺者加太溪、太冲;心脾两虚者加心俞、脾俞;痰火内扰者加丰隆,对照组80例口服利他林治疗,疗程3个月,治疗后针刺组和药物组的总有效率分别为89.2%和78.8%,经统计学

分析,差异有统计学意义。说明醒脑开窍针刺法治疗儿童多动症疗效显著,且优于口服利他林。

3.2 针药结合 李建龙等<sup>[19]</sup>采用针刺十三穴(少商、隐白、人中、大陵、申脉、风府、颊车、劳宫、上星、会阴、曲池、鬼封穴),配合口服静帅康胶囊、聪脑益智胶囊治疗儿童多动症31例,设对照组33例单纯口服中枢神经兴奋药治疗,疗程3个月,结果:治疗组有效率为94%(29/31),对照组有效率为91%(30/33),2组比较,差异有统计学意义( $P < 0.01$ ),针刺配合中药治疗儿童多动症临床疗效显著。

3.3 针罐结合 鄧玉兰<sup>[20]</sup>采用针灸及闪罐法治疗儿童多动症51例,针刺取穴:百会、四神聪、风池(电针)、三阴交(电针)。心脾两虚配神门,肾阴不足配太溪,肝阳偏亢配太冲(电针),痰火壅盛配丰隆。闪罐取穴:大椎、身柱、灵台、筋缩。心脾两虚配心俞、脾俞,肾阴不足配肾俞,肝阳偏亢配肝俞,痰火壅盛配肝俞、肺俞、脾俞,结果显示总有效率为98.00%。

3.4 其他疗法 黄玲<sup>[21]</sup>采用穴位循经按压法治疗本病40例,取足太阳膀胱经穴位:心俞、肝俞、肾俞;手厥阴心包经穴:大陵(双侧)、劳宫穴(双侧);经外奇穴:四神聪;督脉穴位:百会穴,与口服哌醋甲酯作对照,治疗4周,结果:总有效率治疗组为95.0%,对照组为80.0%,2组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),治疗组疗效优于对照组。刘红娇等<sup>[22]</sup>应用手足三里埋线法治疗儿童多动症,分埋线治疗期(15d埋线1次,2次为1个疗程)和埋线巩固期(1个月埋线1次,2次为1疗程),结果:显效64例,有效8例,无效1例,总有效率达98.6%,且随访18个月疗效维持。罗荣芬等<sup>[23]</sup>采用耳穴压丸治疗儿童多动症28例,选用王不留行籽贴压耳穴。取穴:主穴为肾、皮质下、神门、脑干,健忘多梦加心,纳差加脾,易怒加肝,结果显示总有效率87.5%。

#### 4 小结与展望

中医药依据个体差异,采用辨证论治的方法治疗儿童多动症疗效显著,并且不良反应少,患儿依从性较好,有着良好的发展前景。但随着理论及实验研究的深入,中医药治疗本病尚存在一些不足:首先,本病的病因病机、诊断、证候分型与治疗规范尚未得到统一,缺乏较为权威、公认的中医诊治标准;其次,关于本病的临床报道缺乏大样本的临床观察,且疗效评价的指标单一,缺乏特异性,其远期疗效尚不明确。今后在中医药治疗儿童多动症的临床与研究中,应最大限度地吸收与应用现代化科技手段与方法,多学科、多层次的探究中医药治疗本病的现代化科学机制,制定大样标准化的研究方案,明确主攻方向,充分发挥中医药特色优势,使儿童多动症的治疗取得更好疗效。

#### 参考文献

[1] 汪受传. 中医儿科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:169.

[2] Volkmar FR. Changing perspectives on ADHD[J]. Am J Psychiatry, 2003,160(6):1025-1027.

[3] 韩新民. 儿童多动症心肝火旺证探析[J]. 中医儿科杂志, 2006,2(1):11-13.

[4] 邢新婵. 黄明志教授治疗小儿多动症临床经验[J]. 中医儿科杂志,2006,2(2):6-7.

[5] 马翠翠,马融,张喜莲,等. 益肾填精法治疗儿童多动症临证体会[J]. 吉林中医药,2012,32(2):132-133

[6] 冷方南,凌耀星,彭国忱,等. 儿童多动症临床治疗学[M]. 北京:人民军医出版社,2010:254.

[7] 方琼杰,王俊宏,姜思竹. 从“心肝有余,脾肾不足”及“五神脏”理论辨治儿童多动症[J]. 中医杂志,2016,57(3):254-256.

[8] 刘成全,韩新民,尹东奇. 儿童多动症从痰辨治四法浅析[J]. 中医药导报,2010,16(10):3.

[9] 骆姗,张卉. 张卉教授从“肝常有余”辨治儿童多动综合症经验[J]. 现代中医药,2015,35(6):6-7.

[10] 班会会,张弛,琚伟. 琚伟教授治疗儿童多动症经验介绍[J]. 光明中医,2013,28(8):1563-1564.

[11] 殷春霞. 韩新民教授治疗儿童多动症经验[J]. 成都中医药大学学报,2009,32(1):41-42.

[12] 丁惠玲,景晓平,王霞芳. 泻心宁神汤治疗儿童多动症(心肝火旺型)临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2013,40(10):2040-2042.

[13] 李亚平,马融,魏小维. 益智宁神颗粒治疗儿童多动症“肾阴不足肝阳偏旺”证的临床分析[J]. 天津中医药,2004,21(5):374-376.

[14] 葛鼎,董文峰,倪嵩然. 倪嵩然治疗儿童多动综合症、多发性抽动症经验[J]. 中医杂志,2010,51(9):788-789.

[15] 张戮,郑访江. 张世卿治疗儿童多动症经验[N]. 中国中医药报,2010-4-16(4).

[16] 刘应科,王俊宏. 王俊宏教授从气阴两虚辨治儿童注意力缺陷多动症经验[J]. 湖南中医药大学学报,2015,35(8):44-46.

[17] 周广涛,杨翊. “通督静脑”针刺治疗儿童多动症51例[J]. 针灸临床杂志,2015,31(1):17-19.

[18] 刘静. 醒脑开窍针刺法治疗注意力缺陷多动症临床疗效观察[J]. 天津中医药,2013,30(1):54-56.

[19] 李建龙,陈沛源,陈霄,等. 针刺配合口服中药治疗儿童多动症临床疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学,2012,2(1):25-27.

[20] 鄧玉兰. 针刺配合闪罐治疗儿童多动症的临床观察[J]. 上海针灸杂志,2005,24(7):13-14.

[21] 黄玲. 穴位循经按压治疗儿童多动症的临床观察[J]. 四川中医,2009,27(10):120-121.

[22] 刘红娇,彭剑虹. 手足三里埋线治疗小儿多动症[J]. 中国民间疗法,2008,16(2):12-13.

[23] 罗荣芬,何明. 耳穴压丸治疗儿童多动症28例[J]. 中医外科杂志,2011,20(4):54.