

- 技术出版社 2013:9-16.
- [16] 王显明. 中医内科辨证学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 375-383.
- [17] 章楠. 灵素节注类编·医门棒喝三集[M]. 杭州: 浙江科学技术出版社, 1986: 374.
- [18] 刘钰斌, 温玉玲, 刘磊, 等. 头皮针刺、体针及中药治疗贝尔面瘫恢复期的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(15): 181-182.
- [19] 莫英超. 梅花针刺法联合小续命汤加味治疗风寒阻络型周围性面瘫临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(10): 168-172.
- [20] 葛亚萍, 王艳锋. 闪罐、穴位注射结合分期针刺治疗周围性面瘫的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2021, 13(12): 84-85, 97.
- [21] 甄晓然. 割治针灸治疗面瘫后遗症临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(6): 920-921.
- [22] 林玉芳, 沈卫东, 陆欣玲, 等. 《内经》对针刺深浅的论述[J]. 上海针灸杂志, 2015, 34(7): 682-685.
- [23] 张蕾, 骆庆礼. 毫针浅刺法治疗妊娠期周围性面瘫临床研究[J]. 中国实用医药, 2017, 12(19): 106-107.

(编辑: 孙俊俊 收稿日期: 2023-08-15)

刘景源教授治疗儿童多发性抽动症临床经验

李奕菊¹ 王莹² 王琦³ 朱官印^{4△}

摘要: 多发性抽动症是临床常见病, 近年来呈日渐增多的趋势, 西医学尚未明确发病原因, 中医学近几年治疗此病有一定的进展。此文报道了笔者跟随国家名老中医药专家、首都国医名师、北京中医药大学刘景源教授临床治疗儿童多发性抽动症所总结的临床经验。刘教授临床上从肝脾论治儿童多发性抽动症, 以健脾化痰、平肝息风为法, 同时注重预防外感、调理情志, 其见解独到, 治疗此病疗效良好, 临床经验值得推广。

关键词: 慢惊风; 多发性抽动症; 肝脾论治; 健脾化痰; 平肝息风; 名医经验

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.14.015 文章编号: 1003-8914(2024)-14-2797-03

Clinical Experience of Professor Liu Jingyuan in the Treatment of Tourette Syndrome in Children

LI Yiju¹ WANG Ying² WANG Qi³ ZHU Guanyin^{4△}

(1. Department of Traditional Chinese Medicine, Huoying Community Health Service Center of Changping District, Beijing 102208, China; 2. Department of Traditional Chinese Medicine, Yuetan Community Health Service Center, Fuxing Hospital, Capital Medical University, Beijing 100045, China; 3. Department of Traditional Chinese Medicine, Boxing County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Binzhou 256500, China; 4. Department of Acupuncture and Moxibustion, Tongzhou Branch, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 101121, China)

Abstract: Tourette syndrome is a common clinical disease that has been increasing in recent years. The cause of the disease has not been clearly defined in Western medicine, and there has been some progress in the treatment of this disease in traditional Chinese medicine in recent years. This paper reported the authors' clinical experience in the treatment of Tourette syndrome in children with Professor Liu Jingyuan of Beijing University of Chinese medicine. In clinical practice, Professor Liu Jingyuan treats liver and spleen with the method of invigorating the spleen, resolving phlegm and calming the liver and calming the wind. At the same time, Professor Liu Jingyuan pays attention to the prevention diseases caused by external factors and the conditioning of emotions. The tutor has unique opinions and good curative effect, which is worthy of clinical promotion.

Key words: chronic infantile convulsion; tourette syndrome; treatment of liver and spleen; invigorating the spleen, resolving phlegm; calming the liver and calming the wind; experience of prestigious doctor

多发性抽动症又称抽动—秽语综合征^[1]。是临

床常见病, 近年来呈日渐增多的趋势, 西医学尚未明确发病原因。中医学近几年治疗此病有一定的进展。刘景源教授为温病学大家, 治疗儿童多发性抽动症从肝脾论治, 以健脾化痰、平肝息风为法, 同时注重儿童的预防和调护, 临床效果显著, 现报道如下。

1 临床新识

1.1 西医学诊断及治疗 多发性抽动症 (Tourette syndrome, TS) 是起病于儿童或青少年时期的神经发育

* 基金项目: 全国名老中医药专家刘景源传承工作室

作者单位: 1. 北京市昌平区霍营社区卫生服务中心中医科(北京 102208); 2. 北京市西城区首都医科大学附属复兴医院月坛社区卫生服务中心中医科(北京 100045); 3. 山东省博兴县中医院中医科(山东 滨州 256500); 4. 北京中医药大学东直门医院通州院区针灸科二区(北京 101121)

△通信作者: E-mail: liyiju0222@163.com

障碍性疾病,以同时具备多种运动抽动和 1 种或多种发声抽动为主要特征,其病程较长,抽动持续时间多超过 1 年,属于儿童抽动障碍中较为严重的类型^[2]。近 20 年来日趋增多,临床主要表现为反复不自主、快速地肌肉抽动和发声抽动为主要特征的综合症候群。常同时伴有注意力不集中、多动障碍、强迫动作等症状。其症状波动反复,遇感冒、精神紧张可诱发加重。反复发作可影响记忆力,甚至影响学习及同伴间互相交流。

西医学认为,此病存在遗传因素、环境因素、感染因素、情绪因素等,多采用药物治疗与心理治疗互相配合的方法。目前对于 TS 的治疗以多巴胺受体激动剂、多巴胺受体阻滞剂、 α 受体激动剂、抗精神病药、抗癫痫药等为主,由于疗程较长,不可避免地存在一系列不良反应^[3]。对于重度 TS 患儿,临床使用经典抗抽动药物治疗 1 年以上无明显疗效时,则称为难治性抽动障碍,或可导致远期功能受损,预后不良^[4]。患儿不易耐受等原因往往使患儿和家长放弃治疗^[5]。

1.2 中医学辨证论治 TS 是以头面部、肩部、四肢、躯干等一处或多处肌肉的运动性抽动,并伴有不自主的发声和粗言秽语等特征的疾病。常始于头面,表现为点头、挤眉、眨眼、耸鼻、努嘴等。后可见于四肢躯干,表现为扭脖、耸肩、踢腿、肌肉抽动等。发声性抽动表现为咽部不适、清嗓、喉中怪声连连、粗言秽语等。病程较久者常出现急躁易怒或胆怯、胸闷、纳呆、形体瘦弱或虚胖。此病以儿童和青少年多见。精神紧张、情绪波动或遇外感风邪时症状加重,注意力转移或轻松时缓解,入睡后可消失。此病为慢性疾病,时缓解时加重,很大程度地影响患儿身体健康,加重家庭负担。根据其临床表现,可归入“慢惊风、癩疽、肝风”等范畴^[6]。

中医学认为,此病发病的原因多与先天禀赋不足、感受外邪、饮食失节、起居无常、情志不畅等因素有关。病位主要在肝,与心、脾、肾相关。《黄帝内经》云“诸风掉弦,皆属于肝”。《小儿药证直诀·肝有风甚》^[7]云“凡病或新或久,皆引肝风”,《证治准绳》^[8]云:“水生肝木,木为风化,木克脾土……癩疽渐生,其癩疽症状,两肩微耸,两手下垂,时腹动摇不已”^[8],均指出此病多与肝风有关,然动风之因,医家各有不同。中医治疗多以中药为主要治疗手段,近几年此病的治疗呈现多样化趋势。治疗方式正从单一化走向联合治疗,包括中药、针刺、艾灸、推拿、穴位贴敷、耳穴压豆多种手段相互配合。因社会环境的变化,患儿的心理健康发育受到越来越多的关注,开始重视患儿的情绪,加强心理健康教育。

2 辨证论治学验

2.1 方药特色 刘教授治疗 TS 在临床上从肝脾论治。刘教授认为,此病病机属本虚标实,脾虚为本,肝亢为标。小儿素有脾常不足,肝常有余的特点。因儿童饮食不知自节,好食肥甘、零食,贪冷饮,家长多溺爱,任从其性,日久必伤脾气。脾为生痰之源,脾虚运化失司,津液不布,聚液成痰。痰湿内生,故见胸满痞闷,纳差。痰湿内阻,郁结中焦,气机受阻,升降失常,肝失疏泄,表现为急躁易怒。土虚木乘,肝阳上亢,则可引动肝风。郁久化火,则出现面目红赤。肝风夹痰,上扰心神,则见抓狂、燥扰不宁。肝主筋,变动为握,故见不自主动作,如患者表现挤眼、噘嘴、皱眉毛、不自主摇头等。肝阳化风,则出现抽动症状。喉中怪声连连,亦为肝风之象。肝阴不足,目失所养,则出现眼目干涩、频繁眨眼。心血亏虚,心胆失养,则可出现胆怯易惊,夜寐不安。其证候属脾虚生痰,肝阳化风。治疗以健脾化痰,平肝息风为法。刘教授以温胆汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤之意加减化裁,取名化痰息风汤。方药组成:茯神 30 g,清半夏 9 g,陈皮 10 g,炙甘草 10 g,枳实 10 g,竹茹 10 g,白僵蚕 10 g,蝉蜕 6 g,天麻 15 g,钩藤 15 g,天竺黄 15 g,全蝎 3 g,石决明(先煎) 20 g,珍珠母(先煎) 20 g,荆芥 6 g,白头翁 10 g,白芍 20 g,茵陈 10 g。水煎服,每剂 150 ml,日服 3 次,饭前服。

此方主方温胆汤,具有化痰清胆,健脾理气之功,是化痰剂的代表方剂。刘教授以此方随证化裁,针对此病脾虚生痰,肝胆气郁,化热化火而治。方中清半夏燥湿化痰;陈皮理气行滞、燥湿化痰;竹茹清热化痰除烦;枳实降气导滞、消痰除痞;刘教授将温胆汤原方的茯苓改为茯神,意在健脾养心、宁心安神;天竺黄清热涤痰息风;天麻、钩藤、白僵蚕、蝉蜕、全蝎、息风止痉;石决明、珍珠母镇惊安神;荆芥为辛温散风之品,薛生白云:风药能疏肝,此处用荆芥既有疏肝作用,又能宣通阳气,以防重镇之品抑遏气机之弊;白头翁凉肝息风;白芍配炙甘草酸肝化阴、养血柔肝、舒筋止痉;茵陈芳香清透,既能透发肝胆郁热,又能升发阳气,以防重镇太过反而抑遏气机。

此病有因精神紧张、情绪波动或遇外感风邪时症状加重,注意力转移或轻松时缓解的特点。因此,刘教授强调临床除药物治疗外,应特别注意调护。特嘱咐家属对患儿的情绪和环境予以关注。多安慰、鼓励,少责怪、打骂,使患者保持良好的情绪,尽量避免情绪刺激。培养患者良好的饮食及生活习惯,减轻社会负担和精神压力,让其保持一个轻松愉快的生活环境。

2.2 验案 3 则 案 1:付某,男,9 周岁。2020 年 1 月

16 日初诊。患儿 8 个多月来频繁眨眼, 擤鼻子, 手脚多动, 上课时精神不集中, 吵闹, 影响课堂秩序, 与同学打闹, 老师要求其休学, 偏食, 大便不成形, 日行 1~2 次, 入睡困难, 眠不安。某院诊为儿童多发性抽动症。服药半年无明显效果而来就诊。查: 面色暗黄少华, 腹胀, 轻度压痛。舌红苔略黄腻, 脉弦缓。西医诊断: 儿童多发性抽动症。中医诊断: 慢惊风, 辨证: 脾虚生痰, 肝阳化风证。治法: 健脾化痰, 平肝息风。方剂: 化痰息风汤。药物: 茯神 30 g, 清半夏 9 g, 陈皮 10 g, 炙甘草 10 g, 枳实 10 g, 竹茹 10 g, 白僵蚕 10 g, 蝉蜕 6 g, 天麻 15 g, 钩藤 15 g, 天竺黄 15 g, 全蝎 3 g, 石决明(先煎) 20 g, 珍珠母(先煎) 20 g, 荆芥 6 g, 白头翁 10 g, 白芍 20 g, 茵陈 10 g, 麸炒白术 20 g。14 剂, 日 1 剂, 水煎服, 每次 150 ml, 日服 3 次, 饭前服。因患儿面色暗黄少华、腹胀、大便不成形是脾虚之象较重, 故加麸炒白术 20 g 以增健脾益气之效。服药 14 剂后, 眨眼、擤鼻子次数减少, 手脚多动减轻。原方继服 30 剂, 所有症状均消除。随访未再复发。

案 2: 饶某, 男, 13 岁。2020 年 1 月初诊。患儿手好动, 不合群, 上课注意力不集中 1 年余。经常和同学闹纠纷, 易怒, 上课睡觉, 发怪声(不自控)。家长训斥后, 出现眨眼、伸脖、耸肩现象, 发怪声加重, 纳差, 大便干 2~3 d 一行, 噪扰不宁。于外院诊断为儿童多发性抽动症, 未经西医治疗直接就诊于中医。查: 面红目赤, 舌红苔黄腻, 脉弦滑数。西医诊断: 儿童多发性抽动症。中医诊断: 慢惊风, 辨证: 脾虚生痰, 肝阳化风证。治法: 健脾化痰、平肝息风。方剂: 化痰息风汤。药物: 茯神 30 g, 清半夏 9 g, 陈皮 10 g, 炙甘草 10 g, 枳实 10 g, 竹茹 10 g, 白僵蚕 10 g, 蝉蜕 6 g, 天麻 15 g, 钩藤 15 g, 天竺黄 15 g, 全蝎 3 g, 石决明(先煎) 20 g, 珍珠母(先煎) 20 g, 荆芥 6 g, 白头翁 10 g, 白芍 20 g, 茵陈 10 g, 黄芩 6 g, 全瓜蒌 30 g。14 剂, 日 1 剂, 水煎服, 每次 150 ml, 日服 3 次, 饭前服。此方为化痰息风汤加味, 其中, 黄芩苦寒, 清肝胆之热。全瓜蒌甘寒, 瓜蒌皮有清化热痰之功, 瓜蒌仁有润肠通便之效。服药 14 剂后, 症状大为减轻, 不再发怪声, 家长电话告知, 患儿情绪较前稳定, 抽动现象大为减少。因新冠肺炎疫情期间, 药店暂停业而致停药。待疫情后再继续服药。

案 3: 瑞某, 男, 5 周岁, 2022 年 7 月 29 日初诊。患儿 3 年前出现不自主挤眉弄眼, 喉中发怪声, 上肢抖动, 眼睛向上翻, 多言多语, 于当地医院诊断为多发性抽动症, 初服西药治疗, 症状有所缓解, 但始终未能控制平稳, 感冒或情绪波动后复发。1 周前因爷爷训斥后出现耸鼻、喉中发吭吭声, 情绪暴躁, 鼻塞、流清涕, 纳食不香, 二便调, 夜寐不安。舌红苔白, 脉弦滑。既

往病史: 过敏性鼻炎病史。西医诊断: 儿童多发性抽动症。中医诊断: 慢惊风, 辨证: 脾虚生痰, 肝阳化风证。治法: 健脾化痰, 平肝息风。方剂: 化痰息风汤加减。药物: 茯神 25 g, 清半夏 6 g, 陈皮 10 g, 炙甘草 6 g, 枳实 10 g, 竹茹 10 g, 白僵蚕 10 g, 蝉蜕 6 g, 天麻 15 g, 钩藤(后下) 15 g, 珍珠母(先煎) 20 g, 荆芥 10 g, 白芍 15 g, 茵陈 10 g, 炒麦芽 10 g, 甜叶菊 2 g。14 剂, 日 1 剂, 水煎服, 每次 150 ml, 日服 3 次, 饭前服。因患儿纳食不香, 故加炒麦芽 10 g 行气消食、健脾开胃。服药 14 剂后, 耸鼻、喉中发声明显减少, 性情稳定, 仍有轻嗽, 鼻塞症状, 食欲转佳。原方继服 14 剂后, 病情平稳, 随访未再复发。

3 小结

近年来, 随着此病日趋增多, 中医辨证论治具有独特的优势。刘教授具有多年的临床经验, 对此病有独到的见解, 治疗与预防并重, 疗效显著, 复发率低, 且药价便宜。故以此文作为刘教授经验的初步总结, 供中医同道参考。

参考文献

- [1] 汪受传, 虞坚尔. 中医儿科学[M]. 3 版. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 173-174.
- [2] LIU ZS, CUI YH, SUN D, et al. Current status, diagnosis, and treatment recommendation for tic disorders in China [J]. Front Psychiatry, 2020, 11: 774.
- [3] 张建华, 康冰瑶, 李丹, 等. 药物治疗儿童抽动障碍的系统评价再评价[J]. 中国药房, 2021, 32(21): 2647-2654.
- [4] 何凡, 黄环环, 戚艳杰, 等. Tourette 综合征难治性相关因素的研究[J]. 医学研究杂志, 2020, 49(6): 99-104.
- [5] 袁荣高. 浅谈小儿多发性抽动症的中西药治疗[J]. 甘肃中医, 2006, 19(12): 45-46.
- [6] 张鑫, 史英杰. 史英杰辨治小儿多发性抽动症经验[J]. 北京中医药, 2009, 28(1): 20-21.
- [7] 宋·钱乙. 小儿药证直诀[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 2000: 9.
- [8] 明·王肯堂. 证治准绳[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1958: 121.

(编辑: 孙俊俊 收稿日期: 2024-04-19)

牛膝强足补精, 兼疗腰痛; 龙骨止汗住湿, 更治血崩。甘松理风气而痛止, 蒺藜疗风疮而目明。人参润肺宁心, 开脾助胃; 蒲黄止崩治衄, 消瘀调经。岂不以南星醒脾, 去惊风痰吐之忧; 三棱破积, 除血块气滞之症。没石主泄泻而神效, 皂角治风痰而附应。桑螵蛸疗遗精之泄, 鸭头血医水肿之盛。蛤蚧治劳嗽, 牛蒡子疏风壅之痰; 全蝎主风瘫, 酸枣仁去怔忡之病。

——金·李杲《珍珠囊补遗药性赋·平性》