

应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍的用药规律研究

张雨桐, 谢彬

作者单位: 110032 沈阳, 辽宁中医药大学 2021 级中医儿科学专业研究生(张雨桐); 辽宁中医药大学附属医院儿科(谢彬)

作者简介: 张雨桐(1997-), 女, 辽宁中医药大学 2021 级硕士研究生在读, 医师。研究方向: 中医儿科学

通讯作者: 谢彬, E-mail: xb_color@163.com

【摘要】目的 探究应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍的用药规律。**方法** 通过全面收集整理中国知网、万方两大数据库中医药治疗儿童抽动障碍的虫类药复方, 利用“中医传承辅助平台”, 挖掘分析应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍的用药规律。**结果** 本研究筛选到虫类药复方 134 首, 涉及中药 173 味; 其中虫类药 17 味, 累计应用 357 次, 僵蚕、全蝎、蝉蜕、龙骨等在虫类药中应用频率较高; 复方中平肝息风、补虚、解表、清热、化痰止咳平喘 5 类药物的配伍频率最高, 占总应用的 69.86%(1 217/1 742); 复方中药物药性为寒、平、温者累计 90.47%(1 576/1 742); 药味为甘、辛、苦者占 82.55%(2 072/2 510); 归肝、脾、肺经者占 53.96%(2 214/4 103)。**结论** 应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍常配伍平肝息风、补虚、解表、清热、化痰止咳平喘 5 类药物, 中药药性多寒、平、温, 药味以甘、辛、苦为主, 多归肝、脾、肺三经。应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍, 充分发挥虫类药疏络搜风、豁痰平肝、息风止动等作用优势, 平肝息风、疏利痰火、补脾益肾、活血化痰, 同时重视调理全身气机, 是中医药在儿童抽动障碍临床的特色所在。

【关键词】 抽动障碍; 虫类药; 用药规律; 中医药

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2023.06.014

【中图分类号】 R748 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2023)06-0527-05

Study on the medication rules of insect medicine compound in the treatment of children with tic disorder

ZHANG Yutong, XIE Bin. Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China

【Abstract】Objective To explore the medication rules or insect medicine compound in the treatment of children with tic disorder (TD). **Methods** By comprehensively collecting and sorting out the insect compound prescriptions of traditional Chinese medicine in the treatment of children's TD in CNKI and Wanfang databases, and using the Traditional Chinese Medicine Inheritance Support Platform, the medication rules of insect medicine compound in the treatment of children's TD were mined and analyzed. **Results** In this study, 134 insect compound prescriptions were screened, involving 173 traditional Chinese medicines. Among them, there were 17 kinds of insect drugs, with a total of 357 times of application. Bombyx batryticatus, scorpion, cicada slough and keel were used more frequently in insect drugs. In the compound, the compatibility frequency of five kinds of drugs was the highest, involving the drugs calming liver and stopping wind, tonifying deficiency, relieving exterior symptoms, clearing heat, resolving phlegm and relieving cough and asthma, accounting for 69.86%(1 217/1 742) of the total application. The drug properties of the compound Chinese medicine were cold, neutral and warm, accounting for 90.47%(1 576/1 742). The drugs of sweet, pungent and bitter flavor accounted for 82.55%(2 072/2 510). The drugs functioning through liver, spleen and lung meridians accounted for 53.96%(2 214/4 103). **Conclusion** The application of insect medicine compound in the treatment of TD in children can give full play to the advantages of insect medicines, such as dredging collaterals and searching wind, eliminating phlegm and calming liver and stopping wind and movement, in order to calm liver and stop wind, remove phlegm and fire, tonify spleen and kidney, and promote blood circulation and remove blood stasis, while paying attention to regulating qi movement of the whole body. All of these are the characteristics of traditional Chinese medicine in the clinical treatment of TD in children.

【Keywords】 Tic disorder; Insect drugs; Medication rules; Chinese medicine

抽动障碍是一种以突发、不自主、快速、反复、无节律性的一个或多个部位运动抽动(如眨眼、耸肩、头部抽动、腹肌抽动、踢腿、跳跃等)和(或)发声抽动(如清喉、吭吭声、秽语等)为主要临床特征的慢性神经精神障碍性疾病,多于儿童或青少年时期发病。抽动症状可被患儿有意识地短暂性控制,情绪紧张状态时发作加剧,睡眠状态时不发作^[1-2]。现代医学尚未明确抽动障碍的病因及发病机制,一般认为该病与中枢神经递质失衡、微量元素异常密切相关,同时受免疫、遗传、环境等多种因素影响。目前西医临床常用的药物有硫必利、阿立哌唑、氟哌啶醇、可乐定等^[3]。抽动障碍中医属“肝风”“抽搐”等,先天禀赋不足、后天脾胃受损、外邪侵袭、情志失常、过度劳倦、疾病影响等诸多因素均可致风痰胶结,肝亢风动而发为抽动。相比于西药,中药在辨治儿童抽动障碍方面特色鲜明,疗效显著,副作用小,患儿及家长接受度高。

虫类药,是动物类药的别称,指以动物的干燥全体、除去内脏的动物体或部分、动物的分泌物、排泄物、生理或病理产物及虫类加工品作药用的中药^[4]。虫类药性喜走窜入络,搜剔疏利;功擅豁痰平肝,息风止动;甘咸有情而能补益精血,滋肾柔肝,在缓解患儿抽动症状、调节中枢神经系统及微量元素水平等方面作用突出,被广泛应用于儿童抽动障碍的中医临床治疗^[5]。据此,本文收集了近 15 年医学文献中有效治疗儿童抽动障碍的虫类药复方,探究其组方用药及配伍规律,为临床应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍提供理论依据。

1 虫类药复方数据的收集与挖掘

1.1 复方收集 以“抽动障碍、抽动症、抽动秽语综合征”,“中医”,“中医药治疗”为检索词检索 2007 年 9 月至 2022 年 9 月发表在中国知网、万方数据库的期刊文献资料,基于复方纳入与排除标准筛选文献中的虫类药复方。

1.2 复方纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1)复方须由以中药口服为主要措施治疗儿童抽动障碍相关且主题不含其他复杂、重大疾病的医学文献所记载(临床试验、医案分析、名家经验等);(2)复方须含有虫类药;(3)复方须清晰、完整、能够有效治疗儿童抽动障碍;(4)虫类药复方可联合其他西药治疗儿童抽动障碍;复方以基础方为主,加减用药部分不予纳入;若不同临床试验或医案采用相同复方,则按同一复方处理。

1.2.2 排除标准 (1)不作为儿童抽动障碍主要治疗措施的复方。(2)文献中未被明确组成或肯定疗

效的复方。

1.3 复方药物名称标准化 参考《中华人民共和国药典》^[6]、《中药学》^[7]标准对虫类药复方涉及的常用中药名称进行标准化处理。如将“全虫”统一为“全蝎”;“蝉衣”统一为“蝉蜕”;“白僵蚕、僵虫”统一为“僵蚕”等。

1.4 建立复方数据库 将标准化的虫类药复方数据录入 Excel 表,建立临床有效治疗儿童抽动障碍的虫类药复方数据库。

1.5 复方数据挖掘 将复方数据库导入“中医传承辅助平台”中,利用平台各数据分析模块,挖掘分析应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍的用药规律。

2 虫类药复方数据的统计结果

基于复方纳入与排除标准筛选到虫类药复方共 134 首,复方涉及中药 173 味,应用累计 1 742 次,其中含虫类药 17 味,应用累计 357 次。

2.1 虫类药应用频数、频率统计 经统计,17 味虫类药中应用频数超过 3 的药物共计 11 味,应用累计 349 次,占虫类药应用的 97.8%。其中僵蚕(21.29%)、全蝎(16.81%)、蝉蜕(14.01%)、龙骨(12.89%)等在虫类药中应用频率最高,鳖甲(1.68%)、穿山甲(0.84%)等应用频率相对较低。复方中应用频数、频率排名前 10 位的虫类药见表 1。

表 1 虫类药统计

序号	药名	频数	频率(%)	累计频率(%)
1	僵蚕	76	21.29	21.29
2	全蝎	60	16.81	38.10
3	蝉蜕	50	14.01	52.11
4	龙骨	46	12.89	65.00
5	牡蛎	42	11.76	76.76
6	地龙	25	7.00	83.76
7	龟甲	22	6.16	89.92
8	蜈蚣	16	4.48	94.40
9	鳖甲	6	1.68	96.08
10	穿山甲	3	0.84	96.92
11	羚羊角	3	0.84	97.76

注:穿山甲、羚羊角现已不应用于儿科临床。

2.2 中药功效频数、频率统计 经统计,173 味中药中应用频数超过 3 的药物共计 114 味,应用累计 1 654 次,占总应用的 94.95%。其中平肝息风药(23.36%)、补虚药(19.69%)、解表药(9.53%)、清热药(9.47%)在虫类药复方中应用频率最高,泻下药(0.34%)、化湿药(0.23%)等应用频率相对较低。表 1 所示的 11 味虫类药中,僵蚕、全蝎、牡蛎、地龙、蜈蚣、羚羊角均类属平肝息风药,龟甲、鳖甲属于补虚药,蝉蜕属于解表药,龙骨属于安神药,穿山甲属于活血化瘀药。中药功效频数、频率统计见表 2。

表 2 中药类别统计

序号	类别	味数	频数	频率(%)	累计频率(%)
1	平肝息风药	12	407	23.36	23.36
2	补虚药	21	343	19.69	43.05
3	解表药	16	166	9.53	52.58
4	清热药	19	165	9.47	62.05
5	化痰止咳平喘药	12	136	7.81	69.86
6	安神药	7	95	5.45	75.31
7	理气药	4	69	3.96	79.27
8	利水渗湿药	3	69	3.96	83.23
9	活血化瘀药	6	62	3.56	86.79
10	开窍药	1	43	2.47	89.26
11	祛风湿药	3	39	2.24	91.50
12	消食药	4	35	2.01	93.51
13	收涩药	3	15	0.86	94.37
14	泻下药	2	6	0.34	94.72
15	化湿药	1	4	0.23	94.95
	合计	114	1 654	94.95	

2.3 中药四气频数、频率统计 经统计,173 味中药中寒性药物应用频率最高,达 35.88%;其次为平、温性药物,应用频率分别为 29.05%、25.55%;凉性药物的应用频率为 9.36%,相对较低;而热性药物在复方中仅出现 3 次,应用频率极低,只有 0.17%。表 1 所示的 11 味虫类药含 7 味寒性药,分别为蝉蜕、牡蛎、地龙、龟甲、鳖甲、穿山甲、羚羊角,而全蝎、僵蚕、龙骨属平性药,仅蜈蚣属温性药。中药四气频数、频率统计见表 3。

表 3 中药四气统计

序号	四气	频数	频率(%)	累计频率(%)
1	寒	625	35.88	35.88
2	平	506	29.05	64.92
3	温	445	25.55	90.47
4	凉	163	9.36	99.83
5	热	3	0.17	100.00
	合计	1 742	100.00	

2.4 中药五味频数、频率统计 经统计,173 味中药中甘味药应用频率最高,达 32.43%;辛、苦味药应用频率偏高且较为接近,分别为 25.74%、24.38%;咸、酸味药应用频率相对较低,分别为 8.33%、6.97%;而涩味药在复方中应用累计 54 次,应用频率偏低,只有 2.15%。表 1 所示的 11 味虫类药中咸味药最多,包括:僵蚕(咸、辛)、牡蛎、地龙、龟甲(咸、甘)、鳖甲、穿山甲、羚羊角,而蝉蜕、龙骨(甘、涩)属甘味药,全蝎、蜈蚣属辛味药。中药五味频数、频率统计见表 4。

表 4 中药五味统计

序号	五味	频数	频率(%)	累计频率(%)
1	甘	814	32.43	32.43
2	辛	646	25.74	58.17
3	苦	612	24.38	82.55
4	咸	209	8.33	90.88
5	酸	175	6.97	97.85
6	涩	54	2.15	100.00
	合计	2 510	100.00	

2.5 中药归经频数、频率统计 经统计,173 味中药以归肝经为主,以归脾、肺、胃、心经为多,归经频率总计达 79.60%;归肾、胆经药物相对较少,频率分别为 8.36%、4.56%;而复方中药归心包、大肠、膀胱、小肠、三焦经的频率累计仅 7.48%。表 1 所示的 11 味虫类药全部归肝经,此外,地龙归脾经;僵蚕、蝉蜕归肺经;穿山甲、僵蚕归胃经;龟甲、羚羊角、龙骨归心经。中药归经频数、频率统计见表 5。

表 5 中药归经统计

序号	归经	频数	频率(%)	累计频率(%)
1	肝	1033	25.18	25.18
2	脾	594	14.48	39.66
3	肺	587	14.30	53.96
4	胃	541	13.19	67.15
5	心	511	12.45	79.60
6	肾	343	8.36	87.96
7	胆	187	4.56	92.52
8	心包	97	2.36	94.88
9	大肠	83	2.02	96.90
10	膀胱	78	1.90	98.80
11	小肠	45	1.10	99.90
12	三焦	4	0.10	100.00
	合计	4 103	100.00	

3 讨论

3.1 复方虫类药分析 中医认为抽动障碍病风痰瘀虚,入肝脾肺心肾而主责于肝,病机关键为风痰胶结,肝风内动^[8]。病起多邪实,治以平肝息风,疏利痰火为主;病久多正虚,疗以补脾益肾,柔肝息风为要。虫类药入络搜风、剔邪疏利、豁痰平肝、息风止动、补益精血、滋肾柔肝,有调节神经系统、补充微量元素、增强免疫功能等作用,广泛应用于抽动障碍的临床治疗。

本研究筛选到的 134 首虫类药复方涉及 17 味虫类药,应用频数超过 50 的有 3 味,其中僵蚕平而

偏寒,息风止动又兼化痰、搜风通络之用,朱春良认为,僵蚕能透骨搜风,为截风要药^[9],僵蚕中含维生素 E、核黄素等多种维生素^[10],在营养神经细胞、增强机体免疫力方面作用显著;全蝎平而偏温,止动作用很强,入肝祛风,常与僵蚕相须为用,实验表明,蝎毒素中分离出的阿片类多肽可作为神经递质调节神经活动^[11];蝉蜕“主小儿惊痫、夜啼、癫痫、寒热”,寒性不强,善清肝热息风、疏风,迎合了小儿稚阴稚阳的生理,蝉蜕含铝钙铁锌镁多种微量元素^[12],同时能通过抗组胺、神经节阻断作用,消除或抑制变态反应^[13],在抽动障碍共患过敏性疾病的治疗中起到重要作用。

此外,地龙“主小儿风热癫狂急惊”,属于寒性较强的息风止痉药,有降肺化痰、搜络祛邪之功,尤宜于抽动障碍气逆痰热证;蜈蚣“性尤善搜风,内治肝风萌动,癫痫眩晕,抽掣瘈瘲,小儿脐风”,是 11 味中药中唯一一味温性药,温燥有毒,临床治疗儿童抽动障碍常配伍清热解毒药使用。龙骨、牡蛎和龟甲、鳖甲是临床治疗抽动障碍的常用药对,前者入肝,滋阴潜阳,平肝安神;后者入肾,涵蓄精血,滋肾以柔肝,常用于慢性或难治性抽动障碍,久病正虚者。

综上,在儿童抽动障碍的临床治疗过程中积极地运用虫类药复方,通过严密精当的配伍,充分地发挥虫类药物的上述性用,是中医药治疗儿童抽动障碍的重要手段。

3.2 复方中药功效分析

王雪峰教授认为以“风盛为动,脾虚生痰”为病机主导的肝风内动夹痰型抽动障碍最多见于儿科临床^[14];肖淑琴主任等从痰瘀论治儿童抽动障碍,认为“血行风灭,气顺痰消”^[15];基于小儿之稚阴稚阳与纯阳的生理特点,儿童相较于成人“体易感邪,邪易火化”。目前,风、火、痰、瘀、虚是为公认的儿童抽动障碍五大病理因素。

结合表 2 统计数据,分析本研究筛选的 134 首虫类药复方主要配伍的药物类别可知平肝息风药与补虚药的配伍频率最高。抽动症状显著,主当平肝息风止动,为中医抽动障碍临床共识,常用的中药有钩藤、天麻、珍珠母、石决明等,复方中虫类药亦有很大部分归属平肝息风药;儿童抽动障碍一般病程较长,久病伤正,故用药时,在大队的攻伐掣动之品中,常辅补益、滋养患儿先后天之本脾肾两脏的补虚类药物如茯苓、白术、白芍、熟地等以固护患儿机体正气,“补脾气、滋肾阴以养肝血”尤为关键。此外,解表药、清热药、化痰止咳平喘药、安神药、理气药、活血化瘀药六大类的配伍亦与儿童抽动障碍风、火、痰、瘀、虚的病理因素紧密契合。由此可见,中医主要针对儿童抽动

障碍五大病理因素进行组方用药,治法多主以平肝息风,疏利痰火;辅以补脾益肾,活血祛瘀。

3.3 复方中药四气、五味分析

结合表 3、4 统计数据,从中药性味角度分析本研究筛选到的 134 首虫类药复方用药规律:应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍配伍药物的药性以寒、平、温为多,凉、热者较少。药味则以甘、辛、苦为主,甘味补中、缓急、调和、润泽;辛味散邪、畅行气血津液;苦味燥湿、坚阴、泻火热。根据药物性味理论,苦寒药直折火热、平肝息风、凉血解毒;甘寒药清热润泽、生津养筋;甘平药最能调和肝脾、缓诸动挛急;甘温补益中脏;辛温则散风邪郁火、条达气血、疏利痰涎。如此性味相伍,配合虫类药,共奏清肝平肝、息风止动、疏利痰火、润养筋脉、扶正固本之效。

3.4 复方中药归经分析

结合表 5 统计数据,从中药归经角度分析本研究筛选到的 134 首虫类药复方用药规律:应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍配伍药物的归经以肝、脾、肺为主。儿童抽动障碍发病与肝脾肺三脏功能失常密切相关^[16]。儿体纯阳,少阳肝气升发,生理上的“肝常有余”在情志、感邪等因素下易转化为病理的“肝有余”,肝有余气机郁滞则生风化火,进而灼伤筋脉,发为抽动。虫类药以归肝经为主,多擅平肝息风、舒筋活络。小儿“脾未用事,其气尚弱,故曰不足”,与其生长蓬勃,发育迅速的特点相矛盾,受饮食不节或过度补益等影响,生理的“脾常不足”易发展为病理的“脾不足”,脾胃气虚则气血精津乏源,筋脉失养;失于健运则痰浊内阻,阻碍气血运行、津液输布。儿童抽动障碍在感受外邪后常常诱发或加重,风邪袭表,卫表失合,肺失宣降则气机逆乱。肝气升发,肺气肃降,升降回环,调畅全身气机,脾胃居中,为一身气机枢纽。因此,调节肝脾肺三脏功能,恢复全身气机,是儿童抽动障碍治疗的重要环节。

综上所述,应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍常配伍平肝息风、补虚、解表、清热、化痰、活血化瘀等类药,中药药性多寒、平、温,药味以甘、辛、苦为主,归经多归肝、脾、肺三经。需要注意的是,多数虫类药动物异种蛋白含量丰富,对于用后可能出现皮肤、呼吸道、消化道相关过敏症状的过敏体质抽动障碍患儿,临床上需谨慎使用必要时对症处理。应用虫类药复方治疗儿童抽动障碍,充分发挥虫类药疏络搜风、豁痰平肝、息风止动等作用优势,以平肝息风、疏利痰火,补脾益肾、活血化瘀等为组方思路,重视调理全身气机,随证加减,标本兼顾,是中医药在儿童抽动障碍临床的特色所在。

儿童类白血病反应临床特点分析

宋宇雷, 罗海燕, 范江花, 杨龙贵, 肖政辉

基金项目: 2019 年国家医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目; 儿童急救医学湖南省重点实验室(2018TP1028)

作者单位: 410007 长沙, 湖南省儿童医院急救中心(疑难综合病房)

作者简介: 宋宇雷(1988-), 女, 医学硕士, 主治医师。研究方向: 儿童疑难病的诊治

通讯作者: 罗海燕, E-mail: luohaiyan0429@126.com

【摘要】目的 探讨儿童类白血病反应(LR)临床特点及与白血病鉴别要点。**方法** 回顾性分析湖南省儿童医院内科综合病房近两年收治的 89 例血常规白细胞计数(WBC) $\geq 30 \times 10^9/L$ 患者临床资料, 选取同期入院的 89 例 WBC $< 30 \times 10^9/L$ 患者作为对照组(NLR 组), 统计分析两组一般资料、实验室检查、住院时间、出院诊断等临床资料, 并对比分析 WBC $\geq 30 \times 10^9/L$ 患者中类白血病症(LR 组)与白血病症实验室指标差异。**结果** WBC $\geq 30 \times 10^9/L$ 组较对照组发热患者比例更高, 住院时间更长, 中性粒细胞比值更高, 血培养阳性率更高, WBC $\geq 30 \times 10^9/L$ 组中除白血病外, 最主要诊断为肺炎, 两组肺实变发生率比较差异有统计学意义($P < 0.05$), 菌血症患者中革兰阳性菌感染率更高($P < 0.05$)。WBC $\geq 30 \times 10^9/L$ 患者中类白血病反应 44 例, 白血病 45 例, 白血病症白细胞计数 $\geq 50 \times 10^9/L$ 患者占比显著高于 LR 组, 白血病症与 LR 组在实验室指标血小板计数、C 反应蛋白、尿酸和乳酸脱氢酶水平比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 以类白血病反应为表现的患儿通常有明确的病因, 肺炎、肺实变发生风险高, 综合临床特点及实验室指标有助于在白细胞增高患者中早期识别白血病。

【关键词】 类白血病反应; 白细胞增多; 白血病; 肺实变; 菌血症

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2023.06.015

【中图分类号】 R725.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2023)06-0531-05

Analysis of the clinical characteristics of leukemoid reaction in children SONG Yulei, LUO Haiyan, FAN Jianghua, YANG Longgui, XIAO Zhenghui. Hunan Children's Hospital, Changsha 410007, China

参考文献

- [1] 江载芳, 申昆玲, 沈颖, 诸福棠实用儿科学[M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [2] 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.
- [3] 王诗妍, 马丙祥, 李瑞星, 等. 儿童抽动障碍研究进展[J]. 中国中西医结合儿科学, 2021, 13(4): 297-301.
- [4] 高想, 朱良春. 虫类药的应用历史与展望[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(6): 807-809.
- [5] 麦秀静, 许可, 韩新民. 浅议虫类药治疗抽动障碍的机制[J]. 中国中西医结合儿科学, 2019, 11(2): 129-132.
- [6] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [7] 钟麟生. 中药学[M]. 10 版. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [8] 张馨心, 马融, 李亚平. 儿童抽动障碍的中医研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(12): 6241-6244.
- [9] 杨铭, 付海强, 朱良春教授妙用僵蚕经验[J]. 中医研究, 2014, 27(7): 46-48.
- [10] 李晶峰, 孙佳明, 张辉. 僵蚕的化学成分及药理活性研究[J]. 吉林中医药, 2015, 35(2): 175-177.
- [11] 林国威, 林春, 叶榕, 等. 蝎毒结肠靶向小球对幼鼠慢性内脏痛的抑制作用[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2012, 17(10): 1130-1136.
- [12] 赵子佳, 周桂荣, 王玉, 等. 蝉蜕的化学成分及药理作用研究[J]. 吉林中医药, 2017, 37(5): 491-493.
- [13] 王浴生. 中药药理与应用[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998.
- [14] 沈红岩, 王雪峰. 王雪峰教授“异病同治”思想在儿童抽动症与多动症治疗中的应用探析[J]. 中医药学报, 2019, 47(3): 77-80.
- [15] 李晨, 肖淑琴. 肖淑琴主任医师从痰瘀论治小儿抽动症经验[J]. 西部中医药, 2019, 32(10): 9-11.
- [16] 张宏贤, 崔霞. 从气机论治抽动障碍[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(11): 6550-6553.

(收稿日期: 2023-06-27)

(本文编辑: 刘颖; 外审专家: 张桂菊)