

本文引用:刘微艳,陈 创,朱沁泉,张 涤.张涤教授治疗小儿多发性抽动症经验浅析[J].湖南中医药大学学报,2017,37(6):627-629.

张涤教授治疗小儿多发性抽动症经验浅析

刘微艳¹,陈 创¹,朱沁泉²,张 涤^{2*}

(1.湖南中医药大学,湖南 长沙 410208;2.湖南中医药大学第一附属医院,湖南 长沙 410007)

[摘要] 张涤教授认为小儿多发性抽动症病程长,临床上以脾虚肝旺、阴虚风动证多见,以健脾化痰、柔肝滋阴熄风为基本治法,创制健脾柔肝熄风汤。此方在小儿多发性抽动症的临床应用中具有一定的疗效,具有临床指导意义。

[关键词] 小儿多发性抽动症;健脾柔肝熄风汤;脾虚肝旺;阴虚风动;张涤

[中图分类号]R272 **[文献标识码]**B **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.06.013

Experience from Professor ZHANG Di in Treatment of Gilles de la Tourette's Syndrome

LIU Weiyan¹, CHEN Chuang¹, ZHU Qinquan², ZHANG Di^{2*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

[Abstract] Professor Zhang Di thinks that Gilles de la Tourette's syndrome has long course, and occurs mainly due to spleen deficiency and liver hyperactivity, wind formation from Yin deficiency, so he prescribes Jianpi Rougan Xifeng decoction to strengthening the spleen and reducing phlegm, emolliate the liver, nourishing Yin to calm the wind. This decoction has a great effect on the clinical application, and with a guiding significance.

[Keywords] Gilles de la Tourette's syndrome; Jianpi Rougan Xifeng decoction; spleen deficiency and liver hyperactivity; wind formation from Yin deficiency; ZHANG Di

张涤教授出生于中医世家,毕业于湖南中医药大学,从事儿科临床20余年,为湖南中医药大学第一附属医院儿科主任医师,享受国务院政府特殊津贴。目前患有多发性抽动症的儿童越来越多,张涤教授以其专业理论知识及丰富的临床经验在治疗小儿多发性抽动症方面有着独特的辨病辨证思维及用方用药特点。

“多发性抽动症”又名“抽动秽语综合征”,多见于2~12岁儿童,男孩发病率较女孩约高3倍。临床以慢性、波动性、多发性运动肌快速抽搐为特征,以摇头耸肩、挤眉眨眼、张口歪嘴常见,并伴有不自主发声和语言障碍为特征^[1]。中医古籍中虽无“多发性抽动症”的病名,但有关临床表现描述较多,多属于

“慢惊风”等病证范畴。目前,西医多采用氟哌啶醇、泰必利等药物治疗,但此类药物不良反应较大,临床应用受到限制,且复发率较高。中药治疗本病效果较好,且无明显不良反应^[2]。

1 病因病机

西医认为本病病因尚不明确,可能与遗传、生化代谢紊乱、大脑及躯体患病或损伤、精神创伤和心理因素有关。中医认为多发性抽动症外因多与饮食所伤,感受六淫外邪、疾病影响以及学习紧张、劳累疲倦、久看电视等因素导致情志失调、五志过极有关;内因多与先天禀赋不足,素体虚弱有关;此外,久病失治、误治及热病伤阴同样也可以导致此

[收稿日期]2016-07-26

[基金项目]湖南省中医药管理局资助项目(201511);湖南省政府特批专项“张涤中医儿科临床研究所”资助项目。

[作者简介]刘微艳,女,在读硕士研究生,主要从事中医药防治儿科疾病研究。

[通讯作者]*张 涤,男,主任医师,教授,硕士生导师,E-mail:2655357548@qq.com。

病^①。根据《内经》“诸风掉眩,皆属于肝”的记载,本病主要与肝脏有关。张教授亦认为小儿抽动症主要病位在肝,与心、肺、脾、肾密切相关。《素问·阴阳应象大论》云:“风胜则动”,肝为风木之脏,肝主藏血,性喜条达而主疏泄,肝在体合筋,其华在爪,其声为呼,其变动为握。其次,小儿生理、病理特点是稚阴稚阳,且肝常有余,肝阳上亢,引动肝风,则可见皱眉眨眼,张口歪嘴,摇头耸肩等症。小儿脾常不足,易导致运化失调,水湿不化,湿聚成痰,故见喉中怪声或伴痰响、胸闷、纳少等症。小儿肺常不足,肺脏娇嫩,外邪易从皮毛或口鼻而入,肺脏受邪,则鼻窍咽喉不利;小儿肾常虚,心常有余,心阳易灼伤肾阴,则水火不济,加重肾阴耗伤,水不涵木,阴虚风动;肺常不足,肺阴虚耗易影响肾阴,金水不相生,最后亦导致阴虚风动,则见肢摇头摇,抽动无力,常伴有两颧潮红,五心烦热,盗汗等症。

2 辨证论治

张教授治疗多发性抽动症在临床上主要根据患者症状、体征来辨证论治。首先从病因病机出发,多发性抽动症主要有实证肝阳上亢证,治以平肝熄风止痉;虚实夹杂之脾虚肝旺证,治以健脾化痰,熄风止痉;虚证之阴虚风动证,治以滋水涵木、滋阴潜阳、柔肝熄风止痉。

2.1 肝阳上亢证

临床表现:面红耳赤,烦躁易怒,皱眉眨眼,张口歪嘴,摇头耸肩,抽动有力,大便秘结,小便短赤,舌红苔黄,脉弦数。张教授认为此证为抽动症早期,肝失于疏泄,肝郁化火,则见面红耳赤,烦躁易怒,大便秘结,小便短赤;郁久肝阳上亢引动肝风,则见张口歪嘴,摇头耸肩;另舌苔脉象皆符合气郁化火引动肝风之肝阳上亢证。治法:平肝息风止痉。临床常用药物:钩藤、僵蚕、全蝎、牛膝、天麻、蚤休、炒蔓荆子等。

2.2 脾虚肝旺证

临床表现:面黄体瘦,皱眉眨眼,嘴角抽动,喉中响声,纳少厌食,舌质淡,苔白腻,脉沉滑等。此证型正处于由实转虚阶段,虚实夹杂,除了有肝旺之外,还夹有脾虚,脾为生痰之源,脾虚水湿运化失调,易致痰聚。其中体瘦、纳少厌食皆为脾虚之表现,另皱眉眨眼,嘴角抽动证明肝风存在;治疗上以健脾化痰,息风止痉为治疗法则。临床常用药物:茯苓、陈

皮、薏苡仁、木瓜、钩藤、全蝎、牛膝等。

2.3 阴虚风动证

临床表现:形体消瘦、两颧潮红、五心烦热、挤眉眨眼,耸肩摇头,肢体震颤,大便干,舌质暗,苔少,脉细数等。张教授认为此型为后期之虚证,其中两颧潮红、五心烦热以及舌苔脉象均为阴虚之象,治疗上当以滋阴潜阳,柔肝息风止痉为主要治疗原则。临床常用药物:麦冬、白芍、百合、钩藤、全蝎、牡蛎等。

张教授认为多发性抽动症病程一般较长,结合临床经验,认为此病到最后一般以虚实夹杂或虚证为主,临床以脾虚肝旺、阴虚风动这两型为多见,有些为两证的结合。以健脾化痰、柔肝滋阴熄风为主要治则治法,针对脾虚肝旺、阴虚风动兼夹者,创制健脾柔肝熄风汤随症加减。健脾柔肝熄风汤主要药物包括茯苓、白芍、钩藤、僵蚕、全蝎、甘草等。方中茯苓,性甘、淡、平,归脾、肾、心经,具有健脾化痰渗湿之功效;白芍,味酸、性寒,主归肝经,具有养血敛阴、柔肝止痛、平抑肝阳之效,此外,白芍与茯苓酸甘化阴,二者共同为君药;钩藤、全蝎、僵蚕为臣,三者共同主归肝经,具有熄风止痉、清热平肝之效;另佐滋阴柔肝、养阴安神之品,甘草调和诸药。全方共达健脾化痰、养阴柔肝熄风之效。

3 验案举隅

患儿李某,男,8岁,2015年11月20日初诊。患儿多发性抽动症病史2年余,给予氟哌啶醇等药物口服治疗后无明显改善。现症见:不自主张口歪嘴、搐鼻、扭脖子、耸肩、眨眼,挤眉,喉中痰鸣声响,一日多次发作,难受意识控制,夜间盗汗,大便干结,小便黄,舌质红,舌苔少黄,脉弦滑。患者平素脾气暴躁,喜食肥甘厚味。根据患儿症状、舌、脉象考虑虚实夹杂证。病证分析:患者平素脾气暴躁,并见不自主张口歪嘴、搐鼻、扭脖子、耸肩、眨眼,挤眉等症,考虑肝阳上亢证;患者喜食肥甘厚味,易伤脾阳,脾失健运,易导致痰湿留滞,则见喉中痰鸣声响,脉弦滑;患者夜间盗汗,大便干结,小便黄,舌质红,舌苔少黄,考虑阴虚可能。方拟健脾柔肝熄风汤加胆南星5g,辛夷5g,麦冬10g,生地黄10g,共15剂,每日1剂,水煎服,每日2次早晚饭后分服。嘱其忌寒凉冰冷、辛辣、少看电视、少玩电脑,减轻学习压力,调畅情志。2015年12月8日二诊,患者搐鼻,张口歪嘴、扭

脖子,耸肩次数稍减少,喉中痰鸣缓解,夜间盗汗无改善,二便可,纳差,寐安,舌红,苔偏少,脉弦。在原方的基础上去僵蚕、麦冬、辛夷,加用山楂炭 5 g,炒鸡内金 2 g,再服 15 剂。注意事项同前。2015 年 12 月 26 日三诊,患者仍有搐鼻,张口歪嘴、扭脖子,耸肩等症,但次数较前明显减少,喉中稍痰鸣,仍盗汗,二便调,纳一般,寐安,舌红,苔偏少,脉弦。在前方的基础上减山楂炭加黄芪 5 g,防风 3 g,共 15 剂。2016 年 1 月 20 日四诊,患者偶有搐鼻、歪嘴、扭脖子、耸肩,可受意识控制,基本无喉中痰鸣,盗汗改善,二便可,纳可,寐不安,夜间吵闹,舌红,苔薄白,脉弦。在前方基础上减胆南星,加龙齿 5 g。2016 年 2 月 10 日五诊,患者搐鼻、歪嘴、扭脖子、耸肩已基本缓解,每日 2~3 次左右,喉中无痰响声,予前方去龙齿、黄芪、防风,加僵蚕 5 g,服 15 剂。2016 年 2 月 28 日患者复诊,搐鼻、歪嘴、扭脖子、耸肩等症基本消失,嘱其避风寒、慎饮食,调情志,劳逸结合,尽量减少看电视及玩游戏的时间。

4 结语

对于多发性抽动症目前西医多采用泰必利、氟哌啶醇等治疗,但多巴胺受体阻滞剂均有明显的副作用,临床上很难以此维持长期治疗,且复发率高^[4],中医在治疗方面存在着副作用小的特点。健脾柔肝熄风汤是张涤教授临床治疗小儿多发性抽动症经验用方,该方从抽动症肝阳上亢、脾虚肝旺、阴虚风动的证型出发,以平肝、健脾、熄风为法。张老师认为小儿抽动症主要病位在肝脾,肝体阴而用阳,且患儿为纯阳之体,故容易引动肝风;脾为后天之本,患儿脾常不足,脾虚容易生风;故治疗上重视健脾、柔肝、息风;但此病与其他脏腑同样密切相关,结合患者的

伴随症状及舌苔脉象加减用药,重视中医的整体观念及辨证论治。临床常用僵蚕、钩藤、天麻、全蝎息风止痉;茯苓、薏苡仁等健脾祛湿化痰;痰涎壅盛者,加用石菖蒲、胆南星、半夏化痰祛风;夜寐吵闹,烦躁不安的患儿,加用蝉蜕、龙齿镇心安神;对鼻痒、鼻部不适者,加用辛夷、白芷^[5];自汗明显者可予黄芪、防风;最后此病病程较长,后期当伤及阴液,常用百合、白芍、麦冬等酸味药,配合茯苓、甘草等甘味药,酸甘化阴,滋阴柔肝;适当加用山楂炭,鸡内金顾护脾胃,扶助正气。其次,张教授对多发性抽动症患儿的调护非常重视,此类患儿一般脾气比较暴躁,故一定要让患儿保持良好的情绪,性情不宜急躁执拗,日常生活中给予小儿足够的关心照顾;另久玩游戏、看电视等过于专注于某一事情,也会加重病情,故当与患儿沟通,避免长时间玩游戏、看电视,同时减少学习压力等;饮食上需清淡饮食,忌辛辣寒凉;此外,上呼吸道感染等外感疾病均可促使本病加重及复发,故多发性抽动症的患儿应当适当锻炼身体,增强免疫力,预防上呼吸道感染。

参考文献:

- [1] 韩新民. 中医儿科学[M]. 北京: 高等教育出版社, 2016.
- [2] 罗光文. 钩藤蝉蜕饮治疗肺热肝风型小儿多发性抽动症 87 例[J]. 中医临床研究, 2014, 6(20): 44-45.
- [3] 徐荣谦. 刘弼臣实用中医儿科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2014.
- [4] 张 骝. 小儿多发性抽动症中医证治特点及其研究述略[J]. 江苏中医药, 2004, 25(9): 1-3.
- [5] 赵 艳, 朱先康. 朱先康治疗小儿多发性抽动症的经验撷萃[J]. 浙江中医药大学学报, 2014, 38(1): 58-60.

(本文编辑 贺慧娥)