

# 王素梅教授治疗儿童抽动障碍证撷萃

韩红艳

(咸阳市渭城区建国路社区卫生服务中心, 陕西 咸阳 712000)

**摘要:**王素梅教授从小儿“肝常有余、脾常不足”“阳亢有余, 阴静不足”的特点出发, 认为儿童抽动障碍的发生与肝脾两脏关系密切, 病机关键是脾虚肝旺, 风痰扰动, 提出本病的辨治思路是确定病因, 理清病位, 分清标本虚实, 做到方证症药相应。并以扶土抑木为基本原则, 常用治法有疏肝解郁法、平肝潜阳法、清热平肝法、重镇平肝法、益气健脾法、健脾化痰法、运脾消滞法等。方剂配伍强调以辛、甘、温之品为基础, 诸药相合而肝脾自调。主要药物有钩藤、白芍、防风、葛根、陈皮等, 并随症加减, 善用角药。

**关键词:**抽动障碍; 肝常有余、脾常不足; 脾虚肝旺; 风痰扰动; 王素梅

**中图分类号:**R729 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)03-0043-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.012

儿童抽动障碍又称为多发性抽动症(简称TD), 是起病于儿童时期的神经发育障碍性疾病, 以不自主、反复、突发、快速、重复、无节律性的一个或多个部位运动抽动或发声抽动为主要特征, 该病是儿科较为难治的疾病之一。由于此病妨碍儿童健康成长, 给家庭、学校、社会带来不良影响, 近年来特别受到儿科、神经精神科、心理学等多学科的关注。

王素梅教授是北京中医药大学东方医院主任医师, 第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 对多发性抽动症、注意缺陷多动障碍、自闭症等造诣深厚, 笔者有幸侍诊学习, 收益匪浅, 现将王素梅教授治疗儿童抽动障碍的部分经验, 结合个人心得体会介绍如下。

## 1 以脾虚肝旺, 风痰扰动为基本病机

抽动障碍在中医古籍无此专病的论述及病名记载, 但有散在描述, 一般辨属为“慢惊”“惊风”“虚风”“肝风”“风痫”“阴痫”“筋惕”“筋惕肉瞤”“瘕瘕”“发搐”“搐搦”“蠕动”“躁动”“动掣”等范畴。王素梅教授认为该病当责之于肝脾, 主要病机是脾虚肝旺, 风痰扰动。小儿乃稚阴稚阳之体, “肝常有余、脾常不足”“阳亢有余, 阴静不足”, 是其生理特点, 也是该病症的关键所在。临床上该病表现复杂, 病因是多方面的, 与禀赋不足、产伤、窒息、感受外邪、情志失调等因素有关。病性复

杂, 病位可波及五脏, 但穷源溯流, 主要在肝脾, 与心、肾密切相关。因小儿肝常有余, 而肝又以气为用, 若精神刺激、学业压力、过度责骂等均可导致肝失疏泄, 气郁化火, 引动肝风, 上扰清窍, 则见皱眉眨眼、摇头耸肩、张口歪嘴、口出异声秽语。若喂养不当, 饮食失调, 或禀赋不足, 病后失养, 损伤脾胃, 脾虚不运, 则聚湿成痰, 痰气互结, 壅滞胸中, 蒙蔽心神, 则脾气乖戾、胸闷不舒、喉发怪声。脾主肌肉四肢, 脾虚肝亢, 肝风易挟痰上扰故头项、四肢抽动。若素体真阴不足, 或热病后伤及阴液, 水不涵木, 虚风内动则头摇肢搐。阴虚则火旺, 木火刑金, 则肺阴受损, 金鸣异常, 则喉发异声。另外“怪病多由痰作祟”, 小儿情志不悦, 肝气不畅, 气滞凝痰; 或肝旺克伐脾土, 脾失健运, 聚湿成痰。风痰流串经络, 发为抽动。综上所述, 王素梅教授认为该病的病理因素主要风痰, 风又分为实风与虚风, 实风又分为肝风与外风, 虚风为阴虚风动, 痰分为痰火与痰浊, 病理性质为本虚标实<sup>[1]</sup>。

## 2 以平肝息风, 健脾化痰为基本治法

王素梅教授根据脾虚肝旺, 风痰扰动的病机, 提出本病的辨治思路主要是确定病因, 厘清病位, 分清标本虚实, 做到方证症药相应。并以扶土抑木为基本原则, 以平肝息风, 健脾化痰为基本治法, 具体有疏肝解郁法、平肝潜阳法、清热平肝法、