

张葆青教授运用审平汤治疗小儿抽动障碍经验

邹芷芸，隋晓慧，张葆青

作者单位：250014 济南，山东中医药大学 2021 级中医儿科学专业研究生（邹芷芸，隋晓慧）；山东中医药大学附属医院儿科（张葆青）

作者简介：邹芷芸（1998—），女，山东中医药大学 2021 级硕士研究生在读。研究方向：小儿神经精神行为疾病的中医药治疗

通信作者：张葆青，E-mail：baoqing09009@126.com

【摘要】 抽动障碍近年来发病率逐渐升高，不同程度影响患儿日常生活，为了达到更好的疗效且能够最大程度地减轻西药带来的不良反应，中医治疗本病渐显优势。本文介绍张葆青教授运用审平汤加减治疗抽动障碍患儿的临床经验。审平汤出自《三因极一病证方论》，为卯酉之年运气主方。张葆青教授认为小儿抽动障碍病位在“肝”，与心、肺关系密切，治疗应当在平肝风的基础之上，兼顾心肺。张教授结合天干之运及六气具体气候加减灵活运用审平汤，在治疗小儿抽动障碍方面取得了显著疗效，后附验案一则加以佐证。

【关键词】 抽动障碍；审平汤；五运六气；儿童

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2024.03.016

【中图分类号】 R749.94 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)03-0258-04

Professor Zhang Baoqing's experience in treating children with tic disorder with Shenping decoction ZOU Zhizhen, SUI Xiaohui, ZHANG Baoqing. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China

【Abstract】 The incidence of tic disorder has gradually increased in recent years, affecting the daily learning and life of children to varying degrees. In order to achieve better efficacy and reduce the adverse reactions caused by western medicine to the greatest extent, traditional Chinese medicine has gradually shown advantages in the treatment of this disease. This article introduces Professor Zhang Baoqing's clinical experience in the treatment of children with tic disorder with Shenping decoction. Shenping decoction is from the book *The Theory of Three Causes with One Prescription*. Professor Zhang Baoqing believes that childhood tic disorder is located in the "liver", which is closely related to the heart and lung, and the treatment should be based on stopping liver wind, taking the heart and lung into account. Professor Zhang combines the movement of Tiangan and the specific climate of Six Qi to flexibly use Shenping decoction in the treatment of children's tic disorder, which has achieved remarkable effect. One case is attached for verification.

【Keywords】 Tic disorders；Shenping decoction；Five Yun and Six Qi；Child

抽动障碍是儿童或青少年时期的一种神经精神障碍性疾病，近年来发病率有逐步升高的趋势。临床以不自主、反复、突发、快速的、重复、无节律性的一个或多个部位运动抽动和（或）发声抽动为主要特征^[1]。抽动障碍发病人群中，男童明显多于女童，男女之比为（3~5）:1；以 5~10 岁最多见^[2]，且多伴有注意力缺陷、焦虑、强迫等，严重影响患儿正常的学习生活和身心健康。中医治疗本病具有独特优势，根据患儿抽动部位的不同加减药物，能够取得较好的疗效，不仅能够显著减轻患儿的抽动症状，减少不良反应的发生，且能够兼顾患儿食欲不振、便秘腹胀、夜卧不安等证候。

张葆青教授，山东中医药大学教授、博士研究生

导师，山东中医药大学第一附属医院儿科主任医师，从事中医儿科工作 30 余年，擅长治疗小儿神经系统疾病相关疾病，对治疗小儿抽动障碍、注意力缺陷与多动障碍有独到的见解和临床经验。张教授认为抽动障碍的病机总属肝风内动，病位在肝，常累及其他脏腑，尤与心、肺关系密切。现将张教授运用审平汤治疗小儿抽动障碍的诊疗思路及治疗经验总结如下。

1 病因病机

古代文献尚无明确的抽动障碍病名记载，但关于本病相关症状的记载多与“肝风证”“慢惊风”“瘛疭”等相似。如《素问·至真要大论》言：“诸风掉眩，皆属于肝。”钱乙《小儿药证直诀·脉证治法》云：“凡病或新或久，皆引肝风，风动而上于头目，目属肝，肝

风入于目，上下左右如风吹，不轻不重，儿不能任，故目连扎也。”《幼科证治准绳·慢惊》：“水生肝木，木为风化，木克脾土……螈渐生。其螈证状，两肩微耸，两手垂下，时复动摇不已，名为慢惊。”

1.1 病位在肝，肝风内动为主要病机

书中记载“诸暴强直皆属于风”“风善行而数变”“风易袭阳位”“风胜则动”。因此认为抽动障碍的病机关键首先是“风”。小儿脏腑娇嫩，形气未充，先天不足以及后天喂养不当，外邪入侵，情志不调等，均可导致肝阴不足，阴不制阳，肝亢风动，发为抽动；肝开窍于目，肝血不足，目失所养，可见眨眼；肝风内盛，风盛生痰，风痰鼓动，肝风夹痰流注经络，则致面部及肢体抽动，可见摇头、甩手、跺脚、腹部抽动等症状，兼见急躁易怒、声音高亢、便秘等。综上，肝风内动为抽动障碍主要病机，由于风性善行数变，故临床患儿大多上述症状同时或交替出现且反复发作，病程迁延。

1.2 与心相关

《幼科发挥》中“盖心藏神，惊有伤神。”《黄帝内经·灵枢》曰：“悲哀动中则伤魂，魂伤则狂忘不精”，以上均能说明七情过极可致精神疾患。心藏神，肝藏魂，故七情致病与心、肝最为相关。心神失调，易致其他脏腑功能失调，见情志不畅，肝气失于疏泄，郁久化火，以致风阳横窜经隧，出现抽动症状。小儿神气怯弱，情绪易受波动，学习压力过大、家庭环境不良和父母偏离常态的管制，导致患儿心神失调，日久则耗伤心气、心血，出现心主血脉功能的异常，加之小儿属纯阳之体，病理上易从火化，火热扰动心神，则见秽语连篇^[3-4]。

1.3 与肺密切相关

抽动障碍其本源在肝，病发于肺，“肺为贮痰之器”，而顽痰怪症皆因痰作祟所致，当外风引动内风，风痰鼓动，横窜经络，则发抽动。肺为娇脏，易为外邪侵袭。《温病条辨·解儿难》中述：“脏腑薄，藩篱疏，易于传变；肌肤嫩，神气怯，易于感触。”即小儿肺常不足，肌表薄弱，加之冷热不知自调，时有外感。外邪侵袭，首先犯肺，心主血，肺主气，而气舍于血，心肺关系密切，心气、心血不足，则肺失宣降，日久则肺气、肺阴不足，加之小儿本就“肺常虚”，病情传变迅速，外邪不解，入里化热，热伤气阴，则会出现咧嘴、清嗓、肢体抽动等。由于肺开窍于鼻，肺阴不足，鼻失所养，故见鼻痒、耸鼻；喉为肺之门户，咽喉失养，则见喉中异声。

2 审平汤临床应用分析

审平汤出自《三因极一病证方论·六气时行民病证治》：“治卯酉之岁，阳明司天，少阴在泉，病者中

热，面浮鼻翕，小便赤黄，甚则淋，或疠气行，善暴仆，振栗谵妄，寒疟痈肿，便血。”为卯酉之年运气主方。《素问·气交变大论》中说到：“岁金不及，炎火乃行。”金性收敛、凉降，火性炎上、燔热。金火合德，在阳明燥金司天之气和少阴君火在泉之气的共同作用下，全年燥与热的特征明显，又火能克金，全年偏于火热炎上之性，而金气清降不及，呈一派燥热之象。治法宜咸寒以抑火，辛甘以助金。《松峰说疫》所言：“然燥金司天，则岁半之前，气过于敛，故宜汗之散之。君火在泉，则岁半之后，气过于热，故宜清之。”因此审平汤不仅局限于治疗抽动障碍，在治疗金气抑木，火盗木气此类疾病时往往能取得较好的疗效。唐明教授运用此方治疗眩晕、不寐^[5]。刘毅教授根据五运六气辨证使用审平汤治疗反复发作的湿疹效果显著^[6]。徐放^[7]在临床中运用此方治疗难治性舌痛、唇裂，同样取得显著疗效。

2.1 组方分析

审平汤原方组成如下：远志（去心，姜制炒）、紫檀香（各一两），天冬（去心）、山茱萸（各三分），白术、白芍药、甘草（炙）、生姜（各半两）。方中天冬苦平濡润，化燥抑阳，古人称其治血妄行，能利小便，为肺家专药，有通上彻下之功。正如《本草蒙筌》曰：“保肺气不被热扰，通肾气能除热淋。”故以其入火助土生金，安运其气，为君药。时珍曰：“紫檀咸寒，血分之药也。”方中檀香咸寒，归心经，能够养心阴而制阳，即助水抑火以清之；远志辛苦温，入心肾经，能够交通心肾，引火下行；《本草正义》曰：“补血，益肝脾真阴，而收摄脾气之散乱，肝气之恣横，则白芍也。”白芍味酸苦寒，入木平肝制火以平之；山茱萸辛酸温，生姜辛温助金侮火，汗之；又佐白术以致津，合生姜以散火，甘草润肺泻心。运气交赖其配合气味之妙如此。凡水火不调等证，有不立愈者哉^[8]！正所谓《素问·六元正纪大论》书中云：“岁宜以咸以苦以辛，汗之清之散之。”

2.2 随症加减

张葆青教授认为发病于癸卯岁，此时阳明燥金司天，金运不及，土运太过，选用审平汤加减治疗抽动障碍能够泻火平肝，兼养心肺，并在此基础上根据患儿症状进行加减。若患儿眨眼频繁，加予密蒙花、谷精草，二者合用有清肝明目之功；咽喉不利、喉中发声者加用桔梗、蝉蜕等宣肺利咽；出现上肢抽动患儿常加用伸筋草、桑枝，起到舒筋活络的作用；对于颈肩部抽动者，张教授加用桂枝、葛根，取其解肌祛风，调和营卫，升津舒筋之功，适于外风引动内风之多发性抽动症^[9]。抽动障碍的发病与过敏性疾病相

关,包括过敏性鼻炎,过敏性结膜炎、荨麻疹等,共患过敏性鼻炎出现鼻痒、鼻干、耸鼻等症,对于此类患儿加用细辛、藁本通鼻窍。平素皮肤敏感,反复湿疹、荨麻疹患儿,常合用过敏煎,此方对过敏性疾病诱发的抽动有良好疗效^[10-11]。

3 病案举隅

患儿,男,5岁,2023年6月7日首诊。主诉:眨眼、清嗓3个月余。现病史:患儿3个月前无明显诱因出现眨眼、清嗓,伴耸鼻,曾就诊于某医院诊为“抽动障碍”,予硫必利片(100 mg,每日1次)口服治疗2周,患儿服药后精神不振,易犯困,且治疗效果不佳,抽动症状无明显改善,遂停药。现症见:清嗓频繁,患儿自觉咽部不适,伴有眨眼、耸鼻,偶有腹部抽动,情绪波动时症状加重。注意力欠集中,脾气急躁,平素汗多。纳眠可,二便调。查体:咽部充血,扁桃体Ⅱ度肿大。神经系统查体未见异常。舌红,苔白厚。脉细。处方:审平汤加减。天冬、远志、淡豆豉、桔梗各9 g,蝉蜕、甘草、檀香_{后下}各6 g,炒白芍、密蒙花、炒白术、焦栀子、木瓜各12 g。12剂,水煎服,檀香以其质轻、性味芳香,需后下,每日服1剂,早晚温服。嘱患儿多进行户外活动,减少电子屏幕暴露时间,忌食牛羊肉、虾等食物。

2023年6月22日二诊。患儿症状明显减轻,腹部抽动症状消失,偶有清嗓,偶有眨眼、耸鼻,纳眠可,二便调。舌红,苔薄白,脉细。上方去木瓜、蝉蜕、淡豆豉,加陈皮、半夏各9 g,防风12 g。12剂。煎服法及注意事项同前。

2023年6月30日三诊。患儿已无明显症状,仅于情绪紧张时偶尔出现眨眼、清嗓。舌淡红,苔薄白,脉细。嘱其放松心情,舒缓压力,若病情变化及时就诊。

按语:小儿肝常有余,肺常不足,阳动有余,而阴静不足,易发生阴阳失调,发为抽动。该患儿就诊时为当年三之运,土运太过,金运不及,主气少阳相火,阳明燥金,故患儿见急躁易怒,肝亢风动,木火刑金,肺失宣肃,则见咽部不适,清嗓;肺开窍于鼻,肺阴不足,见耸鼻;肝阴不足,目失所养,则见眨眼,筋脉失养,表现为腹部抽动。张教授选用审平汤加减,意在佐金平木,兼养心气清心火。三之气燥热相合,在审平汤基础上去山茱萸之酸收;佐用焦栀子、淡豆豉清热除烦;蝉蜕、桔梗利咽;木瓜舒筋活络,治疗腹部抽动,整方有养肝肺之阴、兼清心火之效,治疗效果显著。同时,张葆青教授注重对患儿的身心调护,嘱咐家长对患儿的进步要及时做出表扬和鼓励,增强患儿的自信心,给患儿创造良好的家庭氛围,培养良好的学习习惯;平日要多进行户外运动,提高机体抗

病能力,注意保暖,减少呼吸道感染。相互配合,方可达到最佳疗效。

4 讨论

中医药治疗小儿抽动障碍具有明显优势,结合本病的发病机制,对症用药,能够在最大程度削减副作用的同时取得显著疗效。马融教授认为小儿“肝常有余,脾常不足”,从“土虚木亢”的病因病机出发,治以平肝、清肝、熄风、实脾^[12]。邹治文等^[13]认为小儿抽动障碍以“肝风内动、肾阴不足证”多见,故治法为“平肝阳、滋肾阴”。陈丁丁等^[14]认为抽动发病与脾虚关系密切,治疗应当首先顾护脾胃,健脾益气。刘弼臣教授提出抽动障碍“病发于肺”,治疗上从肺论治,治肺以平肝^[15]。韩斐教授认为“心神失调”是本病的基本病机,常波及肝、脾、肺、肾,因此治疗抽动障碍时多重视养心安神^[16]。王素梅教授认为本病的主要病机是风痰上扰,而脾为生痰之源,故在治疗中应兼顾有形之痰和无形之痰,采用扶土抑木的治疗原则^[17]。肖和印教授认为本病病机为肝风内动,痰火扰心,治疗当以息风化痰,养心宁心为主^[18]。

5 结语

张葆青教授认为治疗小儿抽动障碍总体病机在于肝风内动。肺属金,金不足,不能正常发挥克制肝木的作用,则见肝风内动;金不生水则肾水不足,肾水不足以克制心火,则心肝火旺,导致病情加重、病程迁延。因此治疗应在平肝风的基础之上,更要兼顾养阴润肺,镇心安神,并结合五运六气辨证。此法取得了较为显著的疗效,为抽动障碍的临床治疗提供了新思路。

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, 2012: 168-173.
- [2] 刘智胜. 儿童抽动障碍诊断要点[J]. 中国实用儿科杂志, 2012, 27(7): 481-485.
- [3] 张鹏宇, 宋佳兴, 闫静. 小儿多发性抽动症中医病因病机探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(82): 275, 277.
- [4] 翟倩, 丰雷, 张国富. 儿童抽动障碍病因及治疗进展[J]. 中国实用儿科杂志, 2020, 35(1): 66-72.
- [5] 王坤, 唐明, 王佳宁. 审平汤临证治验 2 则[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(5): 96-97.
- [6] 罗贵映, 刘毅, 邓扬嘉. 运用审平汤治疗湿疹经验[J]. 蛇志, 2019, 31(3): 366-367.
- [7] 徐放. 从运气用审平汤治疗舌痛三则[J]. 中医药通报, 2019, 18(2): 61-62.
- [8] 王璟. 陆懋修医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015.
- [9] 刁娟娟. 桂枝加葛根汤治疗多发性抽动症分析[J]. 光明中医, 2018, 33(20): 2970-2972.
- [10] 常莹, 李敏, 李发军, 等. 儿童抽动障碍与过敏性疾病的相关性研究[J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50(5): 610-613.

常克从风、火、痰、虚、瘀论治抽动障碍之经验

张旭，孙媛，常克

基金项目：国家中医药管理局 2022 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目（国中医药人教发〔2022〕75 号）

作者单位：610072 成都，成都中医药大学 2022 级中医儿科学专业研究生（张旭，孙媛）；610072 成都，成都中医药大学附属医院儿科（常克）

作者简介：张旭（1995—），男，成都中医药大学 2022 级硕士研究生在读。研究方向：小儿常见病的防治临床研究

通信作者：常克，E-mail：changke777@163.com

【摘要】 抽动障碍发病率逐年升高，病情反复且常以多发性、共患病为其临床特点。儿童抽动障碍之病因病机，虽系于外感之所为，然本乎于风火痰虚瘀耳，其病因之杂，症状之变，非一脏之所为，常多涉及五脏。常克教授从风、火、痰、虚、瘀认识儿童抽动障碍，针对其病机之要，采用常用方及自拟方进行论治，临床疗效甚好，现将其治验总结如下，并附验案一则。

【关键词】 抽动障碍；病因病机；治疗；儿童

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2024.03.017

【中图分类号】 R749.94 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)03-0261-04

Chang Ke's experience in treating tic disorder in children based on wind, fire, phlegm, deficiency and stasis

ZHANG Xu, SUN Yuan, CHANG Ke. The Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610072, China

【Abstract】 The incidence of tic disorder in children has been increasing year by year. The disease is recurrent and often characterized by multiple and comorbid diseases. Although the etiology and pathogenesis of tic disorder in children is caused by exogenous toxin, the root cause is wind, fire, phlegm, deficiency and stasis. Tic disorder has a variety of etiological causes and variable symptoms, and it is not caused by one organ alone, often involving five organs. Professor Chang Ke understands tic disorder in children from wind, fire, phlegm, deficiency and stasis. In view of its pathogenesis, he uses common and self-created prescriptions to treat it, and the clinical efficacy is very good. Now the treatment experience is summarized as follows, with a case attached.

【Keywords】 Tic disorder；The etiology and pathogenesis；Treatment；Child

抽动障碍是儿科日益多见的一种神经精神疾病，以单一或多个部位运动抽动和（或）发声抽动为主要特征，临床表现以耸鼻、努嘴、清嗓、眨眼、摇头等症状为主要表现^[1]。抽动障碍多见于学龄及学龄前

儿童，在中国的总体患病率约为 6.1%，男孩较女孩更常见^[2]。抽动障碍常共患注意力缺陷障碍、焦虑障碍、强迫障碍、多动障碍、抑郁障碍、自闭症等，而共患病造成的损害往往比抽动障碍本身更为严重^[3]。多

- [11] 郑伟灏,覃骊兰.过敏煎及其单味药抗过敏作用的实验研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2019,25(17):194-201.
- [12] 纪文娜,马融.从肝脾论治小儿抽动障碍[J].吉林中医药,2013,33(10):1004-1005.
- [13] 邹治文,文胜.从肝论治多发性抽动症 400 例[J].中华中医药杂志,2006,21(1):38-39.
- [14] 陈丁丁,朱霞,任时茜.从脾论治儿童难治性抽动障碍体会[J].中医儿科杂志,2021,17(1):57-59.
- [15] 夏桂选,徐荣谦.刘弼臣教授从肺论治儿童抽动障碍思路的形

- 成及其治未病思想[J].中医儿科杂志,2011,7(1):1-2.
- [16] 南彦武,韩斐.韩斐从心论治小儿抽动障碍经验总结[J].中国中医药信息杂志,2015,22(8):113-115.
- [17] 刘芳,王素梅.王素梅运用扶土抑木法治疗儿童抽动障碍经验[J].中医杂志,2021,62(24):2131-2134.
- [18] 陈良贞,肖和印,郭凯.中医药治疗小儿多发性抽动症经验分析[J].中国中西医结合儿科学,2015,7(6):638-640.

(收稿日期:2023-09-13)