

儿童轻微脑功能失调综合征的中医治疗

——20例报告

上海第一医学院精神病学教研室 徐俊冕

上海市精神病防治院 唐慧琴 孙玉村 徐琪珍

中医指导, 上海市瑞金医院中医科 **徐纪昌**

儿童轻微脑功能失调综合征 (Minimal Brain Dysfunction Syndrome, 简称 MBD) 指智力正常、接近正常的儿童, 有活动过多、注意不集中、并不同程度学习困难的一种综合征。据国外文献报道, 这种病征的发生率在学龄儿童中达 5~10%, 男孩比女孩更多见^(1,5)。患儿好动不停, 上课不注意听讲, 不守课堂纪律, 甚至任意走动, 喧闹或殴斗; 虽然患儿并无智能薄弱, 但都有不同程度的学习困难, 在教师和家长督促辅导下, 学习成绩能够提高, 但稍一放松, 就迅速下降, 以致测验成绩经常不及格。因此, 这类患儿成为教师和家长甚为头痛的问题。这类患儿常被人们忽略, 当成是正常的顽皮儿童。然而患儿在各种场合都好动不停, 各种教育措施均无效果, 因此两者应加以区别。处理这类患儿时应综合考虑每个患儿的体质、家庭和学校教育情况, 采取相应的措施。中枢神经兴奋药 (如利他灵、苯丙胺、Meratran 等) 可使 $2/3 \sim 3/4$ 的患儿行为得到改善⁽²⁾。但是, 这类药物治疗常有失眠、厌食、头痛、胃痛、恶心等副作用, 患儿往往更显苍白、消瘦, 而且需要较长时间维持治疗, 停药则迅速恶化, 症状恢复如故。有些中枢兴奋药有拟精神病样作用, 如苯丙胺使用不当或长期服用可引起幻觉、妄想等精神分裂样症状, 也有人报告用利他灵或苯丙胺引起忧郁发作^(1,2)。

作者曾见一例经脑电图检查证实为“腹型癫痫”的 6 岁男儿, 有发作性腹痛 8~9 个月, 伴有显著多动行为障碍, 经用中医培补精血、调整阴阳、开窍化痰之法, 服中药 14 剂腹痛消失, 续服 20 余剂后患儿多动行为亦有明显改善。由此启发, 想到 MBD 患儿有类似的行为障碍, 设想可用类似方药进行治疗。自 1976 年 7 月至 1980 年 3 月, 门诊治疗 20 例, 取得了比较满意的效果, 现报告如下:

临 床 资 料

一、治疗对象

1. 诊断标准: (1) 儿童有显著多动, 注意不集中, 并不同程度学习困难的典型表现。(2) 病史与检查能排除精神发育不全和其他神经精神疾病。(3) 能排除正常顽皮儿童。

2. 治疗前检查: 每个患儿均于门诊时进行系统的神经检查、脑电图检查。对每个患儿均作比较全面的智能检查, 智能检查项目包括:

记忆——顺背数字 6~9 位, 并于 2 分钟、5 分钟后进行回忆。告诉患儿 2~3 位医生的姓, 几分钟后令其回答。复述一个简短的小故事。

注意——令患儿从 30 倒数至 1; 心算简单而要借位的算题, 如 $100-7$, 要患儿连续减下去。

计算——根据患儿学过的内容, 作简单的加减乘除演算; 出简单的应用题, 令其演算。

常识——令患儿讲出首都名称, 说出三个大城市, 回答“一天有多少小时”, “木头有哪些用途”等问题。

判断——令患儿说出鸡鸭或牛马的区别, 令其回答“树上有 9 只鸟, 开枪打死一只, 树上还有几只?”等。

上述智能检查结果要结合患儿的教育情况, 并与同年龄正常儿童进行比较以后作出对患儿智能的估计。

3. 病史资料分析:

性别: 男 18 名, 女 2 名。年龄: 本组为 8~14 岁。过去疾病史: 有发热、分娩异常、外伤者较多。

6例伴有夜游症, 4例有夜尿症, 3例有口吃。

遗传因素: 20例中, 经仔细追索家族史, 发现父母在儿童期有多动病史, 兄弟姐妹有多动病史, 亲属中有癔症、“神官”、夜游症者相当多见, 有15例, 占 $\frac{3}{4}$ 。本组资料显示, MBD可能有一定遗传倾向。其分布情况如下:

亲 属 患 病 情 况	例 数
父童年有多动症或多动倾向	7
母童年有多动症或多动倾向	3
兄弟姐妹中有多动症	3
亲属中患其他精神疾患	7

4. 体检发现: 先天缺陷较多, 占8例(如头颅有冠状沟、先天斜视、目距较宽、“先心”等)神经体征轻微或缺如, 脉多细或细数, 舌象正常。

5. 脑电图资料: 半数有轻度异常, 慢波增多最为多见。

脑 电 图 发 现	例 数
α 节律不规则, 慢波增多	8
尖波发放, 或有尖慢波	2
正常	10

二、治疗方法

本组20例全部单用中药治疗, 不并用任何其他药物。中药由本院中药房统一煎制装瓶, 命名为“清脑益智合剂”。

方药组成: 鹿角 $\frac{1}{2}$ 粉 $6g$ 熟地 $20g$ 砂仁 $4.5g$ 生龙骨 $30g$ 炙龟版 $15g$ 石菖蒲 $9g$ 炙远志 $3g$ 丹参 $15g$ 益智仁 $6g$ 杞子 $9g$

每日一剂, 内服2次, 餐后服。连用2个月为一疗程。

三、判断疗效标准

显效: 多动和注意不集中显著改善, 情绪稳定, 接近同年正常儿童, 学习成绩有较大幅度上升。

进步: 多动和注意不集中有一定改善, 学习成绩也有提高, 但不稳定。

无效: 行为障碍和学习困难无变化, 或略有改善但不明显者均作无效。

四、治疗结果

本组20例服中药后一、二周内, 部分患儿反映睡眠改善, 食欲良好, 较前安静, 肯做作业。原有夜尿、夜游症者此时夜尿、夜游消失。服药一月以后多动行为明显减轻, 学习成绩开始上升。有些患儿原来经常不及格, 服药2月后尽管教育条件未变, 学习成绩都

上升至80~100分。疗程结束时评定疗效, 统计如下:

疗 效	例 数	%
显 效	11	55.0
进 步	6	30.0
无 效	3	15.0

* 本组显效率的95%可信限为32~77%

由上表可见, 此中药方治疗MBD是确有一定疗效的。治疗副作用很少, 少数患儿诉说头昏、恶心、原有消化机能失调者可有便秘次数增多, 甚至腹泻。

讨 论

一、MBD的病因和发病机理问题

现有的一切证据表明MBD可能有多种不同原因。某些病例由于脑器质性损害(Werry 1972), 另一些可能有神经系统生理激动异常(Satterfield et al 1974), 还有一些可能有遗传基础(Cantwell 1976), 并有一些还未发现重要的病因因素⁽²⁾。有些文献提及脑炎、脑外伤、高热、缺氧、异常分娩的意义^(3~5), 但多数作者认为, 患儿的脑损害并不显著⁽²⁾。本组病例的过去史中也有发热、分娩异常、头部外伤等病史, 虽然不应忽略它们引起脑损害的可能性, 但以此说明MBD的病因似乎证据不足, 患儿神经体征极轻微或缺如, 脑电图仅半数有轻度异常改变, 可见如果轻易断定MBD有不可逆的脑损害是不恰当的。根据中枢兴奋药治疗此征有效的事实, 推敲其治疗机理, 可从两方面加以考虑: 1. MBD脑电图研究约有半数异常, 常见慢波增多, 提示中枢神经激动水平低下, 皮层觉醒功能不足, 从而对感觉信号输入和运动功能的抑制减弱, 导致注意不集中与多动。中枢兴奋药作用于中脑网状结构上行激动系统, 提高了皮层觉醒功能, 于是增强了对感觉信号输入和运动功能的控制。2. MBD生化研究提示可能存在单胺介质的代谢障碍, 如多巴胺或去甲肾上腺素不足, 中枢兴奋药能增加神经元突触间隙的单胺介质含量, 从而改善了神经传递功能⁽²⁾。值得注意的是本组有较多患儿有夜游、夜尿的病史, 是否与MBD的发病机理有关, 需要进一步研究。近年文献提出MBD可能存在遗传因素, 父母和兄弟姐妹中常有类似的病史。Lopez (1965)发现四对MZ双生子中同病率为100%, 而六对DZ双生子中仅有一对同病^(1,2)。表明遗传因素可能起一定作用。本组资料亦提示这一点。

二、中医对MBD的辨证与本方的意义

MBD患儿大多先天不足, 素体瘦弱, 不少患儿有

先天缺陷，注意不集中，记忆不良，据中医理论考察，皆可视作精血不足之象。病程绵长，应属于虚证。而多动乃因精血不足引起阴阳失调之故。因此，我们确立了培补精血、调整阴阳、开窍益智的治疗法则。鉴于此类患儿辨证基本一致，因此可用同一方剂治疗。方中鹿角、熟地为主药，有大补精血之功；生龙骨、炙龟版有滋阴潜阳、镇静安神的作用；菖蒲、远志开窍益智化痰；杞子配熟地能增强补血作用，益智仁助阳能加强鹿角之力，与龟版配合又能改善记忆。丹参能活血安神，既可助龙骨安神之功，又可使诸药补而不滞。综观全方，滋阴潜阳，涤痰开窍，活血祛瘀，诸药协同，不但使全身精血得到迅速补充，阴阳逐步得到调整，而且确有开窍益智之力。故用于治疗MBD能取得一定的效果。

据现代药理研究⁽⁶⁾，鹿角有兴奋作用，引起心脏活动增强、输出量增加，提高机体工作效率，改善睡眠、食欲，降低肌肉疲劳而有强壮作用。石菖蒲有镇

静作用，但也能兴奋低位神经中枢。而生龙骨，丹参能镇静安神。换言之，本方既有相当于中枢兴奋药的兴奋作用一面，又有镇静安神的一面，兼顾了兴奋与抑制两个方面，从而避免了像中枢兴奋药的一些副作用。鹿角、龟版、熟地等药富有旦白质，推测可能对单胺介质的代谢发挥一定的作用，这些均有待进一步研究。

三、对中医治疗的初步评价以及今后设想

由于本组均系单用中药治疗，每1~2周均经作者亲自检查，连续观察4~5个月，临床疗效是比较肯定的。和本院用中枢兴奋药一组比较，中药治疗二个月的显效率低于兴奋药组(分别为55%与83.6%)，有效率大致相等，副作用则以中药组少见。由于中药显效疗效较慢，疗程似宜延长一些。为了研究中医治疗的规律，今后设想以中枢兴奋药与中药同时分两组进行对照研究，并借助实验指标进行深入的观察。

参 考 文 献

1. Freedman AM, et al: Comprehensive textbook of Psychiatry/II p 262, 2201, 1975
2. Cantwell D: Child psychiatry modern approaches, p 524, Blackwell, 1977
3. 李习荣: 儿童轻微脑损害综合征, 国外医学参考资料, 精神病学分册, 2:55, 1975
4. Haller J S, et al: Am J Dis Child, 129:1319, 1975
5. Ковалев, В. В: Психиатрия Детского Взраста, 41, Медицина, Москва, 1979
6. 江苏新医学院:《中药大辞典》2230—2241, 612, 625, 1028, 上海人民出版社, 1977

新 书

《汉英常用中医药词汇》

Common Terms of Traditional Chinese Medicine in English

内容简介: 本书由北京医学院谢竹藩 黄孝楷 楼之岑 李顺成等编著。

32开本, 554页, 按分类编排, 包括中医基本理论、诊法、临床各科病证、治则、药物、方剂、针灸及历代名医、名著等十二章。每条词目均有英文对译, 且大多用英文加以注释, 简要介绍有关内容。书末附有词目索引, 中草药拉丁文索引, 是一本适用于医药卫生人员、医学院校学生、翻译工作者和医科留学生的工具性参考书。

定价: 每册 2.20 元, 邮购另加包装邮费 0.10 元

地址: 北京医学院教材发行组。

介 绍