

(修订版)

# 儿童多动症

## 临床治疗学

ERTONG DUODONGZHENG LINCHUANG ZH

J E



人民軍醫出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

主编

冷方南

凌耀星

彭国忱

李宜瑞

韩新民

# 儿童多动症 临床治疗学

ERTONG DUODONGZHENG  
LINCHUANG ZHILIAOXUE

(修订版)



人民軍醫出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

儿童多动症临床治疗学/冷方南等主编. —北京:人民军医出版社, 2010. 6  
ISBN 978-7-5091-3838-0

I . ①儿… II . ①冷… III . ①小儿疾病: 多动症—治疗学 IV . ①R749. 940. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 094184 号

---

策划编辑:路 弘 文字编辑:周文英 责任审读:黄栩兵  
出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290; (010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8061

网址:[www.prmmp.com.cn](http://www.prmmp.com.cn)

---

印刷:三河市祥达印装厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:29 字数:684 千字

版、印次:2010 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3800

定价:65.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



## 内容提要

本书,是全国中医理论整理研究会组织编写的一部讨论“儿童多动症”临床治疗的专题著述。修订版在原版内容上作了较大调整和补充。全书分上、下篇和附录篇。

上篇:西医基础与临床。基础部分,论述了儿童神经心理发育评价、儿童心理活动的发展、儿童心理行为发展问题、儿童多动症名称的沿革、流行病学调查、病因学和发病机制的研究;临床部分,分临床诊断研究、治疗研究、预防和早期干预、预后等。

下篇:中医证治。分导论、证治两个部分。导论部分,概要地介绍了儿童生理特点、中医学对儿童多动症的认识、证候诊断及模式、中医药治则与治法、护理调摄与预防,以及中医药治疗的临床疗效评价标准;证治部分,将儿童多动症分为 10 个证(证候),分证详论。每个证,均按“证候名称”“临床表现”“辨证分析”“疑似证鉴别”“诊断要求”“论治法则”“方剂选要”“中成药选介”“穴位贴敷疗法”“针灸疗法”“推拿疗法”“气功疗法”“饮食疗法”“音乐疗法”“验案选萃”“辨治按语”“文献选录”等项编写。

附录篇:收载了儿童行为量表、儿童多动症科研病历格式、儿童多动症中医证候诊断病历、儿童多动症门诊病历、儿童多动症临床观察病历等内容。末附方剂汇编,以备检索。

本书内容丰富,科学性与实用性强。可供从事儿童多动症研究的医疗、教学、科研人员和中医学术爱好者及广大患儿家长参考。

# 编辑委员会

(修订版)

|               |     |     |     |     |     |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 主 编           | 冷方南 | 凌耀星 | 彭国忱 | 李宜瑞 | 韩新民 |
| 编 委 (以姓氏笔画为序) |     |     |     |     |     |
| 于作洋           | 王彩凤 | 王海燕 | 尤艳枫 | 文 胜 |     |
| 厉 夫           | 石 萍 | 田 慧 | 刘 彦 | 刘亚非 |     |
| 朱海峤           | 孙健民 | 李元翰 | 李宝珍 | 李亚平 |     |
| 李守成           | 肖代齐 | 杜金双 | 肖远德 | 芦剑锋 |     |
| <b>张 力</b>    | 张 跃 | 邵雯洁 | 陈秀珍 | 陈晓刚 |     |
| 周忠蜀           | 侯平奎 | 侯江红 | 洪峻峰 | 桂金贵 |     |
| 钱涯邻           | 倪蔼然 | 徐子彦 | 高宏宇 | 贾六金 |     |
| 唐 彦           | 黄彤岩 | 梁文旺 | 焦 平 | 赖东兰 |     |
| 臧玉玲           | 薛 征 |     |     |     |     |
| 顾 问           | 张奇文 | 林 节 | 勾振堂 | 尤 军 | 周荣芝 |
|               | 邹治文 | 宋祚民 | 王应麟 | 王立华 | 叶其芬 |
|               | 沈宜元 | 瞿秀华 |     |     |     |
| 编 办           | 初金芝 | 商永锋 | 马 壮 |     |     |

# **主编单位**

**全国中医理论整理研究会**

## **参加单位**

卫生部中日友好医院  
上海中医药大学  
广州中医药大学  
广西中医学院瑞康医院  
山东中医药大学  
山西医科大学第一医院  
山西医学院  
大连市儿童医院  
天津中医学院一附院  
天津市儿童医院  
中国中医科学院广安门医院  
北京中医药大学  
北京儿童医院  
北京市中医院  
本溪市中医院  
四川省泸州市中医院  
江苏省苏北人民医院  
江苏省中医院  
江苏省华夏中医药研究中心  
江苏大学附属医院  
邢台医学高等专科学校  
安徽中医学院一附院  
河南省中医院  
河北医科大学中医院  
河北省医疗气功医院  
河北省易县中西医结合医院  
青岛市儿童医院  
保定市中西医结合医院

保定市中西医结合肾病医院

南京中医药大学

贵阳医学院附院

浙江省人民医院

唐山市滦县人民医院

湖北中医学院附属医院

黑龙江省黑河地区医院

福建医科大学附属二院

煤炭总医院

# 编辑委员会

(原版)

主 编 冷方南 北京中医学院

王远任 太原市中医研究所

凌耀星 上海中医学院

王洪图 北京中医学院

编 委 翟秀华 上海中医学院龙华医院

周荣芝 天津儿童医院

邹治文 中国中医研究院

巴 图 北京针灸骨伤学院

吴保敏 中国医科大学三院

叶其芬 北京儿童医院

王立华 山东中医学院

侯平玺 四川省泸州市中医院

彭国忱 北京红十字朝阳医院

沈宜元 青岛市儿童医院

陈文庆 江西省儿童医院

黄彤岩 扬州市卫生局

田宏计 北戴河气功疗养院

黄自立 重庆市中医院

魏瑞陶 太原市妇幼保健院

戴金梁 扬州市中医院

李常松 本溪市中药厂

胡 铭 本溪市中药厂

张永华 太原市中医研究所

钱涯邻 扬州苏北人民医院

茅慰慈 大连儿童医院  
厉 夫 本溪市中医院  
孙远岭 上海中医学院  
经 捷 南京中医学院  
王文翰 北京针灸骨伤学院  
尤艳枫 黑龙江省黑河地区医院  
冷 冰 北京中医学院  
刘 彦 大连儿童医院  
曾 静 四川省泸州市中医院

顾 问 张奇文 山东省卫生厅  
周廷聪 军事医学科学院  
刘凤轩 辽宁省卫生厅  
张继志 北京市安定医院  
李中良 辽宁省药检所  
林 节 南京儿童心理卫生研究所  
王一明 辽宁中医学院  
袁辉智 本溪市医药联合总公司  
韩家璋 本溪市科学技术委员会

编 办 初金芝 石 英 许丽洁 玖 茜  
程 宸 王清荣 张 跃 孙 艾  
姜 虹



1986年以来,23年间,全国儿童多动症专题学术会议,开过了三届:第一届1986年11月24日(北京);第二届1991年8月23日(北京);第三届2004年8月23日在北戴河,同时召开了《儿童多动症临床治疗学》(修订版)的编写会议。

多动症患儿,大多智力正常,但由于注意涣散、学习障碍,导致学习成绩下降,给患儿前程和家庭父母带来忧患。美国流行病学调查显示:在少年犯罪和成年人犯罪中,儿童期患多动症者所占比例甚高;我国有4亿儿童,以4%发病率计,全国至少有1600万多动症患儿,其中有相当比例表现出冲动任性,导致少年犯罪。1600万多动症患者,约有25%患者可持续到成年,导致违法犯罪,反社会性人格,也就是说1600万患者中,有400万属于可能发展成违法犯罪、反社会性人格的潜在危险人群。因此,儿童多动症的防治,已不仅是医学领域探讨的课题,已成为教育学、心理学、社会学广泛关注的课题,受到国家政府重视。第一届会议,中顾委副主任宋任穷和卫生部胡熙明副部长到会讲话,鼓励专家通力合作,做好该病的防治研究工作。第三次会议,在北戴河召开,北京、中央各大媒体如新华社、人民日报、中央台、光明日报、健康报、香港大公报、澳门华侨报、中国妇女报、中国少年报等北京、港澳16家报纸和电台出席了北戴河会议,会后作了广泛宣传、报道、呼吁,意在唤起全社会对儿童多动症防治的关心,为提高中华民族人口素质,维护社会安定和家庭幸福,做出实际贡献。

北戴河编写会议结束后,承担编写任务的中西医药专家,经两年努力,于2006年初大多已完成初稿,但因种种缘故,审稿会议一延再延,书稿始终未能审定。2009年5月,得到人民军医出版社的支持,经近6个月时间,完成了全书的审定稿任务。

《儿童多动症临床治疗学》修订版的框架结构分“西医基础与临床”和“中医证治”两大部分。这样设置的目的,是因为从事本病研究的中医药工作者,必须掌握和了解当代西医药领域研究本病的现状、进展,做到心中有全局,对从事中医药治

疗研究有借鉴；知晓中医药治疗儿童多动症，在世界医学领域中的优势、位置，借鉴当代西医药学领域诊断治疗儿童多动症的方法手段，不断丰富发展中医药治疗的理论和方法，坚定用中医药治疗儿童多动症的信心，为世界儿童健康作贡献。

本书，中医部分，编写难度在于“证治”，要求参加编写的医师，有较好的“证候学”及“证候”间鉴别的过硬功底。这部分内容，也是全书重点攻关的课题。中医诊断是两级诊断模式，一级诊断为疾病诊断，二级诊断是证候诊断。证候诊断，目前，还是一个探索和有待规范化的研究课题；证候诊断的水平，反映了一个中医师临床“辨证”的水平。本书编写，从临床实际出发将本病临床常见的证候，归纳为十大“证候”类型。据三次全国专题会议和两次编写会议座谈讨论，北方地区“肾阴不足，肝阳偏亢”证型较多；西南地区“痰火扰心”证较多；南京地区“心肝火旺”证较多；上海地区“心肝肾失调”证所占比例突出。全国范围不同地区出现的“证候”比例不同，是否与不同地域的地理、气候、饮食习惯、家庭与学校对儿童的教育方式方法等因素有关，尚未形成流行病学调查结论。“证治”部分的十大“证候”类型，只初步反映了当前临床常见的“证”型，所列各“证”，仅是一个示例，实际临床中，错综复杂，既有“证候”间的兼见，更存在“证候”的动态变化。不可能初诊是某证，治疗过程中或治疗结束，仍是某证；“证候”，始终处于动态变化过程中，儿童多动症的临床“辨证”治疗，必须随“证候”的动态变化，其治则、立法、处方，发生相应变化，才能取得疗效上的最佳效果。中医治疗，不能针对“病”，必须针对“证”；一个病，一方到底，是十分罕见的，除非“证候”始终未变，否则不可能发生此等情形。这是中医诊疗的特点，“证”变，“法”变，“方药”变，是中医临床取得疗效的关键。临床中，常听到：家长或患儿说，吃某方(药)，开始很见效，继续吃，就不见效了。这是一个警示语，注意一下，是否“证”变了，我们的治则、治法、方药未变！

西医药“多维治疗”，中医称综合治疗。中医的综合治疗，内容极为精彩。倡导中国特色的中医药综合治疗，内容涵括中医药汤剂、中成药、穴位贴敷、针灸(体针、耳针)、推拿、气功、食疗、音乐疗法、心理治疗等多项配合协同治疗，其疗效优势已经显现，没有口服西药那样副作用和担忧。这种综合治疗，都是区别不同“证候”类型进行的，是真正的个体化治疗，考虑到了儿童体质因素、临床综合表现，在中医药理论指导下，做到“辨证”治疗，疗效是肯定的。

本书“上篇”临床治疗中所述音乐疗法，是从西医药学、心理学角度出发，从宏观上，论述音乐疗法对本病治疗研究方面的探讨；而“下篇”中医各证候类型中所述音乐疗法，则是从不同证候类型临床表现特点，提出的个体化音乐疗法示例。这是一个带有学术探讨性质的尝试，有待在今后临床实践中，听取各方面意见，不断修正提高。

“下篇”各证候类型，饮食疗法推荐食谱中所涉中药原料药，遵循国家卫生部公

布的“保健食品原料管理的通知”精神(《通知》见附录篇)。

〔验案选萃〕一项,地位十分重要,临床研究,要得出令人信服的结论,必须有足够的临床病例资料作为数据支撑,而大量的病例资料很难在短期内搜集到。临床工作中,本来有大量的病例来源,但在临床研究中利用病例的情况却不容乐观,在编写这一项时,编委会采取“以我为主,拿来主义”,尽量使用编者的治疗案例,同时广搜刊登于国内期刊上的有效案例,既解决了案例缺乏的问题,又起到了广泛交流治疗经验的作用。

全书编委会是由西医、中医、西学中和心理学工作者所组成。《儿童多动症临床治疗学》修订版,是本领域内,西医药专家和中医药专家分工并密切合作的成功典范,早在编写当初,编委会就提出:西医药专家努力写好“西医基础与临床”部分(上篇),中医药专家努力写好“中医证治”部分(下篇),全书力争达到两个最“好”。两个最“好”是编委会和全书编委的愿望,是否达到了这个目的,还须在本书出版后,聆听广大读者、专业工作者的批评指导。

冷方南

2009年10月 国庆60华诞于北京



二十世纪六十年代后期,国际间已形成儿童多动症临床研究“热”。同国外相比,我国临床研究起步,至少晚了十个春秋。八十年代以来,临床实践表明,中医药治疗儿童多动症,具有明显优势。

为了在全国范围推动儿童多动症的临床治疗研究工作,全国中医理论整理研究会于1986年11月24至26日在北京召开了儿童多动症专题学术会议。全国18个省、市、自治区的51个医疗、教学、科研单位的68名代表和特邀专家出席了会议。中共中央顾问委员会副主任宋任穷、卫生部副部长兼国家中医药管理局局长胡熙明同志到会并讲了话。宋任穷同志对中医事业的发展非常关心,希望中医中药不但要搞好继承,而且要提高发展,要在一些疾病的治疗效果上,在某些研究方面有所突破。胡熙明同志指出,用中医中药研究治疗儿童多动症是一件好事,鼓励大家通力协作,早出成果,造福儿童。会上,交流了中医中药治疗经验,讨论制定了儿童多动症的诊断标准及疗效评价标准,设计了科研大病历,并组织了全国科研协作。翌年3月份在京召开了落实临床科研的工作会议,从6月份开始,在北京、上海、天津、山西、辽宁、四川、山东、江西等13个医疗、科研单位进行临床观察。1988年4月下旬,在扬州市召开了临床科研总结会暨儿童多动症临床治疗学的第一次编写会议。因此,编写工作是在总结临床经验和进行临床科研的基础上进行的。凡是承担临床科研观察和临床药理、实验药理的单位,均参加了编委会。此外,还聘请了国内热心研究本病并取得了显著成就的少数专家,参加指导或亲自动手撰稿,这就是本书编委会产生的大致情形。从编委会成员的知识结构看,有中医、西学中、西医和儿童心理卫生工作者;从年龄段看,既有德高望重的中西医老专家,又有中年骨干,还有青年医师参加。编委会实行主编负责制,重大学术问题讨论磋商解决,充分发挥学术民主。

本书编写,贯彻以下原则:①遵循中医药理理论体系,保持发扬中医特色,以临床实践为基础,系统总结,全面阐述中医药在本病治疗方面的丰富多采的方法手

段。②疾病诊断，充分吸取国际国内西医学对本病研究的最新进展，尽量运用现代科学方法，提高本病的疾病诊断水平。证候诊断，体现当代科学的研究的最新进展。③贯彻“百花齐放，百家争鸣”的方针，既要有前人的论述，又能反映近代临床实践的经验，体现出中医药治疗的发展实际情况。

编写工作得到了各方面的大力支持。在全体编委会成员的努力下，经过半年的时间，完成了初稿，北京汇审会后，对初稿进行了认真修改。1989年7月6~15日在北戴河召开了审稿会议。会后，由主编对全部稿件再次进行通审，特别是对“证治篇”中所出现的证型间的交叉跨界等问题，进行了技术性处理。“证治篇”为全书编写重点，其中所列9个证候类型，均是根据国内各地临床经验，提炼归纳后所形成的理论性概括。这9个证候类型，只是示人以辨证的规范，实际临床中，远不止这9个证候类型，但若能熟练的掌握这些证候类型，对于应付临床的错综变化，还是不难做到运用自如的。

在临床主症识别方面，运用中医理论进行分析，也初步发现了一些规律：①以多动为主要表现者，常有“热”象，非属虚热（阴虚），即属实热（湿热、痰热、心火），属于这类情形的有“肾阴不足，肝阳偏旺证”“湿热内蕴，痰火扰心证”；②以神思涣散、注意力不集中为主要表现者，常有“气虚”的特点，如“心气虚证”“心脾气虚证”“肾气虚证”；③多动，兼神思涣散，注意力不集中者，常属于“心气阴两虚证”。此外，还有“脾气不足，痰浊内阻证”等虚实夹杂证，或因血瘀而发者，或有病位涉及心肝肾诸脏者。

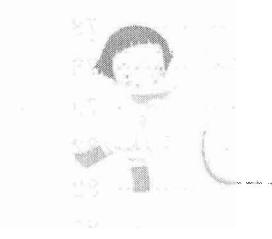
儿童多动症的病名，随着对本病研究的深入和进展，国际间几经更易。专题学术会议和本书编委会，认为“儿童多动症”一名，已为我国社会上和学术界所接受，约定俗成，也就遵俗称谓，不作更改了。由于本书论述的重点是中医药治疗本病的方法手段，从治疗学的角度出发，紧密结合临床实际，故定名《儿童多动症临床治疗学》，这就是本书命名之由来。

本书“证治篇”中，针灸疗法由北京针灸骨伤学院巴图教授和王文翰同志提供；气功疗法由北戴河气功疗养院田宏计主任提供。在此一并说明。

为迎接全国第二届儿童多动症专题学术会议的召开，本书编委会全体成员，愿将本书作为引玉之砖，并向会议献礼，深望国内学者、专家批评指正。

冷方南

1989年7月15日 于北戴河海滨



## 目 录

### 上篇 西医基础与临床

|                              |    |
|------------------------------|----|
| <b>第一部分 西医基础</b> .....       | 3  |
| <b>第一节 儿童神经心理发育与评价</b> ..... | 3  |
| 一、儿童神经心理发育 .....             | 3  |
| 二、儿童神经心理发育的评价 .....          | 13 |
| <b>第二节 儿童心理活动的发展</b> .....   | 19 |
| 一、注意的发展 .....                | 19 |
| 二、记忆的发展 .....                | 20 |
| 三、思维的发展 .....                | 21 |
| 四、想象的发展 .....                | 22 |
| 五、意志的发展 .....                | 23 |
| 六、情绪、情感的发展 .....             | 24 |
| 七、气质的形成 .....                | 25 |
| 八、个性、性格的发展 .....             | 26 |
| <b>第三节 儿童心理行为发展问题</b> .....  | 28 |
| 一、儿童行为发展问题概述 .....           | 28 |
| 二、儿童一般行为问题 .....             | 31 |
| 三、学校行为问题 .....               | 34 |
| 四、儿童发育性障碍 .....              | 45 |
| 五、进食与排泄障碍 .....              | 53 |
| 六、儿童睡眠障碍 .....               | 54 |
| 七、外向性行为障碍 .....              | 57 |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| 八、儿童抽动障碍 .....              | 68         |
| 九、儿童情绪障碍 .....              | 69         |
| 第四节 儿童多动症名称的沿革 .....        | 78         |
| 一、定义和范畴 .....               | 78         |
| 二、沿革和命名 .....               | 79         |
| 第五节 儿童多动症流行病学调查 .....       | 82         |
| 一、患病率 .....                 | 82         |
| 二、影响患病率的因素 .....            | 85         |
| 第六节 病因学和发病机制的研究 .....       | 90         |
| 一、生物学因素 .....               | 90         |
| 二、社会、心理、家庭环境高危因素研究 .....    | 126        |
| 三、感觉统合失调 .....              | 130        |
| <b>第二部分 临床 .....</b>        | <b>133</b> |
| <b>第一节 临床诊断 .....</b>       | <b>133</b> |
| 一、临床表现 .....                | 133        |
| 二、不同年龄段的临床表现 .....          | 139        |
| 三、共患病 .....                 | 143        |
| 四、信息收集 .....                | 147        |
| 五、诊断标准 .....                | 157        |
| 六、鉴别诊断 .....                | 163        |
| <b>第二节 治疗 .....</b>         | <b>175</b> |
| 一、药物治疗 .....                | 175        |
| 二、行为矫正治疗 .....              | 185        |
| 三、认知行为训练 .....              | 187        |
| 四、心理治疗 .....                | 189        |
| 五、教育干预 .....                | 192        |
| 六、生物反馈治疗 .....              | 202        |
| 七、感觉统合训练 .....              | 207        |
| 八、多维治疗 .....                | 219        |
| 九、音乐疗法 .....                | 224        |
| 十、注意缺陷多动障碍(ADHD)的沙盘疗法 ..... | 225        |
| <b>第三节 预防和早期干预 .....</b>    | <b>226</b> |
| 一、ADHD 的干预原则 .....          | 227        |
| 二、对 ADHD 儿童的干预 .....        | 227        |



|                     |            |
|---------------------|------------|
| 三、对父母方面的干预 .....    | 232        |
| 四、对学校方面的干预 .....    | 235        |
| 五、药物治疗 .....        | 236        |
| 六、预防措施 .....        | 237        |
| 七、ADHD 的饮食疗法 .....  | 237        |
| <b>第四节 预后 .....</b> | <b>239</b> |

## 下篇 中医证治

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>第三部分 导论 .....</b>   | <b>247</b> |
| 第一节 儿童生理特点 .....       | 247        |
| 一、稚阴稚阳，阳强阴弱 .....      | 247        |
| 二、纯阳之体，生机旺盛 .....      | 247        |
| 三、三有余，四不足之说 .....      | 248        |
| 第二节 中医对注意缺陷障碍的认识 ..... | 250        |
| 一、病因 .....             | 251        |
| 二、病机特点 .....           | 252        |
| 第三节 证候诊断及模式 .....      | 255        |
| 第四节 中医药治则与治法 .....     | 257        |
| 一、治疗原则 .....           | 257        |
| 二、分证治法 .....           | 262        |
| 第五节 护理调摄与预防 .....      | 264        |
| 一、护理调摄 .....           | 264        |
| 二、预防 .....             | 271        |
| 第六节 疗效评价标准 .....       | 276        |
| <b>第四部分 证治 .....</b>   | <b>277</b> |
| 第一节 肾阴不足，肝阳偏旺证 .....   | 277        |
| 第二节 心气阴两虚证 .....       | 290        |
| 第三节 心脾气虚证 .....        | 297        |
| 第四节 心肾气虚证 .....        | 306        |
| 第五节 脾气不足，痰浊内阻证 .....   | 314        |
| 第六节 心肝火旺证 .....        | 321        |
| 第七节 痰火扰心证 .....        | 331        |
| 第八节 瘀血内阻证 .....        | 338        |