

中医教您一招丛书

中华中医药学会系列科普读物

中医教您

防治儿童多动症

ZHONGYI JIAO NIN FANGZHI ERTONG DUODONGZHENG

邹治文 王 奕 主编

驱病方法许多种

答案就在您手中！



人民军医出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医教您防治儿童多动症/邹治文,王奕主编. —北京:人民军医出版社,2005.9

(中医教您一招丛书)

ISBN 7-80194-847-5

I. 中… II. ①邹…②王… III. 小儿疾病:多动症—中医治疗法 IV. R277.78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 068072 号

策划编辑:王宁 张怡泓 文字编辑:黄栩兵 责任审读:余满松

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:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:6 字数:93 千字

版次:2005 年 9 月第 1 版 印次:2005 年 9 月第 1 次印刷

印数:0001~5000

定价:13.00 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

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书简要介绍了儿童多动症的发病因素、发病情况、与少年违法犯罪及不良习惯的关系等基本知识，详细介绍了临床表现、诊断标准、临床分型、鉴别诊断，中西医结合治疗的适应证、禁忌证、疗效评价标准及注意事项，以及针灸、推拿、耳穴及中医辨证施治方法、护理和预防，特别是详细介绍了常用中成药、单味药和药膳、调理脏腑功能及平衡阴阳、安神开窍中药，以及具有聪明益智、强记助神功效的古方中药的药理作用、药膳制作、用法用量、疗效评估等。对儿童多动症的家庭调理和治疗具有重要指导意义。可供临床医师及有关科研工作者、幼儿园及中小学教师、患儿家长阅读参考。

责任编辑 王 宁 黄栩兵

《中医教育一招》系列知识丛书

编委会

总 编 王文中

副总编 李俊德 王 奕 温长路 曹正逵

编委会 (按姓氏笔划为序)

王 奕	王文中	王承龙	王融冰
王遵来	王俊宏	仝小林	史大卓
田元祥	刘 平	刘 颖	刘喜明
孙永章	朱 桂	江宇泳	何 冰
张明顺	李 敏	李劲松	李俊德
李爱国	邹治文	赵 骞	陈 良
孟繁东	胡元会	姜玉铃	徐 远
徐荣谦	徐慧媛	殷惠军	高连印
曹正逵	梁晓春	温长路	董振华
蒋跃斌			

作者简介



邹治文,出生于福建福州中医世家,1955年毕业于福建中医学院。现为中国中医研究院研究员,广安门医院主任医师,全国500名名中医之一,师承制导师。兼任中华中医药学会科学技术奖评审委员会评委,中华中医药学会儿科分会名誉会长、国家药品监督管理局药品评审专家,美国国际针灸医学院中医教授。

从事中医儿科医疗、教学、科研工作50年。近20多年致力研究儿童多动症、多发性抽动症,发表论文90余篇,主编《儿童多动症,抽动-秽语综合证防治300问》、《儿童多动症,多发性抽动症防治300问》、《虫类中药与效方》等。参编《实用中医儿科学》、《儿童多动症临床治疗学》、《肾病综合证》等多部著作。曾获国家中医药管理局及中国中医研究院科技进步奖。

中国国际广播电台、中央人民广播电台多次对国外播讲,赞誉她为“孩子的守护神”,当代著名中医儿科学家,在国内外中医药治疗儿童多动症、多发性抽动症领域处于领先地位,为我国中医儿科事业的发展及走向世界做出了较大的贡献。

Email: xzbkf@163.com

前言



中医学,是我国灿烂文化瑰宝中的一颗明珠,是我国劳动人民在长期与疾病斗争过程中的伟大创举。据资料统计,在中医典籍中,有效秘方、验方达 30 余万首,被国际医学界誉为“人类药理学的原始资料”,它不仅成为中国传统文化的重要组成部分,而且作为生命科学的重要信息,为整个人类的文明进步做出了卓越的贡献。科学技术的飞速发展,人们生活方式和疾病谱也随之不断变化,“回归自然”日趋成为当今人们的主流意识,单纯的生物学医疗模式已经不适应发展了的时代,而以食疗、体疗、心理疗法、药物治疗为一体的中医学,以其治病求本、疗效明显、不良反应少等优点日趋显示出其优势,越来越受到人们的青睐。它的服务对象,不仅是我们炎黄子孙,而且正在走向国门,为人类的健康发挥作用。

人民创造了中医,选择了中医;中医回归于人民,服务于人民,这是自然和社会同时确定的辩证法。如何进一步向广大民众普及中医药知识,使

中医科学走进百万个社区、千万个家庭和亿万人民群众的心中，是广大中医药工作者永远的天职和神圣使命。鉴于此，我们在中医药知识不断普及的基础上，决定编纂一套中医药系列丛书——《中医教您一招》，以更加全面、细致地给人民的健康事业送上一份包括对疾病预防、治疗、康复等内容的健康大餐。因此，对每一种疾病的介绍都具有中医学的特色。考虑到我国当前的国情、民情，本着“继承不泥古，发扬不离宗”的原则，这套丛书除把中医对常见病、多发病、疑难病的独特疗法介绍给读者外，也把常用的西医及中西医结合疗法作了必要的介绍，使人们有更多的比较和更宽泛的选择，以突出其实用性和可操作性。

这套丛书采取总体设计、分册招标、优化组合、分工合作的方式，先由编委会拟出编写大纲，再由在相关学科有影响的作者选择、申报写作的内容，最后经编委会和出版社共同研究后确定选题。本丛书的作者，大都是工作在临床、教学、科研第一线的具有深厚理论基础和临床功底的教授、研究员、主任医师，不少还是硕士、博士生的导师，是高层次的中医药专家。为了保证作品质量，在编纂过程中，我们多次召开由作者、编者共同参加的协商会，请科普专家指导，及时反馈编写过程中出现的问题，制定统一的解决方案。出于普及的考虑，这套丛书的编纂人员还在写作上下了大功夫，表现手法上也有不少创新，以努力克服科学著作的枯燥性，尽量使文章读起来活泼有趣、引人入胜。

本书在立项、编写、出版过程中得到了中国科协、国家中医药管理局、人民军医出版社及相关单位领导、大家的大力协助和支持，不少同志在幕后默默无闻地辛勤工作，在此谨对他们表示谢忱！

《中医教您一招》系列知识丛书编委会

2005年5月10日



目 录

一、入门篇	(1)
(一) 中医研究、治疗走向世界	(2)
(二) 命名经过	(3)
(三) 发病情况	(4)
(四) 淘气与多动症	(7)
(五) 多动症与少年违法犯罪	(8)
(六) 常见的“坏毛病”	(9)
(七) 发病因素	(13)
(八) 中医对儿童多动症的认识	(19)
二、临床篇	(26)
(一) 临床表现	(26)
(二) 诊断标准	(34)
(三) 分型的意义	(36)



(四)多动症的检查	(36)
(五)鉴别诊断	(47)
三、治疗篇	(55)
(一)不及时治疗的危害	(55)
(二)治疗方法	(56)
(三)药物治疗适应证	(58)
(四)中药治疗注意事项	(60)
(五)西药治疗注意事项	(61)
(六)中医治疗	(62)
(七)名中医师治疗特色	(69)
(八)疗效评价标准	(71)
(九)针灸治疗及常用的穴位	(72)
(十)推拿疗法	(73)
(十一)耳穴埋豆疗法	(74)
(十二)西药治疗	(74)
(十三)阶梯治疗	(80)
(十四)药物治疗效果不理想的原因及处理	(81)
(十五)久治不愈的原因	(83)
(十六)心理治疗	(83)
(十七)感觉统合训练	(92)
(十八)行为疗法	(93)
(十九)教育疗法	(95)



(二十)预后	(96)
四、护理和预防篇	(99)
(一)护理	(99)
(二)预防	(109)
五、现代研究篇	(116)
(一)西医与中医的分型比较	(116)
(二)甲皱微循环检测	(119)
(三)活血化瘀治疗方法	(119)
(四)相关检查研究	(121)
六、中药篇	(125)
(一)常用中成药	(125)
(二)常用的单味药和药膳治疗	(132)
(三)常用调理脏腑功能,平衡阴阳的中药 ...	(136)
(四)常用安神开窍中药	(153)
(五)常用聪明益智,强记助神功效的古方 中药	(160)



一、人 门 篇

儿童多动症,最近改称注意缺陷障碍[伴多动](attention deficit hyperactivity disorder, ADHD),主要发生于儿童时期(多在3岁左右),与同龄儿童相比,表现为同时有明显注意集中困难、注意持续时间短暂及活动过度或冲动的一组综合征。症状发生在各种场合(如家里、学校或诊室),男童多于女童。

早在1845年,德国医师Hoffmann首先将儿童活动过多作为病态予以描述。

1902年,Still报道了第1例活动过多的患儿。我国学者李雪荣、陆定纯等从20世纪70年代开始向国内介绍有关本病的国外研究动态。

国内有关儿童多动症的研究是从20世纪80年代开始的,如颜文伟、忻仁娥、姜福华、许积德、瞿秀华、陶国泰、张永、郑福山、沈渔邨、王玉凤、邓奋良、张淑珍等。

有关中医药方面的研究是从20世纪80年代初期



开始的,如瞿秀华、徐俊冕、经捷、张永、邹治文、朱锦善、张明宪、宋知行等。

(一) 中医研究、治疗走向世界

2000年5月中央电视台国际频道(CCTV-4)为纪念6.1国际儿童节制作特别节目《儿童多动症、抽动秽语综合征》向全世界介绍邹治文治疗儿童多动症的实况。

2001年CCTV-4再度介绍医药名家邹治文及其治疗儿童多动症实况。

2003年,香港东亚卫视台《健康讲座》“儿童多动症”,讲演者邹治文。

2004年,人民日报海外版网站:《中华医林》儿科,介绍邹治文。

2005年,上海东方卫视台:“抖动的孩子”,临床内容由邹治文提供。

迄今为止,现代医学对儿童多动症的病因、定位、发病机制尚未完全弄清,因此从病名、定义、分型、检查、诊断、治疗各方面看法都在变化,西药中枢神经兴奋药对部分病例虽有明显而迅速的疗效,但作用持续时间短,疗效不巩固,且不良反应较多,因而效果不满意。

中医治疗疾病审证求因、辨证施治,从宏观上探索



内部规律,对儿童多动症治疗已取得一定的疗效。因而逐步有外籍华人、外国人闻讯来治。患儿来自美、英、加、德、日、西、葡、法、奥、匈、马来西亚等国,甚至最远的智利。不少患者来自我国的香港、澳门及台湾地区。中医药治疗儿童多动症已面向世界,为全世界儿童服务造福。

(二)命名经过

1937年,Bradley指出,活动过多是儿童期行为异常的一种特殊表现形式,并采用苯丙胺治疗取得疗效。1947年,Strauss认为,儿童多动是由于脑损伤所造成的,因而命名为脑损伤综合征。1949年,Clements认为,这种脑损伤很轻微,故主张命名为轻微脑损伤综合征。1966年,Gessel提出多动症患儿中多出现一些神经系统异常体征,如动作不协调,平衡、共济运动障碍等,故他认为多动症并非轻微脑损伤所致,而是轻微脑功能失调的结果,主张用轻微脑功能失调的名称。此后一些学者认为,并非所有患儿均有神经系统异常体征,均以多动为主,伴有注意力涣散、性情冲动等一组综合征。

1977年起,世界卫生组织在《国际疾病分类》第9版和第10版(ICD-9和ICD-10)中命名“儿童多动综合



征”。1994年,美国精神病学会出版的《精神障碍诊断和统计手册》第4版(DSM-IV),根据多动症最为常见和突出的症状是注意力集中困难,改称其为“注意缺陷障碍”及“伴多动或不伴多动的注意缺陷障碍”,不论是多动症或注意缺陷障碍,这些名称均不涉及病因,而是症状描述性用语。

2002年,国内中国精神疾病分类方案与诊断标准第3版(CCMD-3)本着与国际接轨的原则更名为注意缺陷多动障碍。目前,国家自然科学名词审定委员会公布的《医学名词》命名为注意缺陷障碍[伴多动]。因此,其命名可谓五花八门,如轻微脑功能失调、儿童多动综合征、注意缺陷障碍、注意缺陷多动障碍。

(三)发病情况

1. 患病率 也称现患率,是指某特定时间内总人口中,某病正在患病者(包括新旧病例)所占比例。常用调查当时新旧病例数与调查人口数相比,求得某病的患病率。患病率不仅反映预防效果,同时也反映治疗、康复效果。

万国斌等(1990),对湖南省7~16岁儿童注意缺陷多动障碍流行病学调查,在6911名儿童中,查出多动症患儿501例,患病率为7.25%,男性患病率10.98%,



女性 3.01%，城市患病率 7.53%，农村 6.77%，以 8~11 岁为高峰年龄。

2. 性别差异 男孩生性比女孩爱动的占大多数，而女孩文静的占大多数。如有多动症存在，男孩的多动症较为突出，主要表现为多动型。而女孩的多动症状较少，主要表现为不多动型。因此，容易使人认为男孩的多动症发病率高，女孩的多动症发病率低。现行的诊断标准越来越注意患者的注意力障碍，而不像以前仅限于多动症状，因而，女孩多动症诊断率比过去升高了。应用美国精神病协会的诊断标准，对本病诊断依据侧重在注意力障碍方面。例如，女孩虽然不多动，但自控能力差，注意力不集中，坐在教室听课，似乎在听，但什么也没听进去，老师提问，一问三不知，这样的女孩注意障碍型较多，所以发病率较前增加，男女者差别缩小。

3. 无种族差别，有城乡区域差异 不同调查群体及不同诊断方法，显示多动症的患病率从 1.7%~16% 不等。这些结果表明，不同的人群（不同的地理环境、不同的种族、不同的社会经济状况）都有相当比例的学龄儿童患有多动症。根据包头医学院第一附属医院对包头地区城乡 32 所小学 147 424 人的调查研究结果表明，儿童多动症的发病与民族、种族间无相关性，因为混居生活地区的少数民族，如蒙、汉、回、满等族的学龄儿



性别差异

童,其社会环境接受教育的方式基本相同,民族间儿童多动症的患病率相近。

该调查还表明,农村患病率明显高于城市,主要是由于社会环境因素影响的结果。据万国斌等对湖南省城乡 6 911 名 7~16 岁儿童多动症流行病学调查的结果,农村多动症患病率重型者为 1.3%,轻型者为 1.77%;城市多动症患病率重型者为 0.69%,轻型者为 2.54%,农村重型多动症的比例较高,而城市轻型病例



偏多。由于现行的诊断标准越来越注重注意障碍,因此,女孩注意障碍型较多。

4. 家庭环境 过去曾经认为,由于家长过度溺爱、娇惯,有可能导致多动等行为异常,但据包头地区城乡儿童多动症调查研究表明,独生子女反而较非独生子女患病率低。由于城市儿童早期入托儿所或幼儿园,接受社会化的体验,充分弥补了独生子女在家庭中孤独、娇惯的不足,所以到学龄期多动症的患病率并不高于非独生子女。

(四)淘气与多动症

对于爱蹦爱跳爱跑,且不太顺从家长的孩子,人们习惯地称之为“淘气”。由于淘气的孩子活泼、喜动,有些家长便怀疑得了多动症,其实这是一种误解。

实际上,淘气与医学上所说的儿童多动症是两种不同的概念。前者是指正常儿童的顽皮现象,后者则属异常的行为障碍。从医学角度看,儿童的生理特点是,身体和心理发育都很迅速,但还不成熟,所以他们幼稚,天真活泼,精力充沛,似乎有使不完的精力,对外界的一切事物他们倍感新鲜,总想亲自摸一摸,动一动,“实践”一番,又因儿童的神经系统功能以皮质下中枢活动占优势。大脑的抑制能力不如成人,所以他们表现活跃,却