



会员登陆区

用户名：

密码：

忘记密码

免费注册

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份

选择查询期刊

精品推荐

◆ 培养高层次人才，打造中医名牌队…

◆ 106例SARS一线医务人员心…

◆ 《北京医药月刊》述评（下）

◆ 《北京医药月刊》述评（上）

◆ 清热解毒药物在治疗冠心病

◆ 民国时期北京中医医疗研究概况（…

◆ 民国时期北京中医医疗研究概况（…

2003年第6期 — 论著

健脑止抽颗粒治疗儿童抽动—秽语综合征62例

作者：小儿抽动—秽语综合征； 补肾平肝、熄风宁神； 健脑止抽颗粒 点击次数：1044次

【摘要】目的 观察中药颗粒剂健脑止抽颗粒治疗小儿抽动—秽语综合征的临床疗效。方法 选择抽动—秽语综合征62例应用健脑止抽颗粒治疗，并与静灵口服液组进行对照，观察两组临床疗效及症状的变化。结果 治疗组显效率75.7%，对照组50%。经统计学检验， $P < 0.05$ 。结论 健脑止抽颗粒有明显缓解改善小儿抽动—秽语的症状与体征的功效。

【关键词】杨健 徐光芝 姚秀英 韩勤学

【作者简介】作者单位：100045，首都儿科研究所附属儿童医院神经科

组别	例数	基愈	显效	有效	无效	显效率	有效率
治疗组	62	32 (51.6)	15 (24.1)	13 (20.9)	2 (3.2)	75.7	96.8
对照组	60	12 (20.0)	18(30)	27 (45.0)	3 (5.0)	50	95

我院自2001年1月~2002年3月使用我院制剂室研制的内部制剂“健脑止抽颗粒”，治疗观察儿童抽动—秽语综合征62例，并与中成药“静灵口服液”进行对照观察，取得较好的效果。现将总结报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组共122例，均为首都儿科研究所附属儿童医院门诊病例，治疗组62例，对照组60例，全部病例病程均在6个月以上。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准：(1)中医诊断标准：参考《实用中医儿科学》[1]中本病辨证，属肾阴亏损，肝风内动型。

主要表现：挤弄眼、扭脖甩手、踮脚抖腿、喉中出声、性情急躁、夜寐不安，舌红苔少，脉弦细数者。(2)西医诊断：主要参考诸福棠《实用儿科学扩》有关内容制订，如：①在病程中存在1种或多种抽动，也可发出不同的喉音。②1天内发作多次抽动或间歇时间超过6个月。③抽动部位数量与频度随时间而变。④排除精神活性物质中毒或已知中枢神经系统疾病。⑤年龄在4—14岁之间。⑥近1周内未用过西药，如氟哌啶醇、安坦、泰必利等，及其他中药及针灸疗法。

1.2.2 排除标准：(1)年龄不足4岁及超过14岁的少年。(2)合并有心血管、肝、肾、造血和神经系统严重疾病者。(3)习惯性抽搐、风湿性舞蹈病、儿童多动症、肝豆状核变性等病。

2 治疗方法

2.1 治疗组用药

健脑止抽颗粒为本院内部制剂，批准文号：(2002)京药制加字[126]第F—2088号。主要方药组

成：熟地、龟板、龙骨、天麻、钩藤、龙胆草等，8g / 袋，2袋 / 次，每日2次。

2. 2 对照组用药

静灵口服液，为辽宁本溪制药厂生产(91)卫药准字Z9—68号，10ml / 次，每日2次。
均4周为1个疗程，一般治疗1—3个疗程。

3 治疗结果

3. 1: 疗效标准

主要参考《中医病症诊断疗效标准扩》[3]中多动症

3. 3 不良反应

治疗组中有4例服药后大便变稀，次数增多，但继续服药后，大便又恢复正常，未见其他不良反应。

4 病案举例

宋某，男，13岁，昌平区人，2001年11月就诊。

患儿因不自主眨眼、摇头4年，来院门诊。患儿4年前因父亲管教过严、精神压抑，开始上课注意力不集中，偶尔不自主眨眼，继则摇头、耸肩、四肢抖动，其父不知其为病态，予以打骂，患儿病情转重，喉间开始发出怪声。曾去县医院诊断为抽动—秽语综合征，先后服用西药氟哌啶醇、安坦、泰必清等治疗，病情曾一度好转，但停药后病情又反复加重，遂来本院门诊。症见患儿不自主眨眼，时做鬼脸，频繁摇头，肢体抖动，喉中发出怪声，性情烦躁，舌质微红，苔薄白，脉细弦。诊断为抽动—秽语综合征，中医辨证为肝肾阴亏，肝风内动。给予“健脑止抽颗粒”口服，每日2次，每次16g。服药3周后，精神振作，摇头、耸鼻、肢体抖动开始减少。再服4周，眨眼、摇头、耸鼻等动作逐渐消失，喉中怪声亦除，上课时注意力亦较前明显集中，学习成绩已有提高，临床症状全部缓解，疗效属临床基愈。

5 讨论

小儿抽动—秽语综合征的发病有逐渐增多的趋势。该病在中医学中属“肝风”、“痰痕”、“慢惊”等范畴，中药治疗有一定的优势。在探讨其病因中我们的要求，制订本病中医症候疗效标准。(国内目前尚无本症统一的疗效评定标准)：(1)基愈：临床症状基本消失，疗效指数 $\geq 91\%$ 。(2)显效：临床症状大部分消失，疗效指数 $61\%—90\%$ 。(3)有效：临床症状减少，疗效指数 $10\%—60\%$ ；(4)无效：临床症状治疗前后无改善，疗效指数 $\leq 9\%$ 。

3. 2 治疗结果

经过1—3个疗程的治疗，两组病例大多获得进步与好转，有效率均在90%以上，但在效率的比较上治疗组为75.7%，对照组为50%，健脑止抽颗粒的基愈率与显效率均明显的优于静灵口服液，远期疗效尚在追踪观察中。近期效果见表1。

表1 两组疗效比较 (例，%)

发现患儿多有先天肾气不足、后天肾阴亏损，以致水不涵木，木为风化，肝风内动，而出现瘦疯症状如“两肩微耸，两手下垂，时复动摇不已”，或“肝风人目，上下左右如风吹，不轻不重，儿不胜任故目连割(眨)也。”我们抓住发病的主要矛盾以滋阴补肾、平肝熄风、化痰宁神为主要治则，其中应用熟地滋肾补真阴，龟板补肾滋阴潜阳，天麻、龙骨平肝潜阳、熄风止痉，辅以青礞石平肝镇惊消痰，清半夏燥湿化痰和胃，诸药配合，共奏滋水涵木、熄风止痉、化痰宁神之功效，可以获得较好的疗效。

健脑止抽颗粒用于治疗儿童抽动—秽语综合征，对临床症状有明显的缓解、减少，甚至停止抽动的效果，较对照组有较大的优势，深受家长及临床医师的欢迎。在临床观察中，目前的口服剂量、疗程内，用药安全方便，未见有不良的毒副作用，是一种治疗儿童抽动—秽语综合征有效的中成药颗粒剂，值得时一步深入研究，以满足临床的需要。

【参考文献】

1江育仁，张奇文，实用中医儿科学，上海科学技术出版社，1996，623 2吴瑞萍，胡亚美，江载芳. 诸福棠实用儿科学. 6版. 北京：人民卫生出版社，1995. 1910. 3国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准. 南京大学出版社，1994. 127. (收稿日期：2003-05-06)

地址：北京东单三条甲七号 邮政编码：100005 电话：（010）65251589