



中醫清熱化瘀法治療自閉症心得

林寶華

林寶華中醫診所

摘要

自閉症的病情很複雜，可算是症候群；西醫沒有大規模的療效統計，中醫也沒有。醫者不可將小兒語遲、五遲、肌萎行難、發育遲緩者，全部診為自閉症。往昔中醫師診治採補虛、益氣、化瘀療法者多，筆者由治療五十多個自閉症病人經驗，發現許多自閉症病人併有抽動妥瑞氏症、躁動不安、過動專注力差、肌張力不全、癲癇失神、易怒、口瘡、幻聽、臉瘡疹、傷人自傷、高喊尖叫、載歌載舞等症狀；於是，依中醫實證採清熱化瘀法，許多自閉症病人的療效更好。

前言

- (1) 自閉症（Autism），或稱孤獨症，病徵會在出生18個月後開始出現，個別表徵和行爲可有很大的差異，單純自閉症與併發多症者之病情輕重懸殊；其病徵包括不正常的社交能力、溝通能力、興趣和行爲模式。
- (2) 自閉症屬於神經系統失調導致的發育障礙，也被視為先天缺陷或精神錯亂的無解之病；可能源於腦部神經組織的損傷，但濫用抗生素、體內酵母菌過度繁殖、免疫系統變差、不正常的食物過敏、不當疫苗注射、重金屬的污染等因素，似乎更是引發自閉症的推手。
- (3) 自閉症的發病率約1/150（每一千人有五至六人），男性患者的比率，比女性高三至四倍；但女性發作的病徵常較男性嚴重。
- (4) 全球約有3500萬自閉症兒童，有的會突然大吵大鬧，有的會固執彥扭到不可思議，有的只固定做一種遊戲，…。
- (5) 自閉症迄今尚無大規模有療效的報告，病人耗費太多的家屬照顧和社會資源；聯合國大會在2007年決議，從2008年起，每年的4月2日定為「世界自閉症日」（World Autism Awareness Day），以提高人們對於自閉症及相關研究和診斷的關注。
- (6) 關懷自閉症的電影很多，包括《雨人》（1988年）、《遙遠星球的孩子》（2011年台灣紀錄片）、《一閃一閃亮晶晶》（2010年紀錄片）、《海洋天堂》（2010年中國電影）、《自閉歷程》（第62屆美國電視艾美獎，2010



年)、《星星的孩子》*Temple Grandin* (2011年)等。

自閉症病因

- (1) 自閉症的成因目前有多種假說，包括：自身障礙假說、早產說、母親過大年紀說、父親過大年紀說、基因說、腦雄性荷爾蒙過高說、營養不足說、消化功能不足說、疫苗傷害說、腦創傷說、細菌或病毒入侵說、免疫系統失調說、神經脫髓鞘說、…。
- (2) 腸胃道疾病、抗生素、病毒、疫苗可能是現代幼兒患自閉症的主因：
美國近幾十年的自閉症病童快速增加，許多專家認為是抗生素、疫苗在第二次世界大戰後，被大量使用在幼兒是元凶；懷疑接種MMR疫苗（麻疹、流行性腮腺炎與德國麻疹的三合一疫苗）、DPT疫苗（白喉、百日咳和破傷風三合一疫苗）、B型肝炎疫苗或其它疫苗，有可能造成原有的抗體與疫苗內的病毒形成免疫複合體，而「混淆」幼兒免疫系統；使孩子高燒、癲癇、神經或精神障礙、發展遲滯等。（自閉症生物療法，P165-181/*Biological Treatments for Autism and PDD*，William Shaw著，歐忠儒譯，臺灣元氣齋出版社，2004年）

自閉症特徵

(一) 社交發展

- (1) 缺乏「心智理論」(Theory of mind)的特質：根據英國劍橋大學心理學家賽門·巴隆-柯漢(Simon Baron-Cohen, 1958出生)著作《基本差異：男女和極端男性腦》(*The Essential Difference: Men, Women and the Extreme Male Brain / Penguin UK/Basic Books, 2003*)的研究，自閉症是男人特徵的腦發展到極端的例子，包括不懂得感情抒發、不會體諒別人、沒有同理心、不理解細膩的情感表達。他認為，自閉症病童缺乏「心智理論」的特質。所謂心智理論能力是指理解自己與他人的心理狀態，如情緒、意圖、期望、思考、信念等，並且藉此預測和解釋行為的一種能力。心智理論的能力是了解社會環境和社會互動行為的先決條件，這種行為是五歲以上的人類，及部分高等靈長類生物所獨有的；正常的五歲小童即可根據解讀他人的手勢、面部表情等社交線索，估計他人的知識水平、感覺和意圖等；而自閉症病童缺乏這種解讀能力，難以估計及明白他人的行為。
- (2) 喜歡避開望人：發展中的嬰孩有社交能力，年紀小即懂得望人、按聲音方向轉身、抓著別人的手指，甚至微笑。可是，自閉症患者喜歡避開望人，而且在學習與人發展「施及受」的互動時有困難。



- (3) 常喜歡獨自一人：自閉症兒童在接受擁抱和觸摸時，會缺少反應或不想理會；長大後，很少會從他人獲得快慰，對父母的發怒也沒大反應。
- (4) 會孤立自己：自閉症或亞斯伯格症候群病童會孤立自己，嚴重個案會出現假想朋友，患者難以在正常生活上交朋友或維繫友情，部分自閉症患者不能控制其行爲，也喜歡不變的環境或工作，如環境有改變他們可能有負面反應。

(二) 感官系統

自閉症患者可出現感官整合困難，最常見的例子是自閉症的聽覺問題，他們在多人同時說話時，不能夠分辨清楚誰在說話。

(三) 溝通困難

有些自閉症幼兒到一歲都很少說話，就算他們已經學會說某些生字，仍會認爲非言語溝通如手語、文字、打字等，是更自然的溝通方法。會說話的患者，則用非常見的語法，例如重複的單字；患者語言器官的運動也有困難，回答問題可能重複說話或答非所問。

自閉症診斷標準

- (1) 自閉症病人的生理病徵是不明顯，診察此症需要完整的身體和神經評估。
- (2) 根據美國精神醫學學會出版的《精神疾病診斷與統計手冊》（*The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM*）定義，自閉症必需要在三歲前出現社會互動、言語及社交溝通有遲緩發展；世界衛生組織（WHO）的國際疾病傷害及死因分類標準第十版（*The International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision, ICD-10*）也要求病徵需要在三歲前出現。

鑑別診斷

- (一) 廣泛性發展障礙(Pervasive Developmental Disorder, PDD)是指一組五種與多種基本功能的發展障礙，例如社會化及溝通能力相關的精神異常。根據美國精神醫學學會《精神疾病診斷與統計手冊》（*The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM-IV*）診斷標準，廣泛性發展障礙包括下列五類：
 - (1) 自閉症（Autistic disorder）。



- (2) 亞斯伯格症候群 (Asperger's syndrome, AS)：有社交困難 (Social deficit)、溝通困難 (communication deficit)、固執或狹窄興趣 (rigidity or restricted interest)，相對地較保有語言及認知發展。這是根據奧地利兒科醫師漢斯·亞斯伯格 (Hans Asperger, 1906—1980年) 命名。他在1944年首度記錄具有缺乏非語言溝通技巧、在同儕間表露低度同理心、肢體不靈活等情形的兒童；五十年後，被標準化為診斷依據。
 - (3) 雷特氏症 (Rett's disorder)：好發於小女孩，會有快速退化及發展遲緩的現象。
 - (4) 兒童期崩解症 (Childhood Disintegrative Disorder)：常在三到六歲間發作，逐漸喪失已習得的各式技巧、失去情緒控制、失去環境興趣、社交退縮行為。
 - (5) 待分類的廣泛性發展障礙 (Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified, PDD-NOS)。
- (二) 有些學者將智商低於80的自閉症患者歸為低機能自閉症，高於80的歸為高機能自閉症；但這種分類法，不被廣泛的專業人士及文獻所接受。
- (三) 根據精神疾病診斷與統計手冊定義，自閉症的社會互動能力、社交語言、象徵性及想像性遊戲能力的發展遲緩，需在三歲前出現。雖然亞斯伯格症候群與自閉症有部分徵狀很相似，但亞斯伯格症候群卻沒有「需在三歲前出現」的規定，且患者的能力常高於自閉症患者，導致民眾有「亞斯伯格症候群患者是高機能自閉症」的想法；因此有些自閉症的家屬，不願說其病童是自閉症，喜歡說為亞斯伯格症候群或泛自閉症障礙。

由中醫癲狂癩病情推估自閉症辨證

(一) 精神障礙診為虛證

(1) 重陰者癲，初起悶悶不樂：

靈樞癲狂病第二十二云：「癲疾始生，先不樂，頭重痛，視舉目赤，甚作極，已而煩心。」

(2) 癲為虛證，狂為實證，癩為虛實證夾雜：

醫宗金鑑雜病心法：「邪入於陽者為狂，邪入於陰者為癲。蓋癲疾始發志意不樂，甚則精神呆癡，言語不倫，而睡如平時，以邪併於陰也。狂疾始發多怒不臥，甚則兇狂欲殺，目直罵詈，不識親疎，而夜多不臥，以邪併於陽也。癩疾發作則吐涎神昏、卒倒無知、口噤牙緊、抽搐時之多少不等，而省後起居飲食皆若平人。」



(二)精神障礙診為實證

(1) 狂症者視幻覺、耳幻聽、精神分裂：

靈樞癲狂第二十二云：「狂，目妄見，耳妄聞，善呼者，少氣之所生也；…。」、「少臥不飢，自高賢也，自誇智也，自尊貴也，善罵詈，日夜不休」。

(2) 狂病為陽盛：

素問陽明脈解論第三十云：「帝曰：病甚則棄衣而走，登高而歌，或至不食數日，逾垣上屋，所上之處，皆非其素所能也，病反能者何也？岐伯曰：四肢者諸陽之本也。陽盛則四肢實，實則能登高也。」、「帝曰：其棄衣而走者何也？岐伯曰：熱盛於身，故棄衣欲走也。」、「帝曰：其妄言罵詈，不避親疏而歌者何也？岐伯曰：陽盛則使人妄言罵詈，不避親疏而不欲食，不欲食故妄走也。」

(3) 狂為陽厥，治以重鎮藥：

素問病能論第四十六：「帝曰：有病怒狂者，此病安生？岐伯曰：生於陽也。…陽氣者，因暴折而難決，故善怒也，病名曰陽厥。」

(4) 狂為上實下虛：

素問脈解論第四十九：「所謂甚則狂顛疾者，陽盡在上而陰氣從下，下虛上實，故狂顛疾也。」

(5) 朱丹溪（1281～1358年）治癲狂以大吐下療法：

「癲屬陰，狂屬陽。…，治當鎮心神、開痰結。所謂重陰者癲，重陽者狂。大概是熱。…。陽虛陰實則癲，陰虛陽實則狂，病宜大吐下，則除之。」

(三)精神障礙診為虛實夾雜

虛實夾雜之狂癲症(躁鬱症)：

靈樞癲狂病第二十二云：「狂始生，先自悲也，喜忘，苦怒，善恐者得之憂飢。」

中醫治療自閉症

(一)補益化痰法：



辨 證：膚白畏寒、氣弱語輕、身倦懶言、貧血、腦神經傳導物質不足等。

治方加減：六君子湯、八珍湯、十全大補湯、桂附地黃湯、補陽還五湯、乳沒四物湯、桃紅四物湯。

(二)清熱化痰法：

辨 證：臉瘡疹、傷人自傷、易怒暴躁、躁動不安、腦神經傳導物質過亢等。

治方加減：溫膽湯、丹梔逍遙湯、知柏地黃湯、黃連解毒湯、建瓴湯、龍膽瀉肝湯、乳沒四物湯、桃紅四物湯。

(三)寒熱痰併治法：

辨 證：虛實雜陳、寒熱並見、腦神經傳導物質忽高忽低。

治方加減：半夏厚朴湯、甘麥大棗湯、溫膽湯、逍遙散、龍膽瀉肝湯、乳沒四物湯、桃紅四物湯、補陽還五湯；依寒熱痰證比率處方。

【自閉症短文參考】

~相關文章請參考2012-6-23 自由時報> 健康醫療>自閉併發症，中醫調理有助改善~

<http://www.libertytimes.com.tw/2012/new/jun/23/today-health6.htm>

併發自閉癲癇妥瑞氏症 中醫可改善

文/林寶華醫師 - 2012年9月

自閉症、癲癇症或妥瑞氏症的病情，可分為重度、中度、輕度；單一病情的孩子就可有生活學習的障礙，若併發三種病症，而成為不能自理生活的孩子，常造成父母長期沉重的困擾！

這類型病人的行為特異多，包括寫功課很吃力、上課不專心、用力閉眼數分鐘才能睜開、突然失神、晃頭、搖頭、手抽動、頻皺眉、下巴抽動、身子繞圈圈、走路如舞蹈、說話不知所云、隨意歌舞跑跳、在路上公車上突然定住；會隨意回答醫師不相關的話，答錯醫師提問午餐是吃飯或吃麵等簡單問題，不能單獨去商店完成購物等。

併有自閉症、癲癇症和妥瑞氏症者，也可併有肌張力不全症，屬於腦神經



精神功能障礙。現代醫學研究，腦的功能是很複雜又很精細。一個人從眼見、耳聽、手觸、鼻嗅覺、皮膚感覺，傳入腦內各區統合後，即快速做出適當反應；如果傳導路徑、傳導速度、神經傳導物質、感覺區、運動區、聯絡區、記憶區、額葉控制功能等，一項或多項發生功能障礙；則病人的理解、認知、情緒、動作、語言反應，就會和正常人不一樣，可能造成他的學習能力、人際關係、生活自理有困難。

中醫診察這類腦神經精神疾病，依其體質、病情、病程，有虛證、實證之分；細分辨證可為實熱癆、虛熱癆、風邪入營等。

古書記載，火邪會引起腦神經精神疾病「諸熱瞽瘖，皆屬於火；諸禁鼓慄，如喪神守，皆屬於火；諸逆沖上，皆屬於火；諸燥狂越，皆屬於火」；並認為「若心熱肝盛而觸驚受風，則風火相搏，必作驚風之症。」

兼有自閉症、癲癇症和妥瑞氏症者，多數病人是火旺陰虛，風、火、痰、濕雜合為病，病情複雜，虛實並見，證候時輕時重，變化多端；可用清熱瀉火、熄風鎮驚、去滯滌痰、活血化癆、平肝安神療法來治療。

火旺陰虛的病人可用黃芩、黃連、黃柏洩陽亢，生地、柏子仁養陰虛，龍骨、牡蠣、天麻止風邪，半夏厚朴湯、甘麥大棗湯安神散痰結，乳香、沒藥、桃仁化癆滯。

父母照顧這類病兒，很辛苦；需處處小心病人受傷害，也要預防被其傷害。建議病人多在陽光下運動，避免辛辣酒食，維持每日大便暢通。

當孩子病情一點一滴減輕，抽動減，思緒答話越來越有條理，較能處理日常簡單事務；家長的鬱悶心情會轉為開朗起來。

誌謝

感謝李政育老師指導。（完稿：2012年10月）



併發自閉癲癇妥瑞氏症的中醫辨證論治參考表

製表/中醫師林寶華 2012年9月

中醫證型	主要證候	治法、方藥
1.肝陽上亢	狂躁、煩心，口燥咽乾，大熱、錯語，鼻衄、痤瘡。手足心熱，潮熱、多汗、喜涼、惡熱、急躁、易怒。舌質紅，脈浮或浮弦有力。	清熱解毒： 黃連解毒湯加減。
2.腎陰虛虧	腰膝痠軟、足軟無力、小便頻數或睡遺尿；自汗、盜汗、頭暈、身熱。尺脈虛大或兩尺脈旺。	滋陰清熱： 知柏地黃湯加減。
3.肝風內動	不自主抽動、聲語、穢語、清喉音、幻覺、自傷、傷人。	重鎮熄風： 建瓴湯加減
4.氣虛血瘀	失神、痙攣、不自主抽動、臉色恍白、畏寒、喜溫，或併有貧血、肌萎縮症。	益氣活血法： 補陽還五湯加減。
5.氣滯血瘀	自傷、肢體跌打骨折、肌肉麻木。	活血化瘀： 乳沒四物湯加減。
6.痰濕壅盛	清喉音、咽中炙嚮、鼻炎、鼻吸音。	燥濕化痰： 溫膽湯加減。
7.氣虛痰結	七情鬱氣、凝滯阻塞、失志憂鬱、心神躁擾不寧。病有喜悲傷欲哭，是神不能主情。象如神靈所憑，是心不能神明。	補脾益氣、散痰結： 半夏厚朴湯、 甘麥大棗湯加減。