



# 從美國學生殺人談中醫診治亞斯伯格症療效

林寶華

新北市林寶華中醫診所

## 摘要

自閉症（Autism, 孤獨症）病人可併有抽動（妥瑞氏）症、躁動不安、過動專注力差、肌張力不全、癲癇失神等，許多病人中醫辨證屬虛證，狀若溫情、堪憐，不傷人、不自傷；部分自閉症病人宜診為實證，易怒、口瘡、幻聽、臉瘡疹、傷人自傷、高喊尖叫、載歌載舞等症狀，如同中國時報報導 2013 年台北電影節百萬首獎《築巢人》道出照顧者內心話：「自閉兒與父親的日常生活，包括家暴、爭吵、抱怨，呈現照顧者外表看似堅強，實則心力交瘁的苦楚」。

聰明才智頗佳的自閉症病人如亞斯伯格症（Asperger syndrome）患者，若有傷人傷己的傾向，中西醫結合治療併服中藥後，西藥宜階梯式遞減服；中醫治療初期可採清熱熄風、滋陰化癥療法為主，選擇黃連解毒湯、知柏地黃湯、建瓴湯等加減；後期酌採益氣補血化痰療法，選擇育生補陽還五湯、溫膽湯、半夏厚朴湯、甘麥大棗湯、補中益氣湯、歸脾湯、香砂六君子湯、右歸飲等加減，病人的健康會轉好。

**關鍵詞：**自閉症、Autism、亞斯伯格症、Asperger syndrome、清熱化癥、益氣補血、亞斯伯格症中西醫結合治法。

## 中醫治療常見的腦神經精神障礙病人<sup>[1,2,3,5]</sup>

### （一）單一病（症候群）：

1. 妥瑞氏症：
2. 自閉症（含亞斯伯格症）：
3. 強迫症：
4. 過動症：
5. 其它（憂鬱症、肌張力異常、情緒心理障礙、…）：

### （二）併發多症：

嚴重病情者常併發多症。



## 自閉症簡介<sup>[2,7]</sup>

1. 自閉症被政府法定為：『重大傷病>六、慢性精神病>（七）源自兒童期之精神病> 1. 幼兒自閉症』。
2. 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。
3. 全球約有 3,500 萬自閉症兒童，聯合國大會 2007 年決議，從 2008 年起的每年 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。
4. 英國劍橋大學心理學家賽門·巴隆-柯漢（Simon Baron-Cohen）2003 年的著作，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。
5. 廣泛性發展障礙（Pervasive Developmental Disorder, PDD）包括五類精神障礙。
6. 自閉症病因的研究很多，學者專家提出許多推測和論點，目前仍是眾說紛紜。
7. 目前西藥的“腦細胞不可修復”理論，僅能進行語言和行為的輔導，使自閉症幾乎是絕症。

## 自閉症特徵<sup>[2,3,7]</sup>

1. 自閉症的孩子是在幼年短暫時光的正常發展後，在兒童早期就開始出現異常行為；臨床的特徵有：
  - （1）關聯失能：儘管父母以親情深切的笑容或是充滿愛憐地擁抱，自閉症的病童對於他們父母不會有任何回應；病童會逃避目光的接觸。
  - （2）語言障礙：病童說話的能力可能是正常的發展，然後逐漸退步；或是孩子的發展延遲。
  - （3）非語言性溝通障礙。
  - （4）拒絕改變習慣：病童會為日常生活規律的變化而十分苦惱。他們較喜歡不變的食物，堅持要穿同樣的衣服，或是熱衷於相同而重覆性的遊戲。
  - （5）常有古怪行為。
  - （6）約有四分之一的病童會出現癲癇發作，通常是在青少年時期。
2. 一般的自閉症或智商較低的患者以虛症者居多，筆者的妥瑞氏症兼自閉症患者，卻是實症、躁症者較多，有的已幾近於狂症。



## 亞斯伯格症候群<sup>[2,3]</sup>

1. 亞斯伯格症候群 (Asperger's syndrome, AS) 是自閉症的一種，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。
2. 亞斯伯格症患者經常出現肢體笨拙和語言表達方式異常等狀況，偶爾會發出怪聲音，但並不作為診斷依據。

## 現代專家研究自閉症病因多

- ~ 美研究證實農藥與自閉症有關  
/ 法新社 2014.06.23 (中央社陳怡君譯)
- ~ 英自閉症男精通 10 國語言 能背萬位圓周率  
/ 中廣 2010.06.04
- ~ 針灸可治自閉症 六味地黃丸也有幫助  
/ 中國時報 2010.07.15 楊格非台北報導
- ~ 《自閉症生物療法》  
/ William Shaw 等著，歐忠儒譯，元氣齋出版社。
- ~ 高齡產「父」隱憂！自閉症確為基因突變  
/ 華人健康網 2012.04.05 許育瑋編譯
- ~ 自閉症致病關鍵 恐是大腦細胞增生  
/ 路透社 2011.11.09 (中央社譯)  
『我們發現自閉兒童在前額葉皮質大腦細胞增生數量相當大，較一般高出 67%。』
- ~ 自閉歷程 (Temple Grandin)  
/ 2010 年第 62 屆美國電視艾美獎
- ~ 遙遠星球的孩子 (Children From The Distant Planet)  
/ 2011 年第 46 屆台灣金鐘獎教育文化節目獎生活紀錄片
- ~ 自閉症急速增加 每年成長逾千人  
/ 健康醫療網 2014.04.11 郭庚儒報導  
『內政部資料，自閉症者 2006 年 6185 人，去 (2013) 年 1 萬 3366 人，近 10 年自閉症人數成長逾 1 倍。』
- ~ 自閉兒不善社交 原因找到了  
/ 台灣醒報 2009.08.06 楊舒婷報導



- 『英國研究，自閉症兒童不善社交的原因，有可能是視覺資訊處理出了問題』  
~ 中研院發現 杏仁核神經連結異常導致自閉症  
/ 中廣 2014.01.27 李憶璇報導  
『D- 環絲胺酸可治療自閉症的社交障礙症狀』

### 媒體報導一：美國死亡人數第二多的亞斯伯格症校園槍擊案。

- (1) 中國時報：絕頂聰明獨行俠嫌兇患亞斯伯格症。
- (2) 聯合報：校園凶手 自閉的資優生、不上臉書怕拍照。
- (3) 聯合報：醫師分析：社交障礙累積憤怒 同歸於盡。
- (4) CNN：Connecticut Shootings Fast Facts  
/ By CNN Library - Updated December 26, 2014  
『… diagnosed as having Autism Spectrum Disorder.』
- (5) 報導：男，20 歲，在家槍殺母親，去小學槍殺學童 20 人、大人 6 人，自殺。  
『(凶手) 據說有自閉症，他害羞寡言、動不動就發脾氣』、『美國有史以來死亡人數第二多的校園槍擊案』、『先在家中槍殺母親…，開車到母親執教的桑迪胡克小學，不久之後槍聲大作，警方…火速趕到，但平靜的校園已經變成屠場。』、『鄰居說：大家太容易把焦點放在槍枝，其實精神狀態才是真正問題所在。』
  - (a) 凶手十多歲時是個「難控制」的人物，動不動就發脾氣，須服藥才能控制情緒。
  - (b) 中醫辨證應當如何？
  - (c) 精障者行凶無罪？
  - (d) 他服西藥多年，沒效；如果能治好他的病，就是救了 28 人生命。

### 媒體報導二：台灣粗暴傷人自傷的自閉症病人。

- (1) 中國時報 2013.11.24：《築巢人》道出照顧者內心話。  
國內不乏記錄自閉症患者生活的紀錄片，但多以正面且溫情呈現，導演沈可尙的《築巢人》卻是真實到近乎殘酷的紀錄片。片中自閉兒與父親的日常生活，包括家暴、爭吵、抱怨，呈現照顧者外表看似堅強，實則心力交瘁的苦楚。
- (2) 《築巢人》今（2013）年獲得台北電影節百萬首獎、香港華語紀錄片短片冠軍以及金鐘獎最佳非戲劇類導播獎。沈可尙說：「我希望藉由這部片，道出這群照顧者平時隱藏在內心不敢吐露的話！」……。



## 自閉症中醫研究<sup>[8]</sup>

自閉症的主要病徵在智力，類似中醫的癡呆、呆病，包括虛證的小兒語遲、神志清醒而喃喃自語、肝氣鬱結；實證的肝陽上亢、煩躁不寧、傷人自傷等。各病人會出現不同的臨床症狀，中醫治療可依其肝心脾腎四臟出現的病徵，調節其陰陽失衡、扶正祛邪，邪去則正安，修復腦細胞的發育不良或損傷。

## 中醫應併治精神認知情緒異常

包括聲語穢語、專注力差、躁動不安、侵略性、自傷傷人、視幻覺、聽幻覺、睡夢遊、煩熱難眠、反社會行爲；兼有強迫症、自閉症、憂鬱症、威爾森氏症（肝病和腦病）等。

## 神經性疾病的中醫辨證論治方向<sup>[5]</sup>

1. 神經系統疾病的發病原因複雜，症狀特殊，證候也較繁雜，故辨證須注意該病的特點。
2. 中醫治療神經性疾病可結合八綱辨證、臟腑辨證、衛氣營血辨證、氣血津液辨證、六經辨證、三焦辨證等模式。

## 腦病證候的中醫處方參考<sup>[1,5]</sup>

### 1. 肝陽上亢

**主證：**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。

**治法：**清熱解毒。

**方藥：**黃連解毒湯加減。

### 2. 腎陰虛虧

**主證：**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。

**治法：**滋陰清熱。

**方藥：**知柏地黃湯加減。



### 3. 肝風內動

主證：「不自主動作」兼聲語症、幻覺、自傷、傷人者。

治法：重鎮熄風。

方藥：建瓴湯加減。（山藥、牛膝、生赭石、生龍骨、生牡蠣、生地、生芍、柏子仁）

### 4. 氣虛血瘀

主證：「不自主動作」但臉色恍白、畏寒、喜溫者，或併有鎖骨下盜血綜合徵、毛毛樣腦病（Moya Moya Disease）、肌萎縮症者。

治法：益氣活血法。

方藥：育生補陽還五湯加減。

### 5. 氣滯血瘀

主證：自傷、頸椎滑脫裂傷、手腳肌肉麻木者。

治法：活血化瘀。

方藥：乳沒四物湯加減。

### 6. 痰濕壅盛

主證：清喉音、咽中炙癢如鼻炎者。

治法：燥濕化痰。

方藥：溫膽湯加減。

### 7. 氣虛痰結

主證：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。

治法：補脾益氣散痰結。

方藥：半夏厚朴湯、甘麥大棗湯加減。

### 8. 氣虛血虛

主證：氣短，面恍白，倦累，脈緩或沉。

治法：補氣補血健脾補陽。

方藥：補中益氣湯、歸脾湯、香砂六君子湯、右歸飲、補陽還五湯加減。





## 林寶華醫師治療自閉症亞斯伯格症療效案例〔6〕

### （一）亞斯伯格症併發妥瑞氏症強迫症

A1081、D41，男，1995年生，14歲，168公分，57公斤。

（1）初診 2010/05/19。

（2）父母說明併有亞斯伯格、妥瑞氏症、強迫症，初期治以黃連解毒湯加減，後期治以育生補陽還五湯加減。

（3）2014年6月，順利入大學。

### 病史：

初發作自幼，不喜歡和人互動。西醫血檢，無異常。2009年10月某大醫院診斷書寫「亞斯柏格症」，給服百憂解、…，服至12月；今年1月改藥。

### 主訴：

（1）妥瑞症：曾頻眨眼，吃飯夾菜夾不起來。

（2）強迫症：常解大便兩小時，洗手次數多，綁鞋帶次數多。

（3）近3個月，偶在下午昏睡，未吃晚餐。（過年至今，有4次）

（4）鼻過敏。

### 症狀：

全班33人，成績約第20名。醫生問，怯不敢答。想說而不能表達。生氣時會摔門、大叫、跺地。常怕熱，汗多，不流鼻血。大便量少，而次數多，說話結巴不順。

### 診斷治則：

虛實夾雜、風熱。先清熱熄風，再益氣血。

### 處方：

~ 2010/05/19 黃連解毒湯加減、葛根、龍骨、牡蠣、石膏、五味子、川芎、白芷、酒大黃、東洋參、桂子。

~ 2010/05/19~2010/12/3，共210帖。

~ 2011/02/12 複診，改育生補陽還五湯加減、乾薑、製附子、玉桂、龍骨、牡蠣、白芷、黃芩、蒲公英、炒桃仁。

~ 2011/02/12~2014/01/14，共448帖。

統計自2010年5月至2015年5月，共1,835天服中藥910帖；思緒正常，可以單獨處理事務。



## (二) 自閉症併發妥瑞氏症案例

- (1) A988，男，1992 年出生，17 歲，180 公分，90 公斤。
- (2) 初診：2009/09/05
- (3) 病史：自閉症併發妥瑞氏症，自幼發作。3 年前高中起會恍神，今年七月行為退步、頭後仰。曾去兩家大醫院診治，半年前開始兩眼睜不開；2009 年 7 月服帝拔癲〈Depakine〉一個月，2009/8/26 改服 <1>Rivotril 0.5mg ×3 錠 ×2 次 <2>Catapres 0.075mg×1 錠 × 天。
- (4) 主訴：妥瑞氏症，Dystonia，母親放映相機影片，頭後仰，左手前伸，皺眉，眼睜不開，在家常如瞎子走路。
- (5) 病史證候：汗臭，數學能力佳，脈緩，大部分都是閉眼，極少時間突一直張大眼睛，寫功課很吃力；在診間，眼漫視他處，隨意回答不相關話。
- (6) 處方：  
半夏甘麥湯加黃芩 3 錢、黃連 3 錢、黃柏 3 錢、玉桂 2 錢、龍骨牡蠣各 2 兩、石膏 1 兩、五味 2 錢、乾薑 1 錢。…天麻 6g 另吞服。
- (7) 2012/5/25 複診  
主訴：(母述進步)(a) 偶手指拘緊，提醒則放鬆。(b) 恍神減。(c) 已很少突然肢體定住。  
2009/9/5~2012/07/13 共服 821 帖。

## 臨床體會 [1,3-5]

### (一) 中醫辨證是整體性

辨證是通過診法所獲得的整體各種信息資料，運用臟腑、經絡、病因、病機等基礎理論進行綜合分析，從而辨別病變位置與性質以及正邪情況。

### (二) 中醫診察疾病病因

掌握病因的概念、分類，和病因學的特點，如(1) 六淫和癘氣，(2) 七情、勞逸、飲食失宜，(3) 痰飲、瘀血，(4) 胎傳、毒邪，(5) 環境因素、外傷、寄生蟲等。

### (三) 腦神經精神障礙之中醫辨因：

為學習的條理性，傳統醫學和現代醫學也將腦神經精神醫學的病名分類；但罹患腦神經精神障礙的病人常併發多症，虛實夾雜、寒熱起伏、瘀滯閉鎖。





#### (四) 宏觀的腦神經傳導障礙

我們可以將虛、實、寒、熱、瘀、濕、燥、風、…等證候，概括成廣義的造成腦神經傳導阻滯障礙；即，內因、外因、不內外因，各病因、證候都會造成神經傳導不正常。

#### (五) 精神障礙者的暴戾脾氣

少數精神障礙者的暴戾脾氣，以中藥治療常有療效。

#### (六) 自閉症的實證虛證

治療自閉症辨屬中醫實證，可用清熱熄風化瘀藥為主；辨屬中醫虛證，可用益氣養血化瘀藥為主。

#### (七) 中醫治病劑量

每個病人的病情、併發症有差異，古今各年代病人的藥物適合劑量也就不同；以治療自閉症、亞斯伯格症為例，依不同病情選適合藥物，我的參考用量：

- (1) 黃芩、黃連、黃柏，每帖各 3~15 錢 (1 錢 = 3.75 公克)。
- (2) 生龍骨、生牡蠣、代赭石、生石膏，各 10~20 錢；北耆 5~10 錢，當歸 5~10 錢。
- (3) 全蠍、蜈蚣，研粉，每日各 1~3 公克 (g)。
- (4) 其餘藥物，各 1~5 錢，嚴重病情則劑量增多。
- (5) 價錢昂貴或粉劑效果較佳的藥可研磨為粉劑，例如蜈蚣、全蠍、天麻、川七、牛黃、珍珠、粉光參、人參、細鹿茸片、…；湯藥和粉劑併服。

#### 誌謝

感謝李政育教授、林欣榮院長、蔣永孝教授、馬辛一教授、黃文盛教授指導。

~稿 2014 年 12 月，修稿 2015 年 11 月。

#### 參考文獻 (併致謝忱)

1. 李政育, 中醫腦神經治療學, 台北, 啓業書局, 2001:5-24.
2. Michael Gelder/ Richard Mayou/ John Geddes, 吳光顯, 何志仁, 陳俊欽, 歐麗清, 方俊凱, 徐堅棋, 李郁芬, 林嘉發, 精神醫學, 台北: 藝軒圖書出版社, 2002:532-534,568.
3. William Shaw, 歐忠儒譯, 自閉症生物療法, 台北: 元氣齋出版社.



4. 孫孝洪, 中醫治療學原理, 台北: 知音出版社, 1992:99-100,319-320.
5. 李政育, 中西醫匯通的理論與實務第一集, 台北: 啓業書局, 1991:271-292.
6. 林寶華, 天使的鬼臉 - 妥瑞氏症亞斯伯格症強迫症巴金森氏症的中醫治療, 台北: 書泉出版社, 2015:282-288.
7. Anne Alvarez、Susan Reid, 許育光、葉瓊婷、劉秀芬合譯, 瞭解自閉症, 台北: 五南圖書出版公司, 2003:3-5,87-88.
8. 吳侃陽, 中醫為何能治自閉症.

通訊作者: 林寶華

聯絡地址: 新北市三重區中正北路 218 號 1 樓

電 話: 02-29889212

E-mail: [wwwlphcomtw@gmail.com](mailto:wwwlphcomtw@gmail.com)