

自闭症之中医典籍相关记载小考

管健

内蒙古民族大学，通辽，028043；

摘要：自闭症（autism）也称孤独症谱系障碍，是一类发生于儿童早期的神经性发育障碍，病因不清，目前尚无有效的治疗方法。中医和西医对其病因和治疗方法均有论述。近年来，中医在治疗自闭症方面研究颇多，所以笔者通过查阅中国传统医学典籍中儿童自闭症相关症状如胎怯、痴呆、语迟等的描述、病因、治疗方法，对其进行归纳、总结，以期对治疗自闭症提供文献参考。

关键词：中国传统医学典籍；自闭症；自闭症相关症状表现

DOI:10.69979/3029-2808.24.11.034

绪论

自闭症（autism）也称孤独症谱系障碍，是一类发生于儿童早期的神经性发育障碍，病因不清，以社交沟通障碍、兴趣狭隘、行为重复刻板为主要特征^[1]。1943 年美国精神学专家肯纳（Kanner）首次报告并命名该症，儿童精神学泰斗陶国泰教授于 1982 年首先在国内报道了自闭症的案例^[2]。近年来全球范围内有关儿童自闭症患病率上升的报道不断增多。根据 2022 年发布文件所述，我国儿童孤独症患病率约为 7%^[1]。笔者在某医院进行自闭症儿童家长的医学人类学田野调查中发现，在大多数情况下，对自闭症儿童的治疗或干预基本以现代医学为主，中医等传统医学临床或康复实践大多作为备用或者辅助选项。为澄清这一盲点，特意查阅了其相关内容的中医学文献资料记载，以期对治疗自闭症临床实践提供文献参考。

在中国人的传统观念里没有“自闭症”或者“孤独症”等概念，古代中医典籍及现代中医学文献中也未曾发现“自闭症”或者“孤独症”一词^[3]。但在阅读有关自闭症研究的文献后发现，古代中医典籍中虽无“自闭症”这一医学术语，但有与自闭症临床症状相似表现的描述，如胎怯、痴呆、呆病、语迟、无慧、目无情等。因此，笔者阅读并归纳传统医学典籍中有关胎怯、痴呆、呆病、语迟等疾病的名称、表现、病因、治疗方法及其变迁过程的详细记载。

1 中医典籍中对胎怯的表现及病因、疗法描述

据《中医大辞典》所述，“胎怯，病证名，出《小儿药证直诀》，又名胎瘦、胎弱”。书中对该证作出两个释义：其一“为小儿胎禀不足，气血虚弱的泛称”；其二“指五软证（《古今医统》）”^[4]。学者们大都认为

该病是先天不足，与父母的身体状况相关。《黄帝内经》中首次论述了儿童先天性疾病的内容：“帝曰：人生而有病癰疾者；病名曰何？安所得之？岐伯曰：病名为胎病。此得之在母腹中时，其母有所大惊，气上而不下，精气并居，故令子发为癰疾也”^[5]，指出孕期母体状态与胎儿疾病关系，为后世研究此类疾病奠定了理论基础。“胎怯”这一医学术语首见于北宋钱乙的《小儿药证直诀》：“生下面色无精光，肌肉薄，大便白水，身无血色，时时哽气，多眵，目无精彩”^[6]。元代演山省翁将“鬼胎”归于胎怯范畴，形容胎儿的生长犹如果实的生长：“语犹如果子结实之时，有所荫藉不致灌溉，为物扁小，其形猥衰，无有可爱，如此之谓”^[7]，并对他人关于鬼胎的错误认识进行了改正。清代张璐在《张氏医通》中对胎怯的描述与钱乙的论述基本一致，但将这一病症归属于小儿胎证的一种，认为该病是由父母虚弱所致^[8]。

在治疗方法上，钱乙提出了外治的方法，认为胎怯“当浴体法主之”，具体为“天麻末（二钱）全蝎（去毒为末）朱砂（各五钱）乌蛇肉（酒浸焙干）白矾（各二钱）麝香（一钱）青黛（三钱）上同研匀，每用三钱，水三碗，桃枝一握、叶五七枚，同煎至十沸，温热浴之，勿浴背”^[6]，治疗胎肥、胎热也可用此法，《小儿卫生总微论方》称之为天麻浴汤。明代《景岳全书》提出“凡怯弱者，宜专培脾肾为主”^[9]。张璐根据致病原因的不同，指导父、母、子分别用药：若因“父气不足”，应服用六味地黄丸补肾气，若因“母气不足”，应母子并服八珍汤补气血^[8]。

由上述内容可见，古人认为胎怯多是由先天不足所致，与父母身体的健康与否息息相关；在治疗方法上经

历了由外治到内治,由单治婴孩到父、母、子兼治的历程。

2 中医典籍中对语迟的表现及病因、疗法描述

据《中医大辞典》中定义所述,“语迟,病证名,五迟之一,出《小儿药证直诀》。小儿二三岁一般能说简单的语言,到四五岁还不能说话者为语迟”^[4]。关于语迟的记述可追溯于隋代巢元方等所编撰《诸病源候论》,书中有“四五岁不能语候”的记载,认为该病因“在胎之时,其母卒有惊怖,内动于儿脏,邪气乘其心,令心气不和”所致^[10]。宋代《太平圣惠方》对语迟的病因与巢元方的记述相似,认为是心气失和所致^[11]。《小儿卫生总微论方》也指出“心气盛者,则伶俐早言笑,形神清而多发;心气怯者,则性痴而迟语……心系舌之本,怯则语迟也”^[12]。宋代的另一医书《圣济总录》提出,该病亦与肝气相关:“心为言,肝为语。其经属手少阴、足厥阴,其气上通于舌。舌者,声之机。若禀受之初,母怀惊怖,则子之心火不足,而肝木弱,故令机关不利,气不宜扬而语迟。甚者有经数岁不能言者”^[13]。明代薛氏父子所著《保婴撮要》指出“钱氏云:心之声为言。小儿四五岁不能言者,由妊母卒有惊动,邪乘儿心,致心气不足,故不能言也。有禀父肾气不足而言迟者;有乳母五火遗热闭塞气道者;有病后津液内亡,会厌干涸者;亦有脾胃虚弱,清气不升而言迟者”,提出小儿语迟除了各种先天原因,如心气不足,父肾气不足,也有后天的原因,如脾胃虚弱,津液内亡;同时记载了有关小儿语迟的医案^[14]。清代张璐所著《张氏医通》也同薛氏父子一样,指出“语迟之因不一”,并将之归于五迟之一^[8]。

在治疗方法上,宋代《太平圣惠方》与《圣济总录》虽对语迟病因描述有些微差别,但都根据实际情况分别列出药方,如“治小儿心气不足,舌本无力,令儿语迟”要用芍药散方;“治小儿诸病后,六七岁不能语”,要用鸡头圆方;如果是“治小儿五六岁不语者”,要用菖蒲圆方^[11]。刘昉所著的《幼幼新书》除记载《太平圣惠方》与《圣济总录》治疗语迟诸法,还有《庄氏集》腧穴灸法:“四五岁不语,灸两足踝上各三壮”,治疗小儿语迟^[15]。薛氏父子在《保婴撮要》根据病因对语迟用药提出建议,即“心气不足,用菖蒲丸;肾气不足,用羚羊角丸;闭塞气道,用加味逍遥散;津液内亡,用七味白术散;脾胃虚弱,用补中益气汤”^[14]。《张氏医通》

指出“肾气不足,地黄丸加远志”,“若病久或五疳所致者,但调补脾胃为主”,由闭塞气道,津液内亡,脾胃虚弱等导致的语迟用药与《保婴撮要》中一致^[8]。

综上所述,古人认为语迟的产生也多与先天因素有关,但后天的因素如脾胃虚弱,乳母身体不佳也可导致语迟,而治疗此病既可内服汤剂与丸药,也可尝试针灸,治疗方法的选择不断增多。

3 中医典籍中对痴呆与呆病的表现及病因、疗法描述

据《中医大辞典》所述,“痴呆为病名,癡病的别称”。“癡病是以神志错乱,精神抑郁,表情淡漠,沉默呆滞,语无伦次,静而少动为主要表现的疾病”^[4]。成人儿童都有可能患此疾病,所以中医典籍中对于此类病症的描述大都比较笼统,未分成人儿童。《黄帝内经》中已有痴呆相关症状描述,如“善忘”“喜忘”。汉代《华佗神医秘传》中首记“痴呆”一词,认为“此病患者,常抑郁不舒”,病因“有由愤怒而成者,有由羞恚而成者”^[16]。明代张介宾的《景岳全书》将“痴呆”单独专论,认为“其证则千奇万怪”,病因为“此其逆气在心或肝胆二经,气有不清而然”^[9]。清代陈士铎在《辨证录》中首提“呆病”,并立呆病门,描述其表现为“人有终日不言不语,不饮不食,忽笑忽歌,忽愁忽哭……人以为此呆病,不必治也”、“人有呆病终日闭户独居,口中喃喃,多不可解……尝数日不食,而不呼饥”,认为“呆病之成,必有其因,大约其始也,起于肝气之郁;其终也,由于胃气之衰。肝郁则木克土,而痰不能化,胃衰则土制水,而痰不能消,于是痰积于胸中,盘据于心外,使神明不清,而成呆病矣”^[17]。

在治疗方法上,《华佗神医秘传》中列出一神方,该方“强饮之”,病患“少顷困倦欲睡,任其自醒即愈”^[16]。张介宾依据病因,加之患者的体质与疾病发作的缓急用药,若“其形体强壮,饮食不减,别无虚脱等证”,则“则悉宜服蚕茧煎治之,最稳最妙”,若“以大惊猝恐,一时偶伤心胆而致失神昏乱者”,应当“以速扶正气为主,宜七福饮或大补元煎主之”,同时还指出痴呆“有可愈者,有不可愈者其根本在于‘胃气之强弱’”^[9]。陈士铎认为若要“开郁逐痰,健胃通气”,可选用洗心汤、还神至圣汤,若要“治其胃气,而祛其痰涎”,可选用转呆丹、苏心汤,若要“生其胃气”并“佐之消痰之品”,可选用启心救胃汤、指迷汤^[17]。

由上述内容可见,古人对痴呆的认识经历了一个由浅及深,由简单叙述到单独专论再到单设病门的过程,这是因为医者们逐渐发现该病产生因素较为复杂,病症表现不一,需要因人、因事、因情分而施治。

4 结语

综上所述,自闭症一词虽由国外发现并传入我国,但我国古代医者很早就已经注意到并记载了许多与自闭症相关的症状,并根据自身临床经验提出病因与治疗方法。在病因上,认为其与心、肝、脾、肾密切相关。在治疗方法上,既有内治法,如内服方剂、丸药,也提出了外治法,如外用的浴体汤与针灸法,这对如今研究自闭症病因、改善自闭症各种症状具有重要的参考价值。

但基于笔者在某医院进行自闭症儿童家长的医学人类学田野调查中发现,家长们大多选择现代医学作为自闭症儿童的治疗或干预的主要方法,中国传统医学大多作为备用或者辅助治疗选择,传统医学在该领域的普及率待提高。这其中既有儿童面对针灸、服用药剂时的配合度原因,也有中医治疗宣传力度和社会认知度原因等。在趋于医疗霸权主义和过渡医学化背景下,社会群体可以在加大中医药治疗宣传力度,扩大中医药文化影响力,提升中医认知中发力,中医各从业者也可基于自闭症儿童和家长的各种现实情况,开发出更适合自闭症儿童的治疗方法和药剂,营造中医药文化健康氛围,为自闭症治疗增添中医特色。

中国传统医学典籍浩如烟海,本文也仅能窥其一二,故仅作小考,以供参考。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发 0~6 岁儿童孤独症筛查干预服务规范(试行)的通知: 国卫办妇幼发〔2022〕12 号[A/OL]. (2022-08-23) [2024-12-23].
- [2] 陶国泰. 婴儿孤独症的诊断和归属问题[J]. 中华神经精神科杂志 1982, 15(02): 104-107.
- [3] 李雪荣, 陈劲梅主编. 孤独症诊疗学[M]. 长沙: 中南大学出版社, 2004: 1.

- [4] 李经纬等主编. 中医大辞典(第 2 版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 1290+1343+1856+1991
- [5] 山东中医学院等校释. 黄帝内经素问校释(上册)(第 2 版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009. 500.
- [6] (宋)钱乙. 小儿药证直诀[M]. (宋)阎孝忠編集. 张燦理, 郭君双点校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 34+60
- [7] (元)演山省翁. 活幼口议[M]. 陈玉鹏校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 39+67-68.
- [8] (清)张璐. 张氏医通[M]. 孙玉信, 王晓田主校. 上海: 第二军医大学出版社, 2006: 489+512-513.
- [9] (明)张介宾. 景岳全书[M]. 夏之秋等校注. 北京: 中国中医药出版社出版, 1994: 480+396.
- [10] (隋)巢元方等. 诸病源候论校释(下册)(第 2 版)[M]. 南京中医学院校释. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 1039.
- [11] (宋)王怀隐等. 太平圣惠方校点本(下册)[M]. 郑金生, 汪惟刚, 董志珍校点. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 1983.
- [12] (宋)不著撰者. 小儿卫生总微论方[M]. 吴康健点校. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 30.
- [13] (宋)赵佶敕编. 圣济总录(第九册)[M]. 王振国, 杨金萍主校. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 3736-3737.
- [14] (明)薛铠, 薛己. 保婴撮要[M]. 李奕祺校注. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 110.
- [15] (南宋)刘昉. 幼幼新书[M]. 白极校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011. 92-93.
- [16] (汉)谯县华佗元化撰. 华佗神医秘传[M]. (唐)华原孙思邈編集. 彭静山点校. 沈阳: 辽宁人民出版社, 1982: 76.
- [17] (清)陈士铎. 辨证录[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020. 174-177.

作者简介: 管健(1994—), 女, 汉, 山东省, 民族学硕士研究生在读, 研究方向: 民族学 人类学。