呂英教授辨治自閉症經驗

Experience of Professor *LV Ying* in the treatment of autism

蘇艷紅[1] 楊 震[2] 賴慈愛[3] 呂 英[4] *SO Yim Hong, YANG Zhen, LAI Ci Ai, et al.*

（1.安心堂中醫診所，香港；2.廣州中醫藥大學第八臨床醫學院；3.廣州中醫藥大學深圳醫院；4.南方醫科大學南方醫院古中醫科）

[摘要] 自閉症是以社會交往障礙、重複刻板行為、興趣和活動狹隘為主要臨床特徵的一種複雜神經發育障礙性疾病，呂英教授臨床上立足「凡病皆為本氣自病」，將自閉症的病機總結為先天稟賦元氣不足為本，後天中氣虧虛為標。治療原則以顧護先天腎氣及後天胃氣，治療路線為「溫元陽，定中軸」、「運大氣，健中氣」及「闔陽明」之大法；在用藥方面，擅用附子、甘草、黃芪、白朮、生石膏等藥顧護先後天兩本，加強生生之源。本研究總結呂英教授治療自閉症的治法及用藥特點，為中醫藥治療自閉症提供新的思路與方法。

[關鍵詞] 自閉症；名醫經驗；呂英

自閉症，也被稱為孤獨症譜系障礙（Autistic spectrum disorder，ASD），以社會交往障礙、重複刻板行為、興趣和活動狹隘為主要臨床特徵的一種複雜神經發育障礙性疾病，多起病于兒童發育早期，嚴重影響着青少年身心健康[1]。根據相關資料統計，目前中國ASD患病率呈逐年上升的趨勢，0-14歲的兒童患者達200餘萬。隨着診斷標準的規範化及社會重視程度的提升，這一資料將持續增加。目前自閉症的發病原因和病機不明確，尚無有效的治療手段，給家庭和社會帶來沉重的經濟負擔[2]。

呂英教授現任為國家中醫藥管理局南方醫院李可中醫藥學術流派傳承基地主任及古中醫疑難雜病診療中心主任，師承山西李可老中醫。呂英教授長期從事臨床自閉症治療，經過多年臨床實踐參悟出小兒自閉症屬三陰病，源於先天稟賦不足，在治療此類患者時，必須掌握該疾病的共性，即元陽不足，火不生土，土不載木，導致相火離位，痰阻神竅[3]。治療原則以顧護先天腎氣及後天胃氣為主，使用「溫元陽，定中軸」、「運大氣，健中氣」，以及闔陽明之法，激發患兒心主「任物」「處物」之功能，從而提高其認知能力，提升生活品質[4]，現總結如下。

1 自閉症的核心病機

中醫古籍中並沒有準確記載「自閉症」，但根據其相關症狀，多歸納為「五遲五軟」、「胎弱」、「無慧」、「呆病」等疾病範疇，病位主要在腦，與心、肝、腎、脾有密切關係[5]。《聖濟總錄》曰：「小兒心氣不足，舌本無力，令兒語遲，芍藥散方」；《醫宗金鑒》中說到：「小兒稟來氣血虛，筋骨軟弱步難移，牙齒不生髮疏薄，身坐不穩語言遲，加味地黃為主治」。根據其臨床症狀及古籍記載，自閉症多由先天胎稟不足，後天失養以致化生無源，元神不得滋養，導致患兒心主神明之功能無法正常發揮[6]。呂英教授深諳名老中醫李可學術思想，立足「凡病皆為本氣自病」，先天腎氣和後天胃氣是乾坤兩卦化合之混元一氣，終之氣太陽寒水之氣即少陰坎卦代表的二陰抱一陽之元氣，乃發病的根本[7]。元氣生中氣，元氣全賴中氣滋養灌溉，故自閉症患兒臨床上除了表現為發育遲緩，社交能力差、精細運動欠佳等先天稟賦元氣不足引起的症狀外，亦有腹瀉、便秘、食道反流、腹痛、脹氣、排泄物惡臭、厭食、挑食和營養不良等中氣不足引起的胃腸道症狀。綜上分析，呂英教授總結自閉症的核心病機是先天稟賦元氣不足為本，後天中氣虧虛為標。

2 治法特點——追本溯源，治病求本

立足以上病因病機，呂英教授結合臨證經驗，治病必求於本，總結出自閉症幾條治療路線：「溫元陽，定中軸」、「運大氣，健中氣」、「陽明闔，坎水足」。先後天兩本虧虛不僅是自閉症發病的關鍵環節，臨床治病時也是不斷固護患兒的根氣、中氣、萌芽，治病的最終亦是回到生生之源——少陰坎卦元氣，從而改善患者

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

臨床症狀。

2.1 溫元陽，定中軸

根據《易經》先後天八卦之卦義和卦理，並結合氣一元論思想，少陰坎卦元氣是先天乾坤兩卦化合而成，它即包括陰也包括陽，而生機的體現是以陽動為主。李可老中醫概括為「坎中一點真陽乃人身立命之本，生命之奧秘全在於此」，「先天腎氣與後天胃氣實乃乾坤兩卦化合之混元一氣」[7]。元氣包括人與生俱有的精、氣、神，元氣乃生命之根基和原動力。李可老中醫提出「捍衛陽氣不生病」，陽氣就是元氣，陽氣周流全身，發揮其保衛功能，可使人體不受外來邪氣入侵。陽氣來源有二，一是由父母兩精相搏後給予的先天腎氣，二是食物和水在脾胃中轉化而成的水穀精微，二者再化合成為元氣，從而周流於全身，維持生命運行[8]。《醫學入門》曰「元氣流行者壽，元氣滯者夭」。《素問·六微旨大論篇》曰:「非出入，則無以生長壯老已；非升降，則無以生長化收藏」。呂英教授認為人體氣機的運行都圍繞軸心，而軸心的氣機運動形成人所對應的中軸，即《素問·五運行大論》中的「大氣舉之」，元氣生中氣，通過溫元陽以定中軸[9]。結合先天胎稟不足是自閉症患兒的共性，故智力落後、動作發育遲滯、語言表達不清或自言自語、與他人無目光交流、神氣怯弱等症狀皆可歸納為元陽不足，中軸不穩，氣機升降失常，生化無源，致元神不得滋養。結合以上病機線路，可予明醫堂自創的乾坤大挪移方（附子、生甘草、炙甘草）、培元固本散、四逆湯等，達到「溫元陽，定中軸」之功。

2.2 運大氣，健中氣

李可老中醫說「中氣乃先天腎氣之根」，「彭子益先生以易論醫，創河圖五行運行以土為中心論，中氣為軸，十二經（五臟、六腑）經氣為輪。軸運輪轉，軸停輪止，生命終結。此論後天胃氣」[7]。《脾胃論·天地陰陽生殺之理在升降浮沉之間論》中指出：「升已而降，降已而升，如環無端，運化萬物，其實一氣也」。呂英教授立足四季五方一元氣，大氣運行先降後升，地面的土氣居於升降浮沉之中，為「大氣」升降的交合[10]。中氣對應土氣、中央戊己土、脾胃，當運大氣，健中氣時，是與其他四行相合，從而參悟出必須借助土氣方能使水火交匯融合，形成生命生生不息的動力[9]。李東垣提出「元氣之充足，皆有脾胃之氣無所傷，而後能滋養元氣」。元氣之可取之不盡，用之不竭是靠中氣的斡旋，得以滋養、灌溉，此為運中土，溉四旁，保腎氣法[7]。在臨床上自閉症患兒多表現為挑食、食物不耐受、磨牙、睡中翻身，大便乾硬等症狀可歸納為中氣不足，土氣匱內寒熱內生，土不載木，相火離位。由於五之氣陽明燥金之氣失常，終之氣太陽寒水之氣陰陽俱損，導致初之氣厥陰風木之氣萌芽元氣蓄健不利，東方對應甲乙木，肝屬乙木，膽屬甲木，東方甲乙木為膽降肝升，厥陰風木升發太過，則甲膽不降，相火離位。結合以上病機線路，可予明醫堂自創的三界方（北芪、附子、乾薑、炙甘草、山萸肉）合烏梅、發陳方（北芪、金銀花、雞蛋花）、五苓散等，達到「運大氣、健中氣，斂降離位相火」之功。

2.3 陽明闔，坎水足

《素問·六微旨大論》曰:「陽明之上，燥氣治之」。《素問·陰陽離合論》曰：「太陽為開，陽明為闔，少陽為樞」。陽明主闔，表現為陽氣的收斂肅降，是陽轉陰的氣機運行變化。由於太陰脾陽明胃互為表裡，並位於中土，當太陰虛化從本而濕化寒化，燥濕不相濟，導致陽明失闔，陽明介面火、熱、燥過盛。內經言大腸小腸皆屬足陽明胃，三者分別主津、液、血所生病，呂英教授參悟出陽明本體為液津血[11]。因此，在臨床上治病一旦解決陽明的異常，陽明主闔功能得以恢復，陽明本體液津血充足及局部的燥熱火歸位元，陽明得降，元氣有根，就可轉化為生生之源、陽根之所在的坎卦元氣，再通過土載木和水涵木推動初之氣厥陰風木和緩有序的升發，這就是呂英教授體悟出的「陽明闔，坎水足」這一條回歸生生之源的路線之一。臨床上此類患兒常出現多動、易興奮、注意力不集中，高熱、汗多、口乾喜涼飲等火熱燥症的表現，可予明醫堂自創的再問天方（石膏、人參、烏梅、生甘草、炙甘草）加減，針對的是生生之源的元氣虧損，土氣虛，土不載木，土不伏火，厥陰中化太過至陽明介面而出現火熱燥這一病機線路。

3 用藥特點

3.1 火生土，土伏火——附子、甘草同用

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKTCM All Rights Reserved

附子，《雷公炮製藥性解》記載其辛甘大熱，補命門之火，腎陽為脾陽之根，恢復的是火生土之力。《長沙藥解》論述其味辛、鹹、苦，溫，歸脾腎二經。附子辛溫，可溫腎水燥濕土，溫脾而燥濕除寒，溫腎水以補命門之火而續其陽根。結合以上，呂英教授認為附子可達到釜底火，恢復少火生氣之力，使北方之坎卦能正常形成水火一家的狀態，從而達「火生土」之效。甘草，本草經言其味甘平，可對治五臟六腑所產生寒熱邪氣，五臟六腑得養，氣血充足時可強筋骨，長肌肉，並具有解毒之效。《雷公炮製藥性解》明確提到生甘草和炙甘草二者區別，前者具有清熱瀉火之效，後者是以健脾胃和中為主。呂英教授認為甘草味甘，入脾，可補中土，生炙甘草同用時，益土之虛同時可對治寒熱二邪，增強厚土伏火之效。附子合甘草源於《傷寒論》四逆湯，其對應了周易乾坤兩卦之「火生土、土伏火」大法，顧護先天腎氣及後天脾胃，以加強生生之源，從而改善自閉症患兒神氣怯弱、精神不全、語言智力發育障礙等各種臨床症狀。

3.2 運大氣，健中氣——重用黃芪、白朮

黃芪，《本草經解》述黃芪氣微溫，歸膻、三焦及脾經，具有少陽之氣，即少火生氣之力。結合經典所言黃芪有排膿止痛，治五痔及補虛之功效，呂英教授在臨床總結為運大氣、定中軸、充裡氣、厚土氣、托腐氣[12]。因此，針對臨床上自閉症患兒常出現挑食、食物過敏、消瘦、面色黃等症狀表現，呂英教授會重劑使用黃芪（120g-500g），利用其稟土氣之餘又具少火生氣之力，通過翻土恢復患兒土之四度，厚度、密度、濕度、溫度，以正常發揮土之生、化、運、載之力，中氣乃先天腎氣之根，故重劑黃芪可同時補益先後兩天。其外，小劑量使用黃芪（6g-18g）可恢復中軸斡旋之力如恢復「擺鐘」的擺動，呂英教授臨床上常配雞蛋花及金銀花，通過諸花皆散的特性，進一步增強元氣的周流[12]。白朮，《長沙藥解》論味甘、微苦，歸脾胃經，補中燥濕，止渴生津，益脾精，養胃氣，降濁陰而進飲食。臨床上自閉症患兒常出現不思飲食、腹瀉、易上火、口乾口臭等中土濕熱內生表現，呂英教授認為使用白朮可升太陰己土之氣，李可老中醫言「陽明之燥熱，永不敵太陰寒濕」，中氣對應中央戊己土，通過恢復脾主升功能，脾可正常運化，水液得以輸布，以降陽明燥熱，從而恢復中氣。

3.3 清伏熱，降陽明——生石膏、桑白皮、枇杷葉、桔梗

生石膏，《長沙藥解》言其氣味辛寒，歸肺胃二經，可通過清解陽明燥金，增加金生麗水之力，從而瀉熱除煩躁。桑白皮，《長沙藥解》論其味甘、澀、辛，微寒，歸肺經，作用為清金利水，斂肺止血。枇杷葉，《玉揪藥解》記載其味酸、甘，氣平，歸太陰肺經，酸收降利，清金下氣，清涼瀉肺。桔梗，《本草經解》述其氣微溫，味辛，稟天初春稚陽之木氣，得地西方之金味，其辛散溫達，開肺而通調上下。呂英教授認為在恢復陽明主闔的功能時，除了增加陽明本體液津血外，不可忽略形成液津血不足的原因--陽明介面的火熱燥邪。因此，針對臨床上自閉症患兒常出現多動、易興奮、汗多、喜涼飲、便秘，手心熱，舌紅等火熱燥症的表現，呂英教授常用生石膏清解陽明經熱，小量生石膏可清解陽明氣分伏熱；桔梗升太陰己土之氣以開肺，恢復肺主宣發肅降功能，以加強肺之化源；枇杷葉、桑白皮從肺，主一身之氣，肺主降，降泄肺氣以清肺中邪熱，增強金生麗水之力，進一步恢復陽明主闔的功能。

4 驗案舉隅

徐某，男，3歲。初診時間：2019年11月05日。主訴：發育遲緩1年餘。現病史：患兒足月剖腹產，1年余前家長發現其發育明顯落後于同齡兒童，2018年1月南京市腦科醫院診斷疑似中度自閉症，當時評估全面發育落後10月，之後主要以家庭干預為主。2019年1月pep-3評估：認知理解正常，機構干預3月。2019年4月測評顯示自閉症邊緣-輕度。刻診：患兒注意力易分散，視覺持續追蹤能力欠佳；眼神對視時間短；四肢肌肉及口肌發育欠佳，咀嚼差，喜囫圇吞咽，常流口水；大運動差，身體協調控制能力差，欠靈活，3周歲才會跳；精細動作、手眼協調能力差，搭積木、畫圖能力差；語言表達落後，間歇性結巴，單句一般5-10字，最多可說到12個字；主動溝通主動語言可；無狹隘興趣及刻板行為；不喜走路；雙手冰涼，手心多冷汗；常流清涕，易鼻衄；倒睫，喜揉眼睛；易感冒，首發症狀咳嗽流鼻涕、咳嗽；納欠佳；入睡前翻動，入睡後半小時內頭部及後背汗多，入睡後眠可；大便羊矢狀，日1解；不能自行小便，

Copyright IRCM All Rights Reserved

經常尿褲子；舌淡紅苔薄白，指紋沉。處方：炙甘草30g，生甘草30g，蒸附片10g，僵蠶5g，桑白皮5g，烏梅5g。14劑。服用方法為2日1劑，用900ml水，一直文火煮1.5小時，煮取60ml，日1服。

按：患兒大運動、精細運動、語言表達等發育落後提示先天胎稟不足，加上後天失養以致化生無源，精血不足，腦髓失養，故予附子、生炙甘草固護先天腎氣及後天脾胃，以達「火生土、土伏火」之力。患兒多動，易鼻衄入睡前翻動，入睡後半小時內頭部及後背汗多，大便呈羊矢狀，結合雙手冰涼，手心多冷汗，提示少陰元陽不足為源頭，繼而出現相火離位，熱化至陽明，導致陽明伏熱，壯火食氣，故予烏梅對治離位之相火，僵蠶、桑白皮降肺熄風拓寬右降陽明之道路。

2診：2019年12月06日。患兒流口水減少；間歇性結巴程度較前減輕；入睡較前轉快，翻動明顯減少，眠較前沉穩，入睡後出汗減少；揉眼睛明顯減輕；流鼻涕稍改善；近1月未咳嗽；二便調；舌淡紅苔薄白；指紋沉細青紫達風關。處方：炙甘草60g，生甘草30g，蒸附片20g，僵蠶5g，桑白皮5g，烏梅5g，生半夏5g，桂枝5g，煅牡蠣15g。14劑。服用方法改為3日1劑，用1000ml水，一直文火煮2小時，煮取90ml，日1服。

按：藥後睡前翻動及入睡後汗出、揉鼻子眼睛均改善，近1月未咳嗽，說明藥證相合，元氣、中氣增強，陽明介面的火、熱、燥邪減少。故予蒸附片、炙甘草翻倍，加強「火生土、土伏火」之力，固護先天腎氣及後天脾胃，加強生生之源。其外，加生半夏以拓寬右降陽明之道路，合入小劑量桂枝、煅牡蠣加強厥陰起步之力。

5 小結

天地一大宇宙，人身一小宇宙，呂英教授臨證時結合天地規律，生命規律、疾病規律(小兒生理病理特點)和個體稟賦規律遣方用藥，培補先後天兩本，固護患兒根氣、中氣、萌芽，臨床以「溫元陽，定中軸」、「運大氣，健中氣」及恢復陽明主闔功能這三條治療路線為主，通過加強先天腎氣，後天滋養先天來增強元氣，如此，生命得以生生不息。這也是其多年治療自閉症的臨床經驗總結。而當中的用藥和處方如附子、甘草、生石膏、桑白皮、白朮、大劑量黃芪、明醫堂三界方、明醫堂再問天方、乾坤大挪移等對臨床治療自閉症都具有很高的指導意義。

參考文獻

[1] SPILLERS J L, SENSUI L M, LINTON K F. Concerns about identity and services among people with autism and Asperger’s regarding DSM- 5 changes[J]. J Soc Work Disabil Rehabil,2014,13(3):247-260.

[2]譚成慧,宋博海,馬姍姍,等.自閉症患兒行為干預研究方法的發展與趨勢[J].中國臨床心理學雜誌,2021,29(02):436-442.

[3]呂英.師徒問答兒科篇[M].太原:山西科學技術出版社,2014:136.

[4]李愛武,成雲水,朱淑然,等.呂英教授從先天稟賦論治小兒自閉症1例體會[J].中醫藥導報,2012,18(05):111-112.

[5]郝宏文，劉奕，衛利，等.王素梅治療兒童自閉症經驗[J].中醫雜誌，2016,57(01):19-21.

[6]張少平,葉兵,李銀枝,等.基於臨床核心中藥分析兒童自閉症的中醫病機[J].醫兒科雜誌,2021,17(01):45-49.

[7]呂英.氣一元論與中醫臨床[M].太原:山西科學技術出版社,2012:2-3.

[8]田原.捍衛陽氣不生病:紀念一代大醫李可[M].北京:中國中醫藥出版社，2013:199.

[9]李小霞,李愛武,楊海芳,等.呂英運用重劑黃芪治療神經系統疾病探析[J].廣州中醫藥大學學報,2021,38(02):397-401.

[10]汪劍.彭子益醫學圓運動學說中氣思想內涵探討[J].西部中醫藥，2021，34(02)：67-69.

[11]呂英.氣一元論與中醫臨床參悟集[M].北京:中國中醫出版社,2020:96-97.

[12]呂英.中氣與臨床[M].廣州:廣東科技出版社,2018:21.

Abstract: Autism spectrum disorder (ASD) is a developmental disorder of nervous system, characterized by social disturbance, narrow range of interests or activities, and repetitive stereotyped behaviors. Based on “diseases are caused by qi movement disorders”, Professor Lv Ying attributed the pathogenesis of autism to the principle of positive deficiency and postnatal loss of nourishment. Therefore, the treatment mainly focuses on congenital kidney qi and the acquired spleen-stomach qi, keeping in mind the great method of warming Yuanyang, fixed axis, atmospheric transport, tonifying middle qi and lowering ministerial fire; In terms of medication, she made good use of aconite,

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

glycyrrhiza, astragali radix, Atractylodes macrocephala, Raw gypsum and other drugs to consolidate congenital kidney qi and the acquired spleen-stomach qi, strengthened the source of life. This study summarized the therapeutic characteristics and drug use of ASD of professor Lv Ying. She provided new ideas and methods for the treatment of autism with traditional Chinese medicine.

Keywords: Autism; Experience of famous doctor; LV Ying

（編委：黃冠明審校2023.03.28）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved