基于张锡纯“心脑相通”理论辨治小儿孤独症

余斯雅，赵艾婧，谭雅文，陈颖，张雯

北京中医药大学第三附属医院，北京 100078

摘要：小儿孤独症病位在心肾，并与心神、脑神的神明紊乱有关。孤独症的核心病机为心肾不交、神明紊乱，治疗应遵循调心补肾、安神启闭的原则，重视调神药物的使用。临证治疗总原则为以心补肾、安神启闭。心血不足、心火亢盛、肾精不足为常见证型，在应用中药口服的同时，可联合推拿、针刺、耳穴压丸等外治法，发挥事半功倍的临床疗效。

关键词：小儿孤独症；“心脑相通”；张锡纯；心神；脑神；元神；识神

DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2025.06.198

中图分类号：R259.29　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2025)06－1225－05

Treatment of Pediatric Autism Based on Theory of "Heart－Brain Connection" Proposed by Zhang Xichun

YU Siya，ZHAO Aijing，TAN Yawen，CHEN Ying，ZHANG Wen

The Third Affiliated Hospital to Beijing University of Chinese Medicine，Beijing China 100078

Abstract：The disease of autism in children is located in Heart and Kidney，and is related to the disorder of the Heart Shen and Brain Shen. The core pathogenesis of autism is that the Heart and Kidney are not connected，and the Shen of the two are in disorder，so the treatment should follow the principles of regulating the Heart and tonifying the Kidney to calming the nerves and opening and closed part，paying attention to the use of drugs that functions in regulating the spirit. The general principle of clinical treatment is to nourish the Heart and Kidney，to calm the nerves，and to fight against the closed conditions. Lack of Heart blood，hyperactivity of the Heart Fire，and insufficiency of Kidney Essence are common syndrome types. With oral application of traditional Chinese medicine，external treatment methods such as Tuina，acupuncture and auricular point pressing can be combined to give full play to the clinical effect of the treatment.

Key words：pediatric autism；"Heart－Brain Connection"；Zhang Xichun；Heart Shen；Brain Shen；Yuan Shen；Shi Shen

小儿孤独症，1943 年由 Leo Kanner 首次提出，以社会交往障碍、语言发育落后、行为动作重复刻板、兴趣范畴狭窄等为主要特征，涉及语言、认知、情感、行为等多个方面[1]。虽然有些患儿的病情会随着年龄的增长逐渐减轻，但是大部分患儿预后不佳，因此孤独症也越来越受到关注。

小儿孤独症的病因至今仍未有明确解释，且没有特效的治疗手段。西医治疗的主要方式有药物治疗、行为训练等综合疗法[2]，目前常用的西药为抗精神病药物，但并非治疗孤独症的特效药。其中，只有利培酮和阿立哌唑通过美国食品药品监督管理局的认证，但这两种药物只用于 5～16 岁孤独症儿童，有一定的局限性[3-4]。而孤独症的早期筛查、早期识别、早期治疗至关重要。对 2～6 岁小年龄儿童缺少相应的治疗方法。中医学对小儿孤独症的描述散见于古代医籍中，虽然没有专属病名，但是根据其症状，可归属于“语迟”“胎弱”“呆痴”等范畴[5]。多数学者认为孤独症的主要病因为先天不足，肾气亏虚，心神失养等。心主神明、脑为髓海，笔者结合临床跟师学习实践，发现运用张锡纯“心脑相通”理论，对小儿孤独症进行辨证论治，取得了初步的临床疗效。本文对该学术思想进行整理，旨在为小儿孤

独症的辨治提供新的思路。

1　“心脑相通”理论的内涵

《素问·灵兰秘典论》提出：“心主神明。”人的意识、思维均与心关系密切。直到 20 世纪初期，西方解剖学传入中国，西医认为人的思维意识来自于脑，于是在医学界就有了心与脑“孰主神明”这一争论。张锡纯，字寿甫，河北盐山人，学习西医知识并中西汇通，撰写了《医学衷中参西录》一书，在书中创新性提出“心脑相通”理论。这一理论的提出，深化了中医学对脑的认识，使之应用于多种神志疾病的治疗，对临床工作有指导意义[6]。

1.1　元神与识神之分　《医学衷中参西录》载：“人之元神在脑，识神在心……盖脑中之元神体也，心中识神用也……元神者，藏于脑；无思无虑，自然虚灵也。识神者，发于心；有思有虑，灵而不虚也。”张锡纯认为，人的神明可以分为元神和识神，脑为神明之体，心为神明之用。《素问·本病论》曰：“心为君主之官，神明出焉，神失守位，即神游上丹田，在帝太一帝君泥丸宫下。”这也说明，神明由心所出，神明之用发生于心；而泥丸宫是道家炼丹的术语，为脑的九宫之一，表明神明之体储藏于脑。

1.2　“心脑相通”之路　张锡纯提出，心与脑有其各自的分工，但是心与脑之间也有其相通之路，而人类思考的过程就是神明从脑到达心的过程。“自脑至心，皆为神明所贯彻普照”“心与脑贯通而后可以成思也”，“心脑相通”之路也就是神明运行的道路[6]。这一观点可以通过“思”之字形来解释。“思”在《说文解字》中解为：“㤅，从心囟声。”古文作“㤅”，上为“囟”，《说文解字》言：“囟，头会，脑盖也，象形。”下为“心”，说明思考就是从脑下达至心的过程（图 1）。脑为元神，为神明之主宰；心为识神，为神明的具体应用，充养元神，因此，心脑息息相关，从而保持神明的调和。

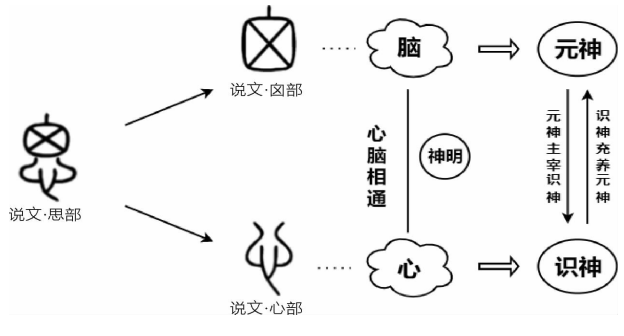


图 1　心脑相通

1.3　“心脑相通”理论的应用　张锡纯以“心脑相通”理论为基础，治疗多种神志疾病，例如癫狂、痫证、神经错乱等，疗效显著。“盖人之神明属阳而性热”，如果情志不畅，则“心中生热，灼耗水饮，而为胶痰，其甚者或成顽痰”“此痰随心血上行，最易凝滞于心脑相通之路”[3]。由此可见，神志疾病的病机关键为五志化火、炼液成痰、阻滞堵塞于心脑相通之路。张锡纯重视痰、瘀等病理因素，治疗时提倡去除病理产物，即痰、瘀，并将疾病分为阴证和阳证：阴证者遵循涤痰祛瘀、通络开窍的治疗原则；阳证者遵循涤痰祛瘀、清火开窍的治疗原则[6]。神志病也算怪病，与怪病多与痰作祟的观点一致，痰瘀既除，则心脑相通，神明自清。

2　“心脑相通”理论应用于小儿孤独症辨治初探

小儿孤独症也是小儿神志病，既有心神被扰的特点，又有脑神不足的表现。因此，在临床中可尝试将张锡纯的“心脑相通”理论应用于小儿孤独症的论治过程中。

2.1　“心脑相通”理论指导下认识小儿孤独症的症状

2.1.1　语言方面　孤独症患儿常有语言发育障碍的问题，表现为语言发展迟缓、语言重复、语音语调异常、人称代词混淆等症状，而在发音以及说话时，舌头是非常重要的器官[7]。《灵枢·五阅五使》曰：“舌者，心之官也。”心开窍于舌，心神充养，舌体得以灵活运用，语言得以流利。因此，孤独症患儿的语言发育与心有密不可分的关系。

2.1.2　认知方面　孤独症患儿常有认知方面的缺陷，但这与智力障碍不同，多是心智运作模式的异常，智力低下和智力超乎常人者均有[8]。《灵枢·经脉》云：“人始生，先成精，精成而脑髓生。”清代王清任认为：“灵机记性不在心，在脑。”故以“脑髓说”为指导思想，把人的意识与思维归属于脑，认为脑具有记忆功能[9]。由此可见，孤独症患儿认知异常，多与脑神不足或是脑神紊乱有关[10-11]。

2.1.3　情感方面　孤独症患儿常有社会交往障碍、情绪异常失控、哭闹无常、打人毁物等情况。正如《灵枢·大惑论》所言：“目者心之使也，心者神之舍也。”心气不足，心神失养，目失所使，故患儿无法维持与人对视，常避开他人目光[5]。孤独症患儿常有发怒、惊恐、悲伤等情绪不稳定的表现。《颅囟经》

言:“太乙真云在头,曰泥丸,总众神也。”脑为神明之府,脑神被扰,诸神紊乱,则情绪异常;《类经·疾病类·情志九气》云:“心为五脏六腑之大主……此所以五志惟心所使也。”五脏藏精化为五气,生出五志,而心是五脏的主宰,若心神紊乱,则情绪不宁。故情志失常是脑神、心神紊乱的表现。

2.1.4　行为方面　孤独症患儿的身体发育正常,但常常有行为刻板僵硬、动作重复、足尖行走等异常行为表现[11]。张锡纯认为:“人之全体运动皆脑髓神经司之。”人的五官、肢体等身体行为均由脑神支配,因此行为表现异常,如刻板重复的行为亦与脑神相关。肾为生髓之官,脑源于肾,脑髓-脊髓-骨髓,皆由肾生,是一源三歧,孤独症患儿出现的生长发育迟缓与肾精不足,脑神失养关系密切。

2.2　“心脑相通”理论指导下小儿孤独症的治疗

根据以上分析,小儿孤独症病位在心肾,并与心神、脑神的神明紊乱有关。孤独症的核心病机为心肾不交,神明紊乱,治疗应遵循调心补肾、安神启闭的原则,重视调神药物的使用。临床以心血不足证、心火亢盛证、肾精不足证最为常见,在中药口服治疗的同时,可以配合中医外治法进行治疗。

2.2.1　内治法

2.2.1.1　心血不足证　患儿主要表现为心血不足、心神失养,临床表现多见面色苍白,形体消瘦,身材矮小,语言发育差,动作迟缓,表情呆滞,智力低下,舌质淡、苔薄白等。《小儿药证直诀》薛立斋注云:“有心气虚而不能言语,用玄参汤、补中益气汤培养之,以心之声为言。”《婴童百问》中记载:“菖蒲丸,治小儿心气不足,五六岁不能言,心之声为言,儿稍长合语而迟。”心主血脉,主神志,心气足则全身气血流利畅行,精神充足,神志清晰。王素梅教授认为该病因心脾两虚、神失所养、意无所依者,常用归脾汤养心安神、健脾藏意[12]。基于以上分析,治疗原则应注重养心安神,方药常以酸枣仁汤为基础加减,常用中药:酸枣仁、柏子仁、夜交藤、龙眼肉等。日常生活中注意饮食要有充足的营养,根据身体情况进行适度锻炼,不要有过度劳累、熬夜等耗伤心血的行为。

2.2.1.2　心火亢盛证　患儿主要表现为心火亢盛、心神失守,临床表现为心烦意乱,谵语错语,举止无常,有尖叫、强迫行为,夜卧不安,小便短赤,大便干结,舌尖红、苔黄等。张葆青教授治疗孤独症的膏方用药规律分析显示,黄连及连翘使用频次较高,为组方常用药物,体现了其“泻心火,心清则明”的观点[13]。曲秀君等[14]在吕英教授的学术思想基础上认为,治疗此病可引肾水上行以降心火,应用引火汤泻南补北,引火归元,能显著改善患儿症状。王素梅教授治疗此类证型患儿时,常以导赤散加郁金、栀子等清心安神[12]。基于以上分析,治疗应遵循清心安神原则,组方以导赤散为基础加减,常用中药:生地黄、灯心草、生龙骨、生牡蛎等。另外,此类患儿不可过食油腻、辛辣等刺激性食物,少玩电子游戏,避免精神过于兴奋。

2.2.1.3　肾精不足证　患儿主要表现为肾精不足、脑髓失养,临床表现为生长发育迟缓,智力障碍,囟门晚闭,对他人指令应答不佳,失眠,舌淡红、少苔等。王素梅教授独创附桂益智汤,亦用于肾阳不足、肾精亏虚证的孤独症患儿,主要药物组成:制附子、肉桂、陈皮、半夏、熟地黄、合欢花[15]。崔月华等[16]基于钱乙“肾怯失音”理论,认为在治疗此病时可用六味地黄丸加减,合用石菖蒲、远志、肉苁蓉、益智仁等补肾益精、开窍益智药物,或鹿角、龟甲、鳖甲等血肉有情之品补肾益精填髓。国医大师刘弼臣教授曾在其经验用方“健脑散”中用兔脑补肾健脑,在治疗孤独症时也可有所应用。基于以上分析,治疗应遵循补肾填精的原则,组方以六味地黄丸为基础加减,常用中药:熟地黄、山萸肉、山药、茯苓、泽泻等。患儿在饮食上宜多食用核桃、黑芝麻、山药等补肾食物,平日需早睡以养肾阴,避免熬夜耗伤肾精,注意避免过度使用电子产品,减少肾精暗耗,配合语言康复训练促进脑髓发育。

2.2.2　外治法

2.2.2.1　针刺治疗　临床治疗小儿孤独症时,针刺治疗应用较为广泛,目前多以“调神”针法为主[17]。张娜等[18]应用“靳三针”针刺疗法,取智三针、颞三针、四神针和脑三针等头部穴位,对于改善患儿的整体能力以及行为模式具有积极的影响。郭会敏等[19]认为该病病位在脑,运用醒神益智针刺疗法,针刺神庭、本神、印堂、四神聪及言语区等部位,可较好促进小儿孤独症康复,患儿治疗效果佳,症状改善明显。陈志蕊等[20]采用通督调神针刺法治疗,选取神庭、上星、百会、脑户、风府等督脉主穴,四神聪、本神等配穴,主调元神(脑),辅调心神,使形神得以统一,提高了孤独症患儿的语言、社交以及日常活动能力。龚玉等[21]总结刘清国教授运用火针治疗孤独症的临证经验,穴位选择以神庭、本神、四神聪、百会

为主，苏厥通阳，开闭启智，临床疗效显著。“脑为元神之府”，因而针刺头部穴位可发挥醒脑开窍、调神益智之功，为孤独症患儿常用的治疗方法，疗效甚佳[22]。

2.2.2.2　推拿治疗　推拿治疗是中医特有的治疗方式，具有安全、易操作、不良反应少等优势，孤独症患儿及家长接受度更高[23]。智慧等[24]研究发现，直推督脉可改善孤独症幼鼠的焦虑和认知情况，其机制可能与促进催产素分泌并使其与海马区催产素受体结合相关。张海霞等[25]采用通督醒神推拿法，以醒神为核心，辅以通督手法实施推拿，患儿社会交往、感觉认知及语言沟通能力均有提高，心理状态改善，且脑电波有一定上升。张建国等[26]运用孙重三“四大手法”、振下丹田、按揉督脉穴位及头部奇穴、捏脊等推拿手法，有调和气血、安心神、醒脑窍等功效，结果显示其具有提高患儿语言能力、认知能力、智力以及稳定情绪的作用。推拿治疗能调神益智，畅通脏腑经络，平衡气血阴阳，且操作方便，疗效明显，无不良反应及针灸之痛感。

2.2.2.3　耳穴治疗　耳穴为分布于耳廓上的腧穴，能够反映和治疗人体的某些疾病，因此刺激耳穴，通过调节相应的脏腑功能从而达到治疗疾病的作用。许小岚等[27]采用耳穴埋针，选取神门、心、肝、皮质下共 4 个耳穴，发挥宁心安神、疏肝解郁的功效，治疗孤独症儿童睡眠障碍取得一定效果。胡家文[28]应用耳穴压丸脑点、心点、肾点、肝点达到宁心开窍、疏肝补肾的作用，发现对孤独症患儿的核心症状均具有改善效果，且长期坚持效果更佳。覃雪红[29]对孤独症患儿在头针治疗的基础上，耳穴选取心、脑、肝、肾等穴位，有填精益髓、宁心安神的功效，可有效改善孤独症患儿的人际交往能力、生活自理能力及躯体运动能力。唐必凤等[30]在综合疗法的基础上，配合贴压心、脑、肝、肾，随症加减交感、神门、脑干等耳穴，可显著提高孤独症患儿的感觉、交往、躯体运动、语言及生活自理方面的能力。耳穴治疗可作为补充疗法用于治疗小儿孤独症。

3　结语

众多医家对小儿孤独症的认识与研究各有千秋，除了既往较为熟知的脑源之说、脾源之说、肾源之说、肝源之说、心源之说等学说以外[31]，通过学习张锡纯的“心脑相通”理论，尝试从心神、脑神的角度阐述小儿孤独症的症状表现，发现该理论更能体现孤独症患儿神明紊乱的特点。孤独症的病位在心肾，与脑神、心神紊乱相关，核心病机为心肾不交、神明紊乱，治疗总原则为以心补肾、安神启闭。心血不足证、心火亢盛证、肾精不足证为常见证型，在应用中药口服的同时，可联合推拿、针刺、耳穴压丸等外治法，能起到事半功倍的临床疗效。对于小年龄以及早期孤独症患儿，有望改善其症状并提高患儿及家庭的生活质量。今后将在该理论指导下，进行规范的临床研究，以期更好地指导临床。

参考文献：

[1]HYMAN S L，LEVY S E，MYERS S M，et al. Identification，evaluation，and management of children with autism spectrum disorder[J]. Pediatrics，2020，145(1)：e20193447.

[2]李少红. 针刺治疗孤独症谱系障碍临床特征及疗效评价研究[D]. 北京：中国中医科学院，2022.

[3]AL－HUSEINI S，AL－BARHOUMI A，AL－BALUSHI M，et al. Effectiveness and adverse effects of risperidone in children with autism spectrum disorder in a naturalistic clinical setting at a university hospital in Oman[J]. Autism Res Treat，2022，2022：2313851.

[4]陈悦悦，蔚洪恩. 孤独症谱系障碍重复刻板行为的药物研究进展[J]. 国际精神病学杂志，2022，49(4)：587－590.

[5]李炜，李钰萍，张凯文，等. 中医古籍对孤独症谱系障碍的相关论述浅探[J]. 内蒙古中医药，2020，39(1)：151－153.

[6]孙文军，唐启盛. 张锡纯思想中的心脑相通理论[J]. 中华中医药杂志，2011，26(3)：427－429.

[7]沈屹东，董慧茜，赵靖平，等. RELN 信号通路基因与基于聚类分析模型的孤独症语言发育的关系[J]. 中南大学学报：医学版，2022，47(7)：858－864.

[8]LEPPANEN J，SEDGEWICK F，TREASURE J，et al. Differences in the theory of mind profiles of patients with anorexia nervosa and individuals on the autism spectrum：a meta－analytic review[J]. Neurosci Biobehav Rev，2018，90：146－163.

[9]刘水馨，刘洁. “胃藏神”的现代认识[J]. 中医学报，2021，36(7)：1409－1413.

[10]戎姣，李镜，张静，等. 基于微生物－肠－脑轴理论探讨儿童自闭症的发病及治疗进展[J]. 山东中医杂志，2021，40(10)：1159－1163.

[11]石碧君，曹牧青，静进. 孤独症谱系障碍患儿重复刻板行为及其干预的研究进展[J]. 中华儿科杂志，2020，58(3)：245－248.

[12]吉晓晓，卫利，陈宏，等. 王素梅教授从“五脏神”辨治儿

童自闭症谱系障碍[J]. 中医儿科杂志,2022,18(5):12 - 15.
[13]孙凝,张葆青. 张葆青运用膏方治疗儿童孤独症用药规律分析[J]. 中国中西医结合儿科学,2022,14(4):350 - 354.
[14]曲秀君,曹建英. 中药治疗儿童自闭症 30 例临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2019,13(17):103 - 104.
[15]区舜尧,郑铎雯,黄嘉伟,等. 基于变蒸学说论小儿自闭症[J]. 河南中医,2024,44(5):676 - 680.
[16]崔月华,韩斐. 基于"肾怯失音"论治儿童孤独症[J]. 北京中医药大学学报,2023,46(11):1587 - 1591.
[17]袁超,肖江,钟悦,等. 袁青运用调神针法治疗自闭症临床经验[J]. 中国针灸,2021,41(12):1383 - 1386.
[18]张娜,熊友红,葛克娟,等. 靳三针联合游戏疗法治疗孤独症谱系障碍的临床疗效观察[J/OL]. 中国针灸,2025:1 - 8. [2025 - 02 - 21]. https://link. cnki. net/doi/10. 13703/j. 0255 - 2930. 20240911 - k0001.
[19]郭会敏,冯士梅,纪伦伦. ABA 训练法结合醒神益智针刺疗法促进儿童孤独症康复效果观察[J/OL]. 中华中医药学刊,2024:1 - 11[2024 - 01 - 23]. https://kns. cnki. net/KCMS/detail/detail. aspx? filename = ZYHS2024011900A&dbname = CJFD&dbcode = CJFQ.
[20]陈志蕊,李芸芸,吴德,等. 通督调神针刺法联合康复训练治疗儿童孤独症谱系障碍的疗效观察[J]. 中医药导报,2023,29(11):89 - 93.
[21]龚玉,张旭东,袁静云,等. 从"厥"与"神"探析头火针治疗孤独症谱系障碍[J]. 中华中医药杂志,2023,38(10):4779 - 4782.
[22]王晓敏,张迎春,黄田田,等. 针刺治疗儿童孤独症谱系障碍研究进展[J/OL]. 中医学报,2024:1 - 6[2024 - 09 - 29]. https://kns. cnki. net/KCMS/detail/detail. aspx? filename = HNZK20240927006&dbname = CJFD&dbcode = CJFQ.
[23]易惺钱,刘英,葛鹏志,等. 小儿推拿治疗孤独症的疗效及安全性的系统评价[J]. 中医药临床杂志,2024,36(9):1736 - 1744.
[24]智慧,冯祥,张宇星,等. 直推督脉对孤独症谱系障碍模型鼠 PVN 区催产素神经元及认知功能的影响[J]. 湖南中医药大学学报,2024,44(6):1034 - 1041.
[25]张海霞,杨超华. 通督醒神推拿法在孤独症患儿的应用效果[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2023,33(1):100 - 101.
[26]张建国,苏咏芝,朱嘉俊,等. 推拿治疗儿童自闭症探析[J]. 环球中医药,2017,10(8):1015 - 1017.
[27]许小岚,余婉燕,李熔,等. 耳穴埋针治疗孤独症谱系障碍儿童睡眠障碍的效果研究[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(1):47 - 50.
[28]胡家文. 耳穴贴压联合综合康复训练干预孤症谱系障碍患儿的效果研究[D]. 长沙:湖南中医药大学,2022.
[29]覃雪红. 耳穴贴压配合头针治疗儿童自闭症 24 例疗效观察[J]. 中医临床研究,2019,11(20):94 - 96.
[30]唐必凤,李慧娟,胡效荣,等. 耳穴联合综合疗法治疗自闭症的疗效分析[J]. 实用中西医结合临床,2016,16(9):30 - 31.
[31]吉晓晓,卫利,陈宏,等. 基于中医传承辅助平台分析王素梅教授治疗儿童自闭症的用药规律[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(29):3252 - 3256.

收稿日期:2025 - 03 - 14

作者简介:余斯雅(2000 -),女,江西九江人,硕士研究生,研究方向:中西医结合治疗小儿神志疾病。
通信作者:张雯(1975 -),女,医学博士,主任医师。E - mail:zhangwen2003@126. com

编辑:纪彬