

小兒腦性癱瘓不是絕症

華夏中醫 吳侃陽中醫師

小兒腦性癱瘓症（臺灣稱之為小兒腦性麻痺症）簡稱為小兒腦癱，是一組在嬰兒早期就發病的非進行性症候群；其臨床特點為中樞性功能障礙，可以體現在智力、語言、運動、聽覺、視覺等各個方面，並可能出現驚厥，以及學習困難等問題。

西醫病理認為，腦癱症為患兒的腦細胞發育不全或損傷壞死所致。一般來說，造成腦癱症的病因可分為先天和後天兩類。孕婦感染病毒後，病毒可通過胎盤進入胎兒體內，並影響到胎兒的中樞神經細胞發育，其中較為多見的有風疹、流感、肝炎、艾滋病等病毒；母親身體過度虛弱、嬰兒早產者，均可導致嬰兒大腦發育不全，此為先天因素。臨床上最為常見的病因是嬰兒產傷窒息或圍產期高燒，還有見於嬰兒黃疸症、某些疫苗注射後高燒難退者，上述因素均可使得嬰兒的腦細胞由於缺氧而導致損傷、甚至壞死，此乃後天所致。

由於患兒腦細胞的損傷區域和損傷程度不同，臨床上會出現相應的、但表現各異的症狀。一般來說，小兒腦癱的主要症狀為頭項軟弱、傾斜不能擡舉，疲倦無力，神情呆滯，智力遲鈍，面色蒼白無華；口開不合，或口歪喜張，或口角流涎，或舌伸口外；餵食困難，咀嚼無力，食少不化；不哭不鬧，不語少語，或哭鬧不休；發音遲緩，語言不清晰；還有驚厥，抽搐，角弓反張，或不自主動作；視力障礙者（如僅有光感、眼珠不轉、對眼、斜視等等）也不少見。較為明顯的是肢體症狀：弛緩型患兒表現為癱瘓，不能翻臥，不能坐穩；手軟下垂，不能擡舉；足軟弛緩，不能站立。而痙攣型患兒則見手足攣縮，雙手緊握拳向內後翻轉；站立時足尖著地，行走時兩腳（膝）摩擦，雙腿交叉呈剪刀狀等等。具體來說，新生兒多表現為面無表情，呵欠時作，對聲音和光線的反應性較差，吮乳動作不靈活，或煩躁哭叫，甚至伴有不同程度的抽風等症狀。嬰幼兒多表現為智力和體力發育遲緩，動作愚笨，或情緒變化莫測，有無意識地傻笑及亂扔東西等反常行為。學齡期患兒多表現為注意力不集中，情緒躁動，亂走亂竄，或過分安順，表情呆滯等症狀。重症患兒可表現為智力喪失，適應性行為嚴重缺陷，生活不能自理。近來，許多腦癱患兒由於語言、行為、社交等方面能力較差，不能融入群體而被歸類於“自閉症”範疇。

依據西醫“腦細胞不可修復”的理論，小兒腦癱症被列為“絕症”，認為無法醫治，而只能進行功能訓練而已。中醫理論認為，小兒腦癱症不是絕症，完全可以通過調節患兒體質來改善其臨床症狀。在筆者收治的三十八例腦癱患兒中，能堅持治療並得到治愈的有四例（包括近期在美國治愈的兩例），其中三例已就讀普通學校，過著正常兒童的生活；而另外一例三歲患兒也已達到家長初診時所提出的要求，基本恢復正常。上述病例證實，小兒腦癱不是絕症；只要家長用心觀察自己的孩子，儘早發現其病狀，及時並堅持治療，對於孩子的病情肯定會有很大的幫助。尤其是對於那些被稱為“發育遲緩”的一類兒童，常常會因為某些腦細胞的輕度異常而在臨床症狀上表現得並不典型，僅僅只是稍弱於正常兒童而已，因而會被忽視而被耽擱病情。

中醫治療小兒腦性癱瘓（麻痺）症，並非筆者僅憑主觀想象而胡亂吹噓，而是有著中醫的理論作為依據的。中醫稱自閉症狀為“癡呆”、“五遲”（即小兒立遲、行遲、髮遲、齒遲、語遲）、“五軟”（即頭軟、項軟、手足軟、肌肉軟、口軟），早在二千多年前唐、宋時代的《太平聖惠方》、《三因方》、《千金方》等中醫古籍中對於該病的診治都有著較為詳細的記載。中醫理論認為，小兒腦癱症中的“行遲”多為肝腎精氣不足，骨軟怯弱，筋骨無力；而小兒腦癱症中的“語遲”則為心氣不足，舌本無力，發轉不得；小兒多動的根本原因在於肝腎精氣虧虛，腦髓不充，肝陽上亢，心神不寧所致。中醫理論還認為“有諸內必行諸外”，臨床症狀的出現，標誌著機體體內存在著相應的病態病機（即“某種病態證型”），因此中醫臨床治病，多採用辨證施治，以糾正病態證型為主；病態證型得到修正，其相關的臨床症狀自然就會消失。依據這個觀點，中醫不認為小兒腦性癱瘓（麻痺）症為絕症，臨床治療中只要進行針對性的矯正，或扶正，或祛邪，其病自然痊愈。譬如腦癱症狀的出現，中醫理論認為主要是由於先天腎中精氣衰少，而後天脾胃化生的水穀精氣不足所致，故臨床上多以補腎填精、強筋壯骨、健脾益氣養血為主。筆者通過點穴推拿，刺激相關的經絡和穴位，同時輔以中藥，用以調節患兒的五臟六腑，四肢百骸，使其強健。內外兼治，肝腎精氣得補，則其行得健；心氣足、心竅開，則智力得復；心肝胃火得瀉，則無躁動而平靜如常；陰血足，內風滅，則痙攣抽搐得除。患兒的“諸內”得調，“諸外”當然就難以顯現；孩子原有的不正常行為沒有出現，小兒腦性癱瘓（麻痺）症的診斷則失去臨床症狀依據，其症當然可以診斷為基本痊愈。

站在西醫的角度來看，中醫治療小兒腦性癱瘓（麻痺）症無異於天方夜譚，因為西醫的理論，已經鐵定了“腦細胞不可修復”這一理論（近期已有西醫業者懷疑這一理論的科學性），所以他們認為小兒腦性癱瘓（麻痺）症為絕症，同時也沒有有效的醫療方法來修復失去功能的腦細胞。雖然中醫“整體調節”和“辨證論治”的理論難以為人們所理解，但中醫治療小兒腦性癱瘓（麻痺）症的臨床療效是不容否認的。前面已經說過，中醫臨床治病多採用辨證施治，即視患兒的臨床病情進行辨證，找出導致出現症狀的內在原因進行糾正。因此，不管患兒屬於那種腦病（或自閉症、或小兒腦性癱瘓症、或腦積水後遺症、或慢性腦炎後遺症、或唐氏症等等），其中醫的治療原則都是一樣的，不同的祇是根據不同的辨證，所採用的治療方法不同而已。

中醫理論中沒有“腦細胞”、祇有腦髓的概念，因此，無法用人們所熟識的腦細胞概念來解答中醫療效的病理觀。如果借用現代醫學理論來解釋小兒腦性癱瘓（麻痺）症的中醫治療，我們不妨可以理解為患兒的腦細胞得到激活或代償。我們知道，人的一生中，有 90% 以上的腦細胞被儲置起來，未予使用；通過中醫治療，能夠將其中的部分腦細胞予以激活，藉以代償已死去的腦細胞的功能。這種推測可以用西醫的臨床診斷和中醫的臨床療效來證實，根據小兒腦癱症的西醫致病原理，患兒臨床症狀的出現，源於腦細胞的發育不全或損傷，因而不同區域的腦細胞損傷，會出現不同的臨床症狀。也就是說，腦細胞損傷為小兒腦性癱瘓（麻痺）症所出現的多種症狀的病因病理。通過中醫治療後，患兒的功能障礙得到修復，如若依據上述理論，患兒臨床症狀的改善，應該理解為壞死腦細胞的功能得到新的被激活的腦細胞所代償。另外筆者還

觀察到，處於腦細胞發育期的三歲左右年齡層患兒的臨床療效，比大於五歲者顯著得多，這說明在患兒腦細胞發育期進行有效的治療，將更能刺激並促進腦細胞的激活和代償。

小兒腦癱症的最佳治療期在三歲前後，家長應該抓住這一時機。一般來說，患兒在接受中醫治療後的一個月內，就可以見到明顯的症狀改善。但是家長必須了解，小兒腦癱症的臨床治療期較長，常常以“年”或“月”來計算；筆者在中國治愈的兩例患兒中，余姓患兒病情較重，治療了五年半的時間；周姓患兒病情較輕，僅用了兩年半的時間。近期在美國治愈的兩例腦癱患兒，耗時分別為九個月和四個月時間。在治療過程中，還需要家長配合，輔導患兒進行針對性較強的功能訓練，以利於加強臨床療效。綜上所述，對於小兒腦性癱瘓（麻痺）症，西醫出於“腦細胞不可修復”的理論，將其列為“絕症”；而中醫則根據自己“有諸內必行諸外”的理論，通過調節糾正“諸內”，可以改善“諸外”，從而使患兒臨床症狀得到修復，直至完全康復。中西醫理論上的差異，導致不同的臨床療效，筆者三十多年來所醫治的 38 例小兒腦性癱瘓（麻痺）症患兒是最具說服力的例證。

對於目前所進行的語言和行為輔導，筆者持部分肯定的態度。在治療過程中，筆者常常會制定出各種特定的訓練項目，要求家長對患兒進行語言或行為輔導，以配合臨床治療。這種輔導對於患兒的康復相當重要，只不過筆者所制定的訓練項目針對性較強而已。在患兒家長反饋的訊息中，筆者對於目前社會上流行的某些特殊兒童輔導不以為然，患兒 THURBER (瑟伯) 雖然有 3 歲，但其發育僅只達到幾個月正常兒童狀態，所謂上學，只是將孩子們集中去躺幾個小時而已，這種做法毫無治療意義。尤其是對於智力中樞受損的患兒，由於患兒沒有接受能力，普通的輔導不可能有任何療效；來華夏中醫治療的幾位患兒在進行中醫治療前，都曾進行過類似的訓練，但其效果十分有限。

由於患兒在臨床上並不一定都能配合，筆者治療自閉症患兒時，多不採用針灸療法，以免發生意外。筆者在臨床上採用點穴推拿手法，並配合中藥進行治療。筆者點穴推拿的對象是患兒，既要使患兒能夠接受，又必須將力度透入患兒身體的深處，刺激到相關的經絡和穴位，這點比較難以做到。筆者的點穴推拿手法看似輕盈，然刺激到人體體表後，力度直透入內，呈放射狀擴散，這種感覺可持續好幾秒鐘。這種點穴手法對經絡穴位的刺激，並不弱於針刺療法；這種刺激可以通過經絡的傳導，感傳至“諸陽之會”的頭部，刺激到患兒的大腦中樞，以激活尚未開發的腦細胞，代償死去的腦細胞的功能。中藥的輔助也很重要，通過培補心氣和肝腎，開心竅，通經絡，使得患兒正氣恢復，心智得開，內外得治，其病則愈。

由於西醫對於小兒腦性癱瘓（麻痺）症還沒有有效的治療方法，而語言和行為的訓練療效有限，尤其是對於智力中樞損傷的孩子更是如此。因此，許多家長對於自己孩子的康復已經不存希望，採取認命的態度。但是還是有那麼一些家長不肯服輸，他們不肯在命運面前低頭，愛心驅使他們進行不懈的努力，希望能找到可以治療孩子疾病的方法，哪怕祇是一點點症狀上的改善也好。筆者從三十餘年的臨床中所結識的這類家長的確令人感動，他們的奉獻雖然談不到驚天動地，也夠得上可歌可泣。患兒余

蘇潔的家長余先生為了給孩子治病，走遍了北京、上海、重慶、廣州等地，只要是聽到那裏有可以治療孩子疾病的訊息，他都會不顧一切地去。在筆者給孩子治病的五年多的時間里，他每天都從晚上 7 點鐘到醫院門口排隊，直至第二天早上，天天如此，年年如此。余先生的愛心和堅持得到了最大的回報，通過筆者的治療，小潔潔已完全康復，能夠入讀正常的學校，過上正常兒童的生活。記得在孩子即將上學讀書的前一天，余先生全家在醫院門口點燃了[萬字頭]的長鞭，用震耳的鞭炮聲表達著全家人喜悅的心聲，“我們的潔潔終於能過上正常的兒童生活了！”當時在他們掛起的“仁心仁術”匾牌下，潔潔緊緊地依偎在筆者的懷里，口中喃喃不停地說道：“吳伯伯，謝謝您救了我……。”此情此景，令人感動，周圍許多候診的患者都陪著筆者一起留下了熱淚。

綜上所述，小兒腦性癱瘓（麻痺）症並非絕症，儘早發現並堅持有效的中醫治療是小兒腦性癱瘓（麻痺）症患兒康復的重要因素。目前階段，在西醫拿不出有效治療方法的情況下，採用中醫治療是明智的選擇。家長不可因為自己認知上的偏見而貽誤患兒的有效治療期，否則將給患兒留下終生的遺憾，給家庭、給社會造成不必要的負擔。