

论著·临床研究

益智凝神颗粒治疗注意缺陷多动障碍患儿 临床症状及认知功能改善的初步观察^{*}

李晓征,马融,李亚平

摘要 [目的] 初步探讨益智凝神颗粒对注意缺陷多动障碍(ADHD)患儿临床症状和认知功能的疗效。[方法] 对 20 例符合《美国精神障碍诊断与统计手册》4 版中 ADHD 诊断标准,年龄在 6~11 岁的 ADHD 患儿,予连续服用益智凝神颗粒 6 周。治疗前后应用 Conners 儿童行为问卷评估临床表现,中国韦氏儿童智力量表(C-WISC)C 因子评估认知功能。[结果] 治疗后,Conners 儿童行为问卷调查患儿行为因子、学习因子及多动指数评分明显降低($P<0.05$),心身因子、多动因子及焦虑因子评分及韦氏儿童智测 C 因子改变均无统计学差异。[结论] 连续服用益智凝神颗粒 6 周对改善 ADHD 患儿的临床症状及认知功能有一定疗效,特别是在冲动控制、多动等方面疗效较好。

关键词 注意缺陷多动障碍;益智凝神颗粒;益肾填精法;认知功能

中图分类号:R289.5

文献标识码:A

文章编号:1673-9043(2009)04-178-02

Effect of Yizhiningshen granule on clinical symptoms and cognitive function of children with attention deficit hyperactivity disorder

LI Xiao-zheng, MA Rong, LI Ya-ping

(Tianjin Anding Hospital, Tianjin 300074, China)

Abstract: [Objective] To study the effect of Yizhiningshen(benefiting the intelligence and focusing the thoughts) granule on improving the clinical symptoms and cognitive function of children with attention deficit hyperactivity disorder(ADHD). [Methods] Twenty-one children aged 6-11 years old, diagnosed as ADHD according to the 4th edition of American diagnostic and statistical manual of mental disorders were treated with Yizhiningshen granule for 6 weeks. Before and after treatment, Conner's Behavior Rating Scale-parent questionnaire was administered to assess the clinical symptoms, and C-WISC was used to assess the cognitive functions. [Results] The score of behavior factor, learning factor and index in Conners Scale decreased significantly ($P<0.05$). Other index had no significant change. [Conclusion] It suggests that Yizhiningshen granule has certain effect in clinical symptom and cognitive function, especially in impulsive control ability and hyperactivity.

Key words: attention deficit hyperactivity disorder; Yizhiningshen granule; Yishentianjing method; cognitive function

注意缺陷—多动障碍(ADHD)以与年龄不相称的注意力不集中、冲动及活动过度为核心症状。一些神经心理学研究发现 ADHD 存在认知功能缺陷^[1]。鉴于 ADHD 的神经心理学特点,目前的各种治疗方法越来越关注患儿的认知功能改善,并将认知功能的改善作为一项重要的疗效评定指标。中枢兴奋剂

可在短期内改善 ADHD 患儿的注意力,但仍有部分患儿无效,同时由于远期疗效欠佳,药物的不良反应及家长对用药的顾虑,限制了药物的广泛应用^[2-3]。中医学认为,本病多因禀赋不足、产伤、外伤及后天养护不当所致,肾精不足是本病的基本病机。以益肾填精为基本治法,成方益智凝神颗粒。本研究运用多种神经心理学测试方法,对益智凝神颗粒治疗 6 周前后 ADHD 患儿的临床症状和认知功能进行评估,该药的进一步深入研究提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例来源于天津中医药大学第一附属医院儿科门诊的经主治医师以上儿科医

* 基金项目 天津市高等学校科技发展基金项目(20050316)。

作者单位 300074 天津市安定医院(李晓征)

300193 天津市医药大学第一附属医院(马融,李亚平)

作者简介 李晓征(1978-),女,硕士,医师,主要从事中医治疗儿童青少年精神医学临床及科研工作。

师按美国精神障碍诊断与统计手册(第 4 版)中 ADHD 诊断标准确诊。共 20 例,男 13 例,女 7 例,年龄 6.5~11.2 岁,平均(8.6±1.6)岁。其中注意缺陷为主型 15 例,多动冲动为主型 1 例,混合型 4 例。排除精神分裂症、情感障碍、癫痫及其他器质性疾病患儿。

1.2 治疗方法 采用益肾填精法治疗,予益智凝神颗粒(由紫河车、熟地黄、石菖蒲、远志、泽泻、黄连等药组成)用量 6~10 岁 10 g/次,11~18 岁 15 g/次 2 次/d 分别在早、午餐后以温开水送服。连续治疗 6 周。

1.3 评价方法 ADHD 的临床症状评估,采用 Conners 父母问卷包括行为因子、躯体因子、焦虑因子、学习因子、多动因子和多动指数 6 个指标。采用龚耀先等修订的中国韦氏儿童智力量表(C-WISC)认知功能评价工具,本研究采用注意/不分心因子(C 因子)包括算数、数字广度和译码 3 项分测验。反映了注意力和记忆因素^[4]。

本研究为自身对照研究设计。益智凝神颗粒治疗 6 周前后对 ADHD 儿童进行以上各项测评。

1.4 统计方法 统计学分析应用 SPSS12.0 软件进行分析,采用配对 *t* 检验 *P*<0.05 为有统计学意义。

2 治疗结果

2.1 益智凝神颗粒治疗 6 周前后 ADHD 儿童临床症状的变化 见表 1。益智凝神颗粒治疗后,Conners 父母问卷调查患儿行为因子、学习因子及多动指数评分明显降低(*P*<0.05),心身因子、冲动多动因子及焦虑因子评分均无统计学差异(*P*>0.05)。

表 1 益智凝神颗粒治疗前后 Conners 父母问卷评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

时间	<i>n</i>	行为因子	学习因子	心身因子	冲动因子分	焦虑因子分	多动指数分
治疗前	20	1.14±0.54	2.05±0.53	0.32±0.36	1.13±0.56	0.47±0.46	1.45±0.48
治疗后	20	0.83±0.41	1.52±0.68	0.23±0.26	1.43±0.70	0.33±0.23	1.10±0.43
<i>t</i>		2.643	2.458	0.662	0.728	1.611	1.990
<i>P</i>		0.013	0.020	0.513	0.473	0.118	0.048

2.2 韦氏儿童智力测验 C 因子结果 见表 2。益智凝神颗粒治疗后,韦氏儿童智力测验中数字广度、编码和算数分测验及注意/不分心因子分均无统计学差异(*P*>0.05)。

3 讨论

本研究中,ADHD 患儿的行为因子分、学习因子分及多动指数明显降低,表明患儿多动、冲动及继发学习行为问题明显改善,与既往文献报道一致^[5-6]。同时,试验研究也显示,该药可以明显减少幼年自发性高血压大鼠的多动行为^[7]。

表 2 益智凝神颗粒治疗前后认知功能比较($\bar{x}\pm s$)

时间	<i>n</i>	数字广度	编码	算数	C 因子
治疗前	20	9.90±4.02	8.21±2.90	9.68±3.87	95.80±18.96
治疗后	20	11.00±2.55	8.90±2.28	9.90±2.13	101.13±13.64
<i>t</i>		-0.792	-0.652	-0.193	-0.716
<i>P</i>		0.436	0.520	0.878	0.481

研究中韦氏儿童智力测验中的数字广度、编码和算数的改善差异无显著性,提示患儿服用 6 周益智凝神颗粒后,尚不能使听觉短期记忆得到改善。有学者认为,ADHD 不同亚型的认知缺陷不同,其中 ADHD-I 以注意缺陷为主,认知缺陷最严重。本研究样本中 ADHD-I 患儿的例数较多,这可能是影响认知功能改善程度的因素之一。另外,本研究样本中注意缺陷为主型所占比例较高,该型治疗难度较大,可能是另一影响因素。既往有研究以益智凝神颗粒治疗 ADHD 连续 24 周,发现该药远期疗效较好。由此可见,本研究服药仅 6 周尚不足以明显改善患儿认知功能。在动物实验中益智凝神颗粒可以明显改善大鼠的认知功能,而其高剂量组起效早于中低剂量组,提示今后临床工作中提高剂量可能使认知功能的改善在治疗初期显现。

参考文献:

- [1] Douglas VI. Stop, look and listen: the problem of sustained attention and impulse control in hyperactive and normal children[J]. Canadian of Behavioral Science,1972,4: 259-282.
- [2] Tan M, Appleton R. Attention deficit and hyperactivity disorder, methylphenidate, and epilepsy[J]. Arch Dis Child, 2005, 90(1):57-59.
- [3] 张红宇,杜敏联,庄思齐,等.哌甲酯对学龄期注意缺陷多动障碍患儿生长发育影响的评价[J]. 中华儿科杂志, 2005, 43(8):723-727.
- [4] 龚耀先,蔡太生.中国修订韦氏儿童智力量表手册[M].长沙:湖南地图出版社,1993:15-20.
- [5] 马融,李新民,魏小维,等.益肾填精法治疗儿童注意缺陷多动障碍 55 例临床研究[J]. 天津中医药大学学报, 2007, 26(2):122-125.
- [6] 李亚平,马融,魏小维.益智凝神颗粒治疗儿童多动症“肾阴不足肝阳偏旺”证的临床分析[J].天津中医药, 2004, 21(4):374-376.
- [7] 马融,古今楠,李新民,等.益智凝神颗粒对自发性高血压模型大鼠脑组织去甲肾上腺素、多巴胺的影响[J].天津中医药, 2008, 25(1):6-9.

(收稿日期 2009-09-10)