

從一例腦癱近期醫案談腦癱症

華夏中醫 吳侃陽

患兒 Christopher 生於 1995 年 10 月 24 日。2002 年 04 月 15 日初診，接受中醫治療。

據家長反映，患兒出生後三週時曾因高燒（101°F）住院治療。出院後，相繼出現餵食困難、容易激動和受驚嚇、生長發育遲緩、肢體肌力較差、以及語言表達困難等症狀，多位醫師認為“孩子發育情況會有先後”而未予重視。

初診時，筆者診斷為輕度腦細胞損傷後遺症。孩子身材瘦小，身高僅 41 吋，體重為 37 磅，骨齡檢測報告提示：6 歲 3 個月的患兒骨齡僅處於 4 歲 4 個月兒童狀態。智力稍遲鈍，說話少而不流暢，吐詞不清晰，說不出完整的句子，其語言能力僅達三歲兒童狀態。患兒雖可行走，但肌力較差，不耐久坐，寫字時手會抖動，畫圖時難以控制走線，大運動能力處於五歲兒童狀態，但不會獨腳跳躍。此外，接觸其身體某些部位時會有明顯的驚厥反應。臨床症狀清楚顯示，患兒智力、語言、以及大運動中樞神經細胞均已受到輕微損傷。

根據患兒病情和筆者的臨床經驗，筆者認為，雖然患兒已錯過三歲左右的最佳治療期，但由於患兒腦細胞損傷的程度並不嚴重，而且家長有強烈的求醫意願，願意配合進行針對性較強的功能輔導，患兒應該可以治愈，至少可以達到生活自理的狀態。

下面是該患者接受治療後二個月過程中家長反饋回來的訊息：

*治療 10 次後（05/04），患兒在公園里玩耍時，能獨自完成連續三次爬過鋼架的動作。（此前在父親幫助下僅能爬到鋼架的一半）。

*治療 11 次後（05/08），患兒在家里對母親準確地說出三句完整的句子，表達清晰。（原來不能）。

1. 你不要碰我這只手。
2. 我的功課做完了，妳應該給我貼小紅花。
3. 我要在廚房里洗手。

*治療 12 次後（05/10），患兒主動與外祖母講述上次推拿時，他睡著了一事。（表示他能夠表達出自己的心聲）。

*治療 14 次後（05/13），學校老師反應患兒講話明顯增多。

*治療 15 次後（05/16），接受治療一個月後，患兒身高長了一吋（42 吋），體重增加了一磅（38 磅）。

*治療 16 次後（05/17），患兒在學校禱告活動中自願擔任領禱工作，並主動代替同坐孩子向老師提出請求。（原先因語言能力差而膽怯）。

*治療 30 次後（06/14），患兒外出時，在車上向母親追問同一問題，且層次漸深。

*治療 33 次（06/19），患兒可與母親進行長對話，能較平穩的講述自己的要

求和意見，語句完整，只是速度較慢。

*治療 37 次後（06/26），據老師反應，患兒坐姿較前穩健。

上述記載顯示，患兒 Christopher 經過兩個多月的中醫治療，其語言能力已進步至 4 歲正常兒童狀態，肢體肌力也明顯增加。

現代醫學認為小兒腦性癱瘓症病理為腦細胞發育不全或壞死所致。根據西醫“腦細胞不可修復”的理論（該理論約在兩年前才被質疑），此病被列為“絕症”。因而西醫認定該病無法醫治，只能進行功能訓練而已。中醫稱此病為“五遲”，“五軟”，早在 2000 多年前唐宋時代的《太平聖惠方》、《三因方》、《千金方》等中醫古籍中對此病的診治都有著較為詳細的記載。中醫理論認為“有諸內者形諸外”，臨床症狀的出現是因為患者機體的內在環境出現了問題。因此，中醫治病在於提高和促進機體自身的生理功能，使之盡量不具備產生疾病的病理基礎，中醫理論認為，小兒腦癱症中，“行遲”多為肝腎精氣不足，骨軟怯弱，筋脈無力；而“語遲”則為心氣不足，舌本無力，發轉不得等等。臨床治療只要進行針對性矯正，或扶正，或祛邪，其病自然得愈。中醫治愈的標準是指患兒已糾正以前不正常的功能狀態，至於西醫理論上所認為的腦細胞損傷是否得到修復或者功能代償等問題，對於中醫臨床一點都不重要。筆者遵循這一治則，採用中醫點穴推拿療法進行治療，通過刺激有關部位和穴位，矯正患兒已畸形的關節活動功能，使患兒恢復正常的生理狀態。在過去的三十餘年中，筆者共收治三十例腦癱患兒，均有不同程度的症狀改善，其中痊愈兩例，基本恢復正常生理功能，並已就讀於普通學校。

小兒腦癱症的治療最佳時機乃 3 歲左右年齡，此時患兒的臨床療效最為顯著。通常每週需治療 3 次以上。一般來說，患兒在接受治療後的一個月內可以見到較為明顯的療效；但是必須懂得，治療腦癱症的療程較長，通常以“年”來計算，筆者治愈的兩例患兒中，余姓患兒病情稍重，治愈時間為 5 年半；而周姓患兒病情較輕，僅用了 2 年半的時間即治愈。在治療過程中，筆者會要求家長對患兒進行針對性較強的功能訓練，以加強臨床療效，臨床上，家長的配合十分重要。

綜上所述，中醫不認為小兒腦性癱瘓症是“絕症”，盡早發現並堅持有效的中醫治療是腦癱患兒康復的重要因素。