

组织刺激,需定期更换注射部位,避免连续使用同一区域。药品管理方面,应严格遵循冷链保存要求,储存温度保持在2-8℃,并避免反复冻融或阳光直射,以防药物蛋白结构变性导致疗效下降。护理人员还应定期检查药物有效期及外观,确保用药安全。通过规范注射操作与科学药物管理,可有效降低局部反应发生率并维持生物制剂的生物活性。

#### 4.3 过敏反应及长期用药监控

部分患者对生物制剂中的蛋白成分或辅料存在潜在过敏风险,护理人员在首次用药时应密切观察15-30分钟,重点关注皮疹、呼吸困难、胸闷、血压下降等过敏症状,并准备肾上腺素、糖皮质激素及抗组胺药物以应急处理。对具有过敏史或合并哮喘、慢性荨麻疹的患者,应在用药前进行皮试或小剂量试注以降低风险。对于长期使用生物制剂的患者,护理人员需建立动态监测制度,定期检测肝功能、血糖、电解质及免疫球蛋白水平,评估药物对机体的潜在影响。同时应关注抗药抗体的产生情况,防止疗效递减或免疫系统紊乱。针对不同药物种类和患者特点,应制定个体化监控方案,确保长期治疗安全可控。通过系统的随访与监测,不仅能降低药物不良反应风险,也为评估疗效、优化治疗方案提供循证依据,保障中重度银屑病生物制剂治疗的稳定性与持续性。

### 5 临床效果分析与循证结果评价

#### 5.1 临床观察结果与疗效评估

在本研究中,通过对中重度银屑病患者的临床观察发现,循证护理干预能显著改善患者的疾病控制水平与生活质量。与常规护理相比,实施循证干预的观察组患者PASI(银屑病面积与严重程度指数)改善率明显提升(78.3% vs 62.1%,  $P < 0.05$ ),提示皮损消退更为显著。DLQI(皮肤病生活质量指数)评分下降幅度更大,反映患者日常功能、社会交往及心理状态均得到改善。患者在规范用药、复诊依从性及心理适应方面均表现更佳,依从性提升约20%。分析其原因,循证护理通过系统的健康教育、科学的用药指导和心理干预,增强了患者对疾病的认知与信任,减少了治疗中断与不良事件发生。护理人员借助结构化评估工具与循证指南,及时调整干预策略,实现了从经验判断到数据驱动的转变,使护理活动更具针对性和可量化性,从而确保生物制剂治疗效果最大化,促进患者实现长期稳定的病情控制。

#### 5.2 循证干预的护理价值

循证护理的核心价值在于以科学证据指导护理决策,实现护理干预的规范化、精准化与持续优化。在生物制剂治

疗中,护理不仅涉及用药操作和安全监测,还承担心理疏导、行为干预与健康教育等多重职能。循证护理通过系统检索与筛选最佳实践证据,结合临床经验与患者个体差异,制定个性化护理计划,从而减少经验依赖导致的偏差与失误。此模式强化了护理人员在临床决策中的主体地位,使其由“执行者”转变为“护理决策的共创者”。同时,循证干预通过标准化评估工具实现全过程监测与质量追踪,促进护理工作的可控性与再现性。对银屑病患者而言,循证护理不仅提升治疗依从性和安全性,还帮助患者形成自我管理意识与积极心态。该护理模式的推广,有助于推动护理学科从操作性向研究型转型,促进临床护理的科学化与智能化发展。

#### 5.3 护理工作改进与推广意义

循证护理的推广应用是实现护理管理体系现代化的重要路径。其推广应建立在多学科协作与信息化支撑的基础上。皮肤科医师、心理咨询师、药学专家与护理团队应共同制定个体化护理方案,构建“医一护一患”协同机制,以保障生物制剂治疗的整体安全与疗效。与此同时,医院管理层应完善循证护理的培训体系,推动护理人员掌握文献检索、证据评估与实践转化等能力,形成学习型团队文化。循证护理的推广,不仅提升了中重度银屑病护理水平,也为其他慢性免疫疾病护理提供了可复制经验。通过不断完善制度建设与技术创新,循证护理将成为临床护理质量控制与学科发展的重要支撑力量,推动护理事业向规范化、智能化和可持续发展方向。

### 6 结语

生物制剂的应用为中重度银屑病治疗带来了革命性进展,而科学的护理管理是确保疗效与安全的关键。循证护理模式通过整合研究证据、临床经验与患者需求,为临床护理提供了标准化与科学化路径。通过健康教育、心理干预与安全监测等系统化措施,护理人员不仅提升了患者依从性与治疗满意度,也促进了疾病长期稳定控制。未来应继续完善信息化随访与多学科协作体系,形成从诊前评估到长期管理的全过程护理标准,为银屑病患者提供更高质量、更具温度的护理服务。

#### 参考文献

- [1] 刘轩先.生物制剂治疗中重度斑块型银屑病的临床疗效观察[J].蚌埠医学院学报,2024,49(06):767-770.
- [2] 谢晗.两种生物制剂治疗中重度斑块型银屑病发生浅部真菌感染临床及实验研究[D].长江大学,2022.
- [3] 盛宇俊,袁涛,黄贺,等.生物制剂在银屑病中的应用进展[J].皮肤科学通报,2019,36(05):528-535.

# Clinical Research and Mechanism of Treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder in Children Based on the Regulation of Spleen and Stomach

Zhiyuan Xue

Shenzhen Pingle Orthopedic Hospital (Shenzhen Pingshan District Hospital of Traditional Chinese Medicine), Shenzhen, Guangdong, 518000, China

## Abstract

Childhood Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is primarily characterized by attention maintenance difficulties, hyperactivity, and impulsive behaviors, which can significantly impair academic performance and social adaptation. Traditional Chinese Medicine (TCM) attributes its pathogenesis to congenital deficiencies, acquired imbalances, and spleen-stomach deficiency, with particular emphasis on impaired spleen function and failure of yang energy to ascend. Recent studies have demonstrated that regulating spleen-stomach function effectively improves children's concentration, emotional stability, and behavioral control. Building on the TCM theory of spleen-stomach-heart-spirit correlation and incorporating modern research on neurotransmitters, brain-derived neurotrophic factors, and the gut-brain axis, this paper explores the scientific basis of spleen-regulating therapy for ADHD through syndrome analysis, herbal formula patterns, and mechanism studies. The findings suggest that spleen-strengthening and phlegm-resolving treatments can enhance executive functions and neural regulation, providing valuable insights for integrated TCM-Western medicine approaches in ADHD management.

## Keywords

attention deficit hyperactivity disorder; spleen-stomach theory; TCM regulation; childhood behavioral disorders; neural mechanisms

## 从调理脾胃论治儿童注意力缺陷多动障碍的临床研究与机制探讨

薛志远

深圳平乐骨伤科医院(深圳市坪山区中医院), 中国·广东 深圳 518000

## 摘要

儿童注意力缺陷多动障碍(ADHD)以注意维持障碍、活动过度和冲动行为为主要特征,长期影响学习表现与社会适应能力。中医认为其病机涉及先天不足、后天失调及脾胃虚弱,其中脾失健运、清阳不升尤为关键。近年来,调理脾胃在改善患儿专注度、情绪稳定性和行为控制方面显示出较好疗效。基于脾胃与心神相关理论,并结合现代研究关于神经递质、脑源性神经营养因子及肠脑轴的机制成果,本文从证候特征、方药规律与作用机制等方面探讨调脾治疗ADHD的科学性。研究提示,健脾化痰可提升执行功能、改善神经调节,为中西医结合干预ADHD提供有效思路。

## 关键词

注意力缺陷多动障碍; 脾胃理论; 中医调理; 儿童行为障碍; 神经机制

## 1 引言

ADHD是一种以注意缺陷、冲动行为和多动表现为主要特征的儿童期神经发育障碍,其患病率持续攀升,对儿童的学习成绩、人际互动、自我管理能力及家庭关系产生深远影响。现代医学研究表明,本病与前额叶执行功能发育迟缓、神经递质通路异常、遗传因素及环境刺激等多因素相关。然

而,药物治疗仍存在副作用较大、依从性差、停药后易反复的问题,非药物干预虽能改善部分症状,但对于核心行为问题的维持作用有限。在此背景下,中医对ADHD的认识逐渐受到重视。中医长期强调“脾为后天之本”,认为脾胃虚弱导致清阳不升、神明失养,从而产生注意力不足、情绪不稳、行为过度等表现。大量临床实践显示,调理脾胃不仅能改善儿童体质与消化功能,还能促进精神专注、平稳情绪及增强学习能力。本研究旨在以脾胃理论为基础,构建调脾脾胃治疗ADHD的理论体系,并结合现代研究揭示其生物学机制,以期为中医介入儿童ADHD提供理论依据与可推广

【作者简介】薛志远(1993-),女,本科,护师,从事儿科,中医研究。

的临床模式。

## 2 儿童 ADHD 的中医认识与脾胃理论基础

### 2.1 ADHD 病因病机的中医解读

中医多将 ADHD 归属于“脏躁”“健忘”“多动”等范畴，病位虽涉心、肝、脾、肾诸脏，但贯穿始终的关键在于脾胃虚弱、后天失调。脾胃失健，气血生化乏源，心神失养，则见注意不专、思维迟缓、行为难以约束；脾失运化又易聚湿成痰，痰浊中阻、上蒙清窍，扰动心神，使视物散漫、上课难以持久专注。肝失疏泄，则情绪急躁、冲动易怒；肾精亏虚，则脑髓失充，智能发育与认知调控进一步受损。诸脏失调虽各有偏胜，但多以脾虚为本、痰湿内生为标，注意缺陷与多动冲动多可归结于“脾运不健、清阳不升、痰蒙心窍”的病机核心。

### 2.2 脾胃与心神活动关系的理论依据

“脾主运化”“脾主升清”“脾为后天之本、气血生化之源”等理论，为从调理脾胃干预 ADHD 提供了重要依据。脾胃健运，则水谷精微得以化源为气血，清阳上升以荣养心脑，心神得养，才能神志清晰、思维敏捷、反应灵活。若脾气虚弱，运化失常，水谷精微难以上达，心神失养，则见注意力涣散、记忆力减退、学习效率低下。脾虚不运又致痰湿内停，上蒙心窍，引发反应迟缓、行为鲁莽、情绪多变等表现。在此理论框架下，健脾益气、运脾化痰措施，不仅可改善患儿体质状况与消化吸收功能，更通过“脾健则清阳易升”而间接优化脑部供养与心神状态，成为中医论治 ADHD 的重要立足点。

### 2.3 儿童“稚阴稚阳”与脾常不足的生理特点

中医认为“儿童稚阴稚阳，脏腑娇嫩，形气未充”，其中尤以脾常不足最为突出。儿童脾胃功能尚处发育阶段，运化与升清能力相对薄弱，极易因喂养不当、偏食嗜甜、情志失调或外界刺激过度而致脾气受损。脾失健运则消化不良、食少体倦、面色萎黄，营养吸收不足直接影响脑髓充养与神经调节，表现为注意力难以集中、坐立不安、情绪不稳等一系列行为问题。又因儿童生长迅速，对气血与营养需求量大，在脾虚基础上更易形成“供不应求”的失衡状态，使脑功能处于波动甚至失衡之中。因此，从儿童“脾常不足”的生理特点出发，早期采取健脾益气、和胃运脾的干预措施，有助于夯实后天之本，改善中枢功能，为提升注意力与行为控制能力奠定坚实基础。

## 3 调理脾胃治疗儿童 ADHD 的临床证候与治疗策略

### 3.1 常见证候特点及辨证思路

临床发现，ADHD 患儿多以脾虚为本，兼夹痰湿、肝郁、心神失养等病理因素，常见证型以脾虚夹痰、脾虚肝亢、心脾两虚为主。脾虚夹痰者多见食少纳差、形体偏瘦或偏胖、神疲乏力、嗜食甜腻、注意力难以持久等表现，舌苔多腻；

脾虚肝亢者除纳运不佳外，还可见情绪急躁、易激惹、冲动任性、睡眠不实，多伴肋肋不舒；心脾两虚者则偏重神疲懒言、记忆力下降、易惊多梦、面色少华。辨证时应以脾胃虚弱为核心切入点，综合舌脉、情志、睡眠及饮食等信息，兼顾痰湿壅阻、肝郁化火与心神失养等病机，确定以健脾为本，辅以化痰、疏肝、养心的立体化治则，使治疗具有更强的针对性与个体化特征。

### 3.2 方药规律与调治原则

调理脾胃论治儿童 ADHD 的方药运用，体现出“健脾益气、化痰开窍、养心安神、兼顾肝肾”的基本规律。健脾益气多以白术、茯苓、山药、党参等为主药，以增强运化、充养气血；化痰开窍常配伍半夏、陈皮、胆南星等，以祛除痰湿、畅达清阳，减轻神志蒙蔽；养心安神多用远志、酸枣仁、茯神、夜交藤，以宁心定志、安眠益智。若见肝郁化火、烦躁易怒者，可酌加柴胡、栀子、钩藤以疏肝清热、熄风定惊；若伴发育迟缓、腰膝酸软等肾精不足表现，可佐以枸杞子、菟丝子、女贞子等滋补肝肾。临证应结合儿童年龄、生长阶段及体质差异灵活加减，既避免药性过于峻烈，又保证健脾与安神、疏肝与化痰协同发力，以提高疗效的稳定性与安全性。

### 3.3 调理脾胃方案的临床疗效特征

临床随访与量化评价结果显示，以调脾为核心的中医治疗方案在改善儿童 ADHD 症状方面具有较为稳定而持久的优势。患儿在接受健脾化痰、养心安神等综合治疗一段时间后，注意力集中持续时间明显延长，课堂走神、插话等行为频率下降，多动程度与冲动行为得以缓解，部分儿童在执行任务和完成作业方面的效率明显提高。同时，伴随症状也表现出积极变化，如胃口改善、腹胀便溏减轻、夜间睡眠质量提升、白天乏力感下降等，提示整体生理状态与情绪调节能力同步优化。部分研究借助标准化量表评估发现，治疗后注意缺陷、多动与冲动等各维度评分均有显著下降，家长与教师主观评价亦呈现满意趋势，说明调理脾胃不仅能改善局部行为问题，还可从整体层面增强神经行为功能，其疗效具有系统性、渐进性与可持续性特点。

## 4 调理脾胃改善 ADHD 的现代医学机制探讨

### 4.1 对脑神经递质平衡的调节作用

ADHD 的核心生物学机制之一是多巴胺、去甲肾上腺素等神经递质在前额叶皮层及相关脑网络中的功能失衡，其不足会导致注意力维持困难、冲动控制能力削弱和执行功能受损。脾胃调理可通过增强机体代谢效率、提高营养吸收与气血生化能力，为神经递质的合成提供更稳定的物质基础，使脑部关键递质得到充分补充。此外，多项基础研究发现，部分健脾化痰及益气养心类中药含有能够影响神经递质转运体或受体活性的有效成分，可调节前额叶区域的神经兴奋性，改善信息传递效率。其综合作用可增强儿童的专注能力和情绪稳定性，使多动与冲动行为得到更有效的控制。因而，从调脾入手调节神经递质水平在理论上具备生物学合理性，