

# 專題

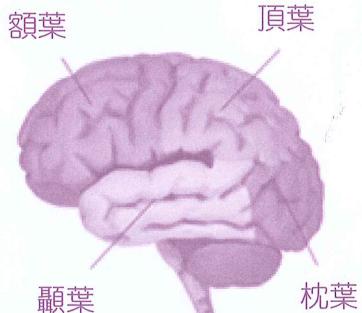
## 針灸與自閉症

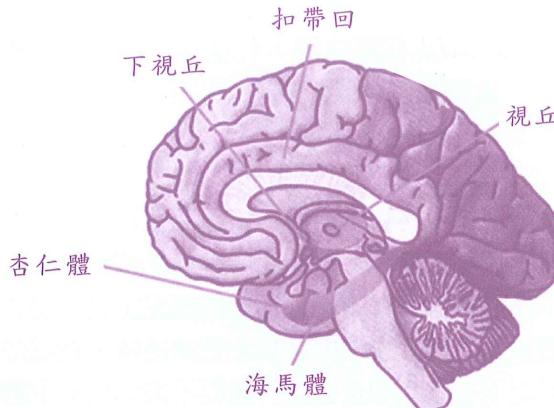
自閉症患者的人數與日俱增，但此症的成因至今仍未確定，故此並沒有一門醫術或方法可以真正「根治」自閉症。有關自閉症表徵的研究越來越多，除被公認的「語言、社交、固執行為」三大特徵之外，近十年的研究發現他們在感知肌能上亦有缺陷。本文介紹近年一些中國內地運用針灸治療自閉症的研究，並帶給家長更多有關這方面的復康資料。然而國際上運用針灸於自閉症患者的研究多數集中在內地，可惜研究水平參差，而且數量和範圍也不足。雖然有個別的例子顯示患者接受過針灸後在專注力、執行能力及情緒方面都有改善，但到目前為止並沒有廣泛的證據證明針灸可以真正治療自閉症，希望家長用客觀的角度閱讀此文，並對針灸的成效有進一步的了解。

### 針灸治療對自閉症兒童的療效

現代醫學透過電子計算機核素掃描 (SPECT) 嘗試研究自閉症患者的腦部，發現自閉症兒童左側大腦顳葉、額葉和邊緣系統的部位發展異常及這些部位的血流量比同齡兒童明顯減少，從而推斷這與自閉症患者的智力、專注力、語言交流、眼神接觸、觸感、身體協調及社會適應能力的發展有密切關連。

側視圖(由左側看)





邊緣系統

視丘、下視丘、海馬體、杏仁體、扣帶回等都是邊緣系統其中的一份子，主要與學習、記憶、情緒、動機等功能有關。

[http://www.mhf.org.tw/wonderfulbrain/guide\\_a.html](http://www.mhf.org.tw/wonderfulbrain/guide_a.html)

**大腦顳葉**是處理聽覺訊息的中樞，聽覺信息由耳朵接收之後，經聽覺神經傳至大腦的顳葉分析及理解，經組織後才發出回應的指示，所以顳葉與語言理解有密切的關係。此部分的異常可能導致語言障礙，例如儘管兒童的語言理解沒有問題，卻無法組織合乎文法的語句，只能以簡短或緩慢間斷的說話來表達意思。另外，大腦顳葉底部的皮層屬於視覺系統的一部分，負責識別視覺中的物體和人臉，如果自閉症兒童缺乏這功能，有機會減低眼神接觸和社交意識。

**額葉**有如大腦中的執行長和控制員，負責思考判斷、辨認目標、監控行為、組織計劃並完成目標的工作、預測後果及產生覺識，並抑制與當前任務不相符的干擾性信息輸入和反應輸出，使兒童能自我控制和進行有目的的行動。如這部位缺損，兒童不能計劃及完成被指派的任務，無法控制自我的衝動，也無法預估行為的後果。此外，額葉亦掌控語言表達和語言理解的功能，額葉左側近運動皮質區的缺損會導致語言障礙。



# 專題



**邊緣系統**位於腦幹與皮質區之間，包含下視丘、杏仁體、海馬體、扣帶回等區域，負責接收大腦皮質區傳來的感覺訊息(視覺、聽覺、觸覺、嗅覺和味覺)，是感覺訊息的整合區。邊緣系統與皮質區和腦幹等區域有著廣泛的結構和功能聯繫，從而形成不同的環路系統，由邊緣系統再發出命令以指揮反應。邊緣系統功能上主要與情緒行為反應、長期記憶、認知處理、注意力的自律功能和內臟功能調節有關。邊緣系統中不同部位缺損會引致不同的情況出現，例如，海馬體負責記憶及學習，海馬體缺損令兒童無法把知識轉化為記憶，會忘記正在進行的活動之下一個步驟是甚麼，繼而不能完成指定的活動，但卻會常常被誤會為「非常分心」而不完成活動；杏仁體控制情緒及侵略性行為，杏仁體較同齡兒童細小的自閉症兒童，有可能出現情緒易激動、傷害自己或攻擊他人及社交抽離等情況。

有關針灸治療自閉症兒童的臨床研究結果提議，刺激特定穴位能明顯地影響腦部的活動，透過儀器的觀測，發現有以下果效：

- 增加局部大腦血流灌注
- 改善腦血管的供氧能力和營養供應
- 加快能量代謝變化及代謝產物的清除
- 促進受損神經細胞功能恢復
- 加強大腦的整合協調作用

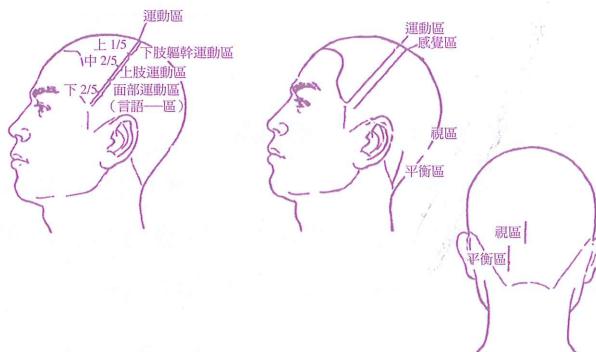
而從另外一些研究的報告發現，上述的刺激能改進自閉症兒童的行為表現，其中包括：

- 改善智力和記憶力
- 提升專注力
- 提高語言理解能力
- 增加交流興趣
- 減少觸覺過敏或增加觸覺不足度
- 提升有目的的肢體運動控制
- 減少刻板動作等



現今中醫或者使用針灸的人士對適用於自閉症患者的穴位並沒有一致的意見，以下舉出部份在研究報告中用於自閉症患者的穴位及其功效以供家長參考，取穴的位置可見附圖：

選穴名稱	功效
“顱三針”	：減少觸覺防禦或增加觸覺不足度，增加有目的的肢體運動，增強學習記憶，提高智力
“運動區”	：提升對側上肢、下肢和身軀幹部運動協調能力
“平衡區”	：提升平衡能力
“感覺區”	：改善對側感覺異常
“定神針”	：增加目光對視和眼神交流，減少注意力不集中、斜視和東張西望的情況，減少衝動行為
“四神聰”	：提升專注力，改善失眠症狀
“手智針”	：改善多動少靜和失眠症狀，幫助安定情緒
“足智針”	：改善多動少靜和語言發展遲緩
“語言一區”	：改善運動性失語(部分或完全喪失語言表達能力，但能理解語言)、流涎和發音障礙
“語言二區”	：改善命名性失語(或稱"名稱能力障礙"，例如不會叫"椅"，只說"是坐的"；其他人叫椅時，他能聽懂。)
“言語三區”	：改善感覺性失語 (理解言語能力障礙，常重複問題、答非所問)



# 專題

## 兒科物理治療與針灸的混合

有些研究的結果顯示，針灸治療配合復康治療，例如感知肌能運動，得出的治療效果比單一的針灸治療或復康治療更理想。協康會物理治療師近年嘗試以針灸的技術，配合西方康復治療對自閉症的專業知識，把針灸同時配合感知肌能和協調動作的訓練，來提升兒童的能力。兒童進行針灸之前，物理治療師皆為他們進行全面的感知肌動測試，訂下治療目標，通常主要是執行功能、專注力和增加運動參與的能力等範疇。兒童接受針灸前、後或留針期間會按兒童的適應力進行訓練，並會配合其他物理治療儀器或手法治療，強化兒童肌肉力度，提升平衡能力和運動功能，以加強運動及針灸的療效，達成訂下的治療目標。

此外，治療師建議家長如果想減少針灸帶來的不適，可參考以下的建議：

### 1) 預備及留意兒童接受針灸後情緒的變化，以免影響其他方面的學習進度

為使兒童能容易接受針灸的感覺，家長可向兒童講述接受針灸時的情況，並在兒童將要接受針灸的穴位位置上，用指甲輕輕按壓，以預先增加兒童對該身體部位被刺激的經驗，減少他們接受針灸時的不安。

### 2) 接受針灸的穴位有機會出現血瘀的情況

家長可在適當的時間於穴位上按摩，增加血液循環，減少血瘀。但如果兒童對針灸的反應過大，影響情緒及日常表現，家長便需要把治療停止，以免對兒童造成反效果。

## 總 結

從內地多項臨床研究結果顯示，針灸對改善自閉症兒童某些問題有幫助，但未能根治此症，且結果亦會因人而異。有部分兒童或許未能適應針刺帶來的不適導致情緒不穩，甚至影響其他方面的學習進度。現時社區上有不同類型的治療可供家長選擇，幫助自閉症兒童成長，家長如想考慮嘗試針灸，必須留意最新的研究結果和發展，並與治療師商議。



### 參考文獻

1. 王春南等。電針配合行為療法對孤獨症患兒社會適應行為能力的影響。 上海針灸雜誌，2006, 25(12):19-20
2. 嚴渝芬等。針刺對兒童孤獨症康復訓練的影響。 中國針灸，2007, 27(7):503-505
3. 李艷芬等。斬三針的組方規律辨析。針灸臨床雜誌，2006, 22(10):35-36
4. 任秀雲。頭針運動療法治療小兒腦癱35例。特色療法中國民間療法，2011, 19(3): 31-32
5. 鄒林霞等。頭針結合語言訓練治療智力低下兒童語言遲緩的臨床觀察。中國康復理論與實踐，2011, 17(5): 418-419