



文献综述

徐氏儿科从“五神脏”论治儿童注意缺陷多动障碍

李雪军, 姜之炎, 肖臻, 王淑敏

上海中医药大学附属龙华医院儿科

摘要: 形神关系的演变(“五脏藏神”——“五神脏”) 对后世医学产生了深远影响,“五神脏”以“藏精气”为基础,强调“神”的作用,与人的神志、思维、运动等息息相关。注意缺陷多动障碍(ADHD)是儿童期常见的神志障碍疾病,病机责之于“五脏失神”。基于“五神脏”理论,从其发展演变、与儿童 ADHD 的关联、徐氏儿科从“五神脏”辨治 ADHD、验案举隅 4 个方面系统阐述“五神脏”理论对儿童 ADHD 诊疗的指导意义,以期领悟《内经》“五神脏”学说之真谛,升华中医经典思想辨识、辨治儿科疾病的理论价值。

关键词: 五神脏; 五脏藏神; 注意缺陷多动障碍; 徐氏儿科; 验案

通讯作者: 肖臻: xiaozhen61@126.com

Received: 22 April 2023

Revised: 31 May 2023

Accepted: 20 June 2023

前言

注意缺陷多动障碍(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)是儿童期常见的一种神经发育障碍性疾病,主要以注意力不集中、活动过多、冲动任性、自制力差和不同程度的学习困难为表现,常合并癫痫、抽动障碍、孤独症谱系障碍、睡眠障碍、焦虑障碍等其他神志疾病。^[1-3] ADHD 全球发病率为 5%~7%,并表现为逐年上升趋势,且好发于男童,严重损害患儿学习、情感、认知功能和社交能力等。^[4] 目前 ADHD 发病机制尚不明确,遗传和环境因素的共同作用使本病具有易复发、难控制的特性,^[5] 甚至可伴随患儿一生,加之一线用药神经兴奋类制剂在儿童使用中的限制性,使其诊治颇为棘手。

ADHD 归属于中医学“脏躁”“躁动”“健忘”“失聪”等范畴,其病因病机各家学说不一,但均与五脏功能失衡密切相关,而五脏的功能活动

是由“神”来进行调控的,《内经》曰之“形与神俱”,并在此基础上提出“五脏藏神观”,即心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志。^[6] 因“五神(神、魂、魄、意、志)”分属于五脏所藏,故五脏又曰之“五神脏”。五脏藏“五神”以保证精神、意识、思维活动的正常进行;反之,“五神”离脏,则神识失常,思维不运,行为异常。“徐氏儿科”传人王玉润教授将小儿 ADHD 的病机总结为“心脾两虚,肝阳亢盛,心神失养”,认为脾虚不运、意舍不藏,以致肝阳偏亢、神魂妄动,并损伤心神而发展为 ADHD 之变,临证辨病应辨识病变脏腑,分清虚实,整体调理,恢复“五神”,以求“五脏安定,血脉和利,精神乃居”之旨。^[7] 基于“五神脏”理论,结合“徐氏儿科”思想,将儿童 ADHD 的论治规律总结如下。

1. “五神脏” 的形成发展演变

1.1 形神（气）关系的演变——“五神脏”的产生背景

秦汉时期,《荀子·天论》指出:“形具而神生”,强调“形神合一”的生命观^[8],至《黄帝内经》则发展为“形与神俱”,认为形神不可分离,神主宰着人体的生命活动,神去则生命终止。然形神又根植于“精”,《灵枢·本神》曰:“生之来谓之精,两精相搏谓之神”。^[7]

“精化气,气生精”,形神合一又以气为基础,《灵枢·平人绝谷》曰:“神者,水谷之精气也”,^[7]而人亦由精气构成,如《素问·宝命全形论篇》曰:“天地合气,命之曰人”。^[6]王充则在此基础上提出“万物之生,皆禀元气”,《论衡·论死篇》曰“人之所以生者,精气也”,^[8]至此,形神合一、形神为气的理论日趋成熟完善。晋唐时期,佛教强调“形尽神不灭”,神不是气,也不以气为物质基础。如郑鲜之《弘明集·神不灭论》曰:“形与气息俱运,神与妙觉同流,虽动静相资,而精粗异源,……推此理也,则神不灭,居可知矣”。^[9]这种“神灵不灭”的理论与当时“形神合一”“形亡则气消神散”的理论产生了极大的冲击,在这种“形神之争”的背景下,“五神脏”的理论得以形成发展。

1.2 “五脏藏神”——“五神脏”的发展基础

《内经》在形神为气、气别阴阳的基础上,指出五脏的功能为藏精气。《素问·六节藏象论》曰:

“生之本,本于阴阳……皆通乎天气……故其生五……故形藏四,神藏五,合为九藏以应之也”;^[6]又根据四时、五行,指出“肝藏春气、木气、少阳之气;心藏夏气、火气、太阳之气;脾藏长夏之气、土气、太阴之气;肺藏秋气、金气、太阴之气;肾藏冬气、水气、少阴之气”。这些理论基础形成了《内经》的“五脏藏神观”,《素问·宣明五气篇》曰:“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志,是谓五脏所藏”。^[6]而神、魂、魄等皆属精气,由此可见,《内经》“五脏藏神观”是在以五脏藏精气为理论核心的基础上进一步细分的。^[10]在“形神之争”的背景下,杨上善受佛教思想影响,以“五脏藏精气”为基础,提出“舍五神”理论:“肝、心、脾、肺、肾,谓之五脏,藏精气也。血、脉、营、气、精,谓之五精气,舍五神也”,^[11]并以此为核心,进一步发展了“五神脏”理论,指出:“夫心藏神(心藏于脉以舍神,今藏神者,言所舍也),肺藏气(肺藏于气,气以舍魄,今藏气者,言其舍也),肝藏血(血藏于肝以舍魂,今藏血者,亦言其舍),脾藏肉(脾主于肉,故曰藏肉,非正藏肉,脾于营以为正也,脾藏营,营以舍意及智二神,以脾营血,谷气最大,故二神舍也),肾藏志,而此成形(肾藏于精,精以舍志,今藏志者,言所舍也)”。^[11]杨上善虽重视佛家“神”的思想,但仍认为气是神的物质基础,而藏精气的作用是为了“舍五神”,只是藏精气由《内经》时期的核心地位变成了物质基础。由此,“五神脏”理论发展完善,亦对后世医学产生了深远影响。

“五神脏”理论形成发展示意图如图 1 所示。

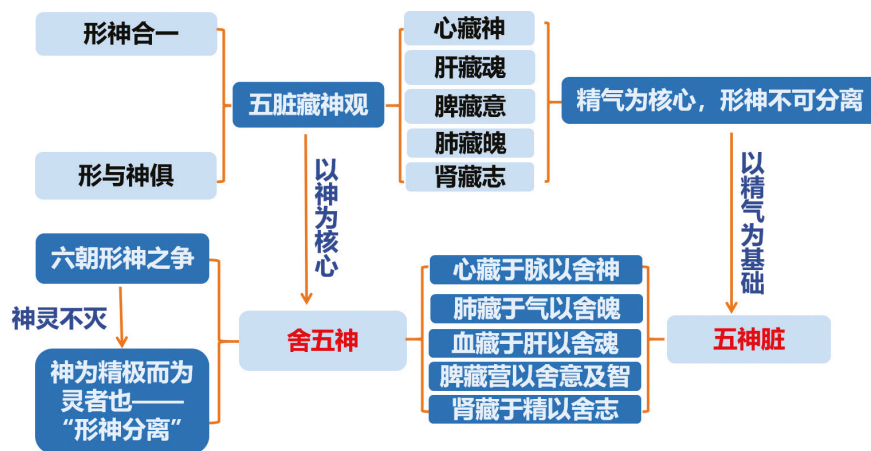


图 1 “五神脏”理论形成发展演变

2. “五神脏”与 ADHD 病因病机的内在联系

《内经》对情志疾病多有阐述,如《素问·举痛论》:“余知百病生于气也。怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,思则气结”,^[6]这些情志活动则与五脏功能密切相关,如《素问·阴阳应象大论》言:“人有五脏化五气,以生喜怒思忧恐”。^[6]对应“五神脏”,则认为“过喜伤心”,“过怒伤肝”,“过思伤脾”,“过悲伤肺”,“惊恐伤肾”;指出了情志的太过或不及会导致“五神脏”功能的失常,而“五神脏”功能的失常亦会导致情志的太过或不及。^[12]儿童 ADHD 属于情志性疾病的一部分,其发生与“五神脏”有密切联系,现阐述如下。

2.1 “心神”失藏

《灵枢·邪客》曰:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也”。^[7]心者藏神,主神明,“任物者谓之心”,即言人体认识客观事物并进行思维活动,依赖于心进行。心又主血脉,血脉者,又赖神气以充养;若心血不足,心神失养,可致神志涣散,注意力不集中等。小儿体属“纯阳”,“心常有余”,其神识未开,易受外界影响而惊惕,损伤心神;外邪致病后,又极易化热生火,耗竭阴液,“津血同源”,阴液不足,则血脉不充,心火易亢;以上因素均可致心失所藏,而见心神不宁、失聪健忘、多动不安等症。^[13]

2.2 “肝魂”妄动

《灵枢·本神》曰:“肝藏血,血舍魂,肝气虚则恐,实则怒”,^[7]张介宾注:“魂之为言,如梦寐恍惚,变化游行之境是也”。^[14]肝为刚脏,体阴而用阳,其藏血功能正常,则魂有所舍,精神不妄。小儿为稚阴稚阳之体,若先天禀赋不足,肾水不充,水不涵木,以致肝阳亢盛,神魂不藏,则表现为多动难静,神思涣散;或父母打骂,言语不当,致患儿情志失调,郁久伤肝,肝郁化火,并进一步耗伤肝血,魂无所舍,可致注意力难以集中,冲动易怒,甚至口出秽语或出现攻击性行为等。

2.3 “脾意”不清

《灵枢·本神》曰:“脾藏营,营舍意,脾气虚则四肢不用,五脏不安”。^[7]张介宾注:“谓一念之生,心有所向而未定者,曰意”。^[14]脾藏意,即

言人的记忆力、想象力及学习能力均与脾有关。《三因极一病证方论》曰:“今脾受病,则意舍不清,心神不宁,使人健忘”。^[15]脾素喜静,小儿脾常不足,脾虚不运,气血生化乏源,心脾失养则注意力不集中,兴趣多变,健忘,甚至学习成绩进行性下降;若小儿素喜肥甘厚味,湿邪内生,困阻脾胃,脾为生痰之源,痰湿凝结,郁而化火,痰火上扰心神,则多动多语,冲动任性。

2.4 “肺魄”不运

“并精而出入者谓之魄……肺藏气,气舍魄”张志聪注:“魄乃阴精所生,肺为阴脏,故主藏魄”。^[16]魄,指精神活动中司感觉和支配动作的功能,包括听觉、视觉,皮肤感受冷热等,张景岳注:“魄之为用,能动能作,痛痒由之而觉也”。^[15]肺藏魄活动的正常进行则依靠宗气来推动。肺朝百脉,肺与 ADHD 关系主要是通过影响心神来实现的;若心气不足,血脉失养,肺朝百脉功能失常,百脉无力流通,不仅不能输精于皮毛,宗气的化生亦不足,推动能力减弱,肺不藏魄,则思维反应迟钝,学习成绩下降。

2.5 “肾志”不充

“意之所存谓之志”,《灵枢·本神》:“肾藏精,精舍志……五脏不安”,^[7]王冰注:志者,“专意而不移者也”,强调肾与人的意志、记忆力密切相关。然这种功能依赖于肾藏精功能的正常。肾主骨生髓而通于脑,脑为髓海,肾精、肾气充盈,则肾有所藏,志有所舍,表现为精力旺盛,意志坚定、记忆力强。小儿肾常虚,母胎禀受不足,肾精亏虚,脑髓失养,发育异常,可致注意力不集中、健忘、话多而语无伦次等;若肾阴、肾精不足,水不涵木,肝火偏亢,扰动心神,则见急躁易怒、冲动、失眠等。^[17]

“五神脏”与 ADHD 病因病机的内在联系示意图如图 2 所示。

3. 徐氏儿科从“五神脏”辨治 ADHD

王玉润教授是“徐氏儿科”代表性人物徐小圃的传承弟子,他融会贯通中西医理论,强调“治病识本”。他认为儿童 ADHD 的发生发展与“五神脏”密切相关,五脏失衡,“五神”失常,则产生神志之变,然无论是先天还是后天之因,

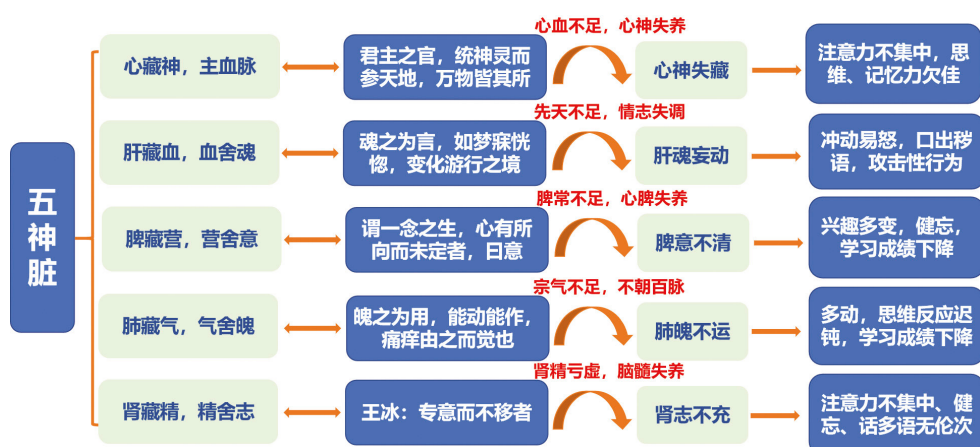


图 2 “五神脏”与 ADHD 病因病机的内在联系

皆可从五行生克乘侮最终影响脾、肝两脏: 肾精不藏, 阴水亏虚, 水不涵木则肝阳亢盛, 以致“肾志不充”、“肝魂妄动”; 小儿“肺脏娇嫩”, 不耐邪毒侵袭, 肺金为水上之源, 其运行受阻, 子病及母, 可影响脾土水液运化, 以致生湿化痰, 加剧“脾不足”, 并影响心血化生。故而小儿 ADHD 主要责之于心脾两虚, 肝阳亢盛, 阴阳失调。小儿又体属纯阳, “肝常有余, 心常有余而脾常虚”。“脾虚不藏意”, 又无以化生精气血而致心神失养; “心肝有余”而“神不内守”、“魂志妄动”, 两者相合, 可致患儿冲动、多动、注意力不集中、思维欠敏、脾气暴躁, 临床证型也以心脾两虚肝旺证居多, 病性虚实夹杂。“徐氏儿科”又强调, 儿科诸疾, 皆需“顾护脾胃”、“久病以治脾、扶正为主”, “潜阳需兼顾育阴”, 结合小儿 ADHD 的病机病证本质, 王玉润教授提出了“抑木扶土、养心安神、平肝潜阳”的治疗原则, 并研制龙牡清心合剂(黄芪、当归、煅龙牡、珍珠母、磁石、钩藤、大枣、炙甘草、浮小麦、白芍、五味子、黄柏、黄芩、夜交藤), 以求运脾健脾, 平肝潜阳, 诸脏神安, 这一思想也极大地传承、丰富了“徐氏儿科”理论。

4. 验案举隅

张某, 男, 9 岁, 2022 年 9 月 17 日初诊。

代主诉: 脾气暴躁、学习成绩下降半年。

家长诉患儿近半年脾气暴躁, 上课不认真听讲, 学习困难, 必须在老师、家长严格监督下才能完成

作业, 算术错误率较高, 经批评指正改善不明显。

刻下症见: 多动, 脾气急躁, 胃纳欠佳, 挑食, 眠不安, 舌淡红, 苔白腻, 脉平缓。

西医诊断: 注意缺陷多动障碍(混合型)。

中医诊断: 躁动(心脾虚肝旺证)。

治宜: 健脾理气, 平肝潜阳, 养心安神。

处方予龙牡清心合剂加减: 黄芪 5 g, 当归 2 g, 石菖蒲 5 g, 远志 2 g, 炒白芍 5 g, 五味子 5 g, 煅龙牡各 9 g, 钩藤 4 g, 淮小麦 5 g, 红枣 5 g, 甘草 3 g, 夜交藤 5 g, 焦山楂 5 g, 炒莱菔子 5 g。农本方, 14 剂, 日 1 剂, 分 2 次, 开水冲服。

二诊(2022.9.29): 脾气较前改善, 胃纳增加, 继服上方 14 剂。

三诊(2022.10.13): 算术正确率提高, 情绪偶有失控, 舌淡红, 苔白, 脉弦。上方减石菖蒲, 加川芎 5 g, 继续巩固治疗。随访 2 月, 家长诉偶发小脾气, 但能克制, 算术水平大有提高。

按: 此例患儿以多动、脾气暴躁、学习困难为主要表现, 平素胃纳欠佳, 睡眠不安, 归属于中医“躁动”范畴, 辨证属心脾两虚肝旺证。方药予龙牡清心合剂加减: 方中黄芪、当归健脾益气, 补养心脾, 充养后天之本, 可化生营血, 使意有所舍, 为君药; 龙骨、牡蛎、钩藤皆入肝经, 可平抑肝阳, 潜阳镇静, 肝阳不妄动, 则魂有所藏, 为臣药; 甘草、大枣、浮小麦, 即甘麦大枣汤, 可助黄芪、当归益气生血, 养心安神, 同时还可培育肾阴, 和中缓急(肝), 主治“脏躁”, 使神明清灵,

意志坚定;白芍、五味子则养血敛阴、柔肝抑木,潜阳同时兼顾育阴;加用夜交藤,则增强养心安神之功;石菖蒲、远志则化痰开窍定志,使脑神清明。诸药配伍严禁,以求抑木扶土、心安神宁、五脏安和,故效如桴鼓。

小结

“五神脏”理论由《黄帝内经》“五脏藏神”理论发展演变而来,对临床医学的诊治产生了深刻影响,对认识疾病、辨治疾病有着重大的指导意义,这种理论源于形神合一、精气为本。人的精神情志活动均与“五神脏”密切相关,“五神脏”功能失调,则会产生情志疾病,如“心气虚则悲,实则笑不休”,“肝气虚则恐,实则怒”。ADHD 是儿童时期较为常见的精神情志障碍疾病,与“五神脏”密切相关,主要责之于心脾两虚,肝阳亢盛。龙牡清心合剂针对此病机而设,前期基础研究证实了龙牡清心合剂可明显改善 ADHD 模型小鼠的学习记忆功能,并能促进小鼠脑内环磷酸腺苷的合成,减缓多巴胺、去甲肾上腺素等儿茶酚胺类神经递质下降。^[16] 临床研究表明龙牡清心合剂治疗 6 周后临床疗效控显率明显优于小儿智力糖浆对照组(75.00% vs 56.71%, $Z = -2.002$, $p < 0.05$)。^[18-20] 基础研究和临床试验均证实了从“五神脏”辨治儿童 ADHD 的科学性及有效性。然人体是一个有机整体,“五神脏”之间亦相互联系,临床要准确辨治,不可拘泥于单一脏腑,同时要注意患儿的心理治疗,以求五脏安和,神有所藏,阴平阳秘之旨。

致谢

本研究由上海市进一步加快中医药传承创新发展三年行动计划(2021年-2023年)项目(ZY(2021-2023)-0206-01)、上海市临床重点专科建设项目(中医专业)(shslczdzk04102)、龙华医院科技创新项目(KY22059)共同资助。

References

1. Reale L, Bartoli B, Cartabia M, Zanetti M, Costantino M, Maria A, et al. Comorbidity prevalence and treatment outcome in children and adolescents with ADHD. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2017;26(12):1443-57.
2. Antshel KM, Zhang-James Y, Wagner KE, Ledesma A, Faraone SV. An update on the comorbidity of ADHD and ASD: a focus on clinical management. *Expert Rev Neurother*. 2016;16(3):279-93.
3. Colvin MK, Stern TA. Diagnosis, evaluation, and treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder. *J Clin Psychiatry*. 2015;76(9):27643.
4. Hinshaw SP. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD): controversy, developmental mechanisms, and multiple levels of analysis. *Annu Rev Clin Psychol*. 2018;7(14):291-316.
5. Palladino VS, McNeill R, Reif A, Kittel-Schneider S. Genetic risk factors and gene-environment interactions in adult and childhood attention-deficit/hyperactivity disorder. *Psychiatric Genetics*. 2019;29(3):63-78.
6. Tian DH, Liu GS. Elementary questions of the yellow emperor's internal classic. Beijing: People's Health Publishing House; 2020. (in Chinese)
7. Tian DH, Liu GS. Miraculous pivot. Beijing: People's Health Publishing House; 2020. (in Chinese)
8. Wang C. On balance (Lun Heng). Changsha: Yuelu Bookstore; 2015. (in Chinese)
9. Wu Y. Hongmingji. Beijing: Oriental Publishing House; 2019. (in Chinese)
10. Wang XZ, Wang SC. Analysis on evolution from five Zang-viscera storing spirit theory in inner canon of yellow emperor to five spirit Zang-viscera theory in grand simplicity of inner canon of Huangdi. *J Tradit Chin Med*. 2020;61(7):569-72. (in Chinese)
11. Yang SS. Grand simplicity of inner canon of Huangdi. Beijing: Xueyuan Publishing House; 2007. (in Chinese)

12. Song DL, Yang JH. Theory of five numen viscera treating attention deficit and hyperactivity disorder. *Journal of Pediatrics of Traditional Chinese Medicine*. 2011;7(4):12-4. (in Chinese)
13. Chen XF, Xiao Z. Research progress of children with attention deficit hyperactivity disorder by viscera syndrome differentiation. *Jilin Journal of Chinese Medicine*. 2017;37(8):851-4. (in Chinese)
14. Zhang JB. *Classified Canon* (volume 1). Beijing: People's Health Publishing House; 1965. (in Chinese)
15. Chen Y. *Treatise on three categories of pathogenic factors*. Beijing: People's Health Publishing House; 2020. (in Chinese)
16. Zhang ZC. *Annotations on the yellow emperor's internal classic*. Beijing: Traditional Chinese Medicine Classics Press; 2015. (in Chinese)
17. Zhang Y, Liu YT, Luo Y, Zhang L. Discussion on hyperactivity disorder of "excess of heart and liver, deficiency of spleen and kidney" based on brain-gut axis theory. *Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine*. 2021;23(11):120-4. (in Chinese)
18. Sun YL, Wang YR, Qu XS. Animal experimental observation on the treatment of children's ADHD with "Yizhi syrup". *Journal of Shaanxi College of Traditional Chinese Medicine*. 1991;(4):37-8. (in Chinese)
19. Chen XF, Xiao Z. Clinical efficacy observation of Longmu Qingxin mixture on treating children attention deficit hyperactivity disorder. *Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine*. 2016;22(10): 1366-8+81. (in Chinese)
20. Zhang CQ, Jiang ZY. Clinical observation of Longmu Qingxin mixture treating of children with attention deficit hyperactivity disorder (heart-spleen deficiency and liver-Yang hyperactivity). *Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine*. 2016;18(11): 104-7. (in Chinese)

บทความปริทัศน์

การวิเคราะห์วิธีการรักษาภาวะสมาธิสั้นในเด็ก โดยศาสตราจารย์สวีในแง่มุมมองของ "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า"

หลี่ เสว่จวิน, เจียง จื่อเหยียน, เซียว เจิน, หวาง ซูหมิ่น

แผนกกุมารเวชวิทยา โรงพยาบาลหลงหัว สังกัดมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้

บทคัดย่อ: การเปลี่ยนแปลงของความสัมพันธ์ระหว่างร่างกายและจิตใจ (จาก "ห้าอวัยวะที่สถิตของจิตวิญญาณ" สู่ "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า") มีอิทธิพลอย่างมากต่อการแพทย์ในอนาคต โดย "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า" มีพื้นฐานมาจากการกักเก็บของสาร "จิง" เป็นพื้นฐานนำไปสู่ "จิตวิญญาณ" ซึ่งเกี่ยวข้องกับสติปัญญา ความคิดอ่านและการเคลื่อนไหวของมนุษย์ เช่นเดียวกับภาวะสมาธิสั้นในเด็กซึ่งนับเป็นความผิดปกติทางจิตเวชอย่างหนึ่งที่พบได้บ่อยในเด็ก และมีกลไกเกี่ยวข้องกับการสูญเสีย "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า" ดังนั้นบทความนี้จึงได้อธิบายความสำคัญของทฤษฎี "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า" ในการวินิจฉัยและรักษาภาวะสมาธิสั้น (attention deficit hyperactivity disorder - ADHD) ในเด็กได้เขียนอธิบายอย่างมีระบบทั้งสี่แง่มุม คือ การพัฒนาและวิวัฒนาการของ "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า" ความสัมพันธ์ระหว่าง "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า" กับ ADHD ในเด็ก การรักษา ADHD ในเด็กจากมุมมอง "จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า" ของศาสตราจารย์สวีและตัวอย่างกรณีศึกษาที่พบเห็นบ่อยเพื่อเข้าใจความหมายของจิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้าได้ลึกซึ้งมากยิ่งขึ้นตามตำราเนย์จิง และเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการรักษาโรคทางกุมารเวชด้วยแนวความคิดของการแพทย์จีนโบราณให้ดียิ่งขึ้น

คำสำคัญ: จิตวิญญาณแห่งอวัยวะทั้งห้า; ห้าอวัยวะที่สถิตของจิตวิญญาณ; ภาวะสมาธิสั้น; ศาสตราจารย์สวี แผนกกุมารเวช; กรณีศึกษา

ผู้รับผิดชอบบทความ: เซียว เจิน: xiaozhen61@126.com



Review Article

Analysis on treatment of attention deficit hyperactivity disorder in children by Xu's pediatrics from the perspective of "five numen viscera"

Li Xuejun, Jiang Zhiyan, Xiao Zhen, Wang Shumin

Department of Pediatrics, Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, China

Abstract: The evolution of the relationship between form and spirit ("five viscera storing spirit" - "five numen viscera") has had a profound impact on later medicine. The "five numen viscera" is based on the basis of "reserving essence and qi", and emphasizes the role of "spirit", which is closely related to the human mind, thinking, movement, etc. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is a common neurological disorder in childhood, and the pathogenesis of TCM is attributed to the "five viscera losing spirit". Based on the theory of "five numen viscera", this paper systematically explains the significance of the theory of "five numen viscera" in the diagnosis and treatment of ADHD in children from four aspects: the development and evolution of "five numen viscera", the relationship between "five numen viscera" and ADHD in children, the treatment of ADHD by "five numen viscera" in Xu's pediatrics, and examples of typical cases, in order to understand the true meaning of the doctrine of "five numen viscera" in the Nei Jing, and to enhance the theoretical value of classical Chinese medicine in the identification and treatment of pediatric diseases.

Keywords: five numen viscera; five viscera storing spirit; attention deficit hyperactivity disorder; Xu's pediatrics; case study

Corresponding author: Xiao Zhen: xiaozhen61@126.com