

中西医治疗小儿厌食症方法研究进展

刘玉峰 程薇薇* 袁悦 李培龙 甄乐为

西安培华学院 医学院 陕西西安 710000

【摘要】 小儿厌食症是儿科临床常见病，严重影响儿童正常的生长发育。目前，治疗小儿厌食症的方法主要有中医药疗法和西药疗法。中医药疗法主要包括采用中药方剂、中成药治疗，及中医针刺、按摩、外敷等外治法。西药疗法主要包括采用肠道微生态调节剂、维生素补充剂、促进胃肠动力制剂等。中、西医疗法各有优势，本文对治疗小儿厌食症的中西医疗法进行简要综述。

【关键词】 小儿厌食症；中医药疗法；西药疗法

Research Progress in the treatment of pediatric anorexia by traditional Chinese and Western medicine

LIU Yufeng, CHENG Weiwei*, YUAN Yue, LI Peilong, ZHEN Lewei

(School of Medicine, Xi'an Peihua University, Xi'an 710000, China)

Abstract: Anorexia in children is a common clinical disease in pediatrics, which seriously affects the normal growth and development of children. At present, the treatment of anorexia in children mainly includes traditional Chinese medicine and western medicine. Traditional Chinese medicine therapy mainly includes the use of traditional Chinese medicine, proprietary Chinese medicine, and external treatment such as acupuncture, massage, and external application. Western medicine therapy mainly includes the use of intestinal microecology regulators, vitamin supplements, and gastrointestinal motility promoting agents. Chinese medicine and western medicine have their own advantages. This article gives a brief review of Chinese and western medicine in treating infantile anorexia.

Keywords: Anorexia in children; TCM therapy; Western medicine therapy

厌食症又称消化不良，主要症状表现为呕吐不止、食欲不振、腹泻、便秘、腹痛、便血等。厌食症是儿科的多发病，常在1到6岁的儿童之间发生。由于父母喂养孩子缺乏经验，饮食多样复杂，久而久之，容易引起小儿厌食症。中医对小儿厌食症常通过调理脾胃等方法进行治疗，现代西医常通过调整肠道微生态环境、促进胃动力等方法治疗。本文对近年来中西医治疗小儿厌食症的方法进行综述。

汤、益津除脾开胃汤、开胃进食汤、儿食健宝汤、加味六君子汤、加减四君子汤、加味桂枝汤、异功散、四逆散等。无论是经典方还是改良方，治疗小儿厌食大都从脾胃入手，注重滋养、调理脾胃，调理脾胃升降。上述各方剂的配伍组成及临床治疗有效率见表1。

1.2 中成药 采用中成药治疗小儿厌食症具有用药依从性好、起效快、效果好等优点。临床常用于治疗小儿厌食症的中成药及其治疗有效率见表2。

1. 中医药治疗方法

1.1 中药方剂 临床采用多种中药方剂治疗小儿厌食症。如调脾清热

表1 用于治疗小儿厌食症的中药方剂配伍、适应症、治疗有效率

方剂名称	配伍组成	适应症	治疗有效率
调脾清热汤 ^[1]	藿香、苍术、陈皮、茯苓、猪苓、泽泻、山药、乌梅、焦山楂、滑石、竹叶	脾胃阴虚	97.56%
益津除脾开胃汤 ^[2]	厚朴、铁皮石斛、白术、太子参、茯苓、炒枳壳、炒白扁豆、山楂	气阴两虚	93.30%
开胃进食汤 ^[3]	党参、生麦芽、茯苓、炙甘草、厚朴、陈皮、藿香、半夏、清香	脾胃气虚	96.00%
儿食健宝汤 ^[4]	山楂、五倍子、白术、半夏、独脚金、党参、茯苓	脾胃气虚	100%
加味六君子汤 ^[5]	木香、丁香、皱纹、莲子、厚朴、砂仁、麦芽、神曲	脾虚气滞	95.50%
加减四君子汤 ^[6]	人参、白术、茯苓、甘草、炒山楂、炒麦芽、陈皮、山药、红糖	虚积滞型	93.30%
加味桂枝汤 ^[7]	桂枝、甘草、太子参、白芍、焦白术、白扁豆、焦神曲、生姜、红枣。	脾虚气滞	96.00%
异功散 ^[8]	党参、白术、活灵、木香、白扁豆	脾胃气虚	96.67%
四逆散 ^[9]	柴胡、白芍、枳壳、茯苓、延胡索、白术	肝脾两虚	92.50%

表2 用于治疗小儿厌食症的中成药及其治疗有效率

中成药名称	配方组成	适应症	治疗有效率
加味异功散 ^[10]	党参、茯苓、炒白术、炙甘草、陈皮、石斛、酒女贞子、焦山楂、焦神曲、炒麦芽	脾胃气虚	96.10%
枯草杆菌二联合菌胶囊 ^[11]	屎肠球菌、枯草杆菌	营养不良	97.40%
醒脾养儿颗粒 ^[12]	一点红、毛大丁草、山栀茶、蜘蛛香	脾胃气虚	94.55%
健脾消食方 ^[13]	茯苓、陈皮、太子参、炒麦芽、炒白术、炒山楂、鸡内金、甘松、甘草	脾胃气虚	98.00%
健脾四号合剂 ^[14]	苍术、麦麸草、藿香、制厚朴、茯苓、黄芩、车前子	胃动力不足	86.70%

1.3 中医外治法 中医外治法包括针刺、按摩、中药外敷等，效果明显，无毒副作用，尤其适用于小儿厌食症治疗。何媛等^[15]通过针刺四缝穴

治疗脾功能不全或脾虚运动型的小儿厌食症,健脾开胃效果良好,总有效率为 88.2%;该疗法能大大提高唾液淀粉酶的活性,从而促进胃泌素与 β -内啡肽的分泌,降低脊髓液瘦素水平,进而改善厌食症状。李桂华等^[16]以压迫脊柱、按摩腹部、推脾为核心的特定穴位按摩方法治疗小儿厌食症,总有效率为 93.75%。何琴等^[17]以董氏开胃散外敷神阙穴、命门穴治疗湿食脾症小儿厌食症患者 42 例,总治疗有效率为 95.23%。可见,中医外治法应用于小儿厌食疗效显著,且对服药困难或呕吐症状严重的患儿具有治疗优势。

2. 西药治疗方法

2.1 调节肠道微生态制剂 高心静等^[18]采用双歧杆菌活菌制剂治疗小儿厌食症 43 例,服药 10 天总有效率为 73.1%,服药 20 天治疗总有效率为 90.7%,服药 30 天总有效率为 95.35%。其治疗机制可能为促进锌、硒、碘、铁等多种微量元素的吸收利用,打破了厌食的恶性循环,促使营养均衡。因此,双歧杆菌活菌制剂对营养缺乏、胃肠功能紊乱等引起的小儿厌食症有较好的疗效。潘小萍等^[19]采用培菲康三联活菌治疗小儿厌食症,总有效率为 86%,且治疗后患者体重增加、体内微量元素、血红蛋白浓度、红细胞计数、尿淀粉酶均有不同程度升高。

2.2 微量元素和维生素制剂 小儿厌食与微量元素锌缺乏密切相关。补锌药物常单独与其他药物合用治疗小儿厌食。李桂玲^[20]采用锌硒宝治疗小儿厌食与偏食患者 80 例,治疗 4 周后总有效率为 55%。曾宏等^[21]采用儿宝颗粒联合锌硒宝治疗小儿厌食,治疗 1 个月后总有效率为 94.59%。

2.3 促胃动力药物 姜秀菊^[22]应用比福多素治疗小儿功能性消化不良,服药 1 个月后,8 例初为面色淡黄、消瘦的患者食欲增加,肤色改善,体重增加,均未见不良反应。比福多素是一种促胃肠道运动的药物,它能促进胆碱能神经从肠肌间神经丛传递到胃平滑肌细胞上,从而加速胃的排空,改善胃肠功能障碍,治疗神经性厌食症。黄燕玲等^[23]采用西沙必利治疗儿童厌食症,治疗总有效率为 92.5%,疗效显著。陈克威^[24]研究表明,西沙必利是一种新型促胃肠道动力制剂,其作用机制是刺激肠神经肌间神经丛中的 5-HT₄ 受体,导致大量乙酰胆碱酶释放,从而促进胃肠的消化动力。

3. 结论

小儿厌食症是当今儿科临床非常常见的一种疾病,严重影响着儿童的正常生长和发育。目前有中西医结合治疗方法,其中中医药疗法主要包括采用中药方剂、中成药治疗,及中医针刺、按摩、外敷等外治法。西药疗法主要包括采用肠道微生态调节剂、维生素补充剂、促进胃肠动力制剂等。中西医疗法各有优势,中医疗法虽治疗周期较长,但疗效好且不易复发。而西医疗法具有治疗周期较短、起效快、服药依从性好等优势。因此,临床中医生往往会采用中西医结合的方法达到有效的治疗效果。此外,合理的喂养方法、健康的饮食和生活习惯,也可以在很大程度上预防小儿厌食症的发生。因此,对家长进行适当的育儿宣教也是非常重要的。

参考文献:

- [1] 杨竞,董晓丽.调脾清热汤治疗脾胃阴虚型小儿厌食症 82 例[J].光明中医,2019,34(21):3267-3269.
- [2] 赵迪.益津除痞开胃汤治疗小儿厌食症(气阴两虚型)的临床研究[D].导师:原晓凤.长春中医药大学,2019.
- [3] 李文华.开胃进食汤治疗厌食 50 例[J].河北中医,2010,(06):832.
- [4] 刘淑娥,何春梅.儿食健宝汤治疗小儿厌食症 49 例[J].中国中医药现代远程教育,2010,(18):30.

[5] 张娟娟,赵炼炼.六君子汤加味治疗脾虚气滞型小儿厌食症疗效分析[J].中国中医药科技,2014,(06):689-690.

[6] 雷夏燕,欧兰芳.四君子汤加减治疗中虚积滞型小儿厌食症疗效观察[J].亚太传统医药,2014,(22):125-126.

[7] 姜玉兰,马菁.桂枝汤加味治疗小儿厌食症 40 例[J].浙江中医杂志,2009,(08):620.

[8] 陈燕华.异功散加味治疗小儿厌食症 30 例[J].河南中医,2015,(01):189-190.

[9] 连俊兰,邵征洋,陈颖,等.四逆散加味治疗小儿肝旺脾虚型厌食症 40 例疗效观察[J].中医儿科杂志,2013,9(3):18-19.

[10] 杨菁华,杨淑娟,孙健.加味异功散治疗小儿厌食症临床疗效观察[J].医药前沿,2018,第 8 卷(34):355.

[11] 濮永传.枯草杆菌二联活菌胶囊治疗小儿厌食的临床研究[J].中国农村卫生,2016,(14):21.

[12] 贺雷.醒脾养儿颗粒治疗小儿厌食症 110 例疗效观察[J].中国社区医师,2009,(13):41.

[13] 田春玲.健脾消食方治疗小儿厌食症脾胃气虚型 50 例临床观察[J].中医儿科杂志,2017,(02):55-57.

[14] 夏以琳,张志巧,霍莉莉,等.健脾四号合剂治疗小儿厌食症的临床观察及胃动力研究[J].天津中医药,2013,30(1):21-24.

[15] 何媛,林洁.针刺四缝穴治疗脾失健运型小儿厌食症临床研究[J].辽宁中医杂志,2019,46(10):2168-2172.

[16] 李桂华,王金贵,董桦,等.以捏脊摩腹推脾为核心特定穴推拿法治疗小儿厌食症的临床观察[J].时珍国医国药,2018,29(8):1890-1893.

[17] 何琴,张满燕.董氏开胃散外敷辅助治疗小儿厌食症湿食困脾型 42 例临床观察[J].中医儿科杂志,2017,13(6):51-54.

[18] 高心静,王霞.双歧杆菌活菌制剂治疗小儿厌食症 43 例疗效观察[J].哈尔滨医药,2009,29(4):21.

[19] 潘小萍,孔慧斐,袁丰.培菲康三联活菌散剂治疗小儿厌食的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2007,16(10):1316-1317.

[20] 李桂玲.锌硒宝治疗小儿厌食、偏食 80 例报告[J].山东医药,2009,49(5):87.

[21] 曾宏,徐晓清.儿宝颗粒联合锌硒宝对小儿厌食症患儿微量元素及血红蛋白的影响[J].中国实用医药,2019,14(13):118-119.

[22] 姜秀菊.比福多素治疗儿童功能性消化不良的临床观察[C].全国微生态调节剂第六届学术研讨会论文集.2004:276-278.

[23] 黄燕玲,徐辉甫.西沙必利治疗小儿厌食症的疗效观察[J].华中医杂志,2001,25(1):52.

[24] 陈克威.新型胃动力药—西沙必利[J].中国医院药学杂志,1995,015(8):378-379.

基金项目:西安培华学院 2022 年校级大学生创新训练项目“枯草杆菌二联活菌联合醒脾养儿颗粒对厌食模型大鼠肠道菌群的影响”(PHDC2022074);西安培华学院 2022 年国家项目培育专项项目“中药极性成分中多肽和蛋白选择性衍生化分析方法研究”(PHKT2206)。

作者简介:刘玉峰(2001—),男,四川广安人,本科。研究方向:医学检验技术。

通信作者:程薇薇(1985—),女,陕西榆林人,硕士,主管药师。研究方向:中药学。