诊疗指南

DOI: 10.16306/j.1008-861x.2024.01.001

# 儿童厌食中医临床诊疗指南(修订)

薛 征¹,林 洁¹,胡思源²,彭 玉³,崔 霞⁴,虞坚尔¹,赵 霞⁵,闫慧敏兮,李在玲⁻,张 婷⁵,孙丽平兮,任献青¹⁰,张雪荣¹¹,秦艳虹¹²,吴力群¹³,霍莉莉¹⁴,丁惠玲⁵,艾 斯¹⁵,张喜莲²,戎 萍²,李 岚¹⁶,万力生¹²,刘 斐¹³,黄品贤¹³,吴 杰¹,尤焱南¹,王 鹏¹

1.上海中医药大学附属市中医医院(上海 200071);2.天津中医药大学第一附属医院(天津 300073);3.贵州中医药大学附属第二医院(贵州 贵阳 550001);4.北京中医药大学第三附属医院(北京 100029);5.南京中医药大学附属医院(江苏 南京 210029);6.首都医科大学附属北京儿童医院(北京 100045);7.北京大学第三医院(北京 100191);8.上海交通大学医学院附属儿童医院(上海 200062);9.长春中医药大学附属医院(吉林 长春 130021);10.河南中医药大学第一附属医院(河南 郑州 450000);11.湖北中医药大学附属医院(湖北 武汉 430060);12.山西中医药大学附属医院(山西 太原 030024);13.北京中医药大学东方医院(北京 100078);14.上海中医药大学附属上海市中西医结合医院(上海 200082);15.福建中医药大学附属人民医院(福建 福州 350001);16.浙江中医药大学附属第一医院(浙江 杭州 310018);17.深圳市儿童医院(广东 深圳 518034);18.南京中医药大学无锡附属医院(江苏 无锡 214071);19.上海中医药大学(上海 201203)

【摘 要】基于指南制定标准化流程,围绕儿童厌食进行文献检索评价及文献总结,并通过2轮专家问卷调查和专家论证会,在2012年发布的《中医儿科常见病诊疗指南·厌食》基础上,最终形成《儿童厌食中医临床诊疗指南(修订)》版。修订内容包含指南适用范围、规范性引用文件、术语和定义、诊断、辨证、治疗、预防和调护,主要针对儿童厌食诊断及治疗的诸多临床实际问题,旨在为儿童厌食中医临床实践、诊疗规范等提供循证依据。

【关键词】 诊疗指南;厌食;中医;儿童

#### Clinical diagnosis and treatment guidelines for pediatric anorexia in Chinese medicine (revised)

XUE Zheng<sup>1</sup>, LIN Jie<sup>1</sup>, HU Siyuan<sup>2</sup>, PENG Yu<sup>3</sup>, CUI Xia<sup>4</sup>, YU Jianer<sup>1</sup>, ZHAO Xia<sup>5</sup>, YAN Huimin<sup>6</sup>, LI Zailing<sup>7</sup>, ZHANG Ting<sup>8</sup>, SUN Liping<sup>9</sup>, REN Xianqing<sup>10</sup>, ZHANG Xuerong<sup>11</sup>, QIN Yanhong<sup>12</sup>, WU Liqun<sup>13</sup>, HUO Lili<sup>14</sup>, DING Huiling<sup>8</sup>, AI Si<sup>15</sup>, ZHANG Xilian<sup>2</sup>, RONG Ping<sup>2</sup>, LI Lan<sup>16</sup>, WAN Lisheng<sup>17</sup>, LIU Fei<sup>18</sup>, HUANG Pinxian<sup>19</sup>, WU Jie<sup>1</sup>, YOU Yannan<sup>1</sup>, WANG Peng<sup>1</sup>

1. Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China; 2. First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300073, China; 3. Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550001, Guizhou, China; 4. Beijing University of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital, Beijing 100029, China; 5. Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, Jiangsu, China; 6. Beijing Children's Hospital of Capital Medical University, Beijing 100045, China; 7. Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China; 8. Children's Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200062, China; 9. Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, Jilin, China; 10. First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, Henan, China; 11. Affiliated Hospital of Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430060, Hubei, China; 12. Affiliated Hospital of Shanxi University of Chinese Medicine, Taiyuan 030024, Shanxi, China; 13. Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China; 14. Shanghai University of TCM, Shanghai TCM-Integrated Hospital, Shanghai, 200082, China; 15. People's Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350001, Fujian, China; 16. The First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine, Hangzhou 310018, Zhejiang, China; 17. Shenzhen Children's

<sup>[</sup>基金项目] 中华中医药学会团体标准项目(20211247-BZ-CACM)

<sup>[</sup>通信作者] 薛征,主任医师、教授,博士生导师;E-mail:xuezheng@shutcm.edu.cn

收稿日期:2023-11-26;修回日期:2023-12-11

Hospital, Shenzhen 518034, Guangdong, China; 18. Wuxi Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Wuxi 214071, Jiangsu, China; 19. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China

ABSTRACT Based on the standardized process of guideline development, literature search, evaluation and summary were conducted on pediatric anorexia. Through two rounds of expert questionnaires and expert discussion meetings, "Clinical Diagnosis and Treatment Guidelines for Pediatric Anorexia in Chinese Medicine (revised)" was eventually developed based on "Clinical Diagnosis and Treatment Guidelines for Common Pediatric Diseases in Chinese Medicine · Anorexia" released in 2012. The revised content mainly includes the applicable scope of the guidelines, normative cited documents, terms and definitions, diagnosis, syndrome differentiation, treatment, prevention and care. It mainly addresses many practical clinical issues in the diagnosis and treatment of pediatric anorexia, aiming to provide an evidence-based basis for the clinical practice and diagnosis and treatment norms of pediatric anorexia in Chinese Medicine.

KEYWORDS diagnosis and treatment guidelines; anorexia; traditional Chinese medicine; pediatrics

2012年发布的《中医儿科常见病诊疗指南·厌 食》为儿科临床和科研工作者提供了中医标准化处 理策略与方法,促进了儿童厌食相关的临床诊疗水 平和科研进展。原"指南"发布十年,随着对儿童厌 食诊断和中医辨证的认识不断深入,以及中成药和 中医适宜技术在儿童治疗中发挥的独特优势和明 显临床需求,相关的研究成果和证据文献不断更 新,同时也产生了新的临床问题,亟需形成更具时 效性和应用性的临床实践指南。依托于中华中医 药学会,本次《儿童厌食中医临床诊疗指南》修订由 上海中医药大学附属市中医医院牵头,全国多家单 位以及相关团体标准制修订专家共同参与,针对儿 童厌食诊断及治疗的诸多临床实际问题展开文献 检索、专家问卷调查,并邀请专家充分论证形成最 佳推荐意见,最终完成了《儿童厌食中医临床诊疗 指南》的修订。

#### 1 说明

1.1 文献检索策略 检索策略由文献专家提出,工作组讨论后开展,包含计算机检索和手工检索。以"小儿""儿童""青少年""厌食""标准""指南""诊疗""共识""临床路径""疗效评价""系统评价""随机对照试验""临床研究"等作为中文检索词;以"infantle""Child""infant""adolescent""anorexia""randomized controlled trial""trial""systematic analysis"等作为英文检索词,在中国知网(CNKI)、中文科技期刊数据库(维普)(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM)、万方全文数据(WanFang)、MEDLINE、cochrane library等数据库进行检索。检索时间截至2022年7月31日。古代文献检索中医儿科古代文献数据库。检索到相关教材、著作39部,相关标准专著8部,厌食古籍论述41段(篇),期刊

文献及硕博士学位论文3069篇。

1.2 专家调查问卷 工作组遵循循证医学原则和德尔菲(Delphi)法的要求,基于文献研究形成专家问卷。邀请儿童厌食领域具有地域代表性和权威性的中医、中西医儿科临床专家以及指南研究方法学家,作为专家问卷调查对象。问卷调查专家包括万力生、王俊宏、王孟清、王晓燕、王有鹏、冯晓纯、孙丽平、戎萍、闫永彬、刘小渭、吴力群、李岚、李敏、李新民、何丽、陈伟斌、陈健、宋桂华、张葆青、张喜莲、张雪荣、张焱、杨京华、林洁、明溪、胡思源、姜之炎、姜永红、赵琼、赵霞、赵鋆、秦艳虹、袁斌、崔霞、景晓平、彭玉。遴选专家来自华东、华北、华中、华南、西南、东北等地区。专家调查共发出2轮问卷。第1轮专家问卷发出38份,回收36份,专家积极系数为94.7%;第二轮专家问卷寄出36份,回收34份,专家积极系数为94.4%。

1.3 专家论证会 依据项目工作组前期文献研究 总结及 2 轮专家问卷调查形成指南初稿,针对其中 有待讨论、商榷的条目,请专家们展开充分研讨和 论证,给予专业意见及建议。专家论证会于 2023 年 9 月 23 日采用线上会议的形式召开。参加的专 家有丁樱、马融、王力宁、王雪峰、王素梅、王孟清、 孙丽平、闫慧敏、汪受传、苏祥飞、张琪、李在玲、郑 健、林洁、赵霞、秦艳虹、崔霞、彭玉、虞坚尔、熊 磊等。

1.4 指导文件 按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则第 1 部分:标准化文件的结构和起草规则》<sup>[1]</sup>起草。

1.5 规范性引用文件 下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包

括所有的修改单)适用于本文件。GB/T 16751.2—2021《中医临床诊疗术语》第2部分:证候<sup>[2]</sup>;GB/T 16751.3—2021《中医临床诊疗术语》第3部分:治法<sup>[3]</sup>;GB/Z 40893.2—2021《中医技术操作规范儿科》第2部分:小儿常用外治法<sup>[4]</sup>;GB/Z 40893.3—2021《中医技术操作规范儿科》第3部分:小儿针灸疗法<sup>[5]</sup>;GB/Z 40893.4—2021《中医技术操作规范儿科》第4部分:小儿针灸疗法<sup>[6]</sup>;GB/T 21709.8—2008《针灸技术操作规范》第8部分:皮内针<sup>[7]</sup>;GB/T 21709.3—2021《针灸技术操作规范》第3部分:耳针<sup>[8]</sup>。

1.6 推广和更新 本文件发布后,将通过发布会、指南应用推广培训班、继续教育学习班、学术会议、学术期刊等多种渠道宣传、贯彻、实施并推广应用。本文件拟作阶段性更新。指南工作组将通过文献研究和专家论证会相结合的方式实现更新。资助单位的观点或利益不会影响最终推荐建议的形成。参与本文件开发小组的所有成员声明:他们与其他任何组织或个人无利益冲突。

#### 2 范围

本文件明确了儿童厌食的定义、疾病诊断、证 候分类及辨证要点、治疗原则和方法、预防与调护 建议。

本文件适用于 18 周岁以下人群厌食的诊断和 防治。

本文件供中医科、儿科、儿童保健科等相关科室临床医师及从事临床教学、科研等工作者使用。

### 3 术语和定义

儿童厌食(anorexia in children)指以长时期食欲不振、食量减少、厌恶进食为主要特征的儿科脾胃系疾病,除外其他外感、内伤疾病中出现的食欲不振等症状,包括西医"厌食症"或"功能性消化不良"。

# 4 诊断

- 4.1 病史<sup>[9-11]</sup> 既往可有先天不足史、喂养不当史、 不良饮食习惯史、饮食不节史、情志失调史、病后失 调史、他病伤脾史。
- 4.2 病程[12] 至少持续1个月。
- 4.3 临床表现<sup>[9-10,13-14]</sup> 食欲不振或减退、食量减少、不思饮食甚至厌恶进食等。可伴有面色少华、

形体偏瘦,患儿精神尚好且活动如常、无腹部膨隆、 无外感和内伤等。

## 4.4 食量、生长发育评估

- 4.4.1 食量评估[10-11] 食量较正常同龄儿童减少 1/3 以上,或 3 岁以下儿童每天面食、米饭等谷类食物摄人量不足 50 g; 3 岁以上每天谷类摄入不足 75 g,同时肉蛋奶摄入量极少,蛋白质热能摄入量不足,仅为标准供能量的 70%~75%,矿物质及维生素摄入量不足,仅为标准供能量的 5%。
- 4.4.2 生长发育评估[III] 除外遗传因素,小儿的身高体质量均低于同龄正常平均水平,厌食期间身高、体质量未见明显增长。
- 4.5 鉴别诊断 本病需与积滞、疳证、疰夏相鉴别。 4.6 诊断条件 满足病史、病程和临床表现,排除相关疾病,结合食量、生长发育评估,即可诊断。

## 5 辨证

- 5.1 牌失健运证 食欲不振,厌恶进食甚或拒食,食量减少,多食则脘腹饱胀;面色少华,精神、形体尚可,嗳气呃逆,口淡乏味,小便可,大便不调;舌淡红、苔薄白或薄腻,脉尚有力,指纹淡红。
- 5.2 脾胃气虚证 不思饮食,甚至厌恶进食,食量减少,口淡乏味;面色少华,唇色淡,少气懒言,肢倦乏力,形体偏瘦,肌肉松软,大便稀溏和(或)大便夹不消化食物;舌质淡、苔薄白,脉缓无力,指纹淡红。
- 5.3 脾胃阴虚证 不思饮食,食量减少;口干多饮, 唇红,皮肤干燥,烦躁少寐,手足心热,潮热盗汗,形 体偏瘦,精神尚可,大便偏干,小便短黄;舌红少津、 苔少或花剥,脉细数,指纹淡紫。
- 5.4 肝脾不和证 食欲不振,甚至厌恶进食,食量减少;性情急躁,嗳气呃逆,胸胁痞满,夜寐欠安,好动多啼,咬齿磨牙,面色少华,形体偏瘦,大便不调; 舌质淡,苔薄白,脉弦细,指纹紫滞。
- 5.5 脾胃湿热证 不思进食,甚至厌恶进食,食量减少;伴口渴不欲饮,口臭,时有恶心,甚则呕吐,口腻泛恶,胃脘胀满疼痛,面色萎黄,肢体困重,汗出黏滞,小便黄少,大便黏滞;舌红、苔黄腻,脉滑数,指纹紫滞。

#### 6 治疗

6.1 治疗原则 本病治疗,以运脾开胃为基本法则。宜以轻清之剂解脾胃之困,拨清灵脏气以恢复转运之机,使脾胃调和,脾运复健,则胃纳自开。脾

失健运者,治以健脾开胃为主;脾胃气虚者,治以健脾益气为主;脾胃阴虚者,治以养胃育阴为主;肝脾不和者,治以疏肝健脾为主;脾胃湿热者,治以清化助运为主。

#### 6.2 分证论治

6.2.1 牌失健运证 治法:运牌助运,消食开胃。 主方:不换金正气散(《太平惠民和剂局方》)加减 (推荐级别:C)<sup>[15]</sup>。常用药:厚朴、苍术、陈皮、半夏、 藿香、甘草、草果等。加减:脘腹胀满,加木香、莱菔 子;暑湿困阻,加荷叶、扁豆花;食物不化,加山楂、 麦芽、谷芽、六神曲;大便偏干,加枳实、莱菔子;大 便偏稀,加山药、薏苡仁。

6.2.2 脾胃气虚证 治法:健脾益气,佐以助运。 主方:异功散(《小儿药证直诀》)加减(推荐级别: C)<sup>[16]</sup>。常用药:人参、茯苓、白术、陈皮、甘草、藿香、 木香、葛根等。加减:便稀,加苍术、薏苡仁;便溏、 面白肢冷,加炮姜、肉豆蔻;食物不化,加山楂、麦 芽、谷芽、六神曲;汗多易感,加黄芪、防风。

6.2.3 脾胃阴虚证 治法:滋脾养胃,佐以助运。 主方:养胃增液汤(验方)加减(推荐级别:C)[17]。常 用药:石斛、乌梅、沙参、玉竹、白芍、甘草等。加减: 口渴烦躁,加天花粉、芦根、胡黄连;大便干结,加火 麻仁、郁李仁、瓜蒌子;夜寐不宁、手足心热,加连 翘、牡丹皮、莲子心、酸枣仁;食少不化,加麦芽、谷 芽、六神曲;脾气虚弱,加山药、太子参。

6.2.4 肝脾不和证 治法:疏肝健脾,理气助运。 主方:逍遥散(《太平惠民和剂局方》)加减(推荐级 别:C)<sup>[18]</sup>。常用药:柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、生 姜、薄荷、甘草等。加减:烦躁不宁,加连翘、钩藤; 夜寐不宁,加莲子心、栀子;口苦泛酸,加黄连、吴茱 萸;嗳气呃逆,加旋覆花、赭石。

6.2.5 脾胃湿热证 治法:清热化湿,醒脾开胃。 主方:三仁汤(《温病条辨》)加减(推荐级别:C)<sup>[19]</sup>。 常用药:杏仁、豆蔻、滑石、淡竹叶、厚朴、薏苡仁、半 夏、藿香、茯苓。加减:大便不畅,加枳实、莱菔子; 小便黄少,加滑石、甘草等。

6.3 中成药 保和片,每片 0.26 g。推荐用量:<3 岁,每次 1 片,每日 3 次;3~6 岁,每次 2 片,每日 3 次;>6 岁,每次 3 片,每日 3 次。保和丸,每 8 丸相当于生药 3 g。推荐用量:<3 岁,每次 1 g,每日 3 次;3~6 岁,每次 1.5 g,每日 3 次;>6 岁,每次 3 g,每日 2 次。用于脾失健运证、脾胃湿热证(推荐级别:D)[10]。

山麦健脾口服液,每支 10 mL。推荐用量:<3 岁,

每次 5 mL,每日  $2 \text{ 次}; 3 \sim 6 \text{ 岁}$ ,每次 5 mL,每日 3 次; >6 岁,每次 10 mL,每日 2 次。用于脾失健运证(推荐级别:D)<sup>[10]</sup>。

小儿复方鸡内金咀嚼片,每片 1.2 g。推荐用量:每次 1.2 g,每日 3 次。用于脾失健运证(推荐级别:B)<sup>[20]</sup>。

神曲消食口服液,每支 10 mL。推荐用量:1~4岁,每次 5 mL;5~14岁,每次 10 mL。均每日3次,2周为1个疗程。用于脾失健运证(推荐级别:B)<sup>[21-22]</sup>。

厌食康颗粒,每袋 7 g。推荐用量:1~6岁,每次 3.5 g;7~12岁,每次 7 g。均每日 3次,1~2周为 1个疗程。用于脾失健运证(推荐级别: $\mathbb{C}^{[23]}$ 。

健胃消食口服液,每支 10 mL。推荐用量: <1 岁,每次 5 mL;  $1 \sim 6$  岁,每次 10 mL;  $7 \sim 14$  岁, 每次 20 mL。均每日 2 次, 2 周为 1 个疗程。用于脾胃气虚证(推荐级别: B)[24]。

醒脾养儿颗粒,每袋 2 g。推荐用量:<1 岁,每次 2 g,每日 2次;1~2岁,每次 4 g,每日 2次;3~6岁,每次 4 g,每日 3次;7~14 岁,每次 6~8 g,每日 2次。用于脾胃气虚证(推荐级别: $\mathbb{C}$ )[25]。

小儿芪楂口服液,每支 10 mL。推荐用量:  $1 \sim 3$  岁,每次 5 mL;  $4 \sim 6$  岁,每次 10 mL;  $7 \sim 14$  岁,每次 15 mL。均每日 2 次, 4 周为 1 个疗程。用于脾胃气虚证(推荐级别: B)[26]。

小儿肠胃康颗粒,每袋5g。推荐用量:每次5~10g,每日3次。用于肝脾不和证(推荐级别:D)[27]。

王氏保赤丸,每120丸重0.3g。推荐用量: <6个月,每次5粒;6个月~2岁,每超过1个月加1粒;2~7岁,每超过半岁加5粒;7~14岁,每次服60粒。轻症每日1次,重症每日2次。用于脾胃湿热证(推荐级别:C)<sup>[28]</sup>。

# 6.4 针灸疗法

6.4.1 刺四缝疗法 方法:取四缝穴(双侧),消毒处理后,避开血管,用一次性无菌采血针迅速点刺四缝穴,针刺深度为 0.5~3 mm,刺后用手挤出黄白色黏液,用消毒干棉球拭干,并按压针孔止血。每周 1 次,4 次为 1 个疗程。1 岁以下患儿慎用。注意事项与禁忌应符合 GB/Z 40893.3—2021 中附录 I和附录 J 的规定(推荐级别:B)[29-30]。

6.4.2 皮内针疗法 方法:可选择中脘、下脘、足三里、脾俞等穴。消毒处理后,将掀针轻轻按压在穴位上,操作即完成。每隔4h按压1次,每次按压

20 下,以患儿的承受度为限。每次留针 1~3 d,隔日 1次,10次为 1个疗程。0~1 岁患儿不适宜此疗法。注意事项与禁忌符合 GB/T 21709.8—2008中 4.1-5.5 的规定(推荐级别:D)[31]。

6.4.3 耳穴压丸疗法 方法:可选择脾、胃、肝、肾、神门、皮质下等穴,用耳穴贴按于穴位上,每日按压 3~5次,每次 3~5 min,以稍感疼痛为度。隔日 1次,双耳轮换,10次为 1个疗程。婴儿不适宜此疗法。注意事项与禁忌应符合 GB/T 21709.3—2021中 5.1-6.3 的规定(推荐级别:C)<sup>[32]</sup>。

6.5 穴位敷贴疗法 方法一:穴位可选择神阙、命门;药物可选用枳壳、麦芽、五谷虫、陈皮、胡黄连、青皮、三棱、莪术、木香、神曲、莱菔子、谷芽等,研细末,用 2~3 滴米醋调和。睡前贴敷,晨起取下,每天1次。本方法适用于脾失健运证、脾胃湿热证。0~1岁患儿不适宜此疗法。注意事项与禁忌应符合GB/Z 40893.2—2021中附录 C 和附录 D 的规定(推荐级别:C)<sup>[33]</sup>。

方法二:穴位可选择神阙、脾俞、中脘、足三里; 药物可选用苍术、白术、丁香、木香、吴茱萸、砂仁、生山楂等,研细末,用 2~3 滴米醋调和。每次贴 3 h,隔日 1 次。本方法适用于脾失健运证、脾胃气虚证。0~1 岁患儿不适宜此疗法。注意事项与禁忌应符合 GB/Z 40893.2—2021 中附录 C 和附录 D 的规定(推荐级别:C)[34]。

加減: 脾失健运证, 加按揉胃俞 100 次、按揉肝 俞 100 次; 脾胃气虚证, 加推三关 100 次、补肾经 300 次、分手阴阳 300 次(阳重阴轻); 脾胃阴虚证, 加分手阴阳 300 次(阳重阴轻)、补胃经 300 次、按揉胃俞、三焦俞、肾俞各 100 次或揉内劳宫、清天河水、揉二马各 1~2 min, 分手阴阳 1 min, 推下七节骨至生热, 掐承浆及廉泉 10 次; 肝脾不和证, 加清肝经 100 次; 脾胃湿热证, 加按揉丰隆 100 次、退六腑 50 次[35-37]。推拿介质、操作时间与疗程、注意事项与禁忌应符合 GB/Z 40893.4—2021 中附录 D 和附录 E 的规定。

捏脊法:可采用双拇指在前、其余四指半握拳 在后的捏脊手法,每次从龟尾至大椎穴沿脊柱从下 到上捏 20 遍,捏脊结束后以按揉双侧肾俞穴 10 次收尾。每日 1 次(推荐级别:C)<sup>[30,38]</sup>。

#### 7 预防和调护

7.1 预防 早产儿、新生儿加强护理,注意保暖,预防感染,及早哺喂,力争母乳喂养。母乳喂养婴儿4~6个月后逐步添加辅食,应注意适时增添各种味道、质地的食物。培养孩子独立专注的进餐习惯,饮食结构安排恰当,餐前半小时勿给予含糖饮料及零食。鼓励小儿适当参加活动,以增强体质。做好精神调护,注意小儿情志变化,防止忧思惊恐损伤脾胃。

7.2 调护 纠正不良饮食习惯,做到"乳贵有时,食贵有节",饮食定时适量,荤素搭配,少食肥甘厚味、生冷坚硬等不易消化食物,鼓励多食蔬菜及粗粮,勿随便服用补品补药。遵照"胃以喜为补"的原则,先从小儿喜欢的食物着手,诱导开胃,待其食欲增进后,再按营养的需求供给食物。根据患儿情况采取适宜的运动,注意避免饭前半小时剧烈运动。保持良好的情绪,不要强迫进食。

注意预防其他可能出现的并发症,如贫血、免疫力低下、营养不良等。

#### 《儿童厌食中医诊疗指南(修订)》项目工作组:

薛征,林洁,胡思源,彭玉,崔霞,赵霞,闫慧敏,李在玲,张婷,孙丽平,任献青,张雪荣,秦艳虹,吴 力群,霍莉莉,丁惠玲,艾斯,张喜莲,戎萍,李岚,万 力生,刘斐,黄品贤,吴杰,尤焱南,王鹏。

《儿童厌食中医诊疗指南(修订)》专家指导组: 丁樱,马融,王雪峰,汪受传,虞坚尔,熊磊。

## 参考文献:

[1] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.标准化工作导则:第1部分标准化文件的结构和起草规则:GB/T1.1—2020[S].北京:中国标准出版社,2020.

State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Directives for standardization-Part 1: Rules for the structure and drafting of standardizing documents: GB/T 1.1-2020 [S]. Beijing: Standards PressofChina, 2020.

[2] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医临床诊疗术语:第2部分证候:GB/T16751.2—2021[S].北京:中国标准出版社,2021.

State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Clinic terminology of traditional Chinese medical diagnosis and treatment-Part 2: Syndromes/patterns: GB/T 16751.2-

- 2021[S]. Beijing: Standards PressofChina, 2021.
- [3] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医临床诊疗术语:第3部分治法:GB/T16751.3—2021[S].北京:中国标准出版社,2021.
  - State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Clinic terminology of traditional Chinese medical diagnosis and treatment-Part 3: Therapeutic methods: GB/T 16751.3-2021[S]. Beijing: Standards PressofChina, 2021.
- [4] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医技术操作规范·儿科:第2部分小儿常用外治法:GB/Z 40893.2—2021 [S].北京:中国标准出版社,2021.
  - State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Specification for operation technologies of traditional Chinese medicine-Pediatrics-Part 2: Common external treatments: GB/Z 40893.2-2021[S]. Beijing: Standards PressofChina, 2021.
- [5] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医技术操作规范·儿科:第3部分小儿针灸疗法:GB/Z 40893.3—2021 [S].北京:中国标准出版社,2021.
  - State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Specification for operation technologies of traditional Chinese medicine-Pediatrics-Part 3: Acupuncture and moxibustion: GB/Z 40893.3-2021 [S]. Beijing: Standards PressofChina, 2021.
- [6] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医技术操作规范·儿科:第4部分小儿推拿疗法:GB/Z40893.4—2021 [S].北京:中国标准出版社,2021.
  - State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Specification for operation technologies of traditional Chinese medicine-Pediatrics-Part 4: Tuina: GB/Z 40893.4-2021[S]. Beijing: Standards PressofChina, 2021.
- [7] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.针灸技术操作规范:第8部分皮内针:GB/T21709.7—2008[S].北京:中国标准出版社,2008.
  - State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Standardized manipulation of acupuncture and moxibustion-Part 8: Intradermal needle: GB/T 21709.7-2008[S]. Beijing: Standards Press of China, 2008.
- [8] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.针灸技术操作规范:第3部分耳针:GB/T21709.3—2021[S].北京:中国标准出版社.2021
  - State Administration for Market Regulation, Standardization Administration. Standardized manipulation of acupuncture and moxib-ustion-Part 3: Earacupuncture: GB/T 21709.3-2021 [S]. Beijing: Standards Press of China, 2021.
- [9] 赵霞,李新民.全国中医药行业高等教育"十四五"规划教材·中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2021:146-150.
  - ZHAO X, LI X M. The 14th Five-Year Plan Textbook for Higher Education in Chinese Medicine Pediatrics in Chinese medicine [M]. Beijing: China press of traditional medicine, 2021; 146-150.
- [10] 中华中医药学会.中医儿科常见病诊疗指南[M].北京:中国中医药出版社,2012:48-51.

- Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine. Guidelines for the treatment of common paediatric diseases in Chinese medicine [M]. Beijing: China press of traditional medicine, 2012: 48-51.
- [11] 王天有,申昆玲,沈颖.诸福棠实用儿科学(第9版)[M].北京:人民卫生出版社,2022:1482-1484.
  - WANG TY, SHENG KL, SHENY. Zhufutang Practice of Pediatrics (9rd Edition) [M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2022: 1482-1484.
- [12] 徐荣谦,袁美凤.小儿厌食症的诊疗标准[J].中国临床医生, 1999, 27(3): 32.
  - XU R Q, YUAN M F. Diagnostic and therapeutic criteria of paediatric anorexia[J]. Chinese Clinician, 1999, 27(3): 32.
- [13] 国家中医药管理局.中医儿科病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:79.
  - State Administration of Traditional Chinese Medicine. Criteria of diagnosis and therapeutic effect of paediatric diseases and syndromes in traditional Chinese medicine [M]. Nanjing: Nanjing University Press, 1994: 79.
- [14] 许尤佳,杨京华.中西医结合儿科学(第 3 版)[M].北京:科学出版社,2018: 113-118.

  XU Y J, YANG J H. Chinese Pediatrics Of Integrated Traditional
  - And Western Medicine (3rd Edition) [M]. Beijing: Science Press, 2018: 113-118.
- [15] 李昊威. 厌食合剂治疗脾胃不和型小儿厌食症临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(9):78-79.
  - LI H W. Clinical Observation on Yanshi Mixture on Spleen and Stomach Disharmony Anorexia in Children [J]. Chinese Medicine Modern Distance Education of China, 2020, 18(9): 78-79.
- [16] 向正可,陈沛伟,谭从容,等.加味异功散联合常规治疗对脾胃虚弱型小儿厌食症患者的临床疗效[J].中成药,2021,43 (12);3559-3562.
  - XIANG Z K, CHEN P W, TAN C R, et al. Clinical efficacy of Jia Wei Yi Gong San combined with conventional treatment on paediatric anorexia nervosa patients with spleen and stomach weakness type [J]. Chinese Traditional Patent Medicine, 2021, 43(21): 3559-3562.
- [17] 袁彬,罗莉娟,胡燕.养胃增液汤联合枯草杆菌二联活菌颗粒治疗小儿厌食症效果及对患儿症状、生长抑素的影响[J]. 陕西中医,2021,42(4):459-462.
  - YUAN B, LUO L J, HU Y. Curative effect of Yangwei Zengye decoction combined with Medilac-Vita on infantile anorexia and its influences on symptoms and somatostatin [J]. Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2021, 42(4): 459-462.
- [18] 邓家琳, 尹丹. 调肝理脾颗粒治疗小儿厌食症 30 例临床观察 [J]. 湖南中医杂志, 2018, 34(11): 12-14.
  - DENG J L, YIN D. Clinical effect of Tiaogan Lipi granules in treatment of infantile anorexia: An analysis of 30 cases [J]. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 34(11): 12-14
- [19] 王建玲. 三仁汤合泻黄散加减联合西药治疗脾胃湿热型小儿 厌食症临床研究[J]. 新中医,2020,52(10):30-32.

- WANG J L. Clinical Study on Modified Sanren Tang and Xiehuang Powder Combined with Western Medicine for Infantile Anorexia of Spleen-stomach Dampness-heat Type [J]. Journal of New Chinese Medicine, 2020, 52(10): 30-32.
- [20] 王艳, 仲丹丹, 糞晓华, 等. 小儿复方鸡内金咀嚼片治疗小儿厌食症(脾胃不和证)多中心随机双盲对照研究[J]. 中国中药杂志, 2021, 46(9): 2298-2303.

  WANG Y, ZHONG D D, JI X H, et al. Multi-center randomized
  - WANG Y, ZHONG D D, JI X H, et al. Multi-center randomized double-blind controlled study on children's anorexia (spleen-stomach disharmony) treated with Child Compound Endothelium Corneum[J]. China Journal of Chinese Materia Medica, 2021, 46 (9): 2298-2303.
- [21] 邓丽华,向希雄,张雪荣,等. 脾胃宁口服液治疗小儿厌食症临床有效性及安全性分析[J]. 中国处方药,2021, 19(1): 139-142. DENG L H, XIANG X X, ZHANG X R, et al. Clinical efficacy and safety analysis of piweining oral liquid in treating anorexia in children [J]. Journal of China Prescription Drug, 2021, 19(1): 139-142.
- [22] 于乐,姚翠婵,邓健,等.两种消食口服液治疗小儿厌食症临床疗效比较[J]. 深圳中西医结合杂志,2021,31(10):88-89. YU L, YAO C C, DENG J, et al. Comparison of the clinical efficacy of two elimination oral liquids in the treatment of paediatric anorexia[J]. Shenzhen Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2021, 31(10):88-89.
- [23] 覃耀真,王丹宜. 厌食康颗粒治疗小儿厌食症脾失健运证的多中心临床研究[J]. 世界中西医结合杂志,2022,17(11):2211-2214.
  - TAN Y Z, WANG D Y. Multi-Center Clinical Study of Yanshikang Granulesin Treating Infantile Anorexia of Dysfunction of Spleen in Transportation[J]. World Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2022, 17(11): 2211-2214.
- [24] 景晓平,袁斌,杨燕,等.健胃消食口服液治疗244例小儿厌食(脾胃气虚证)多中心随机对照临床研究[J].中华中医药杂志,2019,34(12):5978-5982.
  - JING X P, YUAN B, YANG Y, et al. Multicenter randomized controlled trial of Jianwei Xiaoshi Oral Liquid in treating 244 children of infantile anorexia (qi deficiency of spleen and stomach syndrome)[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2019, 34(12): 5978-5982.
- [25] 胡辉,陈峰. 醒脾养儿颗粒治疗小儿厌食症 65 例临床观察 [J]. 新中医,2016, 48(2): 165-167.

  HU H, CHEN F. Clinical observation on 65 cases of anorexia in children treated with Xing Pi Yang Er Granules [J]. Journal of New Chinese Medicine, 2016, 48(2): 165-167.
- [26] 郭素香,胡思源,马融,等.小儿芪楂口服液治疗小儿厌食症脾胃气虚证的临床研究[J]. 中医儿科杂志,2020,16(1):37-42. GUO S X, HU S Y, MA R, et al. Clinical research of Xiao'er Qizha Koufuye (小儿芪楂口服液) in the treatment of infantile anorexia with deficiency of spleen and stomach qi syndrome [J]. Journal of Pediatrics of Traditional Chinese Medicine, 2020, 16 (1):37-42.

- [27] 包晓锐. 小儿肠胃康颗粒治疗小儿厌食症 120 例疗效分析 [J]. 吉林医学,2005, 26(12): 1346.

  BAO X R. Analysis of the efficacy of 120 cases of paediatric anorexia treated with Chang Wei Kang granules[J]. Jilin Medical, 2005, 26(12): 1346.
- [28] 李战,倪菊秀. 王氏保赤丸治疗小儿厌食症(脾胃湿热型)疗效观察[J]. 上海医药,2018, 39(13): 18-19.

  LI Z, NI J X. Observation on the curative effect of Wang's Baochi pill in the treatment of children anorexia with spleen-stomach dampness-heat [J]. Shanghai Pharmaceuticals, 2018, 39(13): 18-19.
- [29] 付美鸳,胡国华,周向锋,等.针刺四缝穴对厌食症患儿食欲调节因子的影响[J].中国针灸,2013,33(2):117-120. FU M Y, HU G H, ZHOU X F, et al. Impacts on the appetite regulating factors of infantile anorexia treated with acupuncture at Sifeng (EX-UE 10) [J]. Chinese Acupuncture Moxibustion, 2013,33(2):117-120.
- [30] 刘运军,吴超雄,方雪婷,等. 捏脊配合针刺四缝穴治疗小儿厌食症脾失健运证 120 例临床观察[J]. 中医儿科杂志,2023,19 (5):78-82.

  LIU Y J, WU C X, FANG X T, et al. Clinical observation on 120 cases of anorexia in children with splenic dyskinesis syndrome treated by chiropractic combined with pricking at Sifeng(EX-UE 10) therapy[J]. Journal of Pediatrics of Traditional Chinese Medicine, 2023, 19(5):78-82.
- [31] 杜彦云,余妮娜,崔宏亮. 埋针配合捏脊疗法治疗小儿厌食症的临床疗效观察[J]. 湖北中医杂志,2021,43(1):21-24.

  DU Y Y, YU N N, CUI H L. Clinical Observation of Embedding Needle Combined with Chiropractic Therapy on Infantile Anorexia [J]. Hubei Journal of Traditional Chinese Medicine, 2021,43 (1):21-24.
- [32] 崔利萍. 神曲消食口服液联合针灸推拿治疗小儿厌食症临床观察[J]. 河南医学高等专科学校学报,2021,33(2):189-192. CUI L P. Clinical observation on the treatment of paediatric anorexia with Shenqu oral solution combined with acupuncture and tuina[J]. Journal of Henan Medical College, 2021, 33(2):189-192.
- [33] 何干强,林洁,何媛.改良董氏开胃贴治疗湿食困脾型厌食症临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2017,44(4):770-774.

  HE G Q, LIN J, HE Y. Clinical observation on the treatment of anorexia with damp food trapping the spleen type by modified Dong's appetising patch[J]. Liaoning Journal of Chinese Medicine, 2017,44(4):770-774.
- [34] 董晨霞,邵征洋,姜宁,等.激光针灸配合穴位贴敷对厌食症儿童血清 NPY、Orexin-A 及 Leptin 水平的影响[J]. 浙江中医杂志,2021,56(11):841-842.
  - DONG C X, SHAO Z Y, JIANG N, et al. Laser Acupuncture with Point Patching on Serum NPY, Orexin-A and Leptin levels in children with anorexia[J]. Zhejiang Journal of Traditional Chinese Medicine, 2021, 56(11): 841-842.

(下转第17页)

- biosynthesis of opiates by stepwise fermentation using engineered *Escherichia coli*[J]. Nat Commun, 2016, 7: 10390.
- [45] ZHU Z P, CHEN R B, ZHANG L. Simple phenylpropanoids: recent advances in biological activities, biosynthetic pathways, and microbial production [J]. Nat Prod Rep, 2023. doi: 10.1039/d3np00012e.
- [46] CHEN R B, YU J, YU L Y, et al. The ERF transcription factor LTF1 activates DIR1 to control stereoselective synthesis of antiviral lignans and stress defense in Isatis indigotica roots [J]. Acta Pharm Sin B, 2024, 14(1): 405-420.
- [47] XIAO Y, SHAO K, ZHOU J W, et al. Structure-based engineering of substrate specificity for pinoresinol-lariciresinol reductases [J]. Nat Commun, 2021, 12(1): 2828.
- [48] CHEN R B, YANG S, ZHANG L, et al. Advanced Strategies for Production of Natural Products in Yeast[J]. iScience, 2020, 23 (3): 100879.
- [49] CHEN R B, GAO J Q, YU W, et al. Engineering cofactor supply and recycling to drive phenolic acid biosynthesis in yeast [J]. Nat Chem Biol, 2022, 18(5): 520-529.

(编辑:杨小林)

## (上接第7页)

- [35] 葛龙,曹晓,吴大嵘.推拿治疗儿童厌食症循证临床实践指南(2021版)[J]. 中医杂志,2022,63(13):1295-1300. GE L, CAO X, WU D R. Evidence-Based Clinical Practice Guidelines for the Treatment of Anorexia in Children by Tuina (2021 Edition) [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2022,63(13):1295-1300.
- [36] 邵瑛,于娟. 国家卫生健康委员会"十四五"规划教材·小儿推 拿学[M]. 北京:人民卫生出版社,2021: 131-133. SHAO Y, YU J. National Health Commission's "14th Five-Year Plan" teaching materials Paediatric Tuina[M]. Beijing: People's Health Press, 2021: 131-133.
- [37] 刘明军,邰先桃.全国中医药行业高等教育"十四五"规划教材·小儿推拿学[M].北京:中国中医药出版社,2021:85-88. LIU M J, TAI X T. The 14th Five-Year Plan Textbook for Higher Education in Chinese Medicine·Paediatric Tuina[M]. Beijing: Beijing: China press of traditional medicine, 2021:85-88.
- [38] 王粟实,王燕,李明,等.冯氏捏脊手法改善厌食儿童食欲的特色挖掘随机对照研究[J]. 现代中医临床,2022,29(3):13-18. WANG S S, WANG Y, LI M, et al. Treatment of anorexia in children by Feng's spine-pinching manipulation: a randomized controlled trial[J]. Modern Chinese Clinical Medicine, 2022, 29 (3):13-18.

(编辑:白玉金)