

中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果

陈安顺

荆州市中医医院 湖北荆州

【摘要】目的 探讨小儿厌食症采取中医小儿推拿法治疗的临床效果。**方法** 研究对象为我院 2025 年 1 月-2025 年 6 月收治的 100 例小儿厌食症患者，随机分为观察组（中医小儿推拿法治疗）和对照组（醒脾养儿颗粒治疗），各 50 例。比较两组症状积分及不良反应。**结果** 观察组食量减少、食欲不振、脘腹胀满、神疲等症状积分为（1.13±0.20）分、（1.28±0.21）分、（1.85±0.26）分、（1.78±0.25）分，均低于对照组的（2.27±0.40）分、（2.30±0.46）分、（2.77±0.31）分、（2.79±0.33）分，差异显著（ $P<0.05$ ）。观察组不良反应较对照组低（ $P<0.05$ ）。**结论** 中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果显著，可改善患儿的临床症状，减轻不良反应，建议推广与使用。

【关键词】 小儿厌食症；中医小儿推拿法；症候积分；不良反应

【收稿日期】 2026 年 2 月 19 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260138

The clinical effect of traditional Chinese medicine pediatric massage in the treatment of anorexia in children

Anshun Chen

Jingzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jingzhou, Hubei

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of treating anorexia in children with traditional Chinese medicine pediatric massage. **Methods** The research subjects were 100 children with anorexia admitted to our hospital from January 2025 to June 2025. They were randomly divided into an observation group (treated with traditional Chinese pediatric massage) and a control group (treated with Xingpi Yanger Granules), with 50 cases in each group. Compare the symptom scores and adverse reactions of the two groups. **Results** The symptom scores of reduced food intake, loss of appetite, distension and fullness in the epigastrium and abdomen, and fatigue in the observation group were (1.13±0.20) points, (1.28±0.21) points, (1.85±0.26) points, and (1.78±0.25) points respectively. All were lower than those of the control group, which were (2.27±0.40) points, (2.30±0.46) points, (2.77±0.31) points, and (2.79±0.33) points, with significant differences ($P<0.05$). The adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The clinical effect of traditional Chinese medicine pediatric massage in the treatment of anorexia in children is remarkable. It can improve the clinical symptoms of children and reduce adverse reactions. It is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Anorexia in children; Pediatric massage in traditional Chinese medicine; Symptom score; Adverse reactions

小儿厌食症是一种慢性消化功能紊乱综合征，属于小儿常见疾病之一。此病可由多种原因引起，包括抑郁、焦虑、躯体不良、恐惧、环境变化以及其他未知原因，临床表现为持续的食欲减退，食物拒绝，食欲缺乏，体重减轻，营养不良，体重下降等。同时，患儿会出现情绪低落，抑郁，精神不振，抗拒他人接近，拒绝参加活动、出门等行为。若未得到及时有效的干预，长期延时会致使患儿出现免疫力低下、营养不良、贫血等情况，还会影响患儿的身体发育及智力发育^[1]。因此，采取何

种治疗手段来改善厌食症患儿的症状成为临床重点关注的问题。而中医小儿推拿法作为一种基于经络腧穴理论的“绿色疗法”，凭借其无创无痛、安全稳健及调理脾胃功效显著等优势，在改善小儿厌食症状方面展现出独特的临床价值与应用前景。鉴于此，本研究探讨了中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院 2025 年 1 月-2025 年 6 月收治的 100 例小儿厌食症患者,随机分为观察组和对照组各 50 例。观察组男 26 例,女 24 例,年龄 1-7 岁,平均(4.00±0.99)岁;病程 2-19 个月,平均(10.50±2.80)月;中医证型:脾虚肝旺型 5 例,脾胃阴虚型 9 例,脾胃气虚型 16 例,脾胃不和型 20 例。对照组男 27 例,女 23 例,年龄 1-8 岁,平均(4.50±1.03)岁;病程 2-20 个月,平均(11.00±2.97)月;中医证型:脾虚肝旺型 4 例,脾胃阴虚型 8 例,脾胃气虚型 15 例,脾胃不和型 22 例。研究征得本院医院伦理委员会的批准,两组一般资料比较无显著差异($P>0.05$)。纳入标准:①符合小儿厌食症相关诊断标准;②患儿家属知晓本次研究。排除标准:①临床资料残缺;②对研究用药有过过敏反应。

1.2 方法

对照组:选取醒脾养儿颗粒(生产厂家:贵州健兴药业有限公司;规格:2g;批准文号:国药准字 Z20025415)口服,3 岁以下,1 天 2 次,1 次 4g;3-6 岁,1 天 3 次,1 次 4g;6 岁以上,1 天 2 次,1 次 6g-8g。

观察组采取中医小儿推拿法治疗:按揉脾虚肝旺

型患儿的小天心、清天河水、足三里等穴位各 2min,摩腹、补脾经分别 3min、6min;按揉脾胃阴虚型患儿足三里、二马等穴位各 2min,中脘穴位 3min,补胃经、推阴阳分别 4min、1min;按揉脾胃气虚型患儿脾俞穴 1min,足三里 3min,摩腹 3 min;按揉脾胃不和型患儿足三里穴 4min,摩腹、补脾经分别 3min、6min。1 天 1 次,两组均接受为期 2 周的治疗。

1.3 观察指标

比较两组症状积分(主要包括食量减少、食欲不振、脘腹胀满、神疲四个方面,分值在 1-3 分之间,分值低,则症状轻)及不良反应(主要包括呕吐、腹泻、皮疹等,统计发生率)。

1.4 统计学分析

采用 SPSS24.0 统计学软件。计数资料以[n(%)]表示,用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状积分比较

观察组食量减少、食欲不振、脘腹胀满、神疲等状况积分均低于对照组,差异显著($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者症状积分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	食量减少	食欲不振	脘腹胀满	神疲
观察组	50	1.13±0.20	1.28±0.21	1.85±0.26	1.78±0.25
对照组	50	2.27±0.40	2.30±0.46	2.77±0.31	2.79±0.33
t 值		18.025	14.263	16.078	17.250
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组不良反应比较

观察组腹泻 1 例,呕吐 1 例,对照组腹泻 4 例,呕吐 3 例,皮疹 2 例,两组不良反应比较差异显著($\chi^2=5.005$; $P<0.05$)。

3 讨论

厌食可见于各年龄段的儿童,以 1~6 岁的小儿多见。本病可发生于任何季节,尤以夏季暑湿之时多发。厌食症属于中医学“恶食”“伤食”“食滞”“病久胃虚”等范畴,多因乳食不节,痰湿滋生,损伤脾胃,或脾胃虚弱及精神因素等导致受纳运化功能减弱而发病。若长期不愈,可致机体气血生化乏源,抵抗力下降,易于感受外邪,并发他症,甚或影响生长发育转变为疳证^[2]。目前,小儿厌食症主要通过调整饮食结构、补充锌元素、中医推拿、营造进食环境、药物治疗等方式改善。本研究选取的醒脾养儿颗粒是一种中成药,

有醒脾开胃、养血安神、固肠止泻等功能,主治儿童厌食。中医小儿推拿法一般可以采取补脾经、内运八卦、摩揉腹中、捏脊等手法,能够起到健脾和胃、消食开胃的作用^[3-4]。

小儿厌食症在中医理论中被视为脾胃功能失调的常见表现,其核心在于“脾胃为后天之本”的失养。中医认为,小儿脏腑娇嫩,脾常不足,易受乳食不节、情志不畅或外邪侵袭等因素影响,导致脾胃运化功能障碍。常见的病机包括脾胃气虚、食积内停、肝郁脾虚等。脾胃气虚则运化无力,纳运失常,表现为食欲不振、食量减少、面色萎黄、倦怠乏力;食积内停则阻碍气机,胃纳不佳,可见腹胀、口臭、大便异常;肝郁脾虚则肝气犯脾,影响脾胃升降,常伴有情绪不稳、叹息等。这些病机最终表现为食欲不振、食量减少、形体消瘦等症状。因此,中医治疗小儿厌食症的理念并非简单地刺激

食欲,而是着眼于整体调理,通过健脾和胃、消食导滞、疏肝健脾等方法,恢复脾胃的正常生理功能,从根本上改善消化吸收,促进患儿生长发育。这种辨证论治、整体观念的指导思想,使得中医治疗能够根据患儿个体差异,制定个性化方案,达到标本兼治的效果。

在上述中医治疗理念的指导下,小儿推拿法以其独特的优势,成为治疗小儿厌食症的重要手段。首先,小儿推拿是一种非侵入性、非药物的“绿色疗法”,避免了药物可能带来的副作用,尤其适合脏腑功能尚未健全、对药物敏感的儿童。其手法轻柔,易于被患儿接受,减少了传统治疗中服药困难或针刺恐惧等依从性问题,提高了治疗的顺利性与有效性。其次,小儿推拿通过在体表特定穴位和经络上施加手法,直接刺激神经末梢,调节脏腑功能。例如,通过推脾经、揉板门、摩腹等手法,可以直接健脾和胃、消食导滞,促进胃肠蠕动,增强消化酶分泌,从而改善食欲,提高营养吸收效率。此外,推拿还能调和气血,平衡阴阳,不仅局限于改善消化功能,更能整体提升患儿的免疫力与体质,实现“治未病”和“既病防变”的效果。更重要的是,小儿推拿易学易行,家长经过专业指导后可在家庭日常护理中进行,增加了亲子互动,也保证了治疗的连续性和巩固性,有助于长期疗效的维持,为患儿的健康成长提供了持续的保障。

本研究结果显示,观察组中医症候积分、不良反应发生率均低于对照组($P<0.05$),提示中医小儿推拿法治疗的效果更为显著。可能在于小儿推拿具有调理脾胃功能、促进食物消化、增强体质的作用,可改善小儿厌食的症状,还能减少因服用药物出现的不良反应。从原因上分析,对照组虽给予醒脾养儿颗粒以温中健脾,但厌食患儿脾胃运化功能本已受损,口服药物的吸收利用率常受限制,且“药入胃肠”可能加重本就虚弱的脏腑负担。相比之下,观察组采用的推拿疗法通过补脾经、运内八卦、摩腹等特定手法,直接作用于经络穴位,双向调节胃肠激素分泌,从根本上恢复了脾胃的受纳与运化功能,故能大幅降低食欲不振、面色萎黄等

中医症候积分。同时,推拿作为一种纯物理性质的外部干预,完全规避了药物代谢带来的肝肾负担及过敏风险,因此不良反应发生率极低,体现了该疗法高度的临床安全性与适用性。

综上所述,中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果显著,可改善患儿的临床症状,减轻不良反应,由此可见,推拿完全规避了药物成分可能引发的过敏或肝肾代谢压力,从而显著降低了不良反应发生率,体现了该疗法“简、便、验、廉”且安全的临床优势,建议推广与使用。

参考文献

- [1] 焦卫利,贾继,李莎.中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(18):127-130.
- [2] 杨升友.应用中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(9):65-68.
- [3] 徐静.应用中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2022(8):47-49,33.
- [4] 刘红霞,于启方,郑雪红.中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的效果分析[J].内蒙古中医药,2025,44(1):93-94.
- [5] 邵明澈.中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的疗效[J].中国医药指南,2024,22(23):151-153.
- [6] 李怀祯.中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床效果[C]//南京康复医学会.第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(四).皋兰县人民医院,2024:774-779.
- [7] 李绮玲.中医小儿推拿法治疗小儿厌食症对患儿血锌浓度及唾液淀粉酶含量的影响[J].疾病监测与控制,2021,15(03):197-200.
- [8] 王珂.中医小儿推拿法治疗小儿厌食症的临床研究[J].名医,2020,(09):30-31.

版权声明:©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS