

曲麦枳术汤联合五维赖氨酸治疗小儿厌食症 30 例^{*}

蔡燕 李莲嘉^{**}

(南京市江宁区中医医院, 江苏 南京 211100)

摘要:目的 评价曲麦枳术汤联合五维赖氨酸治疗小儿厌食症 30 例的临床疗效。方法 将 59 例小儿厌食症随机分为治疗组 30 例, 对照组 29 例, 两组均给予个性化的饮食指导, 对照组予口服五维赖氨酸颗粒治疗。治疗组在对照组的基础上予口服曲麦枳术汤加减治疗, 30 天后观察两组治疗的总有效率, 治疗前与治疗中中医证候的总积分、主症积分和次症积分, 血红蛋白, 微量元素血锌和铁的水平变化, 治疗后两组间中医证候的总积分、主症积分和次症积分, 血红蛋白, 微量元素锌和铁的水平变化。结果 曲麦枳术汤组治疗小儿厌食症的总有效率为 86.7%, 明显优于对照组 37.9% ($P < 0.01$)。治疗后与对照组相比, 治疗组的总积分和主症积分明显降低 ($P < 0.01$), 微量元素血锌和铁的水平变化明显升高 ($P < 0.05$), 有统计学意义, 而次症积分和血红蛋白水平无明显变化 ($P > 0.05$); 与本组治疗前相比, 两组治疗后的总积分、主症积分、次症积分均明显降低, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。与本组治疗前相比, 治疗组治疗后的血红蛋白、微量元素血锌和铁的水平变化明显升高, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 与本组治疗前相比, 对照组治疗后的血红蛋白水平明显升高, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 而治疗后血锌和铁的水平无明显变化, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。两组在治疗中未见不良反应。结论 曲麦枳术汤联合五维赖氨酸颗粒治疗小儿厌食症疗效显著, 有效提高血红蛋白、微量元素血锌和铁的水平, 且未见不良反应, 值得临床推广。

关键词: 小儿厌食症; 曲麦枳术汤; 中医证候; 微量元素

中图分类号: R725.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2019)02-00101-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.02.030

小儿厌食症以长期的食欲减退、食量减少, 甚至拒食为主要症状, 是小儿内科常见的消化系统疾病。该病好发于幼儿期及学龄前期儿童, 在国内小儿厌食症的发病率约为 14.2% ~ 35%, 在国外的发病率约为 12% ~ 34%^[1-2], 长期厌食可导致营养不良、消瘦, 免疫功能低下, 甚至影响智力发育。在物质生活丰富的现代, 充斥着各种如软饮料、油炸食品、零食、快餐等垃圾食品, 而目前的家庭结构多为六个大人对一个小孩, 因此, 很多家长会无条件的满足孩子的要求, 如把零食、高能量的食物当正餐, 边吃饭边看电视等等。正是由于这些不良的饮食结构和饮食习惯, 使我国小儿厌食症的发病率呈逐年递增的趋势。

西医对小儿厌食的发病机制尚未完全阐明, 有研究表明其发病与药物滥用导致肠道菌群紊

乱、微量元素缺乏、幽门螺旋杆菌感染、食欲调节因子紊乱等因素有关^[2-4]。而中医认为小儿厌食的病因多责之于喂养不当和情志失调。中医治疗小儿厌食症有内治法和外治法, 报道最多的中药内治法方药是异功散、参苓白术散和醒脾养儿颗粒。外治法有推拿、针灸和中药穴位敷贴等^[5]。史正刚教授曾运用“曲麦枳术丸”治疗小儿积滞症, 疗效显著^[6]。张士卿教授根据其临床经验提出治疗小儿厌食症实证应选用曲麦枳术汤加减, 但缺乏相关临床数据^[7]。

在本次研究中, 笔者将我院 59 例厌食患儿作为研究对象, 运用曲麦枳术汤加减治疗并进行观察, 疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 临床病例 59 例来自于我院儿科

^{*} 基金项目: 首都卫生发展科研专项项目 (2018-1-2091)

^{**} 作者简介: 李莲嘉, 主任中医师。E-mail: gnqzyy@sina.com