



# 推拿治疗小儿厌食症的临床应用

王丛礼<sup>1</sup>, 殷明<sup>2</sup>(指导老师\*)

(1. 南京市溧水区中医院 扬州大学医学院临床学院, 江苏 南京 211200; 2. 江苏省中医院名医堂, 江苏 南京 210029)

**摘要:** 小儿厌食症是儿科常见病, 中医药治疗具有明显的优势, 尤其是中医外治法推拿治疗, 很受欢迎, 本文通过推拿结合中药治疗、单纯推拿治疗、推拿联合针灸治疗、推拿联合穴位敷贴治疗、推拿联合膏方治疗等五方面进行简述, 进而分析厌食症病因病机, 以及常用选穴作用原理, 说明推拿疗法治疗小儿厌食症优势明显, 值得推广。

**关键词:** 推拿疗法; 小儿厌食症; 临床应用

**中图分类号:** R244.1

**文献标识码:** B

**DOI:** 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.86.028

**本文引用格式:** 王丛礼, 殷明. 推拿治疗小儿厌食症的临床应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(086): 134-138.

## 0 引言

小儿厌食症是以小儿长期对食物不感兴趣, 食量减少, 甚至拒绝进食等为主要临床表现的一种病症<sup>[1]</sup>。本病是目前儿科消化系统最常见的疾病之一, 几乎所有的家庭都有可能遇到此类问题; 根据流行病学调查, 厌食症患儿发病率为12%-34%, 且多发于学龄前期的儿童<sup>[2]</sup>。若小儿厌食症经久不愈, 则会造成小儿的脂肪和蛋白质、微量元素等的摄入不足, 由于体内能量的缺乏和微量元素的不足, 最终导致形体瘦弱和抵抗力下降。同时, 由于机体抵抗能力下降, 则其他病邪趁虚而入, 感染疾患<sup>[3]</sup>。严重影响孩子生长发育。西医认为本病病因主要与喂养不当、脑肠肽-食欲中枢调节紊乱、饥饿素水平下降、胃肠道炎症反应和动力下降、幽门螺旋杆菌感染、微量元素的不足、肠道内菌群失衡等有关<sup>[4]</sup>。治疗多选用促胃肠动力药、抗HP感染、酶类、微量元素等<sup>[5]</sup>。

小儿厌食在中医古籍中没有被明确提及, 但根据厌食的临床表现, 本病与“不嗜食”“不

欲食”“不思食”“恶食”等病症相似。小儿脏腑娇嫩, 功能不全, 全而未壮, 神气未充, 气血亦弱, 筋骨未健, 如《灵枢·逆顺肥瘦》篇云:

“婴儿者, 其肉脆、血少、气弱”。故中医学提出小儿“稚阳未充, 稚阴未长”的观点, 也就是说小儿脏腑形态功能都是幼稚未完善的, 尤以“脾常不足”为代表。而小儿厌食症发病多因先天不足、素体脾弱, 或饮食不节、喂养不当, 或多病久病、他病及脾, 或猝受惊恐、情志失调, 以致脾脏胃腑升降失司, 日久则脾胃损伤严重, 形成本虚标实的厌食症。治疗上采用内治法口服中药及食疗法或外治法针刺、推拿、艾灸、刮痧、耳穴埋豆、穴位注射、贴敷等。小儿脏气清灵, 具有随拨随应的特点, 小儿推拿通过手法刺激患儿体表可达防治疾病的目的。其作为一种非药物的绿色自然疗法, 以简单、便捷、安全、有效的优点, 易为患儿及家长接受, 并逐渐在临床中应用推广。

随着中医疗法的大力发扬, 中医药外治法深受欢迎, 推拿疗法应用十分广泛, 推拿不同手法及推拿不同选穴治疗很多, 推拿结合其它

**基金项目:** 南京市中医药青年人才培养计划项目(项目编号: ZYQ20061); 第四批江苏省中医临床优秀人才研修项目(苏中医科教[2022]1号)。

**作者简介:** 王丛礼, 主任医师, 硕士研究生, 研究方向: 中医药治疗脾肺疾病。

方法治疗也很多，下面将近年来有关不同推拿方法治疗小儿厌食症的临床经验介绍如下：

### 1 推拿结合中药治疗

推拿联合中药治疗厌食症是内服加外用联合治法，均在中医辨证理论指导下应用，发挥更强的积极作用。如王芳等<sup>[6]</sup>应用半夏泻心汤加减联合运脾开胃推拿手法治疗脾胃不和型厌食症，在治疗后的中医证候积分和血清瘦素水平均显著低于对照组。

### 2 单纯推拿治疗

临床中常见一些不配合口服中药的患儿，寻求中医外治方法，单纯推拿手法的连续应用，也能发挥疏通经络、调理脾胃的功效，体现中医内病外治特色。如梁裕田<sup>[7]</sup>将224例小儿厌食症患儿分为两组研究，小儿推拿组治疗总有效率为94.64%，药物组治疗总有效率为81.25%，证明推拿组明显优于药物组。另有治疗组的不良反应率亦显著低于对照组，结果证实与常规药物治疗相比，小儿推拿疗法疗效确切且无不良反应。

### 3 推拿联合针灸治疗

对于一些顽固性厌食症患儿，身体消瘦，影响生长发育，在使用中药效果不佳时，可联合应用针灸、推拿方法治疗，往往收效。如崔利萍<sup>[8]</sup>应用针灸联合推拿疗法，配合神曲消食口服液治疗厌食症，对比单纯口服神曲消食口服液，结果显示观察组患儿食欲、进食量、体质、治疗总有效率均高于对照组。

### 4 推拿联合穴位敷贴治疗

推拿和穴位敷贴疗法均为中医外治法，

对于惧怕针灸，又恐中药味苦的患儿，可以应用，如张莹莹<sup>[9]</sup>应用中医推拿、穴位贴敷联合锌硒宝治疗儿童厌食症，治疗4周，结果显示在改善患儿症状、提升微量元素水平等方面的优势明显，治疗安全性良好。

### 5 推拿联合膏方治疗

推拿通经活络、调理脏腑、健脾开胃，加上膏方内服调理气血阴阳平衡，内外合治，使脾胃健、纳谷香。如刘秀君<sup>[10]</sup>应用醒脾肥儿膏联合推拿治疗脾失健运型小儿厌食症，有效改善患儿体质量、血锌及血红蛋白，且疗效优于对照组 2%硫酸锌口服液联合布拉氏酵母菌散疗法。

### 6 讨论

小儿厌食症为小儿脾胃系统常见疾患，其病因病机正如《杂病广要》提出的“脾胃不和则不思且不化”理论。脾与胃同居中焦，通过经脉属络构成表里关系，既同为气血生化之源，又同为后天滋养之本。胃主受纳及水谷腐熟，脾主运化，即将饮食水谷转化精微之物并转输全身，濡养机体。脾升胃降、纳运协调则食纳谷化。由于小儿脏腑娇嫩、形气未充，为稚阴稚阳之体，又常脾不足，脾胃功能发育未趋完善，加之喂养不当、先天不足、他病及脾、情志失调等多种原因均可影响脾胃的正常生理功能，造成受纳、腐熟、运化障碍，此为小儿厌食症的病理基础。小儿形体发育不成熟、不完善，“脾常虚”，小儿生机勃勃，正处于迅速发育的阶段，对食物需求量较大，脾的运化负担相对较重，脾为后天之本，人体一身的气血生化全依靠脾的运化功能，但小儿脾的运化之力较成人弱，若脾不能布散精气，胃收纳水谷的能力下降，从而饮食减少；从生理上讲，小儿脾常虚，从病理上讲他病、



久病都会影响脾的运化功能。本病症虽有饮食、脘腹、面色、大便等方面的异常，但其最主要表现为食欲和食量的减少，治病求本，究其病因，食欲和食量的减少是由于脾气虚弱，运化无力所导致。故脾虚夹滞型小儿厌食症的基本病机为脾气虚弱，运化无力。“胃为水谷之海，仓廩之本”，为水谷精气升降出入之器，儿童不知饥饿温饱，饮食无规律，食物易超过胃腑所能承受的能力，且大多幼儿喜食辛辣香燥甜腻之品，加上家长的喂养不当，对其溺爱，有求必应，有些难以消化的食物进入胃腑后，易造成胃的功能受损，则胃气不降，腑气不通，易引起内生食积，胃腑属阳，阳病则易实易热，食物积于胃腑，久而不化，则易生热；小儿为纯阳之体，感邪之后，易从阳化热，食积胃腑，本为阳病，加之小儿体质原因，则更易积而化热，胃腑受损，则表现为胃不和，不思食，脘腹胀，大便异常等症。人体正气为本，致病邪气为标，食积为导致厌食形成的客观原因，故食积内生，积而化热为标。

小儿推拿自晋代起从成人推拿中分离出来，后逐步发展出其特定穴位及手法，至明清时，其理论基础渐趋成熟，临床验案也颇为丰富。推拿治疗小儿厌食症源远流长，殷商时期，腹部按摩手法就用于脘腹疾患，春秋时期导引图有引“积”与引“气逆胀满”，《黄帝内经》谓按摩“按积抑弊”。而流传至今的“抄腹法”“捏脊法”就是由晋代医家葛洪创立的。小儿推拿治疗厌食的作用机制是以中医辨证论治理论为依据，应用专业手法施于治疗穴位，充分发挥小儿机体自身调节机制，疏通经络，通行气血，以达到健脾和胃之疗效。此外，适当的手法施于厌食患儿病变部位能有效增强脾胃腐熟受纳功能，进而促进食欲、增进食量，改善面黄、精神稍差、大便溏薄、体重偏轻的症状。

小儿皮肤敏感，脏腑清灵，能对外治法迅速做出反应，故小儿外治法较多，小儿推拿近年

来发展非常迅速，应用也比较广泛，疗效深受家长认可。现代研究表明，推拿按摩通过刺激人体的经络以及特定的部位，可以促进淀粉酶、脂肪酶、蛋白酶、胆汁盐等的分泌，从而增强胃的水解功能，以及肠道的吸收功能；还可以加快胃肠运动，刺激淋巴回流，从而改善患儿胃肠道消化与吸收的功能，提高患儿的抵抗力，祛病强身，以促进患儿的正常发育成长<sup>[11-12]</sup>。骆志昭等<sup>[13]</sup>用单纯用推拿法治疗小儿厌食症，实验得出小儿推拿可升高血清瘦素和血锌水平。马建强等<sup>[14]</sup>运用特定的推拿疗法治疗小儿厌食症以运脾开胃，治疗后，90例患儿的血钙、铁、锌显著提高。孙波等人<sup>[15]</sup>分析用推拿手法顺时针加逆时针摩腹联合小儿捏脊疗法以临床观察的形式对小儿厌食症患儿的治疗后效果进行评价，同时观察其是否能改善肠黏膜的吸收功能。通过结果分析，做过推拿的患儿胃排空一半的时间比平时都有明显加快，消化酶的分泌量均增加，微量元素和糖分的吸收明显提高。史颖等<sup>[16]</sup>运用小儿推拿治疗小儿厌食症74例，其总有效率高达94%。王国杰等<sup>[17]</sup>通过单一的推拿手法捏脊疗法治疗此病，通过治疗结果得出：患儿症状都有明显改善。

推拿手法常用穴机理：（1）推脾经：《小儿推拿广义》云：“脾经有病食不进，推动脾土效必应”，脾属土主中央，脾胃为后天之本，调脾乃治病之要。五脏有疾病取五经穴为小儿推拿固定模式，脾胃气虚型厌食症病于中土，故补脾经直指病变脏腑，补脾气、助运化，调节脾胃功能。《幼科推拿秘书》记载：对于饮食不佳，食少纳呆的患儿，应当补其脾土，对于虚劳瘦弱的患儿，亦可补脾土。对于厌食症的患儿，补脾土是其主要手法，现代研究表明对于厌食症患儿，推拿时补其脾经能够提高唾液中一些酶的活性<sup>[18]</sup>，为增进小儿食欲，补脾经是首选手法。

（2）清胃经：六腑以通为用，对于胃经，应该以清为主，以畅通六腑，《小儿推拿直录》云：揉胃经能够加快脏腑气血的运动。清

胃经可以起到畅运气机，调动脏腑气血，而达到助消化的作用。清胃经常与补脾土联合为用，“脾为胃行其津液”，两者配合，以达到健脾和胃，恢复纳化，增进饮食的效果。

(3) 运内八卦：《推拿抉微》云：“运之能开五脏六腑之闭结，通一身之气血。”

意谓内八卦穴有安和五脏、通和六腑之功，于此穴顺运法可理气、消食。《小儿按摩经》记载：运内八卦能够治疗气喘、腹胀、气逆呕吐、饮食不入等病症。临床上常配伍补脾经等推拿手法，用于治疗本病在临床上取得较好的效果。现代研究表明：运内八卦能够调节胃的运动<sup>[19-20]</sup>，配合补脾经能更有效的促进胃酸的分泌。

(4) 掐揉四横纹：四横纹自古为治疗小儿厌食、疳积的要穴。《推拿抉微》中提及往来搓之四横纹可调和气血，治疗瘦弱、不思饮食等症。四横纹久推能消疳化积、和气血、增进食欲。四横纹穴位于从食指到小指第一指间横纹，具有化积消疳、退热除烦、散淤结的功效，用于小儿疳积、厌食、腹胀等症。古人用三棱针针刺此穴放血，用于医治小儿疳积。现代机理研究表明挑刺四缝穴可以增加厌食症患者血清瘦素的水平，提高厌食患儿微量元素<sup>[21]</sup>。

(5) 捏脊：督脉位属脊柱，贯脊属络脑肾，督率一身之阳，统摄人体真元。由下而上的捏脊疗法具有化痰消积、行气健脾等作用，长期治疗更可固本培元，调理五脏，疏通经络，增强体质。捏脊主要作用于背部经脉，“督脉为阳脉之海”，能够调节一身阳气，捏脊具有疏通脏腑、调理阴阳、促生长发育的作用；现代研究指出捏积可以提高大脑皮质植物神经功能<sup>[22]</sup>，加快胃肠道血液循环，促进淋巴细胞运行<sup>[23]</sup>。

(6) 摩腹：腹部即厌食病变部位，摩腹有近治作用且摩法手法柔和，偏于补，有健运脾胃，助气血运行之功并一定消食化积，行气导滞之效，攻补兼顾。摩腹主要作用于腹部，具

有运脾和胃、调理肠道、顺气消食的作用，常与捏积合用来治疗小儿饮食不进，能够加快胃肠道运动的速度，增加小肠对营养物质的吸收能力。

(7) 点按足三里：足三里乃足阳明胃经合穴，六腑胃之下合穴，具有健脾助胃、调和气血、补益中气的功效。足三里作为下肢部穴位主要起远治作用，经络所过，主治所及，按揉之可有效通调经脉，调理中焦之脾胃功能。《通玄指要赋》记载足三里可以治疗五劳七伤、身体瘦弱。足三里是常用养生保健穴，主要用于补益脾胃，用于厌食、积滞、腹胀、脾胃虚弱等。现代研究表明足三里穴位局部有相关感受器，经神经电位传导，通过内分泌系统释放相关因子，发挥改善胃肠道功能的作用<sup>[24]</sup>。

随着经济发展，人们保健意识加强，治未病思想逐渐渗透人们心中，推拿疗法越来越受到重视，未病先防，有病早治，配合针灸中药穴位敷贴膏方等中医疗法，起到调理亚健康，提高健康指数的积极作用。

#### 参考文献

- [1] 马融. 中医儿科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 114.
- [2] 周颖. 针刺治疗小儿厌食症213例[J]. 中医药临床杂志, 2015, 08(02): 15-16.
- [3] 张健林. 小儿厌食症的研究和中西医治疗[J]. 医学综述, 2010, 16(08): 1198-1201.
- [4] 王亚萍, 李江全. 小儿厌食症的中西医发病机制研究进展[J]. 浙江中西医结合志, 2013, 23(04): 335-337.
- [5] 陈珊红, 周盈. 小儿厌食症的中西医研究进展[J]. 新疆中医药, 2018, 36(01): 117-120.
- [6] 王芳, 付峰, 刘艳华, 等. 半夏泻心汤加减联合运脾开胃推拿手法治疗脾胃不和型厌食症疗效观察[J]. 中国药业, 2022, 31(01): 99-102.
- [7] 梁裕田. 小儿推拿法对小儿厌食症的效果观察[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(12): 6-8.
- [8] 崔利萍. 神曲消食口服液联合针灸推拿治疗[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2021, 33(02): 189-192.
- [9] 张莹莹. 锌硒宝联合中医推拿、穴位贴敷治疗儿童厌



- 食症的临床效果分析[J].内科,2021,16(01):46-91.
- [10] 刘秀君.醒脾肥儿膏联合推拿治疗脾失健运型小儿厌食症的临床疗效观察[J].中医临床研究,2021,13(08):102-105.
- [11] 易宝秀,毛强健,等.基于现代文献的小儿推拿临床优势病种及适应症分析[J].江西中医药,2020,12(12):43-44.
- [12] 彭锦桓.小儿推拿疗法治疗小儿厌食症的临床研究[C].广州中医药大学,2015.
- [13] 骆志昭,李博,雷颖,等.推拿治疗小儿厌食症临床观察[J].光明中医,2019,34(14):2196-2198.
- [14] 马建强,韩丽,贾鲲,等.运脾开胃推拿手法治疗脾胃不和型小儿厌食症[J].吉林中医药,2018,38(11):1353-1355.
- [15] 孙波.摩腹捏脊推拿法对脾胃气虚型小儿厌食症疗效及肠黏膜吸收功能的影响分析[J].中华中医药学刊,2018,36(08):1901-1903.
- [16] 史颖,赵文涛,陈泉清.推拿疗法治疗小儿厌食症74例疗效分析[J].中国中西医结合儿科学,2009,1(2):195-196.
- [17] 王国杰,张强,张迪.捏脊疗法治疗小儿厌食症疗效观察[J].中医儿科杂志,2013,9(01):64-65.
- [18] Jalilzadeh-Amin G, Najarnezhad V, Anassori E, et al. Antiulcer properties of Glycyrrhiza glabra L. extract on experimental models of gastric ulcer in mice[J]. Iran J Pharm Res,2015,14(4):1163-70.
- [19] 李东华.推脾土效应的临床研究[D].山东中医药大学,2001.
- [20] 祁丽琼.针刺四缝穴对厌食症患儿血清微量元素及免疫功能的影响[J].中国中医药科技,2016,23(6):654-655.
- [21] 邹文凯,范华,徐继勋,等.针刺四缝穴对厌食症患儿血清瘦素水平的影响[J].中国针灸,2017,27(11):801-803.
- [22] 霍敏俐,林日扬,何慕清,等.捏脊配点穴疗法对脾胃虚弱型小儿厌食症的影响[J].国际中医中药杂志,2013,35(6):497-500.
- [23] 张程,张博,黄伟,等.捏脊法治疗小儿厌食的研究现状[J].中国中西医结合儿科学,2011,3(3):201-202.
- [24] 葛云鹏,嵇波,苏杭,等.艾灸足三里穴的现代研究进展[J].中医药导报,2019,25(22):95-99.