

小儿厌食症_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E5_8E_8C_E9_c22_609019.htm 消化功能紊乱

(disorders of digestive function) 在小儿时期很常见，主要的症状有呕吐、食欲不振、腹泻、便秘、腹胀、腹痛和便血等。这些症状不仅反映消化道的功能性或器质性疾病，且常出现在其他系统的疾病时，尤其多见于中枢神经系统疾病或精神障碍及多种感染性疾病时。因此必须详细询问有关病史，密切观察病情变化，对其原发疾病进行正确的诊断和治疗。

病因病理 胃肠道疾病：如消化性溃疡、急慢性肝炎、慢性肠炎、各种原因的腹泻及慢性便秘等都是常见的原因。 消化道变态反应及服用易引起恶心、呕吐的药物如红霉素、氯霉素、磺胺类药物以及氨茶碱等也可导致厌食。 全身性疾病如结核病、胶原病、贫血、及一些慢性感染等。 锌缺乏和缺乏某些内分泌时，如甲状腺功能低下等。 其他如肝功能不全、高血压、酸中毒、尿毒症、以及心功能不全消化道淤血。 近年来较多增加的维生素a和/或维生素d中毒等。 除以上疾病外，应注意小儿情绪变化可引起厌食。特别是因家长溺爱对小儿进食采取不适当的态度，反而引起神经性厌食（参阅精神疾病篇）。不良的饮食习惯常是厌食的主要原因，高蛋白、高糖的饮食使食欲下降；两餐之间随意吃糖果、点心、花生、瓜子等零食，以及吃饭不定时、生活不规律都影响食欲；夏季气候过热，湿度过高以及过多的冷饮都影响消化液的分泌，而影响食欲。长期厌食可致营养不良和体质减弱。 诊断 厌食是儿科经常遇到的主诉。要弄清是否确系厌

食。有的家长过分要求小儿进食，有时小儿食量变化较大或偏食，可误认为厌食。要从病史、体检和必要的化验检查深入了解，以除外消化系统疾病和全身性疾病对消化道的影 响。详询小儿家庭和学校环境，有无影响进食习惯的因素。治 疗措施应正确诊断病因和治疗原发病。对症治疗应着重恢复 小儿的消化功能。主要用中医疗法、针灸疗法、捏脊疗法。 在此同时注意改善饮食内容和习惯，建立良好的生活制度并 纠正家长对小儿饮食的不正确态度。必要时可给硫酸锌10mg ，放糖浆内饲喂，每日1~2次。如检查血锌低下，可用硫酸 锌2~3mg/kgd，疗程1~3个月。锌能使味蕾细胞迅速再生， 改善味蕾的敏锐度，又能提高消化功能，对缺锌的患儿有效 率高达90%以上。中医疗法中医称厌食为纳呆，主因脾胃功 能失调。由于脾胃素虚，或喂养不当、饮食不节、伤及脾胃 所致。临床分为虚、实两证：偏实证者治以消导为主；偏虚 证者治以调补为主，并结合临床随症加减。实证因停食停乳 引起脾胃失调，食欲减退，恶心呕吐，手足心热，睡眠不安 ，腹胀或腹泻。舌苔黄白腻，脉滑数。治以消食化滞化，常 用保和丸方加减。处方举例一：藿香9g，胡连3g，陈皮6g， 建曲9g，焦山查9g，茯苓9g，鸡内金9g 处方举例二：山药9g ，川明参9g，鸡内金9g，苡仁9g，稻芽9g，麦芽9g。虚证体 质虚弱或久病元气耗伤，致使脾胃消化无力，食欲不振，面 黄肌瘦，精神倦怠，乏力，或大便溏稀。唇舌较淡，舌无苔 或少苔，脉细弱无力。治以健脾益胃法。常用理中汤加减。 处方举例一：党参9g，白术9g；茯苓9g，草薷3g，干姜3g，生 谷，麦芽各9g。处方举例二：党参9g，茯苓9g，焦术3g，甘 草3g，焦查6g，川朴3g，生麦芽9g。加味法 以上二证均可随

证选加下列药物：潮热加骨皮9g，白薇9g；腹泻加山药9g，莲肉9g；久泻加赤石脂9g，诃子6g；消瘦不思食加启脾丸继服；气逆加砂仁3g，千年健9g；虚甚加黄精9g；腹胀加莱菔子3g；厌食顽固者加丁香1.5g；婴幼儿停食停乳或便秘加一捻金，每次0.3~0.6g，日2~3次。出汗多者加生牡蛎15g，浮小麦9g。针灸疗法可灸足三里、合谷、中脘、梁门穴。捏脊疗法对厌食效果好，特别是对虚证。预防首先要保持合理的膳食。建立良好的进食习惯。动物食品含锌较多，须在膳食中保持一定的比例。此外可增加锌的摄入量，于100g食盐中掺入1g硫酸锌，使锌的摄入达到标准用量（约每日10mg），食欲可以增加。如有慢性疾病和营养不良，须及早治愈。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com