

## 中医预防保健治疗小儿营养不良的临床效果分析

王雯

西北妇女儿童医院儿童保健科 陕西西安

**【摘要】目的** 浅析小儿营养不良干预中给予中医预防保健治疗对于改善营养状况的价值。**方法** 样本对象为2022年8月至2023年9月期间在我科室接受治疗的70例营养不良患儿，随机分为对照组及观察组，对照组给予常规的干预，比如口服葡萄糖酸锌口服液以及纠正偏食等；观察组在对照组的基础上加入中医预防保健治疗，对比两组的治疗效果。**结果** 治疗后观察组的患儿体重高于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组血清总蛋白以及血红蛋白等营养指标水平值高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 小儿营养不良治疗过程中，在常规的基础上加入中医预防保健治疗可提升疗效，对于更好促进患儿健康成长具有重要意义。

**【关键词】** 小儿营养不良；中医预防保健；体重

**【收稿日期】** 2024年2月22日

**【出刊日期】** 2024年3月21日

**【DOI】** 10.12208/j.ircm.20240009

### Analysis of clinical effect of prevention and health care of traditional Chinese medicine in treatment of malnutrition in children

Wen Wang

Department of Child Health Care, Northwest Women and Children's Hospital, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of traditional Chinese medicine (TCM) prevention and health treatment for improving nutritional status in the intervention of malnutrition in children. **Methods** The sample subjects were 70 children with malnutrition who received data from our department from August 2022 to September 2023, and were randomly divided into a control group and an observation group. The control group was given routine intervention, such as oral zinc gluconate oral solution and correction of partial diet. The observation group was added to the control group on the basis of traditional Chinese medicine prevention and health care treatment, and the therapeutic effect of the two groups was compared. **Results** After treatment, the body weight of observation group was higher than that of control group ( $P < 0.05$ ). The levels of serum total protein and hemoglobin in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the treatment of malnutrition in children, the addition of traditional Chinese medicine prevention and health treatment on the basis of routine can improve the curative effect, which is of great significance for promoting the healthy growth of children.

**【Keywords】** Pediatric malnutrition; Traditional Chinese Medicine Prevention and Health Care; Weight

小儿营养不良一般是指蛋白质能量营养不良 (Protein-Energy Malnutrition, PEM)，它是一种慢性营养缺乏症，由于缺乏能量和蛋白质等主要营养素而引起的<sup>[1]</sup>。出现营养不良后患儿的表现可为发育迟缓、身材矮小、皮肤毛发无光泽、体重不增加甚至减少等。目前引起小儿营养不良的因素主要为喂养不当以及疾病等因素，疾病对于患儿的影响较大，因此需要采取积极干预措施。基于以上情况，本次重点分析小儿营养不良的临床治疗中给予中医预防

保健干预的价值，旨在为后续临床研究提供参考。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料来源

样本对象为2022年8月至2023年9月期间在我科室接受治疗的70例营养不良患儿，随机分为对照组及观察组。每组具有患儿35例，观察组男女分别为19及16例，年龄1~6岁，平均年龄(4.12±1.26)岁，营养不良程度：I度12例，II度10例，III度13例；观察组男女分别为20及15例，年龄1~6

岁,平均年龄(4.38±1.04)岁,营养不良程度: I度 10 例, II 11 例, III度 14 例。两组患儿以上基础资料经过统计计算后显示  $P>0.05$ , 提示结果具有可比性。

纳入标准: 家属同意接受本次的干预, 治疗依从性良好。排除标准: 合并重大脏器功能障碍或者其他影响本次研究的疾病患儿。

### 1.2 方法

对照组采取常规的预防保健治疗措施; 每日口服 10mL 的葡萄糖酸钙口服液, 向家属讲解营养不良的常见因素, 讲明挑食、偏食对于身体健康影响, 同时叮嘱家属帮助患儿纠正不良饮食习惯。每日协助患儿开展一定的体育运动, 提高机体代谢水平, 从而增加进食量。

观察组给予中医预防保健治疗:

(1) 保健指导。为患儿家属讲解“营养不良”相关知识, 说明合理饮食必要性, 提高患儿和家属对于疾病认识度, 指导家属阅读儿童健康食谱、和饮食科学搭配的书籍; 有条件情况下开展小儿健康饮食讲座, 提高家属对于健康饮食认识度。

(2) 中医治疗: 给予患儿四君子汤治疗, 基本药物组方: 茯苓 15g, 人参以及甘草各 10g, 白术 5g。对于肺虚患儿加入桑叶以及地骨皮; 对于肝虚患儿

加入白芍; 肾虚患儿加入益智仁。以上药物混合后使用清水煎煮, 每日 1 剂, 分为早晚服用。

(3) 中医按摩。采用滚法沿着患儿脊柱两旁从下往上推进, 从骶尾部捏拿至枕颈, 每次开展 3min, 每日开展 3 次。

### 1.3 观察指标

两组患儿均接受 3 个月的干预, 记录干预前后体重变化情况。治疗前后测定两组患儿的营养指标, 包括血清总蛋白 (TP) 以及血红蛋白 (Hb)、白蛋白 (ALB) [2]。

### 1.4 统计分析

需要对比的数据纳入统计软件 SPSS20.0 中进行分析, 计量以及计数资料对应采取 t 检验以及  $\chi^2$  检验计算, 计量和计数资料的表达形式分别为 ( $\bar{x} \pm s$ )、(n, %), 对比后  $P<0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗前后体重情况对比

治疗后, 观察组患儿的体重明显重于对照组, 说明观察组的治疗效果更加显效, 具体结果见表 1。

### 2.2 干预后两组患儿的营养指标水平对比

观察组血清总蛋白以及血红蛋白等营养指标水平值高于对照组 ( $P<0.05$ ), 结果见表 2。

表 1 两组治疗前后体重水平对比 [ $\bar{x} \pm s$ ] kg

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	35	16.35±3.45	21.56±3.14
对照组	35	16.56±3.25	18.02±3.05
t 值		0.218	3.812
P 值		0.816	0.004

表 2 治疗前后两组患儿的营养指标对比 [ $\bar{x} \pm s$ ] g/L

组别	例数	TP		Hb		ALB	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	56.03±2.81	59.26±2.99	28.57±2.85	32.24±3.25	109.20±10.9	131.25±12.25
对照组	35	56.17±2.35	56.56±2.85	28.59±2.86	28.92±2.89	110.01±11.20	123.03±13.01
t 值		0.135	3.856	0.095	4.010	0.285	6.005
P 值		0.998	0.008	1.010	<0.001	0.711	<0.001

## 3 讨论

小儿营养不良主要因为儿童摄食不足、长期挑食造成, 疾病会表现为水肿、消瘦、发育迟缓以及脂

肪减少等, 严重会影响儿童的生长发育<sup>[3,4]</sup>。对于这种疾病, 积极调整饮食结构和采取相应的药物治疗一定程度上可缓解相关症状, 但长期效果不理想,

因此在治疗过程中需要采取综合的方式,提升家长意识。对于患儿家长进行保健方法和保健指导十分重要。在对患者进行用药指导过程中,医务人员需要积极与家属沟通,为家属讲解疾病的情况、治疗目的以及用药期间需要注意事项等,从而提升家属的配合度。传统的治疗方式是给予患儿葡萄糖酸钙口服液进行治疗,并做好饮食结构调整,该种方式短期效果并不明显,患儿不愿意配合用药,使得挑食和偏食等情况依然存在。

中医预防保健在儿童较多疾病中均有使用,对于营养不良的治疗中,可以通过调节脾胃来达到治疗的效果。中医认为小儿营养不良属于“疳症”范畴,“疳”具有两层含义,其一为“疳者甘也”,是小儿饮食不节,过度食用肥厚油腻食物导致脾胃损伤,导致疳积;其二为“疳者干也”,是气液干涸,形体消瘦<sup>[5]</sup>。对于小儿营养不良的治疗需要从根上入手,针对不同原因采取相应的治疗措施,比如外治、内服药物、调养等,改善脾胃状况,改善营养不良,将疾病对于患儿的损害降低到最小。本次我们使用四君子汤进行治疗,该药物中的人参能够强心抗疲劳并且调节患儿的新陈代谢作用;白术能够健脾益气;茯苓能够安神;并根据患儿的相关症状加入其他药物,从而有效改善患儿营养不良状况。另外,本次还给予中医推拿进行辅助治疗,选择合适的部位进行推拿按摩,疏通筋络,疏肝益气,改善脾胃状况。本次经过以上的中医预防保健治疗后,观察组患儿的体重明显重于对照组,说明观察组的治疗效果更加显著;在营养指标的改善上,观察组血清总蛋白以及血红蛋白等指标水平值均较高,说明观察组患儿的营养状况改善更加理想。

小儿出生时的体重与孕妇孕期营养以及孕妇机体健康具有密切的相关性,其不仅影响孕妇生命质量,也会影响新生儿的健康。幼儿添加辅食时间不同,也可能对小儿的生长发育造成影响。相关研究显示<sup>[6-7]</sup>,营养不良的患儿中,较多存在辅食添加时间早、蔬菜以及豆类等辅食不能及时添加,且较多的营养不良患儿普遍存在爱吃零食、不运动、挑食偏食等情况。另外,家长不良示范也可能会强化上述问题的严重程度。部分营养不良的患儿其原因为自身存在消化系统或者呼吸系统及疾病,疾病使得机体能力消耗增加,而机体营养不良也会导致患儿

抵抗力下降,形成恶性循环<sup>[8]</sup>。临床上为了更好地改善营养不良的情况,需要制定针对性的饮食干预方案,补充相应的元素,并给予相应的预防保健干预。在开展用药指导同时,医务人员需要积极与患儿家属进行沟通交流,为患儿家属说明治疗的目的以及配合治疗重要性和治疗期间可能出现的不良反应,从而使其更好地配合治疗工作。在患儿家属中开展疾病相关知识健康教育指导工作时,干预的内容要具有针对性,根据患者的疾病严重程度、家庭情况、当地饮食文化等开展。另外,针对于年龄较小的患儿,干预人员指导患儿家属做好臀部护理工作,勤为患儿换洗尿布、大便之后使用温水清洗,并且使用质地轻柔的毛巾擦干,涂上油膏。对于脾胃虚弱的患儿,家长需要鼓励并监督其适当参加一些体育运动,增强机体抵抗力。在开展饮食指导时,干预人员为患儿家属讲解饮食在患儿成长过程中的重要性,并做到以下几点:为患儿准备饮食时,尽量选择患儿年龄阶段的食物,保证饮食合理性和营养性<sup>[9]</sup>。1岁及以下的幼儿尽量母乳喂养,如果无法开展母乳喂养,应该使用羊乳和牛乳代替;在患儿日常饮食中,家长需要尽早合理添加辅食,从而促进患儿生长发育。保证盐分和水分的摄入。随着中医保健对于营养不良研究的深入,中医预防保健治疗小儿营养不良也开始在临床中应用,通过中药干预、中医推拿等模式对患儿进行干预,一定程度上可缓解患儿痛苦,并能够提升治疗效果。因此,经过本次研究分析并结合前人报道我们一致认为:小儿营养不良治疗过程中,在常规的基础上加入中医预防保健治疗可提升疗效,对于更好促进患儿健康成长具有重要意义。

## 参考文献

- [1] 陈瑞英.保健指导及营养治疗在小儿营养不良的应用效果分析[C]//南京康复医学会.第二届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(一).郸城县妇幼保健计划生育服务中心,2022:6.韩英.小儿营养不良的保健方法与临床保健指导[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(79):28,35.
- [2] 张菲.小儿营养不良的保健方法与指导效果研究[J].中国社区医师,2022,38(10):152-155.
- [3] 时光.小儿营养不良实施保健与临床指导的效果分析[J].

- 中国实用医药, 2021, 16(17): 193-196.
- [4] 田卫红. 小儿营养不良的中医疗法及治疗效果 [J]. 北方药学, 2017, 14(2): 88-89.
- [5] 李 强. 中医预防保健治疗小儿营养不良的效果研究[J]. 饮食保健, 2018, 5(52): 102.
- [6] 王丽芳,董菊,热娜·买买提 .2657 名婴幼儿营养状况及其辅助食品添加的相关性分析[J]. 新疆医科大学学报, 2021, 44(5): 624-627.
- [7] 胡建华. 保健方法结合临床保健指导方式干预小儿营养不良的效果研究 [J]. 中国社区医师,2022,38(11):147-149.
- [8] 孙晓凤,王云 . 营养认知干预联合家庭喂养指导在儿童营养不良中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊,2023,2(2):82-84.
- [9] 贾智波. 中医预防保健治疗小儿营养不良的可行性探讨 [J]. 双足与保健,2017,26(18):197-198.

**版权声明:** ©2024 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**