

食慾不振을 나타내는 小兒의 韓醫學的 治療에 관한 最近 傾向

張奎台

東國大學校 韓醫科大學 小兒科學教室

Current oriental medical treatment of Anorexia for children

Gyu-Tae Chang

Dept. of Pediatrics, College of Oriental Medicine, Dongguk University

Anorexia is one of the most common childhood-onset symptom and is long-term progress. Public interest in anorexia has increased along with debate concerning painless treatment. This study was progressed for oriental medical treatment for anorexia in china. The purpose of this study is current oriental medical approach to anorexia.

Anorexia was named "yanshizheng(厭食症)" in chinese medicine. The study for anorexia in china consist of basic, clinical, experimental study.

In the oriental medicine, the reason of anorexia is weakness of the spleen and the stomach(脾胃虛弱), indigestion for milk and food(乳食停滯). The method of treatment is strengthening the spleen and pacification the stomach(健脾和胃). It should help primary care providers in their assessment of common child health problem.

Key word: anorexia, poor appetite

I. 緒論

食慾不振은 小兒科에서 가장 흔히 볼 수 있는 症狀 중의 하나로 비교적 長期間 동안 食慾減退와 심하면 飮食을 拒否하는

* 본 연구는 동국대학교 전문학술지 논문 게재 연구비지원으로 이루어졌음.

일종의 病證을 의미하며 臨床的 特徵은 飮食物에 대한 興味를 느끼지 못하며 飮食物을 싫어하게 된다¹⁻³⁾.

食慾不振을 主訴로 하여 來院하는 小兒에게 기질적 疾病이 없는가를 調査해 보아야 하며 아무런 기질적 原因이 없을 때에는 심인성 原因을 생각해야 한다⁴⁾.

주로 1세에서 6세 사이의 小兒에게 多

發하며 농촌보다는 도시에 發病率이 높고 간식을 많이 먹는 경우가 多發한다. 起源은 비교적 緩慢하고 病程은 비교적 길며 季節的인 發病 차이는 명확하지 않으나 여름철에 暑濕으로 인한 경우에 脾氣가 잘 運轉하지 못하여 症狀을 惡化시킨다. 일반적으로 豫後가 良好한데 長期的으로 낫지 않게 되면 體重이 감소하고 精神이 피곤하며 疾病에 대한 抵抗力이 약해지므로 다른 疾患의 發生과 惡化를 이르게 하는 조건을 만들어 주게 되어 危重한 營養不良을 일으켜서 正常的인 成長發育과 神經精神系에 異狀을 초래하게 된다⁵⁾. 食慾不振을 中醫에서는 “厭食症”이라 칭하고 많은 基礎와 臨床研究가 이루어지고 그에 따른 報告가 많이 있는데 반하여 國內에서의 研究는 적은 실정이다.

이에 著者는 食慾不振의 治療對策을 수립을 위하여 研究를 진행하여 최근 발표된 中國 文獻을 調査한 결과 약간의 지견을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 本 論

1. 研究方法

1990년 이후 발행된 中醫 關聯 雜誌에 수록된 食慾不振에 관련된 論文 중 有效한 缺課를 拔萃하여 調査, 研究하였다.

2. 基礎研究

1) 病因病機研究

(1) 江育仁⁶⁾: 病理變化는 脾胃機能 중 受納運化機能의 失調가 爲主이다.

(2) 李懷東⁷⁾: 原因은 宿食不化이다.

(3) 陳祺⁸⁾: 原因은 外感熱病으로 인한 胃陰損傷이다.

(4) 王益謙⁹⁾

原因은 肝強脾弱으로 평소 아이를 버릇없이 제멋대로 하게 키워서 자기의 생각대로 이루어지지 않으면 울고 떠들기를 그치지 않은 것이 오래되면 中土를 매우 손상시켜서 脾胃虛弱을 이루고 土虛木賊하며 肝鬱化熱하여 胃陰虧虛하므로 本虛標實證이 된다.

(5) 劉傳珍¹⁰⁾: 本病은 實證이 대부분을 차지하므로 虛少實多하다.

(6) 卞國本¹¹⁾: 오래된 경우는 瘀血을 포함한다. ① 氣虛血瘀 脾運失司 ② 陰虛液虧 血脈瘀滯 ③ 肝氣鬱結 脾胃氣滯血瘀 ④ 寒濕中阻 血脈瘀滯

(7) 薛地成¹²⁾: 本病의 發生原因 중 脾胃와 관련된 것을 제외하고 心, 肝, 脾, 大小腸 등과도 관련이 있다.

(8) 劉月嬋¹³⁾: 病因病機 ① 飲食不節 喂養不當 ② 脾胃虛弱: ㉠ 脾陽不運 ㉡ 胃陰不足 ③ 肝鬱血瘀

2) 治則治法研究

(1) 鄭雙豐¹⁴⁾

<太平惠民和劑局方>의 不換金正氣散으로 小兒厭食 110例를 治療한 결과 有效率 95%로 나타났다.

(2) 黃維良¹⁵⁾

本病은 반드시 傳統의 辨證論治의 基礎에서 새로운 治療方法을 研究하여야 한다. 臨床에서 虛實의 두 가지 類型이 있는데 病程이 짧으면 實證이 많으므로 理氣, 消食, 化滯하고 病程이 길면 虛證이 많거나 虛實夾雜이므로 益氣健脾, 滋陰養胃 혹은

攻補兼治를 한다.

(3) 陳祺¹⁶⁾

本病은 養陰益胃가 根本治法으로 胃陰을 濡養할 수 있는 藥物을 사용하는데 養하나 滯하지 않고 滋하나 膩하지 않아야 하므로 本人이 만든 益胃助運湯(沙參, 石斛, 白芍, 麥門冬, 白朮, 陳皮)으로 效果가 있다.

(4) 鄒治文¹⁷⁾

健脾益氣 和胃消食的 治法을 使用한다.

(5) 詹乃俊¹⁸⁾

小兒의 生理와 病理의 特徵을 볼 때 本病은 脾常不足에 飲食失調가 추가된 것으로 理脾化濕運滯의 治法으로 治療하며 關鍵은 “理脾氣”이다.

(6) 馬立海¹⁹⁾

本病의 治療은 醒胃運脾法으로 하는데 醒胃하면 思食하고 脾運하면 氣機暢通한다.

(7) 易俊忠²⁰⁾

本病의 患兒는 情志가 變化하고 精神的인 刺戟, 負擔과 有關하므로 肝의 疏泄機能과 관련이 있어 從肝論治는 尤호한 效果를 낸다. 疏肝理氣和胃, 疏肝和胃, 疏肝健脾, 疏肝化積 등의 治法을 使用한다.

(8) 卞國本²¹⁾

本病이 오래되면 瘀血과 관련이 있으므로 다른 治療에 反應이 없고 오래 持續되면 瘀血을 治療하는 方法을 使用한다. 그중 氣虛血瘀 脾運失司는 理氣化瘀하고 陰虛液虧 血脈瘀滯는 養陰化瘀하며 肝氣鬱結 脾胃氣滯血瘀는 理氣化瘀하고 寒濕中阻 血脈瘀滯는 燥濕化瘀한다.

(9) 安俊義²²⁾

本病은 從瘀論治를 해야하는데 健脾養胃와 消食導滯法에 活血化瘀의 藥物을 加味하여 使用한다.

(10) 胡紅²³⁾

本病은 脾胃虛弱과 先天不足 등의 여러 종류의 형태가 있으나 臨床에서 보면 濕熱型이 많이 나타나기 때문에 清熱利濕法을 使用한다. 이에 따라 清熱利濕湯(黃芩 3-9g, 川黃連1-2g, 烏梅 5-10g, 焦山楂 10g, 蒼朮 5-10g, 茯苓, 神麩 각 10g, 廣木香 3-5g, 甘草 2-3g)을 本病 150例에 14日을 1療程으로 하여 使用하였는데 結果는 痊癒 96例, 顯效 21例, 有效 20例, 無效 13例로 總有效率 91.33%로 나타났다.

(11) 王武強²⁴⁾

本病은 情緒抑鬱과 有關하기 때문에 疏肝運脾法을 使用하였다. 處方은 柴胡, 白芍, 木香, 茯苓, 山藥, 鷄內金, 各 5-10g, 白朮, 枳殼, 檳榔 各 5g을 使用하여 1個月을 1療程으로 本病 36例를 治療하였는데 結果는 21例 治愈, 14例 好轉, 1例 無效로 總有效率 97.2%로 나타났다.

(12) 金立華²⁵⁾

本病은 주 原因이 飲食不節, 喂養不當, 病後失調로 인한 脾胃虧虛이다. 따라서 健脾養胃가 治法이 되므로 健脾養胃方을 使用하여 120例를 治療하였다. 脾胃氣虛와 胃陰虧虛로 나누어서 治療에 임하였는데 脾胃氣虛에는 健脾益氣, 化濕開胃法을 使用하여 處方은 黨參 8g, 蒼朮, 白朮, 木香, 枳殼, 鷄內金 各 6g, 薏苡仁, 神麩, 莪朮, 甘草 各 5g을, 胃陰虧虛에는 養陰開胃法을 使用하여 處方은 北沙參, 石斛 各 10g, 麥門冬, 生白芍, 焦山楂, 谷芽, 麥芽 各 8g, 烏梅, 木香, 枳殼, 甘草 各 6g을 1주를 1療程으로 하여 治療하였다. 結果는 治愈 78例(62, 16例), 好轉 31例(24, 7例), 未愈 11例(9, 2例)로 總有效率은 90.83%로 나타났다.

3. 臨床研究

1) 辨證論治研究

(1) 徐璋華²⁶⁾: 辨證分類

① 乳食停滯

治法: 消食健運

處方: 焦三仙 6g, 廣陳皮 4.5g, 砂仁 6g, 蒼朮 4.5g, 枳實 6g, 茯苓 6g, 連翹 6g

② 脾胃虛弱

治法: 健脾益胃

處方: 黨參 6g, 茯苓 6g, 廣陳皮 6g, 生白芍 4g, 炒扁豆 6g, 佛手 4g, 黃芪 3g, 生谷芽 4g, 生麥芽 4g, 薏苡仁 6g

③ 濕困于脾

治法: 健脾化濕

處方: 炒白朮 6g, 白蔻仁 6g, 炒扁豆 6g, 藿香 6g, 茯苓 4g, 薑半夏 4g, 廣陳皮 4g

④ 脾胃陰傷

治法: 養陰和中

處方: 石斛 6g, 甘草 2g, 砂仁 4g, 生白朮 6g, 茜根 4g

이러한 辨證으로 245例를 治療한 結果 顯效 145例(59.2%) 好轉 95例(38.8%) 無效 5例(2%)였다.

(2) 李君芳²⁷⁾

健脾活血方(黃芪, 黃精, 白芍, 川芎, 枳殼, 炒麥芽)을 사용하여 脾氣虛型의 厭食 61例를 治療한 結果 顯效 43例(70.5%), 有效 12例(19.7%) 總有效率 90.2%였다. 厭食症은 脾胃機能의 虛弱과 氣血不足하여 血液運動을 推動하지 못하므로 血流가 不暢하여 瘀血을 만들게 되므로 治療는 健脾活血, 行氣消食하여야 한다.

(3) 張幫道²⁸⁾: 本病의 分型

① 脾胃虛弱型 增食 I 號液(太子參 20g, 茯苓 20g, 蒼朮 15g, 白朮 15g, 陳皮 10g,

鷄內金 10g, 砂仁 6g)

② 胃陰不足型 增殖 II 號液(沙參 15g, 山藥 15g, 扁豆 15g, 石斛 12g, 火麻仁 12g, 甘草 9g)

4周를 1療程으로 하여 1-3個 療程을 시행하였다. 對照群으로 포도당아연제제를 사용하였다. 관찰한 243例에서 治愈 208例(85.6%), 好轉 32例, 無效 3例 總有效率 98.8%였고 對照群은 治愈 126例(51.6%), 好轉 89例, 無效 28例, 總有效率 88.5%였다.

(4) 白學斌²⁹⁾: 辨證分類

① 脾運失健

治法: 運脾開胃

處方: 麩麥枳朮丸(蒼朮, 炒山楂, 炒麥芽, 神麩, 枳實, 陳皮, 木香, 鷄內金)

② 胃陰不足

治法: 養胃益陰

處方: 葉氏養胃湯(沙參, 麥門冬, 玉竹, 石斛, 烏梅, 白芍, 山楂, 生谷麥芽)

③ 脾胃氣虛

治法: 健脾益氣

處方: 異功散(黨參, 白朮, 茯苓, 炙甘草, 陳皮, 焦山楂, 炒麥芽, 神麩)

④ 脾胃虛寒

治法: 健脾溫中

處方: 理中湯(黨參, 白朮, 制附片, 乾薑, 草豆蔻, 茯苓)

⑤ 脾虛濕困

治法: 健脾滲濕

處方: 蓼苓白朮散(黨參, 蒼朮, 白朮, 薏苡仁, 扁豆, 砂仁, 陳皮, 藿香, 厚朴, 茯苓, 車前子)

⑥ 肝鬱乘脾

治法: 舒肝健脾

處方: 柴胡疏肝酸(柴胡, 香附, 枳殼, 鬱

金, 川芎, 當歸, 白芍, 炙甘草)

(5) 黃維良³⁰⁾: 辨證分類

① 腸胃積滯

治法: 消食化滯 佐以除痰

代表處方: 消食化滯湯(鷄內金 6g, 萊菔子 6g, 蘇梗 6g, 神麩 6g, 茯苓 6g, 厚朴 5g, 枳實 5g, 五穀蟲 5g, 山楂 10g, 薏苡仁 10g, 炒麥芽 15g, 甘草 2g)

② 腸胃蟲積

治法: 驅蟲消積, 健脾和胃

代表處方: 驅蟲健脾湯(使君子 10g, 梔子 10g, 苦楝皮 10g, 山楂 10g, 檳榔 6g, 五穀蟲 6g, 鷄內金 6g, 大黃 6g(後下), 厚朴 6g, 枳實 6g, 神麩 6g, 麥芽 15g, 甘草 2g)

③ 脾胃虛弱

治法: 益氣健脾

代表處方: 參苓白朮散加減(黨參 10g, 茯苓 10g, 黃芪 10g, 山楂 10g, 白朮 6g, 神麩 6g, 陳皮 6g, 甘草 2g, 砂仁 1.5g(後下), 川厚朴 5g)

(6) 易俊忠³¹⁾: 辨證分類

① 肝胃氣滯

治法: 疏肝理氣和胃

處方: 柴胡 6g, 炒枳殼 5g, 鬱金 8g, 佛手片 6g, 生麥芽 10g, 甘草 3g

② 肝鬱脾虛

治法: 疏肝化積

處方: 柴胡 6g, 白朮 10g, 茯苓 10g, 炒白芍 10g, 谷芽 10g, 麥芽 10g, 車前子(包) 10g, 陳皮 5g, 蒼朮 6g, 甘草 3g

③ 肝鬱食積

治法: 疏肝化積

處方: 柴胡 6g, 炒枳殼 5g, 炒山楂 10g, 谷芽 10g, 麥芽 10g, 檳榔 5g, 甘草 3g

辨證에 따라 治療한 178例에서 全愈 126例(70.8%), 好轉 29例(16.3%), 無效 23例(12.9%)였다.

(7) 駱常義³²⁾: 分型論治

① 食積胃院

治法: 運脾化食 消積導滯

處方: 保和丸加減(焦三仙, 鷄內金, 法半夏, 茯苓, 鷄屎藤, 隔山消, 白朮, 大黃)

② 驚恐所傷

治法: 疏肝理脾 安神定魂

處方: 益脾鎮驚散與痛瀉要方加減(合歡花, 百合花, 白朮, 白芍, 龍骨, 牡蠣, 酸棗仁, 陳皮, 防風)

③ 痰濕阻滯

治法: 健脾除濕 祛濕化痰

處方: 云苓化痰湯與溫膽湯加減(陳皮, 云苓, 法半夏, 白朮, 厚朴, 神麩, 砂仁, 枇杷葉)

④ 脾胃濕熱

治法: 燥濕健脾 淡滲利濕

治方: 平胃散加味(蒼朮, 厚朴, 扁豆, 茯苓, 陳皮, 藿香, 白豆蔻, 甘草)

⑤ 脾胃陽虛

治法: 溫中健脾

治方: 黃芪建中湯 或 香砂六君子湯加味(黨參, 黃芪, 白朮, 茯苓, 乾薑, 丁香, 桂枝, 炙甘草)

⑥ 脾胃陰虛

治法: 甘淡健脾 甘寒養胃 健脾養胃

治方: 沙參麥門冬湯 或 麥門冬湯(北沙參, 谷芽, 麥芽, 麥門冬, 茯苓, 石斛, 山藥, 薏苡仁, 扁豆, 蓮米, 法

半夏,山楂)

⑦脾胃氣虛

治法: 益氣健脾

治方: 參苓白朮散 或 香砂六君子湯(黨參,扁豆,山藥,薏苡仁,茯苓,法半夏,白朮,厚朴,蓮米,谷芽,砂仁,甘草)

⑧脾胃虛弱

治法: 扶脾助運

治方: 健脾思食湯加味(黨參,扁豆,山藥,鷄內金,茯苓,白朮,砂仁,山楂,谷芽,佛手花)

(8)徐文平³³⁾: 辨證論治

①脾胃虛弱,受納運化失司-32例(20.5%)

治法: 健脾益氣 滲濕和胃

治方: 參苓白朮散加減(人參,白朮,茯苓,山藥,扁豆,蓮子,薏苡仁,砂仁,桔梗,甘草)

②胃陰不足 納谷不化-56例(35.9%)

治法: 養胃生津 育陰潤燥

治方: 養胃增液湯加減(石斛,沙參,玉竹,烏梅,白芍,甘草)

③食滯內阻 損傷脾胃-68例(43.6%)

治法: 消食導滯 健脾助運

治方: 麴麥枳朮丸(枳實,白朮,神麴,麥芽) 2周를 1療程으로 하여 3療程을 治療한 후 결과는 顯效 86例, 有效 70例, 無效 0례로 總有效率 100%로 나타났다.

(9)王麗珠³⁴⁾

①脾運失健型

治法: 健脾助運開胃

治方: 自擬健脾開胃之劑(蘇條參 9g,蒼朮 9g,陳皮 9g,厚朴 9g,枳實 6g,佛手 9g,神麴 9g,焦山楂 6g)

②胃飲不足型

治法: 養胃育陰

治方: 自擬養胃醒脾之劑(沙參 9g,麥門冬 9g,牡蠣 10g,烏梅 6g,五味子 6g,波薐 6g,佛手 10g,甘草 3g)

③脾胃氣虛型

治法: 益氣健脾 脾胃同治

治方: 自擬益氣健脾之劑(黃芪 9g,沙參 9g,白朮 9g,厚朴 9g,茯苓 9g,砂仁 6g,木香 3g,陳皮 9g,佛手 9g,炮薑 6g)

④肝氣鬱結型

治法: 疏肝理氣 開胃

治方: 自擬疏肝開胃之劑(柴胡(炒) 6g,香附 9g,蘇條參 9g,枳殼 9g,鉤藤(後下) 9g,遠志(炙) 6g,蒼朮 9g,波薐 6g,杭芍 9g)

⑤脾胃陽虛型

治法: 溫補脾腎之陽氣 同時健脾

治法: 自擬補腎健脾之劑(補骨脂 9g,益智仁 9g,肉荳蔻 3g,黃芪 9g,黨參 9g,白朮 9g,砂仁 6g,枳殼 9g,陳皮 9g)

本病 100例에 대하여 治療를 한 結果 有效率 89%로 나타났다.

(10)祿林³⁵⁾

疏肝健脾湯(柴胡 6-10g,杭芍 6-10g,台烏 3-6g,蘇條參 6-10g,白朮 6-10g,茯苓 6-10g,蓮子 6-10g,淮藥 6-10g,芡實 6-10g,陳皮 3-6g,炒烏梅 3-6g,甘草 3-6g)을 肝旺脾虛의 本病 92例에 사용한 結果 治愈 66例, 好轉 14例, 未愈 12例로 總有效率 86.96%로 나타났다.

疏肝健脾法은 肝脾論治에서 나온 것으로 小兒의 肝常不足, 脾常不足의 특징에 符合하여 肝의 疏泄機能이 正常化되고 脾胃가 正常的인 升降의 條件을 갖추게 되면 本

病에 대한 良好한 結果를 얻을 수 있게 된다.

2) 專病專方研究

(1) 洪鸞³⁶⁾

本病은 淸消補를 위주로 하고 淸熱, 化食, 消滯, 健脾의 中藥을 사용하여 만든 “小兒淸熱消食衝劑(連翹, 生石膏, 檳榔, 鷄內金, 山楂, 白朮 等)”를 사용하였다. 治療한 40例에서 硫酸아연제제를 對照群으로 하여 비교하였는데 모두 20일간 服用시킨 결과 治療群에서는 治愈 23例, 顯效 13例, 無效 4例였고 對照群에서는 治愈 13例, 顯效 15例, 無效 4例로 對照群에 비하여 治療群이 有意性있는 結果가 나왔고 治療前後의 血清아연함량, 적혈구단백함량, 녹말분해효소함량이 현저하게 상승하였다.

(2) 孫浩³⁷⁾

樂膳散(生蒼朮 15g, 五穀蟲 15g, 生山楂 10g, 生麥芽 10, 橘白 10g)을 사용하여 本病 35例에 治療하였다. 10日을 1療程하였다. 肝膽脾虛에는 白芍 15g, 脾肺氣虛에는 黃芪 10g을 加하였다. 效果가 비교적 良好하였다.

(3) 龍寬斌³⁸⁾

孔建新 先生의 創方인 開胃氣炒로 小兒厭食症을 治療하였다. 藥物 組成은 白朮 10g, 枳實 10g, 山藥 30g, 扁豆 10g, 芡實 30g, 薏苡仁 30g, 蓮子肉 15g, 白豆蔻 10g, 鷄內金 10g이다. 氣虛가 확실하면 黨參 10g, 黃芪 10g, 繞臍腹痛이면 四君子 10g, 舌苔光剝少津이면 白朮을 去하고 麥門冬 10g, 玉竹 10g을 가한다. 藥물에 밀가루를 가하여 특수제작한 것을 “氣炒”라고 하며 오래 복용하여도 장애가 없으며 效果를 증가시킨다.

(4) 原睿³⁹⁾

香砂六君子湯(砂仁 7g, 木香 7g, 太子參 9g, 白朮 9g, 茯苓 9g, 檳榔 9g, 甘草 2g)으로 本病 33예를 매일 1劑, 8劑를 1療程으로 하여 治療하였다. 結果는 顯效 19例, 有效 12例, 總有效를 94%였다.

(5) 王偉亦⁴⁰⁾

加味香砂六君子湯을 이용하여 治療하였다.

(6) 張守鳳⁴¹⁾

運脾健兒方(太子參 12g, 茯苓 15g, 薏苡仁 15g, 蒼朮 8g, 砂仁 10g, 白朮 10g, 山藥 10g, 黃精 10g, 扁豆 10g, 炙甘草 6g)으로 本病 56예를 治療한 結果 全愈 30例, 顯效 16例, 無效 2例, 總有效率 96.4%였다.

(7) 馬元君⁴²⁾

增食糖漿(太子參, 淮山藥, 白芍, 枳實, 白朮, 沙參, 烏梅 等)合 消化散으로 小兒厭食症 116예를 治療한 結果 總有效率在 84.6%였다.

(8) 張秀華⁴³⁾

厭食衝劑(黨參, 白朮, 山藥, 白扁豆, 龜板, 鱉甲, 穿山甲, 鷄內金, 神麩, 萊菔子, 青皮, 使君子, 三稜, 莪朮, 薏苡仁 等)로 本病 320예를 治療하였다. 對照群은 三甲散을 복용시켰다. 結果는 痊癒 280例, 顯效 33例, 總有效率 97.81%였으며 對照群은 痊癒 72例, 顯效 51例, 總有效率 76.87%으로 나타났다.

(9) 杜秀清⁴⁴⁾

自擬增食湯(黨參, 白朮, 炒枳殼 各 6-10g, 焦山楂, 炒麥芽 各 10-12g, 炙甘草 3-6g)으로 本病 80례에 1일 1劑, 10日을 1療程으로 하여 治療한 結果 顯效 72例, 有效 4例, 有效率 95%으로 나타났다.

(10) 袁美鳳⁴⁵⁾

健脾開胃口服液(茯苓, 陳皮, 麥芽 等)으로 本病 125例에 매회 50-100ml로 매일 2회 30일을 1療程으로 하여 治療한 結果 顯效 66例, 有效 48例, 無效 11例, 總有效率 91.2%로 나타났다.

(11) 薄麗亞⁴⁶⁾

健脾消食散(黨參, 白朮, 陳皮, 鬱金, 砂仁, 鷄內金, 檳榔 各 9g, 牽牛子, 大黃 各 6g, 朱砂 1g, 10g/包)으로 本病 240例를 治療하였다. 2세이하는 매회 1/4포, 2-4세는 매회 1/3포, 4세이상에는 매회 1/2포를 복용하였다. 매일 2회 10일은 1療程으로 하였다. 結果 治愈 194例, 顯效 34例, 無效 6例, 總有效率 67.5%로 나타났다.

(12) 宿國進⁴⁷⁾

自擬方(炒白朮 40g, 炒山藥 60g, 炒鷄內金 30g, 炒神麩 40g)으로 本病 46例에 매번 3-6g, 매일 3회, 15일을 1療程으로 治療하였다. 結果는 1療程 治愈 18例, 2療程 治愈 21例, 好轉 5例, 無效 2例, 總有效率 95.7%로 나타났다.

(13) 邵東平⁴⁸⁾

參朮衝劑(太子參 1.5g, 白朮 1.5g, 茯苓 1g, 山藥 1g, 薏苡仁 1g, 陳皮 0.5g, 甘草 0.5g, 鷄內金 0.5g, 砂仁 0.3g, 포도당산아연 25mg, 賴氨酸 50mg)로 매회 1/3-1포 대, 매일 새벽과 저녁에 各 1회 服用하며 1개월을 1療程으로 하였다. 結果는 治愈 154例(86.5%), 好轉 23例(12.9%), 未愈 1례 (0.56%), 總有效率 99.4%로 나타났다.

(14) 鄧耀波⁴⁹⁾

健脾和胃湯(黨參, 茯苓, 白朮, 生谷芽, 焦麥芽, 炒蒼朮, 炒鷄內金, 神麩, 焦楂, 陳皮, 甘草)으로 매일 1제를 복용하고 5일을 1療程으로 하였다. 結果는 治愈 79例(80%), 好轉 15例(15%), 未愈 5例(5%)로 總有效

率이 95%로 나타났다.

(15) 張慧琪⁵⁰⁾

益氣養陰方(黨參 15g, 白朮 12g, 茯苓 12g, 甘草 6g, 山藥 12g, 石斛 10g, 砂仁 3g, 麥門冬 10g, 白芍 10g, 烏梅 6g)으로 매일 1제를 복용하고 2周를 1療程으로 하였다. 結果는 治愈 19例, 顯效 26例, 有效 10例, 無效 8例로 總有效率 87.3%로 나타났다.

(16) 徐子亮⁵¹⁾

健脾消疳湯(黨參 5-10g, 苦參 1.5-4.5g, 水紅花子 5-10g, 萊菔子 5-8g, 烏梅 6-9g, 焦山楂 5-10g, 山藥 10-15g, 鷄內金 5-10g)으로 本病 200例를 7일을 1療程으로 하여 1-2療程을 治療하였다. 結果는 治愈 130例, 好轉 70例로 總有效率 100%로 나타났다.

(17) 郭明玉⁵²⁾

異功散加味(黨參 15g, 茯苓, 白朮 各 12g, 陳皮, 使君子, 檳榔, 川棟子 各 10g, 山楂肉, 麥芽, 谷芽 各 18g, 甘草 3g)으로 本病 368例를 治療하였다. 對照群 282例는 포도당아연편을 복용시켰고 모두 2周를 1療程으로 하였다. 結果는 痊癒 295例, 顯效 40例, 有效 16例, 無效 8例로 總有效率は 97.8%로 나타났고 對照群은 痊癒 75例, 顯效 62例, 有效 52例, 無效 93例로 總有效率は 67.0%로 나타났다.

(18) 李志剛⁵³⁾

加減平胃散(青皮, 陳皮, 川朴, 佛手, 炒山楂, 炒谷芽, 炒麥芽, 鷄內金, 甘草)로 本病 78例를 4周를 1療程으로 하여 治療하였다. 實證 57例, 虛證 21例로 나누어 治療한 結果 實證群은 治愈 42例, 好轉 9例, 無效 6例로 總有效률이 89.47%, 虛證群은 治愈 4例, 好轉 6例, 無效 11例로 總有效

47.62%로 나타났다. 實證이 虛證보다 效果가 우수했다.

3) 鍼灸治療研究

(1) 黃玲⁵⁴⁾

四縫穴에 刺鍼하여 本病 134例에 대해 治療을 하였다. 治療方法: 四縫穴에 刺鍼하여 黃白色의 粘液이 나오게 하였으며 隔日 1회 시술하였다. 134例 환아는 治療을 받은 후 全愈 96例(71.6%), 好轉 28例(20.9%), 無效 10例(7.5%), 總有效率 92.5%로 나타났다.

(2) 張彩玲⁵⁵⁾

自擬運脾湯(蒼朮, 山楂, 麥芽, 神麩, 炒鷄內金, 茯苓, 黨參 等)에 四縫穴의 刺鍼을 配合하여 本病 68例를 治療하여 總有效率 이 98.5%로 나타났다.

(3) 王海⁵⁶⁾

本病에 먼저 手二縫을 취하고 난 후 足二縫을 취한다.(雙手拇指, 足拇指掌面近端 橫紋中點) 매일 1회, 4회를 1療程으로 하여 시술한다. 그리하여 臨床에서 비교적 만족할 만한 效果를 얻었다.

(4) 董明姣⁵⁷⁾

壯醫藥線點灸法을 이용하여 本病 157例를 治療하였다. 四縫穴, 臍周 4穴(肚臍上下 左右旁開 5分), 中脘, 足三里, 身柱를 취하였다. 매일 點灸를 1회, 연속하여 點灸를 3-5일 시행하였다. 結果는 顯效 95例, 好轉 56例, 無效 6例로 비교적 良好한 治療 效果를 나타내었다.

(5) 王維滿⁵⁸⁾

燈草灸를 이용하여 本病 100例를 治療하였다. 左耳背를 가볍게 문지른 후 局部의 充血을 시킨 다음 消毒을 하고 桐油를 넣어 만든 燈心草에 불을 붙여 中耳脾穴을

1-2회 자극하여 治療한다. 7일 후에 效果가 없으면 반대편 右耳背에 다시 시술한다. 結果는 1次 治愈 68例, 2次 治愈 28例, 有效 2例, 無效 2例로 總有效率 98%로 나타났다.

(6) 張秀花⁵⁹⁾

舒張提捏進鍼法의 鍼刺를 이용하여 本病 30例를 治療하였다. 主穴은 足三里, 中脘, 關元, 天樞, 內關, 滑肉門이고 配穴은 脾胃氣虛에 脾俞, 胃俞, 太乙穴을, 腎陽虛에 命門, 腎俞, 大椎穴을 加하였다. 進鍼方法은 左手로 皮膚를 잡아올려서 右手로 鍼을 0.3-0.5寸 정도로 刺入한 후 捻轉提插을 施行한 후에 拔鍼한다. 12日을 1療程으로 하고 20日의 間격을 두고 다시 療程을 시작하여 2療程을 관찰하였다. 結果는 治愈 21例, 好轉 7例, 無效 2例로 總有效率 93%로 나타났고 治療前後의 아연 함량 비교는 의미있는 變化를 나타내었다.

4) 其他治療研究

(1) 穴位注射

① 馮勝軍⁶⁰⁾

四縫穴과 維生素 B₁의 足三里穴에 注射하는 方法을 이용하여 本病 110例(治療群 80例, 對照群 30例)를 治療하였다. 四縫穴에 毫鍼으로 刺鍼하여 黃白色 透明 粘液이 나오도록 시행하고 한쪽 足三里에 維生素 B₁을 2ml 주사하는데 5일 間격으로 1회 시술하였다. 對照群은 四縫穴에 三稜鍼으로 出血을 일으켜 5일 間격으로 1회 시술하였다. 結果는 痊癒 54例(67.5%), 有效 26例(32.5%)로 總有效率 100%로 나타났다. 對照群은 痊癒 17例(56.7%), 有效 8例(26.6%), 無效 5例(16.7%)로 總有效率 83.3%로 나타났다.

② 鄭愛茹⁶¹⁾

穴位注射와 刺血療法을 사용하여 本病 382例를 治療하였다. 穴位注射는 左右 內關穴, 足三里穴에 葉山푸란황산암모늄에 比타민 B₁₂을 가한 注射液을 每번 1혈을 취하여 3일에 1회로 12일을 1療程으로 시행하였다. 刺血療法은 四縫穴에 三稜鍼을 약 1分의 깊이로 快速 鍼刺하여 粘液 혹은 血液을 放出시켰다. 結果는 顯效 317例, 有效 61例, 無效 4例로 總有效率은 100%로 나타났다.

(2) 推拿按摩

① 陳金富⁶²⁾

通幽消食湯(通幽草, 厚朴, 芡實, 水仙子, 炒鷄內金, 炒麥芽, 炒谷芽)과 足部反射區의 按摩治療를 配合하여 本病 120例를 治療하였다. 通幽消食湯은 每日 1劑, 10日을 1療程으로 하였다. 足部反射區按摩는 足部反射區와 일치하는 足太陰脾經의 公孫穴과 足陽明胃經의 衝陽穴을 취한다. 손가락을 빙빙 돌리면서 시술하거나 상하로 압력을 가하여 按摩하며 처음에는 가볍게 하다가 점점 強度를 증가시킨다. 1일에 2회의 按摩가 가능하며 每회 3-5분으로 10일을 1療程으로 하여 시술한다. 治療結果는 全愈 72例, 顯效 32例, 好轉 12例, 無效 4例로 나타났다.

② 陳愛勤⁶³⁾

蓼出健脾湯加減(黨參, 白朮, 山藥, 白扁豆, 蓮子肉, 砂仁, 薏苡仁)과 穴位推拿를 配合하여 本病 36例를 治療하였다. 穴位推拿療法의 手法은 ㉠ 捏脊(長強에서 大椎穴까지 가볍게 25-30회) ㉡ 揉(中腕穴, 足三里를 반복교차하여 按揉 100-150회) ㉢ 摩腹(臍의 正中에 시계방향으로 문질러서 5분)이다. 治療結果는 痊癒 22例(61.0%), 好轉 14

例(38%), 總有效率 99%로 나타났다.

③ 楊波采⁶⁴⁾

推拿手法으로 本病 64例를 治療하였다. 健脾和胃와 消食導滯의 治療原則에 의하여 手法은 清補脾胃, 揉板門, 推四橫紋, 揉中腕, 摩腹, 揉天樞, 捏脊, 按揉足三里를 사용하였다. 治療結果는 顯效 34例(53.1%), 好轉 26例(40.6%), 總有效率 93.7%로 나타났다.

④ 黃又新⁶⁵⁾

推拿療法과 中藥으로 本病 56例를 治療하였다. 推拿手法은 摩腹, 揉臍, 揉中腕, 補脾經, 安揉足三里를, 中藥은 蓼苓白朮散加減(太子參, 白朮, 茯苓, 薏苡仁, 山藥, 山楂, 神麩, 鷄內金 各 10g, 厚朴 6g, 藿香 5g, 陳皮 8g, 炙甘草 5g)을 사용하였다. 結果는 治愈 36例, 好轉 17例, 無效 3例로 總有效率 94.7%로 나타났다.

⑤ 宋世慶⁶⁶⁾

推拿療法으로 本病 300例를 治療하였다. 治療方法은 仰臥位에서 瀉肝經 50회, 補脾經 5분간, 清胃經 2분간, 補大腸 200회, 分腹陰陽 50회, 摩腹 100회, 按揉足三里를, 俯臥位에서 按大椎穴, 按脊柱旁開 1.5寸에서 아래로 尾骨까지 연속 3회 摩擦한 후 다시 大椎까지 연속하여 捏法을 3-5편 시행하고 나서 命門에서 腎俞穴로 推法을 반복하여 10-20회 시행한다. 每日 1회, 每회 20분간, 5회를 1療程으로 하였다. 結果는 顯效 286例, 有效 14例로 나타났다.

(3) 穴位敷貼法

① 潘保仁⁶⁷⁾

化食丹(穿山甲, 鱉甲, 鷄內金, 使君子, 檳榔, 麝香, 紅榆蟲을, 枳殼, 甘草)을 敷臍하여 本病 200例를 治療하였다. 3일에 1회 교환하고 2회를 1療程으로 하였다. 治療效

果는 有效 193例, 無效 7例로 나타났다.

② 李淑芝⁶⁸⁾

穴位貼敷法을 이용하여 本病 65例를 治療하였다. 神闕穴을 취하여 硝黃散(芒硝, 大黃, 桃仁, 杏仁, 梔子) 10g을 계란에 개어 膏를 만들어 자기 전에 貼敷하여 固定시킨후 3日後 제거하는데 1周에 1회 시술한다. 對照群 64례는 硫酸아연을 매일 3mg/kg을 매일 3회에 나누어서 복용하여 3周를 1療程으로 하였다. 治療結果는 顯效 34例, 好轉 27例, 無效 4例로 總有效率 93.8%로 나타났고 對照群은 顯效 9例, 好轉 24例, 無效 31例로 總有效率 51.6%로 나타났다.

③ 譚振平⁶⁹⁾

健胃膏(牙皂 30g, 砂仁, 云苓, 焦三仙, 肉荳蔻 각 12g, 人蔘, 白朮 각 10g, 厚朴 9g, 木香 6g, 冰片 2g, 麝香 0.4g를 바셀린과 섞어서 膏를 만든것)을 이용하여 本病을 治療하였다. 健胃膏를 中脘과 氣海穴에 外敷하고 3일에 1회 교체하여 3회를 1療程으로 한다. 100例를 治療한 결과 總有效率が 97%로 나타났다.

④ 薛地成⁷⁰⁾

耳穴貼壓法을 사용하여 本病 96例를 治療하였다. 主穴은 贛門, 胃, 十二指腸, 小腸, 大腸, 肝, 胰, 膽, 脾點을 配穴은 皮質下, 心, 腎, 交感, 神門, 枕, 神經衰弱點, 三焦, 耳迷根을 取穴한다. 75%의 酒精에 浸泡한 王不留行을 선택한 穴에 固定하여 붙이며 2시간마다 10분 정도로 압력 자극을 주고 兩耳를 교대로 3일에 1회 교체하고 5회를 1療程으로 한다. 治療結果는 治愈 82例, 顯效 8例, 好轉 4例, 無效 2例로 總有效率 97.9%로 나타났다.

⑤ 王爲⁷¹⁾

中藥敷劑(肉桂, 乾薑, 丁香, 白朮, 白芍, 當歸, 麥芽)로 本病 128例를 治療하였다. 膏의 형태로 製作하여 臍部에 붙여서 사용하였고 對照群은 乳酸菌素片, 金雙歧片을 복용시켜서 1개월을 1료정으로 하였다. 治療結果는 128例 중 顯效 88例, 好轉 32例, 無效 8例로 總有效率 93.75%로 나타났고 對照群 86例 중 顯效 23例, 好轉 31례, 無效 32례로 總有效率 62.79%로 나타났다. 두 군에 있어 유의한 차이가 있었다.

(4) 心理療法

① 韓麗萍⁷²⁾

不良한 心理 要因이 本病의 發生과 進行에 직접적인 영향을 미친다. 小兒臟腑가 嬌嫩하고 形體와 精神이 充足되지 못하며 五臟과 元神의 腑의 發育이 완전하지 못하므로 外部의 要因에 쉽게 영향을 받게 된다. 또한 자신의 감정변화에 대한 제어 기능이 미숙하여 情志에 의한 손상을 쉽게 받는다. 아울러 脾常不足하고 肝常有餘하기 때문에 일단 발생된 不良한 情緒는 肝脾氣機를 혼란시키고 脾胃의 升降機能을 沮害하여 厭食을 발생하게 한다. 心理治療는 防禦能力이 차단되는 것과 病變이 발전하는 것을 차단하여 本病을 豫防할 수 있다. 病을 治療함에 根本을 구하는 것이며 양호한 心理素質을 培養하는 의의가 있다. 暗示療法, 移精變氣法, 順意療法, 飲食環境改善, 催眠療法 등의 心理療法를 사용하면 臨床에서 有效한 效果를 거둘 수 있다.

4. 實驗研究

1) 中藥藥效學研究

(1) 汪受傳⁷³⁾

江育仁 教授의 “健脾不在補貴在運”의 理

論指導에 따라 實驗을 進行하였는데 運脾法이 小兒厭食症의 治療에 作用하는 기전, 食慾을 增進하는 要因, 각종 營養物質과 微量元素의 吸收와 利用을 포괄한 有機體의 促進에 대한 중요한 역할에 관한 것이다.

脾失健運型 128例에는 兒寶衝劑(蒼朮, 焦楂, 陳皮, 鷄內金) 10g, 脾氣不足形 174例에는 健和糖漿(黨參, 茯苓, 神麩, 陳皮) 10ml, 對照群 136例에는 복합비타민 5ml를 매일 3회, 30일간 복용시켰는데 顯效는 88, 70, 22例, 有效 75, 79, 38例, 無效 15, 25, 76例로 中藥群이 效果가 우수하였다. 實驗結果를 보면 兒寶衝劑는 患兒의 Zn, Fe, Co, Se 등 미량원소를 증가시키고 T세포의 수치를 증가시키며 家兔의 異常腸運動을 조절하고 十二指腸에서는 아미노산과 포도당의 吸收를 증가시킨다. 健和糖漿은 患兒의 Zn, Fe, Cu, Mn 등 微量元素를 증가시키고 T세포의 수치를 증가시키며 小鼠의 胸線과 脾 數値를 증가시키고 溶血素의 생성을 증진한다. 각종 營養素의 吸收와 利用에 관련된 有機體를 促進하는 기전으로 인하여 食慾을 增加시키게 된다.

(2) 陳永輝⁷⁴⁾

健脾增食衝劑(太子參, 鱉甲, 鷄內金, 山楂)으로 本病 52例을 治療하였다. 對照群은 三甲散을 사용하였다. 治療結果는 痊癒 128例, 顯效 15例, 有效 8例, 無效 6例로 總顯效率 91.8%, 總有效율 96.18%로 나타났고 對照群은 痊癒 9例, 顯效 17例, 有效 19例, 無效 7例로 總顯效率 50%, 總有效率 86.54%로 나타났다. 健脾增食衝劑에 대한 실험결과 장기복용에 의한 부작용이 일어나지 않는 것을 증명하였다.

(3) 李君芳⁷⁵⁾

현재 微量元素 不足에 대한 治療는 부족한 元素를 보충하는 것이 原則이다. 다만 脾胃機能이 虛弱한 환아의 경우 동시에 여러가지가 부족하므로 이러한 경우에는 여러 종류의 金屬이온을 동시에 복용하게 되어 반드시 相互拮抗作用을 나타내게 된다. 健脾益氣를 하게되면 厭食症狀이 개선되므로 음식이 多樣化되고 脾胃의 運化機能이 호전되어 吸收能力이 증강되므로 음식 중 微量元素를 충분히 흡수하게 된다. 그리하여 小兒에 있어 아연과 철의 부족이 개선되게 된다. 自由基(遊離基)는 胃粘膜의 손상을 일으키므로 自由基를 제거하면 胃粘膜의 損傷을 輕減하여 胃粘膜 보호에 유리하다. 實驗研究에 의하면 自擬健脾活血湯(黃芪, 黃精, 白芍, 川芎, 枳殼, 炒麥芽)은 透析의 有無에 관계없이 SOD의 활성을 보였고 川芎, 白芍은 O₂⁻, LP8의 作用을 제거하였으며, 自由基를 제거하면 胃粘膜의 손상을 회복하여 脾胃機能을 증강시켜 厭食症을 治療하게 된다.

(4) 周文光⁷⁶⁾

神效兒寶(小槐花, 麥芽, 白朮, 白茯苓)로 本病 210例를 治療하여서 總有效率 95.2%, 顯效率 62.4%로 나타났다. 實驗에 의하면 이러한 약물은 위의 단백질해효소 含量을 증가시키고 胃液과 胃酸의 分化에 영향을 미치지 않으며 腸管의 推進運動을 감소시켜서 음식의 소화, 흡수를 有利하게 하고, 동물이 疲勞를 견디는 능력과 산소부족을 견디는 능력을 강화시키며 대식세포의 食食率과 血清補體 C₃함량을 증가시키고 또한 毒이나 副作用이 없다.

2) 中藥新劑型研究

(1) 口服液

① 袁美鳳⁷⁷⁾

健脾開胃口服液(茯苓, 陳皮, 麥芽 等)로 本病 125例를 治療한 結果 總有效率 91.2%로 나타났다. 이 藥物의 藥理實驗研究는 小鼠의 腸推進能力과 家兔의 腸管推進能力을 增強시키는 것을 확인하였다.

② 張連凱⁷⁸⁾

健寶口服液(黨參, 茯苓, 炙甘草, 山楂, 白朮, 神麩, 山藥, 木香, 使君子, 檳榔, 胡黃蓮, 生薑, 大棗)으로 本病 44例를 治療하였다. 매회 10ml, 매일 3회, 15일을 1療程으로 하여 사용한 후 恢復이 매우 좋았다.

(2) 衝劑

① 王冬燕⁷⁹⁾

衝劑는 甘味가 많아서 小兒에게 접근하기 쉽다. 胃蘇衝方(香蘇散加減)에 硫酸아연을 가하여 本病 150例에 매회 7.5g-15g, 매일 3회 口服, 硫酸鋅片 2mg/일에 복용하고 對照群은 硫酸鋅片 2mg/일로 3개월간 治療한 結果 治愈 30例, 好轉 10例, 無效 10例로 總有效率 93.3%로 나타났고 對照群은 全愈 85例, 好轉 28例, 無效 36例로 總有效率은 75.9%로 나타났다. 對照群에 비하여 우월한 효과가 나왔다.

(3) 散劑

① 越偉強⁸⁰⁾

復方八仙散(淮山藥, 芡實, 薏苡仁, 茯苓, 鷄內金, 扁豆, 蓮子肉, 葛根, 榧子肉, 陳皮)로 本病 112例를 治療하였다. 매일 2-4회 매회 적량(6g)을 15일을 1療程으로 하여 治療한 結果 痊愈 90例, 好轉 18例, 無效 4例로 有效率 96%로 나타났다.

(4) 敷貼膏

① 就是將⁸¹⁾

健胃膏를 中脘과 氣海穴에 外敷하고 3일에 1회 교체하여 3회를 1療程으로 한다.

100例를 治療한 結果 總有效率이 97%로 나타났다.

(5) 藥袋

① 曹赫基⁸²⁾

高良薑, 靑陳皮, 華拔, 蒼朮, 薄荷, 蜀椒를 향주머니에 넣어서 가슴에 항상 착용하여 本病 250例에 1월을 1療程으로 治療하였다. 환자는 두개의 조로 나누었는데 한 조는 100例로 10일에 1회 교환해 주고 다른 조는 150例로 1개월동안 교환하지 않았다. 治療결과는 교환한 조가 교환하지 않은 조보다 약간 효과가 우수했지만 현저한 차이는 나타나지 않았고 두 조 모두 總有效率은 89.2%로 나타났다.

② 吳震西⁸³⁾

黃芪, 炒白朮, 焦山楂, 炒神麩, 炒鷄內金, 皮硝 各 10g, 陳皮, 木香, 砂仁 各 6g을 갈아서 肚袋를 만들어서 배꼽중심의 腹部에 놓는데 15일 혹은 1개월에 약을 교체하였는데 효과가 비교적 양호하였다.

Ⅲ. 考 察

食慾不振으로 治療를 받으러 오는 小兒는 도대체 먹지를 양으려고 한다면서 病院을 찾아오는 수가 많다. 이런 小兒들은 어려운 家庭은 별로 없고 대개가 中流 이상의 家庭으로 어린이를 튼튼히 길러보겠다는 열정적인 어머니들인 경우가 많다. 이것은 食慾不振의 가장 흔한 원인이 어머니들이 너무 먹이려는 강요 때문에 오는 것이라는 것을 의미한다⁴⁾.

食慾不振은 小兒科에서 가장 흔히 볼 수 있는 疾患중의 하나로 비교적 장기간 동안 食慾減退와 심하면 飮食을 拒否하는 一種의 病證을 의미하며 臨床的 特徵은 飮食物에 대한 興味를 느끼지 못하며 심하면 飮食物을 싫어하게 된다¹⁻³⁾.

食慾不振의 원인은 크게 기질적 원인과 심인성 원인으로 나뉘며 세부적인 원인은 표 1과 같이 나눌 수 있다⁴⁾.

기질적 원인이 있어서 오는 食慾不振은 그 원인 질환에 대한 治療가 동시에 食慾不振에 대한 治療도 된다. 일단 성립된 심인성 食慾不振은 治療하기 힘든 수가 적지 않다. 이런 점에서 예방이 가장 중요하다. 우선 부모들에게 아기마다 체중이나 식욕, 식사량이 차이가 있다는 점을 잘 이해시켜야 한다. 그리하여 우선 시정할 것은 식사를 강요해서는 안된다는 점이다. 근본원인

이 무엇이건 간에 飮食의 強요는 食慾不振에 대하여 역효과를 나타내며 악순환을 형성시키는 원인이 된다. 이런 점을 시정하는데는 시간과 인내가 필요하다. 강요 때문에 飮食과 결핍되었던 불쾌, 반사적 거부현상이 사라지고 飮食이 유쾌한 것, 기다려지는 것이 되기까지는 시간을 요하는 일이다. 아이들은 태어나면서부터 생리적으로 자기 성장에 필요한 飮食의 양과 종류를 알고 점을 설명하여 너무 지나친 걱정을 하지 않도록 한다. 물론 그렇다고 해서 어린이의 영양에 대하여 무관심 하라는 말은 아니다. 특히 이유기에 있는 아이는 철분이 부족하여 食慾不振이 있는 수가 적지 않으므로 이런 점은 의사와 상의하여 철분을 보충해 주도록 해야 할 것이다. 요즘 가정에서 우유를 많이 마시는 아이들이 있어서 목이 마르면 물을 마시는 대신 우

표 1. 小兒 食慾不振의 原因

기질적 원인	급성원인	1. 열성질환: 감기를 비롯한 여러가지 열성 질환 2. 구내염: 헤르페스성 구내염이나 herpangina가 있을 때에는 입안이 아파서 먹지를 못한다. 3. 간염: 전염성 간염이 있을 때 식욕부진, 오심, 구토, 복통 존재 4. 급성 위장염 5. 급성 신우염: 구토, 식욕부진 등 소화기 질환과 비슷한 증상
	만성원인	1. 감염: 결핵, 요로감염, 기생충증, 기타 만성 감염 2. 빈혈: 유기(6개월-2년) 철결핍성 빈혈 3. 영양부족 또는 과잉: 단백질, 비타민 부족, 비타민 D 과잉 4. 선천성 심질환 5. 만성 신질환 6. 내분비 질환: 갑상선기능저하증, Addison병 7. 신경계 질환: 뇌성마비, 뇌종양(구토와 같이) 8. 약물 복용: Amphetamine, amitriptyline, phenytoin(Dilantin), sulfadiazine, ethosuccimide(Zaronitin), 항대사제, 비타민 A,D 과잉 9. 고온 다습에 의한 울열
심인성 원인	이상과 같은 어떤 신체적, 기질적 원인이 없이 식욕부진이 있는 경우에는 심인성 또는 정신적인 식욕부진을 생각해 보아야 하며 심인성 식욕부진의 가장 중요한 원인은 부모들이 그 어린아이에게 억지로 많이 먹이려고 강요하는데 있다.	

유를 마셔서 우유로 배를 채우는 수가 있다. 그렇게 되면 자연히 다른 음식을 덜 먹게 된다. 생우유를 많이 마시는 아이들 중에 철분 결핍이 있는 아이들이 있다. 또한 調乳의 方法, 授乳의 器具, 調理法, 식사매뉴 등에 대한 검토를 하여 부적당한 점이 있으면 시정해 주도록 한다. 食慾을 增進시키기 위한 약을 쓰는 것은 불필요한 일이며 때로는 그 약의 副作用으로 해를 끼칠수 있다. Steroid를 쓰면 그것을 쓰는 동안 식욕이 항진되나, 약을 중단하면 다시 食慾不振이 나타나게되며 steroid에 의한 부작용을 생각할 때 이것의 남용은 금물이다⁴⁾.

食慾不振을 中醫에서는 “厭食症”이라 稱하고 많은 基礎와 臨床研究가 이루어지고 있는데 國內의 研究는 활발하지 못한 실정이다. 이에 著者는 食慾不振의 治療對策을 수립을 위하여 研究하던 중 1990년 이후 발행된 中醫 關聯 雜誌에 수록된 食慾不振과 관련된 論文을 拔萃하여 調査, 研究하였다.

中醫에서 食慾不振에 대한 研究는 크게 基礎研究, 臨床研究, 實驗研究의 세 가지로 나뉘어서 進行되어 있다.

基礎研究는 病因病機研究, 治則治法研究로 나뉘는데 먼저 病因病機研究를 보면 江⁶⁾은 脾胃受納運化 機能의 失調가 爲主라고 하였고, 李⁷⁾는 宿食不化로 보았으며, 陳⁸⁾은 外感熱病으로 인한 胃陰損傷이라고 하였고, 王⁹⁾은 肝強脾弱으로 평소 아이를 버릇없이 제멋대로 하게 키워서 자기의 생각대로 이루어지지 않으면 울고 떠들기를 그치지 않은 것이 오래되면 中土를 매우 손상시켜서 脾胃虛弱을 이루고 土虛木賊하며 肝鬱化熱하여 胃陰虧虛하므로 本

虛標實證이 된다고 하였으며, 劉¹⁰⁾는 本病은 實證이 대부분을 차지하므로 虛少實多하다라고 하였고, 卞¹¹⁾은 오래 지속된 경우는 瘀血을 포함한다고 하였으며, 薛¹²⁾은 脾胃와 관련된 것을 제외하고 心, 肝, 脾, 大小腸 등과도 관련이 있다고 하였고, 劉¹³⁾은 病因病機를 ① 飲食不節 喂養不當 ② 脾胃虛弱: ㉠ 脾陽不運 ㉡ 胃陰不足 ③ 肝鬱血瘀로 나누었다. 病因病機는 주로 脾胃의 受納運化機能의 異狀과 이와 결부된 虛弱이 대부분을 차지하고 있으며 그 이외에 이차적인 문제인 肝鬱, 瘀血을 解決하는 治法이 장기적인 經過에 따르는 경우에 사용되어야 한다는 보고가 있었다. 둘째로 治則治法研究를 보면 鄭¹⁴⁾은 不換金正氣散으로 治療한 結果를 報告하고 있고 黃¹⁵⁾은 臨床에서 虛實의 두 가지 類型이 있는데 病程이 짧으면 實證이 많으므로 理氣, 消食, 化滯하고 病程이 길면 虛證이 많거나 虛實夾雜이므로 益氣健脾, 滋陰養胃 혹은 攻補兼治를 한다고 하였으며, 陳¹⁶⁾은 養陰益胃가 根本治法으로 胃陰을 濡養할 수 있는 藥物을 사용하는데 養하나 滯하지 않고 滋하나 膩하지 않아야 하므로 本人이 만든 益胃助運湯으로 效果가 있다고 하였고, 鄒¹⁷⁾은 健脾益氣 和胃消食의 治法을 使用하였으며, 詹¹⁸⁾은 小兒의 生理와 病理의 特徵을 볼 때 本病은 脾常不足에 飲食失調가 추가된 것으로 理匪化濕運滯의 治法으로 治療하며 關鍵은 “理脾氣”이라고 하였고, 馬¹⁹⁾는 醒胃運脾法을 사용하여 醒胃하면 思食하고 脾運하면 氣機暢通한다고 하였으며, 易²⁰⁾은 情志가 變化하고 精神的인 刺戟, 負擔과 有關하므로 肝의 疏泄機能과 관련이 있어 從肝論治는 有效한 效果를 내므로 疏肝理氣

和胃, 疏肝和胃, 疏肝健脾, 疏肝化積 등의 治法을 사용한다고 하였고, 卞²¹⁾은 다른 治療에 反應이 없고 오래 持續되면 瘀血을 治療하는 方法을 사용하였으며, 安²²⁾은 從瘀論治를 해야하는데 健脾養胃와 消食導滯법에 活血化瘀의 藥物을 加味하여 사용한다고 하였고, 胡²³⁾은 脾胃虛弱과 先天不足 등의 여러 종류의 형태가 있으나 臨床에서 보면 濕熱型이 많이 나타나기 때문에 清熱利濕法에 의거하여 清熱利濕湯을 사용하였으며, 王²⁴⁾은 情緒抑鬱과 有關하기 때문에 疏肝運脾法을 사용하였고, 金²⁵⁾은 本病은 主原因이 飲食不節, 喂養不當, 病後失調로 인한 脾胃虧虛이므로 健脾養胃가 治法이 되므로 健脾養胃方을 使用하여 120例를 治療하였다. 脾胃氣虛와 胃陰虧虛로 나누어서 治療에 임하였는데 脾胃氣虛에는 健脾益氣, 化濕開胃法을 사용하였고, 胃陰虧虛에는 養陰開胃法을 사용하여 結果는 總有效率은 90.83%로 나타났다고 보고하고 있다. 一般的으로 治法은 實證과 虛證이 서로 區別되는 경우를 설정한 것이 대부분이며 애매하지만 攻補를 겸하는 부분까지 報告되고 있다. 이에 반해 二次的으로 惹起되는 問題를 해결하기 위한 疏肝, 活血化瘀, 清熱利濕의 治法이 독특하게 사용되어 治療效果를 증대시키고 있다.

臨床研究는 辨證論治研究, 專病專方研究, 鍼灸治療研究, 其他治療研究로 나누는데 먼저 辨證論治研究에 있어서 徐²⁶⁾는 ① 乳食停滯 ② 脾胃虛弱 ③ 濕困于脾 ④ 脾胃陰傷으로 나누었고, 李²⁷⁾는 健脾活血方을 사용하여 脾氣虛型 61例를 治療한 結果 總有效率 90.2%로 나타났으며, 張²⁸⁾은 ① 脾胃虛弱型 ② 胃陰不足型로 나누어 治療

하였고, 白²⁹⁾은 ① 脾運失健 ② 胃陰不足 ③ 脾胃氣虛 ④ 脾胃虛寒 ⑤ 脾虛濕困 ⑥ 肝鬱乘脾로 나누었으며, 黃³⁰⁾은 ① 腸胃積滯 ② 腸胃蟲積 ③ 脾胃虛弱으로 나누었고, 易³¹⁾은 ① 肝胃氣滯 ② 肝鬱脾虛 ③ 肝鬱食積으로 나누었으며, 駱³²⁾은 ① 食積胃脘 ② 驚恐所傷 ③ 痰濕阻滯 ④ 脾胃濕熱 ⑤ 脾胃陽虛 ⑥ 脾胃陰虛 ⑦ 脾胃氣虛 ⑧ 脾胃虛弱으로 나누어서 治療하였고, 徐³³⁾는 ① 脾胃虛弱, 受納運化失司 ② 胃陰不足 納谷不化 ③ 食滯內阻 損傷脾胃로 나누어서 治療하였으며, 王³⁴⁾은 ① 脾運失健型 ② 胃飲不足型 ③ 脾胃氣虛型 ④ 肝氣鬱結型 ⑤ 脾腎陽虛型으로 나누어서 治療하였고, 祿³⁵⁾은 疏肝健脾湯을 肝旺脾虛의 本病에 사용하여 總有效率 86.96%로 나타났다. 辨證論治는 基本的인 脾胃의 辨證에 肝, 腎의 辨證이 다소 추가되어 있으며 근본적인 원인인 積滯와 精神的인 면을 언급하고 있다.

둘째로 專病專方研究에 있어서 洪³⁶⁾은 清消補를 위주로 하고 清熱, 化食, 消滯, 健脾의 中藥을 사용하여 만든 “小兒清熱消食衝劑”를 사용하였고, 孫³⁷⁾은 樂膳散을 사용하여 效果가 비교적 良好하였으며, 龍³⁸⁾은 孔建新 先生의 創方인 開胃氣炒로 小兒厭食症을 治療하였고, 原³⁹⁾은 香砂六君子湯으로 治療하여 總有效率 94%였으며, 王⁴⁰⁾은 加味香砂六君子湯을 이용하여 治療하였고, 張⁴¹⁾은 運脾健兒方으로 治療하여 總有效率 96.4%였으며, 馬⁴²⁾는 增食糖漿合消化散으로 治療한 結果 總有效률이 84.6%였고, 張⁴³⁾은 厭食衝劑로 治療하여 總有效率 97.81%였으며, 杜⁴⁴⁾는 自擬增食湯으로 治療한 結果 有效率 95%으로 나타났다, 袁⁴⁵⁾은 健脾開胃口服液으로 治療

한 結果 總有效率 91.2%로 나타났으며, 薄⁴⁶⁾은 健脾消食散으로 治療하여 總有效率 67.5%로 나타났으며, 宿⁴⁷⁾은 自擬方으로 治療하여 95.7%로 나타났고, 邵⁴⁸⁾는 參朮衝劑로 治療하여 總有效率 99.4%로 나타났으며, 鄧⁴⁹⁾은 健脾和胃湯으로 治療하여 總有效률이 95%로 나타났고, 張⁵⁰⁾은 益氣養陰方으로 治療하여 總有效率 87.3%로 나타났으며, 徐⁵¹⁾는 健脾消疳湯으로 治療하여 總有效率 100%로 나타났고, 郭⁵²⁾은 異功散加味로 本病 368例를 治療하여 總有效률은 97.8%로 나타났으며, 李⁵³⁾는 加減平胃散로 實證과 虛證으로 나누어 治療한 結果 實證群은 總有效률이 89.47%, 虛證群은 總有效率 47.62%로 나타났다. 대표적인 處方으로 香砂六君子湯, 平胃散, 異功散 등이 報告되어 있고, 健脾消食의 藥物을 위주로 한 倉方이 많다. 셋째로 鍼灸 治療研究에 있어서 黃⁵⁴⁾은 四縫穴에 刺鍼하여 黃白色의 粘液이 나오도록 手術하여 治療를 받은 후 總有效率 92.5%로 나타났고, 張⁵⁵⁾은 自擬運脾湯에 四縫穴의 刺鍼을 配合하여 治療한 結果 總有效률이 98.5%로 나타났으며, 王⁵⁶⁾은 手二縫, 足二縫을 手術하여 比較적 만족할 만한 效果를 얻었고, 董⁵⁷⁾은 四縫穴, 臍周 4穴, 中腕, 足三里, 身柱를 취하여 點灸를 시행하는 壯醫藥線點灸法을 이용하여 治療한 結果 比較적 良好한 治療效果를 나타내었으며, 王⁵⁸⁾은 燈草灸를 이용하여 治療하였는데 總有效率 98%로 나타났고, 張⁵⁹⁾은 舒張提捏進鍼法의 鍼刺를 이용하여 治療 結果는 總有效率 93%로 나타났으며, 治療前後의 아연 함량 비교는 의미있는 變化를 나타내었다. 침구治療에 흔히 쓰이는 穴位는 四縫穴이 가장 많이 언급되었고 방법도 黃

白色의 粘液을 排出시키는 것을 가장 중점으로 다루었으며 그 외에는 中腕, 足三里를 이용하였고, 灸法으로는 유일하게 燈草灸가 응용되었으며, 즉시 발침하는 舒張提捏進鍼法도 특이하다. 넷째로 其他治療研究은 穴位注射 推拿按摩 穴位敷貼法 心理療法로 나뉘는데 먼저 穴位注射에 있어서 馮⁶⁰⁾은 四縫穴과 維生素 B₁의 足三里穴에 注射하는 方法을 이용하여 治療하였는데 結果는 總有效率 100%로 나타났고, 鄭⁶¹⁾은 內關穴, 足三里穴에 葉山淸肝散에 維生素 B₁₂을 가한 주사액을 이용한 穴位注射와 四縫穴의 刺血療法를 사용하여 治療한 結果 總有效률은 100%로 나타났고, 陳⁶²⁾은 通幽消食湯과 足部反射區의 按摩治療를 配合하여 治療한 結果는 全愈 72例, 顯效 32例, 好轉 12例, 無效 4例로 나타났고, 陳⁶³⁾은 參出健脾湯加減과 捏脊, 揉, 摩腹의 穴位推拿를 配合하여 治療한 結果는 總有效率 99%로 나타났으며, 楊⁶⁴⁾은 健脾和胃와 消食導滯의 治療原則에 의한 推拿手法으로 治療한 結果는 總有效率 93.7%로 나타났고, 黃⁶⁵⁾은 摩腹, 揉臍, 揉中腕, 補脾經, 安揉足三里의 推拿療法과 參苓白朮散加減으로 治療한 結果 總有效率 94.7%로 나타났으며, 宋⁶⁶⁾은 仰臥位에서 瀉肝經 50회, 補脾經 5분간, 瀉胃經 2분간, 補大腸 200회, 分腹陰陽 50회, 摩腹 100회, 按揉足三里를, 俯臥位에서 按大椎穴, 按脊柱旁開 1.5寸에서 아래로 尾骨까지 연속 3회 摩擦한 후 다시 大椎까지 연속하여 捏法을 3-5편 시행하고 나서 命門에서 腎俞穴로 推拿療法으로 治療한 結果는 顯效 286例, 有效 14例로 나타났고, 셋째 穴位敷貼法에 있어서 潘⁶⁷⁾은 化食丹을 敷臍하여 治療한

결과 有效 193例, 無效 7例로 나타났고, 李⁶⁸⁾는 神闕穴을 취하여 硝黃散으로 만든 膏를 사용한 穴位貼敷法을 이용하여 治療한 結果는 總有效率 93.8%로 나타났으며, 譚⁶⁹⁾은 健胃膏를 中脘과 氣海穴에 外敷하여 治療한 結果 總有效률이 97%로 나타났고, 薛⁷⁰⁾은 耳穴貼壓法을 사용하여 治療한 結果는 總有效率 97.9%로 나타났으며, 王⁷¹⁾는 中藥數劑를 膏의 형태로 製作하여 臍部에 붙여서 사용하여 治療한 結果는 總有效率 93.75%로 나타났다. 穴位注射, 推拿按摩, 穴位敷貼法은 竝行하여 治療한 예들이 報告되고 있으면 補助的인 竝行療法으로서의 意義를 가진다. 넷째 心理療法에 있어서 韓⁷²⁾은 不良한 心理 要因이 本病의 發生과 進行에 직접적인 影響을 미치게 되는데 發生된 不良한 情緒는 肝脾氣機를 혼란시키고 脾胃의 升降機能을 阻害하여 厭食을 발생하게 한다. 暗示療法, 移精變氣法, 順意療法, 飲食環境改善, 催眠療法 등의 心理療法를 사용하면 臨床에서 有效한 效果를 거둘 수 있다. 심인성 요인에 의한 食慾不振을 개선할 수 있는 가장 좋은 방법으로서 추천될 수 있다.

實驗研究는 中藥藥效學研究 中藥新劑型研究로 나뉘는데 먼저 中藥藥效學研究에 있어서 汪⁷³⁾은 江育仁 教授의 “健脾不在補 貴在運”의 理論指導에 따라 實驗을 進行하였는데 脾失健運型에는 兒寶衝劑를, 脾氣不足型에는 健和糖漿을 복용시켰는다. 實驗結果를 보면 兒寶衝劑는 患兒의 Zn, Fe, Co, Se 등 미량원소를 증가시키고 T세포의 수치를 증가시키며 家兔의 異常腸運動을 조절하고 十二指腸에서는 아미노산과 포도당의 吸收를 증가시키고, 健和糖漿은 患兒의 Zn, Fe, Cu, Mn 등 微量元

素를 증가시키고 T세포의 수치를 증가시키며 小鼠의 胸線과 脾 數値를 증가시키고 溶血素의 生成을 증진한다. 아울러 각종 營養素의 吸收와 利用에 관련된 有機體를 促進하는 기전으로 인하여 食慾을 增加시키게 된다. 陳⁷⁴⁾은 健脾增食衝劑로 治療한 結果는 總顯效率 91.8%, 總有效率 96.18%로 나타났고, 장기복용에 의한 부작용이 일어나지 않는 것을 증명하였다. 李⁷⁵⁾는 健脾益氣를 하게 되면 厭食症狀이 개선되므로 음식이 多樣化되고 脾胃의 運化機能이 호전되어 吸收能力이 增強되므로 음식 중 微量元素를 충분히 흡수하게 되어 소아에 있어 아연과 철의 부족이 개선되게 되는데 實驗研究에 의하면 自擬健脾活血湯은 透析의 有無에 관계없이 SOD의 활성을 보였고 川芎, 白芍은 O₂, LP8의 作用을 제거하였으며, 自由基를 제거하면 胃粘膜의 손상을 회복하여 脾胃機能을 增強시켜 厭食症을 治療하게 된다. 周⁷⁶⁾는 神效兒寶로 治療하여 總有效率 95.2%, 顯效率 62.4%로 나타냈다. 實驗에 의하면 이러한 약물은 위의 단백질해효소 含量을 증가시키고 胃液과 胃酸의 分化에 影響을 미치지 않으며 腸管의 推進運動을 감소시켜서 음식의 소화, 흡수를 有利하게 하고, 동물이 疲勞를 견디는 능력과 산소부족을 견디는 능력을 강화시키며 대식세포의 食食率과 血清補體 C₃함량을 증가시키고 또한 毒이나 副作用이 없다. 둘째 中藥新劑型研究은 다섯가지가 있는데 첫째 口服液에 있어서 袁⁷⁷⁾은 健脾開胃口服液으로 治療한 結果 總有效率 91.2%로 나타냈다. 이 藥物의 藥理實驗研究는 小鼠의 腸推進能力과 家兔의 腸管推進能力을 增強시키는 것을 확인하였다. 張⁷⁸⁾은 健寶口服液으로

治療하여 회복이 매우 좋았다. 口服液은 服用하기 편리한 利點이 있기 때문에 小兒에게 접근하기 쉽다. 둘째 衝劑에 있어서 王⁷⁹⁾은 胃蘇衝方에 硫酸아연을 가하여 治療하였는데 總有效率 93.3%로 나타났다. 셋째 散劑에 있어서 越⁸⁰⁾는 復方八仙散으로 治療한 결과 有效率 96%로 나타났다. 넷째 敷貼膏에 있어서 就⁸¹⁾은 健胃膏를 中脘과 氣海穴에 外敷하여 治療한 결과 總有效률이 97%로 나타났다. 다섯째 藥袋에 있어서 曹⁸²⁾는 高良薑, 青陳皮, 葦拔, 蒼朮, 薄荷, 蜀椒를 향주머니에 넣어서 가슴에 항상 착용하여 治療하였는데 總有效率は 89.2%로 나타났고, 吳⁸³⁾는 黃芪, 炒白朮, 焦山楂, 炒神麩, 炒鷄內金, 皮硝 각 10g, 陳皮, 木香, 砂仁 각 6g을 갈아서 肚袋를 만들어서 배꼽중심의 腹部에 놓아 治療한 결과 효과가 비교적 양호하였다. 향주머니는 無痛治療로서 小兒에게 가장 접근하기 쉬운 방법이다. 최근의 香氣療法과도 관련이 있을 것으로 생각되며 다양한 처방을 응용할 수 있을 것이다.

이상에서 보는 바와 같이 食慾不振에 대한 다양한 보고를 調査, 연구한 결과 小兒에 대해 거부감없이 접근할 수 있는 방법의 개발을 염두에 두고 연구를 진행한다는 느낌을 받았으며 명확한 개념으로 “厭食症”이라 칭하고 일관적인 연구가 진행되고 있었다.

현대에 들어서 小兒의 食慾不振은 營養의 不足보다는 不規則한 食習慣과 心理的인 不安定으로 인하여 발생되는 경우가 많으므로 이에 더 많은 연구가 진행되어야 할 것으로 생각되며 아울러 食慾不振의 治療가 肥滿을 惹起하는 弊미가 되지 않기 위한 연구도 진행되어야 할 것으로

생각된다.

IV. 結 論

小兒의 食慾不振의 治療에 관한 最近 中醫 關聯 雜誌의 論文을 정리한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 食慾不振을 中醫에서는 “厭食症”이라 칭하다.
2. 食慾不振에 대한 研究는 크게 基礎研究, 臨床研究, 實驗研究의 나뉜다.
3. 基礎研究에서 病因病機는 脾胃機能失調, 宿食不化, 肝強脾弱, 虛少實多, 瘀血 등이고 治則治法은 健脾益氣, 和胃消食, 醒胃運脾, 疏肝化積, 活血化瘀 등이다.
4. 臨床研究에서 辨證論治는 乳食停滯, 脾胃虛弱, 胃陰不足, 脾胃虛寒, 肝鬱乘脾, 驚恐所傷, 脾胃陽虛 등이고 專病專方는 香砂六君子湯, 異功散, 平胃散, 樂膳散, 健脾消食散 등이며, 鍼灸治療는 四縫穴, 中脘, 足三里 등의 經穴을 사용하고, 其他治療研究는 穴位注射, 推拿按摩, 穴位敷貼法, 心理療法으로 나뉜다.
5. 實驗研究에서 中藥藥效學研究는 兒寶衝劑, 健脾增食衝劑, 健脾活血湯, 神效兒寶 등의 處方을 사용했고 中藥新劑型研究는 口服液, 衝劑, 散劑, 敷貼膏, 藥袋 등을 사용했다.

參考文獻

1. 江育仁, 張寄文. 實用中醫兒科學, 上海, 上海科學技術出版社, 1996, p.404-407.
2. 石效平, 中西醫臨床兒科學, 北京, 中國中醫藥出版社, 1996, p.159-164.
3. 葉禮燕等. 兒科辨病專方治療, 北京, 人民衛生出版社, 2000, p.202-206.
4. 홍창익. 소아과진료 제8판, 서울, 고려의학, 1999, p.255-259.
5. 羅笑容等. 兒科專病中醫臨床論治, 北京, 人民衛生出版社, 2000, p.143-151.
6. 江育仁, 汪受傳, 尤汝娣等. 健脾助運治療小兒厭食症的臨床及免疫學觀察, 南京中醫學院學報, 1998, (3):13.
7. 李懷東. 陸氏消食散治療小兒厭食54例, 實用中醫藥雜誌, 1996, 12(1):9.
8. 陳祺. 小兒厭食症, 浙江中醫學院學報, 1994, 18(3):50.
9. 崔華. 王益謙治療小兒厭食症的經驗, 江蘇中醫, 1990, (12):6-7.
10. 劉傳珍, 胡蓉蓉, 水正等. 1000例厭食症甲皺微循環觀察與從痧論治的研究, 江蘇中醫, 1990, (4):37-38.
11. 卞國本. 小兒厭食從痧兼治, 中國醫藥學報, 1995, 10(5):40-41.
12. 薛地成. 耳穴貼壓治療小兒厭食症96例, 中國鍼灸, 1993, 13(3):24.
13. 劉月嬋, 廖文華. 小兒厭食症病因病機及治療探討, 廣東醫學, 1995, 16(5):330-331.
14. 鄭雙豐. 醫藥治療小兒厭食症110例, 實用中西醫結合雜誌, 1996, 9(2): 123.
15. 黃維良. 小兒厭食症證治探討, 新中醫, 1994, 26(6):10.
16. 陳祺. 小兒厭食症, 浙江中醫學院學報, 1994, 18(3):50.
17. 鄒治文. 強壯靈治療小兒脾氣虛厭食症的研究, 中國醫藥學報, 1993, 8(1):26-28.
18. 詹乃俊. 理脾化濕湯治療小兒厭食症50例療效分析, 浙江中醫學院學報, 1994, 18(2):23.
19. 馬立海. 四香醒胃湯治療小兒厭食60例, 實用中醫藥雜誌, 1995, 11(2):14.
20. 易俊忠. 從肝論治小兒厭食症178例觀察, 實用中醫藥雜誌, 1998, 14(9):14.
21. 卞國本. 小兒厭食從痧兼治, 中國醫藥學報, 1995, 10(5):40-41.
22. 安俊義, 郭桂英. 小兒厭食從痧論治, 浙江中醫雜誌, 1995, 30(10):474.
23. 胡紅, 張亦群. 清熱利濕法治療小兒厭食症療效觀察, 遼寧中醫雜誌, 2001, 28(6):351.
24. 王武強. 疏肝運脾法治療小兒厭食症36例, 浙江中醫雜誌, 2002, (8):339.
25. 金立華. 從虛論治小兒厭食症, 浙江中醫學院學報, 2002, 26(1):28-29.
26. 徐璋華, 徐金蘭. 辨證治療小兒厭食症245例臨床分析, 江西中醫藥, 1994, 24(1):30.
27. 李君芳, 董昭, 時俊英. 小兒厭食141例臨床觀察與實驗研究, 北京中醫, 1997, (5):55-57.
28. 張幫道, 馬新超, 周峰. 辨治小兒厭食症243例, 安徽中醫學院學報, 1998, 17(3):25-26.
29. 白學斌. 兒童厭食症的辨證治療, 陝西中醫函授, 1997, (6):8-9.
30. 黃維良. 小兒厭食症證治探討, 新中醫, 1994, 26(6):10.
31. 易俊忠. 從肝論治小兒厭食症178例觀察, 實用中醫藥雜誌, 1998, 14(9):14.
32. 駱常義. 小兒厭食症病因及證治探討, 四川中醫, 2001, 19(6):7.
33. 徐文平. 中藥爲主治療小兒厭食症156例, 中醫雜誌, 2001, 42(4):235-236.
34. 王麗珠. 辨證治療小兒厭食症100例, 云南

- 中醫中藥雜誌, 2002, 23(1): 20.
35. 祿林. 疏肝健脾湯治療小兒肝旺脾虛厭食症92例, 雲南中醫中藥雜誌, 2002, 23(2):20-21.
 36. 洪鸞, 張希寬, 郭文閣 等. 小兒清熱消食衝劑治療厭食症臨床研究, 實用中西醫結合雜誌, 1996, 9(12):722-723.
 37. 孫浩. “樂膳散”治療小兒厭食症35例報告, 江蘇中醫, 1996, 17(6):19.
 38. 龍寬斌, 馬義德, 宋志宏. 開胃氣炒治療小兒厭食症, 中醫雜誌, 1994, 35(11):685.
 39. 原睿. 香砂六君子湯加減治療小兒厭食症33例, 甘肅中醫學院學報, 1995, 12(2):26.
 40. 王偉. 加味香砂六君子湯治療小兒厭食症, 新中醫, 1995, 27(8):34.
 41. 張守鳳. 運脾健兒方治療小兒厭食症56例, 湖北中醫雜誌, 1994, 16(6):33.
 42. 馬元君. 增食糖漿合消化散治療小兒厭食症116例, 陝西中醫, 1997, 18(11):485.
 43. 張秀華, 李成文, 袁點盈 等. 厭食衝劑治療小兒厭食症的臨床與實驗研究, 河南中醫, 1997, 17(6):344-346.
 44. 杜秀清. 自擬增食湯治療小兒厭食症80例臨床觀察, 甘肅中醫, 1995, 8(5):17.
 45. 袁美鳳. 健脾開胃口服液治療小兒厭食症125例, 北京中醫藥大學學報, 1995, 18(2):55.
 46. 薄麗亞, 吳春生, 曾奕. 健脾消食散治療小兒厭食症240例臨床觀察, 國醫論壇, 1997, 12(4):32.
 47. 宿國進. 白山鷄神散治小兒厭食症, 山東中醫雜誌, 1999, 18(1):41.
 48. 邵東平. 蓼朮衝劑治療小兒厭食症178例, 福建中醫藥, 1999, 30(1):24-25.
 49. 鄧耀波, 張映梅. 健脾和胃湯治療小兒厭食症99例療效觀察, 雲南中醫中藥雜誌, 2001, 22(2):25.
 50. 張慧琪, 任喜良. 益氣養陰方治療小兒厭食症63例, 山西中醫, 2001, 17(2):24.
 51. 徐子亮. 健脾消疳湯治療小兒厭食症200例, 吉林中醫藥, 2001, (4):29.
 52. 郭明玉, 陳榮坤. 異功散加味治療小兒厭食症 368例, 2001, 32(6):43.
 53. 李志剛, 殷琦侃, 倪菊秀. 加減平胃散治療小兒厭食症78例, 上海中醫藥雜誌, 2001, (6):30-31.
 54. 黃玲. 刺鍼四縫穴治小兒厭食症134例, 國醫論壇, 1997, 12(2):37.
 55. 張彩玲. 運脾湯爲主治療小兒厭食症68例, 陝西中醫, 1997, 18(8):352.
 56. 王海. 鍼刺“新四縫”穴治療小兒厭食症和小兒腹瀉152例, 新中醫, 1991, (1):38,41.
 57. 董明姣. 壯醫藥線點灸治療小兒厭食157例, 廣西中醫藥, 1993, (4):22.
 58. 王維滿. 燈草灸治療小兒厭食症100例, 上海鍼灸雜誌, 2001, 20(1):46-47.
 59. 張秀花. 舒張提捏進鍼法鍼刺治療小兒厭食症30例臨床觀察, 中醫雜誌, 2002, 43(2): 112.
 60. 馮勝軍, 羅萬權. 鍼刺配合穴注治療小兒厭食症80例臨床觀察, 中國鍼灸, 2001, 21(5): 283-284.
 61. 鄭愛茹. 穴注配合刺血治療小兒厭食382例, 江蘇中醫, 2001 22(10):42.
 62. 陳金富. 通幽消食湯配合足部按摩治療小兒厭食症120例, 福建中醫藥, 1994, 25(5):34.
 63. 陳愛勤, 錢兆宜. 中藥并穴位推拿治療小兒厭食症, 實用中西醫結合雜誌, 1996,9(9): 558-559.
 64. 楊波. 推拿治療小兒厭食症64例臨床分析, 按摩與導引, 1999, 15(1):40.
 65. 黃又新. 推拿配合中藥治療小兒厭食症, 湖北中醫雜誌, 2001, 23(5):45.

66. 宋世慶. 推拿治療小兒厭食症300例, 四川中醫, 2002, 20(1):78.
67. 潘保仁, 魏景梅, 潘琴. 臍敷化食丹治療小兒厭食症200例經驗總結, 河北中醫, 1991, (1):40.
68. 李淑芝, 王順, 董順平等. 穴位貼敷治療小兒厭食症的臨床觀察, 中國鍼灸, 1997, (2):77-78.
69. 譚振平, 劉英. 穴位貼敷治療小兒厭食症100例, 陝西中醫, 1994, (5):226.
70. 薛地成. 耳穴貼壓治療小兒厭食症96例, 中國鍼灸, 1993, 13(3):24.
71. 王爲, 王長德, 李玉忠. 中藥敷劑治療小兒厭食症128例臨床觀察, 2002, 22(1):31.
72. 韓麗萍, 劉實. 心理治療在小兒厭食症防治中的意義, 陝西中醫函授, 1995, (5):16-18.
73. 汪受傳. 連脾方藥治療小兒厭食症的臨床與實驗研究, 中國中西醫結合雜誌, 1991, 11(2):75.
74. 陳永輝, 朱珊, 李晏齡. 健脾增食衝劑治療小兒厭食症臨床與實驗研究, 中醫研究, 1995, 8(4):26-27.
75. 李君芳, 董昭, 時俊英. 小兒厭食141例臨床觀察與實驗研究, 北京中醫, 1997, (5):55-57.
76. 周文光, 蒙子卿. 神效兒寶治療小兒厭食症的臨床與實驗研究, 中成藥, 1995, 17(9):30-32.
77. 袁美鳳. 健脾開胃口服液治療小兒厭食症125例, 北京中醫藥大學學報, 1995, 18(2): 55.
78. 張連凱. 健寶口服液治療小兒厭食症, 山東中醫雜誌, 1994, 13(4):182.
79. 王冬燕, 朱傑. 胃蘇衝劑加硫酸鋅治療小兒厭食症150例療效分析, 中級醫刊, 1996, 31(5):62-63.
80. 越偉強. 復方八仙散治療小兒厭食112例, 北京中醫, 1994, (5):33.
81. 譚振平, 劉英. 穴位貼敷治療小兒厭食症100例, 陝西中醫, 1994, (5):226.
82. 曹赫基. 中藥香袋佩戴法治療250例小兒厭食症近期療效觀察, 上海中醫藥雜誌, 1990, (10):21.
83. 吳震西. 臨床解惑, 中醫雜誌, 1993, (6):375.