

2017至2021年中医药治疗儿科疾病的研究进展综述

董桓君 (北京中医药大学, 北京 100000)

摘要 目的: 基于文献探讨2017至2021年5年内中医药治疗儿科疾病的研究现状。方法: 检索2017至2021年期间, 中国知网(CNKI)、中国生物医学文献数据库(CBM)收录的有关中医药治疗儿科疾病的研究文章, 并通过软件Endnote 20进行文献梳理, 通过Microsoft Excel制作各类儿科疾病研究频数的柱状图, 总结分析我国5年中医药治疗儿科疾病的研究重点, 探讨目前我国研究较多的用于防治儿科疾病的中医药方案。结果与结论: 我国2017至2021年中医药治疗儿科疾病的研究重点在于儿童哮喘、儿童抽动症以及儿童肺炎等。儿童脑瘫、肥胖以及手足口病等研究较少。相关研究表明, 中医药内外疗法以及中西医结合治疗能显著提高儿科疾病的愈显率。

关键词: 中药; 中医; 儿童; 儿科疾病; 治疗

中图分类号: R95 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2022)06-0690-08

doi:10.16153/j.1002-7777.2022.06.012

Review on the Research Progress of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Pediatric Diseases from 2017 to 2021

Dong Huanjun (Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100000, China)

Abstract Objective: To explore the research status of traditional Chinese medicine in the treatment of pediatric diseases in 5 years from 2017 to 2021 based on the literature. **Methods:** The research articles on the treatment of pediatric diseases with traditional Chinese medicine included in CNKI and CBM from 2017 to 2021 were retrieved, literature was sorted by Software Endnote 20, the histogram of the research frequency of various pediatric diseases was made by Microsoft Excel, in order to summarize and analyze the research priorities of traditional Chinese medicine in the treatment of pediatric diseases in China in the past 5 years. The traditional Chinese medicine programs for prevention and treatment of pediatric diseases which are widely studied in China were explored. **Results and Conclusion:** From 2017 to 2021, the research on the treatment of pediatric diseases in traditional Chinese medicine has focused on childhood asthma, children's tics and children's pneumonia, etc., and there are fewer studies on children's cerebral palsy, obesity and hand-foot-and-mouth disease; relevant studies have shown that traditional Chinese medicine internal and external therapy and integrated traditional Chinese and Western medicine treatment can significantly improve the cure rate of pediatric diseases.

Keywords: Chinese materia medica; traditional Chinese medicine; children; children's pediatric diseases; treatment

1 研究背景

童年是生命的开始，是生命发展的关键阶段，为往后的发育成长奠定基础，因此儿科疾病的发展与治疗研究显得尤为重要。然而，由于年龄小，自我意识和表达能力不完善，儿科患者对疾病的免疫力较弱。于中医角度而言，儿童“稚阳未充，稚阴未长”，即小儿的脏腑柔弱娇嫩，形气不充盈，发育不完善，与成人相比更容易受到疾病的侵害和感染。

在儿科疾病的治疗上，西医注重药物治疗，比如使用化学药、激素以及抗生素等，这种治疗方式可有效地抑制儿科疾病的加重，起效明显快速。但是儿童患者作为特殊群体，对药物的耐受性远不如成人。而且，长期使用激素和抗生素会产生一定的副作用，如细菌耐药性，不利于儿童的生长发育；相对于西医西药，尤其是大量使用抗生素的治疗方法^[1]，中医中药治疗体系对小儿疾病的治疗更讲求辨证施治，祛邪而不伤正气。数千年的发展修正使该体系更为成熟，主要表现于注重整体观念、毒副作用小甚至无毒副作用等优点^[2]。现代儿童中药疗法相较于传统方法更多地融合了多种中医特色疗法，如针灸、贴敷、推拿、按摩等，其中个别方法对治疗儿童常见病、多发病都有着独到的疗效。

本文梳理了2017至2021年中医药治疗儿科疾病的相关文献，通过对5年内各类儿科疾病的研究频数及其相关的中医药治疗方法进行总结分析，梳理此期间中医药治疗儿科疾病的情况，总结目前研究较少的儿科频发疾病，以及研究较多的儿科疾病中医药疗法，以期对未来中医药治疗儿科疾病的研究重点与方向提供参考。

2 文献梳理

2.1 文献来源与管理

检索中国知网（China National Knowledge Infrastructure, CNKI）、中国生物医学文献数据库（China Biology Medicine, CBM），以“中医、中药、儿童”等为主题词或者关键词组合检索，检

索时间为2017至2021年，将收集到的文献导入软件Endnote 20进行文献管理。

2.2 纳入标准

（1）文献明确提及研究对象为儿童；（2）使用中医药治疗儿童疾病的临床研究或者临床观察等；（3）文献关键词同时包含中医、中药、儿童等；（4）文献肯定该中医药治疗方法的疗效等。

2.3 排除标准

（1）文献研究对象非儿童；（2）文献研究的疾病诊断不明确；（3）综述类文献比如用药规律和数据统计；（4）文献采用的中医药治疗方法疗效不显著；（5）文献提及的治疗手段以西医西药为主，中医中药为辅。

3 文献处理

3.1 文献筛选与统计

使用软件Endnote 20删除导入所有文献中的重复文献，最终纳入符合标准的文献399篇，然后将399篇文献按照疾病类型进行分类。采用Microsoft Excel制作各类儿科疾病的研究频数的柱形图，对常见儿科疾病的中药方剂用Microsoft Excel的数据透视表统计其使用频次，采用SPSS 26的系统聚类功能制作聚类谱系图，确定不同方剂的核心药物。

3.2 文献整理结果

对399篇文献按照疾病类型进行分类，即根据文献标题及内容明确说明的疾病进行分类，比如《中药联合耳穴治疗儿童反复呼吸道感染临床观察》归为“儿童反复呼吸道感染”，《醒肺汤离子导入治疗小儿支气管肺炎的疗效观察》归为“儿童肺炎”等。每种儿科疾病的临床研究或观察文献数量不同，数量最多的为51篇，研究频数排名前10位的儿科疾病分别为儿童哮喘、儿童抽动症或抽动障碍、儿童肺炎、儿童反复呼吸道感染、儿童过敏性紫癜、小儿咳嗽、儿童鼻炎、儿童多动症、小儿腹泻以及儿童腺体肥大。研究频数排名前10位的疾病频数分布柱形图见图1。

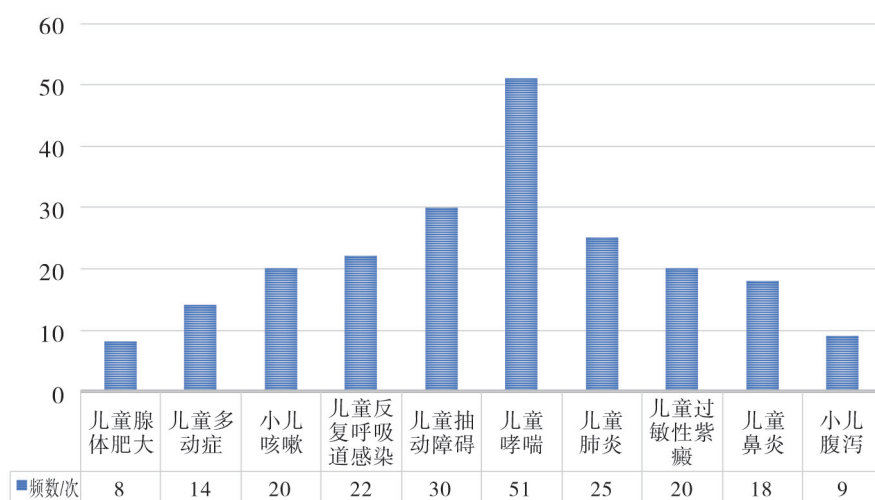


图1 各类儿科疾病的研究频数柱形图

4 研究现状分析

4.1 儿童哮喘

儿童哮喘是儿科疾病中最常见的疾病类型之一，也是儿科疾病的研究重点。本研究从搜索到的儿童哮喘相关文献中筛选出了26首方剂（包含中药汤剂和中成药），这26首方剂共含148味中药，中药总使用频数为344次，其中每种中药使用频数最

多为12次，最少为1次。药物使用频数排名前24位（ $n>3$ ）的分别为茯苓、甘草、五味子、地龙、黄芪、太子参、陈皮、杏仁、白术、炙甘草、麦冬、防风、半夏、熟地黄、白芍、山药、款冬花、桑白皮、桔梗、射干、法半夏、细辛、当归、黄芩。处方高频数使用的中药分布见表1。

表1 处方高频数使用中药分布表

序号	中药名称	频数/次	频率	序号	中药名称	频数/次	频率
1	茯苓	12	46.15%	13	半夏	6	23.08%
2	甘草	11	42.31%	14	熟地黄	6	23.08%
3	五味子	10	38.46%	15	白芍	6	23.08%
4	地龙	10	38.46%	16	山药	5	19.23%
5	黄芪	9	34.62%	17	款冬花	5	19.23%
6	太子参	9	34.62%	18	桑白皮	5	19.23%
7	陈皮	9	34.62%	19	桔梗	5	19.23%
8	杏仁	9	34.62%	20	射干	4	15.38%
9	白术	8	30.77%	21	法半夏	4	15.38%
10	炙甘草	8	30.77%	22	细辛	4	15.38%
11	麦冬	7	26.92%	23	当归	4	15.38%
12	防风	7	26.92%	24	黄芩	4	15.38%

结合26首方剂中，每种中药作为君、臣、佐、使药的次数进行分类汇总，采用SPSS 26制作谱系图，即聚类分析树状图，见图2。

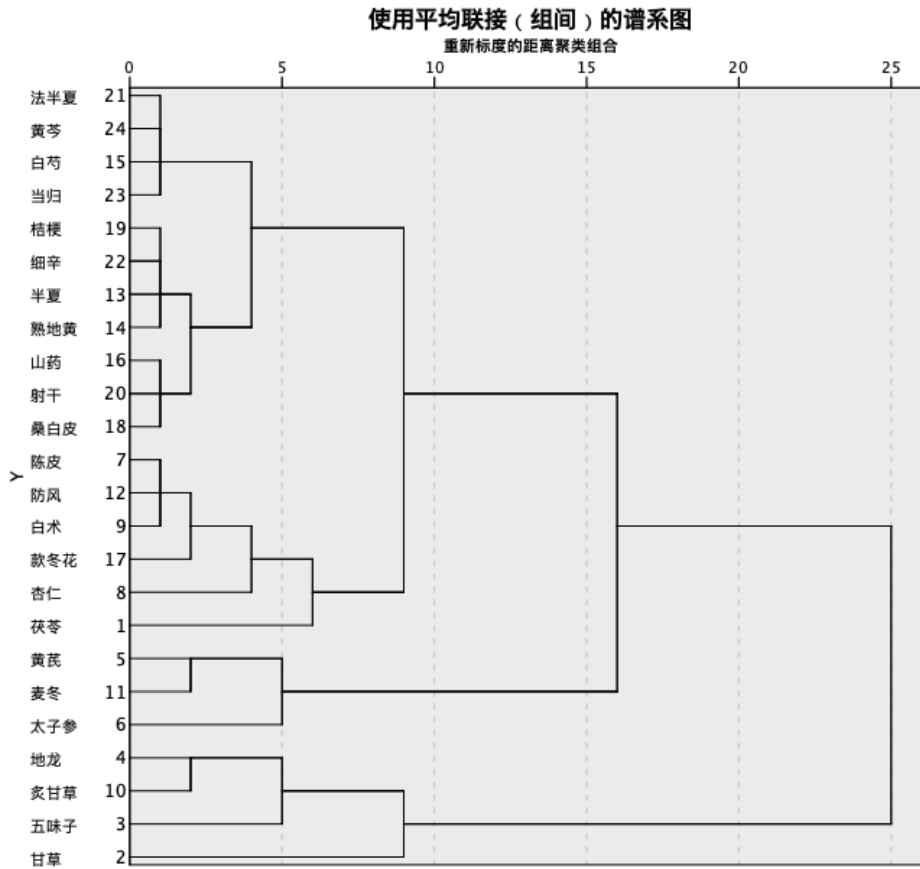


图2 儿童哮喘药物聚类分析树状图

图2根据“距离”将中药进行归类，距离越短说明药物联系越密切，在方剂中充当的角色越相近。由图2可知，筛选而得的26首治疗儿童哮喘方剂的药物可分为三组：第一组是太子参、黄芪以及麦冬，三味中药主要治疗功效为养肺生津、补益脾肺之气，常作为治疗儿童哮喘方剂的君药；第二组为茯苓、杏仁、陈皮、白术、款冬花等，在26首方剂中主要作为臣药，主要药效为健脾益肺、补脾益气、燥湿化痰等；第三组是甘草、炙甘草、地龙、五味子，在26首方剂中主要作为佐使药，其中五味子作为佐药起到敛肺之效，甘草则作为使药，起调和作用。

4.2 儿童抽动障碍

儿童抽动障碍是一类慢性肌肉抽搐疾病，主要临床症状为不自主地作出运动性抽动和发声性抽

动，常伴有喉部发声异常以及行为障碍等症状，为儿童常见病之一。2017至2021年用中医药方法治疗此病的研究者给出了多种中医疗法，如安神宁志推拿法、雷火灸、撇针、耳穴埋针和脏腑图点穴等。本研究从30篇关于儿童抽动障碍文献中筛选出了20首方剂，共含100味中药，中药总使用频数为262次，其中每种中药最多使用17次，最少使用1次，药物使用频数排名前16位的中药 ($n>3$) 分别为钩藤、白芍、天麻、石菖蒲、甘草、柴胡、僵蚕、珍珠母、茯苓、全蝎、菊花、川芎、木瓜、伸筋草、远志、炙甘草。处方高频数使用的中药分布见表2。

结合20首方剂中每种中药作为君、臣、佐、使药的次数进行分类汇总，采用SPSS 26制作谱系图，见图3。

表2 处方高频次使用的中药分布表

序号	中药名称	频数 / 次	频率	序号	中药名称	频数 / 次	频率
1	钩藤	17	85.00%	9	茯苓	6	30.00%
2	白芍	11	55.00%	10	全蝎	6	30.00%
3	天麻	10	50.00%	11	菊花	5	25.00%
4	石菖蒲	8	45.00%	12	川芎	5	25.00%
5	甘草	7	35.00%	13	木瓜	4	20.00%
6	柴胡	7	35.00%	14	伸筋草	4	20.00%
7	僵蚕	7	30.00%	15	远志	4	20.00%
8	珍珠母	6	35.00%	16	炙甘草	4	20.00%

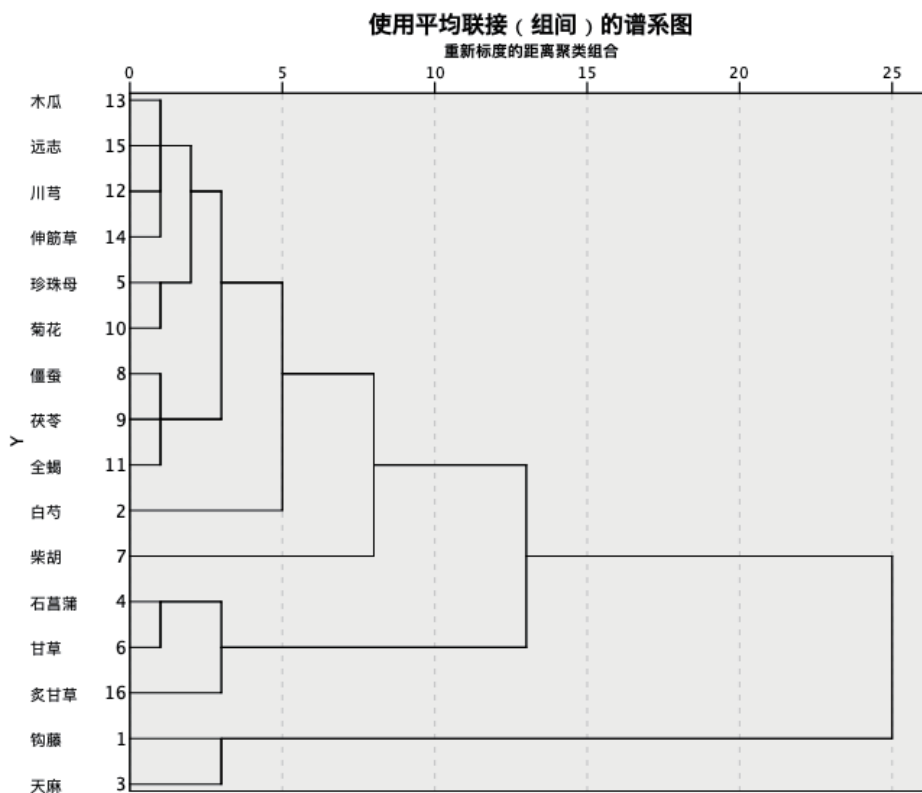


图3 儿童抽动障碍药物聚类分析树状图

由图3可知,治疗儿童抽动障碍的20首方剂的药物可分为三组:第一组是钩藤、天麻,两味药主要作为方剂中的君药,其中20首方剂中有11首方剂选用钩藤作为君药之一,有9首选用天麻作为君药之一;第二组是僵蚕、茯苓、全蝎、珍珠母、菊花、伸筋草、川芎、远志、木瓜,这九味中药在方剂中主要作为臣药,其中僵蚕、茯苓、全蝎最常

用;第三组是石菖蒲、甘草、炙甘草,这三味中药在方剂中主要作为佐使药。

中医认为小儿肝常有余,故肝阳易亢,阳亢则易动,故常有努嘴歪嘴、摇头晃脑等症状^[3],而钩藤和天麻具有息风定惊、清热平肝之功效,因此为儿童抽动障碍治疗方的君药之一。僵蚕、茯苓、全蝎与君药配伍,具有加强君药息风抑阳之效。石

菖蒲具有安神定志的作用，常配伍甘草和炙甘草有解毒功效，起到中和缓急作用，故常在方剂中充当佐使药。

4.3 儿童肺炎

儿童肺炎是一类常见的小儿呼吸道疾病，多发于学龄前儿童。肺炎主要由细菌、病毒感染或者支原体感染引起，西医采用抗生素及抗病毒等治疗

药物较为常见，随着感染性疾病治疗次数和时间的累积（不单单是肺炎），患儿会产生耐药性，从而对治疗效果造成不良影响。筛选整理部分2017至2021年国内学者将中医药治疗儿童肺炎的疗效与西医西药进行对比的文献，发现中医药疗法具有一定的优势，对比结果见表3。

表3 2017至2021年部分中西医治疗儿童肺炎疗效对比

纳入试验	疾病	样本量（治疗组：对照组）	治疗组方法	对照组方法	结论
李高峰等 ^[4]	儿童大叶性肺炎	100:100	中药敷贴、离子导入联合清肺化痰汤	阿奇霉素	治疗组总体疗效优于对照组
王燕飞等 ^[5]	儿童肺炎	40:40	肺炎3号联合金银花	阿奇霉素	儿童肺炎采取肺炎3号联合金银花治疗效果确切，可明显改善患儿呼吸功能，抑制机体炎性细胞因子，有效改善患儿临床症状，具有一定临床意义
李梦云等 ^[6]	肺脾气虚型肺炎咳嗽	42:42	加减六君子汤	抗生素	治疗组总有效率97.6%，对照组总有效率80.5%，治疗组疗效显著优于对照组
肖蓉等 ^[7]	肺脾气虚型肺炎咳嗽	30:30	中医内外合治（中药饮片、小儿推拿、拔罐等）	常规西医治疗	治疗组总有效率（96.67%，29/30），高于对照组（80.00%，24/30）， $p < 0.05$
李俊良等 ^[8]	儿童痰热闭肺型肺炎咳嗽（支气管肺炎）	30:30	中药配方颗粒穴位贴敷治疗	细菌性感染（头孢曲松钠粉针） 病毒性感染（重组人干扰素 α 1b注射液） 肺炎支原体感染（阿奇霉素粉针）	治疗组总有效率比对照组显著，差异有统计学意义
赵润芝等 ^[9]	儿童耐药肺炎支原体肺炎	39:37	中药桑贝止咳方	阿奇霉素注射液	治疗组有效率优于对照组，差异有统计学意义
胡秋爽等 ^[10]	支原体肺炎（痰热闭肺型）	37:37	二清汤	盐酸氨溴索口服液	治疗组总体疗效优于对照组，治疗组引起的不良反应比对照组少
葛敏等 ^[11]	小儿肺炎恢复期肺脾气虚型	40:40	内服益气健脾化痰汤方，中药外敷穴位	常规运用抗生素口服治疗	治疗组总有效率疗效优于对照组

注：治疗组均未使用西药。

4.4 儿童过敏性紫癜

过敏性紫癜是一种全身性血管炎症综合征，以小血管炎症为突出的病变信号，在我国，儿童过敏性紫癜发病率较高，已成为一类常见的儿科疾病。目前主要采用中西医结合治疗，中西医结合治疗对儿童过敏性紫癜疗效显著且不良反应小。何松蔚等^[12]将88例HSP患儿随机均分为试验组和对照组，对照组采用常规西医治疗，试验组在对照组基础上给予口服有清热利湿、血液活化和解毒效果的中药。结果表明，试验组和对照组的疗效差异有统计学意义。谷雪莹^[13]将82例过敏性紫癜患儿随机均分为对照组和观察组，各41例，对照组给予双嘧达莫片、维生素C咀嚼片治疗，观察组采用凉血固表消斑汤结合补中益气汤进行治疗，结果显示两组疗效相当，但是观察组的治疗方法可以缓解过敏性紫癜患儿的炎症反应。朱浩宇等^[14]将60例过敏性紫癜患儿随机均分为观察组和对照组，对照组常规治疗，观察组在对照组基础上给予中药熏蒸。结果表明，观察组疗效比对照组更明显，并且关节疼痛缓解情况优于对照组。钱美加等^[15]将60例儿童随机均分为治疗组、对照组各30例，对照组采用静态点治疗，即静脉点滴治疗，以及中药治疗。治疗组在对照组基础上加用祛风通络汤熏洗，结果显示治疗组临床总疗效优于对照组，且复发率低。桂美茹等^[16]将200例HSP患儿随机分为观察组和对照组，各100例，对照组采用常规西药治疗，观察组在对照组基础上加用槐杞黄颗粒。结果显示，观察组总有效率为94.0%，对照组为73.0%，观察组疗效显著优于对照组。以上的研究均说明对于患有过敏性紫癜的儿童，中西医结合治疗对于常规西医治疗而言，可以显著提高疗效，并适当降低疾病的复发率。

5 问题与建议

通过我国学者对儿科疾病中医药治疗的文献统计分析，2017至2021年间，中医药疗法治疗儿科疾病类型主要倾向于儿童哮喘、儿童抽动症、儿童肺炎以及过敏性紫癜等。文献搜索与数据分析发现对于部分儿科疾病的治疗，中医药疗法较常规西医治疗具有疗效显著、不良反应小/少等优势。而对于大多数儿科疾病来说，中西医结合治疗具有显著提高治疗功效，适当降低疾病复发率等优势。这表明中医药疗法对于儿科疾病的治疗极具价值，是值得探索与研究的领域。

5.1 中医药治疗剂型方面

通过研究发现，文献多集中于中医药治疗儿科疾病的成效，甚少提及中药剂型的改变。针对儿童这个特殊群体，单纯中医中药治疗会有一定阻力。中医疗程较长，需要儿童的长期配合，而且传统中药口服制剂多为汤剂，由于其味苦涩，对于儿童服用来说较为困难。现今中药制剂的发展，不仅沿袭了传统中药制剂的优点与方法，而且融汇了现代科学的理论技术，可以根据疾病的严重程度、药物的性质、疾病的不同部位，制作不同的制剂和剂型。然而，调查统计数据显示，目前我国现有的3500种药物制剂中，供儿童使用的专用剂型仅占1.7%，其中颗粒剂是目前儿童中成药应用最广泛的剂型^[17]，最常用的是将儿童难以咽下的中药汤剂制备为颗粒剂，便于保存与携带。因此，可以根据儿童用药问题与特点喜好，研发出更多适合儿童服用的中药剂型和规格，拓宽儿童用药的选择范围，提高中医治疗儿童疾病的选择概率，为中医治疗的发展提供更便捷的渠道。

5.2 中医药治疗领域

目前，脑瘫是世界范围内常见的导致儿童残疾的原因之一，我国儿童脑瘫患病率为0.23%。同时，肥胖和手足口病也是儿童常见的疾病，严重影响儿童的成长与身心健康^[18-20]。但经调查发现，2017至2021年5年内与之相关的临床研究或者临床观察类文献相对较少，表现出中医药临床治疗儿科疾病存在滞后现象，临床用药多倾向于优先选择西药。中医药儿科疾病研究有待更多的学者深入探讨，提供更多针对不同疾病的诊疗方案。

同时，可以在儿科领域推广中医“治未病”理念，对幼小人群进行及时的生理观测和医治，提早参与治疗过程，降低疾病侵害风险或严重程度，在小儿疾病预防、日常保健、身心健康等方面传播中医独到的见解。可将中医运动、养生理念渗透到儿童日常生活中，并研发适合儿童生理特征和用药特点的中成药，以实现最大限度地降低疾病的发病率，提高治愈率。

5.3 中医药治疗医师方面

根据我国学者的现有中医药治疗研究发现，采用中西医结合治疗占大多数，这就需要培养中西医双领域人才。对西医师而言，可能对传统中医理论了解不深入，而且由于中医专业知识之复

杂, 中药种类之丰富, 很难在短时间内掌握相应疾病的用药方法。因此, 可加强中医师在有关中药处方上的审核力度, 或重视培养中西医结合医师, 为中西医结合治疗提供专业技术队伍, 推进儿科疾病的中医药治疗。2019年国务院对外发布《三级公立医院绩效考核指标》^[21], 就将中医医师的占比作为其中一项考核指标, 强调中医医师的存在感和重要性, 是提高中医药为社会提供服务和体现其本质价值的中坚力量。

中医药是一个伟大的宝库, 在抗击新冠肺炎疫情过程中发挥着重要作用。这也从侧面反映出中医药存在许多未经开发的领域, 需要有更多的学者、研究者投身其中, 像西医治疗在世界范围内的流行一样, 将中医推广到全球各地, 让更多人体验中医治疗的优势。在细节处发挥中医药在治疗小儿疾病方面的价值, 与西医相辅相成, 相互依存, 将有助于提高更多儿科疾病的疗效, 减轻患病儿童遭受疾病的痛苦。

参考文献:

- [1] 张晓. 西药临床合理用药的安全性问题研究[J]. 临床研究, 2019, 27(10): 16-18.
- [2] 梁忠培, 周自亮, 黄华勇. 中医疗法在西医院儿科中有效开展的可行性分析[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(23): 113-116.
- [3] 罗旺. 中药联合针刺治疗儿童抽动障碍脾虚肝亢证的临床疗效观察[D]. 南昌: 江西中医药大学, 2021.
- [4] 李高峰, 袁霞, 刘婉春. 中药敷贴、离子导入联合清肺化痰汤治疗儿童大叶性肺炎疗效观察[J]. 河南中医, 2021, 41(8): 1239-1242.
- [5] 王燕飞, 许园博, 王燕星, 等. 肺炎3号联合金银花治疗儿童肺炎对患儿呼吸功能和炎症反应水平影响[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(12): 2331-2334.
- [6] 李梦云, 张晓琳, 王轻轻, 等. 加减六君子汤治疗肺炎喘嗽脾肺气虚证的临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(1): 17-19.
- [7] 肖蓉, 林贯秋, 孙翀. 中医内外合治脾肺气虚型肺炎喘嗽临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(7): 46-47.
- [8] 李俊良. 穴位贴敷治疗儿童痰热闭肺型肺炎喘嗽(支气管肺炎)的临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2020.
- [9] 赵润芝. 中药桑贝止咳方治疗儿童耐药肺炎支原体肺炎临床研究[D]. 上海交通大学, 2020.
- [10] 胡秋爽. 二清汤佐治小儿肺炎支原体肺炎(痰热闭肺型)的临床疗效观察[D]. 太原: 山西中医药大学, 2019.
- [11] 葛敏, 陶冶, 李华. 内外合治小儿肺炎恢复期脾肺气虚型40例疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2019, 28(2): 20-21.
- [12] 何松蔚, 王俊宏, 赵骞, 等. 清热利湿、活血解毒中药治疗儿童过敏性紫癜临床疗效观察及复发特点分析[J]. 中医药学报, 2021, 49(4): 47-53.
- [13] 谷雪莹. 凉血固表消斑汤结合补中益气汤治疗儿童过敏性紫癜的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(20): 45-47.
- [14] 朱浩宇, 钱美加, 宫文, 等. 中药熏洗方治疗儿童过敏性紫癜临床疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2018, 10(3): 203-206.
- [15] 钱美加. 祛风通络汤熏洗佐治儿童过敏性紫癜(风热伤络证)临床观察[D]. 长春中医药大学, 2018.
- [16] 桂美茹. 祛风滋阴法治疗儿童过敏性紫癜的临床研究[D]. 大连医科大学, 2017.
- [17] 李宁, 蒋境兴, 武英茹, 等. 中国儿科药品常用剂型研究进展及前景分析[J]. 药物评价研究, 2022, 45(1): 193-200.
- [18] 封玉霞, 庞伟, 李鑫, 等. 中国0~6岁儿童脑瘫患病率的Meta分析[J]. 中国全科医学, 2021, 24(5): 603-607.
- [19] 段亮亮, 商晋, 张维敏, 等. 2010-2017年中国大陆法定传染病疫情分析[J]. 现代预防医学, 2019, 46(14): 2501-2506.
- [20] 郑冬梅, 梁学军, 靳景璐, 等. 中国儿童肥胖的评估、治疗和预防指南[J]. 中国妇幼健康研究, 2021, 32(12): 1716-1722.
- [21] 国家中医药管理局. 国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见[EB/OL]. (2019-01-31) [2022-04-12]. <http://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/shizhengyaowen/2019-02-01/8963.html>.

(收稿日期 2022年1月22日 编辑 李亚微)