

儿童体质中医分型与判定标准

编制说明

提出单位：南京中医药大学附属医院

归口单位：中华中医药学会

主要起草单位：南京中医药大学附属医院、首都医科大学附属北京中医医院

主要起草人：赵霞、李敏

二〇二三年九月

目 录

一、工作简况	1
(一) 任务背景	1
(二) 任务来源	1
(三) 标准起草单位	1
二、标准的编制原则和关键技术内容	1
(一) 标准的编制依据和原则	1
(二) 标准的关键技术内容	2
三、主要工作过程	3
(一) 提案、申请、立项	3
(二) 成立标准起草组	3
(三) 确定标准的题目和范围	5
(四) 构建标准问题	5
(五) 证据的检索、筛选、提取与综合	9
(六) 推荐意见	11
(七) 问卷制定	11
(八) 撰写标准草案	13
(九) 标准草案的质量评价及适用性评价	13
(十) 征求意见	16
(十一) 送审	16
四、与国内外同类指南的对比和最新指南采用情况	16
五、与现行强制性国家标准或政策法规的关系	17
六、代表性分歧意见的处理经过和依据	17
七、宣传、贯彻标准和后效评价标准的要求和措施	17
(一) 宣传、贯彻标准的措施	17
(二) 标准的用户评价	17
(三) 标准的修订	18
八、废止现行有关标准的建议	18
九、相关附录	18
附录 1 标准制定第一轮专家调研问卷	19
附录 2 第一轮问卷专家意见汇总处理表	26
附录 3 标准制定第二轮专家调研问卷	39
附录 4 第二轮问卷专家意见汇总处理表	45
附录 5 标准制定第三轮专家调研问卷	53
附录 6 第三轮问卷专家意见汇总处理表	59
附录 7 征求意见汇总处理表	71
附录 8 《儿童体质中医分型与判定标准（制定）》组内讨论会议纪要	86
附录 9 儿童体质问卷的制定组内讨论会议纪要	87

附录 10 儿童中医体质类型流调会议纪要	92
附录 11 儿童体质量表的修订组内讨论会议纪要	93

征求意见稿

儿童体质中医分型与判定标准

一、工作简况

（一）任务背景

目前已建立成人中医体质分类与判定标准，儿童体质分型尚无统一规范、切实可行的标准，现有体质量表存在主观性、复杂性、难以推广等缺点。利用循证方法，制定儿童体质中医分型以及判定标准，能为儿科临床提供标准化、客观化的体质判定依据。明确体质分型，针对不同体质防未病、体证结合辨未病、辨体用药治未病，建立“治未病”医疗健康体系，对于儿童保健、生长发育、防病治病有深远意义。

本标准的编写目的在于规范儿童中医体质的判定标准，为临床医师提供儿童体质标准化判断的策略与方法，提高中医儿科体质判定的技术规范和科研水平，可作为儿童中医体质分型与判断的重要参考依据。

（二）任务来源

本任务来自中华中医药学会立项团体标准，项目计划编号“20210806-BZ-CACM”，立项时间2021年8月17日，计划完成时间为2023年。项目承担单位为南京中医药大学附属医院、首都医科大学附属北京中医医院，项目负责人为赵霞、李敏。

（三）标准起草单位

本标准由南京中医药大学附属医院、首都医科大学附属北京中医医院负责起草，天津中医药大学第一附属医院、云南中医药大学、上海中医药大学附属市中医医院、北京中医药大学东方医院、辽宁中医药大学附属医院、黑龙江中医药大学附属第二医院、山西中医药大学附属医院、山东中医药大学附属医院、湖南中医药大学第一附属医院、北京中医药大学东直门医院、河南中医药大学第一附属医院、北京中医药大学第三附属医院、成都中医药大学附属医院、湖北省中医院、北京中医药大学参加起草。

二、标准的编制原则和关键技术内容

（一）标准的编制依据和原则

本标准编制遵循“科学性、实用性、规范性”原则，在循证方法学专家的指导下开展《儿童体质中医分型与判定标准》的研究。

1.科学性

科学性是编制本标准的前提，也是保障标准质量的基础。本标准在编制过程中，严格遵循科学性原则。本团队广泛调查了国际形成循证指南证据的方法，采用了“文献研究法”“专家问卷调查法（Delphi法）”“专家会议法”三法合一

的研究方法，保证了标准的科学性。专家问卷调查采用国际广泛应用的 Delphi 法为基础加以改良，结合中医儿科行业的具体情况，遴选了具有代表性、权威性的业内专家，形成了三轮调查问卷，并对答卷数据进行了统计分析，使之成为有效凝聚专家共识的方法。邀请了以中医体质学、中医儿科学、中西医结合儿科学、标准化、文献学、方法学等专家学者组成的论证组召开了专家共识会，就项目工作组通过文献研究、专家问卷调查形成的临床问题原始清单进行投票讨论，对其中有争议、有待讨论、商榷的内容，请专家们给出客观和专业化的意见，以达成共识。

由Delphi法获得临床专家对标准的共识意见，经专家论证形成最终标准初稿，再经横断面调查儿童体质分型及定义的共识意见，项目组成员将定义逐条转化成量表的条目，对量表内容及适用性进行讨论，形成儿童体质量表，并根据儿童生理、心理等特点，制作成3个年龄段的儿童体质调查问卷。选取全国具有地域代表性的单位，采用横断面调查法进行问卷调查，对调查数据进行信度、效度检验，召开专家论证会，根据统计结果对量表及定义进行修订，再次经专家论证形成最终标准。

2.实用性

本标准规范了儿童中医体质的术语定义、年龄范围及分层、儿童体质中医分型与特征，儿童体质中医分类的判定，适合与中医科、儿科、治未病科、妇幼保健院等相关临床医师以及从事临床、教学、科研等工作使用。使临床工作者全面了解儿童体质中医相关知识、易于实际操作，能在儿童体质中医分型的判定过程中得到广泛的实际应用。

3.规范性

本标准在研制过程中，依据《中华中医药学会团体标准管理办法》和《中华中医药学会指南技术方案》中的规定进行，以GB/T1.1—2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》为指导性文件，以《ZYYXH/T473-2015 中华中医药学会标准·中医临床诊疗指南编制通则》为参考性文件。所采用的技术方法，包括文献检索、专家问卷调查方法、量表形成、专家论证方法等，均按照国际比较公认的方法进行，保证了本标准的研制方法，包括名词术语、语言文字、量表应用等的规范性要求。

（二）标准的关键技术内容

本文件的关键技术内容，包括范围，儿童体质中医的定义，年龄范围及分层，体质分型及特征，儿童体质类型的判定等。

①范围：本文件适用于儿童体质中医分型的判定；适合中医科、儿科、治未病科等相关临床医师使用。

②术语和定义：阐述了儿童体质中医的定义。

③年龄分层：阐述本标准适用年龄，并按照儿童生长发育的不同阶段划分为

1~3岁、4~6岁、7~12岁。

④体质分型及特征：阐述儿童体质中医的分型与特征，本标准将儿童体质中医分型划分为10种基本体质类型及5种五脏体质类型。

⑤儿童体质中医分类的判定：阐述儿童体质中医量表的使用及计算方式，设置儿童体质中医分型与判定表。

三、主要工作过程

（一）提案、申请、立项

1. 提案：2021年6月中旬，由项目负责人牵头，成立起草组及专家指导委员会，起草专家来自北京、云南、辽宁、黑龙江、山西、上海、山东、天津、湖南、北京、河南、成都、湖北等的三甲中医院和西医院，具有地域均衡性、学科代表性及行业影响力。项目负责人明确了专家组及工作组各自的责任及分工，指定了项目组秘书，负责各项工作的沟通与协调。

2. 申请：2021年7月上旬，经起草组内讨论，初步完成《儿童体质中医分型与判定》草案，项目组向中华中医药学会提交了草案及立项申请书，进入形式审查阶段。2021年7月15日，项目组参加了中华中医药学会组织的立项审查会，评审专家对申请的团体标准进行评审，针对评审专家的意见与建议，项目组对草案和立项申请书进行了修改并重新提交。

3. 立项：2021年8月17日，中华中医药学会发布立项公告，《儿童体质中医分型与判定标准》正式立项，立项编号为20210806-BZ-CACM。

（二）成立标准起草组

1. 标准起草组成立方式

本标准的起草组是由项目负责人召集，于2021年6月中旬确定了项目组成员，采用电话及线上沟通的方式成立了项目组和专家指导委员会。

2. 标准起草组组成情况

（1）标准起草组组成情况

本标准的起草组成员根据参与情况，分为主要起草人和其他起草人，起草组成员名单及分工详见下表。

（2）标准起草组成员名单及分工

以表格形式列出，见表1。

表1 标准起草组成员及其工作内容

序号	姓名	单位	职务/职称	专业	学位	工作内容
1	赵霞	南京中医药大学附属医院	教授，主任中医师	中医儿科学	博士	项目负责人、主要起草人，统筹各项工作，组织实施、

						论证, 征求意见及推广, 总结。
2	李敏	首都医科大学附属北京中医医院	副教授, 主任医师	中医儿科学	博士	项目负责人、主要起草人, 统筹各项工作, 组织实施、论证, 征求意见及推广, 总结。
3	汪受传	南京中医药大学附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	硕士	标准起草, 参与专家访谈、基本问题的确定、根据征求意见修改完善标准、专家论证。
4	熊磊	云南中医院大学	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	标准起草, 参与专家访谈、基本问题的确定、根据征求意见修改完善标准、专家论证。
5	王雪峰	辽宁中医药大学附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	标准起草, 参与专家访谈、基本问题的确定、根据征求意见修改完善标准、专家论证。
6	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	标准起草, 参与专家访谈、基本问题的确定、根据征求意见修改完善标准、专家论证。
7	秦艳虹	山西中医药大学附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	硕士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
8	薛征	上海中医药大学附属市中医医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
9	张葆青	山东中医药大学附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
10	李新民	天津中医药大学第一附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
11	王孟清	湖南中医药大学第一附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
12	王俊宏	北京中医药大学东直门医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
13	任献青	河南中医药大学第一附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
14	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	教授, 主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发表相关修改意见。
15	赵琼	成都中医药大学	教授, 主任中医	中医儿科学	博士	参与工作讨论, 发

		附属医院	师			表相关修改意见。
16	袁 斌	南京中医药大学附属医院	教授,主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论,发表相关修改意见。
17	张雪荣	湖北中医药大学附属医院	教授,主任中医师	中医儿科学	博士	参与工作讨论,发表相关修改意见。
18	陈秀珍	南京中医药大学附属医院	主任中医师	中医儿科学	硕士	参与工作讨论,发表相关修改意见。
19	白一帆	首都医科大学附属北京中医医院	住院医师	中医儿科学、方法学	硕士	指导问卷设计、方法学指导。
20	白明华	北京中医药大学	主治医师	中医儿科学、方法学	硕士	指导问卷设计、方法学指导。
21	单祎文	南京中医药大学附属医院	-	中医儿科学	博士在读	秘书
22	蔡承翰	南京中医药大学附属医院	-	中医儿科学	硕士在读	秘书

3. 利益冲突声明

项目组成员均签署了专家知情同意书和利益冲突声明,并承诺不得因收受不合法利益,影响标准制订的科学、公正和准确性。

(三) 确定标准的题目和范围

目前已建立成人中医体质分类与判定标准,儿童体质分型尚无统一规范、切实可行的标准,现有体质量表存在主观性、复杂性、难以推广等缺点。利用循证方法,制定儿童体质中医分型以及判定标准,能为儿科临床提供标准化、客观化的体质判定依据。明确体质分型,针对不同体质防未病、体证结合辨未病、辨体用药治未病,建立“治未病”医疗健康体系,对于儿童保健、生长发育、防病治病有深远意义。

基于此,在中华中医药学会的监督和指导下,项目组申报了该项目,并确定了标准的题目——《儿童体质中医分型与判定标准》,同时也确定了标准的范围,本标准包含了儿童中医体质的术语定义、年龄分层、体质类型、体质类型的特征、体质类型的判定;本标准突出临床实用性,结合循证评价及专家咨询,适用于中医科、儿科、治未病科、妇幼保健院等相关临床医师以及从事临床教学、科研等工作人员使用。本标准的编写目的在于规范儿童中医体质的判定标准,为临床医师提供儿童体质标准化判断的策略与方法,提高中医儿科体质判定的技术规范 and 科研水平,可作为儿童中医体质分型与判断的重要参考依据。

(四) 构建标准问题

1. 专家访谈

(1) 访谈方案确定过程及方法

针对标准拟解决的问题,进行了初步的文献筛选及研究,根据文献研究的结

果起草了半结构化的访谈提纲，访谈专家为具有丰富工作经验的临床专家，主要研究方向为中医儿科学、儿科学、文献学、方法学等。因受疫情影响本次专家访谈以电话和线上访问的形式进行，受访专家共6人。访谈提纲的起草由专家指导委员会专家指导，起草组成员具体完成。访谈专家遴选的标准：三级甲等医院具有高级职称、知名度较高，对儿童中医体质擅长的临床专家，遴选专家时也同时考虑到了专家分布的地域性。

(2) 受访专家名单

建议表格的形式列出，见表2。

表2 专家访谈受访专家名单

姓名	单位	职务/职称	专业
汪受传	南京中医药大学附属医院	教授、主任中医师	中医儿科学
熊磊	云南中医药大学	教授、主任中医师	中医儿科学
王素梅	北京中医药大学东方医院	教授、主任中医师	中医儿科学
王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	教授、主任中医师	中医儿科学
秦艳虹	山西中医药大学附属医院	教授、主任中医师	中医儿科学
薛征	上海中医药大学附属市中医医院	教授、主任中医师	中医儿科学

(3) 访谈提纲：

1. 儿童中医体质的定义是什么？
2. 您认为儿童体质中医分型与判定标准的适用对象和适用范围应该包括哪些人？
3. 儿童中医体质的年龄分层如何确定？
4. 儿童体质中医分型与现行成人中医体质分型的差异是什么？
5. 儿童中医体质分哪几种类型？每个类型如何判定？
6. 如何编制儿童体质中医量表？
7. 如何验证儿童体质中医量表的真实性与可靠性？
8. 对于《儿童体质中医分型与判定标准》的制订，您还有哪些宝贵建议？

(4) 访谈结论

1. 儿童中医体质可以参考成人中医体质的定义，体质判断条目从“一般特征”“心理特征”“病证倾向”“对外界环境适应能力”四大特征进行分类。

2. 儿童体质中医分型与判定标准的适用对象根据专家访谈意见总结主要是1~12岁健康儿童；适用范围可以包括中医科、儿科、治未病科、妇幼保健院等相关临床医师以及从事临床教学、科研等工作。

3. 儿童体质中医分型的年龄分层根据儿童生理、心理等特点，分为3个年龄段，分别为1~3岁、4~6岁、7~12岁，根据不同年龄分层体质分型及判定标准的特征略有差异。

4. 儿童的生理特征及发病倾向与成人不同，需要体现中医儿科特色，建议可从小儿五脏有余不足的生理特点增加五脏体质类型。

5. 在成人九种体质分型的基础上, 结合小儿生理特点, 新增阳热质、食滞质及五脏体质类型, 并删去血瘀质、湿热质。

6. 根据Delphi法和共识会议的专家意见, 制作各体质亚量表, 并汇总成儿童中医体质质量表草案。根据量表结果, 咨询具有量表编制经验的专家及方法学专家, 编制儿童中医体质调查问卷。

7. 采用临床体质调查分析方法, 在专家指导组指导下, 选取不同地域的学校、妇幼保健机构作为评价单位, 对符合纳入标准的儿童进行体质调查, 对调查结果进行信度、效度检测。

8. 专家建议: 儿童体质中医量表应遵循方便、有效原则, 在年龄分层、体质分型及问题设置应考量到临床应用的可行性与操作性, 部分问题需明确由医生判断, 其余由家长及儿童判断。

2. 临床调研

(1) 调研方案确定的过程及方法

经过文献整理、专家访谈及对专家访谈结论的梳理, 在方法学专家的指导下, 项目工作组运用德尔菲法向按标准遴选出的专家作三轮问卷调查。专家遴选的标准: 包括对儿童中医体质擅长的中医临床专家、方法学专家以及经济学专家在内, 精通本学科的业务, 有一定的知名度、以高级职称为主、临床工作经验丰富、有兴趣和能够坚持完成三轮问卷调查的专家, 遴选专家时同时考虑到专家分布的地域性。三轮调研分别收回37、39、32份反馈答卷。

对专家答卷的统计分析, 用Excel表格录入数据, 进行评价, 按照数理统计结果分析汇总专家意见, 由第一轮调查问卷讨论修改后再形成第二轮调查问卷, 再由第二轮调查问卷讨论修改后形成第三轮调查问卷。(第一轮专家调研问卷及专家意见汇总处理表见附录1、2; 第二轮专家调研问卷及专家意见汇总处理表见附录3、4; 第三轮专家调研问卷及专家意见汇总处理表见附录5、6; 组内讨论会议纪要见附录8)。

(2) 调研对象分布情况

以表格形式列出, 见表3。

表 3 问卷调查受访专家名单

序号	姓名	单位	职称
1	汪受传	南京中医药大学附属医院	教授、主任医师
2	熊磊	云南中医院大学	教授、主任医师
3	王雪峰	辽宁中医药大学附属医院	教授、主任医师
4	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	教授、主任医师
5	秦艳虹	山西中医药大学附属医院	教授、主任医师
6	薛征	上海中医药大学附属市中医医院	教授、主任医师
7	张葆青	山东中医药大学附属医院	教授、主任医师

8	李新民	天津中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
9	王孟清	湖南中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
10	王俊宏	北京中医药大学附属东直门医院	教授、主任医师
11	任献青	河南中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
12	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	教授、主任医师
13	赵琼	成都中医药大学附属医院	教授、主任医师
14	袁斌	南京中医药大学附属医院	教授、主任医师
15	张雪荣	湖北中医药大学附属医院	教授、主任医师
16	陈秀珍	南京中医药大学附属医院	主任医师
17	姜之炎	上海中医药大学附属龙华医院	教授、主任医师
18	赵鋈	上海中医药大学附属曙光医院	副教授、主任医师
19	吴力群	北京中医药大学东方医院	教授、主任医师
20	宋桂华	河南中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
21	孙丽平	长春中医药大学附属医院	教授、主任医师
22	孙香娟	成都中医药大学附属医院	教授、主任医师
23	刘华	广州中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
24	张桂菊	山东中医药大学附属医院	教授、主任医师
25	李岚	浙江中医药大学附属第一医院	副教授、副主任医师
26	王力宁	广西中医药大学附属第一医院	教授、主任医师
27	陈健	浙江中医药大学附属第一医院	教授、主任医师
28	彭玉	贵州中医药大学第二附属医院	教授、主任医师
29	陈华	浙江中医药大学附属第一医院	教授、主任医师
30	何丽	上海市儿童医院	教授、主任医师
31	胡思源	天津中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
32	翟文生	河南中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
33	俞建	复旦大学附属儿童医院	教授、主任医师
34	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
35	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
36	冯晓纯	长春中医药大学附属医院	教授、主任医师
37	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	教授、主任医师
38	陈竹	贵州中医药大学第二附属医院	教授、主任医师
39	吴振起	辽宁中医药大学附属医院	教授、主任医师

(3) 调研结论（具体见附录）

1. 明确本标准适用1~12岁儿童体质分型及判定。1岁以下的婴儿及12~18岁青春期小儿童体质状态较为特殊，暂未纳入本次制订范围。待今后修订时再补充完善，细化各年龄层的体质分型及判定。

2. 根据儿童生理、心理等特点，儿童体质中医分型的年龄分层分为3个年龄段，分别为1~3岁、4~6岁、7~12岁，各年龄层体质分型及判定标准略有差异。

3. 血瘀质多数专家认为在儿童体质类型中较为少见，且临床常见于哮喘反复发作、鼻炎、腺样体肥大等患儿，多为疾病状态的表现故未纳入；血虚质多数专家认为已与贫血诊断部分重合，已属疾病范畴，故未纳入。

4. 脏腑体质从完整性考虑，增加“心亢质”以完善五脏体质并对应小儿五脏有余不足的生理特点。

5. 湿热质与食滞质在三轮专家问卷调查中意见较为分歧，专家组讨论后决议暂时保留并转化为问卷量表，待临床调查结果反馈验证。

3. 标准问题原始清单

建议以表格形式列出根据专家访谈及临床调研结果形成的标准问题原始清单，一般包括基础问题和临床问题，基础问题不能按照PICO化原则构建，临床问题需按照PICO化原则构建，详见表4。

表 4 标准原始问题清单

基础问题	
序号	问题
1	您认为儿童体质中医分型与判定标准的适用对象和适用范围应该包括哪些人？
2	儿童体中医体质的年龄分层如何确定？
3	儿童中医体质分哪几种类型？每个类型如何判定？
4	如何验证儿童体质中医量表的真实性与可靠性？

4. 标准问题

(1) 标准问题形成方法

经过前期起草组梳理、专家访谈、构建原始问题清单等流程，根据标准的制备要求及目的，经专家组讨论后达成共识，经过起草组成员会议讨论后对原始问题进行细化，形成标准问题清单。

(2) 标准问题清单

建议以表格形式列出最终的标准问题清单。见表5。

表 5 标准问题清单

基础问题	
序号	问题
1	您认为儿童体质中医分型与判定标准的适用对象和适用范围应该包括哪些人？
2	儿童体中医体质的年龄分层如何确定？
3	儿童中医体质分哪几种类型？每个类型如何判定？
4	如何验证儿童体质中医量表的真实性与可靠性？

(五) 证据的检索、筛选、提取与综合

1. 证据检索

(1) 检索方法

现代文献检索的数据库主要包括：中国知网新平台（CNKI）、中文科技期刊数据库（VIP）、中国生物医学文献数据库（CBM）、万方数据知识服务平台、中国优秀博硕士学位论文全文数据库、MEDLINE、Clinical Trial、美国国立标准

库 (The National Guideline Clearinghouse, NGC) 等, 检索年限为建库至今。古代文献主要依据中医儿科古代文献数据库。由文献专家提出检索策略, 课题组讨论后开展检索。以计算机检索结合手工检索。手工检索主要检索中医儿科教材、中医基础理论教材、标准及相关专著, 同时注意搜集未公开发表的科研报告、学位论文、会议论文等灰色文献。对于来自同一单位同一时间段的研究和报道以及署名为同一作者的实质内容重复的研究和报道, 则选择其中一篇作为目标文献。

(2) 检索结果

检索到各数据库结果如下:

CNKI: 630篇、维普网: 895篇、万方数据库: 2395篇。

2. 证据筛选和资料提取

(1) 证据筛选和资料提取方法

文献的筛选与资料提取由两名研究者独立完成, 根据纳入标准和排除标准, 阅读文献全文, 筛选出符合的文献, 并进行交叉核对。最后提取纳入研究的相关信息, 制作成表格。

基础问题研究提取: 包括儿童中医体质的术语描述及定义、年龄分层、儿童体质中医分型、儿童体质中医分型判定标准等。

(2) 纳入排除标准

纳入和排除标准: 必须与儿童中医体质有关或研究对象为儿童, 具有明确体质分型, 适用年龄范围, 提供明确体质判定参考, 提出体质分类, 提供各体质特征条目等, 不符合以上标准的文献予以排除。

根据纳入标准和排除标准, 筛选合格的文献, 详细阅读全文。

(3) 证据筛选流程及结果

证据筛选流程及结果, 参见图1。

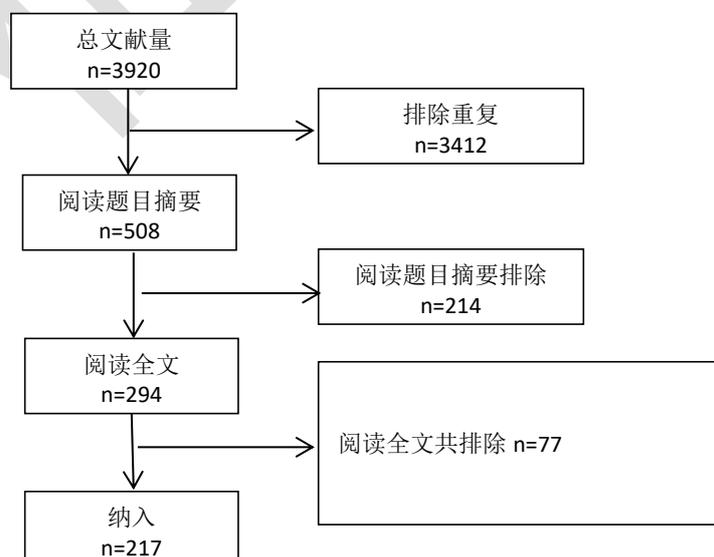


图1 证据筛选流程图

3. 证据综合

采用改良德尔菲法，通过问卷调查和专家共识会议达成共识推荐意见，形成推荐意见清单。

(六) 推荐意见

1. 推荐意见形成方法

推荐意见由起草组根据所纳入的研究循证级别，之后通过起草专家在论证会上进行讨论决定。

2. 证据概要表

对于基础问题，列于基础问题证据概要表，见表6。

表6 基础问题证据概要表

基础问题	儿童中医体质分为哪些类型？
研究类型及数量	共纳入217篇文献
统计分析结果	平和质出现133次，特禀质出现109次，气虚质出现174次，阳虚质出现140次，阴虚质出现163次，阳热质出现8次，气郁质出现81次，痰湿质出现169次，湿热质出现99次，积滞质出现7次，肺脾质出现21次，脾气不足质出现12次，偏肾虚质出现6次，心火偏旺质出现5次，肝亢质出现8次
结论	根据统计结果并经过组内讨论，将出现频次高者纳入问卷

(七) 问卷制定

1. 儿童体质及问卷的制定

《儿童中医体质定义》经过Delphi法专家论证会完善后，由项目工作组进一步讨论对于儿童体质问卷的制定，就不同年龄段儿童体质分型、体质定义与条目的转换以及体质问卷题项的设置3类问题进行讨论。儿童体质问卷的制定组内讨论会议纪要见附录9。经讨论，初步制定：①根据《儿童中医体质定义》将儿童体质分为15种，包括：平和质、特禀质、气虚质、阳虚质、阴虚质、气郁质、阳热质、痰湿质、湿热质、食滞质、偏肺虚质、偏脾虚质、偏肾虚质、偏肝亢质、偏心亢质。根据不同年龄段儿童生理特点，设定1~3岁儿童体质问卷包含除气郁质在内的14个体质，共设题目92道；设定4~6岁儿童体质问卷包含以上15个体质，共设题目96道；设定7~12岁儿童体质问卷包含以上15个体质，共设题目104道。②对不同体质类型中的相似定义进行合并，并根据不同年龄段儿童生理、病理、心理特点，由项目工作组讨论将每一条体质定义（即专业化术语）转化成问卷条目（通俗易懂的书面语）。③题项设置：问卷题项采用李克特五分法，题项设置为“总是”“经常”“有时”“偶尔”“从不”，分数由高到低依次为5、4、3、

2、1。每种体质问卷均分为两个部分：第一部分，医务人员判断条目。包括“体型”“肌肉情况”“面色”“唇色”“头发情况”“下眼睑情况”“舌象”共7类属于中医“望诊”部分的题目设置为由医务人员判断。第二部分，家长判断条目，为“饮食”“睡眠”、“出汗”“二便”“情志”“常见表现”及“易患病”等情况。其中，第一部分由医务人员判断的题目，题项设置为“符合”“比较符合”“不符合”，分数由高到低依次为5、3、1；其余3分类选项如“呼吸道感染次数”一题，分数设置同前。其余2分类选项如“有过敏性家族史”“哮喘病史”等题目，题项设置为“是”“否”，分数分别为5、1。

2. 电子问卷的制作

采用为前期课题定制的手机客户端进行数据录入。数据库初步建立之后，由数据管理员建立几份模拟的CRF表格，由录入员录入模拟的CRF，进行数据库的测试，并对数据库进行更新，以上相应的文档均需要进行相应的更新。

本研究产生的数据将由两名数据录入员进行双录入。并在数据录入前，对数据录入员进行专门的录入培训。数据录入完成后，将利用数据库进行录入一致性比对，并生成比对报告。在此基础上对不一致之处进行双核查。核查有误之处可进行修改。

系统核查主要采用SAS 9.3软件编写核查程序，主要核查数据收集或录入过程中的逻辑错误和缺失值。核查后产生数据澄清表格。由数据管理单位制作正式的数据质疑表。并对数据库进行修改。对数据库的任何改动都将作记录，记录何时、何人因何原因修改数据。采用SPSS 21.0 软件进行数据整理、统计分析。

3. 问卷调查培训会议

项目工作组邀请全国14个省市的17家中医医院的专家及参与问卷调查人员参与会议，针对问卷调查前的注意事项及电子问卷的软件操作流程进行统一培训，以确保问卷调查质量。参与单位：长春中医药大学附属医院、首都医科大学附属北京中医医院、北京中医药大学东方医院、北京中医药大学第三附属医院、天津中医药大学附属医院、山东中医药大学附属医院、河南中医药大学附属医院、河南洛阳妇幼保健院、陕西中医药大学附属医院、南京中医药大学附属医院、上海中医药大学附属市中医医院、湖北中医药大学附属医院、湖南中医药大学附属医院、成都中医药大学附属医院、贵州中医药大学第二附属医院、云南中医药大学附属医院、福建中医药大学附属人民医院。会议主要针对软件的操作问题、问卷题目的讲解以及突发情况的处理方法3类问题进行培训。会议记录见附录10。

4. 问卷的信度效度检验

问卷调查考虑到地域代表性，涉及单位涵盖我国东北、华北、华中、华东、西南、西北六大区域，同时各参与单位需招募当地城区、郊区健康儿童。采用题目与样本量比例1:10原则计算样本量，最终收集1~3岁儿童体质问卷1103份，4~6岁儿童体质问卷1241份，7~12岁儿童体质问卷1755份。

采用高低分组比较法计算区分度；采用pearson相关系数法计算各量表的总分与该量表内各个条目的相关性，以相关系数 ≥ 0.4 认为相关度高。信度分析采用克朗巴赫 α 系数反应量表的内在一致性，一般认为需要 >0.7 。效度分析采用探索性因子分析反映量表的结构效度。

5. 量表条目的修订

根据信、效度结果，将可以删减的条目进行整合，由项目工作组讨论对于可删减条目是否进行保留，最终结果如下：特禀质量表删减1个条目，气虚质量表删减3个条目，阳虚质量表删除3个条目，阴虚质量表删除2个条目，阳热质量表删除2个条目，痰湿质量表删除3个条目，湿热质量表删除1个条目，偏脾虚质量表删除1个条目，偏心亢质量表删除1个条目。儿童体质量表的修订组内讨论会议纪要见附录11。

1~3岁儿童体质问卷包含除气郁质在内的14个体质，保留题目83道；设定4~6岁儿童体质问卷包含以上15个体质，保留题目87道；设定7~12岁儿童体质问卷包含以上15个体质，保留题目95道。

（八）撰写标准草案

《儿童体质中医分型与判定标准》草案的执笔人为南京中医药大学附属医院儿科赵霞教授，草案成稿于2022年4月中旬，采用通讯形式通过邮件将草案稿发送给组内所有成员，除执笔人外的其他标准起草组主要成员对标准草案提出修改意见。

（九）标准草案的质量评价及适用性评价

1. 质量评价

描述对标准进行质量评价的专家姓名、单位、职务或职称，并对质量评价的主要结果进行总结，同时建议以表格形式汇总标准的质量评价结果，见表7。

表7 标准质量评价结果

序号	条目内容	选择人数		
		是	否	不适用
1	标准制订小组由包含临床专家和方法学家在内的多学科团队组成			
2	标准制订人员与标准内容无利益冲突			
3	有构建清楚的临床问题			
3.1	报告了中医病名或西医病名或具体中医证候			
3.2	报告了干预措施的具体类型如汤药、中成药、针灸等			
3.3	对照措施合理			
3.4	结局指标是具有临床重要性，或能体现中医药治疗优势的指标			
4	检索范围全面			
4.1	检索内容包括了中医古籍文献与现代临床研究文献			
4.2	报告了检索的数据库、检索时间、检索词			
4.3	提供了代表数据库的具体检索策略			
5	提供了纳入排除标准，并与临床问题相符			

6	描述了文献筛选过程，并提供了清晰的筛选流程图			
7	提供了排除文献列表			
8	数据提取过程清晰			
9	提供了纳入文献清单及纳入文献特征表			
10	数据综合过程正确			
10.1	效应值选择正确			
10.2	统计分析方法正确			
11	选用了国际或行业内公认的证据质量评价方法，且证据质量评价过程正确，前后无矛盾			
12	提供了证据概要表			
13	明确描述形成推荐意见的考虑要素			
14	明确解释推荐强度的含义			
15	明确描述形成推荐意见的方法，并提供了相关附录如调研问卷或会议记录			
16	每条推荐意见均有证据支持			

2. 适用性评价

对适用性评价的主要结果进行总结，同时以表格形式汇总标准的适用性评价结果，见表8。

表8 标准适用性评价结果

序号	条目	选择人数		
		是	否	不适用
领域1. 总体				
1	制定的机构组织及成员具有权威性			
2	明确定义标准使用人群（中医医师/中西医结合医师/西医医师等）			
3	明确定义标准适用环境（三级医院/二级医院/社区诊疗中心等）			
4	标准内容全面			
5	理、法、方、药一致			
领域2. 清晰性				
1	推荐建议易于识别（在框中加粗，粗体文字，下划线等）			
2	推荐意见表达用词明确，并列出每项推荐意见的证据等级			
3	列出标准内包含的所有术语和英文译名，及其具体定义			
4	标准中的临床问题明确，且与推荐意见前后一致			
领域3. 可执行性				
1	标准使用人员可以理解标准内容			
2	明确定义患者人群特征，必要时应列出不适用的亚组人群			
3	疾病的病因清晰，有依据，并得到行业认同			
4	疾病的病机清晰，有依据，并得到行业认同			
5	中医常见证候清晰，有依据，并得到行业认同			
6	对于推荐的方药，明确描述了具体组方			
6.1	报告了方剂名称；			
6.2	报告了方剂来源；			
6.3	报告了方剂组成及每味中药的克数；			
6.4	报告了用药方案；			

6.5	报告了煎煮法（需要时列出）；			
6.6	报告了加减用药方案（需要时列出）；			
6.7	报告了注意事项			
6.8	如果有合并治疗，描述合并治疗方案			
6.8.1	合并治疗类型			
6.8.2	合并治疗时机			
6.8.3	合并治疗剂量/频次			
6.8.4	合并治疗疗程			
6.9	明确描述该方剂改善的结局			
7	对于中成药，明确描述了下列信息			
7.1	报告了用药方案；			
7.2	报告了疗程；			
7.3	报告了注意事项			
7.4	如果有合并治疗，描述合并治疗方案			
7.4.1	合并治疗类型			
7.4.2	合并治疗时机			
7.4.3	合并治疗剂量/频次			
7.4.4	合并治疗疗程			
7.5	明确描述该中成药改善的结局			
7.6	该中成药是否属于医保药物或基药			
8	对于非药物治疗法（如针刺，推拿等），提供足够详细信息，以允许临床医师可以进行相关操作			
8.1	针刺			
8.1.1	报告了针刺的穴位			
8.1.2	报告了针刺的深度			
8.1.3	报告了针刺的刺激方式			
8.1.4	报告了留针时间			
8.1.5	报告了治疗频次			
8.1.6	报告了疗程			
8.1.7	必要时报告联用的其他干预措施			
8.1.8	明确描述该疗法改善的结局			
8.2	灸法			
8.2.1	报告了灸法的适用情况			
8.2.2	报告了某灸法的操作要点			
8.2.3	报告了治疗频次			
8.2.4	报告了灸法的疗程			
8.2.5	明确描述该疗法改善的结局			
8.3	推拿			
8.3.1	报告了推拿手法			
8.3.2	报告了推拿时间			
8.3.3	报告了治疗频次			
8.3.4	报告了疗程			
8.3.5	明确描述该疗法改善的结局			
8.4	针刀疗法			
8.4.1	报告了无菌操作要点			
8.4.2	报告了进针的取穴部位			
8.4.3	报告了进针的深度			
8.4.4	报告了进针手法的操作要点			
8.4.5	报告了治疗频次			

8.4.6	报告了疗程			
8.4.7	必要时报告联用的其他干预措施（如推拿）			
8.4.8	明确描述该疗法改善的结局			
8.5	敷贴、熏洗			
8.5.1	报告了贴敷片剂治疗的部位或熏洗的部位			
8.5.2	报告了治疗频次			
8.5.3	报告了疗程			
8.5.4	必要时报告联用的其他干预措施			
8.5.5	明确描述该疗法改善的结局			
8.6	耳穴			
8.6.1	报告了耳穴刺激的穴位			
8.6.2	报告了治疗频次			
8.6.3	报告了疗程			
8.6.4	必要时报告联用的其他干预措施			
8.6.5	明确描述该疗法改善的结局			
8.7	传统功法（太极、气功等）			
8.7.1	报告了具体功法的名称			
8.7.2	报告了练功的频次与时长			
8.7.3	报告了练功的注意事项			
8.8	其他非药物疗法			
9	必要时可针对性提出预防调护的措施			
10	必要时可针对性提出康复调摄的措施			

3. 评价结果分析

分析记录质量评价和适用性评价结果，根据其结果，修改完善标准草案，形成征求意见稿。

（十）征求意见

项目工作组完成专家访谈、文献研究、撰写草案、组内征求意见、专家论证会等工作后，于2023年7月30日开展公开征求意见，同时向河南、成都、江西、北京、云南、山东、重庆、湖北、深圳、江苏、山西、上海、广西、湖南、海南、广州、辽宁、甘肃等地的31位专家发送征求意见稿，征求意见截止时间为2023年8月5日。回函专家27名，回函并有建议或意见的专家26名，提出意见101条。

征求意见汇总处理表见附录7。

（十一）送审

记录提交审查的时间，标准化办公室形式审核意见及处理情况。记录审查会议的情况，包括会议时间、评审专家、评审意见和意见处理情况。

四、与国内外同类指南的对比和最新指南采用情况

（一）目前检索到与中医体质标准相关的（法规/标准/文件）共1项，其中成人标准共1项，包括《中医体质分类与判定》标准，《中医体质分类与判定》是对成人中医体质分型的判定，本文件与上述相关文件无冲突。

(二) 引用了《中医体质分类与判定》中的心理特征、发病倾向、对外界环境适应能力的分类方式；引用了《儿童哮喘治未病干预方案》中的儿童中医体质的术语和定义。

五、与现行强制性国家标准或政策法规的关系

本项目研究形成儿童体质中医分型与判定的团体标准与现行强制性国家标准或政策法规没有冲突，并且在编制过程中严格遵循已有的国际、国内标准，使文本内容符合规范，言之有据。

六、代表性分歧意见的处理经过和依据

整个编制过程中未出现重大分歧意见。

七、宣传、贯彻标准和后效评价标准的要求和措施

(一) 宣传、贯彻标准的措施

1. 标准的实施单位

本标准发布后，拟在以下单位实施：南京中医药大学附属医院、首都医科大学附属北京中医医院、云南中医院大学、辽宁中医药大学、黑龙江中医药大学附属第二医院、山西中医药大学、上海中医药大学附属市中医医院、山东中医药大学附属医院、天津中医药大学第一附属医院、湖南中医药大学第一附属医院、北京中医药大学附属东直门医院、河南中医药大学第一附属医院、北京中医药大学第三附属医院、成都中医药大学、湖北中医药大学、北京中医药大学，并将积极推广至中医药标准研究推广基地（试点）建设单位、与标准相关的国家中医临床研究基地建设单位、国家中医重点专科专病和重点学科建设单位、承担过与标准相关的国家和行业中医药科研项目并获得各级奖励的单位、参加过待修订标准制修订工作的单位、参加过与标准相关的诊疗方案和临床路径制定的单位、与标准相关的学术团体的成员单位。

2. 其他宣传、贯彻本标准的措施

本项目研究形成的《儿童体质中医分型与判定标准》经审查批准发布后，需要采用多种渠道宣传、贯彻、实施。

①由国家中医药管理局统一组织行业内的推广和贯彻实施工作。

②举办标准应用推广培训班、继续教育学习班，培训中医儿科专业人员，促进标准的宣传、推广和应用。

③利用中华中医药学会儿科分会、世界中医药学会联合会儿科专业委员会这两个学术平台，在其所开展的各种国内、国际学术活动中加以介绍。

④在学术杂志上发表标准及相关的学术论文，宣传、推广，并吸收进一步完善的意见。

(二) 标准的用户评价

拟于标准发布后开展标准的用户评价。用户评价的方案如下：

①邀请不同地域的10家医疗机构作为用户评价单位，评价单位以三级医院为主，同时也可包括不同类别、不同等级的医疗机构；

②项目组对承担评价任务的研究者进行培训，使参与评价的用户了解标准制订的整体情况；

③用户使用后，提交评价使用报告给项目组；

④项目组收集整理用户使用报告，为后期优化方案奠定基础。

（三）标准的修订

建议在本标准发布实施3~5年后，依据临床研究的进展和技术方法的进步，对本标准进一步补充、修订、更新。

八、废止现行有关标准的建议

无。

九、相关附录

附录1 标准制定第一轮专家调研问卷

附录2 第一轮问卷专家意见汇总处理表

附录3 标准制定第二轮专家调研问卷

附录4 第二轮问卷专家意见汇总处理表

附录5 标准制定第三轮专家调研问卷

附录6 第三轮问卷专家意见汇总处理表

附录7 征求意见汇总处理表

附录8 《儿童体质中医分型与判定标准（制定）》组内讨论会议纪要

附录9 儿童体质问卷的制定组内讨论会议纪要

附录10 儿童中医体质类型流调会议纪要

附录11 儿童体质量表的修订组内讨论会议纪要

附录 1 标准制定第一轮专家调研问卷

《儿童体质中医分型与判定标准》 第一轮专家问卷调查表

尊敬的_____教授：

您好！

我们是南京中医药大学附属医院和首都医科大学附属北京中医医院《儿童体质中医分型与判定标准》工作组，目前正在进行由中华中医药学会立项的儿童体质课题研究工作。本项研究将通过文献研究、专家问卷调查、共识会议、体质量表制作及儿童体质问卷调查等研究方法完成儿童体质中医分型与判定标准的制定工作。

本次专家问卷调查采用德尔菲法（Delph 法）分三轮进行：①工作组就文献汇总统计分析，将儿童中医体质分型及定义提出第一轮征询表，请专家就其中各个问题作出评价，并标明理由。②工作组将第一轮专家意见汇总统计分析，提出第二轮征询表，请专家再一次判断并提出修改意见。③将上述确定的儿童中医体质分型及定义制作成量表，形成第三轮问卷，请专家对量表条目进行评价，形成初步的儿童体质中医量表专家集成意见。

我们诚挚地邀请您为本课题调查专家，敬请您在繁忙的工作之余抽暇参加本项研究工作。请您接信后先填写“问卷调查专家个人信息登记表”，然后就我们拟订的第一轮专家问卷调查表提出您的意见。为确保标准制定如期完成，请您务必在收到问卷后**7日内**将调查问卷回复至指定邮箱，如您在12月7日前无暇回复则可不回复，我们将另请专家来完成这项工作。对于回复答卷的专家，我们将认真总结各位专家的意见，统计分析后按序进行第二轮调查工作，届时请您继续协助我们做好这项工作。在研究工作结束后，我们将会按照本次学会标准各项目组制订标准支付每轮问卷劳务。

答卷回复请发至：576101777@qq.com 或 zhaoxiahy@126.com

联系方式：210029 江苏省南京市汉中路 155 号江苏省中医院儿科 单祎文、蔡承翰、赵霞

联系电话：15951839881、18795867627、13915994006

此致

敬礼！

中华中医药学会
《儿童体质中医分型与判定标准》工作组
2021 年 11 月 30 日

《儿童体质中医分型与判定标准》问卷调查专家个人信息登记表

姓名				性别			出生年月		
学历	中专 <input type="checkbox"/>	大专 <input type="checkbox"/>	本科 <input type="checkbox"/>	硕士 <input type="checkbox"/>	博士 <input type="checkbox"/>	博士后 <input type="checkbox"/>	其他:		
职称	教授 <input type="checkbox"/>	副教授 <input type="checkbox"/>	主任 <input type="checkbox"/>	副主任 <input type="checkbox"/>	研究员 <input type="checkbox"/>	副研究员 <input type="checkbox"/>	其他:		
研究生导师	硕导 <input type="checkbox"/>	博导 <input type="checkbox"/>	工作性质	医疗 <input type="checkbox"/>	科研 <input type="checkbox"/>	教学 <input type="checkbox"/>	其他:		
全国老中医药专家学术经验继承人导师 <input type="checkbox"/>					继承人 <input type="checkbox"/>		全国优秀临床优秀人才 <input type="checkbox"/>		
专业	中医儿科 <input type="checkbox"/>	中西医结合儿科 <input type="checkbox"/>	西医儿科 <input type="checkbox"/>	体质或治未病 <input type="checkbox"/>	其他:				
专业工作年限(年)			研究专长	儿童体质 <input type="checkbox"/>	治未病 <input type="checkbox"/>	肺系疾病 <input type="checkbox"/>	其他:		
学会任职	一级学会理事 <input type="checkbox"/>	二级学会会长 <input type="checkbox"/>	副会长 <input type="checkbox"/>	常务理事 <input type="checkbox"/>		理事 <input type="checkbox"/>			
工作单位						邮政编码			
通信地址						手机号码			
电子邮箱									
银行开户名			开户行			账号			
身份证号									

- 说明: 1. 选择的项目请用“√”替换“□”
 2. 工作性质、研究专长可多选
 3. 学历、职称、研究生导师、学会任职按最高选择

《儿童体质中医分型与判定标准》第一轮专家问卷调查表

请对问卷中的每项目赋予分值：0 不列入，1 列入。用数字替换“□”。

一、术语和定义

关于体质定义，我们进行了一定的规范，您认为是否可以列入本标准（0 不列入，1 列入）：

体质是指在先天禀赋（包括遗传）和后天获得基础上，在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征决定着机体的反应状态、对某种致病因子的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性及疾病的预后转归等。

您对儿童体质术语和定义有什么补充意见？请具体说明。

二、年龄分层

我们对年龄分层进行了以下规范，您是否同意列入本标准（0 不列入，1 列入）：

1~12 岁

附：考虑到本标准为第一次制订，时间有限、工作量较大，为保证标准制订的质量，拟先制订 1~12 岁儿童体质分型及判定标准。1 岁以下的婴儿及 12~18 岁青春期小儿体质状态较为特殊，暂未纳入本次制订范围。待今后修订时再补充完善，细化各年龄层的体质分型及判定。

您对儿童体质标准年龄分层有什么补充意见？请具体说明。

三、体质分型

根据文献研究及团队前期已完成的 3-12 岁儿童中医体质类型为基础，拟将 1-12 岁儿童分为 9 种主要的体质类型以及 4 种脏腑体质（4 种脏腑体质在 9 种主要体质类型判定之后对所属脏腑的补充，非必须），您是否同意列入本标准（0 不列入，1 列入）：

9 种主要体质：平和质、气虚质、阴虚质、阳虚质、阳热质、痰湿质、食滞质、气郁质、特禀质；4 种脏腑体质：肺虚质、脾虚质、肾虚质、肝亢质。

您对儿童体质分型有什么补充意见？请具体说明。

四、体质条目

由于小儿脉象和指纹主要依靠中医师的判断，且具有较强的主观性，因此未将其列入体质判定的条目。以下条目的形成基于前期德尔菲法以及本次文献研究中频次统计的结果。您

认为下列哪些应列入体质判定，请对问卷中的每项目赋予分值：0 不列入，1 可列入，2 须列入。用数字替换“□”。本体质定义的量表使用者为中医师。

(一) 主要体质类型

1. 平和质 □

一般情况 □				
精神振作 □	反应敏捷 □	两目有神 □	声音有力 □	发育正常 □
营养良好 □	体形匀称 □	肌肉结实 □	面色红润 □	皮肤润泽 □
头发稠密有光泽 □	不易疲劳 □	纳谷馨香 □	睡眠安稳 □	二便正常 □
舌象 □				
舌淡红 □	苔薄白 □	舌苔薄白或白 □	舌质淡红润泽 □	
心理特征 □				
性格开朗 □				
病证倾向 □				
平素很少生病 □	病后易于康复 □			
对外界环境适应能力 □				
对自然环境和社会环境适应能力较强 □	耐受寒热 □	自我调节能力强 □		

2. 特禀质 □

一般情况 □				
皮肤易瘙痒 □	遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、咳嗽 □	进食不适食物后易腹泻 □	有家族过敏性疾病史 □	下睑多有青眼圈 □
婴幼儿期多有慢性腹泻或湿疹病史 □				
舌象 □				
舌淡红 □	苔薄白 □			
心理特征 □				
注意力不集中 □	心思细腻、敏感 □	焦虑 □		
病证倾向 □				
易患过敏性疾病，如湿疹、过敏性鼻炎、咳嗽变异性哮喘、哮喘、荨麻疹等 □				
对外界环境适应能力 □				
不能很好地适应自然环境的改变 □	接触特定的过敏原会引起过敏反应 □	对易致过敏季节适应能力差，易引发宿疾 □		

3. 气虚质 □

一般情况 □				
精神不振 □	肢倦乏力 □	声音低怯 □	安静少动 □	肌肉松软 □
形体偏瘦或虚胖 □	口唇色淡 □	面色萎黄或晄白 □	睡时露睛 □	头发稀疏无光泽 □
毛发易落 □	自汗 □	腹膨胀满 □	纳少 □	大便量多不易成形 □
大便溏软，或夹不消化食物残渣 □				
舌象 □				
舌淡 □	舌体胖 □	舌边有齿痕 □	苔白 □	苔薄白 □
心理特征 □				
性格内向 □	胆小 □	不喜冒险 □		
病证倾向 □				

易患感冒 <input type="checkbox"/>	易患积滞 <input type="checkbox"/>	易患腹泻 <input type="checkbox"/>	易患腹胀 <input type="checkbox"/>	病后痊愈慢 <input type="checkbox"/>
易患遗尿(仅3岁以上) <input type="checkbox"/>	易患贫血 <input type="checkbox"/>			
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
寒热耐受力差 <input type="checkbox"/>				

4. 阳虚质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
神疲倦怠 <input type="checkbox"/>	面色无华 <input type="checkbox"/>	动作迟缓 <input type="checkbox"/>	形寒肢冷 <input type="checkbox"/>	面色㿔白 <input type="checkbox"/>
口唇淡白 <input type="checkbox"/>	口淡不渴 <input type="checkbox"/>	纳谷不香 <input type="checkbox"/>	不耐生冷食物 <input type="checkbox"/>	小便清长 <input type="checkbox"/>
大便易稀溏 <input type="checkbox"/>	完谷不化 <input type="checkbox"/>	多眠睡 <input type="checkbox"/>		
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌淡胖 <input type="checkbox"/>	舌淡胖嫩 <input type="checkbox"/>	苔白滑 <input type="checkbox"/>		
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格内向 <input type="checkbox"/>	喜静少动 <input type="checkbox"/>			
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患感冒 <input type="checkbox"/>	易患腹痛、腹泻 <input type="checkbox"/>	易患遗尿 <input type="checkbox"/>		
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
耐夏不耐冬 <input type="checkbox"/>	不耐寒湿 <input type="checkbox"/>			

5. 阴虚质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
形体正常或偏瘦 <input type="checkbox"/>	皮肤干燥易瘙痒 <input type="checkbox"/>	两目干涩 <input type="checkbox"/>	口鼻干燥 <input type="checkbox"/>	唇红质干 <input type="checkbox"/>
头发干枯少光泽 <input type="checkbox"/>	午后两颧潮红 <input type="checkbox"/>	手足心热 <input type="checkbox"/>	烦渴喜饮 <input type="checkbox"/>	畏热喜凉 <input type="checkbox"/>
盗汗 <input type="checkbox"/>	入睡困难 <input type="checkbox"/>	夜寐躁扰不宁 <input type="checkbox"/>	大便易干燥 <input type="checkbox"/>	小便短黄 <input type="checkbox"/>
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌红 <input type="checkbox"/>	少津 <input type="checkbox"/>	常出现地图舌 <input type="checkbox"/>	苔少或剥脱 <input type="checkbox"/>	
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格外向 <input type="checkbox"/>	易急躁 <input type="checkbox"/>	好胜心强 <input type="checkbox"/>		
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患盗汗 <input type="checkbox"/>	易患夜啼 <input type="checkbox"/>	易患鼻衄 <input type="checkbox"/>	易患乳蛾 <input type="checkbox"/>	易患便秘 <input type="checkbox"/>
易患口疮 <input type="checkbox"/>	易患头晕、头痛 <input type="checkbox"/>	易患不寐病 <input type="checkbox"/>	感邪易从热化 <input type="checkbox"/>	
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不耐干燥、炎热的环境 <input type="checkbox"/>	耐寒不耐热 <input type="checkbox"/>			

6. 气郁质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
神情抑郁 <input type="checkbox"/>	烦闷不乐 <input type="checkbox"/>	善太息 <input type="checkbox"/>	体型偏瘦 <input type="checkbox"/>	嗝气呃逆 <input type="checkbox"/>
喉间有异物感 <input type="checkbox"/>	食欲减退 <input type="checkbox"/>	眠差 <input type="checkbox"/>	大便偏干 <input type="checkbox"/>	
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌质偏暗 <input type="checkbox"/>	苔薄白 <input type="checkbox"/>	舌淡红 <input type="checkbox"/>	苔白 <input type="checkbox"/>	
心理特征 <input type="checkbox"/>				
情绪不稳定 <input type="checkbox"/>	敏感脆弱 <input type="checkbox"/>	紧张焦虑 <input type="checkbox"/>	多虑 <input type="checkbox"/>	性格内向 <input type="checkbox"/>
沉默寡言 <input type="checkbox"/>				
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患失眠 <input type="checkbox"/>	易患腹痛 <input type="checkbox"/>	易患头痛 <input type="checkbox"/>	易患情志病 <input type="checkbox"/>	易患梅核气 <input type="checkbox"/>
易患百合病 <input type="checkbox"/>				
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
承受挫折的心理能力 较差 <input type="checkbox"/>	对精神刺激适应能 力较差 <input type="checkbox"/>	不适应阴雨天气 <input type="checkbox"/>	对外界环境适应 能力较差 <input type="checkbox"/>	

7. 阳热质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
精神亢奋 <input type="checkbox"/>	形体壮实 <input type="checkbox"/>	面赤唇红 <input type="checkbox"/>	怕热 <input type="checkbox"/>	手足心热 <input type="checkbox"/>

易眼眵多 <input type="checkbox"/>	多汗 <input type="checkbox"/>	口渴喜冷饮 <input type="checkbox"/>	多食易饥 <input type="checkbox"/>	睡眠不宁 <input type="checkbox"/>
磨牙 <input type="checkbox"/>	大便干结臭秽 <input type="checkbox"/>	小便黄 <input type="checkbox"/>	易哭闹 <input type="checkbox"/>	
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌红 <input type="checkbox"/>	苔黄 <input type="checkbox"/>	苔黄厚腻 <input type="checkbox"/>	苔腻(或厚或干) <input type="checkbox"/>	
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格急躁 <input type="checkbox"/>	多怒 <input type="checkbox"/>	性情亢奋 <input type="checkbox"/>	活泼多动 <input type="checkbox"/>	注意力不集中 <input type="checkbox"/>
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
感冒后易发热 <input type="checkbox"/>	易患口疮 <input type="checkbox"/>	易患积滞 <input type="checkbox"/>	易患乳蛾 <input type="checkbox"/>	易患惊风 <input type="checkbox"/>
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不耐炎热气候 <input type="checkbox"/>				

8. 痰湿质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
精神欠振 <input type="checkbox"/>	困倦多睡 <input type="checkbox"/>	容易疲乏 <input type="checkbox"/>	不喜活动 <input type="checkbox"/>	形体偏胖 <input type="checkbox"/>
肌肉松软 <input type="checkbox"/>	面色淡黄 <input type="checkbox"/>	面部皮肤油脂较多 <input type="checkbox"/>	眼胞微浮 <input type="checkbox"/>	多汗而黏 <input type="checkbox"/>
喉中常有痰 <input type="checkbox"/>	不喜饮水 <input type="checkbox"/>	易作腹胀 <input type="checkbox"/>	食欲不振 <input type="checkbox"/>	大便不易成形 <input type="checkbox"/>
大便黏滞不爽 <input type="checkbox"/>				
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌体胖大 <input type="checkbox"/>	有齿痕 <input type="checkbox"/>	苔白腻或润 <input type="checkbox"/>	苔腻 <input type="checkbox"/>	
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格偏温和 <input type="checkbox"/>	稳重 <input type="checkbox"/>	多善于忍耐 <input type="checkbox"/>	性格较静 <input type="checkbox"/>	
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患泄泻 <input type="checkbox"/>	易患厌食 <input type="checkbox"/>	易患痼病 <input type="checkbox"/>	易患咳嗽 <input type="checkbox"/>	易患哮喘 <input type="checkbox"/>
易患湿疹 <input type="checkbox"/>	易患呕吐 <input type="checkbox"/>	感冒后咳嗽多痰 <input type="checkbox"/>		
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不耐梅雨季节 <input type="checkbox"/>	不耐潮湿环境 <input type="checkbox"/>			

9. 食滞质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
形体偏瘦小 <input type="checkbox"/>	腹部胀满不适 <input type="checkbox"/>	面色苍白或萎黄 <input type="checkbox"/>	多有乳食不洁史 <input type="checkbox"/>	偏食或挑食 <input type="checkbox"/>
不思饮食 <input type="checkbox"/>	可有上腹部及脐周疼痛 <input type="checkbox"/>	易有口气 <input type="checkbox"/>	嗝气酸腐 <input type="checkbox"/>	饱食或饮食后稍运动易作呕 <input type="checkbox"/>
大便不调, 酸臭或便秘, 或夹有食物残渣 <input type="checkbox"/>	大便黏滞不畅或燥结 <input type="checkbox"/>	夜寐不安 <input type="checkbox"/>	易惊醒, 哭闹 <input type="checkbox"/>	
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌苔厚或腻 <input type="checkbox"/>				
心理特征 <input type="checkbox"/>				
易烦躁不安 <input type="checkbox"/>				
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患厌食 <input type="checkbox"/>	易患呕吐 <input type="checkbox"/>	易患泄泻 <input type="checkbox"/>	易患便秘 <input type="checkbox"/>	易患疳积 <input type="checkbox"/>

(二) 所属脏腑体质类型

考虑到小儿“肺常虚”“脾常虚”“肾常虚”“肝常有余”的生理特点, 并体现儿童体质分型区别于成人的特点, 补充四种脏腑体质分型。在上述九种体质分型的基础上可合并以下四个体质类型, 您认为下列哪些应列入体质判定, 请对问卷中的每项目赋予分值: 0 不列入, 1 可列入, 2 须列入。用数字替换“”。

1. 肺虚质

面色偏白而欠泽 <input type="checkbox"/>	声音较低微 <input type="checkbox"/>	自汗畏风 <input type="checkbox"/>	胸廓扁平 <input type="checkbox"/>	易患咳嗽、感冒 <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

2. 脾虚质

面色萎黄 <input type="checkbox"/>	口涎多 <input type="checkbox"/>	唇色、舌质、爪甲偏淡 <input type="checkbox"/>	易患呕吐、泄泻、厌食、腹胀、腹痛、泄泻 <input type="checkbox"/>	大便偏溏或夹有不消化食物 <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--	---------------------------------------

3. 肾虚质

生长发育迟缓 <input type="checkbox"/>	形体瘦小 <input type="checkbox"/>	面色偏暗 <input type="checkbox"/>	头发干枯稀少 <input type="checkbox"/>	易患遗尿 <input type="checkbox"/>
智力言语较差 <input type="checkbox"/>	多见于早产或低出生低重儿 <input type="checkbox"/>			

4. 肝亢质

面色发青 <input type="checkbox"/>	夜卧不安 <input type="checkbox"/>	偶有惊惕 <input type="checkbox"/>	声音高亢 <input type="checkbox"/>	暴躁、冲动 <input type="checkbox"/>
易患多动、抽动 <input type="checkbox"/>				

您对以上所涉及的体质分型条目有什么补充意见？请具体说明。

附录2 第一轮问卷专家意见汇总处理表

《儿童体质中医分型与判定》第一轮问卷征求意见汇总处理表

标准名称：儿童体质中医分型与判定

负责起草单位：南京中医药大学附属医院

牵头专家：赵霞 电话：13915994006

填写日期：2021 年 12 月 31 日

序号	条款	提出意见专家	提出意见单位	意见内容	修改为	处理结果
1	一、术语和定义	汪受传	南京中医药大学	“对某种致病因子”改为“对某些致病因子”	体质是指在先天禀赋和后天获得基础上,在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、及疾病的预后转归等有重要的关系。	采纳
2	三、体质分型	汪受传	南京中医药大学	建议去除食滞质(与气虚质、阳虚质、脾虚质关联、交叉),增加血虚质。	无修改。	不采纳。理由:前期项目工作组针对3~6岁体质问卷开展德尔菲法,调查结果部分专家认为血虚质与贫血诊断部分重合,已属疾病范畴。
3	三、体质分型	张葆青	山东中医药大学附属医院	有创新!但脏腑只有脏没有腑,比如心虚胆怯或者胆怯质临床可以见到;此外,有气、阴、阳,没有血;痰湿	第二轮问卷新增“心亢质”供专家评议。	部分采纳。

				和食滞、脾虚估计都有很多交叉。这个比较难办。		
4	1.平和质	张葆青	山东中医药大学附属医院	性格开朗（此处不一定用开朗一词，不开朗不一定不平和）	无修改。	不采纳
5	1.平和质	张葆青	山东中医药大学附属医院	平素很少生病（用较少好像更严谨）	平素较少生病	采纳。
6	4.阳虚质	张葆青	山东中医药大学附属医院	不耐生冷食物（生冷食物应该挪至对外界环境适应能力）	无修改。	不采纳。
7	5.阴虚质	张葆青	山东中医药大学附属医院	“好胜心强”不如放特禀质里	第二轮问卷删除“好胜心强”。	部分采纳。
8	5.阴虚质	张葆青	山东中医药大学附属医院	心理特征中建议新增“易激惹”	第二轮问卷新增“易激惹”	采纳。
9	8.痰湿质	张葆青	山东中医药大学附属医院	心理特征中建议新增“偏于内向”	第二轮问卷新增“偏于内向”	采纳。
10	三、体质分型	李新民	天津中医药大学	建议进一步精简	无修改。	不采纳。
11	(二)所属脏腑体质类型	李新民	天津中医药大学	心?	第二轮问卷新增“心亢质”供专家评议。	部分采纳。
12	二、年龄分层	王俊宏	北京中医药大学附属东直门医院	1-12岁体质分层依然比较粗，应该按年龄分期细化。	将原本1~12岁年龄阶段重新按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁，3 ⁺ ~6岁，6 ⁺ ~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异，条目也各有侧重，具体将在体质条目以及之后的量表问题中体现。	采纳。
13	(二)所属脏腑体质类型	王俊宏	北京中医药大学附属东直门医院	脏腑体质类型如何跟病理状态鉴别，这个应该界定。	无修改。	不采纳。
14	三、体质	崔霞	北京中医	建议在9种体	无修改。	不采纳。

	分型		药大学第三附属医院	质中进行分辨,不另外增加		
15	5.阴虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	在病证倾向中建议新增“疝气”。	无修改。	不采纳。
16	8.痰湿质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	在心理特征建议新增“做事拖沓”。	第二轮问卷中新增“做事拖沓(6+-12岁)”。	采纳。
17	1.平和质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“面色红润”是否改为面颊丰润,不同肤色的孩子不一定红	无修改。	不采纳。
18	4.阳虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“多眠睡”改为“多眠易困”。	第二轮问卷修改为“多眠易困”。	采纳。
19	2.特禀质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“进食不适食物后易腹泻”增加腹痛,特禀质易患腹痛	在第二轮问卷中修改为“进食不适食物后易腹痛、腹泻”。	采纳。
20	4.阳虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“动作迟缓”是否改为动作笨拙	无修改。	不采纳。
21	3.气虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“腹膨胀满”改为“腹部膨胀”,生理情况下不满。	第二轮问卷中修改为“腹部膨胀”。	采纳。
22	5.阴虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“烦渴喜饮”喜食汤汁,烦渴属于病态	第二轮问卷中修改为“喜食汤汁”。	采纳。
23	5.阴虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“夜寐躁扰不宁”改为“眠浅易醒”。	第二轮问卷中修改为“眠浅易醒”。	采纳。
24	6.气郁质	张雪荣	北京中医药大学第三附属医院	该量表适应年龄在1-12岁之间,气郁质条目里食欲减退可考虑增加为食欲减退或一直食欲欠佳。	第二轮问卷中修改为“食欲减退或长期食欲欠佳”。	采纳。
25	一、术语和定义	吴力群	北京中医药大学东方医院	……这种特征决定着机体的反应状态、对	体质是指在先天禀赋和后天获得基础上,在其生、	采纳。

				某种致病因子的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、疾病的预后转归等。这段话说的有些绝对，如体质的特征决定着治疗的敏感性以及疾病的预后和转归？是否改为一定程度上影响……	长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、疾病的预后转归等有重要的关系。	
26	二、年龄分层	吴力群	北京中医药大学东方医院	建议年龄为3~12岁。因为后面很多条文，不适用于1~2岁婴幼儿，如头晕、头痛、腹痛、梅核气、遗尿、鼻干燥等等。	按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁，3 ⁺ ~6岁，6 ⁺ ~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异，条目也各有侧重，具体将在体质条目以及之后的量表问题中体现。	部分采纳。
27	三、体质分型	吴力群	北京中医药大学东方医院	食滞属病，还是体质特性？血瘀质儿童虽少见，是否需要纳入？	无修改。	不采纳。理由：项目组经再查找资料、讨论及咨询相关专家，认为血瘀28应为疾病状态的病证表现，临床常见于哮喘反复发作、鼻炎、腺样体肥大等患儿，故未纳入。
28	三、体质分型	宋桂华	河南中医药大学第一附属医院	可以考虑加入痰热质、虚寒质。	无修改。	不采纳。理由：痰热质可由阳热质与痰湿质叠加形成；虚寒质与阳虚质相似。
29	三、体质分型	孙香娟	成都中医药大学附	建议将食滞质，改为湿热	无修改。	不采纳。理由：经专家

			属医院	质。		讨论，食滞质具有儿童中医体质特色，暂予保留。
30	三、体质分型	孙香娟	成都中医药大学附属医院	建议不列此 4 种脏腑体质，因为此种脏腑体质不能全面概括脏腑体质。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中专家对此意见集中度较 31 高。
31	一、术语和定义	张桂菊	山东中医药大学附属医院	上文中“某种致病因子”，建议改为“某些致病因素”	体质是指在先天禀赋和后天获得基础上，在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、及疾病的预后转归等有重要的关系。	采纳。
32	二、年龄分层	张桂菊	山东中医药大学附属医院	女童 9 岁至 10 岁之间开始青春期发育，11 岁已有月经初潮，男童青春期发育比女童晚大约 2 年。建议在体质分型方面，有性别差异。	无修改。	不采纳。
33	3.气虚质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	易患遗尿（仅 3 岁以上），建议改为 5 岁	无修改。	不采纳。根据《中医儿科临床诊疗指南·小儿遗尿症（修订）》，小儿遗尿症（enuresis in children）是指 3 岁以上小儿不能从睡眠中醒来

						而反复发生无意识排尿行为，每周超过一定次数，持续至少3月。
34	二、年龄分层	李岚	浙江中医药大学附属第一医院	1~12岁年龄跨度较大，可进一步分层，因为小儿处在不断生长发育过程中，变化大1~3, 3~6, 6~12岁儿童体质特点均有不同。	第二轮问卷中将原本1~12岁年龄阶段重新按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁, 3 ⁺ ~6岁, 6 ⁺ ~12岁。	采纳。
35	9.食滞质	李岚	浙江中医药大学附属第一医院	“多有乳食不洁史”，节？	多有乳食不节史。	采纳。
36	二、年龄分层	王力宁	广西中医药大学附属第一医院	小儿有同的年龄阶段在生理上有较大的区别，建议分为2段，也即1-6岁, 6岁以上到12岁。1岁以下不纳入。	第二轮问卷中将原本1~12岁年龄阶段重新按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁, 3 ⁺ ~6岁, 6 ⁺ ~12岁。	部分采纳。
37	三、体质分型	王力宁	广西中医药大学附属第一医院	“食滞质”与“气郁质”不如成人明显，建议不纳入	无修改。	不采纳。理由：经专家讨论，食滞质具有儿童中医体质特色，暂予保留；气郁质在前二轮问卷中专家意见集中度较高。
38	四、体质条目	王力宁	广西中医药大学附属第一医院	体质不是病，虽有不同体质类型，但应是以生理特性为前提的，所以所列表现（条目）不宜用病理的提法。	对部分条目进行修改。	部分采纳。
39	一、术语和定义	彭玉	贵州中医药大学	语句描述内容是否不太通	体质是指在先天禀赋和后天获得	部分采纳。

				顺?	基础上,在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性 & 疾病的预后转归等有重要的关系。	
40	二、年龄分层	彭玉	贵州中医药大学	年龄跨度过大了,尤其是3岁以下婴幼儿,在形体发育、心理发育、免疫功能上未完善,可能会影响项目的选择,建议先做3-10岁或3-12岁	第二轮问卷中将原本1~12岁年龄段重新按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁,3 ⁺ ~6岁,6 ⁺ ~12岁。	部分采纳。
41	三、体质分型	彭玉	贵州中医药大学	临床儿童痰热体质多见,本问卷用“阳热质”,是与痰热质有所区别或不同吗?	无修改。	不采纳。理由:痰热质可由阳热质与痰湿质叠加形成。
42	7.阳热质	彭玉	贵州中医药大学	心理特征中“性情亢奋”与一般情况中“精神亢奋”意义相似	第二轮问卷中删除“精神亢奋”。	采纳。
43		彭玉	贵州中医药大学	小儿“平和质”中,对“发育正常”、“营养良好”应建立在儿童生长发育客观指标在正常范围时使用,非主观描述,是否恰当?建议参考儿童正常体格检查的描述。	无修改。	不采纳。

44		彭玉	贵州中医药大学	小儿“平和质”中，用“精神振作”还是用“精神饱满”描述较好？且“不易疲劳”与本体质中的“精神振作”同义，是否纳入？	第二轮将“精神振作”修改为“精神饱满”。	部分采纳。 “精神饱满”与“不易疲劳”在问卷中平均值均较高，暂予保留。
45		彭玉	贵州中医药大学	有关“病证倾向”内容有待商榷？是具体中医病证还是西医病名？还是机体免疫力等？如平和质描述“平素很少生病”？与其他体质描述有不同。个人认为此条目设计内容较为粗糙，不够严谨，难于选择答案，故放弃选择，用“0”替代，该条目之下的选项未选择，特此说明。	无修改。	不采纳。理由：为统一格式，故在平和质中纳入病证倾向条目。
46		彭玉	贵州中医药大学	“对外界环境适应能力”内容或内涵有待商榷，或应保持一致，有些体质包含有社会交往能力？如特禀质等。个人认为此条目设计内容较为粗糙，不够严谨，难于选择答案，故放弃选择，用“0”替代，该条目之下的选项未选择，特此说明。	无修改。	不采纳。外界环境包括自然环境与社会环境。
47		彭玉	贵州中医药大学	“阳热质”建议用“痰热质”较好。	无修改。	不采纳。理由：痰热质可由阳热质

						与痰湿质叠加形成。
48		彭玉	贵州中医药大学	在一般情况下，症候描述有些内容或意思重合，有些描述“口语”化，建议用医学术语，症候可以多有选择。	对部分条目进行修改或删除。	部分采纳。
49		彭玉	贵州中医药大学	有关心理特征是否适合放在体质内描述，毕竟儿童神识发育未完善，尤其是5岁以下儿童，在此增加该内容是否适合有待商榷？	无修改。	不采纳。理由：将儿童生长发育的不同阶段进行划分为1+~3岁，3+~6岁，6+~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异，条目也各有侧重，具体将在体质条目以及之后的量表问题中体现。
50		彭玉	贵州中医药大学	建议增加不同体质的中医调理建议	无修改。	不采纳。理由：本次标准制定不涉及中医调护内容。
51		彭玉	贵州中医药大学	小儿体质中医分型与判定标准对指导儿童治未病以及疾病预防有重要的指导意义，问卷设计条目与内容应规范化，个人认为该问卷内容设计尚有不完善，有些内容或问题描述需要仔细推敲，否则影响选项，以上意见或建议仅供参考。	对部分条目进行修改或删除。	部分采纳。

52	三、体质分型	陈华	浙江中医药大学附属第一医院	脏腑体质从完整性考虑，需加“心亢质”，建议加上心亢质。	第二轮问卷中新增“心亢质”供专家评议。	采纳。
53	三、体质分型	胡思源	天津中医药大学第一附属医院	血虚质？心亢质？	第二轮问卷中新增“心亢质”供专家评议。	部分采纳。 理由：前期项目工作组针对3~6岁体质问卷开展德尔菲法，调查结果部分专家认为血虚质与贫血诊断部分重合，已属疾病范畴。
54	一、术语和定义	俞建	复旦大学附属儿童医院	体质不一定能决定后面这么多，只能说：这种特征。。。。。。有十分重要的关系。决定说得太绝对，没有这么绝对的东西	体质是指在先天禀赋和后天获得基础上，在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、疾病的预后转归等有重要的关系。	采纳。
55	四、体质条目	俞建	复旦大学附属儿童医院	心理特征临床没有那么绝对，除了与体质与教养、环境等相关，不是完全与体质相关。不是非A即B	无修改。	不采纳。理由：心里特征为辅助判定儿童体质的可选项，并非必须符合心里特征条目才可判定该体质类型。
56	三、体质分型	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	相火质，君火质	第二轮问卷中新增“心亢质”供专家评议。	部分采纳。 理由：心火质与阳热质条目有诸多重合，故未

						纳入。
57	二、年龄 分层	冯晓纯	长春中医药大学附属医院	建议选择3~18岁	儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁,3 ⁺ ~6岁,6 ⁺ ~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异,条目也各有侧重,具体将在体质条目以及之后的量表问题中体现。	部分采纳。
58	三、体质 分型	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	血瘀质:形体发育不良、面色黧黑、身体经常出现疼痛、个别部位皮肤颜色较深、无明显性格特征、易患疼痛等。	无修改。	不采纳。理由:项目组经再查找资料、讨论及咨询相关专家,认为血瘀应为疾病状态的病证表现,临床常见于哮喘反复发作、鼻炎、腺样体肥大等患儿,故未纳入。
59	1.平和质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	平和质:一般情况+饮食均衡——饮食均衡;饮食口味可能会对中医体质产生一定的影响。	无修改。	不采纳。
60	6.气郁质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	气郁质:心理特征:哀声叹气——多为气郁质外在表现。	无修改。	不采纳。理由:在一般情况下中已有“善太息”条目。
61	2.脾虚质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	脾虚质:肢体倦怠乏力、食后腹胀——多为脾气虚,脾主四肢肌肉,脾气不足,肢体失养则致肢体倦怠乏力、脾脏运化功能减弱,脾失健运故食后腹	第二轮问卷中新增“食后腹胀”	部分采纳。

				胀。		
62	3.肾虚质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	肾虚质：记忆力下降——肾虚无以生髓充脑而致心脑血管失用，引起记忆力下降。	无修改。	不采纳。理由：第一轮问卷中类似条目“智力言语较差”专家意见集中度较低已予以删除。
63	一、术语和定义	陈竹	贵州中医药大学	先天禀赋已涵盖遗传，建议不另予以备注	第二轮问卷中删除“(包括遗传)”	采纳。
64	三、体质分型	吴振起	辽宁中医药大学附属医院	心火质？	第二轮问卷中新增“心亢质”供专家评议。	部分采纳。理由：心火质与阳热质多条目有诸多重合，故未纳入。
65		熊磊	云南中医药大学	无。		
66		王雪峰	辽宁中医药大学附属医院	无。		
67		王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	无。		
68		秦艳虹	山西中医学院	无。		
69		薛征	上海中医药大学附属上海市中医院	无。		
70		王孟清	湖南中医药大学	无。		
71		赵琼	成都中医药大学附属医院	无。		
72		袁斌	江苏省中医院	无。		
73		陈秀珍	江苏省中医院	无。		
74		姜之炎	上海中医药大学附属龙华医院	无。		
75		赵璠	上海中医药大学附属曙光医院	无。		

76		孙丽平	长春中医药大学	无。		
77		刘华	广州中医药大学第一附属医院	无。		
78		何丽	上海市儿童医院	无。		
79		翟文生	河南中医药大学第一附属医院	无。		

说明：1. 发送“征求意见稿”的专家 39 名；
 2. 收到“征求意见稿”后，回函的专家 37 名；
 3. 收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家 21 名；
 4. 没收回函的专家 2 名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面）
 5. 如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写

附录3 标准制定第二轮专家调研问卷

《儿童体质中医分型与判定标准》 第二轮专家问卷调查表

专家姓名	
------	--

尊敬的教授/专家：

您好！

我们是南京中医药大学附属医院和首都医科大学附属北京中医医院《儿童体质中医分型与判定标准》工作组，目前正在进行由中华中医药学会立项的儿童体质课题研究工作。本研究将通过文献研究、专家问卷调查、共识会议、体质量表制作及儿童体质问卷调查等研究方法完成儿童体质中医分型与判定标准的制定工作。项目第一轮问卷共发出 39 份，收回 37 份。非常感谢您百忙之中抽暇完成我们的第一轮调查问卷，提出您宝贵的意见，对于您的意见和建议，项目工作组都经过了认真的统计总结，形成本项目第二轮调查问卷。

我们诚挚地邀请您继续参与本课题第二轮问卷调查。为确保标准修订如期完成，请您务必在收到问卷后 10 日内将调查问卷回复至指定邮箱，我校财务处已于 2021 年 12 月 31 日前将三轮调查问卷专家咨询费汇至您预留银行卡上，请您注意查收。再次感谢您对本项目工作的大力支持！

答卷回复请发至：caichenghan0328@163.com、576101777@qq.com 或 zhaoxiahy@126.com

联系方式：210029 江苏省南京市汉中路 155 号江苏省中医院儿科 单祎文、蔡承翰、赵霞

联系电话：15951839881、18795867627、13915994006

此致

敬礼！

中华中医药学会

《儿童体质中医分型与判定标准》工作组

2022 年 2 月 27 日

《儿童体质中医分型与判定标准》第二轮专家问卷调查表

请对问卷中的每项目赋予分值：0 不列入，1 须列入。用数字替换“□”。

(说明：本轮问卷只赋予两种分值)

一、术语和定义

关于体质定义，我们进行了一定的规范，您认为是否可以列入本标准（0 不列入，1 列入）：

体质是指在先天禀赋和后天获得基础上，在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性及疾病的预后转归等有重要的关系。

您对儿童体质术语和定义有什么补充意见？请具体说明。

二、年龄分层

我们对年龄分层进行了以下规范，您是否同意列入本标准（0 不列入，1 列入）：

1⁺~3 岁，3⁺~6 岁，6⁺~12 岁

附：根据第一轮问卷回收统计，部分专家建议年龄可进一步分层，因此将原本 1~12 岁年龄阶段重新按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为 1⁺~3 岁，3⁺~6 岁，6⁺~12 岁。三个年龄阶段体质类型略有差异，条目也各有侧重，具体将在体质条目以及之后的量表问题中体现。

您对儿童体质标准年龄分层有什么补充意见？请具体说明。

三、体质分型

根据文献研究及团队前期已完成的 3~12 岁儿童中医体质类型为基础，拟将 1~12 岁儿童分为 9 种主要的体质类型以及兼有五脏体质类型（五脏体质在主要体质类型判定之后对所属五脏的补充，非必须），您是否同意列入本标准（0 不列入，1 列入）：

主要体质：平和质、气虚质、阴虚质、阳虚质、阳热质、痰湿质、食滞质、气郁质（6⁺~12 岁）、特禀质；五脏体质：肺虚质、脾虚质、肾虚质、肝亢质。

五脏体质新增： 心亢质

说明：根据第一轮问卷回收统计，部分专家建议增加血瘀质、血虚质、心亢质、心火质。项目组经再查找资料、讨论及咨询相关专家，认为血瘀应为疾病状态的病证表现，临床常见于哮喘反复发作、鼻炎、腺样体肥大等患儿，故未纳入。前期项目工作组针对 3~6 岁体质问卷开展德尔菲法，调查结果部分专家认为血虚质与贫血诊断部分重合，已属疾病范畴。心

火质与阳热质条目有诸多重合，故未纳入。另新增心亢质，列入二轮问卷调查中，供专家评议。

您对儿童体质分型有什么补充意见？请具体说明。

四、体质条目

由于小儿脉象和指纹主要依靠中医师的判断，且具有较强的主观性，因此未将其列入体质判定的条目。以下条目的形成基于前期德尔菲法以及本次文献研究中频次统计的结果。您认为下列哪些应列入体质判定，请对问卷中的每项目赋予分值：0 不列入，1 列入。用数字替换“□”。本体质定义的量表使用者为中医师。

(一) 主要体质类型

1. 平和质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
精神饱满 <input type="checkbox"/>	反应敏捷 <input type="checkbox"/>	两目有神 <input type="checkbox"/>	声音有力/哭声洪亮 <input type="checkbox"/>	发育正常 <input type="checkbox"/>
营养良好 <input type="checkbox"/>	体形匀称 <input type="checkbox"/>	肌肉结实 <input type="checkbox"/>	面色红润 <input type="checkbox"/>	皮肤润泽 <input type="checkbox"/>
头发光泽 <input type="checkbox"/>	不易疲劳 <input type="checkbox"/>	纳谷馨香 <input type="checkbox"/>	睡眠安稳 <input type="checkbox"/>	二便正常 <input type="checkbox"/>
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌淡红 <input type="checkbox"/>	苔薄白 <input type="checkbox"/>	舌质淡红润泽 <input type="checkbox"/>		
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格开朗 <input type="checkbox"/>				
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
平素较少生病 <input type="checkbox"/>	病后易于康复 <input type="checkbox"/>			
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
对自然环境和社会环境适应能力较强 <input type="checkbox"/>	耐受寒热 <input type="checkbox"/>			

2. 特禀质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
皮肤易瘙痒 <input type="checkbox"/>	遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、咳嗽 <input type="checkbox"/>	进食不适食物后易腹痛、腹泻 <input type="checkbox"/>	有家族过敏性疾病史 <input type="checkbox"/>	下睑多有青眼圈 <input type="checkbox"/>
婴幼儿期多有慢性腹泻或湿疹病史 <input type="checkbox"/>				
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌淡红 <input type="checkbox"/>	苔薄白 <input type="checkbox"/>			
心理特征 <input type="checkbox"/>				
心思细腻、敏感 <input type="checkbox"/>				
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患过敏性疾病，如湿疹、过敏性鼻炎、咳嗽变异性哮喘、哮喘、荨麻疹等 <input type="checkbox"/>	易患腹痛 <input type="checkbox"/>			
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不能很好地适应自然环境的变化 <input type="checkbox"/>	接触特定的过敏原会引起过敏反应 <input type="checkbox"/>	对易致过敏季节适应能力差，易引发宿疾 <input type="checkbox"/>		

3. 气虚质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
精神欠振 <input type="checkbox"/>	易于疲倦 <input type="checkbox"/>	声音低怯/哭声低怯 <input type="checkbox"/>	安静少动 <input type="checkbox"/>	肌肉松软 <input type="checkbox"/>
形体偏瘦或虚胖 <input type="checkbox"/>	口唇色淡 <input type="checkbox"/>	面色萎黄或㿗白 <input type="checkbox"/>	睡时露睛 <input type="checkbox"/>	头发欠光泽 <input type="checkbox"/>
自汗 <input type="checkbox"/>	腹部膨胀 <input type="checkbox"/>	纳少 <input type="checkbox"/>	大便量多不易成形, 或夹不消化食物残渣 <input type="checkbox"/>	
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌淡 <input type="checkbox"/>	舌体胖 <input type="checkbox"/>	舌边有齿痕 <input type="checkbox"/>	苔白 <input type="checkbox"/>	苔薄白 <input type="checkbox"/>
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格内向 <input type="checkbox"/>	胆小 <input type="checkbox"/>	不喜冒险 <input type="checkbox"/>		
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患感冒 <input type="checkbox"/>	易患积滞 <input type="checkbox"/>	易患腹泻 <input type="checkbox"/>	易患腹胀 <input type="checkbox"/>	病后痊愈慢 <input type="checkbox"/>
易患遗尿 (3~12岁) <input type="checkbox"/>				
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
寒热耐受力差 <input type="checkbox"/>				

4. 阳虚质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
神疲倦怠 <input type="checkbox"/>	面色无华 <input type="checkbox"/>	动作迟缓 <input type="checkbox"/>	形寒肢冷 <input type="checkbox"/>	面色㿗白 <input type="checkbox"/>
口唇淡白 <input type="checkbox"/>	口淡不渴 <input type="checkbox"/>	纳谷不香 <input type="checkbox"/>	不耐生冷食物 <input type="checkbox"/>	小便清长 <input type="checkbox"/>
大便易稀溏 <input type="checkbox"/>	完谷不化 <input type="checkbox"/>	多眠易困 <input type="checkbox"/>		
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌淡胖 <input type="checkbox"/>	舌淡胖嫩 <input type="checkbox"/>	苔白滑 <input type="checkbox"/>		
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格内向 <input type="checkbox"/>	喜静少动 <input type="checkbox"/>			
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患感冒 <input type="checkbox"/>	易患腹痛、腹泻 <input type="checkbox"/>	易患遗尿 <input type="checkbox"/>		
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
耐夏不耐冬 <input type="checkbox"/>	不耐寒湿 <input type="checkbox"/>			

5. 阴虚质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
形体正常或偏瘦 <input type="checkbox"/>	皮肤干燥易瘙痒 <input type="checkbox"/>	两目干涩 (6~12岁) <input type="checkbox"/>	口鼻干燥 (6~12岁) <input type="checkbox"/>	唇红质干 <input type="checkbox"/>
头发干枯少光泽 <input type="checkbox"/>	两颧潮红 <input type="checkbox"/>	手足心热 <input type="checkbox"/>	喜食汤汁 <input type="checkbox"/>	盗汗 <input type="checkbox"/>
入睡困难 <input type="checkbox"/>	眠浅易醒 <input type="checkbox"/>	大便易干燥 <input type="checkbox"/>	小便短黄 <input type="checkbox"/>	
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌红 <input type="checkbox"/>	少津 <input type="checkbox"/>	常出现地图舌 <input type="checkbox"/>	苔少或剥脱 <input type="checkbox"/>	
心理特征 <input type="checkbox"/>				
易急躁 <input type="checkbox"/>	易激惹 <input type="checkbox"/>			
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患盗汗 <input type="checkbox"/>	易患夜啼 (1~3岁) <input type="checkbox"/>	易患鼻衄 <input type="checkbox"/>	易患乳蛾 <input type="checkbox"/>	易患便秘 <input type="checkbox"/>
易患口疮 <input type="checkbox"/>	感邪易从热化 <input type="checkbox"/>			
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不耐干燥、炎热的环境 <input type="checkbox"/>	耐寒不耐热 <input type="checkbox"/>			

6. 气郁质 (6~12岁)

一般情况 <input type="checkbox"/>				
-------------------------------	--	--	--	--

神情抑郁 <input type="checkbox"/>	无故烦闷 <input type="checkbox"/>	善太息 <input type="checkbox"/>	体型偏瘦 <input type="checkbox"/>	暖气呃逆 <input type="checkbox"/>
喉间有异物感 <input type="checkbox"/>	食欲减退或长期食欲欠佳 <input type="checkbox"/>	大便偏干 <input type="checkbox"/>		
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌质偏暗 <input type="checkbox"/>	苔薄白 <input type="checkbox"/>	舌淡红 <input type="checkbox"/>		
心理特征 <input type="checkbox"/>				
情绪不稳定 <input type="checkbox"/>	敏感脆弱 <input type="checkbox"/>	焦虑/多虑 <input type="checkbox"/>	性格内向 <input type="checkbox"/>	沉默寡言 <input type="checkbox"/>
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患失眠 <input type="checkbox"/>	易患腹痛 <input type="checkbox"/>	易患头痛 <input type="checkbox"/>	易患情志病 <input type="checkbox"/>	易患梅核气 <input type="checkbox"/>
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
承受挫折的心理能力较差 <input type="checkbox"/>	对新集体环境适应慢 <input type="checkbox"/>			

7. 阳热质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
精神亢奋 <input type="checkbox"/>	形体壮实 <input type="checkbox"/>	面赤唇红 <input type="checkbox"/>	畏热喜凉 <input type="checkbox"/>	易眼眵多 <input type="checkbox"/>
运动后多汗 <input type="checkbox"/>	口渴喜冷饮 <input type="checkbox"/>	多食易饥 <input type="checkbox"/>	睡卧不宁 <input type="checkbox"/>	大便干结臭秽 <input type="checkbox"/>
小便黄 <input type="checkbox"/>				
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌红 <input type="checkbox"/>	苔黄 <input type="checkbox"/>			
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格急躁 <input type="checkbox"/>	好动少静 <input type="checkbox"/>			
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
感冒后易发热 <input type="checkbox"/>	易患口疮 <input type="checkbox"/>	易患乳蛾 <input type="checkbox"/>	易患惊风 <input type="checkbox"/>	易患便秘 <input type="checkbox"/>
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不耐炎热气候 <input type="checkbox"/>				

8. 痰湿质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
精神欠振 <input type="checkbox"/>	困倦多睡 <input type="checkbox"/>	容易疲乏 <input type="checkbox"/>	不喜活动 <input type="checkbox"/>	形体偏胖 <input type="checkbox"/>
肌肉松软 <input type="checkbox"/>	面色淡黄 <input type="checkbox"/>	面部皮肤油脂较多 <input type="checkbox"/>	眼胞微浮 <input type="checkbox"/>	多汗而黏 <input type="checkbox"/>
喉中常有痰 <input type="checkbox"/>	不喜饮水 <input type="checkbox"/>	易作腹胀 <input type="checkbox"/>	食欲不振 <input type="checkbox"/>	大便不易成形 <input type="checkbox"/>
大便黏滞不爽 <input type="checkbox"/>				
舌象 <input type="checkbox"/>				
舌体胖大 <input type="checkbox"/>	有齿痕 <input type="checkbox"/>	苔白腻 <input type="checkbox"/>	苔腻 <input type="checkbox"/>	
心理特征 <input type="checkbox"/>				
性格偏温和 <input type="checkbox"/>	偏于内向 <input type="checkbox"/>	做事拖沓 (6-12岁) <input type="checkbox"/>		
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患泄泻 <input type="checkbox"/>	易患厌食 <input type="checkbox"/>	易患痼病 <input type="checkbox"/>	易患咳嗽 <input type="checkbox"/>	易患湿疹 <input type="checkbox"/>
易患呕吐 <input type="checkbox"/>	感冒后咳嗽多痰 <input type="checkbox"/>			
对外界环境适应能力 <input type="checkbox"/>				
不耐梅雨季节 <input type="checkbox"/>	不耐潮湿环境 <input type="checkbox"/>			

9. 食滞质

一般情况 <input type="checkbox"/>				
腹部胀满不适 <input type="checkbox"/>	多有乳食不节史 <input type="checkbox"/>	偏食或挑食 <input type="checkbox"/>	多食 <input type="checkbox"/>	易有口气 <input type="checkbox"/>
暖气酸腐 <input type="checkbox"/>	大便不调, 酸臭或便秘, 或夹有食物残渣 <input type="checkbox"/>	夜寐不安 <input type="checkbox"/>	易惊醒, 哭闹 <input type="checkbox"/>	易磨牙 <input type="checkbox"/>
喜俯卧 <input type="checkbox"/>				
舌象 <input type="checkbox"/>				

舌苔厚 <input type="checkbox"/>				
心理特征 <input type="checkbox"/>				
易烦躁不安 <input type="checkbox"/>				
病证倾向 <input type="checkbox"/>				
易患厌食 <input type="checkbox"/>	易患呕吐 <input type="checkbox"/>	易患泄泻 <input type="checkbox"/>	易患便秘 <input type="checkbox"/>	易患腹痛 <input type="checkbox"/>

(二) 所属五脏体质类型

考虑到小儿“肺常虚”“脾常虚”“肾常虚”“肝常有余”“心常有余”的生理特点，并体现儿童体质分型区别于成人的特点，补充五脏体质分型。在上述主要体质分型的基础上可兼有以下五个体质类型，您认为下列哪些应列入体质判定，请对问卷中的每项目赋予分值：**0** 不列入，**1** 列入。用数字替换“”。

说明：除气血阴阳常见分型外，此次问卷增加以五脏分辨体质类型，根据专家问卷的统计结果，肺虚质、脾虚质、肾虚质、肝亢质的均值介于 1.4595~1.5135 之间， $CV < 0.8$ ， R 值介于 0.11~0.14 之间，说明专家认为这 4 项指标在该部分中的地位较重要，协调程度较为一致。

1. 肺虚质

面色偏白而欠泽 <input type="checkbox"/>	声音较低微 <input type="checkbox"/>	自汗畏风 <input type="checkbox"/>	易患咳嗽、感冒 <input type="checkbox"/>	
----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--

2. 脾虚质

面色萎黄 <input type="checkbox"/>	口涎多(1-6岁) <input type="checkbox"/>	唇色偏淡 <input type="checkbox"/>	易患呕吐、泄泻、厌食、腹胀、腹痛、泄泻 <input type="checkbox"/>	大便偏溏或夹有不消化食物 <input type="checkbox"/>
食后腹胀 <input type="checkbox"/>				

3. 肾虚质

生长发育迟缓 <input type="checkbox"/>	形体瘦小 <input type="checkbox"/>	头发干枯稀少 <input type="checkbox"/>	易患遗尿(3 ⁺ -12岁) <input type="checkbox"/>	多见于早产或低出生低重儿 <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--	---------------------------------------

4. 肝亢质

山根青筋 <input type="checkbox"/>	夜卧不安 <input type="checkbox"/>	偶有惊惕 <input type="checkbox"/>	暴躁、冲动 <input type="checkbox"/>	易患多动(6 ⁺ -12岁) <input type="checkbox"/>
易患抽动 <input type="checkbox"/>				

注：以下体质是根据第一轮问卷专家意见增加的内容，您认为是否需增加：**0** 不列入，**1** 列入，如选不列入，后面内容可不再回答。

心亢质

面色偏红 <input type="checkbox"/>	易口舌生疮 <input type="checkbox"/>	哭声大(1 ⁺ -3岁) <input type="checkbox"/>	大便偏干 <input type="checkbox"/>	小便短黄 <input type="checkbox"/>
入睡困难 <input type="checkbox"/>	舌尖红绛 <input type="checkbox"/>			

您对以上所涉及的体质分型条目有什么补充意见？请具体说明。

附录4 第二轮问卷专家意见汇总处理表

《儿童体质中医分型与判定》第二轮问卷征求意见汇总处理表

标准名称：儿童体质中医分型与判定

负责起草单位：南京中医药大学附属医院

牵头专家：赵霞 电话：13915994006

填写日期：2022 年 03 月 20 日

序号	条款	提出意见专家	提出意见单位	意见内容	修改为	处理结果
1	三、体质分型	汪受传	南京中医药大学	若有食滞，已是病态，不宜作为体质之一。	无修改。	不采纳。理由：经专家讨论，食滞质具有中医儿童体质特色，暂予保留。
2	一、术语和定义	熊磊	云南中医药大学	对描述进行修改“体质是指在先天禀赋和后天获得基础上，在其生、长、壮、老过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、疾病的预后转归等有重要的关系”。	儿童中医体质 (Children's constitution of TCM) 是指在先天禀赋和后天获得基础上，在儿童生长发育过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、疾病的预后转归等有重要的关系。	部分采纳。
3	二、年龄分层	张葆青	山东中医药大学附属医院	建议不要太琐碎，不如分两段，1-6,7-12 (14)	无修改。	不采纳。理由：儿童生理特点变化迅速，且部分易患疾病涉及年龄诊断标准，故仍将年龄分为三段。

4	三、体质分型	张葆青	山东中医药大学附属医院	心亢质好？还是心怯质更合适？建议将心亢质改为心怯质	无修改。	不采纳。理由：根据儿童生理特点肺脾肾常不足，心肝常有余，且第一轮专家多认为应纳入心火质，因此最终选择纳入心亢质供专家评议。
5	(二) 所属五脏体质类型	王俊宏	北京中医药大学附属东直门医院	心肝亢质是否可以合并？临床并不太好截然分开。	无修改。	不采纳。根据第一轮问卷回收结果，部分专家建议新增心火质以完善五脏体质，故纳入心亢质供专家评议。
6	一、术语和定义	任献青	河南中医药大学第一附属医院	儿童体质：先天禀赋是基础，后天环境是重要影响因素。	无修改。	不采纳。理由：后天影响不止环境因素，与饮食作息等都密切相关。
7	(二) 所属五脏体质类型	任献青	河南中医药大学第一附属医院	心亢质特异性条目比较少，不建议增加。	无修改。	不采纳。根据第一轮问卷回收结果，部分专家建议新增心火质以完善五脏体质，故纳入心亢质供专家评议。
8	三、体质分型	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	体质简单临床操作性更强	无修改。	部分采纳。
9	1.平和质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	心理特征：(1岁以下开朗是不是不好判定，可否描述为表情愉悦)	无修改。	不采纳。理由：本文件适用范围为1~12周岁儿童。
10	2.特禀质	崔霞	北京中医药大学第	心理特征：小婴儿易哭闹	无修改。	不采纳。理由：本文件

			三附属医院			适用范围为1~12周岁儿童。
11	3.气虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“自汗”建议改为“易出汗”	无修改。	不采纳。理由：尽量使用医学术语，避免口语化，口语化表述形式可在量表中的体现。
12	4.阳虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	一般情况建议新增：动作发育迟缓或笨拙	无修改。	不采纳。理由：在肾虚质中已有“生长发育迟缓”。
13	5.阴虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“盗汗”建议改为“入睡易出汗”	无修改。	不采纳。理由：尽量使用医学术语，避免口语化，口语化表述形式可在量表中的体现。
14	6.气郁质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“焦虑/多虑”建议改为“善思多虑”。	食滞质新增“对外界环境适应能力：对饮食条件要求高”。	采纳。对食滞质进补充修改。
15	8.痰湿质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	“食欲不振”能否改为“喜食味重食品”。	无修改。	不采纳。理由：在前二回收问卷中该条目专家意见集中度较高。
16	三、体质分型	张雪荣	湖北省中医院	血虚质不能等同于贫血，汪受传教授认为血虚质儿童表现为面色苍白，眼睑色淡，口唇淡红或淡白，精力不足，多梦失眠，活动乏力，四肢麻木，毛发稀疏、少光泽、易脱落，甲床色淡，舌色淡红，舌苔薄白，脉细。易于发	无修改。	不采纳。理由：若见儿童面色苍白，眼睑色淡，辅助检查结果多以达到贫血诊断标准。

				生眩晕、耳鸣、心悸、脱发等病证。		
17	2.特禀质	姜之炎	上海中医药大学附属龙华医院	“遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、咳嗽”可改“遇到冷风或刺激气味后易打鼻塞流涕、喷嚏、咳嗽”	遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、鼻塞、流涕、咳嗽	采纳。
18	三、体质分型	吴力群	北京中医药大学东方医院	血瘀质儿童少见，但临床上可见唇色紫暗、舌质紫暗或有瘀点、眼眶或鼻周发青的，不仅仅限于哮喘、腺样体肥大的患儿，反复呼吸道感染、厌食、积滞孩子也可见到，建议纳入。	无修改。	不采纳。
19	三、体质分型	吴力群	北京中医药大学东方医院	食滞属病理状态，不建议纳入。	无修改。	不采纳。理由：经专家讨论，食滞质具有中医儿童体质特色，暂予保留。
20	四、体质条目	刘华	广州中医药大学第一附属医院	尿色与饮水量有关，体质分型中可不纳入	无修改	不采纳。理由：尿色与饮水量及生理状态均有联系，且部分条目中与饮水相关的条目，可以帮助判断。
21	二、年龄分层	张桂菊	山东中医药大学附属医院	女童青春早期，部分在10-12岁月经初潮，临床有因月经病就诊者，是否需要体质条目里涉及相关内	无修改	不采纳

				容。		
22	三、体质分型	王力宁	广西中医药大学附属第一医院	按主要体质类型分即可，没有必要再加五脏体质。太复杂了可能不便于应用	无修改。	不采纳。
23	一、术语和定义	陈健	浙江中医药大学附属第一医院	“体质是指在先天禀赋和后天获得基础上”，建议“和后天获得”去掉。	无修改。	不采纳。理由：后天环境等影响也是影响体质的重要因素之一。
24	4.肝亢质	陈健	浙江中医药大学附属第一医院	“山根青筋”普通群众难以理解，建议改为“鼻梁青筋”	无修改。	不采纳。理由：本文件将由临床医师使用，可由专业人员辅助判断。
25	心亢质	陈健	浙江中医药大学附属第一医院	还可以加上：脾气急躁、易激惹	无修改。	不采纳。理由：与肝亢质中“暴躁、冲动”不易区分。
26	三、体质分型	彭玉	贵州中医药大学	心亢可否与肝亢质合并？	无修改。	不采纳。理由：根据第一轮问卷回收结果，部分专家建议新增心火质以完善五脏体质，故纳入心亢质供专家评议。
27	四、体质条目	彭玉	贵州中医药大学	对饮食减少的描述，有纳少、纳谷不香、食欲不振、食欲欠佳等不同，建议统一。	无修改。	不采纳。
28	2.脾虚质	彭玉	贵州中医药大学	脾虚质中建议增加食欲食量的描述	无修改。	不采纳。
29	4.肝亢质	彭玉	贵州中医药大学	肝亢质对多动与抽动的理解需进一步核实或具体，因体质判定不属于疾病	无修改。	不采纳。
30	4.阳虚质	彭玉	贵州中医	阳虚质中有关	无修改。	不采纳。

			药大学	形寒肢冷、完谷不化症状为疾病表述，建议形寒肢冷可否改为形寒怕冷，完谷不化删除。		
31	四、体质条目	陈华	浙江中医药大学附属第一医院	问卷中不同的体质有很多类似症状的描述，问卷条目较多，建议每种体质集中选择特有的典型特征，与其他体质类似的特征对区分判定体质类型帮助不大，建议可不予纳入。	无修改。	不采纳。
32	二、年龄分层	胡思源	天津中医药大学第一附属医院	国际上通用的做法是：3岁就代表不满4岁，以此类推。建议：1~3岁，4~6岁，4~12岁	第三轮问卷中年龄分层修改为：“1~3岁，4~6岁，7~12岁”	采纳。
33	一、术语和定义	翟文生	河南中医药大学第一附属医院	这种特征与机体的反应状态，对某些致病因素的易感性，所发生疾病、证候的倾向性，对治疗的敏感性及其疾病的预后转归等有重要的关系。	无修改。	不采纳。
34	三、体质分型	俞建	复旦大学附属儿童医院	其实所谓“食滞质”部分属于家庭喂养习惯所致，并不一定是先天禀赋体质，也可见于脾虚质喂养不当造成的虚实夹杂	无修改。	不采纳。理由：经专家讨论，食滞质具有中医儿童体质特色，暂予保留。：
35	一、术语和定义	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	建议再简洁	儿童中医体质（Children's constitution of TCM）是指在先	部分采纳。

			院		天禀赋和后天获得基础上，在儿童生长发育过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性、及疾病的预后转归等有重要的关系。	
36	四、体质条目	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	“肌肉松软”改为“肌肉不实”	无修改。	不采纳。
37	3.气虚质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	注意遗尿的诊断年龄	在第三轮问卷中删除年龄备注。	部分采纳。 理由：在中医诊断指南中，诊断标准为3岁；在西医诊断中为5岁。
38	5.阴虚质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	两目干涩（6+-12岁），两目干涩并不是此年龄段的特有症状	在第三轮问卷中删除年龄备注。	部分采纳。
39	8.痰湿质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	做事拖沓（6+-12岁），做事拖沓并不是此年龄段的特有症状	在第三轮问卷中删除年龄备注。	部分采纳。
40	6.气郁质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	气郁质（6+-12岁），其他年龄段也可常见	在第三轮问卷中删除年龄备注。	部分采纳。
41		王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	无。		
42		秦艳虹	山西中医学院	无。		
43		薛征	上海中医药大学附	无。		

			属上海市 中医院			
44		王孟清	湖南中医 药大学	无。		
45		赵琼	成都中医 药大学附 属医院	无。		
46		袁斌	江苏省中 医院	无。		
47		陈秀珍	江苏省中 医院	无。		
48		赵璠	上海中医 药大学附 属曙光医 院	无。		
49		宋桂华	河南中医 药大学第 一附属医 院	无。		
50		孙丽平	长春中医 药大学	无。		
51		孙香娟	成都中医 药大学附 属医院	无。		
52		李岚	浙江中医 药大学附 属第一医 院	无。		
53		何丽	上海市儿 童医院	无。		
54		冯晓纯	长春中医 药大学附 属医院	无。		
55		张喜莲	天津中医 药大学第 一附属医 院	无。		
56		陈竹	贵州中医 药大学	无。		
57		吴振起	辽宁中医 药大学附 属医院	无。		

说明：1. 发送“征求意见稿”的专家 39 名；

2. 收到“征求意见稿”后，回函的专家 37 名；

3. 收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家 20 名；

4. 没收回函的专家 2 名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面）

5. 如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写

附录 5 标准制定第三轮专家调研问卷

《儿童体质中医分型与判定标准》 第三轮专家问卷调查表

专家姓名	
------	--

尊敬的教授/专家：

您好！

我们是南京中医药大学附属医院和首都医科大学附属北京中医医院《儿童体质中医分型与判定标准》工作组，目前正在进行由中华中医药学会立项的儿童体质课题研究工作。本研究将通过文献研究、专家问卷调查、共识会议、体质量表制作及临床调查等研究方法完成儿童体质中医分型与判定标准的制定工作。项目第二轮问卷共发出 42 份，收回 40 份。非常感谢您百忙之中抽暇完成我们的前二轮调查问卷，提出您宝贵的意见，对于您的意见和建议，项目工作组都经过了认真的统计总结，形成本项目第三轮调查问卷。

本轮问卷已根据文献研究和前两轮专家问卷将儿童体质中医分型与特征形成初稿，请您对此提出宝贵意见，可在建议修改处直接用红色标注，或在补充说明栏留下您的修改意见。本轮问卷后，我们会将判定条目转化为量表问题，开展临床调查，收集医生和家长的意见后对体质分型与特征进一步修订，并对量表的信度效度检验分析。形成儿童体质中医分型与判定标准及儿童体质量表初稿，并召开专家论证会，征求专家意见后形成儿童体质中医分型标准草案和体质量表。

我们诚挚地邀请您继续参与本课题第三轮问卷调查。为确保标准修订如期完成，请您务必在收到问卷后 10 日内将调查问卷回复至指定邮箱，再次感谢您对本项目工作的大力支持！

答卷回复请发至：caichenghan0328@163.com、576101777@qq.com 或 zhaoxiahy@126.com

联系方式：210029 江苏省南京市汉中路 155 号江苏省中医院儿科 单祎文、蔡承翰、赵霞

联系电话：15951839881、18795867627、13915994006

此致

敬礼！

中华中医药学会

《儿童体质中医分型与判定标准》工作组

2022 年 4 月 13 日

儿童体质中医分型与判定标准（制定）

1 范围

本标准规定了中医体质的术语定义、年龄分层、体质类型、体质类型的特征、体质类型的判定。

本标准适用于1~12周岁儿童中医体质的判定。

本标准适用于中医科、儿科、治未病科等相关临床医师使用。

2 规范性引用文件

ZZYXH/T157-2009《中医体质分类与判定》

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

儿童中医体质（Children's constitution of TCM）是指在先天禀赋和后天获得基础上，在儿童生长发育过程中形成的形体结构、脏腑功能及心理状态等综合的、相对稳定的特征。这种特征与机体的反应状态、对某些致病因素的易感性、所发生疾病、证候的倾向性、对治疗的敏感性及疾病的预后转归等有重要的关系。

4 年龄分层

本标准适用于1~12周岁儿童中医体质的判定。本标准按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1⁺~3岁，3⁺~6岁，6⁺~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异，判定标准各有侧重。

5 儿童体质中医分型与特征

5.1 基本体质类型及特征

5.1.1 平和质

一般特征：精神饱满，反应敏捷，两目有神，声音有力，哭声洪亮，发育正常，营养良好，体形匀称，肌肉结实，面色红润，皮肤润泽，头发光泽，不易疲劳，纳谷馨香，睡眠安稳，二便正常，舌质淡红润泽，苔薄白。

心理特征：性格开朗。

病证倾向：平素较少生病；病后易于康复。

对外界环境适应能力：对自然环境和社会环境适应能力较强；耐受寒热。

5.1.2 特禀质

一般特征：皮肤易瘙痒，遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、鼻塞、流涕、咳嗽，进食不

适食物后易腹痛、腹泻，有家族过敏性疾病史，下睑多有青眼圈，婴幼儿期多有慢性腹泻或湿疹病史，舌淡红，苔薄白。

心理特征：心思细腻、敏感。

病证倾向：易患过敏性疾病，如湿疹、过敏性鼻炎、哮喘、咳嗽变异性哮喘、荨麻疹等。

对外界环境适应能力：不能很好地适应自然环境的变化；接触特定的过敏原会引起过敏反应；对易致过敏季节适应能力差，易引发宿疾。

5.1.3 气虚质

一般特征：精神欠振，易于疲倦，声音或哭声低怯，安静少动，肌肉松软，形体偏瘦或虚胖，口唇色淡，面色萎黄或晄白，睡时露睛，头发欠光泽，自汗，纳少，大便量多不易成形或夹不消化食物残渣，舌淡胖，边有齿痕，苔薄白。

心理特征：性格内向，胆小。

病证倾向：易患感冒、积滞、腹泻、腹胀、遗尿；病后痊愈慢。

对外界环境适应能力：寒热耐受力差。

5.1.4 阳虚质

一般特征：神疲倦怠，面色无华，形寒肢冷，口唇淡白，口淡不渴，纳谷不香，不耐生冷食物，小便清长，大便易稀溏，完谷不化，多眠易困，舌淡胖嫩，苔白滑。

心理特征：性格内向，喜静少动。

病证倾向：易患感冒、腹痛、腹泻、遗尿。

对外界环境适应能力：耐夏不耐冬；不耐寒湿。

5.1.5 阴虚质

一般特征：形体正常或偏瘦，皮肤干燥易瘙痒，两目干涩，口鼻干燥，唇红质干，头发干枯少光泽，两颧潮红，手足心热，盗汗，入睡困难，眠浅易醒，小便短黄，大便易干燥，舌红，少津，苔少或剥脱。

心理特征：易急躁，易激惹。

病证倾向：易患盗汗、鼻衄、乳蛾、便秘、口疮、夜啼；感邪易从热化。

对外界环境适应能力：不耐干燥、炎热的环境。

5.1.6 气郁质

一般特征：神情抑郁，无故烦闷，善太息，体型偏瘦，嗝气呃逆，喉间有异物感，食欲减退或长期食欲欠佳，大便偏干，舌质偏暗，苔薄白。

心理特征：情绪不稳定，敏感脆弱，焦虑、多虑，性格内向，沉默寡言。

病证倾向：易患失眠、腹痛、头痛、情志病、梅核气。

对外界环境适应能力：承受挫折的心理能力较差，对新集体环境适应慢。

5.1.7 阳热质

一般特征：精神亢奋，形体壮实，面赤唇红，畏热喜凉，易眼眵多，运动后多汗，口渴

喜冷饮，多食易饥，睡卧不宁，小便黄，大便干结臭秽，舌红，苔黄。

心理特征：性格急躁，好动少静。

病证倾向：感冒后易发热，易患口疮、乳蛾、惊风、便秘。

对外界环境适应能力：不耐炎热气候。

5.1.8 痰湿质

一般特征：精神欠振，困倦多睡，容易疲乏，不喜活动，形体偏胖，肌肉松软，面色淡黄，面部皮肤油脂较多，眼胞微浮，多汗而黏，喉中常有痰，不喜饮水，易作腹胀，食欲不振，大便不易成形，或黏滞不爽，舌体胖大，有齿痕，苔白腻。

心理特征：性格偏温和，偏于内向，做事拖沓。

病证倾向：易患泄泻、厌食、咳嗽、湿疹、呕吐，感冒后易咳嗽多痰。

对外界环境适应能力：不耐梅雨季节，不耐潮湿环境。

5.1.9 食滞质

一般特征：腹部胀满不适，多有乳食不节史，偏食或挑食，易有口气，嗝气酸腐，大便不调，酸臭或便秘，或夹有食物残渣，夜寐不安，易惊醒、哭闹，易磨牙，喜俯卧，舌苔厚。

心理特征：易烦躁不安。

病证倾向：易患积滞、厌食、呕吐、泄泻、便秘、腹痛。

您对以上所涉及的基本体质类型及特征有什么补充意见？请具体说明。

5.2 五脏体质类型及特征

在上述体质分型基础上，根据儿童的实际情况进行以下五脏体质判定。

5.2.1 肺虚质

一般特征：面色偏白而欠泽，声音较低微，自汗畏风，易患咳嗽、感冒。

5.2.2 脾虚质

一般特征：面色萎黄，口涎多，唇色偏淡，易患呕吐、泄泻、厌食、腹胀、腹痛，大便偏溏或夹有不消化食物，食后腹胀。

5.2.3 肾虚质

一般特征：生长发育迟缓，形体瘦小，头发干枯稀少，易患遗尿，多见于早产或低出生低重儿。

5.2.4 肝亢质

一般特征：山根青筋，夜卧不安，偶有惊惕，暴躁、冲动，易患多动，易患抽动。

5.2.5 心亢质

一般特征：面色偏红，易口舌生疮，哭声大，小便短黄，入睡困难，舌尖红绛。

您对以上所涉及的五脏体质类型及特征有什么补充意见？请具体说明。

附录 A
(资料性)
附录名称

A.1 文献检索方法

以儿童、小儿、婴儿、幼儿、新生儿、学龄前、学龄期、青春期、体质、中医等作为检索词，检索与此相关中文文献，检索年限为中文数据库建库至今，检索途径主要为篇关摘。选择数据库。现代文献检索的数据库主要包括：中国知网新平台（CNKI）、中文科技期刊数据库（维普）、中国生物医学文献数据库（CBM）、万方全文数据库、中国优秀博硕士学位论文全文数据库。古代文献主要依据中医儿科古代文献数据库。由文献专家提出检索策略，项目工作组讨论后开展检索。以计算机检索为主，手工检索主要检索中医儿科教材、中医基础理论教材、标准以及相关专著，同时注意搜集未公开发表的科研报告、学位论文、会议论文等灰色文献。根据以上检索策略，项目工作组在文献检索阶段共搜集到与本标准相关的文献 508 篇。

参 考 文 献

- [1] 中医体质分类与判定（ZYYXH/T157-2009）[J]. 世界中西医结合杂志，2009，4（04）：303-304.
- [2] 马融. 中医儿科学临床研究[J]. 北京：人民卫生出版社，2018：60-65.
- [3] 汪受传. 儿童体质八分法[J]. 南京中医药大学学报，2019，35（05）：518-522.
- [4] 王琦. 中医体质学研究与应[M]. 北京：中国中医药出版社，2012：45-51.
- [5] 温振英，郑军. 小儿体质类型与辨证论治[J]. 中医杂志，1998，39（06）：362-363.
- [6] 李静，赵丽，琚玮. 0~12岁儿童中医体质研究387例[J]. 中国中医药现代远程教育，2020，18（04）：53-55.
- [7] 李竹青，张维，孟翔鹤，等. 婴幼儿中医体质的研究进展[J]. 天津中医药，2020，37（07）：747-752.

[8] 王亚君, 邵海珍, 郑风姣, 等. 中医小儿体质分类与判定探讨[J]. 中医研究, 2017, 30(06): 10-12.

[9] 白一帆, 李敏, 艾浩楠, 等. 基于德尔菲法构建学龄前儿童中医体质类型及定义指标[J]. 中医杂志, 2021, 62(12): 1027-1031.

征文意见

附录6 第三轮问卷专家意见汇总处理表

《儿童体质中医分型与判定》第三轮问卷征求意见汇总处理表

标准名称：儿童体质中医分型与判定

负责起草单位：南京中医药大学附属医院

牵头专家：赵霞 电话：13915994006

填写日期：2022 年 06 月 25 日

序号	条款	提出意见专家	提出意见单位	意见内容	修改为	处理结果
1	4 年龄分层	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“本标准适用于1~12周岁儿童中医体质的判定。本标准按照儿童生长发育的不同阶段进行划分为1 ⁺ ~3岁,3 ⁺ ~6岁,6 ⁺ ~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异,判定标准各有侧重”进行修改。	本标准适用于1~12周岁儿童中医体质的判定。本标准按照儿童生长发育的不同阶段划分为1 ⁺ ~3岁、3 ⁺ ~6岁、6 ⁺ ~12岁。三个年龄阶段体质类型略有差异,判定标准各有侧重。	采纳
2	5.1.2 特禀质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“婴幼儿期多有慢性腹泻或湿疹病史”进行修改。	婴幼儿期多有湿疹、慢性腹泻病史。	采纳
3	5.1.3 气虚质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“声音或哭声低怯”进行修改。	语声或哭声低怯	采纳
4	5.1.3 气虚质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“胆小”进行修改。	胆怯	采纳。
5	5.1.3 气虚质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“病后痊愈慢”进行修改。	病后康复较慢	采纳。
6	5.1.4 阳虚质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“大便易稀溏,完谷不化”进行修改。	大便易稀溏、完谷不化	采纳。
7	5.1.5 阴虚质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“眠浅易醒”	寐浅易醒	采纳。

				进行修改。		
8	5.1.5 阴虚质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“大便易干燥”进行修改。	大便偏干	采纳。
9	5.1.5 阴虚质	汪受传	南京中医药大学	在病证倾向中建议删除“乳蛾”。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中该条目评分较高。
10	5.1.6 气郁质	汪受传	南京中医药大学	在病证倾向中建议删除“焦虑”。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中该条目评分较高。
11	5.1.7 阳热质	汪受传	南京中医药大学	对表述内容“运动后多汗”进行修改。	活动后多汗	采纳。
12	5.1.9 食滞质	汪受传	南京中医药大学	食滞不应列为一种体质类型。所列主要“特征”已应诊断为“积滞”病。	无修改。	不采纳。理由：临床常见易积食儿童，具有儿童中医体质特色，经数位专家讨论后决议待专家论证会讨论时讨论此问题。
13	5.2.3 肾虚质	汪受传	南京中医药大学	多见于早产或低出生体重儿。“早产或低出生体重儿”概念有交叉重叠，早产儿基本都是低出生体重儿，低出生体重儿多数是早产儿、少数是足月小样儿。建议适用“低出生体重儿”或“胎怯儿”。	多见于低出生体重儿。	采纳。
14	5.1.9 食滞质	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第一医院	食滞质中建议添加舌质或舌体的相关描述及对外界环境适应能力，保	食滞质新增“对外界环境适应能力：对饮食条件要求高”。	采纳。对食滞质进修补充修改。

				持全文一致。		
15	5.2.2 脾虚质	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	脾虚质中“腹胀”与“食后腹胀”是否重复，建议斟酌。	修改为“一般特征：面色萎黄，肌肉松软，口涎多，唇色偏淡，易患呕吐、泄泻、厌食、腹痛，大便偏溏或夹有不消化食物，食后腹胀”。	采纳。
16	5.2.3 肾虚质	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	肾虚质中“多见于早产或低出生低重儿”表达是否准确，建议修改为“多见于早产或低出生体重儿”。	多见于早产或低出生体重儿	采纳。
17	5.2.4 肝亢质	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	肝亢质中“易患多动，易患抽动”建议修改为“易患多动、抽动症”保持全文格式统一。	易患注意缺陷多动障碍、抽动障碍。	采纳。
18	参考文献	王有鹏	黑龙江中医药大学附属第二医院	参考文献第2条，参考的为书籍，建议将“中医儿科学临床研究[J]”中的[J]修改为[M]。	中医儿科学临床研究[M]	采纳。
19	5.2 五脏类型及特征	秦艳虹	山西中医学院	前四种应有舌苔脉象，如肺虚质、脾虚质舌淡，肝亢质脉弦，肾虚质脉沉等。	无修改。	不采纳。理由：儿童脉象较不典型，不易诊脉。
20	7.1 干预原则 7.2.1.2 饮食	薛征	上海中医药大学附属上海市中医院	是否需要补充食滞质对外界环境适应能力，“对饮食条件要求高”。	食滞质新增“对外界环境适应能力：对饮食条件要求高”。	采纳。
21	5.1.3 气虚质	张葆青	浙江中医药大学附属第一医院	面色萎黄或晄白。建议用“欠华”。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中该条目评分较高。
22	5.1.4 阳虚质	张葆青	山东中医药大学附	面色无华。建议用“无华或	无修改。	不采纳。理由：在前二

			属医院	眇白”		轮问卷中该条目评分较高。
23	5.1.4 阳虚质	张葆青	山东中医药大学附属医院	完谷不化。完谷不化是病态，不应是体质特点。	无修改。	不采纳。理由：多数专家认为完谷不化也可见于生理状态。
24	5.1.2 特禀质	王俊宏	北京中医药大学附属东直门医院	下睑多有青眼圈。眼圈应该是一圈，可以描述下睑有暗斑，我们描述为目下暗斑。	目下暗斑。	采纳。
25	5.1.3 气虚质	王俊宏	北京中医药大学附属东直门医院	精神欠振。不太符合汉语的习惯表达	无修改。	不采纳。理由：两种表达均可，没有替换的必要。
26	5.1.6 气郁质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	情志病。情志病包括精神心理疾病，故失眠、腹痛如果和情志因素相关，属于情志病。	修改表述方式为“易患失眠、腹痛、头痛、失眠、抽动障碍、梅核气等情志病”。	部分采纳。
27	5.1.8 痰湿质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	病证倾向中建议新增“肥胖症”。	无修改。	不采纳。理由：在一般特征里已有形体偏胖。
28	5.1.8 痰湿质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	感冒后易咳嗽常多痰。建议修改为“咳嗽常多痰”。	咳嗽易多痰。	部分采纳。
29	5.1.9 食滞质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	病证倾向：容易出现感冒。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
30	5.2.2 脾虚质	崔霞	北京中医药大学第三附属医院	建议新增“大便排出困难”。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
31	5 儿童体质中医分型与特征	袁斌	江苏省中医院	建议补充脉象、指纹内容。	无修改。	不采纳。理由：儿童脉象及指纹在生理状态下较不典型，不易区分。
32	5 儿童体	袁斌	江苏省中	是否考虑补充	无修改。	不采纳。理

	质中医 分型与 特征		医院	血瘀质。		由：在第二轮问卷已对血瘀质进行说明，多数专家认为血瘀质多属于疾病状态。
33	5.1.2 特禀质	张雪荣	湖北省中医院	是否考虑把先天发育异常或者畸形纳入进来。	无修改。	不采纳。理由：在前期已讨论先天发育异常或者畸形儿童不在本文件范畴。
34	5.1.5 阴虚质	张雪荣	湖北省中医院	心理特征是否考虑增加“外向好动、活动量大”。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
35	5.1.2 特禀质	赵蓓	上海中医药大学附属曙光医院	建议在一般特征新增“时有鼻痒眼痒”。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
36	5.1.2 特禀质	赵蓓	上海中医药大学附属曙光医院	建议将“对易致过敏季节适应能力差”修改为“对易致敏季节适应能力差”。	对易致敏季节适应能力差。	采纳。
37	5.1.4 阳虚质	赵蓓	上海中医药大学附属曙光医院	建议将“纳谷不香”修改为“纳谷不馨”。	无修改。	不采纳。理由：两种表达均可，可不替换。
38	5.2.3 肾虚质	赵蓓	上海中医药大学附属曙光医院	建议将“多见于早产或低出生低体重儿”修改为“多见于早产或低出生体重儿”。	多见于低出生体重儿。	部分采纳。
39	5.1.3 气虚质	宋桂华	河南中医药大学第一附属医院	大便量多可删除或改为：大便量多或量少不易成形或夹不消化食物残渣	大便量多或量少、不易成形或夹不消化食物残渣。	部分采纳。
40	5.1.9 食滞质	宋桂华	河南中医药大学第一附属医院	食滞质儿童多偏瘦，面色黄，易肚腹热、手足心热。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
41	5.1 基本 体质	宋桂华	河南中医药大学第	以上体质可否加入指纹或者	无修改。	不采纳。理由：儿童脉

	类型及特征		一附属医院	脉象。		象及指纹在生理状态下较不典型，不易区分。
42	5.1 基本类型及特征	宋桂华	河南中医药大学第一附属医院	1 ⁺ ~3岁, 3 ⁺ ~6岁, 6 ⁺ ~12岁, 各年龄段体质判定标准侧重点体现是否异同?	无修改。	不采纳。理由: 各年龄段判题差异主要在量表体现。
43	5.1.4 阳虚质	孙丽平	天津中医药大学第一附属医院	耐夏不耐冬。“耐夏不耐冬”表述不很清楚, 因为不同地域夏天和冬天温度不完全一样。建议用寒、热来表示。	耐热不耐寒	采纳。
44	5.2 五脏体质类型及特征	孙丽平	长春中医药大学	五脏体质类型及特征的描述中用不用统一格式, 都加上易患疾病。	无修改。	不采纳。
45	5.1.2 特禀质	孙香娟	成都中医药大学附属医院	舌淡红, 苔薄白。建议修改为“舌淡红或红”	无修改。	不采纳。理由: 已经过前二轮问卷进行筛选。
46	5.1.9 食滞质	孙香娟	成都中医药大学附属医院	病证倾向建议新增“夜啼、咳嗽”。	无修改。	不采纳。理由: 多数专家对此共识不高。
47	5.2.5 心亢质	孙香娟	成都中医药大学附属医院	一般特征中“舌尖红绛”, 请考虑是否保留。	无修改。	不采纳。已在二轮问卷中进行筛选。
48	5.1.2 特禀质	刘华	广州中医药大学第一附属医院	一般特征中, 在婴幼儿期因进食不当, 可出现便秘。	无修改。	不采纳。理由: 多数专家对此共识不高。
49	5.1.3 气虚质	刘华	广州中医药大学第一附属医院	胆小有待商榷。	胆怯。	部分采纳。
50	5.2 五脏体质类型及特征	刘华	广州中医药大学第一附属医院	肺虚质易出现感冒咳嗽迁延。	无修改。	不采纳。理由: 与“易患咳嗽、感冒”不易鉴别。
51	5.1.4	张桂菊	山东中医	一般特征中	畏寒肢冷。	采纳。

	阳虚质		药大学附属医院	“形寒肢冷”建议改成畏寒肢冷或畏寒喜暖。		
52	5.1.6 气郁质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	儿童梅核气不多见，前面已有情志病。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
53	5.1.9 食滞质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	多有乳食不节史。前面的都没有病史这一条，这里是否必须要注明。	无修改。	不采纳。理由：在特禀质中也具有相关病史的条目。
54	5.1.2 特禀质	李岚	浙江中医药大学附属医院	易引发宿疾。是否标明哮喘等宿疾。	无修改。	不采纳。理由：在病证倾向中已提及多种易患疾病。
55	5.1.8 痰湿质	李岚	浙江中医药大学附属医院	面部皮肤油脂较多。多见于成人和青春儿童，小年龄的不多见。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中专家意见集中度较高。
56	5.2.3 肾虚质	李岚	浙江中医药大学附属医院	除阳虚外，肾还有阴虚，肾阴虚则易患性早熟等，是否可加入	在一般特征中补充“或提前出现性发育征象”及“易患特发性性早熟”。	采纳。
57	5.2.4 肝亢质	李岚	浙江中医药大学附属医院	易患多动，易患抽动。建议修改为“易患多动，易患抽动”。	易患注意缺陷多动障碍、抽动障碍。	部分采纳。
58	5.2.5 心亢质	李岚	浙江中医药大学附属医院	易口舌生疮。同前面体质，将易患放后面	面色偏红，哭声大，小便短黄，入睡困难，易口舌生疮，舌尖红绛。	采纳。
59	5.2.5 心亢质	李岚	浙江中医药大学附属医院	是否可加夜眠易惊醒，脾气急躁。	无修改。	不采纳。理由：与肝亢质不易鉴别。
60	5.1.3 气虚质	王力宁	广西中医药大学附属医院	以下特征中“精神欠振，面色萎黄或晄白，睡时露睛，头发欠光泽，自汗，纳少”，已经是疾病的表现了。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中专家意见集中度较高。

61	5.1.4 阳虚质	王力宁	广西中医药大学 附属第一医院	神疲倦怠，面色无华，已经属疾病状态。对小儿体质特征的描述尽可能与疾病症状的描述有所区别。如气虚质中的“精神欠振”可以包含于“疲倦”中，用“易于疲倦”已能说明其特征，是“易于”，但还没有出现。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中专家意见集中度较高。
62	5.2 五脏 体质类型 及特征	王力宁	广西中医药大学 附属第一医院	体质虽有偏颇，但属生理状态，以上五脏体质类型中所列表现已经是疾病状态了，放入体质分类是否合适？。	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中专家意见集中度较高。
63	5 儿童 体质中医 分型与特征	彭玉	贵州中医药大学	儿童临床常见“痰热体质”，不知道前二轮问卷是否纳入？此为第三轮问卷未纳入？痰热质与本问卷中的阳热质有相似之处，但又有所不同，具有湿邪特性。	无修改。	不采纳。理由：体质可兼夹，若量表结果同时符合阳热质与痰湿质，可同时判定，即与痰热质相似。
64	4 年龄 分层	胡思源	天津中医药大学 第一附属医院	1 ⁺ ~3岁, 3 ⁺ ~6岁, 6 ⁺ ~12岁, 在正式文件中表达, 显得不规范	1~3岁、4~6岁、7~12岁。	部分采纳。
61	5.1.9 食滞质	李伟伟	广西中医药大学 附属第一医院	建议弃除食滞质（因已包括在其他体质类型中，食滞是其他体质的一	无修改。	不采纳。理由：临床常见易积食儿童，具有儿童中医体质

				个表现吧了！)		特色，经数位专家讨论后决议待专家论证会讨论时讨论此问题。
62	5.1.2 特禀质	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	特禀质中，建议加入喂养不耐受，删除咳嗽变异性哮喘（因已有哮喘，重复啦！）	无修改。	不采纳。理由：咳嗽变异性哮喘与哮喘临床表现仍有差异。
63	5.1.2 特禀质	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	把过敏性鼻炎改为变应性鼻炎（因学术界早已改正）	变应性鼻炎。	采纳。
64	5.1.3 气虚质	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	建议把病后痊愈慢改为病后复复慢。	病后康复较慢。	部分采纳。
65	5.2 五脏 类型及 特征	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	增加此体质分型很好。建议用肺脾肾不足质和心肝旺盛质。	无修改。	不采纳。理由：已经过前二轮问卷筛选。
66	5.2.1 肺虚质	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	在肺虚质中“声音较低微”改为“懒言声低”。	无修改。	不采纳。理由：懒言或可见于其他体质。
67	5.2.2 脾虚质	李伟伟	广西中医药大学第一附属医院	在脾虚中，加入“肌肉不实”	肌肉松软。	部分采纳。
68	4 年龄 分层	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	下文内容中没有体现此版块内容，建议要体现年龄分层的意义和作用。	无修改。	不采纳。理由：各年龄段判差异主要在量表体现。
69	5.1.2 特禀质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	心理特征：心思细腻、敏感。（这类心理特征的并非大多是特禀质儿童）	无修改。	不采纳。理由：已经过前二轮问卷筛选。
70	5.1.3 气虚质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	大便量多非气虚质特点。	大便量多或少、不易成形或夹不消化食物残渣。	部分采纳。
71	5.1.7	戎萍	天津中医	建议一般特征	无修改。	不采纳。理

	阳热质		药大学第一附属医院	中加入口臭		由：应属食滞质范畴，在食滞质中易有口气条目。
72	5.1.7 阳热质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	病证倾向中，便秘为阳热质的一般特征	无修改。	不采纳。理由：在一般特征中有大便干结臭秽条目。
73	5.1.8 痰湿质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	做事拖沓并非痰湿质儿童的心理特征	无修改。	不采纳。理由：在前二轮问卷中筛选，专家对此意见集中度较高。
74	5.1.9 食滞质	戎萍	天津中医药大学第一附属医院	建议把“多有乳食不节史”，放在“腹部胀满不适”前面	无修改。	不采纳。理由：先表述一般情况再描述既往病史。
75	1 范围	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	本标准规定了儿童中医体质的术语定义、年龄分层、体质类型及其类型的特征与判定。	本标准规定了儿童中医体质的术语定义、年龄分层、体质类型、体质类型的特征、体质类型的判定。	部分采纳。
76	4 年龄分层	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	标准具体内容中未说明三个不同年龄段体质的差异？	无修改。	不采纳。理由：各年龄段判差异主要在量表中体现。
77	5.1 基本类型及特征	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	建议病证的顺序将儿科常见多发的放前。其他病证倾向部分同。另，列举病证后是否加个“等病证”	已对易患疾病的顺序稍做修改。	部分采纳。
78	5.1.6 气郁质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	其他所列均为具体的中医病证，此处建议指出具体的病种，如抽动障碍	易患腹痛、头痛、失眠、抽动障碍、梅核气等情志病。	部分采纳。
79	5.1.8 痰湿质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	前面用腹泻，下面几处用泄泻，建议统一。	统一为泄泻。	采纳。

			院			
80	5.2.3 肾虚质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	新增易患五迟五软	无修改。	不采纳。理由：在一般特征中已有形体瘦小。
81	5.2.4 肝亢质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	建议修改为“易患注意缺陷多动障碍，易患、抽动障碍”。	患注意缺陷多动障碍、抽动障碍。	采纳。
82	5.2.5 心亢质	张喜莲	天津中医药大学第一附属医院	易患病证？	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
83	5.1.2 特禀质	陈竹	贵州中医药大学	可增加一条描述“受邪风或激动时颈背部皮肤易起片状红疹，安静时可消失”。	无修改。	不采纳。理由：多数专家对此共识不高。
84	5.2.3 肾虚质	陈竹	贵州中医药大学	建议修改为“多见于早产或出生低体重儿”。	多见于低出生体重儿	部分采纳。
85		王雪峰	辽宁中医药大学附属医院	无		
86		王孟清	湖南中医药大学	很好，无补充		
87		赵琼	成都中医药大学附属医院	无		
88		陈秀珍	江苏省中医院	无特殊补充		
89		姜之炎	上海中医药大学附属龙华医院	同意，没有补充		
90		何丽	上海市儿童医院	无		
91		翟文生	河南中医药大学第一附属医院	无		
92		俞建	复旦大学附属儿童医院	无		
93		吴振起	辽宁中医药大学附属医院	无		

- 说明：1. 发送“征求意见稿”的专家 39 名；
2. 收到“征求意见稿”后，回函的专家 34 名；
3. 收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家 26 名；
4. 没收回函的专家 5 名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面）
5. 如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写

征求意见稿

附录7 征求意见汇总处理表

《儿童体质中医分型与判定标准》征求意见汇总处理表

标准名称：儿童体质中医分型与判定标准

负责起草单位：南京中医药大学附属医院

牵头专家：赵霞、李敏 电话：13915994006、13718122496

填写日期：2023年08月5日

序号	条款	提出意见专家	提出意见单位	意见内容	修改为	处理结果
1	2	翟文生	河南中医药大学第一附属医院	注日期的引用改为注明日期的引用更规范些	注明日期的引用文件	采纳。
2	4	翟文生	河南中医药大学第一附属医院	1~岁、4~6岁、7~12岁。是否改1+~3岁、4+~岁、7+~12岁。更规范些	无修改。	不采纳。理由：前期专家问卷已讨论此问题，国际上适用该体例少。
3	5.1.2	翟文生	河南中医药大学第一附属医院	进食不适食物后易腹痛是否改为进食某些食物后易腹痛更符合习惯些	进食特定不适食物后易腹痛	采纳。
4	5.1.6	翟文生	河南中医药大学第一附属医院	对新集体环境适应慢。是否改为进对新环境适应慢。更精简些	无修改。	不采纳。理由：为凸显社会环境，“新环境”可能包括自然环境易误导。
5	5	闫永彬	河南中医药大学第一附属医院	唯独气郁质（4-12岁），体例与临床等不太符合	无修改。	不采纳。基于三轮专家问卷统计结果。
6	5.1.2	李建保	成都中医药大学附属医院	一般特征：舌象不拘，建议改为本体质常见舌象；病证倾向：喘息属于症状，建议放在本条目最后，或改为喘息类疾病	一般特征：遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、鼻塞、流涕、咳嗽、喘息... 病证倾向删除“哮喘”。	部分采纳。理由：经讨论，特禀质或可能不存在特征性舌象。
7	5.1.3	李建保	成都中医药大学附属医院	病证倾向：腹胀，意见同上	一般特征新增“易腹胀” 病证倾向删除“腹胀”	采纳。
8	5.1.9	李建保	成都中医	病证倾向：腹泻，	易患腹胀、口	采纳。

			药大学附属医院	建议改为泄泻，有具体疾病名称则统一为疾病记载，其后为证或症	疮、夜啼、湿疹、便秘或泄泻。	
9	5.1.2	杨昆	成都中医药大学附属医院	特禀质 病证倾向：易患过敏性疾病，如湿疹、变应性鼻炎、喘息、咳嗽变异性哮喘、荨麻疹、哮喘、特应性皮炎等	易患过敏性疾病，如湿疹、鼻鼾、哮喘、荨麻疹等。	部分采纳
10	5.1.4	杨昆	成都中医药大学附属医院	阳虚质 病证倾向：易患感冒、遗尿、泄泻。	无修改。	不采纳。理由：基于文献研究及三轮问卷结果。
11	附录 A	杨昆	成都中医药大学附属医院	气虚质量表 11. 孩子每年患呼吸道感染（如感冒、支气管炎、肺炎）的频率？ 建议细分上呼吸道感染和下呼吸道感染	无修改	不采纳。
12	附录 A-特禀质量表-3	刘英	江西中医药大学附属医院	建议修改：选项改为“是”、“否” 理由：原条目中提问“孩子有过敏性疾病吗？”，虽然后面给出了一些判定过敏的条件，但选项应是对应问题的“有过敏性疾病”或“没有过敏性疾病”，而不是原选项中“总是、经常、有时、偶尔、从不”这种对过敏次数或程度的判断。	3. 孩子容易出现过敏性疾病吗？...	采纳。
13	附录 A-食滞质量表-8	刘英	江西中医药大学附属医院	建议修改：原问题“孩子有进食过多、积食病史吗？”改为“孩子有进食过多、积食情况吗？”	8. 孩子有进食过多、积食情况吗？	采纳。

				或问题不变，选项改为“是”、“否” 理由：原条目中“病史”与选项中“总是、经常、有时、偶尔、从不”这种频次选项不匹配。		
14	1	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	是否应为“术语和定义”，与3对应	本文件规定了儿童中医体质的术语和定义...	采纳。
15	2	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	“其中，注日期的...”是否应为“注明日期的...”	注明日期的引用文件...	采纳。
16	4	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	本标准？（哪个标准，前面未提到过）按照儿童生长发育的不同阶段，将年龄划分为1~3岁、4~6岁、7~12岁三个阶段。	本文件按照儿童生长发育的不同阶段	采纳。
17	5.1.1	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	建议不纳入“不易疲劳”	“不易疲劳”改为“精力充沛”	采纳。
18	5.1.2	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	“进食不适食物”可否改为“进食特殊食物”？ 婴幼儿期多有湿疹、慢性泄泻病史——慢性泄泻史是否有充足证据？ 病证倾向：易患疾病中“喘息”一病明显与他病不属一类。	进食特定食物后易腹痛... 病证倾向删除“喘息”，一般特征新增“喘息”。	采纳。
19	5.2	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	段首文字未空格	补充空格。	采纳。
20	附录 A	杨燕	首都医科大学附属北京儿童医院	是否写入“装修”	无修改。	不采纳。理由：基于三轮问卷结果保留。
21	5.1.3	唐彦	云南省中	“头发欠光泽”	无修改。	不采纳。理

	气虚质		医医院	建议去掉，发为血之余，肾其发在华，头发光泽与精血是否充足更为密切，一般特征也不宜太多。		由：基于三轮问卷结果保留。
22	5.1.4 阳虚质	唐彦	云南省中医医院	“畏寒肢冷”描述为“四肢欠温”可能更妥。	无修改。	不采纳。
23	5.1.8 痰湿质	唐彦	云南省中医医院	“食欲不振”列为一般特征再斟酌，相当一部分孩子喜食甜腻之品致形体偏胖。	无修改。	不采纳。理由：根据前期刊卷结果保留。
24	5.1.10 食滞质	唐彦	云南省中医医院	“多有乳食不节史”建议放在在句首，因食滞质的形成与此有关。	无修改。	不采纳。理由：一般特征按照精神，望诊，闻诊，问诊（体质特殊表现、病史），饮食，睡眠，二便，舌象排序。
25	5.2.1 心亢质	唐彦	云南省中医医院	好动多语，汗多也为此类型的特征。因言为心声，心在液为汗，临床中也多有此表现。	新增“汗出较多”	采纳，待定
26	5.2.2 肝亢质	唐彦	云南省中医医院	山根青筋列为特征欠妥，《幼幼集成》：山根，足阳明胃脉之所起。大凡小儿脾胃无伤，则山根之脉不现。山根青筋与脾胃关更为密切。眼角、鼻翼有青筋与肝亢有关。	无修改。	不采纳。
27	附录 A 阳热质量表	崔瑾	云南省中医药学会	建议加 11. 孩子贪食冷饮吗？修改理由：5.1.7 内容有畏热喜凉，口渴喜冷饮	无修改。	不采纳。理由：临床问卷调查结果欠佳，删除该问题设置。
28	附录 A 气郁质	崔瑾	云南省中医药学会	建议加：13. 孩子会啃指甲吗？修	无修改。	不采纳。理由：基于前

	量表			改理由：啃指甲在临床中是气郁质孩子常见的一个症状		期文献调研及问卷结果未采纳。
29	5.1.2 特禀质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	目下暗斑（换个说法可以是目下色暗，也可以是气池色暗）。心理特征：因禀质特异情况而不同。（特禀质的儿童可以写反应灵敏，急躁易怒）	根据《儿童鼻渊中医诊疗指南》修改为“下睑暗影”	部分采纳。
30	5.1.3 气虚质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	大便量多或量少（临床上大便量多量少不好判断）	修改为“大便不调”	部分采纳。
31	5.1.4 阳虚质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	病证倾向：易患感冒、遗尿。（可以加上易患泄泻）	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
32	5.1.5 阴虚质	张桂菊	山东中医药大学附属医院	两颧潮红，头发干枯分叉（儿童的这两个症状少见）。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
33	痰湿质量表	张桂菊	山东中医药大学附属医院	孩子觉得嗓子有痰吗（这个问题不好回答，家长认为所有的痰都在嗓子里）。	无修改。	不采纳。
34	气虚质量表	张桂菊	山东中医药大学附属医院	孩子每年患呼吸道感染（如感冒、支气管炎、肺炎）的频率？（应区分上呼吸道感染和下呼吸道感染）呼吸道感染和下呼吸道感染）	无修改。	不采纳。
35	阴虚质量表	张桂菊	山东中医药大学附属医院	孩子喜欢揉鼻子、揉眼睛或眨眼吗？（这是特禀质的特点）	无修改。	待定。
36	偏肾虚质量表	张桂菊	山东中医药大学附属医院	孩子睡觉尿床吗？（4岁以上）	无修改。	不采纳。理由：中医遗

			属医院	(应为5岁以上)		尿诊断标注为3岁以上。
37	5.1.3	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:大便易稀溏,或头干后稀,或粪巨如臂。 易患病证:鼻鼾哮喘,但不容易患遗尿。	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
38	5.1.4	刁娟娟	山东省中医院	易患病证:鼻鼾哮喘	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
39	5.1.5	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:舌体瘦	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
40	5.1.6	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:舌质淡暗,腹肌紧张	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
41	5.1.7	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:感冒后易发热,改为易患发热性病证,活动后多汗,改为多汗	发病倾向改为“易患发热性疾病”	采纳。
42	5.2.3	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:大便易稀溏,或头干后稀,或粪巨如臂,或夹有不消化食物	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
43	5.2.4	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:面白少华,易患鼻鼾、咳嗽、感冒。	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
44	5.2.5	刁娟娟	山东省中医院	一般特征:体质瘦弱,身材矮小,易患肾病、疝症。	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
45	5.1.1	陈启雄	重庆市中医院	建议在“精神饱满”后增加“精力充沛”,“面色红润”修改为“面色、唇色红润”,	“不易疲劳”改为“精力充沛”。	部分采纳

				“头发光泽”修改为“头发稠密有光泽”，“纳谷馨香”修改为“胃纳佳”。“苔博白”后加上“脉和缓有力”。		
46	5.1.3	陈启雄	重庆市中医院	建议“肌肉松软”修改为“肌肉松软不实”，“语声或哭声低怯”后增加“气短懒言”，“舌质淡，苔白”后增加“舌边有齿痕，脉弱”。	改为“肌肉松软不实”。	部分采纳
47	5.1.4	陈启雄	重庆市中医院	建议“畏寒肢冷”修改为“畏寒怕冷、手足不温”，“不耐生冷实物”后增加“喜热饮食”，“舌质淡胖，苔白”后增加“脉沉迟”，“不耐寒湿”修改为“易感风、寒、湿”	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
48	5.1.5	陈启雄	重庆市中医院	建议“清浅易醒”后增加“喜冷饮”，“地图舌”后增加“脉细数”，“便秘、口疮”后增加“虚劳、不寐”，“不耐干燥的环境”修改为“耐冬不耐夏；不耐受暑、热、燥邪”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
49	5.1.6	陈启雄	重庆市中医院	建议“易烦闷”修改为“情感脆弱，烦闷不乐”，“舌质偏暗，苔薄白”后增加“脉弦”，“梅核气”后增加“郁证”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
50	5.1.8	陈启雄	重庆市中医院	建议“食欲不振”后增加“喜食肥甘甜黏”，“苔白腻”后增加“脉滑”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。

51	5.1.9	陈启雄	重庆市中医院	建议“有口气”后增加“口苦口干”，“大便黏腻不畅”修改为“大便黏滞不畅或燥结”，“苔黄腻”后增加“脉滑数”，“易急躁”修改为“易心烦急躁”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
52	5.1.2 特禀质病证倾向	鲁艳芳	湖北中医药大学	建议增加消化道过敏表现	无修改。	不采纳。理由：已有腹痛、泄泻等消化道表现。
53	阴虚质量表	鲁艳芳	湖北中医药大学	11. 孩子喜欢揉鼻子、揉眼睛或眨眼吗？ 这些表现更多原因是风，和阴血不足的关系在成人多见	无修改。	不采纳。理由：受限小年龄儿童表达限制，此问题设置为较优方法。
54	痰湿质量表	鲁艳芳	湖北中医药大学	9. 孩子喜欢安静、不爱户外活动吗？ 在阳虚及气虚条文中完全相同描述，建议文字表达上差异化，便于家长回答	无修改。	不采纳。理由：问卷的制定是将各个体质的亚量表内容进行合并。因此将相似的问题进行合并，更利于问卷的调查，以避免题目过多。而在定义上则应进行细化、区分。
55	附录 A, 特禀质量表第 2 条	郑敏	深圳市中医院	“孩子接触或食用某过敏原后易皮肤痒吗？（过敏原如某种食物、花粉、灰尘、宠物等）” 此条可否加上出生后喂养史（母乳喂养、混合喂养、人工喂养）？	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
56	附录 A, 气虚质量表第	郑敏	深圳市中医院	“孩子舌象：舌质淡、苔白” 可否加上舌质淡	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研

	5 条			胖?		及问卷结果未采纳。
57	5.1.2	徐玲	江苏省盐城市中医院	遇到冷风或刺激气味后 建议把冷风改为温差比较大,理由:从寒冷的外面进入到温度高的房间也会打喷嚏	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
58	5.1.2	徐玲	江苏省盐城市中医院	进食不适食物后易腹痛、泄泻,婴幼儿期多有湿疹、慢性泄泻病史。 泄泻,建议改成腹泻,慢性泄泻建议改成慢性腹泻。理由:因为泄泻没有分慢性泄泻	“慢性泄泻”改为“慢性腹泻”	采纳。
59	5.1.2	隆红艳	南京市中医院	“病证倾向:易患过敏性疾病,如湿疹、变应性鼻炎、喘息、咳嗽变异性哮喘、荨麻疹等。”“喘息”是否应改为“哮喘”?其他都是疾病名称,应保持一致。	易患过敏性疾病,如湿疹、鼻鼾、哮喘、荨麻疹等。	采纳。
60	5.1.1	张焱	山西中医药大学	“哭声”修改为“声音”;“性格开朗”修改为“性情平和”。	“性格开朗”改为“性格平和”	部分采纳。理由:本文件包括声音及哭声,小年龄儿童以哭声为主。
61	5.1.2	张焱	山西中医药大学	“目下暗斑”修改为“可见变应性黑眼圈”,《诸福棠实用儿科学》第八版上册P702 变应性鼻炎的典型特征中指出,或者修改为“下眼睑色黑”。	改为“下睑暗影”	部分采纳。
62	5.1.5	张焱	山西中医药大学	删除“两目干涩” “易瘙痒,增加“口干喜饮”。	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研

						及问卷结果未采纳。
63	5.1.6	张焱	山西中医药大学	体型正常或偏瘦，增加易受惊吓或易受惊扰、恐惧，依据王琦院士九种体质特点描述；删除“大便偏干”；病证倾向增加“抽动障碍”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
64	5.1.7	张焱	山西中医药大学	增加“下睑暗红”	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
65	5.1.8	张焱	山西中医药大学	删除“容易疲乏”“食欲不振”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
66	5.1.9	张焱	山西中医药大学	因地域差异，湿热质、痰湿质难截然分开，北方较少见典型湿热质。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
67	5.1.10	张焱	山西中医药大学	食滞质建议改为“食积质”，读音重复，有些拗口。病证倾向增加“腹痛”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
68	5.2.3	张焱	山西中医药大学	增加“积滞”。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
69	5.2.5	张焱	山西中医药大学	增加“早产儿，多胎儿”，易患遗尿，佝偻病。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
70	5	张焱	山西中医药大学	一般特征中未病的状态与已病的特征需要再斟酌；未病的阳虚质相对较少见。	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
71	5.1.5	姜永红	上海中医药大学附属龙华医	病证倾向：乳蛾是否再斟酌	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研

			院			及问卷结果未采纳。
72	5.1.8	姜永红	上海中医药大学附属龙华医院	大便不易成形，建议改为大便粘腻	无修改。	不采纳。理由：根据临床问卷已删除“大便黏滞不爽”
73	5.1.8	姜永红	上海中医药大学附属龙华医院	舌体胖大，有齿痕，建议去掉有齿痕，阳虚质有齿痕更合适	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
74	5.1.2	汪永红	复旦大学附属儿科医院	建议把“咳嗽变异性哮喘”改成“哮喘”（因哮喘范围大）	“咳嗽变异性哮喘”改成“哮喘”	采纳。
75	6.2 判定标准	汪永红	复旦大学附属儿科医院	建议该条目下加上以下文字可能更明确一些：“根据儿童体质问卷的评分结果，制定不同年龄段的标准。” 6.2.1 1~3岁体质评定标准； 6.2.2 4~6岁体质评定标准； •••••	补充：根据儿童体质问卷的结果，制定不同年龄段的标准，判定标准以转化后分数计算。	采纳。
76	2	艾军	广西中医药大学	第1行倒数第5字前少“明”字。	注明日期的引用文件	采纳。
77	5.2.1	艾军	广西中医药大学	心亢质，舌尖红绛的描述是否与临床完全吻合？舌红绛者常常不只限于舌尖吧？舌体全部或前部（如前三分之一或二分之一）红绛者较为多见，而舌尖红赤或有芒刺者为心火偏亢的较多？	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
78	附录 A	艾军	广西中医药大学	食滞质量表中缺少大便情况的提问，如大便秘结或溏烂不爽吗？矢气频频吗？	无修改。	不采纳。理由：根据临床问卷结果删除部分设置问题。
79	1 范围	罗银河	湖南中医药大学	本文件规定了儿童中医体质的术语定义	无修改。	不采纳。

				建议改为：本文件规定了中医儿童体质的术语定义 中医儿童体质比儿童中医体质规范		
80	1 范围	罗银河	湖南中医药大学	本文件适用于1~12周岁儿童中医体质的判定可与《中医体质分类与判定》相对应，与其后的“儿童体质中医分型与特征”不矛盾 另外，截止年龄为什么不是18岁呢？	无修改。	不采纳。理由：基于本标准为首次制定，工作量较大，本次先制定1~12周岁儿童，后期将完善各年龄段标准。
81	3 术语和定义 4 年龄分层	罗银河	湖南中医药大学	建议均作相应修改	无修改。	不采纳
82	食滞质量表	符青	海南省中医院	舌苔白厚。因为积食时舌苔以白为主	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
84	偏肾虚量表	符青	海南省中医院	尿床5岁以下。因为遗尿诊断标准	无修改。	不采纳。理由：中医遗尿诊断3岁以上即可诊断。
84	偏肺虚量表	符青	海南省中医院	活动后出汗气短。这是肺气虚表现	无修改。	不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
85	4	王文革	中国人民解放军空军总医院	年龄分层 本标准按照儿童生长发育的不同阶段划分为1~3岁、4~6岁、7~12岁。建议增加一两句说明，体质类型适用的年龄段。因为下文中仅5.1.6气郁质说明适用于4~12	无修改。	不采纳。理由：后面有说明三个年龄段体质类型略有差异，判定标准各有侧重。

				岁，其他体质类型均无标注年龄段，容易造成歧义。		
86	5.1.2	王文革	中国人民解放军空军总医院	建议改为：进食“某些”食物后。因为这些食物对其他体质的儿童而言并非不适，只是对特禀质儿童不适。	进食特定食物后易腹痛	采纳。
87	5.1.2	王文革	中国人民解放军空军总医院	建议改为：易患过敏性疾病，如湿疹、变应性鼻炎、变应性结膜炎、哮喘、荨麻疹等。因为病证倾向里大多为西医病名，只有喘息是一个症状，并非疾病，同时咳嗽变异性哮喘只是一种特殊类型的哮喘，不如直接写哮喘。变应性结膜炎临床常见，多与鼻炎同时出现，建议增加。	易患过敏性疾病，如湿疹、鼻鼾、哮喘、荨麻疹等。	采纳。
88	5.1.2	杨京华	广东省中医院	一般特征：目下暗斑，建议改为“目下暗影”，变应性眼影时常用的术语，用“影”较“斑”会更容易理解	修改为“下睑暗影”。	采纳。
89	湿热质量表	杨京华	广东省中医院	“孩子易起湿疹、荨麻疹吗？”荨麻疹临床多气虚风邪客表，或阴虚血热，或湿热；将此作为湿热质的特征之一，似乎欠妥。湿热质可能更容易出现“下肢、外阴部湿疹”		不采纳。理由：基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
90	偏脾虚质量表	杨京华	广东省中医院	量表内容体现的是脾气虚，而临床上脾虚有脾气		不采纳。理由：基于前期文献调研

				虚、脾阳虚、脾阴虚。		及问卷结果未采纳。
91	5.1.2	张君	辽宁中医药大学附属医院	“目下暗斑”的斑不是特别符合,可否改为“色暗”	修改为“下睑暗影”。	采纳。
92	5.1.3	张君	辽宁中医药大学附属医院	“面色萎黄或苍白”描述过重,容易与辨证混淆。“大便量多或量少”可否改为“大便不调”,更精炼。	修改为“大便不调”。	部分采纳。
93	5.1.5	张君	辽宁中医药大学附属医院	“两颧潮红”属病理特征,可否改为“两颧易红”或“时有颧红”。“盗汗”属病理描述,且后续易患病有“盗汗”,可否改为“夜间汗多”	“盗汗”改为“夜间汗多”	部分采纳
94	5.1.6 气郁质 (4~12岁)	张君	辽宁中医药大学附属医院	“神情抑郁”可否与后续合并为精神烦闷		不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
95	5.1.7	张君	辽宁中医药大学附属医院	“精神亢奋”可否改为“精神兴奋”		不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
96	5.1.10	张君	辽宁中医药大学附属医院	“大便不调,酸臭或便秘”可否改为“大便酸臭或便秘”	“大便不调,酸臭或便秘”改为“大便酸臭或便秘”	采纳。
97	5.2.3	张君	辽宁中医药大学附属医院	“面色萎黄”描述过重,容易与辨证混淆,可否改为“面黄少泽”。	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
98	5.1.1	吴丽萍	甘肃中医药大学附属医院	将“纳谷馨香”修改为“食欲正常”,后者为中医常用术语	无修改。	不采纳。理由:基于前期文献调研及问卷结果未采纳。
99	5.1.2	吴丽萍	甘肃中医药大学附属医院	将“目下暗斑”修改为“目下色青”,后者为中医常用术语	修改为“下睑暗影”。	部分采纳。

100	5.1.5	吴丽萍	甘肃中医药大学附属医院	“剥脱苔”与“地图舌”雷同，建议二择一	修改为“苔少或地图舌。”	采纳。
101		何平	云南省中医医院	无修改意见		

说明：1. 发送“征求意见稿”的专家 39 名；
2. 收到“征求意见稿”后，回函的专家 34 名；
3. 收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家 26 名；
4. 没收回函的专家 5 名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面）
5. 如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写

征求意见稿

附录8 《儿童体质中医分型与判定标准（制定）》组内讨论会议纪要

会议主题：第二轮儿童体质问卷内容讨论

会议时间：2022年02月16日 20:00-21:30

会议地点：线上腾讯会议（会议号 728 287 456）

参会人员：赵霞教授、李敏教授、白一帆、单祎文、蔡承翰

主持人：赵霞教授

秘书：单祎文

一、议程

1. 简要说明第一轮体质问卷回收统计结果
2. 针对第二轮问卷设计进行讨论
3. 逐条讨论各体质类型条目
4. 明确分工后续工作

二、讨论

1. 确立儿童体质的年龄分层

在第一轮专家问卷中，多位专家认为儿童体质类型应设置年龄分层。赵霞教授与李敏教授对此提出，鉴于小于1岁婴幼儿及大于12岁青春期儿童，其生理特点特殊，变化迅速，并结合后期工作量复杂程度及文字表述等问题，最终决定将儿童体质年龄分层设置为3组，分别为：1~3岁，3~6岁，6~12岁。

2. 对儿童体质类型分型达成共识。

第一轮专家问卷中，多位专家建议新增“心亢质”“心火质”“血瘀质”、“血虚质”。结合此前研究，单祎文认为可按五脏体质分型，新增“心亢质”。赵霞教授认为“血瘀质”“血虚质”属疾病范畴，故不纳入第二轮体质问卷。气郁质则多与精神情绪相关，因此设置气郁质仅出现于6⁺~12岁儿童。第一轮问卷统计结果中多位专家认为应删除“食滞质”，赵霞教授则回应：考虑临床上多见儿童积食甚则食积内热，且食滞质具备儿童体质特色，因此暂保留“食滞质”体质分型进入第二轮问卷。

3. 优化各体质类型条目

逐条讨论各体质分型条目，对部分条目进行补充或修改，避免未来设计量表可能会出现的问题。

4. 讨论问卷计分方式

对于问卷计分标准以0, 1, 2计分，白一帆提出：以0, 1, 2分计分可能导致统计结果中专家意见协调程度两极化。对此赵霞教授与李敏教授回应：为避免专家评分模糊及突显条目是否纳入，因此前二轮条目问卷采用0, 1, 2方式计分，后期量表问卷可因需求不同，进行更改。

三、决议

1. 对第二轮儿童体质问卷设计及条目达成共识，待赵霞教授团队修改后，将于近日发送至各专家邮箱并回收统计结果。

2. 李敏教授团队可参考本轮问卷，进行初步量表问卷设计，待第二轮问卷结果统计后进行修改。

附录9 儿童体质问卷的制定组内讨论会议纪要

时间：2022年07月01日 19:30-22:00

方式：腾讯会议

参与专家：李敏、赵霞

记录员：白一帆、单祎文、蔡承翰

讨论会议内容：

1. 根据德尔菲法调查结果，将体质定义逐条转化为量表条目，并将其区分为“医生判断”和“家长判断”两部分，其中所有属于“中医望诊”部分的条目由医生进行判断，包括“体型”“肌肉情况”“面色”“唇色”“头发情况”“下眼睑情况”“舌象”7类问题。

2. 其他问题：

李敏：根据既往调查的经验，中医望诊内容家长无法准确判断，而由医生判断则难以按照症状出现的频率进行区分，因此无法按照李克特五分法将题项设置为“总是”“经常”“有时”“偶尔”“从不”，可改为“符合”“比较符合”“不符合”3种分类。

赵霞：有些问题比如“有喘息病史”，按照频率区分不太合适，应该按照“是”或“否”进行问题设定。

李敏：“易患感冒”这一条目，年龄越小的孩子越容易感冒，可以参考《中医儿科学》反复呼吸道感染的诊断标准设置区间进行题项设置。

讨论结果具体结果如下：

平和质	条目设置	对应定义	判定
	1. 孩子精力充沛	精神饱满、不易疲劳、反应敏捷、两目有神	家长判断
	2. 孩子声音洪亮（或哭声洪亮）	声音有力/哭声洪亮	家长判断
	3. 孩子体型正常	发育正常、营养良好、体形匀称	医生判断
	4. 孩子肌肉结实	肌肉结实	医生判断
	5. 孩子脸色红润	面色红润、皮肤润泽	医生判断
	6. 孩子头发有光泽	头发光泽	医生判断
	7. 孩子食欲好、食量正常	纳谷馨香	家长判断
	8. 孩子入睡快，睡眠比较安稳	睡眠安稳	家长判断
	9. 孩子便质正常，每日排便1~2次	二便正常	家长判断
	10. 孩子舌淡红、苔薄白	舌质淡红润泽、苔薄白	医生判断
	11. 孩子性格开朗	性格开朗	家长判断
	12. 孩子很少生病	平素较少生病	家长判断
	13. 孩子生病后很快能康复	病后易于康复	家长判断

特禀质	条目设置	对应定义	判定
	1. 孩子接触或食用某过敏原后易皮肤痒（过敏原如某种食物、花粉、灰尘、宠物等）	皮肤易瘙痒、接触特定的过敏原会引起过敏反应	家长判断
	2. 孩子有过敏性疾病，如过敏性鼻炎、咳嗽变异性哮喘，或在以下情况下容易出现打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、咳嗽（换季、温度变化、接触花粉或带毛的小动物、装修等可能存在过敏原的地方）	遇到冷风或刺激气味后易打喷嚏、咳嗽；易患过敏性疾病，如过敏性鼻炎、咳嗽变异性哮喘	家长判断
	3. 孩子在吃某种东西后易出现腹痛或腹泻	进食不适食物后易腹痛、腹泻	家长判断

4. 孩子有家族过敏性疾病史	有家族过敏性疾病史	家长判断
5. 孩子下眼圈发青	目下暗斑	医生判断
6. 孩子小时候有慢性泄泻或者湿疹	婴幼儿期多有慢性泄泻病史或湿疹	家长判断
7. 孩子舌淡红舌苔薄白	舌淡红、苔薄白	医生判断
8. 孩子易起湿疹、荨麻疹	易患过敏性疾病，如湿疹、荨麻疹	家长判断
9. 孩子喜欢揉鼻子、揉眼睛或眨眼	易患过敏性疾病，如变应性鼻炎	家长判断
10. 孩子有喘息病史	易患过敏性疾病，如喘息	家长判断

气虚质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子容易劳累、没精神	精神欠振、易于疲倦	家长判断
	2. 孩子声音小（或哭声低怯）	语声低怯/哭声低怯	家长判断
	3. 孩子喜欢安静、不爱户外活动	安静少动	家长判断
	4. 孩子肌肉松软	肌肉松软	医生判断
	5. 孩子脸色偏黄或偏白，没有光泽	面色萎黄或晄白	医生判断
	6. 孩子嘴唇颜色淡	口唇色淡	医生判断
	7. 孩子头发缺少光泽	头发欠光泽	医生判断
	8. 孩子活动后易出汗	自汗	家长判断
	9. 孩子饭量小且食欲好	纳少，易患积滞	家长判断
	10. 孩子大便不成形或夹杂未消化的食物	大便量多或量少，不易成形，或夹不消化食物残渣，易患泄泻	家长判断
	11. 孩子舌质淡、苔白	舌质淡、苔白	医生判断
	12. 孩子胆子小、说话少	性格内向、胆怯	家长判断
	13. 孩子患呼吸道感染（如感冒、支气管炎、肺炎）的频率	易患感冒	家长判断
	14. 孩子肚子胀	易患腹胀	家长判断
	15. 孩子睡觉尿床（4~12岁）	易患遗尿	家长判断

阳虚质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子容易劳累、没精神	神疲倦怠	家长判断
	2. 孩子脸色偏白、没有光泽	面色无华	医生判断
	3. 孩子手脚凉	畏寒肢冷	家长判断
	4. 孩子嘴唇颜色偏淡	口唇淡白	医生判断
	5. 孩子食欲差	纳谷不香	家长判断
	6. 孩子吃凉的食物会感到不适，如腹痛、泄泻	不耐生冷食物	家长判断
	7. 孩子小便量多且颜色清亮	小便清长	家长判断
	8. 孩子多眠易困	多眠易困	家长判断
	9. 孩子舌淡胖，或有齿痕，苔白	舌淡胖，或有齿痕，苔白	医生判断
	10. 孩子胆子小、说话少	性格内向	家长判断
	11. 孩子喜欢安静，不喜欢户外活动	喜静少动	家长判断
	12. 孩子患呼吸道感染（如感冒、支气管炎、肺炎）的频率	易患感冒	家长判断
	13. 孩子睡觉尿床（4~12岁）	易患遗尿	家长判断
	14. 孩子怕冷	耐热不耐寒、不耐寒湿	家长判断

阴虚质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子体型偏瘦	形体偏瘦	医生判断
	2. 孩子皮肤干燥或易瘙痒	皮肤干燥易瘙痒	家长判断
	3. 孩子喜欢揉鼻子、揉眼睛或眨眼	两目干涩、口鼻干燥	家长判断
	4. 孩子嘴唇颜色偏红、干燥	唇红质干	医生判断
	5. 孩子头发干枯分叉且缺少光泽	头发干枯少光泽	医生判断
	6. 孩子面颊偏红	两颧潮红	医生判断
	7. 孩子手脚心热	手足心热	家长判断
	8. 孩子睡眠时易出汗	盗汗、易患盗汗	家长判断
	9. 孩子入睡时间长或轻浅易醒	入睡困难、轻浅易醒	家长判断
	10. 孩子大便干燥	大便偏干、易患便秘	家长判断
	11. 孩子舌质红、少津，苔少或剥脱苔、地图舌	舌质红、少津，苔少或剥脱苔、地图舌	医生判断
	12. 孩子脾气急躁	易急躁、易激惹	家长判断

3. 孩子打嗝易有酸臭味	暖气酸腐	家长判断
4. 孩子睡眠不踏实，来回翻滚	夜寐不安	家长判断
5. 孩子喜欢趴着睡觉	喜俯卧	家长判断
6. 孩子夜里睡觉磨牙	易磨牙	家长判断
7. 孩子舌苔厚	舌苔厚	医生判断
8. 孩子脾气急躁	易烦躁不安	家长判断
9. 孩子容易肚子疼或胀	易患腹痛、腹部胀满不适	家长判断

湿热质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子面部油腻	面垢油光	医生判断
	2. 孩子舌红苔黄腻	舌红苔黄腻	医生判断
	3. 孩子晨起眼屎多	眼眵多	家长判断
	4. 孩子出汗黏	头汗多，汗多而黏	家长判断
	5. 孩子大便粘便盆，不易冲刷干净	大便粘腻不畅	家长判断
	6. 孩子小便量少且颜色黄	小便短赤	家长判断
	7. 孩子口气重	有口气	家长判断
	8. 孩子肚子胀	易患腹胀	家长判断
	9. 孩子易起口疮、嗓子痛	易患口疮	家长判断
	10. 孩子晚上睡觉容易哭或惊醒	易患夜啼	家长判断
	11. 孩子易起湿疹	易患湿疹	家长判断
	12. 孩子脾气急躁	易急躁	家长判断

		五脏体质	
偏肺虚质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子脸色偏白，没有光泽	面色偏白而欠泽	医生判断
	2. 孩子说话声音小	声音较低微	家长判断
	3. 孩子活动后容易出汗	自汗畏风	家长判断
	4. 孩子患呼吸道感染（如感冒、支气管炎、肺炎）的频率	易患咳嗽、感冒	家长判断

偏脾虚质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子脸色偏黄，没有光泽	面色萎黄	医生判断
	2. 孩子唇色偏淡	唇色偏淡	医生判断
	3. 孩子大便不成形，或夹杂未消化食物	大便偏溏或夹有不消化食物、易患腹泻	家长判断
	4. 孩子肌肉松软	肌肉松软	家长判断
	5. 孩子饭后容易肚子胀	餐后腹胀	家长判断

偏肾虚质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子体型偏矮	生长发育迟缓、形体瘦小	医生判断
	2. 孩子头发缺少光泽、发量相对稀少	头发干枯稀少	家长判断
	3. 孩子容易尿床（4~12岁）	易患遗尿	家长判断
	4. 孩子是早产或低出生体重儿	多见于早产或低出生体重儿	家长判断

偏肝亢质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子山根部位（鼻梁上）发青	山根青筋	医生判断
	2. 孩子夜卧睡眠不踏实，来回翻滚	夜卧不安	家长判断
	3. 晚上睡觉容易哭或惊醒	偶有惊惕	家长判断
	4. 孩子脾气急躁	暴躁、冲动	家长判断

偏心亢质	条目设置	对应定义	
	1. 孩子面颊偏红	面色偏红	医生判断
	2. 孩子易起口疮	易口舌生疮	家长判断
	3. 孩子声音洪亮（或哭声洪亮）	哭声大	家长判断
	4. 孩子入睡时间长	入睡困难	家长判断

征象意见

附录 10 儿童中医体质类型流调会议纪要

时间：2022 年 07 月 12 日 19: 30-21: 00

方式：腾讯会议

参与单位：长春中医药大学附属医院、首都医科大学附属北京中医医院、北京中医药大学东方医院、北京中医药大学第三附属医院、天津中医药大学第一附属医院、山东中医药大学附属医院、河南中医药大学第一附属医院、河南省洛阳市妇幼保健院、陕西中医药大学附属医院、南京中医药大学附属医院、上海中医药大学附属市中医医院、湖北省中医院、湖南中医药大学第一附属医院、成都中医药大学附属医院、贵州中医药大学第二附属医院、云南中医药大学第一附属医院、福建中医药大学附属人民医院。

参与专家：孙丽平、吴力群、崔霞、张喜莲、张葆青、黄岩杰、郑红玲、张玲、赵霞、薛征、张雪荣、王孟清、赵琼、陈竹、明溪、艾斯

记录员：白一帆、单祎文、蔡承翰

汇报专家：李敏

会议内容：

1. 向专家介绍儿童中医体质量表的题项设置、由医生判断的题目（略）
2. 电子调查问卷的操作流程及突发情况的处理方法（略）

附录 11 儿童体质量表的修订组内讨论会议纪要

时间：2023 年 06 月 05 日 20: 00-22: 30

方式：腾讯会议

参与专家：李敏、赵霞

记录员：白一帆、单祎文、蔡承翰

讨论会议内容：

项目工作组参考信度、效度检验结果，主要包括 person 相关系数、克朗巴赫 α 系数、探索性因子分析，同时参考调查过程中收集的问题，由项目组讨论对量表的条目进行修改、删减，形成最终的 1~12 岁儿童中医体质量表。讨论结果具体如下：

	信效度检验较差的条目	是否保留	原因
平和质	体型正常	保留	李敏：仅 7~12 岁年龄段的平和质量表的相关系数偏小，体型正常对于平和质的判断具有一定临床意义，应予以保留
	舌淡红苔薄白	保留	赵霞：对于体质的判定，舌象是十分重要的，应予以保留，后期调查可以加强对于临床医生舌象判断的培训
特禀质	下眼圈发青	保留	李敏：过敏性鼻炎的患儿有很多下眼圈发青，应予以保留
	舌淡红苔薄白	不保留	赵霞：特禀质属于一种特殊的体质类型，而没有特定的舌象与其相对应，它往往和其他体质类型同时出现。
	有喘息史	保留	赵霞：喘息包括了很多种过敏性疾病的症状，应予以保留
气虚质	嘴唇颜色偏淡	不保留	李敏：阳虚质、血亏质也可出现嘴唇色淡，而且该条目是由医生判断孩子当下的表现，嘴唇颜色会随着进食水、周围温度变化较大，不易区分，应予以删除
	舌质淡、苔白	保留	赵霞：理由同平和质
	饭量小且食欲好	不保留	李敏：气虚是脾胃运化功能差，不一定饭量小
	活动后易出汗	保留	赵霞：自汗是气虚质比较重要的定义之一，可能需要说明较同龄儿童出汗多
阳虚质	睡觉尿床（4~12 岁）	不保留	赵霞：大年龄儿童尿床属于遗尿病，不应算正常儿童，且遗尿更符合肾虚的表现，而不是完全是气虚
	嘴唇颜色偏淡	不保留	李敏：理由同气虚质
	舌淡胖，或有齿痕，苔白	保留	赵霞：理由同平和质
	小便量多且颜色清亮	不保留	李敏：在既往调查中，家长对于儿童“小便量多”的认识不够充分，且很少关注，可予删除
	患呼吸道感染（如感冒、支气管炎、肺炎）的频率	保留	李敏：阳虚质的孩子常易患感冒，且该条目仅信度结果稍差，可暂保留
阴虚质	睡觉尿床（4~12 岁）	不保留	赵霞：理由同气虚质
	体型偏瘦	保留	李敏：临床上阴虚质的儿童体型往往偏瘦，且该条目仅信度结果稍差，可暂保留
	面颊偏红	不保留	李敏：面色与唇色都是由医生判断孩子当下的表现，会随着周围环境变化较大。且单纯的阴虚不会导致面颊发红，往往是有虚火上炎的表现
	头发干枯分叉	不保留	赵霞：头发干枯分叉对于阴虚质的特异性较差，比如血亏、阳热等也可出现，一些外在因素也可导致头发干枯，予以删除
阳热质	舌红、少津，苔少或有剥脱苔、地图舌	保留	赵霞：理由同平和质
	体型结实（壮实）	不保留	赵霞：体型壮实比较难形容，且与平和体质的“体型正常”难以区分，予以删除

	面颊偏红	保留	李敏：虽然面色随环境变化较大，但热性体质的儿童容易面颊偏红，可暂保留
	舌红苔黄或白	保留	赵霞：理由同平和质
	精力旺盛，活动多	保留	李敏：阳热体质的孩子精力旺盛，统计结果仅与阳热质量表总分的相关性稍低，可暂保留
	喜欢喝水	不保留	李敏：大部分孩子是家长督促喝水的，喜欢喝水的不多见，不建议保留
气郁质	体型偏瘦	保留	赵霞：气郁质的儿童长期情志不舒，气郁化火而津液伤，睡眠差、食欲减退，因此常体型偏瘦，可予保留
	舌色偏暗、苔薄白	保留	赵霞：理由同平和质
	无明显原因的头痛	保留	赵霞：气机郁滞，不通则痛，可能会出现头痛的表现，可暂保留
痰湿质	体型偏胖	不保留	李敏：根据统计结果，3个年龄段的痰湿质量表总分与体型偏胖这一条目的相关性均弱，与成人表现不一致，可能儿童的体型与遗传、饮食等因素关系更密切，且相对不稳定，应予以删除。
	面部油腻	不保留	李敏：面部油腻比较难判断，且3个年龄段的痰湿质量表总分与面部油腻这一条目的相关性均弱，应予以删除
	下眼睑浮肿	保留	李敏：3个年龄段的痰湿质量表总分与下眼睑浮肿这一条目的相关性稍弱，但临床观察部分痰湿体质儿童下眼睑浮肿，可暂保留
	舌体胖大、边有齿痕，苔腻	保留	赵霞：理由同平和质
	性格温和，不易起急	不保留	赵霞：3个年龄段的痰湿质量表总分与这一条目的相关性均弱，且不易起急与喜欢安静有相似之处，予以删除
湿热质	面部油腻	不保留	李敏：理由同痰湿质
	舌红苔黄腻	保留	赵霞：理由同平和质
食滞质	舌苔厚	保留	赵霞：理由同平和质
偏脾虚质	嘴唇颜色偏淡	不保留	李敏：理由同气虚质
偏心亢质	声音洪亮（或哭声洪亮）	不保留	赵霞：声音洪亮是平和质（正气充足）的表现，与是否心亢无关

赵霞：气郁质中“受挫后情绪低落持续较久”“喉间有异物感”两个条目需要孩子自主表达，家长难以体会，因此将两个条目保留至7~12岁年龄段体质量表，而3~6岁年龄段不予保留。