

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2026.09.016

“欲食”“能食”“喜食”之“问食”三要素的内涵与应用

王承祥^{1,2}, 杨晨³, 张雪萍^{1,2}, 胡欣欣^{1,2}, 魏玮^{1,2}, 苏晓兰^{1,2}✉

1. 中国中医科学院望京医院, 北京市朝阳区花家地街6号, 100102; 2. 功能性胃肠道病中医诊治北京市重点实验室; 3. 应急总医院

[摘要] “问食”是中医问诊体系的核心环节, 可分解为“欲食”“能食”“喜食”三个方面。其中“欲食”异常在于神明失司, 枢机不利, 问诊时应关注饥饿感与主动进食意愿, 治疗当疏肝理脾、养神调神; “能食”异常在于气机的失调与形质的失常, 问诊时应关注食物下行是否顺利及食后反应, 治疗当降气除满、通腑消积; “喜食”异常源于五味所伤与脏气失衡, 问诊时应关注偏嗜性质及食后舒适与否, 辨清“胃喜”与“口喜”, 治疗当谨辨苦欲、以味纠偏。通过细化问食内容, 探讨不同维度下进食状态所反映的整体观念与辨证论治思想, 可为脾胃病及相关疾病的临床诊疗提供参考。

[关键词] 问诊; 饮食; 脾胃病

《本草纲目》言:“饮食者, 人之命脉也。”饮食摄纳的正常与否, 直接关乎人体的脏腑功能、气血盈亏与阴阳平衡。中医诊疗体系中, 问诊是探求病因、辨证论治的核心手段, 而“问饮食”历来被医家所重视。早在《素问·疏五过论篇》中便言“凡欲诊病者, 必问饮食居处”; 张介宾在《景岳全书》将“问饮食”列为中医十问之一, 强调了“问饮食”在中医诊疗过程中的重要性。“饮”与“食”不尽相同, 饮食由口入胃, 虽均经脾胃运化转输, 但二者在人体转输中所依赖的脏腑及存在的形式各有侧重, 因此“饮”与“食”当分而论之。

张仲景非常注重患者“食”的询问, 分有“不能食”“不欲食”“能食”“消谷善饥”“食则欲呕”等多种不同表述^[1], 以判断疾病之寒热虚实、轻重缓急。随着现代医学知识的体系化与临床实践的程式化, “问食”这一极为细致的诊察传统, 在临床中常被归以“食欲”, 并逐渐被简化为纳呆、纳差、善饥等孤立的症状标签, 而未将这一复杂生理现象进行精细化、层次化的探析, 这使得问诊信息采集

的深度与辨证论治的精准度面临一定的局限。饮食的摄纳是一个复杂的多脏腑协同过程, 以脾胃为核心枢纽, 涉及肝之疏泄、肾之温煦、肺之宣降等多个脏腑功能的配合。在脾胃疾病高发、身心疾病凸显、饮食结构剧变的当下^[2], 深化与细化“问食”的内涵, 对深化中医诊断内涵、提升临证疗效具有深刻的意义。为此, 本文将“食”的询问解构为“欲食”“能食”“喜食”三个方面, 合称“问食”三要, 并对其内涵与临床应用进行探析, 以期提升中医问诊的精准性与系统性提供思路。

1 “欲食”“能食”“喜食”的内涵

1.1 欲食——脾胃之动, 神明所使

“欲食”是人体对食物最本能、最主动的渴求与欲望, 是脾胃之气充盈、肝气条达、神明有司的主观表现。《灵枢·脉度》言:“脾和则口能知五谷矣。”脾气健运则能感知食物的五味, 这是产生“欲食”的一个重要前提^[3]。同时, 肝是脾气散精的保障, 脾气在肝的调畅下可将胃中五谷所化生的精微疏散至全身。在此过程中, 胃中五谷之精微逐渐被消耗, 胃腑由受纳之“实”渐转为待纳之“虚”, 可产生“欲食”的想法。如《灵枢·五味》所言, “水谷皆入于胃, 五脏六腑皆禀气于胃”, 胃受纳、腐熟水谷的功能, 赖于胃阴、胃阳以及胃气

基金项目:国家重点研发计划(2023YFC3503604, 2022YFC3500500, 2022YFC3500503); 国家自然科学基金区域创新发展联合基金项目(U22A20375); 中国中医科学院望京医院自主选题专项(WJYY-ZZXT-2025-11, WJYY-ZZXT-2025-34)

✉ 通讯作者:suxiaolan1982@126.com

的共同作用。胃阴犹如锅中之水，胃阳如锅下之火，二者共同腐熟水谷，化生精微转交于脾，而所剩之物赖于胃气的推动。胃气作为脾胃功能的动力之一，胃气旺盛则如《素问·五脏别论篇》中所载“水谷入口，则胃实而肠虚；食下，则肠实而胃虚”。水谷入胃则胃满而受纳，食糜下行则胃空而待纳，在这一“胃虚”的状态下，胃之阴阳气三者共同协调，实现胃肠虚实的动态平衡，是“欲食”产生的生理基础。神是人体生理活动和心理活动的主宰，食欲作为一种欲念，自然也离不开神的感知与调控。张锡纯《医学衷中参西录》提出“人之神明，原在心与脑两处，神明之功用，原心与脑相辅相成”，说明心脑共主神明；又言“元神在脑，识神在心”，强调心脑各有主司，神明有制。“胃虚”的信号上达神明，“欲食”的思维活动则顺势而生。综上所述，“欲食”的产生并非单一脏腑功能使然，其本质是人体在脾气健运、胃气充盈、肝气条达的共同作用下，实现胃肠虚实更替的动态平衡，最后由神所主宰，萌发主动需求的共同结果。

1.2 能食——脾之运化，胃之受纳

“能食”是“胃受纳”与“脾运化”功能的直接体现，同时依赖肺、肠、胆、肾等脏腑的辅助作用，其关键在于“气”的升降与“形”的传输。一方面，“能食”亦依赖脾胃之气的充盈，以助食下而达“胃虚”的状态，方有空间能食。如《伤寒论·辨阳明病脉证并治》所言：“阳明病……若能食者，但硬耳，宜大承气汤下之”，即使大便硬，只要体内胃气足够强，可予大承气汤泻下通行，提示了胃气在助消化道通降的关键作用。另一方面，脾可助胃将食物中的水饮运化，以确保消化过程中水液的代谢。除脾胃外，肺、肠、胆、肾的功能正常运行，也关乎“能食”与否。首先，肺居上焦，肠居下焦，食物经食管穿上焦抵胃，经肠排出体外，肺与肠中之气的通降特性均有助于胃气推动有形之物在消化道中的顺利运行^[4]。同时，胆汁疏泄有度，可助脾胃运化肥甘厚味等油腻有形之物，减轻脾胃负荷，保护脾胃功能，令“能食”得以维持。肾居下焦，肾阳亦如灶下之火，温煦脾胃之阳，为其运化功能提供动力，可进一步保障“能食”功能。

1.3 喜食——脏腑调和，阴阳合度

“喜食”是对某种或某类食物的偏好，其生理基础是脏腑功能协调、阴阳气血合度，且与五脏的生理特性、季节变化、个体体质等因素密切相关。

《临证指南医案》中有“食物自适者，即胃喜为补”。“胃喜为补”指机体在不同的生理病理状态下，顺应脾胃的喜好，适合自己的口味而选择的食物是对身体互补有益的，是《素问·至真要大论篇》中“五味入胃，各归所喜”理论的继承和发展，其中包括三点：一是口味适宜，二是食入后胃部乃至全身舒适，三是有节有度、有利于健康^[5]。在季节变化过程中，五脏随季节变化可令人体出现外在的饮食偏好，例如，春季阳气升发，肝气旺盛，喜食酸味食物以养肝敛阴；夏季炎热，心火亢盛，喜食寒凉、苦味食物以清热解暑。同时，由于我国各地区气候、生活习惯不同，导致喜食偏好亦有不同。例如，北方之人为御寒而喜食姜、蒜；西南之人因气候潮湿喜食辣椒、花椒。这种因季节变化及地域差异所致的喜食偏好，正是人体顺应自然、脏腑自和、阴阳平衡的正常生理表现。

2 “欲食”“能食”“喜食”异常的病机特点

2.1 “欲食”异常——神明失司，枢机不利

“欲食”异常可分为食欲减退和食欲亢进，与神的调控失常有关。神作为食欲萌生的“调控中枢”，其失养或扰动常与情绪密切相关。久思伤脾，脾胃气虚，致气血生成亏虚，进而无力充养神明；同时，脾不和致不知五谷味，胃气虚则推动水谷无力，食物在胃中滞留时间延长，可进一步导致食欲的下降。肝气郁结，一方面会影响脾胃之运化，有碍食物的消化，影响神明的充养；另一方面会引起神明于心脑间运行艰涩，致神机困阻。神明的困阻与不充，导致机体对“食”的感知与欲求下降。若脾胃气虚日久，痰、湿、食等浊邪壅滞，浊邪上干，扰动神明益甚^[6]，浊邪黏着，蒙蔽清阳，可致“不欲食”进一步发展较为严重的厌食与恶食。另外，亦有“饥而不欲食”者，此为胃中阴液亏虚，虚热内生，扰动胃脘，致消食较快，出现对“食”的欲求，然进食后因胃缺乏胃阴的濡润易出现口干、胃脘灼热等不适感，故而导致“不欲食”^[7]。

食欲亢进者，此为有热，热能消谷^[8]，这种热主要来源于肝与胃。《灵枢·师传》言：“胃中热则消谷，令人悬心善饥。”而胃火炽盛者，常因“喜食”所致，平素喜食辛辣燥热之物致胃中实火亢盛，腐熟水谷能力过强，加之神明因胃热的扰动，故而食欲亢进。此类患者虽食欲亢进，但进食后饥饿感常可消失；而肝郁化火，扰及清窍，神明于心脑间因火热躁动致食欲亢进者，因胃中尚存水谷，

故虽食欲旺盛但常不伴有饥饿感。

2.2 “能食”异常——气机失调，形质失常

“能食”的异常可表现在食入即吐、食后腹胀、食难下咽等多个方面，其病机与气机失调、形质的失常密切相关。脾胃为气机之枢纽，气机不利，则升降失司。《兰室秘藏》云：“脾湿有余，腹满食不化。”脾运化功能失常，不能为胃转输津液，酿生水湿痰饮，胃中实满，困阻气机。若湿浊长久不去，伤及脾阳，则阴寒内生，寒湿内盛，出现《伤寒论·辨太阴病脉证并治》所述“腹满而吐”的表现。同时，胃气不降反盘踞于中焦，食物聚于胃腑，腹中胀满。《丹溪心法》言：“食郁者，噎酸，腹饱不能食。”若食郁化热，可迫气上逆，亦致胀满吐逆而不能食。肝气郁结，可令中焦气机郁滞，胆汁失于疏泄，可影响胃中食物腐熟，胃气郁滞，导致胃胀；胆气不通，少阳枢机不利，肝胆之气可郁而化火，横逆克胃，胃气上逆，亦可致胀满吐逆，如《灵枢·四时气》中所述“邪在胆，逆在胃，胆液泄则口苦，胃气逆则呕苦”。《临证指南医案》载“肺主一身之气化，气舒则开胃进食”，胃气的开阖亦受肺的调控，肺气肃降，可助胃之浊阴下降。《金匱要略心典》曰：“寒邪搏饮，结于胸中不得出，则气之呼吸往来，出入升降阻矣。”寒饮积聚于胸中，可令肺气壅滞，甚则冲逆上气，食物经口抵食管过胸中，因肺气的阻滞与冲逆，致下行困难，故不能食^[9]。小肠上接于胃，若肠腑气不通，糟粕积聚，则胃中水谷无法下传，形气郁滞甚则上逆而不能食。《素问·水热穴论篇》言：“肾者，胃之关也。”肾气亏虚则关门不利，津液代谢失常，致水湿痰饮郁阻胃中；肾阳亏虚如“灶下无火”，火不暖土，胃失温煦则难以化物亦不能食^[10]。痰、湿、瘀等有形之邪日久，恐与寒、热胶着搏结，而生有形毒邪，不仅可停聚于胃肠道碍其下行，而且会损耗胃气，甚则气散形损而成危候。值得注意的是，上述多脏腑致胃之气机失调皆建立于胃气尚存的情况下，气机运动以气的存在为基础，若无气则无所谓气机升降。久病危重者，即便少量浆粥入胃，亦可因胃气衰败无力下行而出现“不能食”的危候。

综上所述，虽然“能食”涉及多脏腑功能，但其病理特点多体现在胃气失常以及有形之邪阻滞。痰、湿、食等有形之邪郁滞胃脘者，不仅不能食，亦不欲食，如《临证指南医案》言：“既为邪据，自然痞闷不饥”。然气机失常，而胃中通降无碍者，

虽能食而胀或不能食，但由于胃中空虚的原因，导致“欲食”的渴求较为强烈。因此，胃气既是“欲食”得以转化为实际进食行为的基础，亦是判断进食能否顺利完成的关键。胃气和畅，则食欲产生而能食；胃气失司，则或有食欲而不能食，或无食欲而食难下行或能食而胀。如《素问·平人氣象论篇》中所言“人无胃气曰逆，逆者死”，通过对“欲食”与“能食”的问诊，推断人体胃气的状态，也是预测疾病预后的重要依据。

2.3 “喜食”异常——五味所伤，脏气失衡

“喜食”异常主要可表现为喜食偏嗜与喜食怪异，其核心病机是脏腑功能失调、阴阳失衡。“喜食”可分“胃喜”与“口喜”。“胃喜”是机体自身对脏腑偏性的调和，不仅口味适合，而且进食后胃中舒适。但“口喜”是仅口味适合，进食后胃中多有不适感，且多食损伤身体。以脾胃喜甘为例，当脾胃之气亏虚时，多喜食甘味以入脾补脾，此为“胃喜”，但若无节制，转为“口喜”，甘者令人中满，恐变生病源，发为痞满。如《素问·至真要大论篇》言：“气增而久，夭之由也”，若偏嗜一味日久，反会导致脏气过亢，机体损伤，正是此理。部分患者生活中在诸多因素影响下养成了特殊的饮食偏好，如喜食肥甘厚味、烟酒、浓茶咖啡，此为“口喜”，虽口中舒服但胃中受累，脾胃损伤，痰湿困脾，脾窍为口，口中乏味，则进一步喜食味道浓厚之物，如此便形成恶性循环。另外，部分人群存在喜食的怪异，即异食癖。古籍载有食发、食炭、食土、食生米等，与虫积、胃热、脏腑虚损密切相关^[11]。

3 “欲食”“能食”“喜食”异常的治疗思路

3.1 疏肝理脾、养神调神治疗“欲食”异常

面对“不欲食”，可施疏肝健脾和胃之法，以期恢复机体对“食”的欲望。然由于神的主宰作用，调神在治疗中显得尤为重要。根据神失调的病机，治疗方法可分养神与安神两类。养神，以传统之法可以健脾和胃促气血化生达到养神的目的，但神藏之心脑之间，心神与脑神的充盈也至关重要。心神受心血浇灌，脑神受肾精滋养。忧思日久，耗伤心血；迁延不愈，损耗肾精，终致心肾两伤。根据五行生克理论，“益火补土”是治疗脾胃疾病的方法之一。然陈士铎认为，火当有君火与相火之分，即心中藏君火，肾中藏相火。赵献可《医贯》言：“故补胃土者，补心火……补脾土者，补相

火。”心肾亏虚则脾胃失其生化之权^[12]。因此,在治疗“不欲食”时,稍加远志、莲子等补益心肾之品,不仅可直接补养心脑之神,还可兼顾脾胃生化之权。对于扰动神明者,疏肝既可以调达神明,又可调理脾胃气机;同时可根据患者的表现,佐以清肝之品泄神明之火,或以清胃之品泄胃中实火,进而达到安神的目的。另外,对于湿浊、痰食蒙蔽清阳者,加以藿香、佩兰等芳香化浊通窍之品,以恢复神明之机。

3.2 降气除满、通腑消积治疗“能食”异常

“能食”是人体后天活动的基础与保障,能食者病势虽重但尚可挽救,而不能食者病势虽轻但必致延剧^[13]。《医碥》中言“大抵不能食由于胃满,而致满非一”,故而可将“能食”的异常分“气满”与“形满”进行论治。气满者,重在重启脾胃枢机,带动全身之气运动,同时可疏肝气以助中焦气运。气满于上者,可通降肺气;气满于下者,可通顺肠中之气。形满者,针对有形之痰、湿、瘀、食等予以化痰、利湿、祛瘀、消食等法以治其标,或虚、或滞、或寒、或热予温阳、理气、散寒、清热等法以治其本。因此,其根本的治疗目的为恢复整个消化道的通降,而气满日久可致形满,形滞碍气亦可致气满,需治病求本,虚实互参,最终实现气降则食下,腑通而胃和的“能食”基础。

“饮食异常”与“能食异常”临床中可叠加出现,以功能性消化不良为例,患者或见食欲时有时无,或虽能进食但食后即觉胀满、早饱、嗝气,甚至食入即止,均提示进食状态中神的“调控”与胃的“通降”两个环节失常。罗马IV标准将其定义为“肠脑互动异常”的身心疾病,强调了情绪因素对胃肠功能的影响^[14],此与中医重视情志、神机在进食活动中调控作用的认识具有一定相通之处。若仅以“纳差”或“脾胃虚弱”概括,往往难以准确把握病机,通过区分其欲食与能食的不同侧重,可分别从调神与和胃着手治疗。在临床实践中,脑肠同调^[15]、调肝理脾、调补心神、温补脾肾^[16]诸法已被应用于功能性胃肠病的综合干预之中。而针刺在治疗过程中也展现出既可缓解相关胃肠道症状,又可缓解患者情绪障碍的双重优势^[17]。此外,艾灸、推拿、穴位贴敷等中医适宜技术亦作为辅助手段,在改善食后不适、腹胀嗝气等症状方面展现出满意的疗效^[18]。

3.3 谨辨苦欲、以味纠偏治疗“喜食”异常

临床中,常以喜温喜凉判断患者机体的寒热偏

性,然《难经》载“问其所欲五味,以知其病所起所在也”,提示机体也通过“胃喜”提示五脏的偏性。由于饮食是生活中最直接接触的五味,所以在早期脏腑出现偏性时,患者多出现饮食的偏性,所谓五味入五脏,治疗上不可完全禁食,可适当顺其所喜,调饮食之味用之,或可助药纠偏,以增其效。正如张锡纯在《医学衷中参西录》中所言:“凡病患酷嗜之物,不可力为禁止,尝见患痢者,有恣饮凉水而愈者,有饱食西瓜而愈者……病之变态多端,尤在临证时”。《脾胃论》载:“至于五味,口嗜而欲食之,必自裁制,勿使过焉,过则伤其正也。”五味虽能补养所喜之脏腑,若长期偏嗜一味,也可致相应脏腑失调,胃喜不加以节制则可反过来伤正,此时已发展为“口喜”,如酸虽可入肝以滋肝阴,但易敛肝致郁;甘虽可健脾益气,但其滋腻之性又可碍脾胃气机。

针对“口喜”的治疗,一方面应以药纠偏,从根本上纠正导致偏嗜的内在病机,如嗜食肥甘而痰湿内盛者以化痰祛湿,令湿去则口对肥甘之欲自减;嗜食辛辣而寒者以温之散之,令寒去则无须借辛自调。《素问·脏气法时论篇》中所载的“脾苦湿,急食苦以燥之”等五脏苦欲补泻理论说明了五味对五脏偏性的治疗作用^[19]。在临证遣方用药中,逍遥散可治肝郁脾虚之不欲食,其中辛散疏肝与甘补健脾相伍,酸甘缓肝与苦燥祛湿结合,既顺肝之“欲散”、解肝之“苦急”,又顺脾之“欲缓”、除脾之“苦湿”,实现肝脾同调。补中益气汤与参苓白术散中以人参、甘草之甘以及白术之苦,补益脾土,燥湿利水,亦是由脾脏以“补其所欲,泻其所苦”之理。《医宗必读》中强调:“夫五脏之苦欲补泻,乃用药第一要义也。”因此,以五脏苦欲补泻原则遣方用药,以味纠偏,对临证指导实践具有重要意义。另一方面需注重调神,令喜食得以节制。因此,针对“喜食”异常,在治疗过程中要察胃喜之需,辨口喜之伪,及时以药食之五味纠脏腑的偏性,以防变证。另外,对于异食者,可根据其病因予以杀虫去积、清胃泻火、补虚和中等法^[11]。现代医学研究发现,异食与寄生虫感染、微量元素缺乏、铅中毒以及心理因素密切相关^[20-21]。因此,在临证治疗过程中应注重将中医辨证论治与现代医学相结合,兼顾患者的心理状态、生活环境等多重因素,以实现更好的治疗效果。

此外,临床中亦需关注部分特殊情况,如妇女妊娠初期,阴血下聚养胎,血分遂感不足,气分相

对有余,致冲任气血不调,冲气上逆之妊娠恶阻^[22],当结合具体病因与体质特点加以辨析,防止对母体及胎儿产生不良影响。

4 小结

“问食”作为中医诊察体系中的重要环节,承载着整体观念与辨证思维的核心内涵,在诊疗过程中从“欲食”“能食”“喜食”三个维度精细化问诊,有助于从不同层面观察机体功能状态及其变化。其中“欲食”的异常多与神明失司相关,治宜调神以复食欲;“能食”的异常多由气机失调、形质失常所致,治当以动为主,以通为要;“喜食”的异常当辨“胃喜”与“口喜”之别,前者可适当顺其所喜,后者须审察脏腑偏颇。总体而言,“欲食”“能食”“喜食”三种进食状态,体现了机体进食动机与能力的动态平衡以及机体的自我调适,临床中通过对进食状态的分层观察与综合分析,有助于从进食相关表现入手理解脏腑功能变化及其病机特点,为辨证论治提供一种可供参考的分析思路。

参考文献

- [1]李路广,叶进.《伤寒杂病论》饮食辨治思想探析[J]. 中国中医急症, 2019, 28(7): 1286-1288, 1296.
- [2]XIN Y, SHUI D, YAN G, et al. Dietary risk factors and associated disease burden among Chinese adults aged 25 years and older: systematic analysis of the global burden of disease study 2021 [J]. JMIR Public Health Surveill, 2025, 11: e72978. doi: 10.2196/72978.
- [3]王倩,闫文宏,马宁,等.从心脾论治小儿厌食[J]. 现代中医临床, 2025, 32(4): 68-71.
- [4]莫芳芳,马师雷,李鸿涛,等.基于中医古籍研究的“肺与大肠相表里”理论源流及其内涵探讨[J]. 环球中医药, 2015, 8(2): 165-168.
- [5]花梁,何晓晖.何晓晖对“胃喜为补”理论的临床发挥[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(3): 308-310.
- [6]孙文军,唐启盛.张锡纯思想中的心脑相通理论[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(3): 427-429.
- [7]余盈晖,刘成丽.基于胃阴学说探析叶天士辨治胃阴虚证经验[J]. 新中医, 2025, 57(14): 161-165.
- [8]刘南阳,李振华.浅谈消谷善饥、饥不能食与饥不欲食[J]. 中医药导报, 2018, 24(11): 27-29.
- [9]王承祥,刘泽,孟鹏,等.基于“五脏六腑皆令人呕”治疗呕吐证治探讨[J]. 吉林中医药, 2024, 44(9): 1010-1015.
- [10]叶馨泽,薛辉.王庆其运用“通阳法”治疗脾胃病经验摘要[J]. 上海中医药杂志, 2025, 59(5): 63-66.
- [11]马金针,崔为.异食癖证治探赜[J]. 长春中医药大学学报, 2023, 39(1): 22-26.
- [12]崔家祥,刘扬,张瑞祥,等.陈士铎辨治脾胃病经验探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2025, 31(6): 934-937.
- [13]田雪芳,陈泽涛,王振国,等.“胃喜为补”对临床的启示[J]. 中医杂志, 2013, 54(19): 1708-1710.
- [14]TACK J, TALLEY N J, CAMILLERI M, et al. Functional gastroduodenal disorders [J]. Gastroenterology, 2006, 130(5): 1466-1479.
- [15]魏玮,刘倩,荣培晶,等.功能性胃肠病“脑肠同调”治法的建立与应用[J]. 中医杂志, 2020, 61(22): 1957-1961.
- [16]张声生,王瑞昕,赵鲁卿,等.中医药治疗功能性胃肠病大有可为[J]. 北京中医药, 2024, 43(5): 448-453.
- [17]齐翎羽,周航,闫世艳,等.针灸治疗功能性胃肠病的临床证据与展望[J]. 北京中医药, 2022, 41(10): 1200-1202.
- [18]中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会.功能性消化不良中西医结合诊疗专家共识(2025年)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2025, 33(11): 1004-1015.
- [19]李岩,曹洪欣.从“苦欲补泻”探析孙思邈《千金翼方》中调治脾脏方剂的用药特点[J]. 中医杂志, 2025, 66(4): 427-431.
- [20]SCHNITZLER E. The neurology and psychopathology of pica [J]. Curr Neurol Neurosci Rep, 2022, 22(8): 531-536.
- [21]FIELDS V L, SOKE G N, REYNOLDS A, et al. Pica, autism, and other disabilities [J]. Pediatrics, 2021, 147(2): e20200462.
- [22]刘俐,王宇,李晶明,等.妊娠呕吐和剧吐的中西医结合治疗研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(2): 265-270.

Exploration on the Connotation and Application of the Three Aspects of "Dietary Inquiry" for "Appetite" "Eating Capacity" "Food Preference"

WANG Chengxiang^{1,2}, YANG Chen³, ZHANG Xueping^{1,2}, HU Xinxin^{1,2}, WEI Wei^{1,2}, SU Xiaolan^{1,2}

1. Wangjing Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100102; 2. Beijing Key Laboratory of Traditional Chinese Medicine Diagnosis and Treatment of Functional Gastrointestinal Disorders; 3. Emergency General Hospital

ABSTRACT "Dietary inquiry" is a core component of the diagnostic system in traditional Chinese medicine (TCM), which can be divided into three aspects including appetite, eating capacity, and food preference. Abnormalities in appetite are mainly attributed to dysfunction of the mind and impaired regulatory mechanisms. Clinical inquiry should focus on hunger sensation and the willingness to eat voluntarily. Treatment should aim to soothe the liver, regulate the spleen, nourish and calm the mind. Abnormalities in eating capacity are related to disorders of *qi* movement and structural dysfunction, for which inquiry should focus on whether food descends smoothly and on postprandial reactions, and the corresponding treatment is descending *qi*, relieving fullness, and promoting bowel movement and digestion. Abnormalities in food preference arise from damage caused by the five flavors and imbalance of visceral *qi*, for which inquiry should focus on dietary preferences and whether eating brings comfort. It is important to distinguish between "stomach preference" and "oral preference", and treatment should carefully differentiate flavor tendencies and correct imbalances through appropriate dietary flavors. By refining the content of dietary inquiry, this study explores how different dimensions of eating status reflect the holistic concept and syndrome differentiation-based treatment in TCM, providing a reference for the clinical diagnosis and treatment of spleen and stomach diseases and related disorders.

Keywords inquiry; diet; spleen and stomach diseases

(收稿日期: 2026-01-19; 录用日期: 2026-03-19; 修回日期: 2026-03-28)

[编辑: 侯建春]

广告

欢迎订阅 2026 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的中医药综合性学术期刊。创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 40.00 元, 全年 960 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: (010) 64035632, (010) 64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: SM140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

