

- 志 1992;19(7):19.
- 10 颜麒麟,等.老年性痴呆从痰辨治的体会.中医杂志 1995;36(9):527.
 - 11 张觉人.呆从痰治.上海中医药杂志 1995;(3):20.
 - 12 王丕东,等.益气化痰法治疗多发性梗塞性痴呆 7 例.湖北中医杂志 1996;18(3):27.
 - 13 尚焱昌,等.地黄饮子加味治疗髓海不足型老年呆病的临床报道.中国医药学报 1996;11(5):36.
 - 14 袁应坚.补肾益脑汤治疗中风痴呆的临床观察.中医杂志 1991;32(11):34.
 - 15 翟秀玲,等.补肾益气活血汤治疗脑血管痴呆 23 例.山东中医杂志 1992;11(6):12.
 - 16 洪淑云.益智活血汤治老年性痴呆 21 例.浙江中医杂志 1993;28(12):550.
 - 17 李维华.自拟益肾化痰降浊汤治老年性痴呆 48 例.浙江中医杂志 1993;28(12):549.
 - 18 孙继铭.益肾豁痰汤治疗早老性痴呆.新中医 1992;24(11):56.
 - 19 杜曦.涤痰化痰汤治疗老年痴呆 38 例临床观察.浙江中医学院学报 1995;19(1):25.
 - 20 岳建平.涤痰化痰汤治疗老年性脑血管痴呆症 20 例.湖北中医杂志 1996;18(3):28.
 - 21 杨文金,等.解语丹治疗脑血管性痴呆 31 例.山东中医杂志 1994;13(11):493.
 - 22 沈卫东,等.老年痴呆针灸治疗的临床初步研究.上海针灸杂志 1996;15(5):5.
 - 23 张安仁,等.针刺治疗脑外伤性痴呆临床分析.实用中医药杂志 1994;10(6):20.
 - 24 王竹行.针刺中药综合治疗脑动脉硬化性痴呆.60 例临床观察.针灸临床杂志 1995;11(11,12):23.
 - 25 谢泳泳.复方丹参注射液治疗血管性痴呆 15 例.浙江中医杂志 1997;32(4):156.

中药调节烧伤患者饮食的疗效观察

张巨祥* 王瑞珍*

烧伤病人经口进食,补充营养,不但经济方便、营养齐全,而且也可避免因静滴及鼻饲引起的静脉感染和鼻饲综合症等并发症。但在烧伤早期,特别是面积较大者,多伴有厌食、纳差、腹胀、恶心等食欲不振,消化不良的症状。对此,我们采用中草药调理脾胃的方法,取得了满意的效果。自 1990 年 5 月至 1996 年 12 月,共观察 53 例,现总结如下。

1 临床资料

本组患者男 35 人,女 23 人。年龄 15~74 岁,平均 38 岁。烧伤总面积 46%~92%,平均 54%。深Ⅱ度~Ⅲ度烧伤面积 15%~67%,平均 32%。用药时间为伤后 7~14 天,平均 10 天。食进热量 550~1300 卡,平均 830 卡。占所需热量的 20%~40%。用药后食进热量 2100~3200 卡,平均 2650 卡,占所需热量的 80%~100%。其中 30 例在用药后 5~10 天,平均 8 天,单靠饮食已能满足机体的需要。另 19 例面积较大者,仍需静脉补充 10%~20% 的热量。

2 适应症及治疗方法

伤后 7~14 天,未发生侵袭性感染或感染已被控制,仍纳差、无饥饿感,或进食后饱胀,胃部不适,恶心,呕吐,嗝气,反酸,便秘腹泻等,经服用吗丁啉、胃酶合剂等助消化药物无效,又无张口困难等经口进食禁忌

者,均可采用。将每剂中药煎成 300~500ml,过滤后分早晚 2 次口服,3 日为一疗程,若效果不佳可连服 5~6 日,见效后改为每周一次。根据临床症状,分为 4 型。

脾胃虚弱型:症见胃脘胀满,隐痛绵绵,嗝气作呃,舌质淡苔薄白,脉沉细弱。治法宜健脾益气,调和脾胃。药用:党参、白术、陈皮、炙黄芪、山药、半夏、木香、砂仁、鸡内金、炙甘草等。

脾胃湿热型:症见脘腹满痞,腹胀纳差,食欲不振,口干舌苦,舌质红,苔黄厚腻,大便稀溏,脉濡数。治法宜清热利湿,理气和胃。药用:藿香、佩兰、陈皮、半夏、黄连、白芷、枳壳、茯苓、木通、苍术、生甘草等。

肝胃不和型:症见两胁胀痛,胃脘胀满,腹胀纳差,呃逆恶心,舌质红,苔白厚,脉弦细滑。治宜疏肝理气,和胃消食。药用:柴胡、香附、陈皮、枳壳、炒莱菔子、鸡内金、神曲、炒麦芽等。

胃阴亏虚型:症见胃脘隐痛,口干舌燥,不思饮食,大便干结,舌红少津,脉细数。治法宜养阴益胃生津润燥。药用:生地、麦冬、当归、沙参、白芍、石斛、山药、知母、甘草等。

3 讨论

中医认为,精、气血、津液是人体生命活动的物质基础,烧伤病人体液大量丢失,致气血衰败,脏府功能失调。胃主受纳,脾主运化,为后天之本,由于脾胃功能失调,运化失职,发生病理变化而出现纳差腹胀等多种临床症状,故临床应根据其症状及形成机理不同进行辨证施治。

* 中原油田中心医院烧伤科,河南省濮阳市 (457001)

收稿日期:1997-06-02