

- 床研究,老年学杂志1985; 3(1):27。
7. 翁明翰,老年期自觉衰老症候群 260 例治疗观察。中医杂志 1983; 24(9):680。
 8. 崔明智,等。康宝口服液的药理研究。中成药研究 1984; 10:24。
 9. 陈可冀,等。清宫寿桃丸延缓衰老的临床及实验研究。中医杂志 1985; 26(7):505。
 10. 陈 楷,等。清宫长春丹对老年人液化智能老化及衰老症状影响的临床研究。中医药国际学术会议论文集,1987:167。
 11. 孙福立,等。生脉口服液对老年人液化智能影响的研究待发表。
 12. 冯根生。抗衰老新药青春宝的研究概况。中成药研究 1984; 9:27。
 13. 王米渠。益智方药发展史刍议。《中医心理学论丛》第一集,1985:38。
 14. 李向高。人参的抗衰老作用。中成药研究 1984; 10:32。
 15. 王浴生。中药药理与应用,第一版。北京:人民卫生出版社,1983:15。
 16. 王本祥。人参药理学研究的新进展,药学报 1980; 15(5):312。
 17. 王本祥。人参抗衰老作用的探讨。中华老年医学杂志 1983; 2(1):57。
 18. 高木敬次郎。人参的药理作用。国外医学中医中药分册 1984; 1:23。
 19. 霍玉书,等。人参果皂甙抗衰老作用的临床研究。中西医结合杂志 1984; 4(10):593。
 20. 吴葆杰。中草药药理学,第一版。北京:人民卫生出版社,1983:46。
 21. 刘干中,等。党参化学成分及药理作用研究进展。中西医结合杂志 1983; 3(2):104。
 22. 潘恩源。党参对小鼠中枢神经系统的药理作用。第二次全国虚证与老年病会议论文集,1984:82。
 23. 童钟杭,等。抗老 II 号抗衰老的初步观察。第二届全国衰老科学讨论会汇编(上),1985:148。
 24. 陈依军,等。珍珠粉抗衰老作用的初步实验研究。第二届全国衰老科学讨论会汇编(下),1985:54。
 25. 颜正华,等。中药学,第一版。北京:北京中医学院,1980:334—336。
 26. 孙福立,等。从成年至老年人自发脑电波的变化特点探讨脑的生理年龄。待发表。

中西医结合治疗胃肠无张力症 1 例

江西医学院第一附属医院 姚育修

病历介绍 患者于××,女,49岁,住院号43856。因胃大部切除术后腹胀呕吐25天,再次手术后仍呕吐10天就诊。患者因溃疡病20余年,症状加剧并出现呕吐,于1975年12月12日行胃大部切除术。术中证实为十二指肠球部溃疡伴幽门梗阻。术后一般情况尚好,术后4天肛门排气,第5天停胃肠减压并开始进食流汁,第6天感腹胀伴呕吐,重插胃管抽吸,按吻合口炎症水肿处理无好转,术后11天行钡餐检查见钡剂不能通过吻合口,胃张力弱,术后13天行再次剖腹。术中仅见手术区有膜性粘连,吻合口及其周围未见梗阻,残胃及输出袢空肠无张力,未作任何处理关腹。第二次术后4天肛门排气后又开始进食,但又发生呕吐,再插胃管抽吸,并于二次术后第8天钡餐复查见胃张力基本消失,钡剂不能通过吻合口。巩膜出现黄染,于术后11天转入我院。查体:一般情况差,消瘦,轻度脱水,皮肤弹性稍差,巩膜黄染。血压90/60 mmHg。腹部平坦,未见肠型,触之柔软无包块,无压痛及反跳痛,肠鸣音弱。实验室检查:血红蛋白11g,红细胞450万,白细胞8000,血钾4.7 mEq/L,钠132 mEq/L,氯化物90 mEq/L,血浆总蛋

白5.5g,白蛋白3.8g,球蛋白1.8g,血清胆红素2.4 mg/dl, GPT256 u。诊断为残胃及输出袢空肠无张力症。

治 疗 经采用各种综合治疗(输血、输液,补充白蛋白及电解质,氢化可的松洗胃、灌肠、针刺、穴位封闭及理疗等),效果不佳。于二次手术后28天并用中药从胃管注入。方剂组成:半夏、陈皮、茯苓、香附、泽泻、藿香、胆南星各9g,栀子、大黄各6g,枳实、茵陈各15g,甘草3g。加水浓煎至200ml,注入前先抽空胃内容物,注入后夹管2~3小时。注1剂后呕吐次数及量明显减少,可进流食;注3剂后呕吐止,无腹胀并出现排便。于二次术后32天钡餐复查见钡剂少量通过吻合口,12小时钡剂已排入空肠。33天后症状全部消失出院,随访未再复发。

体 会 本症的治疗一般以非手术疗法为主,但必须鉴别是功能性还是器质性。鉴别困难时,可行纤维胃镜检查,如证实为本病则可从胃镜直视下插入双腔橡皮管作胃液抽吸及空肠灌注。本例因对之缺乏认识而贸然采用剖腹手术,术中如能在空肠麻痹肠管以下行输出与输入袢空肠间侧侧吻合,症状消失时间可能会缩短。