

社区常见疾病诊治

SHEQU CHANGJIAN JIBING ZHENZHI

潘东升 主编



甘肃科学技术出版社



潘东升 主编



甘肃科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区常见疾病诊治 / 潘东升主编. -- 兰州 : 甘肃
科学技术出版社, 2013. 8
ISBN 978-7-5424-1841-8

I . ①社… II . ①潘… III . 社区—常见病—诊疗
IV.①R4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第 185934 号

责任编辑 陈学祥(0931-8773274)

封面设计 何冬梅

出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)

印 刷 兰州德辉印刷有限责任公司

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 23

字 数 550 千

插 页 1

版 次 2013 年 8 月第 1 版 2013 年 8 月第 1 次印刷

印 数 1 ~ 1000 册

书 号 ISBN 978-7-5424-1841-8

定 价 60.00 元

编 委 会

主 编:潘东升

副主编:宁 忻 王 涛

编 委(按姓氏笔画排列):

王克俊 王彦生 王 涛 宁 忻 豆启武

张清华 拜福兰 姜丽玲 赖筱兰 潘东升

前　　言

本书由多名具有丰富临床经验的专家编著,书中全面、系统地阐述了社区常见疾病的诊治与护理,并结合作者自己的经验进行编写。

本书从常见内科系统疾病(包括消化系统、呼吸系统、循环系统、泌尿系统、血液系统、内分泌系统、结缔组织疾病、脑血管疾病)、外科系统疾病(包括急性阑尾炎、胆囊炎及胆囊结石、疝气、结直肠癌、原发性下肢静脉曲张、胃十二指肠疾病)以及骨关节疾病(包括风湿性关节炎、退行性关节炎、强直性脊柱炎、颈椎病、腰椎间盘突出症、肩周炎、骨质增生、股骨头坏死)三个方面共65种疾病入手,共编写12章,50余万字。主要内容包括常见疾病的定义、病因、临床表现、治疗方法、手术前后护理以及日常注意事项等多个方面。描述详尽细致,简明扼要,重点突出。以社区基层医疗诊治与护理为目标,其目的在于为有关基层医疗人员、全科医师在临床诊治与护理上提供相关专业知识,帮助了解常见疾病发病因素,在检查、诊断以及治疗上有所遵循,及时发现并解决诊疗疾病过程中可能出现的问题。

由于我们的水平和经验有限,书中不足之处在所难免,我们恳切地希望广大同仁不吝指正。

编者

2013年5月19日

目 录

| | |
|--------------------------|-------|
| 第一章 消化系统疾病诊治 | (1) |
| 第一节 消化系统常见症状 | (1) |
| 第二节 急性胃炎病人的诊治 | (16) |
| 第三节 慢性胃炎病人的诊治 | (20) |
| 第四节 消化性溃疡病人的诊治 | (23) |
| 第五节 胃癌病人的诊治 | (32) |
| 第六节 肠结核病人的诊治 | (38) |
| 第七节 溃疡性结肠炎病人的诊治 | (41) |
| 第八节 结核性腹膜炎病人的诊治 | (43) |
| 第九节 肝硬化病人的诊治 | (46) |
| 第十节 脂肪肝病人的诊治 | (53) |
| 第十一节 胆囊炎病人的诊治 | (57) |
| 第十二节 胆结石病人的诊治 | (59) |
| 第十三节 胰腺炎病人的诊治 | (65) |
| 第十四节 上消化道大量出血病人的诊治 | (69) |
| 第二章 呼吸系统疾病诊治 | (74) |
| 第一节 急性上呼吸道感染病人的诊治 | (74) |
| 第二节 慢性支气管炎病人的诊治 | (76) |
| 第三节 肺气肿病人的诊治 | (80) |
| 第四节 慢性肺源性心脏病病人的诊治 | (85) |
| 第五节 支气管哮喘病人的诊治 | (90) |
| 第六节 支气管扩张病人的诊治 | (96) |
| 第七节 肺炎病人的诊治 | (99) |
| 第八节 肺脓肿病人的诊治 | (106) |
| 第九节 肺结核病人的诊治 | (107) |

| | |
|----------------------------|--------------|
| 第十节 肺癌病人的诊治 | (114) |
| 第十一节 气胸病人的诊治 | (119) |
| 第十二节 呼吸衰竭病人的诊治 | (124) |
| 第三章 循环系统疾病诊治 | (132) |
| 第一节 冠心病病人的诊治 | (132) |
| 第二节 高血压病病人的诊治 | (136) |
| 第三节 心肌病病人的诊治 | (142) |
| 第四节 高脂血症病人的诊治 | (144) |
| 第五节 心力衰竭病人的诊治 | (148) |
| 第六节 心脏瓣膜病病人的诊治 | (151) |
| 第七节 感染性心内膜炎病人的诊治 | (158) |
| 第四章 泌尿系统疾病诊治 | (164) |
| 第一节 急性肾小球肾炎病人的诊治 | (164) |
| 第二节 急进性肾小球肾炎病人的诊治 | (167) |
| 第三节 隐匿性肾小球疾病病人的诊治 | (169) |
| 第四节 慢性肾小球肾炎病人的诊治 | (171) |
| 第五节 肾盂肾炎病人的诊治 | (175) |
| 第六节 肾病综合征病人的诊治 | (178) |
| 第七节 急性肾衰竭病人的诊治 | (183) |
| 第八节 慢性肾衰竭病人的诊治 | (188) |
| 第五章 血液系统疾病诊治 | (197) |
| 第一节 缺铁性贫血病人的诊治 | (197) |
| 第二节 再生障碍性贫血病人的诊治 | (200) |
| 第三节 特发性血小板减少性紫癜病人的诊治 | (203) |
| 第四节 过敏性紫癜病人的诊治 | (206) |
| 第五节 白血病病人的诊治 | (209) |
| 第六节 淋巴瘤病人的诊治 | (215) |
| 第六章 内分泌系统疾病诊治 | (219) |
| 第一节 单纯性甲状腺肿病人的诊治 | (219) |
| 第二节 甲状腺功能亢进症病人的诊治 | (221) |
| 第三节 甲状腺功能减退症病人的诊治 | (226) |
| 第四节 库欣综合征病人的诊治 | (229) |

| | | |
|-------------|---------------------|-------|
| 第五节 | 原发性慢性肾上腺皮质功能减退病人的诊治 | (236) |
| 第六节 | 糖尿病病人的诊治 | (239) |
| 第七节 | 肥胖症病人的诊治 | (251) |
| 第八节 | 痛风病人的诊治 | (256) |
| 第九节 | 骨质疏松症病人的诊治 | (260) |
| 第七章 | 结缔组织疾病诊治 | (265) |
| 第一节 | 类风湿关节炎病人的诊治 | (265) |
| 第二节 | 系统性红斑狼疮病人的诊治 | (271) |
| 第八章 | 脑血管疾病诊治 | (277) |
| 第一节 | 脑梗死病人的诊治 | (277) |
| 第二节 | 脑出血病人的诊治 | (280) |
| 第九章 | 传染性疾病诊治 | (285) |
| 第一节 | 病毒性肝炎病人的诊治 | (285) |
| 第二节 | 细菌性痢疾病人的诊治 | (294) |
| 第三节 | 伤寒病人的诊治 | (299) |
| 第四节 | 艾滋病病人的诊治 | (304) |
| 第五节 | 传染性非典型肺炎病人的诊治 | (308) |
| 第六节 | 人感染高致病性禽流感病人的诊治 | (313) |
| 第十章 | 骨关节系统常见疾病诊治 | (316) |
| 第一节 | 风湿性关节炎诊治 | (316) |
| 第二节 | 退行性关节炎诊治 | (318) |
| 第三节 | 强直性脊柱炎诊治 | (319) |
| 第四节 | 颈椎病诊治 | (320) |
| 第五节 | 腰椎病(腰椎间盘突出症)诊治 | (321) |
| 第六节 | 肩周炎诊治 | (323) |
| 第七节 | 骨质增生诊治 | (324) |
| 第八节 | 股骨头坏死诊治 | (325) |
| 第十一章 | 外科常见疾病诊治 | (327) |
| 第一节 | 急性阑尾炎的诊治 | (327) |
| 第二节 | 胆囊炎及胆囊结石的诊治 | (328) |
| 第三节 | 疝气病人的诊治 | (332) |

| | | |
|-------------|-------------------|--------------|
| 第四节 | 结直肠癌的诊治 | (333) |
| 第五节 | 原发性下肢静脉曲张的诊治 | (335) |
| 第六节 | 胃、十二指肠疾病的诊治 | (337) |
| 第七节 | 急性胰腺炎的诊治 | (338) |
| 第十二章 | 社区护理工作实用技术 | (341) |
| 第一节 | 生命体征的观测护理 | (341) |
| 第二节 | 卧床病人的护理 | (348) |
| 第三节 | 冷热护理技术 | (350) |
| 第四节 | 灭菌与隔离 | (352) |
| 第五节 | 复苏技术 | (354) |

第一章 消化系统疾病诊治

第一节 消化系统常见症状

一、呕吐

呕吐是指胃脘中食物或痰涎等随胃气上逆而出的病证。既可单独成病，又可见于其他疾病的发展过程中。前人以有物有声谓之呕，有物无声谓之吐，无物有声谓之干呕。临幊上呕与吐常常是同时出现。

呕吐可由外感六淫、内伤七情、饮食不节、劳倦过度等引起胃气上逆所致。由于病因不同，体质各异，故病有虚实之分，因邪气所致者为实证，由于胃虚不降者为虚证。临幊上分为外邪犯胃、饮食停滞、痰饮内阻、肝气犯胃、脾胃虚寒、胃阴不足六种证候类型。

(一)膳食原则

(1)发生呕吐时，要让病人适当休息，进食清淡、易于消化的饮食。忌食肥甘厚味、生冷不洁和辛温燥烈的食物。

(2)实证患者，尤其是因饮食过多，或过食生冷油腻不洁等食物所致者，应禁食，或尽量少食。

(3)虚证患者，宜少食多餐，进食时宜慢，以防食物吐出。

(二)辨证施膳

1.外邪犯胃证

突然恶心呕吐，发病急暴，脘腹胀闷痞满，泛恶不已，伴有发热恶寒，头身疼痛，舌苔薄白，脉浮。食疗方：

(1)拨粥。

原料：生姜 10g，白面 50g。

做法：生姜研取汁，和白面，加水调成糊状，逐一拨入开水中即成。

功能：辛温解表，和胃止呕。方中生姜解表止呕；面粉健脾和胃。适用于外邪犯胃所致呕吐病人食用。

服法：任意食用。

(2)姜糖饮。

原料：生姜 10g，饴糖或关东糖 30g。

做法：生姜切丝，放入瓷杯内，以沸水冲泡，盖上盖浸泡 5min，再调入饴糖或关东糖。

功能：解表止呕。方中生姜辛温，解表以止呕；饴糖甘温，和胃。

服法：频频代茶饮用。

(3)醋浸生姜饮。

原料：生姜适量，醋适量，红糖适量。

做法：生姜洗净切片，以醋浸腌一昼夜，用时，取3片，加红糖，以沸水冲泡，温浸片刻。

功能：散邪止呕。适用于风寒之邪犯胃，呕吐兼见脘腹胀闷患者。

服法：代茶频用。

2. 饮食停滞证

呕吐酸腐，呕吐物为大量未消化的食物，吐后感觉舒畅，嗳气厌食，脘腹痞闷，疼痛拒按，大便秘结或泄利秽臭，苔厚腻，脉滑实。食宜消食化滞，和胃降逆之食物。食疗方：

(1)蜜饯萝卜。

原料：鲜白萝卜500g，蜂蜜150g。

做法：将白萝卜切成丁，放在沸水中煮沸即捞出，把水控干，晾晒半日，再放入铝锅内，加入蜂蜜，以小火煮沸、调匀即可，待冷，装瓶备用。

功能：宽中消食，理气止呕。方中白萝卜消食、下气、宽中；蜂蜜和胃。可用治饮食停滞中焦所致呕吐。

服法：饭后服食，每次服50g。

(2)山楂橘子水。

原料：山楂肉15g，橘子皮10g，生姜10g，大枣4个。

做法：水煮，取汁。

功能：消食宽膈止呕。山楂消食化积；橘子皮行气健脾，降逆止呕；生姜、大枣和胃。适用于食积中焦所致呕吐，兼见脘腹痞闷患者。

服法：热服。

3. 痰饮内阻证

呕吐清水痰涎，时泛恶，嘈杂，脘闷，或脘腹水声漉漉，或头眩心悸，苔白滑腻，脉沉弦滑。食宜温化痰饮，和胃降逆之食物。食疗方：

(1)生姜杷叶粥。

原料：生姜10g，炙枇杷叶6g，粳米100g。

做法：生姜去皮细切，与杷叶同煎，滤汁，入粳米煮粥，候熟，少入盐、酱等佐料。

功能：理气祛痰，和胃止呕。方中生姜温肺胃而止呕；炙杷叶和胃降气化痰；粳米和胃。此方可用于痰饮内阻，呕吐清水痰涎者。

服法：空腹温食。

(2)干姜陈皮散。

原料：干姜20g，陈皮40g，红糖50g。

做法：干姜、陈皮研末，红糖加水溶化至沸，加入药末，同熬5min出锅。晾干后制成散剂。

功能：温中燥湿化痰。干姜温中、逐寒；陈皮健脾、燥湿、化痰；红糖温胃、健脾。此方适用于痰饮内阻所致呕吐患者服用。

服法：每次服 10g，一日 3 次，温开水送服。

(3) 丁香橘饼。

原料：丁香 25g，金橘 250g，红糖 500g。

做法：丁香煎水取汁，金橘放在水中煮熟，取出压扁成饼状；红糖加水煎沸，放入金橘用文火煮至水干，取出橘饼，晾干即成。

功能：温中化痰，理气止呕。方中丁香温中止呕；金橘化痰理气。适宜痰湿阻于中焦所致之呕吐。

服法：每次服 50g，一日 3 次。

4. 肝气犯胃证

呕吐吞酸，呕吐物酸苦，每遇情志异常改变则发作更著，嗳气频繁，胸胁胀而痛，精神抑郁，心烦易怒，舌边红，苔薄腻，脉弦。宜食舒肝和胃，降逆止呕之食物。食疗方：

(1) 砂仁粥。

原料：砂仁 6g，梗米 50g。

做法：先煮梗米粥，临熟入砂仁末，搅匀，

功能：行气温中，和胃醒脾。尤适用于呕吐不食，腹胀食滞病患者。

服法：空腹食用。

(2) 萝卜玫瑰红糖水。

原料：白萝卜 250g，玫瑰花 20g，红糖适量。

做法：将白萝卜、玫瑰花捣烂取汁，加红糖。

功能：舒肝健胃，消食止呕。方中白萝卜益胃行气；玫瑰花理气解肝郁；红糖和胃。本方宜于肝郁气滞呕吐病人服用。

服法：开水冲服。

(3) 橘茹饮。

原料：橘皮、竹茹、柿饼各 30g，生姜 3g，白糖适量。

做法：以上诸品，加水煎熬 2 次，取汁 250ml，加入白糖即成。

功能：理气和胃，降逆、止呕。方中橘皮理气降逆止呕，竹茹清热止呕，生姜温胃止呕，寒温并用，专于止呕；柿饼可养胃。尤宜于肝气不舒，横逆犯胃之呕吐、嗳气频繁、心烦易怒者服用。

服法：喝饮，吃柿饼。

5. 脾胃虚寒证

呕吐时作时止，饮食稍有不慎即吐，平素饮食喜温热之品，而不耐寒凉生冷，面色㿠白，倦怠乏力，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉细弱。宜食温中健脾，和胃降逆之食物。食疗方：

(1) 半夏棋子粥。

原料：制半夏 10g，炮姜 10g，鸡子白 1 枚，白面 100g。

做法：先煎前二味，去渣取汁，将白面用水调匀，作成棋子状，入药汁中煮，后下鸡子白，煮沸。

功能：温中降逆止呕。方中半夏燥湿化痰，降逆止呕；炮姜温中止呕；鸡子和胃补虚；面粉健脾和胃。适宜脾胃虚寒，呕吐时作时止，饮食喜热恶寒者服食。

服法：空腹食用。

(2) 银粟粥。

原料：白银粟米 100g，人参末 10g，生山芋 30g，生姜汁少许，盐少许。

做法：生山芋细切研，用前三味同煮粥，入生姜汁及盐花少许，搅匀。

功能：益气健脾，和胃止呕。方中白银粟米甘平、和胃；人参补元气，益脾胃；生山芋健脾胃，益精气。可治久病虚弱，时时呕吐者。

服法：分 2 次服，晚食之。

(3) 姜韭牛奶羹。

原料：韭菜 250g，生姜 25g，牛奶 250ml 或奶粉两汤匙。

做法：韭菜、生姜，捣烂，以洁净纱布绞取汁液，放入锅内，再兑加牛奶(或奶粉及水)，加热煮沸，

功能：滋补虚弱，温胃止呕。方中韭菜温中、行气；生姜温中止呕；牛奶补虚益胃。可用作脾胃虚弱，呕吐时作，面色㿠白，倦怠乏力患者的早餐。

服法：趁热顿饮。

(4) 干姜山药饮。

原料：干姜 10g，山药 15g，山楂肉 30g，大枣 5 个，白萝卜 15g。

做法：水煮，取汁，

功能：平补开胃，消食止呕

服法：热服。

6. 胃阴不足证

呕吐反复发作，时作干呕，口燥咽干，心烦，饥不欲食，舌红少津，脉细数。食宜养阴益胃，降逆止呕之食物。食疗方：

(1) 芦根绿豆粥。

原料：芦根 100g，绿豆 100g。

做法：先煎芦根，去渣取汁，入绿豆，煮作粥。

功能：生津止呕。方中芦根清热生津，除烦止呕；绿豆清热解毒。适宜胃阴不足，呕吐反复发作，口燥咽干，心烦患者服用。

服法：任意食用。

(2) 柠檬速溶饮。

原料：鲜柠檬适量，白糖适量。

做法：将鲜柠檬肉切碎，以洁净纱布绞取汁液，先以大火，后以小火煎煮成膏状，待冷却后，加适量白糖将汁膏吸干，混匀，晒干，再压碎，装瓶备用。

功能：清热生津止呕。适于胃阴不足所致呕吐病人饮用。

服法：每次 10g，以沸水冲化饮用，每日 2 次。

(3) 羊乳饮。

原料：鲜羊乳 1 杯。

做法：先将羊乳加热煮沸，加姜汁 3 滴。

功能：滋补脾胃，益胃润燥，止呕。尤宜用于胃阴不足，饥不欲食患者饮用。

服法：晾温徐徐饮之。

二、胃痛

胃痛又称胃脘痛，是以胃脘部近心窝处经常发生疼痛为主症的病证。常伴有呕吐、泛酸、嗳气等症状。古代文献所称心痛，多指胃痛而言。至于心脏疾患所引起的心痛证，《内经·厥论》曾载：“真心痛，手足青至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死。”在临幊上与胃痛是有区别的。

胃痛的病因有两类：一是由于忧思恼怒，肝气失调，横逆犯胃所引起；一是由于脾胃虚寒，气机郁滞，胃失和降所致。故临幊可分肝气犯胃、脾胃虚寒两种证候类型。以“通则不痛”为正治之法，亦常从证因不同而变通多法。

(一)膳食原则

(1)有胃痛病史者，进餐前应避免精神上的不良刺激，应专心细嚼慢咽，排除一切思想杂念；饮食宜清淡，可进稀粥、烂面、蛋羹等易消化食物，膳食原则以“细、软、烂”为原则。

(2)对脾胃虚寒者，宜服用温中散寒食品，在膳食中适量服用生姜、干姜、葱白等具“温通”的食物。忌进生冷及产气食品，如冷饮、红薯、土豆、芋头等。

(3)应禁食出现腐味、不鲜及不洁食物，亦不宜食用粗纤维、刺激性强之食品。此外浓茶、白酒等皆最好少服或不用。

(二)辨证施膳

1.肝气犯胃证

表现为胃脘胀满，攻痛连胁，按之较舒，嗳酸，每因情志因素而痛作，苔薄白，脉沉弦。食疗方：

(1)胡萝卜炒陈皮瘦肉丝。

原料：胡萝卜 200g，陈皮 10g，瘦猪肉 100g，植物油、细盐、黄酒、香葱适量。

做法：胡萝卜切细丝，猪肉切丝后加盐、黄酒拌匀，陈皮浸泡至软切丝。先炒胡萝卜至 8 成熟后出锅，再用油炒肉丝、陈皮丝 3min，加入胡萝卜丝、少许盐、黄酒同炒至香，添水焖烧 7~8min，撒入香葱即成。

功能：宽胸理气。方中胡萝卜、陈皮、香葱皆性温味甘辛，利胸膈，畅脾胃，舒肝调气。本品红绿相间，色鲜味美，富有营养。适于肝气犯胃所致胃痛患者佐餐。

服法：作菜肴服用。

(2)吴茱萸粥。

原料：吴茱萸 3g，梗米 50g，葱白少许。

做法：吴茱萸焙干，研为末。梗米煮粥，熟后加吴茱萸末与葱白和匀，

功能：温肝散寒、行气止痛。方中吴茱萸味辛烈，气芳香，善降逆开郁，配葱白通阳和血，可增强吴茱萸理气散寒之作用，治肝寒犯胃之心腹冷痛。

服法：空腹食之。

(3)炒木须肉片。

原料：黄花菜干品 20g，黑木耳干品 10g，猪瘦肉 60g，植物油、细盐、黄酒、香葱适量。

做法：黑木耳用温水浸泡发胀后，再用冷水浸没，备用。黄花菜浸泡片刻，滤干。猪腿肉

切薄片,用刀背打松,加细盐、黄酒拌匀。植物油二匙,用中火浇热油,倒入肉片,炒2min,再倒入木耳、黄花菜炒,加细盐、黄油适量,炒出香味后,加淡肉汤或清汤半小碗,焖烧8min,撒上香葱,拌炒几铲即成。

功能:柔肝调中,补益脾胃。黄花菜,味甘平,利膈柔肝、解郁释忿为主;黑木耳益胃滋肾、轻身强志、调理中气为要,二者配伍食用,畅气机、去寒凝、通血脉,且有良好的抗血凝作用,佐膳食用对胃痛及兼有其他血瘀证候的疾病者皆宜。

服法:作菜肴服之。

(4)金橘饮。

原料:金橘200g,白蔻仁20g,白糖适量。

做法:金橘,加水适量,用中火烧5min,加入白蔻仁、白糖,用小火略煮片刻,即可。

功能:疏肝解郁,和脾胃。金橘疏肝理气;白蔻仁温中化滞,下气止呕,适用于脘胀而痛,胸闷不舒,食纳不馨,善叹息,或兼见口苦呕恶、苔白、脉弦等证患者。

服法:随意温服。

2.脾胃虚寒证

胃痛隐隐,泛吐清水,喜暖喜按,神疲乏力,四肢不温,舌淡苔白,脉象虚软。宜食温脾健胃,易于消化的食物。食疗方:

(1)桂花莲子羹。

原料:桂花3g(糖腌),莲子50g,红糖1匙。

做法:莲子用开水泡胀,剥皮去心。加水适量以小火慢炖约2h,至莲子酥烂,汤糊成羹,再加入桂花、红糖煮约5min。

功能:温中散寒,暖胃止痛。方中桂花与莲肉相配,能温补脾胃,畅气消胀,又富有营养,夏秋季节常食此方为适。

服法:可做早点或点心吃。

(2)营养暖胃粉。

原料:黄豆500g,糯米1000g,干橘皮30g,生姜10g。

做法:黄豆,用淘米水浸泡4h后(至泡胀),再用清水洗净,滤干。粗沙1500g,倒入锅中炒热,加入黄豆,不断拌炒,至黄豆香,发出炸声,此时黄豆皮呈老黄色迅速离火,继续炒散热,乘热筛出黄豆。糯米,倒入干净铁锅内,中火炒至微黄色,糯米已基本熟,立即盛起。将橘皮、生姜先切成丝,再切成碎粒,烘干备用。将黄豆磨成粗粉,再将其粗粉拌入橘皮、生姜粒,一同磨成细粉。将炒好的糯米磨成细粉,与黄豆粉和匀后再磨一次,使之极细,装瓶,盖紧,防潮湿。

功能:健脾暖胃,宽中下气。橘皮、生姜皆为辛温之品,黄豆亦为甘温之性。常服此方可增强胃肠功能,以治脾胃虚寒所致胃痛隐隐、泛吐清水、神疲乏力、四肢不温之症,冬春两季服之皆宜。

服法:每50g开水调服。

(3)砂仁肚条。

原料:砂仁末10g,猪肚1000g,胡椒粉3g,花椒5g,生姜15g,葱白15g,猪油100g,绍兴酒50g,味精3g,湿淀粉20g,盐5g。

做法:砂仁烘脆为细末,猪肚下沸水锅焯透捞出刮去内膜。另将锅中渗入清汤,放入猪肚,再下姜、葱、花椒煮熟,捞起猪肚待冷后,切成肚条。将原汤 500ml 烧开,下入肚条、砂仁末、胡椒粉、绍兴酒、猪油,再加味精调味,用湿淀粉着芡炒匀起锅装盘即成。

功能:理气醒脾,补益中焦。方中猪肚为补脾胃之要品,砂仁温中化湿,行气和中,加入温中散寒之花椒、生姜、葱白,用于脾胃虚寒、胃痛不舒、食少腹胀的患者。

服法:作菜肴,食用。

(4)草蔻羊肉汤面。

原料:草豆蔻 5 枚,高良姜 10g,生姜捣汁 1 小杯,白胡椒粉 2g,面粉适量。

做法:用草蔻仁、高良姜煎汤,再加生姜汁,和面适量,作细面条。用羊肉煎汤下面,待熟后撒入白胡椒粉、食盐适量调味食。

功能:健脾散寒,温胃止痛。方中草蔻仁、高良姜、白胡椒皆为辛温、理气之品,归入脾胃二经,加入辛温补虚之羊肉汤,用于脘腹胀满冷痛、反胃呕吐等症,服之皆宜。

服法:作饭食用。

(5)荜拨粥。

原料:荜拨 5g,白胡椒粉 1g,肉桂皮 3g,糯米适量。

做法:以糯米煮粥。荜拨、白胡椒粉、肉桂皮三者为末,同煮令熟,去滓,兑入糯米粥中。

功能:温中散寒,理气止痛:本方中荜拨、白胡椒气味辛热,肉桂能温中补肾阳,散寒止痛、引火归原以治本;凡一切风寒内积,停于脘腹,而见胃痛中满、痞闷冷痛,皆可用此食。

服法:作饭食用。

三、泄泻

泄泻,又称腹泻,是指排便次数增多,粪便稀薄,甚至泻出水样便而言。其病因有感受外邪、饮食所伤、七情不和及脏腑虚弱等,但其主要病机是脾虚湿盛。临床常见寒湿(风寒)、湿热(暑湿)、食滞肠胃、肝气乘脾、脾胃虚弱、脾肾阳虚等证候类型。以健脾利湿为治疗总则。

(一)膳食原则

(1)泄泻是一种与饮食关系极为密切的疾病,而食疗是治疗本病的重要措施,但要根据临床辨证制定膳食方案。

(2)食疗配方宜量小清淡,尽量减轻脾胃负担,以免纳、运受阻,影响泄泻康复。忌吃生冷、油腻等不宜消化食物。

(3)若因感受寒湿(风寒),出现泄泻,宜吃有温中散寒、健脾利湿作用的食物,如鲫鱼、姜、红糖、花椒等;若因感受湿热(暑温),出现泄泻,宜吃有清热利湿健脾作用的食物,如黄瓜、车前子、扁豆花等;因食滞肠胃所致泄泻,宜食健脾消食的食物,如山楂、鲜竹笋、荠麦苗等。

(4)若泄泻日久不止,宜服健脾益肾固涩的食物,如莲子肉、芡实等,但泄泻初期忌食,以免留邪。

(5)泄泻病人宜多饮淡盐、糖水以补充津液,避免伤阴,尤其是儿童更为适宜。

(二)辨证施膳

1.寒湿(风寒)证

泄泻清稀,甚至如水样,腹痛肠鸣,脘闷食少,或并有恶寒、发热、鼻塞、头痛、肢体酸痛,苔薄白或白腻,脉濡缓。食疗方:

(1)炮姜粥。

原料:炮姜 6g,白术 15g,花椒、大料少许,梗米 30g。

做法:前四味共装在纱布包里,先煮 20min,然后下梗米煮。

功能:温中健脾,散寒利湿。方中炮姜、花椒湿中散寒;白术健脾利湿;梗米甘平益胃。

治疗寒湿泄泻、食欲不振等症。

服法:一日分 3 次服,连服 1~2 周。

(2)红糖醴。

原料:黄酒 50ml,红糖 10g。

做法:上二味同置小铝锅中,以小火煮沸,待糖溶化后,停火。

功能:温中散寒。治疗腹部冷痛、泄泻清稀等症。

服法:顿服。

(3)姜橘椒鱼羹。

原料:鲫鱼 250g,生姜 30g,橘皮 10g,胡椒 3g,食盐少许。

做法:将鲫鱼去鳞鳃内脏,洗净。生姜片、橘皮、胡椒包扎在纱布内填入鲫鱼肚内,加水适量,小火煨熟,加食盐。

功能:温中散寒,健脾利湿。方中鲫鱼味甘性温,健脾利湿;生姜发汗解表,温中散寒,止呕,解毒;橘皮理气健脾燥湿;胡椒味辛,性热,温中下气,解毒。治疗大便清稀、食少或恶寒发热、恶心呕吐等症。

服法:空腹喝汤吃鱼。

(4)生姜泡茶。

原料:生姜 9g,绿茶 9g。

做法:开水冲泡。

功能:辛温散寒,固肠止泻。本方在民间常用于治疗风寒型泄泻证而病情较轻者。

服法:频饮。

2.湿热(暑湿)证

泄泻腹痛,泻下急迫,或泻而不爽,粪色黄褐而臭,肛门灼热,烦热口渴,小便短黄,舌苔黄腻,脉濡数或滑数。食疗方:

(1)菠萝叶饮。

原料:菠萝叶 30g。

做法:水煎服。

功能:清暑解渴,消食、止泻。本方为民间验方,适用于暑湿泄泻证。

服法:趁热顿服。

(2)荷叶梗煎。

原料:荷叶连梗 60g,饴糖(麦芽糖)适量。