

个手掌部发生一片片的鳞屑斑,反复多次病程长达五个月,鳞屑下皮肤几乎完全正常,没有炎症,新的脱屑点不断增多、扩大。互相融合,病情长达2-5年之久。在营养门诊咨询的指导下,按“中国居民膳食指南及平衡膳食金字塔”推荐的饮食配方的实施方案,根据病情取长补短的方法,在短短的1个月内,病情得到了满意的控制。

病情后全都做了“临床生化检验”和维生素检验,在生化检验报告上看这几位少女生化全是正常,维生素检验看差点不大。几位少女临床表现为初开始是手指指尖部为很小的白色斑点,以后逐渐扩大,像水疱疱壁,过六至八天后,中央容易自然破裂及被撕落成薄纸样鳞屑,鳞屑下皮肤几乎完全正常,没有炎症,新的脱屑点不断增多,扩大,互相融合一直延续到冬季。

治疗方法是在咨询过程中发现这些少女她们共有一个缺点,就是食入的蛋白质稍低了点,只达55-65g,蛋白质摄入不全面,以及蔬菜基本每天摄入一个品种,家长认为只吃水果一样。

咨询后每天增加到6种的青菜和3-4种的水果,以及主食每天固定一次面食。一次粗食(地瓜),副食固定奶类,鸡蛋2个,以及畜禽肉和海产品类食物随意每天搭配。并在咨询中每天用电话与少女交谈,(其实是起到监督的作用)使她们养成习惯与家长默契的配合,赢得了我们顺利地把这咨询坚持下来,我们咨询组能有这点业绩,全靠家长的长期合作的结果,使病情得到了满意的控制。

005 用肠内营养成功为一例 危重病人提供营养支持

陈立勇 郭象美

山东省立医院营养科 250021

研究目的是通过对一混合型严重营养不良且必须用肠内营养为其提供营养支持的上消化道出血病人的营养支持,观察在特定情况下肠内营养是否能为上消化道出血病人提供营养支持。方法是在内镜止血后用联用大剂量洛塞克进行抑酸治疗的情况下,使用输液泵通过鼻十二指肠管连续24h滴注高脂肪型要素饮食为患者提供营养支持。结果是患者由重度营养不良转为中度营养不良,肺部感染、上消化道出血痊愈出院。研究结果表明在特定情况下,没有更好的方式为患者提供营养支持时,可以用肠内营养为上消化道出血患者提供营养支持。