

L'on peut commencer à donner le képhir n° 1, puis les n° 2 et 3, selon les indications ; le premier est légèrement laxatif ; le n° 3 amène habituellement de la constipation. Le képhir préparé avec le lait écrémé se digère plus facilement et ne séjourne dans l'estomac que trois heures et demie à quatre heures (Gilbert et Chassevant) et doit être préféré dans certaines dyspepsies hypopeptiques douloureuses ; le koumiss serait bien préférable, mais il est plus difficile de se procurer du lait de jument que du lait de vache.

Aux bouillons recommandés aux hypochlorhydriques, l'on peut ajouter les extraits de viande qui sont de puissants sucagogues. L'alimentation doit être mixte si la gastrite est mixte, toutes les parties de la muqueuse ne sont pas altérées au même degré ; souvent au début d'un repas il existe de l'hypochlorhydrie et une sécrétion normale ou une hyperchlorhydrie à la fin. C'est, dans ce cas, où il ne faut faire le choix d'un régime approprié qu'après plusieurs examens et une série d'essais alimentaires.

Le but de la diététique est de prévenir la slasse, la fermentation et la dilatation de l'estomac. Pour maintenir l'équilibre osmotique des sécrétions de l'économie et combattre l'état irritatif de la muqueuse gastrique, l'on prescrira le chlorure et les alcalins à petites doses souvent répétées sous forme de solution phospho-chlorurée suivante :

Phosphate de soude.....	3 grammes (45 grains).
Chlorure de sodium.....	5 grammes (75 grains).
Eau bouillie .....	1 litre (1 pinte).

Dose : 120 grammes (4 onces), 3 fois par jour, 10 minutes avant les repas, durant 4 à 6 semaines.

Chez les sujets constipés, l'on peut recommander l'eau de Châtel-Guyon. Le jus de fruits : ananas, poires, oranges, pommes, etc., pris après les repas à la dose de 60 à 90 grammes (2 à 3 onces) a souvent pour effet de mettre en marche la sécrétion hésitante et paresseuse du début de la digestion. Dans certains cas, l'acide chlorhydrique, 5 à 15 gouttes diluées dans un demi-verre d'eau, agira mieux ou l'acide phosphorique.