

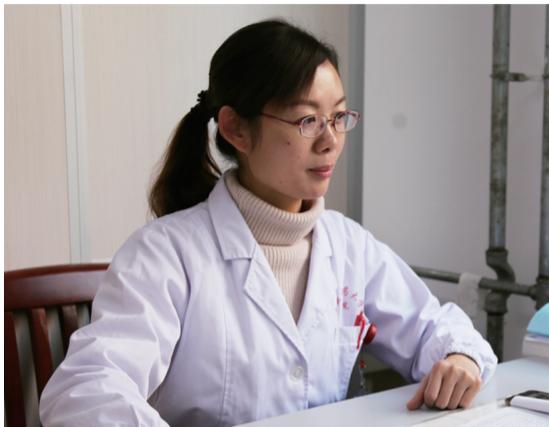


高血压患者不能吃膏方？假的！

高血压患者选用膏方时应分清虚实缓急



关于膏方，有一个传言：高血压患者忌服膏，补多了会脑出血。对此，安徽省针灸医院老年病二科汪瑛主任表示，这只是传言，不是真的。 ■ 王振亚 记者 马冰璐 文/图



名医简介 汪瑛 副主任医师，医学硕士，全国老中医药专家学术经验继承人，擅长应用中西医结合、针灸并用治疗中风后遗症、高血压病、糖尿病、高脂血症、眩晕、颈肩腰腿痛等疾病。

膏方兼有补虚和疗疾的作用

膏方，又称“煎膏”“滋膏”，膏方是将中药饮片经过多次煎熬、去渣、收汁、添加辅料后制成的稠厚滋补佳品。服用后有增强人体免疫力、提高机体适应性、改善人体内分泌、增强心脑血管功能、治疗各种虚损证、维护机体抗衰老等效果。

据汪瑛介绍，膏方不只是进补，兼有补虚和疗疾的作用。膏方选材根据患者的病证而灵活组合，可多可少，药多的膏方可达四五十味中药材，少则只有三四味药物。膏方还具有口感好、服用方便等优点，对于病情复杂而且相对稳定需要巩固治疗的患者，最适宜不过了。

高血压病是一种以体循环动脉压增高为主要特点，以头痛、头晕、耳鸣、心悸、疲劳为主要症状的临床综合征，是临床上最常见的心血管疾病。动脉压的持续升高可导致靶器官，如心、脑、肾和视网膜等脏器的损害，可引起严重的心、脑、肾并发症，是脑卒中、冠心病的主要危险因素。高血压病归属于中医“头痛”“眩晕”等范畴。

高血压患者选用膏方时应分清虚实缓急

汪瑛强调，针对高血压病虚实夹杂的病机特点，选用

膏方时应分清虚实缓急，需以辨证施方为本，切合病机为要，“虚则补之，实则泄之”，同时需要注意顾护脾胃，病证结合。其次，膏方选材当以调理为主，以补为辅，调理则将重点放在肝与心，一方面要疏肝柔肝，另一方面要养心宁神；滋补的重点在肾阴，肾阴充足，可以养肝血滋肝阴，能预防肝气过旺而致血压升高。与此同时要兼顾血液运行，适当选用活血行血之类的药物，有助于减缓动脉粥样硬化的发展速度，预防血栓证及心脑血管疾病的发作或加重。

汪瑛提醒，膏方并非适用于所有人，主要适宜人群如下：

一、亚健康状态者，平素无慢性疾病，却容易感冒，抗病能力下降，或压力过重而致身体虚弱的人；中老年人；失眠健忘、气短懒言、易感疲乏、精力不充者。

二、慢性疾病人群。慢性疾病包括慢性支气管炎、慢性阻塞性肺病、支气管哮喘等呼吸系统疾病、风湿系统疾病、血液系统疾病、妇科慢性疾病、小儿肺系疾病、消化系统疾病等的患者，以及“三高”人群。

三、康复患者。外科手术、肿瘤化疗后、大病重病后、产后等身体极度虚弱的人，营养调摄非常重要。

健康新闻

肿瘤免疫治疗遭遇严重不良反应 79岁老人成功获救

星报讯(严青 修杨 付艳 记者 马冰璐) 近年来，肿瘤免疫治疗取得了突飞猛进的发展，成为继手术、放疗、化疗后又一种重要的抗肿瘤手段。可越来越多的不良反应也引起关注，这些免疫相关副反应涉及皮肤、消化道、内分泌器官、肝脏和肺等多个器官。12月26日，记者获悉，安医大四附院接诊了一位因肿瘤免疫治疗导致全身多系统损害的79岁高龄患者。

汤老是庐江人，因“咳嗽、咳痰2周伴发热1周”就诊于当地县医院，治疗期间病情逐渐加重，12月1日凌晨紧急转至安医大四附院呼吸与危重症医学科。入院后患者病情迅速恶化，出现意识改变同时血压开始下降，经有效抢救后，患者神志逐渐转清，但仍有反复发热，并多次排出胶冻状粘液血便。在治疗过程中，医生发现这位高龄患者除了肺部感染、呼吸衰竭外，还合并心包积液、胸腔积液，血糖波动幅度很大，因此考虑为全身系统性疾病。

经过仔细询问，发现这已不是汤老第一次出现类似症状了。患者1年前确诊为右侧鼻腔黑色素瘤，术后抗肿瘤免疫治疗半年，停药不久后汤老就开始发热。辗转多家大型三甲医院，用了多种广谱抗生素联合抗病毒等治疗，仍不见效果。严重的时

候，汤老出现昏迷，并转至ICU气管插管、机械通气，最终在上海某知名医院治疗好转后出院。

出院刚一个月，汤老又出现了发热症状。呼吸与危重症医学科联系医务科组织全院多学科会诊，考虑肿瘤免疫治疗所致的不良反应，进而导致全身多系统功能损害。根据多学科会诊的意见，完善相关检查，并调整了治疗方案。经过2周左右的精心治疗及护理，汤老的病情逐渐稳定，康复出院。

该院副院长、呼吸与危重症医学科专家李永怀介绍，近年以免疫检查点抑制剂为代表的肿瘤免疫治疗取得了显著疗效，但在广泛的临床应用中也发现了肿瘤的免疫治疗背后可能“暗藏杀机”。

“人体的免疫系统分为抑制免疫系统和激活免疫系统，只有当二者之间保持平衡，方能维持机体稳态。”李永怀表示，免疫检查点抑制剂是通过激活免疫来杀死癌细胞，但其过度激活会导致自身组织器官受到攻击。这些不良反应包括皮肤毒性、胃肠道毒性、肺毒性、内分泌系统毒性、肝脏毒性、心脏毒性、肾脏毒性、肌肉毒性、神经系统毒性等。

“在肿瘤免疫治疗过程中出现了不良反应要及时到医院就诊，在医生的指导下，把不良反应控制在低级别，才能更好地避免副反应对于肿瘤治疗和身体的影响。”李永怀提醒。



寻医问病

热线电话 0551-62620110
邮箱 749868765@QQ.com

读者：我家孩子好像是平足，长大以后是不是会影响走路啊？

专家：对于大于6岁、在青少年时期仍存在的柔软性平足，家长需要更多关注；而僵硬性平足经常在青少年时期出现，由于它的形成可能与足弓结构的畸形相关，在此期间需要一直特别关注。

扁平足可以分为柔软性平足、僵硬性平足两种类型。对于这两种类型平足的处理是不同的，因此，区分柔软性还是僵硬性平足相当重要。

在怀疑孩子存在扁平足时，一种简单的方法可以区分这两类平足：检查孩子在坐姿、正常站立和足尖站立时的足弓形态。对于柔软性平足，只在站立(负重)时足弓扁平，在坐姿(不负重)和足尖站立时，足弓形态正常；对于僵硬性的扁平足，在所有的三种姿态中，足弓都是扁平的。

在怀疑孩子有扁平足时，家长们需关注足的柔软性、以及是否有足弓和小腿的疼痛。多数情况下，无疼痛症状的柔软性平足不需特别处理，可多关注孩子的日常表现。而僵硬性平足、或者具有疼痛症状的柔软性平足，需要及时就医并定期随访，由专业足踝医生进行针对性的诊疗。

记者 马冰璐

健康提醒

小儿发烧不能捂

星报讯(记者 马冰璐) 近日，因感冒发烧前来合肥市一院儿科就诊的小患者中，不乏有高烧不退出现惊厥症状的急诊患儿，在此，该院儿科主任温晓红特别提醒家长，预防小儿高热惊厥，及时降温是关键。

高热惊厥是指由于高热而引起的惊厥，一般初次发作在小儿一个月至五、六岁之间，体温在38℃以上时，多突然出现口吐白沫、两眼上翻等症状，发作往往短暂，发作后无神经系统症状和体征。高热惊厥是小儿最常见的惊厥类型，一般来说，大多数

是好的，且随着年龄的增加，抵抗力的增强，6岁以后不再发作，不会留下神经系统后遗症，但有一部分患儿会后遗智力低下、癫痫、行为异常等神经功能障碍。

在宝宝生病发烧时，家长要注意仔细观察，及早给予降温，可用头部冷湿敷(或枕冰袋)、酒精擦浴、冷盐水灌肠等物理措施降温。发生惊厥时应立即松解衣服、侧卧、清除口鼻分泌物，以防止窒息，并在上下齿之间放置牙垫，以防咬破舌头。一旦发现小儿反复发作，应及时去医院作脑电图随访。