



膏方是药“一人一方”别图贵

无锡膏方市场规模近亿元，全民进补热潮中有不少错误观点

健康头条

□本报记者 杨明洁

秋冬季，又到养生好时节。10月11日—13日，由市养生协会、梁溪区行业卫生协会、无锡天一中医医院等单位举办的第11届天一膏方养生文化节在南禅寺广场举行。记者采访发现，和往年相比，锡城冬令膏方市场启动得一年比一年早，三天来膏方节吸引了上百名市民前来咨询、开膏方。但不少人对膏方的认知还存在误区，比如有人以为膏方必须是名贵中药材制作，为追求效果要求医生添加昂贵的药材；有的人则是“一家人用一方”。专家表示，膏方是药，服用须遵循中医辨证论治的原则，一人一方，量身定制，方能效果好。

经济

膏方养生市场潜力巨大

膏方作为传统中药丸、散、膏、丹等八种剂型之一，在我国可谓历史悠久，“老百姓都有冬令进补的习惯，因冬主收藏，冬季养精蓄锐，可使肾精充沛，因此冬季成为膏方进补最合适的时期。”天一中医医院董事长陈金美说。

采访中发，过去服用膏方的多是中老年人，近年来随着人们生活水平的提高，对健康日益重视，加之中医

药“治未病”的保健理念渐入人心，服用膏方的人群呈现年轻化，中年人已成为服用膏方的主力军。甚至在服用膏方的群体中，还有一些初、高中生，“越来越多的学生前来接受中医膏方调养，希望将身体调整到最佳状态以备考。”

天一中医医院已经连续11年举办膏方养生节，去年开出冬令膏方

2000多料，“这只是膏方市场的冰山一角。”陈金美说，现在吃膏方的人越来越多，保守一点，按全市有1-2万人吃膏方，一料量身定制的膏方价格平均在3000-4000元较为常见，无锡膏方市场至少有近亿元的规模，且每年都在增长，潜力巨大。记者获悉，去年仅无锡市中医医院就开出冬令膏方约5000料。

变化

膏方进补不限于冬季

“膏方不仅是冬天的专利，是可以一年四季食用的。专家研究发现，我国清代宫廷就有四季膏方了。”今年80岁的副主任中医师徐国樞介绍，近年来，一种“四季膏方”流行，它用于春、夏、秋三季，从功效上，“冬令膏方”以滋补为主，“四季膏方”以治疗、调理为主，药性温和，适合清补、平补，适应面更广。现场有一位46岁的丁女士赶来找徐主任开

膏方，她表示自己是吃膏方的受益者，“每年都吃，每个季节开不同的膏方吃，吃了4年，效果很不错。”她说，原本自己内分泌紊乱、失眠、精力不济，吃了膏方后，精气神逐渐恢复，内分泌也正常了，“感觉人年轻了。”

专家表示，人们服用膏方，关键在于什么季节，而在于膏方须遵循中医辨证论治的原则，掌握好适应

证，虚则补之，实则泻之，虚实夹杂、补虚泻实并用。

古老的膏方，也在变化中与时俱进。记者在现场看到摆放了一台中药配方颗粒膏方机，天一中医医院中药师说，这是用来制作膏方棒棒糖的，棒棒糖的成分主要是山楂、陈皮、甘草、白术这4味中草药加冰糖，“这种膏方棒棒糖适合小孩子吃，健脾开胃”。

误区

“一家人服一方”不科学

人们追捧膏方养生，但对膏方的认知也存在误区。比如人们普遍认为“无胶不成膏”，每料膏方要用到“三胶”（阿胶、鹿角胶、龟甲胶），或其一，或其二，或三者同用，有的还喜欢多添加人参、虫草、鹿茸等名贵滋补药材，无形中推动了膏方价格上涨。

膏方是否越贵越好？对此，徐国樞

认为，好膏方是准确诊断、优质药材和炮制工艺等综合实力的体现，价格未必越贵越好。有些市民盲目推崇在膏方中加入名贵药材，其实如果运用不得当，反而有害无益。像虫草仅对肺系疾病、虚劳、肾病有较好疗效，对其他病症效果寥寥。另外，血凝度高、代谢不好的人就不适合吃阿胶。

有些市民图省事，全家人服用同一个膏方，专家认为这种做法也是不科学的。“膏方的关键是量身定制，即认清体质、对症下药，根据每个人的不同状况辩证选用。”专家说，选方用药也应因人而异，他建议市民选择正规医疗机构及具备中医类别执业医师开方。

真相在这里

膏方是药品而不是补品

在膏方领域中，存在大量误区和习惯认识，而随着社会经济发展和人群营养状况、疾病谱的变化，固有的理念和认识需要更新和改变，才能更好地适应临床需要。例如，在众多患者印象中，膏方是一种具有滋补作用的补品，很多医生在开具膏方时，也会经常强调“补”的作用，补是中医常用治疗方法中的一种。

但膏方的“滋补”是改善人体气血液不足并改善脏腑功能的治疗，对临床虚证患者有效，对于正常人群则不会产生所谓“滋补”作用，对某些具有痰湿瘀血热毒等病理因素的实证患者，还可能是错误用药。因此，滋补作用仅是膏方疗效的一个方面，也仅对有适应证的患者有效。

膏方也会有不良反应

膏方属于药物范畴，其药物属性决定了其必须具有适应证、药物组成和对不良反应的观察，如果患者以为膏方不会有不良反应而随意服用，是不可能取得临床疗效的，同时也增加了不良反应的风险。

有经验的医生会在用药中注意配伍从而减少不良反应。一些中药本身含有毒性，如附子、乌头等，大量使用、错误加工和特异性体质会发生中毒反应，大量使用动物药、矿石药等也会增加不良反应。一些已证明长期使用会增加毒性的药物也应减少使用，如大黄、首乌、决明子等。

医技前沿

罕见下肢先天性动静脉瘘一朝除

日前，江大附院（原无锡四院）血管外科会同多个科室，为一名来自安徽的患者小李治好了罕见的下肢先天性动静脉瘘，免除了截肢的风险。

小李自小左足部就有个血管瘤，9岁时已手术。然而5个月前疾病复发，且日渐加重，左腿黑乎乎的，而且脚掌不能着地，只能用脚跟支撑，根本没有办法站立，如病情继续进展要考虑截肢。江大附院（原无锡四院）血管外科经过下肢动脉CT+动脉造影检查，发现小李患上了一种较为罕见的下肢先天性动静脉瘘。“动静脉瘘是血管瘤的一种，对于这种疾病的准确诊断十分重要，一旦判断错误，治疗走‘弯路’，反而会出现越治越严重的不良后果。”副主任医生唐军建说，目前小李由于长期下肢先天性动静脉瘘病变，动静脉直接联通，高压动脉血直接进入静脉后，出现了左小腿骨头变粗、骨质疏松，静脉怒张伴静脉内结石形成，皮肤色素沉着等情况，需要赶紧治疗。

专家在动脉造影下行左下肢动脉造影，术中查到动静脉瘘口7处，予以弹簧圈栓塞，术后次日患者左脚疼痛明显缓解，左下肢肿胀明显减轻，脚背皮肤颜色变淡。（卫文）

微创穴位埋线技术让瘦身更轻松

江南大学附属医院（原无锡三院）开展了微创穴位埋线技术，治疗包括单纯性肥胖症、失眠、慢性咳嗽等，见效快、创伤小、治疗便捷。

据介绍，微创穴位埋线疗法是穴位埋线疗法的进一步发展，该疗法是运用特制针具将可吸收的生物降解线体注入相应穴位，通过注入的线体在经络穴位形成长期刺激而发挥治疗作用，该疗法以传统医学理论为基础，以线体针、电刺激、电针、穴位注射等，在减少病人痛苦的同时，真正体现了中医药“简、便、验、廉”的优势特点，在临床上被广泛使用。穴位内埋入线体具有较长时间的刺激效应，一般7-15天治疗一次，埋入的是可吸收线，提高机体应激、抗炎能力，安全高效。

微创穴位埋线疗法对各系统慢性、顽固性疾病均可起到较好的治疗效应，一般能用针刺疗法治疗的疾病，均可应用微创穴位埋线疗法进行治疗，尤其对疼痛性疾病，功能性疾患、慢性疗效显著，特别在肥胖、颈肩腰腿痛、失眠、慢性咳嗽、慢性胃炎、痛经等疾病上应用广泛。

该院康复医学科负责人李成提醒，微创穴位埋线疗法并非人人都适合，皮肤局部感染、溃疡者、糖尿病控制不佳患者等人群不建议运用该疗法。并且微创穴位埋线疗法具有一定的刺激性，有些患者会出现疲倦乏力、食欲改变、分泌物增多等反应。（扬帆）

无痛胃肠镜有了日间病房方便早筛查

市民王先生每年为自己安排一次体检，但出于对胃肠镜检查的恐惧，从不检查胃肠镜。日前，在省干疗养院健康管理中心专家建议下，王先生在该院全新开放的内镜中心做了无痛胃肠镜，竟发现早期肠癌，他庆幸说“幸亏早发现”。

省干疗养院日前推出无痛胃肠镜日间病房，受检者只需入住一晚，就能实现“五个避免”：避免挂号排队的拥挤，避免来回奔波的劳顿，避免肠道准备的尴尬，避免检查中等待的焦虑，避免检后返程的狼狈。省干疗养院实行疗养保健中心—健康管理中心—内镜中心—膳食营养中心一体化服务，涵盖术前准备指导、术中贴心陪护，术后营养恢复全过程。同时，检查者可手机一键预约，关注江苏省太湖疗养院微信公众号即可完成预约检查。因此，无痛胃肠镜日间病房推出以来，受到广大受检者的热烈欢迎。

专家提醒，内镜筛查重点人群包括：50岁以上的普通人群；有不良生活习惯：抽烟、喝酒、饮食不规律或暴饮暴食、工作压力大等人群；出现胃肠道不适的人群；体检时发现CEA、CA19-9等肿瘤标志物不明原因升高者；有消化道肿瘤家族史的人群可将初检年龄提前到40岁，甚至35岁。（海波）

无影灯下

一个单心室“紫娃娃”在锡获救

横跨小半个中国，历时18个小时，车上放3个氧气瓶，2位驾驶员从山西沁源县连夜驾车驶到无锡，为了挽救一名单心室的先天性心脏病女孩的生命。昨从无锡明慈心血管病医院了解到，女孩手术很顺利，又能畅快地呼吸了。

在病房里看到，13岁的女孩馨馨（化名）坐在凳子上，忽闪着两只大眼睛，原本一直黑紫的嘴唇已经变得红润有光泽。谁能想到，大半个月前，这个女孩还在生死线上挣扎。女孩的妈妈说，孩子出生后6个月就被查出患有先天性心脏病，病情很复杂——单心室A型、大动脉异位、房间隔缺损、二尖瓣反流，这些字眼他们看不

懂，但是眼见着孩子病情一天天严重，“嘴唇常常黑紫色，脚肿手肿脸也肿，经常感觉呼吸困难……”9月中旬，孩子得了一场感冒，发病时喘不上气，心跳得特别厉害，吸氧都不起作用，腿浮肿得跟面包一样，病情很是危急。

9月17日，孩子的父母租了一辆汽车，带着孩子和3瓶氧气，连夜从老家山西沁源县出发，开了整整18个小时，把病危的孩子送到了无锡明慈医院。经血气分析检查，孩子的动脉血氧分压仅20毫米/汞柱，而正常人的数值至少要在60毫米/汞柱以上。

明慈医院院长、心外科首席医师杨光

说，单心室是一种少见的先天性复杂心脏畸形，占先心病的1-2%。“正常人的心脏有四个房间，两心房两心室，她只有一个心室，房间隔未发育，房间隔也有缺损，心脏结构完全异于正常，非常复杂，属于复杂型先天性心脏病。”那么如何矫正呢？据介绍，因为人体全身的血液分为静脉血和动脉血两大部分，把静脉血经人工血管直接泵入肺动脉内进行氧合，氧合后的血液通过单个心室泵到全身，相当于去掉了心房和心室，这样就能在生理上矫正单心室。但这个手术技术难度非常大。而杨光早在10年前就为孩子做了姑息治疗手术，这意味着这次是二次开心手术，难度又增加了。

9月25日，在麻醉科、体外循环、术后监护室等多学科全力配合下，杨光亲自主刀的心外科手术团队开始为馨馨手术，他们先修复了共同房室瓣膜，再用一根约5厘米长的人工血管把下腔静脉与肺动脉连接吻合，上腔静脉直接吻合至肺动脉上，整个手术长达10个小时。手术后，孩子的氧饱和度从原本的56%提升到93%。半个月后，孩子出ICU，10月15日，孩子就能下地走路了。

据统计，近两年来明慈医院共完成了单心室先心病根治术约40例，把一个个“紫娃娃”变成了唇色红润的孩子。（杨明洁）



头条信息
关注无锡观察
健康频道