

非酒精性脂肪肝患者注意了！ 存在这些异常会使肝癌风险加倍！

丁 莎

四川省人民医院（集团）晓康之家健康管理中心
（成都锦江晓康之家综合门诊部） 四川 成都 610000

【中图分类号】R575

【文献标识码】B

【文章编号】1674-9321(2021)06-0001-02

随着社会经济的发展及人民生活水平的提升，人们吃的食物种类越来越多样化，食材的加工程度也越来越精细。由于人们的生活方式也在不断发生着变化，久坐和缺乏锻炼已经不仅仅是办公室群体所存在的显著问题，各年龄段都有一些人群存在这种不良生活方式，导致在日常生活中体形肥胖或患上了相关代谢性疾病的群体也逐渐增多，其中的脂肪肝就是常见的一种。本文就此介绍脂肪肝的相关知识。

1 什么是非酒精性脂肪肝

脂肪肝指的是脂肪性肝病，在临床上将其分为两种：酒精性脂肪肝及非酒精性脂肪肝。酒精性脂肪肝，顾名思义与日常饮酒行为有关；而后者非酒精性脂肪肝，主要是自身不良生活方式导致的。但如若某些患者既存在不良生活方式，又有过度饮酒的行为，这两者之间就会相互作用，加重对于肝脏的损害，使肝脏之处的病情加重，更容易发展为脂肪性肝炎。对于非酒精性脂肪肝患者来说，尤其需要重视其自身的饮食、工作压力以及酒精摄入

行为。

2 哪些非酒精性脂肪肝患者的异常表现会提升肝癌风险

随着临床医学对于非酒精性脂肪肝的重视度逐渐提升，我们对于此种疾病的发展进程也有了更加深入且科学的认知。从发达国家的患病情况来看，非酒精性脂肪性肝病是较为常见的一种，占肝脏性疾病总人数中的20%~30%。由于其占比较大，所以深入研究非酒精性脂肪肝的病情发展，可以更好地帮助临床医师对于患者潜在的并发症展开早期预防及治疗。

2.1 合并代谢疾病的非酒精性脂肪肝患者会提升肝癌风险

美国某医学中心对于合并有代谢类疾病的非酒精性脂肪肝患者展开了研究，结果表明，非酒精性脂肪肝患者如若存在代谢异常特征，譬如机体较为肥胖、机体血脂异常、患有糖尿病或高血压等，自身患上肝硬化或肝细胞癌的风险会相较于单纯患有非酒精性脂肪肝病的患者有所提升，并且，如若某些患者在常见的代谢异常特征当中占有2~3项，那么患有肝癌的风 （下转7页）

膏方进万家，健康你我他

杜 飞

梓潼县人民医院 四川 绵阳 622150

【中图分类号】R944.2+1

【文献标识码】B

【文章编号】1674-9321(2021)06-0001-02

1 什么是膏方

膏方的别名是滋煎、膏，其含义是博雅润泽。膏方作为中医剂型之一，其传承具有悠久的历史。它的制作方法主要是通过将中药饮片反复煎煮，去渣之后取汁经过蒸发浓缩，加入阿胶或者鹿角胶的胶质，滋补的药品或者蜂蜜、糖、黄酒以及木糖醇而制成的固体状物体或者半流状体的称为膏方。膏方主要分为两大类：一种是经过对患者治疗具有临床多年疗效的配方，对该配方进行熬制成膏，从而治疗该人群疾病，此种膏方叫成方膏方，如我们生活中常见的八珍膏、玉灵膏、川贝枇杷膏等膏方，因为其疗效显著，也被人们认可并使用。而另一种则是通过不同的个人体质、不同的疾病，由具有丰富临床经验的医生给个人开的膏方，此种膏方叫个体膏方。由于个体膏方是由医生根据患者病情，经过辨证论治制成的膏方，其疗效具有精准确切，能根据不同个人起到补虚扶弱、防病治病、延年缓衰的效果，故个体膏方也同样受人喜欢。由于膏方的特性，所以在制作膏方的时候，使用的药材基本都是地道药材，而且膏方需要严格制作，才能够成为佳品。膏方在我国历史悠久，清朝时的乾隆和慈禧太后都喜欢膏方。据说乾隆在自己40岁的时候就服用膏方，在80多岁的时候仍然坚持，可以这么说，膏方对于乾隆的长寿具有功不可没的作用。膏方很适合冬季进补，而且根据每个人的体质，可做到一个人有一个膏方，每一膏均含有几十到几百种养生的药物。为什么那么多人喜欢膏方呢？因为膏方目的就是通过熬出的药汁或脂液来达

到滋养人们体内的五脏六腑，通过对五脏六腑的调节，从而达到养正祛邪的目的。而在平常养生生活中，膏方不像汤药之类，其口味比较甜美，而且膏方具有携带方便的特点，可以做到走到哪儿都可以吃。虽然膏方不像汤药一样具有下咽即能生效的作用，但对于那些本身五脏六腑不调且枯燥的人群，膏方的作用更显得缓和且持久，所以膏方的应用也有一定的人群特性。具体什么样的人适合用膏方，笔者将带领你们走进膏方的世界，找到适合自己养生的膏方。

2 膏方的特点

膏方有两大特点，即治病和补虚。主要目的就是帮助人们补虚养正，防病治病，体质纠偏，延年益寿。而膏方讲究的是阴平阳秘、以衡为补的传统中医学整体观念，《黄帝内经》中有“春夏养阳，秋冬养阴”，“冬三月，此谓闭藏”的养生防病治理论。为什么说膏方更适合在冬天使用？一是由于膏方的本质是滋补偏阴，二是由于人体的需要。因为冬天阳气潜藏回人的身体，很容易造成人体的阴津不足，从而让人们出现乏力、口干咽燥以及失眠等症状，人们可以通过膏方的填阴养精、调气生血的作用，不仅可以为当年的消耗补充，而且可以为来年蓄势能量，为今后不生病以及少生病做准备。正如谚语所说：“冬季进补，上山打虎。”虽然冬季使用膏方更加适合，但根据中医的“春生，夏长，秋收，冬藏”的理论，所以使用膏方不仅仅用于冬季，春夏秋冬依然适用膏方。膏方的简单易行，效缓而宏，我相信我 （下转9页）

老年性肺炎如何使用抗生素

姜林敏

成都锦欣精神病医院 四川 成都 610000

【中图分类号】R978.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-9321(2021)06-0007-02

随着年龄的增长,人体的器官功能开始衰退,尤其是老年人身体器官功能衰退更快,这时,老年人就容易患上各类疾病。老年肺炎是老年人群较为常见的一种肺部疾病,多数是由于老年人全身以及呼吸道局部的免疫能力降低而导致患病的,若不及时治疗,可能会进一步诱发心肺肝肾类疾病。由于老年人的身体素质较年轻人低下,有些老年人还患有其他基础疾病,比如糖尿病、高血压等,因此,在对患者用药治疗时,应注重合理、安全用药,才能保证老年患者的用药安全,减少药物的不良反应,帮助老年患者恢复健康。

1 了解老年性肺炎

肺癌是一种常见的肺部疾病。对于老年人而言,由于身体各方面的机能降低,从而导致老年患者的发病率要高于年轻患者。再加上老年人本身存在呼吸道、局部免疫力降低的情况,容易诱发心肺肝肾类疾病。当老年人患病之后,治愈难度较大,因此应选择正确的治疗方法和药物,才能帮助患者改善症状,提高患者的生活质量。若对老年患者的治疗出现问题,比如抗生素的使用情况不佳,可能会导致患者的身体出现更严重的问题。如何采取有效的治疗方法,已经成为医务人员和患者最关注的问题。

2 老年性肺炎症状

大多数老年患者在患有肺炎之后的症状并不明显,咳嗽、发热以及胸痛症状较少,即使患者感染链球菌引发肺炎,出现寒战、高热等症状的情况也较少。医生在对患者诊断时,单从患者的症状,无法对老年性肺炎与慢性支气管炎进行有效鉴别。虽然患者的症状并不明显,但患者依然会出现相应的病症,比如有些老年患者会出现呼吸频率加快、食欲降低、恶心呕吐等症状,有些患者病情严重,还会发生意识模糊、血压下降的症状。

3 老年性肺炎的治疗方法

3.1 药物治疗原则

在对患者治疗时,优先考虑患者的身体情况。老年患者大多患有基础性疾病。在治疗时应综合评估,选择药物应更加谨慎,以免出现药物使用不当,影响患者的用药安全。在对老年性肺炎患者治疗时,最常应用抗生素药物。抗生素的应用是否合理直接影响最终的治疗效果,只有确保药物药量的合理选择,才能帮助患者改善症状、控制病情。在药物的选择方面,应考虑药代动力学的影响,考虑药物的副作用。在对患者用药时,应时刻观察,以免患者出现严重的药物副作用。药物的使用也应保护患者的身体各个器官,避免药物对器官功能造成影响。

3.2 治疗药物选择

杀菌类药物的应用:老年患者身体各项机能退化,促使老年患者的自身免疫能力降低。在治疗肺炎的过程中,杀菌类药物最为常用,比如青霉素、头孢菌素。

与年轻人相比,大多数老年人的肝脏功能较差,无法将残留在体内的药物排出。因此,对老年患者应用抗生素时,患者出现的不良反应较多,在实际治疗的过程中,应充分考虑药物的毒性,正确评估药物的使用,以免对老年患者的身体造成不可逆转的伤害。在选择抗生素时,应避免选择毒性大的药物,若非病情需要,应根据患者的实际情况,减少药物使用量。

在对老年性肺炎患者治疗时,根据患者的具体情况作为依据用药,提倡个体化。若患者不属于高龄患者,且患者的身体状况较好,不存在慢性疾病,可以选用一般的抗生素药物,密切观察患者的体温情况;若患者情况较好,可以停药观察。若属于高龄患者,存在慢性疾病,不能出现肺炎并发症,需 (下转11页)

(上接1页)

险也会根据代谢异常特征的增多而表现出叠加效应。除此之外,进一步研究这些较为常见的代谢异常特征,发现非酒精性脂肪肝合并糖尿病患者所表现出的肝癌患病风险最高,这就说明糖尿病与肝癌的关联性最为紧密。依据此,临床将预防及治疗重点转向了自身患有高血压或表现出肥胖症的糖尿病患者,此类群体可作为二级预防重要目标。在此项研究结果被报道出之前,我们已得出代谢异常特征与非酒精性脂肪肝的发展存在关联的结论,但是还未有足够的研究数据证明这两类疾病之间的关联强度或影响程度。美国医学中心的此次研究纳入了近30万患者,其中约30%患者患有糖尿病,约70%的患者患有高血压,约60%的患者存在血脂异常问题,并且,这些代谢异常特征在患者群体之间有非常突出的重叠现象。在此后9年多的时间里,对于这些患者的病情发展进行了随访调查,在近30万例患者当中,有2万多患者发展为肝硬化,200多例患者发展为肝癌。最终的数据分析表明,同时存在血脂异常及高血压疾病的患者发展为肝硬化或肝癌的风险,相较于单纯患有非酒精性脂肪肝患者而言,是其1.8倍。而若是非酒精性脂肪肝患者同时表现出肥胖及血脂异常症状,又患有糖尿病及高血压,那么这类群体的肝硬化及肝癌风险会迅速提升至2.6倍。

2.2 长期大量饮酒容易引发酒精性脂肪肝

我们经常会在临床治疗过程中发现,有某些原本患有非酒精性脂肪肝的患者,由于对于病情的轻视,没有严加控制自身饮食及作息,从而导致非酒精性脂肪肝发展成为酒精性脂肪肝,这其

实大多都是由于患者存在长期大量饮酒行为导致的。当不良生活作息与长期饮酒行为共同作用时,原本患有非酒精性脂肪肝的患者其酒精性脂肪肝的发病风险也会逐步提升,酒精摄入量过多对于机体肝脏来说势必会造成非常严重的损伤。所以临床医师反复提醒,非酒精性脂肪肝患者应在保证不饮酒的情况下,积极改良自身的不当生活作息,避免自身在患有非酒精性脂肪肝的同时又引发酒精性脂肪肝。

2.3 错误的药物服用

非酒精性脂肪肝患者需要注意日常药物服用行为,最好在服用某些药物之前咨询临床医师,询问是否会提升自身患有脂肪肝的风险或加速脂肪肝病情发展的风险,譬如临床治疗中不推荐非酒精性脂肪肝患者服用肾上腺皮质激素或四环素类药物,此类药物在服用之后能够起到抑制蛋白质合成的作用,从而导致脂肪肝疾病,或是给非酒精性脂肪肝患者带来更加严重的影响。

3 小结

非酒精性脂肪肝患者一定要重视自身疾病,这种疾病在不恰当的护理之下很有可能会逐步发展为肝硬化或者是最终的肝癌,从而给自身健康带来极大威胁。从当前临床研究成果来看,非酒精性脂肪肝在逐步发展过程中受代谢类疾病的影响是非常大的,比较常见的代谢类疾病包括血脂异常、糖尿病、高血压以及肥胖症等等,并且这些疾病对于非酒精性脂肪肝病程发展表现出叠加性的促进效应。希望非酒精性脂肪肝患者都可以积极展开治疗,及时改变自身存在的不良生活习惯,使自身疾病向着良好的方向发展。