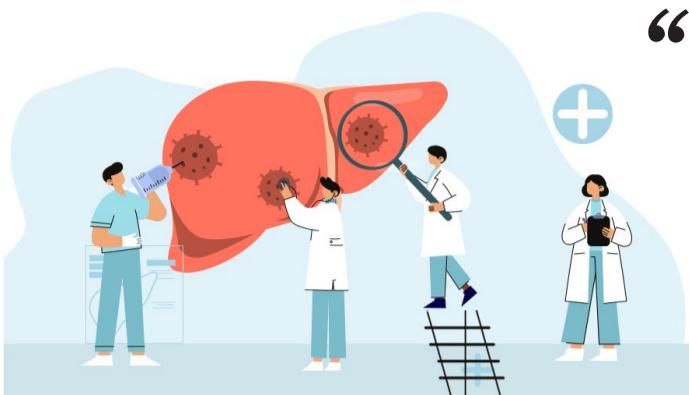


“未雨绸缪”防治脂肪肝



脂肪肝是指由于各种原因引起的肝细胞内脂肪堆积过多的病变。该病正严重威胁着人们的健康，成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病，已被公认为隐匿性肝硬化的常见原因。其临床表现轻者无症状，重者病情凶险。这是因为轻度脂肪肝几乎没有症状，半数以上的脂肪肝患者，在心血管内科看高血压、动脉粥样硬化、冠心病，或者在内分泌科复查糖尿病，抑或在普外科行胆结石手术时，被偶然发现，甚至因疲劳乏力伴抑郁情绪就诊于心理咨询门诊。

很多人包括脂肪肝患者在内都认为脂肪肝是一种亚健康状态，每个人都会有，可治可不治，其实不然。脂肪肝是一种病态，是代谢异常的发源地。肥

胖、Ⅱ型糖尿病、高脂血症等单独或共同构成脂肪肝的易感因素。体重指数增加、腹型肥胖、高血脂、高血糖、高血压以及年龄等指标与脂肪肝密切相关。糖尿病的重要病因之一胰岛素抵抗，是许多代谢性疾病的一个特征，其也参与了脂肪肝的发生与发展，脂肪肝本身亦促进胰岛素的分泌和加剧胰岛素抵抗，从而形成恶性循环。

必须警惕的是，脂肪肝并不全是“胖子们的专利”，有相当一部分体形纤瘦的人也会罹患脂肪肝。面对脂肪肝的各个阶段，我们必须采取措施，要未病先防。

未病先防：中医认为，过食肥甘厚味、情志失调、劳逸失度、久病体虚会易引起脂肪肝。现

代社会，绝大多数上班族、白领等都是脂肪肝的高危人群，所以平时更应该控制体重，少食油腻过甜的食物，谨慎饮酒，适度参加体育锻炼，如游泳、慢跑、打太极拳等，每天至少坚持运动20分钟，时刻保持乐观的心情。但这些事情通常都是易说不易做，所以坚持很重要。

有病早治：当出现脂肪肝时，单凭生活节制是不够的，应积极主动进行正规治疗。发生脂肪病变的肝脏是一个极其脆弱的器官，极易受到药物、酒精、缺血及病毒的影响，导致更多更复杂的肝病。中药对脂肪肝治疗具有多向调节，疗效平稳等优势，已证实泽泻、牡蛎、丹参、红曲、黄精、山楂、葛花等许多单味中药及其复方，可通过肠道脂质吸收、降低血脂、调整肝脏脂质代谢，延缓或治疗脂肪肝。

既病防变：当B超检查出脂肪肝时，提示脂肪沉积于肝超过30%。30%~40%的轻度脂肪肝因此会被漏诊，尤其是肥胖的脂肪肝患者。血清转氨酶(ALT)是肝功能受损的主要指标，而40%以上的脂肪肝患者可显示为正常。体重指数属于正常范

围，仅腹围超标的脂肪肝患者也有20%~30%漏诊。可见，脂肪肝的早期诊断依然缺乏特异性的指标。确诊早期轻度的脂肪肝需要综合多项指标，包括遗传因素。

脂肪肝病程的第7~8年是病情转变的关键期，在此之前干预可有效阻断其发展为脂肪肝性肝炎、脂肪肝性肝硬化，同时也是影响糖尿病前期、动脉粥样硬化、代谢性综合征的关键期。脂肪肝的危害还在于，在肝脏内不惹是生非，而在全身其他部位的小血管犯事作乱，造成血管病变。脂肪肝与癌症的关系目前可明确的是，在单纯性脂肪肝或脂肪肝性肝炎阶段时即可发生肝细胞癌，另外，脂肪肝也可诱发大肠癌患病率增高。

还有些脂肪肝的患者，往往表现为化验肝功能异常(转氨酶升高)，化验血脂高，B超提示肝脏形态等改变，病情较重的患者出现肝区隐隐胀痛，影响正常工作和学习，食后出现腹胀，四肢乏力，大便稀溏等。肝脏长期受损逐渐形成肝纤维化，这正是肝硬化甚至肝癌的起始阶段，因此需要及时服用扶正化瘀类的中

药，以减少肝窦周围以及肝汇管区的胶原纤维沉积，从而阻滞并逆转肝纤维化。《金匱要略》中也提出“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”的独特见解，即治疗肝病时必须照顾脾脏，以防疾病的传变，所以在治疗时可以遵循健脾祛湿、疏肝活血的原则，选用白术、白茯苓、陈皮以及法半夏等帮助患者健脾益气。

病愈防复：善后调理，以防复发。脂肪肝症状完全消失后，常因调理失当而复发，因此病后调养十分重要。除了继续中药治疗外，也需要保持心情舒畅，有条件的可以配合针灸，取穴期门、肝俞、章门、中脘、内关、足三里、三阴交、阳陵泉、痞根等。

俗话说“防患于未然”，绝不能等到疾病进展至中晚期肝脏纤维化后才意识到需要治疗，日常生活就应有所提防。有医学观点认为，脂肪肝是代谢综合征在肝脏的集中表现，确有道理，脂肪肝可能仅仅是机体代谢障碍这座冰山上的一角，随之而来的是也许是糖尿病、冠心病等，因此面对并不简单的脂肪肝，绝对不能掉以轻心。

(钟竹意)

预防老人疝气的方法

疝气是老年人高发的一种疾病，会对老年人的健康产生不利影响。对老年人来说，积极预防疝气的发生是非常重要的。可以从以下五个方面着手。

合理饮食，预防便秘 便秘在老年群体中比较常见，如果饮食不合理，就容易引起便秘。便秘发生后，会导致老年人在排便时过度用力，导致腹压升高而引起疝气。因此，老年人要科学合理饮食，积极预防便秘。

保持小便通畅 对于老年人来说，尤其是老年男性，前列腺增生现象较为普遍。前列腺增生会引起患者出现尿频、尿急、排尿费力等症状，这些症状均会增加腹内压，这也是引起疝气的一个诱因。要积极治疗前列腺增生，避免在薄弱的腹壁上“雪上加霜”。

不吸烟，避免咳嗽 吸烟会引起患者咳嗽，长期慢性咳嗽会导致老年人腹内压升高，引起腹壁胶原纤维代谢发生紊乱，导致腹壁强度降低。积极戒烟，远离咳嗽，能够显著降低疝气的发生风险。

避免提扛重物 日常生活中如买菜、提篮子等并不会对疝气的发生产生影响。如果进行搬煤气罐、扛大桶饮用水等工作，则会使其在提扛重物时导致腹内压急剧升高，从而诱发疝气。

加强锻炼，增强腹壁力量 增强老年人腹壁力量是预防疝气的有效途径，首先要注意不可进行剧烈运动，尤其是突然举重。适宜老年人的运动有太极拳、交谊舞、体操、游泳等。

(胡佑志)

千古脾胃第一方：半夏泻心汤

半夏泻心汤方剂出自汉代名医张仲景的《伤寒论》：半夏9克，黄芩、干姜、人参(或党参)、炙甘草各6克，黄连3克，大枣4枚。具有和胃降逆、开结除痞的功效。主治寒热互结，胃气不和，心下痞满不痛，干呕或呕吐，肠鸣下利，舌苔薄黄而腻，脉弦数的痞气互结证。

方中半夏和胃消痞，降逆止呕，为主药。痞因寒热错杂，气机痞塞而成，故用黄连、黄芩苦寒降泻除其热，干姜、半夏辛温开结散其寒。佐以人参(或党参)、甘草、大枣甘温益气，以补脾胃之虚，而复其升降之职。七味相

配，寒热并用，辛开苦降，补气和中，自然邪去正复，气得升降，诸证悉平。故此半夏泻心汤被称为千古脾胃第一方。

现代医学研究证明，半夏泻心汤具有抑制幽门螺杆菌，治疗消化道炎症的功效。故此现代半夏泻心汤常用于治疗慢性胃炎、消化性溃疡、上消化道出血、十二指肠壅滞症、胃神经官能症、贲门痉挛、呕吐、顽固性呃逆、腹胀、急性肠炎、慢性结肠炎、痢疾、慢性肝炎、早期肝硬化、妊娠恶阻、小儿久泻、口腔黏膜溃疡、梅尼埃综合征等疾病。

(马宝山)



益智仁，别名益智、益智子。主产于海南、广东和广西，为姜科植物益智的干燥成熟果实。本品始载于《本草拾遗》，是一味补虚药。

益智仁药性辛、温；归脾、肾经。能辛温香燥，温补固涩。既暖肾固精缩尿，治肾虚遗精滑泄；又温脾止泻、开胃摄唾，治脾寒泄泻腹痛或腹泻。

本品主要含桉油精、姜烯、姜醇等挥发油；还含庚烷

益

智

仁

衍生物类成分、微量元素、维生素、氨基酸、脂肪酸等成分。主治温肾固精缩尿，温脾止泻。用于肾阳不足，尿频，遗尿，遗精；脾胃虚寒，脘腹冷痛，吐泻食少，口涎自流等。

用法用量：水煎服，3~10克。或入丸、散剂。

注意事项：阴虚火旺或因热而患遗滑崩带者忌服。

临床验方

1. 治疗遗尿：麻黄42克，五味子、菟丝子各28克，益智仁21克。共研细末，分成7包，每晚睡前开水冲服1包。年幼者酌减。

2. 治疗儿童多动症：鹿角粉、益智仁各6克，熟地黄20克，砂仁4.5克，生龙骨(先煎)

30克，炙龟板、丹参各15克，石菖蒲、栀子各9克，炙远志3克，水煎服，每日1剂，分3次服。鹿角粉用液冲服，每次2克，连服2个月。

3. 腹泻：益智仁10克，水煎服。

4. 妇人崩中：益智仁、海螵蛸各10克，益母草、旱莲草各15克，水煎服。

5. 水肿：益智仁60克，研末，每次3克，米酒送服。

6. 小儿遗尿，白浊：益智仁、白茯苓各等分，研末，每服3克，空心米汤调下。

7. 缩泉丸：益智仁(盐水炒)、乌药、山药各400克，以上3味做成水丸。能温补肾阳，固涩缩尿，常用于小便频

数，夜卧遗尿。口服6~9克，每日2次。

8. 治妊娠遗尿不禁：益智仁、白芍各等分，研末，每服9克，加盐0.9克，滚白汤调下。

常用药膳

妇人崩中：益智子适量炒碾细。米饮入食盐，服3克。

泄泻：益智仁10克，山药30克，鸡1只，葱段、片、料酒、食盐各适量，慢火炖熟，随量饮用。

尿频，夜尿多：益智仁、桑螵蛸、生姜各10克，山药30克，山茱萸15克，羊肉150克，文火炖熟，随量食用。

(蒋官军)

广西区域特色
中药品种②6