心淡"也是养生方式

"心淡"原本是指人心 里不抱希望,有心灰意冷 的意思。但大家可能不知 道,"心淡"也是一种养生 方式。

中医认为,五脏六腑皆 有其独特的喜好,其中,心就 特别喜欢"淡",因此有"心喜 淡"之说。到底,"淡"养生对 心脏有何好处?除了严格控 制食盐量外,老人在日常生 活中应该如何贯彻"心喜淡' 这一原则呢?

"心淡"包含两层含义

"心淡"其实包含两层含 义,从广义上来看,"淡"指 的是恬淡虚无。《黄帝内经》 记载:"恬淡虚无,真气从 之,精神内守,病安从来?" 这句话的意思是,人要淡去 名利、声色等种种的欲望, 人没有了太多的欲望,烦恼 自然也就少了,如此清心寡 欲,真气就会自然来,疾病 就会离你而去。

而从狭义上看,其含义 是指人要严格控制盐的摄入 量,成人每天的总摄入量不 能超过6克。若摄入过量的 盐,会导致人体出现高血压、 肾脏负担、损害皮肤、加速钙 流失,以及导致肥胖。在日 常生活中,老人应养成良好 的饮食习惯,清淡饮食,不吃 或少吃盐腌食品,改变烹调 方法,减少摄入过量食盐调 味的食物。

养生要"淡"一些

"淡"养生不只是人的口 味要淡,在日常生活的细节

中,老人也要学会将"淡"贯 穿其中。

淡然看待名利 中医认 为,人的五志(怒、喜、思、 悲、恐)与五脏是有联系的, 心在志为喜,肝在志为怒, 脾在志为思,肺在志为忧, 肾在志为恐。五种情志过甚 也会伤及五脏,并通过生理 变化表现出来。此外,老人 不应过度追名逐利,要以豁 达的心态看待身边的人和 事,做到淡泊名利,这有助 我们时刻保持良好的心态, 遇到任何事都可以泰然处 之,这也是健康长寿最平凡 的"秘诀"。

善用淡味中药 淡味中 药具有利水渗湿的作用,如 通草、灯心草、茯苓、猪苓、泽

泻等。以茯苓为例,其最早 载于《神农本草经》,因味甘、 淡,性平,归心、肺、脾、肾经, 能利水渗湿、健脾、宁心,-直被视为上品之药。古人认 为,常用茯苓可轻身延年,适 合水肿尿少、脾虚食少、心神 不安、惊悸失眠等问题的老人

食疗适当煮淡 另外, 老人平日煮养生药茶时,不 妨多加点水,将茶煮得淡一 些。如平日气血不足的老 人,可用党参、黄芪各10克和 三七5克,加入1000毫升清 水,煮至药味析出后,代茶饮 用,既可起到调补的作用,又 能减少因虚不受补而导致上 火的情况。

(陈瑞芳)

日常生活中, 应采用少食多餐、 多吃粗粮等科学 的饮食方式,长期 坚持或可取得理



每

天

吃

够

五

种

食

每天吃够25种食物 这里 指的是食物种类,配餐讲究的 是少食多餐,只有当食物种类 够"杂",才能营养均衡。可制 定食谱——早上:半杯牛奶、 一盘小菜(凉拌海带丝、胡萝 卜丝、青椒丝)、一个小麻酱咸 花卷、一小碗小米粥或莲子 羹;中午:什锦砂锅(十种以上 的食物)、50克左右的红豆焖 饭或薏米饭;晚上:汆萝卜丝 鲫鱼丸、小米粥。此外,还可 额外加些水果或酸奶等零食。 此食谱着重于量少种类多,摄 入的营养自然比较全面。25 种食物听上去挺玄乎,其实也 不难做到。

物 另外,从营养学角度看, "四条腿(猪、牛、羊)的不如两 条腿的(鸡、鹅),两条腿的不如一条腿的 (菌类),一条腿的不如没有腿的(鱼)。"

两餐之间要加零食 少食多餐一直 是被人们推崇的健康饮食理念,建议除 一顿正餐吃到七成饱外,可在上午十点 左右和下午三点左右补充一些零食。比 如上午吃一小碗银耳莲子羹或麦麸,下 午则喝半杯酸奶,吃上几粒坚果。坚果 含有丰富的蛋白质,对癌症、心脑血管病 都有不错的预防作用。

烹饪以蒸、煮、焖、拌、汆为主 这些 烹饪方法可减少营养流失,保证低脂饮 食。但也并非完全不能炸和炒,控制次数 和量是关键。但不管何种烹饪方法,低 盐、低脂、高膳食纤维是要遵守的原则。

多吃健脑、养心食物 食谱中可增 加健脑、养心的食物,如豆类、杏仁、芝 麻、核桃、葡萄酒等。尤其是杏仁,它富 含维生素E、镁等元素和有益于心脏的 单不饱和脂肪酸。

当然,只注重饮食是远远不够的,追 求长寿,更多是豁达的心胸和坚持不懈 地锻炼。 (李德勇)

古人的饮食养生经

饮食勿偏 "凡所好之物,不 可偏耽, 耽则伤身生疾, 所恶之物, 不可全弃,弃则脏气不均。"

食宜清淡 "味薄神魂自安"; 饮食要"去肥浓,节酸咸";"薄滋味 养血气"

饮食有时 "不饥强食则脾 劳,不渴强饮则胃胀";"要长寿,三 餐量腹依时候";"食味调和,百病 不生。"

适温而食 "食宜温暖,不可 寒冷";"食饮者,热勿灼灼,寒勿 沧沧。

食应限量"饮食有节,则身

长寿秘诀

利而寿益, 饮食不节, 则形累而寿 命损"。大 渴不大饮,大饥不大食,就是这个 道理

食宜缓细 "饮食缓嚼有益于 人者三:滋养肝脏、脾胃易于消化, 不致吞食噎咳。

进食专心 "食不语,寝不 言",是为了有利于胃纳消化。

怒后勿食"人之当食,须去 烦恼";"愁后勿食,食后勿怒"。良 好的精神状态,于保健有大益处。

选食宜慎"诸肉臭败者勿 食,猪羊疫死者不可食,曝肉不干 者不可食,煮肉不变色者不可食。

餐后保健 "食毕,当漱口数 次,令人牙齿不败、口香;叩齿三十 六,令津满口,则食易消,益人无百 病。饱食而卧,食不消成积,乃生 百病。 (张勤)

现,二则形成经筋结灶,具有可

触察到的阳性病灶体征;由于头

部的筋脉丰富,且其浅薄而紧,

的疼痛尤为剧烈。严重者,头若

紧箍,痛不可忍,烦躁不安,可伴

见局部热感、流泪、头晕、颈僵

等。病灶体征:头痛之侧,皮色

潮红,脉管怒张。经筋查灶:常

于眶隔筋区的内上角及眶上缘,

查见大皱眉肌及眶上孔肌筋形

成的筋结病灶;眶外梢的小皱眉

肌,形成蒜米状的筋结;颞筋区

的前、后颞肌及筋膜,除于颞上

线查到至少有3个筋结点病灶

以外,尚可查到其小索形病灶;

到筋结点及斜方肌、颈夹肌、头

长肌等呈索样变。部分病例的

前胸及背胸,亦可查到相应的肌

头痛多偏于一侧,以颞筋区

故其病变发生时,致痛尤烈。

主要症状



焦虑,是我们对还没有发生的事情的负面想象。

《生活感悟》 作者 于昌伟

从经筋学说分析,以经筋筋 结肌收缩性头痛最为常见。多 因头颈部的肌筋持续性收缩,少 阳经经筋之气机枢转失衡,气滞 血瘀,经脉阻闭,导致"天人地" 三气不通,"三道两路"受阻,发 生"不通则痛"的临床表现。或 是由于气血亏虚,反复感受外 邪,尤其感受风、寒、湿三邪;或 因过度疲劳、情绪紧张、月经来 潮等因素而触发。目前治疗缺 乏特效疗法,故病程迁延日久不 愈,属于难治病之列。

机制阐释

人体头部,除手三阳经筋由 手走头,分别终于额角及目外眦 以外,并有足三阳经由足走头, 形成目外侧"目上网"及"目下 网",构成阳经集结区域。手足 活动时,经筋线牵拉引力的应力 点可于头部发生筋结病灶;少阳 经居于太阳与阳明经之间,成为 经气表与里的输转枢纽,循行士 上关及卜关腧穴,多形成紧张块 疗效巩固,尤需投放药物助疗等 头的侧面,枢纽运转失衡时,形 状病变。部分病例,颞肌呈现肌 成枢体病变,主要表现于头之侧 凝块症;耳筋区的上耳、前耳肌 面,故为偏头痛;阳经属阳,遇寒 及后耳肌,呈屈曲状筋结;筋区 伤阳,遇湿经滞,遇风伤风,故外 的项上线肌筋附着点及颈,可查 邪人袭筋时,病情触发;由于病 变时经脉阻滞,气滞血瘀,经络

医药之窗

阻闭,一

床症状表

筋筋结病灶形成。 则 形 成 "不通则 治疗方法 痛"的临

1.在进行全身查灶基础上, 贯彻"以灶为腧"法则,以理筋手及面颈皮色潮红,颞筋区静脉怒

法施予理筋解结。

2.重点对眶隔筋区、颞筋区, 枕筋区及颈筋区据以每一个病灶 的不同特点,运用不同的手法理 筋,达到筋结病灶的一般松解。

壮医经筋疗法治疗偏头痛

3. 针对上述筋区的痼结病 灶,以固灶行针方法,应用尽筋 分刺、轻点刺络、分段消灶、轮刺 离筋等,加以针刺消灶解结。

4.于头、颈、背、胸可行拔罐 部位,施以投拔火罐治疗,令施 治部位充分潮红充血,利于病灶 的吸收修复。

5. 根据患者病情需要及承 受能力,进行补遗及辅助治疗。 施治次数及疗程间隔,按治疗常 规执行。经筋疗法治疗偏头痛 病例具有起效迅速,病愈的远期

病例择举

曾某,男性,56岁,邮电局干 部。患左侧颞区偏头痛12年,病 情反复,多于春初、秋末及饮酒、 劳累等时病情发作。此次发作, 历时月余,针药治疗,疼痛未减。 曾进行五官科检查及CT颅颈摄 片,排除占位性病变,颈5~7轻度 骨质增生。经筋查灶:左侧颞部

张。手触查灶,大小皱眉肌呈病 态结灶状;颞肌及颞筋膜呈硬结 块样,伴存5个病灶结点;枕区风 池穴,触及尽筋硬结点;颈侧胸 锁乳突肌中段,颈夹肌、头夹肌 等呈筋结反应;肩胛提肌颈部起 始段及其延至的肩胛内上角呈 索样结灶;冈上肌呈块样硬结。 按治疗常规施治,重点对眶隔、 颞区、枕颈及肩筋区施以综合消 灶方法治疗。首次施治,病情获 得显著缓解。治疗2个疗程,痼 疾消除。追踪观察3年,疗效保

经筋疗法运用"综合消灶" 手段,解除持续性收缩状态的筋 结,对于筋性致痛,具有优于药 物治疗的效果。偏头痛患者在 额面部眶隔区由内而外1线、2 发干枕外粗隆,沿人字缝进行杳 线、3线以及侧部颞区由上而下 灶,病灶好发于1线枕大神经、2 1线、2线、3线筋结病灶点(图1,线枕小神经根出处,多为粗糙不 图2)。

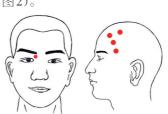


图 1

图 2

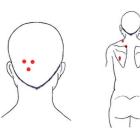


图 3

偏头痛患者在枕部筋区由 内而外1线、2线、3线及肩背筋 区由内而外1线、2线、3线筋结 病灶好发部位。(图3,图4)。

图 4

额面部1线2号筋结病灶 在大皱眉肌、小皱眉肌及眼轮匝 肌,发作时大多可以查到颗粒状 筋结病灶,目阳性体征反应明 显。颞部多为前颞,且好发于1 线、2线、3线循行处,病灶大多 数为细小条索状,这与颞肌结构 相关。枕部偏头痛患者病灶多 规则形筋结病灶。肩颈部在颈 肩交界处,有斜方肌、冈上肌、竖 直肌、肩胛舌骨肌、颈颊肌等,偏 头痛多于斜方肌、冈上肌为主; 肩胛内角处有斜方肌、竖直肌、 大小菱形肌等。偏头痛患者以 竖直肌、斜方肌为主;大圆肌中 间点为主病灶,多为条索状。

(黄艺 农日秀)