

# 咳、痰、喘 膏方让您告别“会呼吸的痛”

秋冬季慢性、虚损性呼吸系统疾病高发 海慈医疗集团专家支“膏”招



个性化膏方治疗。

## “一人一方”量身定制

俗话说,“冬令进补,春来打虎。”冬季是大自然休养生息之时,更是中国人传统的进补调养季节。那么入冬以来,我们应该如何科学地进行身体调养呢?此时,膏方凭实力成功“出圈”。海慈医疗集团呼吸与危重症(肺病)中心二科副主任李莉莎指出,膏方的最大特点和优点就在于其个体化给药,即“一人一方”。医生会根据每个人的体质和疾病情况,开具针对性的药方,这样避免用药过量或药不对症导致虚不受补等问题。此外,膏方采用纯中药制剂,对人体几乎无害。“对于健康人群来说,膏方养生需要辨别体质;而对于慢性病患者的调理,则需要抓住他们最希望解决的病痛,最忌讳的是盲目堆砌大量补药。”李莉莎说。

据悉,膏方制作是将医生开好的中药饮片,经过多次煎煮、滤汁去渣、加热浓缩,再加入炼蜜,或根据临床需要加入红糖、冰糖等收膏,制成一种比较粘稠的半流体状制剂。与中药汤剂相比,膏方更适合慢性、虚损性疾病人群在稳定期进行缓慢调养。

“对于处于急性加重期的患者,我会采用汤药进行治疗。但在慢性病的

缓解期或稳定期,患者往往有更高的健康需求,他们希望减少发病次数,或者发病时症状一年比一年轻,至少不加重,这时便需膏方‘登场’。虽然膏方的药效不如汤药快,但它能缓慢地调补身体,而且药物浓度高、体积小、药性稳定、服用时无需煎煮、口味好、便于携带。”李莉莎说。

## 膏方“圈粉”吸引回头客

目前,呼吸与危重症(肺病)中心主要接诊两类患者:一类是处于肿瘤、慢性支气管炎、哮喘等慢性疾病稳定期或缓解期的患者;另一类则是肺小结节患者。“在这些慢性及虚损性疾病中,肿瘤患者占据了相当大的比例。对于肿瘤患者的辅助治疗,我们主要采用膏方帮助他们增强体质,并取得了良好的治疗效果。”李莉莎说。正是这显著的疗效,多年来凭借膏方“圈粉”无数,吸引了不少回头客。

去年,56岁张女士曾接受过肺部肿瘤手术切除,术后,患者感觉身体出现多种不适,如失眠、出汗、心慌以及后背出汗伴四肢发冷等,影响了生活质量。通过朋友介绍,张女士慕名找到李莉莎求助。经过“望闻问切”的中医诊断,李莉莎发现患者的舌质淡暗、舌

苔偏腻、舌体胖大有齿痕,且没有急性的发热、嗓子疼等症状。针对患者的具体情况,李莉莎为其制定了个性化的膏方治疗方案。在服用膏方一个疗程后,张女士表示症状明显缓解,身体状况有所改善。遵循“重病即止”的中医原则,李莉莎建议张女士暂停服用膏方,以观察其恢复状况。今年,张女士再次前来咨询,想通过膏方重新调理身体。经过全面的体质评估,李莉莎根据张女士当前的体质状况,为她重新开具了更加适合的膏方。

李莉莎指出,多年的临床实践表明,膏方在多种呼吸系统疾病的治疗中均有显著疗效。对于慢性支气管炎患者,膏方能够有效减少咳嗽、祛痰,舒缓气道,减轻呼吸急促症状。对于哮喘患者,膏方通过滋补肺脾,能够有效控制气喘,改善肺功能。此外,膏方还对慢性阻塞性肺病、间质性肺病以及肺纤维化等疾病具有显著的改善作用。对于长期烟草暴露者及环境污染导致的呼吸道健康隐患,膏方同样是一种非常理想的调理方案。通过滋补气血、调和脏腑,膏方能够帮助患者增强肺部自我修复能力,减缓疾病的进展,改善整体健康状态。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 璩骊儒

# 32岁女子确诊“胃癌之王”

微创实现治愈性切除 医生提醒:高危人群需定期做胃肠镜检查

胃癌为我国第二大高发癌症,年新增病例近40万,其中胃印戒细胞癌以其高度恶性著称,素有“胃癌之王”之称。但提起胃癌,一定要“开膛破肚”才能消灭癌细胞吗?答案是否定的。在市立医院,早期胃印戒细胞癌无需传统开腹手术,内镜超级微创技术即可有效治疗。近日,医院消化内一科专家成功为多位年轻患者在癌症极早期阶段确诊并实施了微创疗法。医生提醒,拥有胃癌高危因素的人群应定期接受胃肠镜检查,以便及时发现并干预胃癌,提升治疗效果。



高玉强正在进行胃肠镜检查。

镜黏膜下剥离术。术后病理证实,该病变为极早期的纯印戒细胞癌,且仅限于黏膜层,通过内镜手术即实现了治愈性切除。

高玉强强调:“这种病变非常隐蔽,很容易被忽视,一旦错过早期发现的机会,后果将不堪设想。”幸运的是,王女士得到了及时的诊断与微创治疗,不仅保证了治疗效果,还尽可能地保留了她的生理功能,实现了治疗效益的最大化。

## 查体异常 竟发现巨大肿物

38岁刘女士(化名)因查体发现粪便隐血阳性,前往市立医院就诊。在进一步的肠镜检查中,竟然在降结肠部位发现了一处6.0x8.0厘米的巨大肿物,经病理检测确诊为管状绒毛状腺瘤。

尽管该肿瘤目前为良性,但医生指出,若不及时处理,存在恶变或引发肠梗阻的风险。高玉强对刘女士的病情进行全面评估后,决定采用内镜黏膜下剥离术切除病变,从而保留她的完整结肠。面对瘤体巨大、血管丰富且粗大所带来的出血及穿孔风险,高玉强凭借其精湛的技术和丰富的临床经验,成功完成了手术。

结合两个病例,高玉强再次强调胃肠镜检查的重要性。他指出,即便是恶性程度较高的癌症,只要能够早期发现,通过内镜超级微创技术也能够实现治愈,从而避免不必要的开刀手术。

高玉强建议,以下人群应定期进行胃肠镜检查:40岁以上人群,无论性别,至少进行一次检查;有消化道肿瘤家族史的人群,应将检查年龄提前至35岁左右;生活习惯不良,如抽烟、饮

酒、饮食不规律、常吃腌制食品或烧烤、工作压力大且经常熬夜的人群;以及出现胃肠不适症状,如腹痛、腹胀、反酸、大便习惯改变等的人群。此外,体检中发现大便潜血阳性或肿瘤标志物,特别是CEA(癌胚抗原)升高的人群,也应尽快接受胃肠镜检查以排查潜在风险。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 璩骊儒 通讯员 张金

## 专家介绍



高玉强(右一)讨论患者病情。

高玉强,青岛市市立医院东院消化内一科主任,青岛市消化内科质控中心主任,青岛市消化内科联盟主任,青岛市医疗卫生优秀学科带头人,青岛市市南英才。擅长ESD、ERCP、EUS、ESVD等多项高难度内镜手术,尤其在消化道早癌的放大诊断、内镜下ESD手术方面有较高造诣,完成多项集团内首例内镜微创手术,获重大医疗技术突破奖。

## 火眼金睛 揪出“胃癌之王”

32岁的王女士(化名),因“大便不成形”前往市立医院东院消化内科门诊求诊。在常规的胃镜检查中,医生在其胃体下部发现了一处约1.0\*1.0厘米大小的轻度凹陷黏膜病变,色泽略显褪色。进一步的活检结果显示,该病变为恶性程度较高的印戒细胞癌。王女士拿到病理结果后非常着急,再次来市立医院就诊。接诊医生消化内一科副主任马欢耐心解释,尽管印戒细胞癌的恶性程度高,但庆幸的是,王女士的病情尚处于早期阶段,可以通过微创手术进行治疗。随后,王女士被收治入院。经过放大内镜的进一步检查及科内的充分评估与讨论,消化内一科主任高玉强为她成功实施了内