

名老中医专家义诊、免熬膏辅料冰糖费用、减免熬膏手工费……

江苏省第二中医院膏方节等你来

随着人民生活水平的提高,膏方已成为现代人“治未病”预防亚健康,调理慢性疾病的重要手段。时至秋冬进补时节,南京中医药大学第二附属医院(江苏省第二中医院)10月26日(周五)上午在医院门诊楼正式启动膏方节。届时,将有医院及南京中医药大学多位名老中医专家亲临坐诊,进行体质辨识、膏滋调补等义诊咨询。

通讯员 朱晓琳

名医辨证,一人一方

江苏省第二中医院中医专家指出,开膏方是很庄严的一件事情,一副膏方少则二十多味药,多则四五十味药,在充分体现中医理、法、方、药的前后一致和君、臣、佐、使的得当配伍的基础上,做到虚实兼顾、寒温得宜、升降并调、气血同治、动静结合,从而达到“以平为期”“以和为贵”的目的。如果不问虚实,不论辨证,盲目进补,就会出现种种不良反应。在省二中医院,目前只有副主任中医师以上职称,每年经定期培训考核才有开具膏方的资格。针对传统古方如“川贝雪梨膏”“固元膏”等,膏方专家在保留古方精髓的基础上,每副膏方根据病症需要,做到一人一方,辨证立位,因人制宜,因病制宜。

道地药材,精选精配

一副膏滋的好坏,源于药材的

质量。江苏省第二中医院中药专家指出,在古代,中药大多都是野生采摘,通常疗效显著。如今,大规模量产的中药材,其质量问题一直是我们所关心的。地形、土壤、水分、气温、光照等都会对药材的质量产生影响。“宏济”膏方精选道地药材,由资深中药师严把药材质量关,采用优质阿胶、龟甲胶、鹿角胶等原料,监控生产加工的各个环节,保障原料正宗、产地正宗,以保膏滋疗效。

萃取精华,精心熬制

江苏省第二中医院中药加工炮制中心,严格按照“一人一方一锅”的规范煎制,传承古法工艺,经浸药、提取、浓缩、收膏、分装、晾膏等,将数十味中药饮片浓缩而成,每料膏方从浸泡到出锅分装,至少需要15小时以上的“精熬细作”。通过规范的加工模式,真正做到无添加剂、无防腐剂,保证膏方的安全、绿色和可靠。

遵古精制,推陈出新

膏方虽营养成分丰富,但因是煎煮剂,含有较多水分,如果保存不当,容易产生霉变现象,一般放入冰箱冷藏。为了满足部分市民的特殊要求,江苏省第二中医院药学部在使用传统玻璃瓶装膏方的同时,特别推出便于携带的液体单剂量真空包装。在传统“一人一方,量身定制”的基础上,医院沿袭传统经典方,不变原方思路,陆续推出了具有健脾除湿、宁心安神的茯苓膏;补气养血、滋阴润燥的传统阿胶膏;在传统阿胶膏的基础上,沿古创新推出益气补虚、养血活血的参七阿胶膏。所有切片膏方均由拥有多年熬膏经验的老药工精心熬制,将此类膏滋切片加工,运用固体单剂量真空包装,可开袋即食。这种单剂量包装的膏方,在保证传统工艺疗效的同时,因隔断了空气和细菌,在卫生清洁、减少污染、延长保质期、服用方便等方面明显优于传统包装的膏方。

膏方适宜人群

1.阳气虚弱者:

阳虚者冬令常会流清涕、手足冰凉、易生冻疮、小便清长、夜尿频频、大便溏薄、阳事不举。

2.防病、治未病者:

①易患冬令病者:一些慢性病人每逢寒冬容易发作,故称之为冬令病。如慢性支气管炎,每年秋冬发作,咳嗽、气喘,每次发作持续2-3个月。

②防春夏病者:一年中春夏季最容易患病。如果冬季调养得好,春夏病可以少发。只要脾胃吸收好,进补后会使人储备更多的能量,从而增强免疫抗病能力。

3.患有已确诊各类慢性疾病,而病情处于较稳定或已控制阶段的患者;康复患者,如手术后、出血后、大病重病后、产后身体虚弱者。

4.亚健康状态者:即没有可确诊的慢性病,而长期易感冒、易疲劳、工作或精神压力过大者。

5.养生益寿者:养生益寿除了注意起居和调养精神外,善于进补也很重要。冬令进补就是一个很好的方法。

6.其他有进补特殊要求的人群。

活动链接

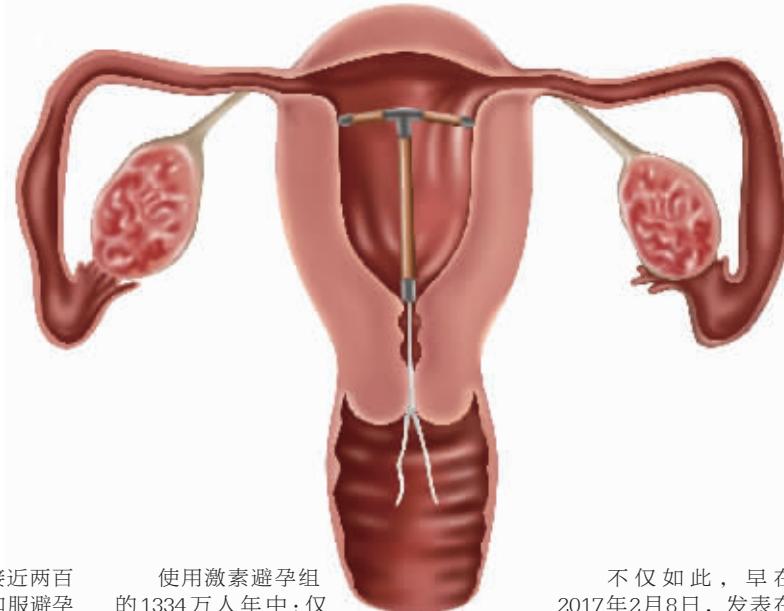
南京中医药大学第二附属医院(江苏省第二中医院)膏方节将于10月26日(周五)上午在医院门诊楼正式启动。届时,将有医院及南京中医药大学多位名老中医专家亲临坐诊,进行体质辨识、膏滋调补等义诊咨询。当天上午将免专家挂号费、免熬膏辅料冰糖费用,同时,减免熬膏手工费160元。热忱欢迎广大市民朋友报名参加。

咨询电话:025-83291236

激素避孕可防癌? 降低女性卵巢癌风险

避孕,是我们难以启齿,却又无法绕开的话题。为了繁衍后代,为了控制人口,从古至今,人们研发出了多种多样的避孕方法,如避孕套、宫内节育器、绝育手术、避孕药等。

以口服避孕药为代表的激素避孕则是多种避孕手段中地位最“暧昧不清”的一员。在我们国人长期根深蒂固的观念中早已有“是药三分毒”的概念,而口服避孕药不仅是药,更是激素药,通过干扰人体正常的激素分泌来达到防止女性怀孕的目的。



健康最前沿

上海细胞治疗工程技术研究中心推荐



激素+药=雪上加霜?因此,大多数人抱着避孕药以及激素避孕有害身体的想法,对它敬而远之。

然而事实真的如此吗?

口服避孕药自上世纪60年代上市以来,目前全球有超过10亿妇女采用这种方式避孕,其安全性和有效性已得到充分验证。

根据世界卫生组织(WHO)发布的资料,对于复方口服避孕药,如果严格按照要求使用,年失败率约为0.3%,相比体外射精、安全期,甚至安全套避孕都更为可靠。

同时,最近发表在国际顶尖杂志《BMJ》(英国医学杂志)上的一

项长达20年,参与人数接近两百万的大型研究显示,包含口服避孕药在内的激素避孕,不仅安全可靠,还可降低女性患卵巢癌的风险!

(注:常见激素避孕:口服避孕药,迷你口服避孕药,宫内节育系统(IUS),避孕针剂,皮下埋植避孕剂,避孕贴片,阴道避孕环。)

来自苏格兰阿伯丁大学和丹麦哥本哈根大学的研究人员调取了丹麦国家药物产品统计登记册以及癌症登记处的资料,分析了自1995年以来,到2014年期间,15-49岁的188万丹麦女性使用激素避孕与患卵巢癌的情况。

他们将这些女性划分为3组:从未使用过激素避孕组、目前或最近使用过激素避孕组(1年内曾使用过)以及曾经使用过激素避孕组(停止使用超过1年)。

研究发现,在近20年的观察期间,共发生了1249例卵巢癌。其中:

从未使用过激素避孕组的815万人年中,发生了771例卵巢癌。

使用激素避孕组的1334万人年中:仅发生了478例卵巢癌。

(注:人年数:人口一共生存了多少时间的一个复合单位。这一指标是人口的实际人数与共存活时间的乘积。例如3个人存活了1年,其人年数为3个人年,1个人存活了3年,其人年数也为3个人年。)

即使是考虑吸烟、肥胖以及年龄等因素,使用激素避孕的女性患卵巢癌的风险也比不使用激素避孕的女性低。

同时,研究人员还发现,卵巢癌的发病率降低似乎还与女性使用激素避孕的时间有关。

在1年内使用过激素避孕的女性比曾经使用过,但停止使用时间超过1年的女性患卵巢癌的风险更低。

此外,随着停用时间的延长,激素避孕使得卵巢癌风险降低的影响正逐步减弱。5年内未使用避孕药的女性比1年内未使用避孕药的女性患卵巢癌风险更高。

不仅如此,早在2017年2月8日,发表在《美国产科和妇科学杂志》上的跨越44年的研究报告显示,避孕药可以降低多种癌症的发病率。

相较于那些从未使用过避孕药的女性,长期使用避孕药的女性终身癌症风险降低56.1%——主要降低的癌症包括结肠癌(81%)、子宫内膜癌(66%)、卵巢癌(67%)、淋巴血液系统癌症(74%)。

避孕药似乎正在慢慢改变我们对它的看法。同时,根据联合国2014年公布的资料显示,西方国家,尤其是法国、德国等地,有近40%的人群都选择药物避孕。然而中国却仅有1.2%。而1.2%的背后却有着1300万的人流数目。虽然目前并没有研究表明避孕药与人流之间的关系,但这两组数据的显著差异,不仅反映出中西方人群对于避孕方式的选择不同,更是折射出中国在普及性教育方面的欠缺和不足。

视觉中国 供图