

心理紊乱会影响人体综合功能，经络不通、气机失调，进一步影响组织器官功能，甚至形态的变化——

## 齐向华：七成躯体疾病源于“心病”

医界 视点

□ 本报实习生 任秀  
本报记者 王凯

病由心生！“气得胃疼”“气得头晕”“气得胸闷”……10月30日，山东省中医院脑病二科主任医师齐向华向记者介绍，负面心理、情绪的持续过度影响是很多疾病发生的本源，情志保健应引起高度重视。

### 负面情绪诱发“心理病毒”

一位老年女性脑中风患者，住院治疗近两周，病情不见好转。齐向华发现，三子一女因家庭拆迁房产分配互争已久，致使老人长期处于又惊又怕又气的心理状态，出现血压不稳、血压升高、脑血管痉挛、血液黏稠度高等问题，从而引发中风；入院后，子女仍纠纷不断，病房为战场，还迁怒、抱怨医护人员，又添老人心事。

“根源不除，病从何医？”齐向华只好召集子女“开会”，帮他们分析老人由心理到身体疾病的演变过程，讲明只有彻底解决外界给老人带来的心理压力，才能保证老人

恢复健康，以及“家和万事兴”的道理，然而效果并不明显。

“医生只能针对症状治‘病’，却管不了病人家里的事，一切几乎都是徒劳！”齐向华在临床中观察发现，80%以上的中风病患者都有严重的气机郁闭状况，解除外界的压力才是根治疾病的“良药”，然而，医生面对的更多的是爱莫能助和无奈。

齐向华经多年临床观察发现，70%以上的疾病都与心理紊乱有关，几乎涉及了全身各个系统。心理紊乱会引起机体在精神、功能、结构等层面出现问题。在精神层面，心理紊乱会产生失眠、健忘等问题，对患者的工作和生活造成严重影响；在功能层面，会影响人的免疫能力，使得免疫力低下或亢进，产生哮喘、关节炎等免疫性疾病，更有甚者会产生肿瘤，威胁人们的生命健康安全；在结构层面，心理紊乱极易使肝、肾、甲状腺、乳腺等部位的软组织增生，影响人体筋膜功能，造成椎间盘突出。

齐向华提醒，在有负面情绪时，要及时排解，可通过剧烈运动、呼喊等形式释放心理垃圾，保持内心环境的稳定，同时可食用金橘、茴香苗、白萝卜等食物来进行饮食上的调理。

### “家长有病，孩子吃药”

“身体佝偻着，吃不下饭，肚子却胀得

很大，完全不像一个大小伙子。”齐向华说起刚刚出院的35岁男性患者，充满同情和惋惜，“虽然结婚成了家，却胆小怕事，不能吃饭、不能工作，几乎丧失了社会生活的能力，西医诊断为抑郁症，吃了很久的西药，却不见好转。”

“家长有病，孩子吃药。”母亲的过度强势是主要病因，不仅使孩子长时间处于心理抑郁状态，导致经络堵塞、身体外貌发生改变，而且还造成了孩子从小逆来顺受、缺乏自主性、无法独立进行思考，甚至部分社会功能丧失，直至抑郁。即使在治疗期间，母亲还在床旁不停地用命令的语气指使患者“该喝水了、该吃药了”。

家长的过度关注与管控，正成为青少年身心问题的根源。家长忽视孩子个体社会性，缺乏应有的尊重，过度介入、干涉孩子的成长，试图按照自己的愿望刻画塑造，甚至剥夺孩子的选择权，命令、指责、打骂，这不仅违背了儿童自由生长的天性，而且还会影响孩子的智力与身心健康，甚至导致代谢、免疫、呼吸、消化等系统疾病，比如肥胖、瘦弱、感冒、腹泻、消化不良等。

### “杞人忧天”式老年焦虑

焦虑心理在老年人中较普遍。老年人身体偶尔出现的各种不适，往往被放大，担

忧得了大病，开始执着地不断看医生，反复量血压，过度关注不适，整天担惊受怕。这不仅对老年人的精神造成巨大消耗，也会引发高血压、糖尿病、冠心病等躯体疾病，如果不及早诊治，将严重危害老年人健康。

82岁的孟女士失眠多梦，精神长期处在高度紧张状态，常常怀疑自己生了重病，让孩子带着去各大医院，从西医到中医，由门诊到住院……经齐向华教授脉诊、针灸、服用中药、心理疏导等治疗后，孟女士逐渐打消了心结，放下了很多，睡眠障碍的症状明显改善。

人生暮年，各项生理机能的退化，甚至死亡威胁是诱发老年人心理焦虑的重要因素。对疾病和死亡的恐惧，会降低他们的生活质量，增加焦虑症的发生；而且随着社会老龄化程度的加深，空巢化带来的长期孤独状态，会加剧老年人的负向心理刺激。

养生先养心，老年人学会与日益不完美的身体和平共处至关重要。

齐向华呼吁，老年人要拥有阳光心态，正确认识并接受身体的衰老，放平心态正确对待疾病、死亡，放下不必要的思想包袱；同时注意修身养性、陶冶情操，积极参加户外活动、社区工娱及老年大学的兴趣班等，做到开心、快乐、忘我，安享晚年生活。

## 我省53位三级医院院长齐聚协和课堂

□ 通讯员 高晖 记者 李振 报道

本报北京电 10月29日，山东省三级医院院长协和培训班在北京协和医学院开班。此次培训班是我省落实国家卫生健康委与山东省政府共建协议和山东省卫健委与北京市卫健委推进山东医疗服务高质量发展框架协议的重要举措，也是全国首个省级层面在北京协和医学院举办的专项培训班。

培训班上，中国工程院院士、中国医学科学院院长、北京协和医学院院长王辰就如何遵循医学科学发展规律，实现医院精细化、科学化管理，提升医院综合实力和素质进行介绍。国家卫生健康委医政医管局副局长焦雅辉和省卫健委副主任马立新分别就公立医院绩效考核、提升医院综合实力、推动医院转型发展等内容进行授课。

去年以来，省卫健委加强与北京协和医院的交流，每年选派医护人员赴北京协和医学院进修学习，累计人数已近百人。此次培训班除邀请北京协和医学院、协和医院的专家就医院学科建设、医院质量安全管理、循证卫生决策等方面授课外，还安排了现场观摩北京协和医学院、中日友好医院等活动。此外，培训班还将推动我省与王辰院士团队就慢性呼吸病、肺栓塞和深静脉血栓防治能力建设等方面开展深入合作。

据悉，全省53家三级医院的院长悉数参加了此次培训班。

## 山大二院重症医学科5昼夜抢救让患者重生

□ 通讯员 张瑞雪 林雨

记者 王凯 报道

本报济南讯 近日，山东大学第二医院重症医学科ECMO团队经过5天5夜的奋战，采用ECPR（CPR+VA-ECMO）技术成功抢救一名爆发性心肌炎、重症肺炎、心源性休克、心脏骤停的患者。

9月19日，因重症肺炎（肺CT示重症肺炎）、重症心肌炎，转诊到山东大学第二医院重症医学科救治。经过全面检查和评估，患者被诊断为死亡率极高的爆发性心肌炎、重症肺炎、心源性休克，病情极其危重、不能平卧、呼吸急促、氧合指数不足100（正常人为400至500）、血压低，经呼吸机辅助通气（吸纯氧）、CRRT、升压药等积极治疗，病情一度相对平稳。

9月20日8时5分，患者心率从120次/分快速降至36次/分，意识丧失，血压测不到，彩超发现患者心脏只有蠕动没有收缩。医护人员立即实施不间断心脏按压，气管插管、机械通气，推注强心针等抢救，但患者的生命体征仍难以维持，命悬一线。

该院重症医学科主任马承恩、心血管内科主任医师魏峰涛等专家紧急讨论，决定立即为患者实施VA-ECMO治疗。

为确保治疗期间患者能得到全方位的治疗与监护，马承恩带领团队连续5天5夜给予全天候陪护，24小时坚守，严密检测各项指标，患者的异常情况都得到了及时处理。经过127个小时的奋战，患者的心脏功能逐渐恢复，经全面评估，撤除ECMO。

9月25日晚，由血管外科医师采用先进的血管缝合技术，为患者拔除股动脉导管，宣告ECMO治疗顺利完成。患者的心功能、脑功能完全恢复正常，未出现任何并发症，目前已出院。

## “中国创伤救治培训基地”落户济南市中心医院

□ 通讯员 赵梅 记者 王凯 报道

本报济南讯 近日，危重症专科护士护理实践能力提升和护理管理研讨班暨“中国创伤救治培训基地”揭牌仪式在济南市中心医院举行。

据济南市中心医院党委书记、院长苏国海介绍，该院是首批21家“中国创伤救治培训基地”之一，作为省城济南唯一一家同时拥有国家级胸痛中心、国家高级卒中中心的医院，在心脑血管疾病患者的救治方面已经进入“国家队”。

“中国创伤救治培训基地”是经中国医师协会“中国创伤救治培训”（China trauma care training, CTCT）专家委员会审核并统一设立的。培训基地将对全省各医疗机构院前和院内参与创伤救治的医务人员进行规范培训，促进创伤急救一体化建设，提高基层医务人员安全、规范和高效地评估和处置严重创伤和群体性创伤的能力。

## 全国医务社会工作公益巡讲走进临沂

□ 通讯员 王凤华 杨学岭 记者 王凯 报道

本报临沂讯 10月25日，全国医务社会工作公益巡讲（临沂站）在临沂市人民医院北城新区医院举行。

医务社工搭建起医院医生、患者、家属之间的桥梁。此次巡讲特别邀请了具有丰富理论基础和实践经验的国内知名医务社工专家到场进行授课分享，分别从不同角度分享了我国医务社工政策、发展现状、服务模式、先进经验等内容。

此次全国医务社会工作公益巡讲活动旨在指导、推动我国医务社工服务体系的建设和发展，进一步改善医疗服务，探索提升医务社工专业服务品质的有效路径，满足人民群众的多元化、多层次医疗服务需求，让医务社会工作绽放出勃勃生机。



大众健康微信号



大众健康微博

□ 责任编辑 李文

## 济南为“泉马”提供全方位医疗保障

□ 实习生 刘烨臻  
记者 李振 报道

本报济南讯 为确保2019泉城（济南）马拉松赛事顺利进行，济南市卫健委组织了周密的医疗保障服务，全市38家医院的200名专业医护人员共同为此次体育盛会保驾护航。

济南市卫健委从全市38家省部属、市局、区县属医疗机构中抽调225人组成现场医疗保障队伍，指定赛道附近医疗技术和服务能力较强的9家省部属和市属二级以上综合医院为定点医院，预留床位25张，配备救护车25辆。其中9家定点医院均建立“急救绿色通道”，比赛期间安排专人接收伤病员，并组织技术过硬的医疗人员在急诊室做好接诊准备和衔接。

## 第二届山东省药师大会召开

□ 记者 杨润勤  
通讯员 张慎 报道

本报济南讯 10月27日，由山东省药师协会主办的第二届山东省药师大会在济南召开。大会对30名山东省首届“优秀药师”和首届药学科普大赛获奖人员、单位进行了表彰。

省医保中心副主任李伟光对当前医保药品政策进行了深度剖析，省药品监督管理局安全总监林炳勇对新修订的《药品管理法》进行了解读。

大会设置合理用药与用药宣教、药事管理标准、中药传承与发展等三个分论坛，从不同专业角度对安全用药进行了诠释和讨论。中国药师协会会长张耀华、山东省药品监督管理局副局长史国生、山东省卫生健康委员会二级巡视员张韬等出席大会并致辞，来自省内行业知名专家与全省500余名药理学工作者参加了此次会议。



□ 通讯员 谢静 记者 李振 报道

## 齐鲁医院举行男性健康日义诊

随着生活压力增大以及人口老龄化的日益加重，男性疾病发病率逐年增高，前列腺增生、前列腺炎、尿失禁等男性问题严重危害当代男性健康。在“世界男性健康日”来临之际，10月28日，山东大学齐鲁医院泌尿外科组织开展主题为“健康中国我行动，幸福相伴在一起”的义诊和健康宣教活动。

该院泌尿外科泰山学者特聘专家史本康介绍，前列腺癌的发病与饮食习惯有很大关系，高脂饮食会增加前列腺癌发病风险，因此建议男性在日常生活中要控制脂肪摄入。

习惯难改变，疗效不理想，专家指出——

# 感染幽门螺杆菌并非人人要根治

□ 记者 李振 实习生 任秀 报道  
本报济南讯 “是否还有必要进行第二轮根治？”日前，结束根治治疗后，济南市民李坤（化名）复测幽门螺杆菌再次收到阳性检测报告，对是否继续治疗迷茫不已。

山东省立医院东院消化科主任张春清表示，幽门螺杆菌是胃癌的一类致癌因子，国际共识是“只要发现就要根治”。然而考虑就餐习惯、抗生素耐药等现实情况，专家建议，幽门螺杆菌不必人人都杀，但一旦开杀，就必须规范。

父亲患胃癌后，李坤在医生的建议下也接受了幽门螺杆菌的检测，不出所料也是阳性。“在消化内科接诊的患者中，一半左右都是幽门螺杆菌的感染者，他们的家人也属于易感人群。”张春清介绍，我国是幽门螺杆菌感染的高发国家，城市人群幽门螺杆菌

感染率在40%-50%，农村在60%-70%。由于幽门螺杆菌是一类致癌因子，且可能引发慢性胃炎、萎缩性胃炎等胃肠道疾病，以及血小板贫血等肠道外疾病，国际指南推荐，发现幽门螺杆菌感染，不管是否有症状，都要接受根治治疗。

然而国内许多专家认为，目前国内推行“发现一例，根治一例”尚有难度。“不同于西方的分餐制，我国有合餐饮食的习惯，一家人共享食物，共用餐具，一人感染很容易通过合餐传给全家人。”在张春清看来，合餐的饮食习惯已成为中华文化的传统，难以在短时间、大范围内改变，幽门螺杆菌在我国高感染的土壤也不会很快消失。因此，即便是接受根治治疗，仍会有很多人重复感染，治疗效果大打折扣。

此外，幽门螺杆菌主要是应用杀菌药物进行根治，而抗菌药耐药情况在国内广泛存

在，许多人在接受根治治疗之前服用过相关抗菌药物，疗效也不尽理想。“按照国际标准，根治的有效率在95%以上，但国内数据只能达到85%左右，临床实践中能达到70%-80%就算好了。”张春清坦言。

基于这种现实条件，专家建议，根治幽门螺杆菌要有选择性。一般来说，有胃癌家族史的，有胃溃疡、十二指肠溃疡等消化道溃疡症状的，有胃淋巴瘤的，胃镜下没有溃疡但有糜烂的，有反复的腹胀、腹痛、腹泻等胃肠道症状且其他因素不好解释的幽门螺杆菌感染者，建议接受根治治疗。此外，贫血、身体反复出现出血点且基础病治疗效果不佳的儿童感染者，通过根治治疗也能改善贫血问题。

有的患者在查出感染后很担心，是不是全家人都要检查？如果是老人、小孩感染，

是否也要接受治疗？对此，专家介绍，儿童感染后，即便接受了根治治疗，后续再感染的风险同样存在，而老人在杀菌前更是要权衡风险和获益比。“一般认为，14岁以下儿童和70岁以上老人如果没有明显症状，一般不建议治疗，因此也不必接受检查。”张春清表示。

但一旦决定开始幽门螺杆菌的根治治疗，就一定要按时按量规范治疗。张春清告诉记者，临床上常遇到“随性治疗”的患者。有的不按疗程用药，医生要求连续用药两周，只吃一周就自行停药，有的隔三岔五忘记服药，还有的走向另一个极端——过度治疗。有患者认为加大药量能取得更好的杀菌效果，抗菌药物一吃就是一两个月。专家表示，不规范治疗更容易导致根治失败，而多次根治失败，再次接受根治的成功率就会大大降低。