

营养饮食有哪些好处



在我们的日常生活中，每一个人都离不开吃，对于很多人而言谈论最多的话题就是去哪里吃、吃什么了，但大家都知道应该吃什么吗？那

大家知道怎么吃才是最健康、最有益于身心发展的吗？如果你的答案是不知道，那么就让我们走进今天的文章，让我们看看营养饮食对于一个人的生

活到底有多重要吧。

有哪些营养饮食的好意见？

1、尽量避免超市。很多人在选购日常食材的时候都喜欢到超市去买，因为超市里面的品种很多，实际上，超市里面的很多食物往往是从很远的地方运过来的，含有很多的添加剂或者是激素，对人们的身体健康有一定的影响。所以买食材尽量避免超市，多去新鲜菜市场逛逛吧。

2、吃贵点、吃少点。越贵的食物往往越是稀有，它含有丰富的营养成分，所以人们在日常吃的时候，可以选择一些贵一点的食物，它不仅仅可以给你带来更好的味觉享受，更是可以让你的身体感受到营养价值高的食物带来的影响。但是，因为贵的食物却不能多吃，因为身体对于高营养物质都有一定的承受能力，所以一定要注意控制一下。

3、以吃蔬菜瓜果为主。我们的日常生活中离不开各种食物，要想保持我们的机体健康，一定要多吃蔬菜瓜果，少吃高脂肪高蛋白的食物，因为蔬

菜瓜果里面富含有丰富的维生素以及纤维素，不仅可以让我们的身体更健康，更是可以保护我们胃肠道的正常功能。

营养饮食有哪些好处呢？

1、为了机体的基本需求。在很早的中国，大家对于饮食的唯一要求就是吃饱，但是现在时代不同了，大家在追求吃饱的时候同时应该注重饮食的营养价值，不然尽吃一些没有营养的垃圾食品，我们不就相当于白吃这一顿了吗？

2、为了维持身体健康。现在的人们大多处于一种亚健康的状态，所以懂得基本的营养饮食不仅可以让我们的身体更健康，更是可以提高我们的心理健康，从而营造一个美好的未来。

饮食营养是每一个营养学家都要谈到的话题，可是我们普通百姓中往往都不知道哪些食物该吃，哪些食物不该吃，所以人们在日常闲暇的时候一定要多多关注这个问题，因为这不仅仅关系着我们的胃口，更是关系着我们自己及家人的身体健康。

导医台

县人民医院

肿瘤科

县人民医院肿瘤诊治中心成立于1997年，是南通市临床重点专科，是集肿瘤放射、化疗、介入和物理治疗于一体的肿瘤综合诊治科室。该中心遵循肿瘤综合治疗原则，坚持恶性肿瘤局部治疗与全身治疗、分期分类治疗、多学科协同治疗、整体化与个体化治疗、中西医结合治疗并举，可开展术前新辅助化疗、术后辅助化疗、晚期肿瘤姑息化治疗、腔内灌注化疗和各种支持治疗；能在CT、B超引导下对肝、肺、腹腔等部位肿块以及淋巴结实施穿刺活检术，正常开展EGFR突变、Her-2表达以及化疗药物敏感基因检测；在肿瘤原发灶、转移灶的普通、适形放疗治疗、同步放化疗、肝癌TACE介入术、支架植入术、肿瘤靶向治疗、DC-CIK细胞免疫治疗等方面积累了丰富的临床经验。每年收治肿瘤患者2000多人次，坚持为不同肿瘤患者制定个体化的治疗方案和完善的康复计划。

咨询电话:84118826 84118836

联系人:徐燃 桑九高

县中医院

特异免疫治疗过敏性鼻炎

过敏性鼻炎是一种常见的鼻部过敏性疾病。我国过敏性鼻炎的发病率为:6.32%。过敏性鼻炎又称作“变应性鼻炎”，是受外界环境因素如尘螨、花粉等刺激而导致免疫系统的失衡，引发鼻痒、鼻塞、流清水样涕和打喷嚏等症状，严重影响人们的学、工作和生活。如果不及时治疗，大约30%的过敏性鼻炎会逐渐发展为支气管哮喘。过敏性鼻炎是哮喘发生的一个重要因素。

县中医院采用皮肤点刺测试可以准确查找过敏原(皮肤点刺测试:将少量不同的过敏原刺入皮肤表层,如患者对某种过敏原有反应,就会暂时性出现红肿块,随后会慢慢消失,最后根据过敏原反应峰团的大小,便可知道过敏原及其严重程度。测试前必须停止抗过敏药3天以免影响结果)。

找到过敏原后采用标准化特异性免疫治疗(脱敏治疗),特异性免疫治疗和疫苗的作用机制较相似,它是提取过敏原中的致敏蛋白,以小剂量注射给患者,后一步一步增加剂量,直到一个患者可以耐受的最佳程度。在治疗过程中,患者的机体逐渐适应注射进体内的致敏蛋白,当再次遇到这种致敏物质时,身体就不会再产生过敏反应。

特异免疫治疗在北京、上海等大医院被运用多年，并有成熟的研究证明它对变应性鼻炎和哮喘有明显甚至治愈的疗效，是世界卫生组织唯一认可的可改变过敏机制的对因治疗。

咨询电话:0513-84119651

避免五个“久” 健康又长寿

要想健康长寿，需坚持正确的生活方式。专家提醒老人们，在日常生活中一定要避免5个“久”，即：久行、久立、久坐、久卧、久视。

勿久行。有的老人认为多走路对身体有益，经常“暴走”上万步，其实这并不科学，还可能造成关节损伤。对老人来说，每天步行三四千步比较合适，速度不宜过快。如果累了，要及时停下休息。

勿久立。老人站立时间过长，对腿部血液循环不利，还可能造成静脉曲张。尤其是有“三高”的老人，站久了可能导致脑供血不足，

诱发中风。建议老人一次站立时间不要超过20分钟，每天睡觉前尽量泡泡脚。

勿久坐。有的老人喜欢看电视、下棋等，不知不觉就坐了很长时间。久坐会让骨骼活动的力度和频率大大减退，使骨质疏松的进程加快。久坐还会使颈部肌肉和颈椎长时间处于固定位置，导致头痛及颈椎病。老年朋友不妨每坐半小时就站起来活动3~5分钟。

勿久卧。很多老人血液循环不好，久卧易导致皮肤发红和溃烂。躺的时间过久，还有肌肉萎缩、便秘的风险。如果是由于疾病原因长期卧床，需注意防褥疮，可使用气垫床垫，这种床垫让身体局部受压面积变大，使血液循环流畅，因此比棉花褥子的透气性好。

勿久视。老人用眼过度，会出现视线模糊、眼睛干涩、视神经受损、黄斑病变等情况。因此，看电视、看书都不能过久，每20分钟就要转移一下视线，或暂时闭一下眼，过5秒钟再睁眼。

日常生活，最好经常眨眨眼，让眼肌得到锻炼；还可转动眼球，向上、下、左、右等方向来回看。

老人平时也可以泡点菊花枸杞茶来清肝明目。

如何预防骨质疏松？

骨折后致死率达20%、致残率高达50%，补充钙剂+维生素D是预防基石。在近日召开的“第13届钙素论坛”上，专家指出，骨质疏松的发生率在不断攀升，危害日益严峻。

35岁起骨量就慢慢流失

骨质疏松性骨折的常见部位是脊椎、髋部和桡尺骨远端。50岁以上女性每2~3人中有1人、50岁以上男性每5人中约有1人，一生中会经历一次或多次骨质疏松性骨折。

从35岁起，人体的骨量就开始慢慢流失，没有任何预警信号。当骨量流失到一定程度，病人偶然跌倒、弯腰捡东西导致腕部、髋部和脊椎骨折时才得以诊断。50%的人在出现一次骨质疏松骨折后，还会再遭受第二次骨折。

慢性病加重骨质疏松

中华医学会骨质疏松与骨矿盐疾病分会主委、北京协和医院内分泌科主任夏维波教授指出：“骨质疏松症多见于绝经后妇女和老年男性，一些慢性病也日益成为骨质疏松高发的‘重灾区’。”慢性肾病、风湿性关节炎、糖尿病、肿瘤等慢性病患者，由于疾病本身的炎症和长期服药治疗，尤其在使用糖皮质激素、免疫抑制剂治疗时，患骨质疏松的风险明显增加。

欧美多个国家都建立了骨质疏松性骨折联合照护模式(FLS)，可使患者的髋部骨折发生率下降38.1%。夏教授强调，我国亟须推行“全程管理”，多学科联合，筛查、识别高危人群，做好骨折后的康复，预防再次骨折的发生。

补充钙剂+维生素D可预防

中华医学会骨质疏松与骨矿盐疾病分会名誉主



委、北京协和医院妇产科徐苓教授指出：骨质疏松的预防分为一级预防和二级预防。

一级预防的对象从儿童和青少年时期开始，年轻时积累的骨峰值越高，可供日后消耗的就越多。二级预防的对象是针对有骨质疏松危险因素、骨量减少的人群，例如35岁以上的人群。

徐教授说，多运动，多吃富含钙、低盐、维生素和蛋白质的食物是最基础的保持骨骼健康的措施。此外，每日补充钙剂和维生素D至关重要。市面上钙制剂种类繁多，徐教授建议“应该选择同时含有维生素D、合成的高浓度碳酸钙制剂”。

丰利医院

专家主治:心血管病

——丰利医院特邀钱惟成教授亲诊

丰利医院特邀全国著名心血管专家、享受国务院特殊津贴、上海市同济大学附属医院钱惟成教授来院亲诊。钱惟成教授长期从事内科心血管临床及医学教学工作，医学理论扎实，临床经验丰富。秉承认真诊治每一例病人的宗旨，在如东地区享有盛名（曾任如东县人民医院院长）。欢迎广大心血管病患者来院就诊。

就诊时间:5月26日(下午)、27日(全天)

就诊地点:丰利医院门诊楼

咨询预约电话:80861739 84581049

教你用对家用血压计

血压有两个高峰期：上午6~10点及下午16~20点，应该在这两个时间段内测量血压，了解一天中血压的最高值。服降压药后2~6小时内测血压，可反映药物的最大降压效果。需要提醒的是，患者最好选择每天同一时间测量。

大多数患者晨峰时血压最高，然而，血压升高时间的节律性不尽相同，少数老年人白天血压不高，反而夜间血压升高。因此，高血压患者一定要经常自己测量血压，了解变化，必要时做一个动态血压监测，以全面了解自身血压变化的规律；同时，出现不适如头痛、头晕时，要及时自测血压。此外，开始服药或更换降压药时，尤其要规律家庭血压监测。

对初诊高血压患者或血压不稳定的患者，建议每天早晨和晚上测量血压。测量血压时，应至少测2次，间隔1~2分钟。如果差别≤5毫米汞柱，则取两次测量的平均

值；如果差别>5毫米汞柱，应再次测量，取3次读数的平均值记录；建议连续测量家庭血压7天，取后6天血压平均值。

血压控制平稳且达标者，可每周自测1~2天血压，早晚各1次。每次测量后应详细记录日期、时间以及所有血压读数，而不是只记录平均值。

需要注意的是，测量前30分钟避免喝咖啡、喝酒及吸烟，坐靠背椅休息3~5分钟，测压前最好不要说话。

使用大小合适的袖带，安放位置要合适，袖带气囊中部放置于上臂肱动脉的上方，袖带边缘不要卷起，袖带的下缘在肘窝上方2~3厘米。如果袖带绑得太紧，测出的收缩压、舒张压都会偏低；绑得太松，可使测得血压偏高。一般认为能塞进2指头时，为松紧适度。

测量时，患者手臂要与心脏处于同一水平线，最好将手臂伸直放在桌上，保持舒



适姿势。第一次应测量左右上臂血压，当左右上臂血压不一致时，采用数值较高侧手血压测量的血压值。

如果血压不稳定或处于降压药物调整

期，建议血压波动大者可增加血压监测次数，血压较高时应重复测量数次后及时就医，不可自行调整降压药物种类和剂量。精神高度焦虑的患者，不建议频繁自测血压。