

# 這3個部位“青筋”暴起 或是疾病徵兆

“青筋”，這個身體上的現象，相信大家都很熟悉。青筋被人認為是“瘦”的代名詞，不少人都覺得越瘦的人青筋越明顯。如果不是輸液需要找青筋“下針”，常常都會被我們忽略，但其實，青筋也可能是疾病的症狀！

## 體表出現“青筋”是什么原因

其實“青筋”並不是筋，而是人體皮下可見

的靜脈血管。靜脈血管的作用是把血液送回心臟，靜脈血在體表看是青紫色，所以稱為“青筋”。

那麼出現青筋就代表身體出了問題么？傳統醫學可能認為青筋是氣血瘀滯的表現，但是現代醫學認為體表的可見的大部分靜脈血管都是正常的。

下面這些人則青筋更加明顯，也並不代表身體有問題。

### No.1 瘦子

瘦子皮下脂肪菲薄，靜脈血管凸顯。相反，胖的人脂肪較多，青筋一般看不清。胖的人一定體會過這樣的痛苦，在打針輸液最為痛苦，由於血管顯示不清，總是比瘦子多挨好幾針。

### No.2 女性

很多年輕女性皮膚菲薄，可以在手部和額頭看到青筋。有些女性覺得不美觀，甚至要通過化妝來遮蓋這些青筋。

### No.3 經常運動的男性

運動員、青年男性，全身肌肉發達，在劇烈運動時需要大量供

血，他們的靜脈血管也非常突出和發達。

在展示肌肉的時候可以看到一根根粗粗的靜脈血管。護士最愛這樣的患者，打針抽血的時候幾乎不可能失手。

### No.4 老人

老年人靜脈血管的彈性變差，如果仔細觀察他們的雙手雙腳常常會看到青筋。還有些老人由於肌肉的萎縮，皮下脂肪的減少，讓青筋變得更加明顯。

### 青筋凸起，也可能是病

現代醫學認為，青筋並非病理狀態，反而是血管功能良好的表現。

但是，在以下3個部位出現青筋，甚至青筋凸起，扭曲，變色，就要引起重視了！

### No.1 下肢 形態：蚯蚓狀

常久坐或久站的人，會讓腿部靜脈壓力升高，使靜脈壁擴張、膨出，從而出現蚯蚓狀的青筋。有時還會伴隨着一股脹痛，這也被稱為下肢靜脈曲張。

如不及時治療，可能還會出現：老爛腿、靜脈炎、脂皮硬化症、靜脈血栓。

### No.2 腹部 形態：粗、直



當出現肝硬化或有惡性腫瘤擠壓到臟器時，腹部的靜脈就會出現血管阻塞，造成腹部淺層靜脈血管膨脹，出現又粗又直的青筋。

一般來說，人的腹部很少出現青筋，一旦出現就得重視了。建議到醫院做血常規、肝功能化驗、B超等檢查，發現根源才好對症下藥。

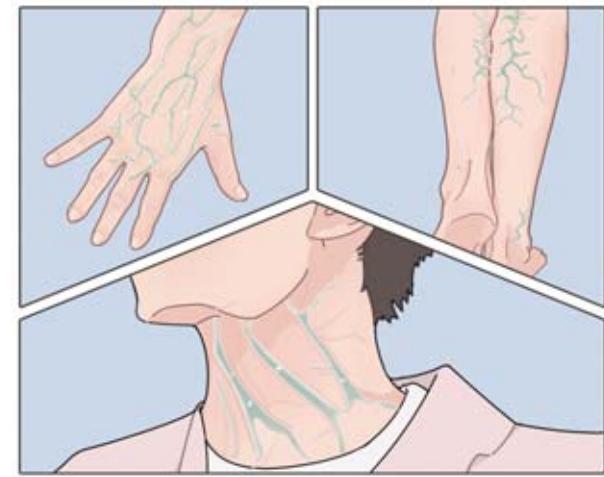
### No.3 頸部 形態：粗壯

當脖子上出現又粗又凸的青筋，就得警惕“頸靜脈怒張”了。

這可能是右心房功能受損，使靜脈中的血液無法充分回流，於是就積在了脖子上。

可別小看這些現象，嚴重起來，可能是心梗、心臟病等的前兆！

所以出現這種情況時，除注意休息、平復心情外，還得儘早去做這幾項檢查：血常規、心電圖、CT、超聲心動圖。



## 加碘鹽、無碘鹽和低鈉鹽有什么區別

### 無碘鹽

無碘鹽，就是這種食鹽中是不加碘的，特別適合沿海地區的朋友食用。因為海鮮等海產品中都含有大量的碘，沿海地區的朋友經常吃這一類的食物，碘的需求已經可以滿足了，所以不需要吃加碘鹽。

### 低鈉鹽

很多人會說低鈉鹽健康，應該多吃。這個想法並不是完全正確的，雖然這種鹽咸度弱，更健康，可是它並不適合從事高溫工作者食用。大量流汗會導致體內鈉元素快速流失，這一類的朋友應該及時補充鈉元素，而不是多吃低鈉鹽。

### 加碘鹽

碘是人體必需的微量元素，但碘不能由我們人體自身合成，只能通過外界獲取，而且在自然界中的含量比較稀少，除了海水中含量較高之外，大部分的土壤、岩石和水中含量都很低。因此，全球處於廣泛性的缺碘狀態，中國的多數地區也都屬於不同程度的缺碘地區。瑞士早在1922年就開始在供應碘鹽，並起到了不錯的效果。

### 不缺碘也要吃加碘鹽嗎

如果人體攝入的碘元素過量，對甲狀腺影響最常見的是碘致甲狀腺腫和高碘性甲亢。於是有人認為：我們這些還沒有

得病的人是不是也碘過剩了，我們現在已經不缺碘了呀，就不需要補了吧？會不會在吃碘鹽就甲亢了？

對於個體而言，正常人每天碘的推薦攝入量為150~300微克，一般可以耐受的最高攝入量為每天1000微克，即在這個範圍內是安全的。例如，中國的碘鹽中碘含量水平為每千克20~30毫克，即1勺食鹽平均含碘量為25微克。假設一個人1天的碘攝入全部來自食鹽，按照正常人每天碘的推薦攝入量，則每天的碘鹽攝入量會在6~12克之間。而如果想要達到碘超標，則一天需要消耗40g的碘鹽。如果計算烹飪過程中碘損耗的話，可能需要的碘鹽量更多。一般推薦每人每天攝鹽量在6g以下，距離這個上限還很遠。顯然，通過食用碘鹽補碘是不會超過碘含量上限的。所以，通過碘鹽補充人體每日所需的碘是安全的。可是萬一你真的很重口味，每天鹽吃到15~20g，那麼你更應該擔心的是心血管疾病的問題，而不是甲狀腺出毛病了。

其實我們絕大多數人吃了那么多碘鹽，身體依舊缺碘，因為甲狀腺里儲存的碘只夠我們人體使用2~3個月，如果缺碘地區的人民停止吃碘鹽2~3個月，那還是會得碘缺乏病的。印度政府曾經順應民意，在2000年暫停碘鹽，因為碘缺乏病的迅速增加，在2005年重新實施食鹽加碘政策。



## 5年追蹤8000人研究成果：50歲睡不飽70歲更易失智



一項對8000人進行25年的研究發現，50多歲、60多歲時睡眠不足的人，70歲以後失智的風險會升高。

近日發表于“自然通訊”期刊的研究，追蹤8000在英國的人，從他們50歲起，連續觀察25年，發現非周末晚間睡眠不到六小時的人，比每天睡七小時，亦即睡眠正常的人，晚年罹患失智症的機率高出30%。

舊金山加州大學神經與心理學教授亞菲(Kristine Yaffe)說，睡眠早在幾乎30年前就成為失智症的症狀，研究對“睡眠是失智風險因素”的說法，提供了“很強的證據。”

科學界已經知道，失智症，也就是記憶、思考問題發生前15到20年，腦部會有變化，主要是與阿茲海默症有關的蛋白質開始累積，因此，這段時間的睡眠型態可視為失智症的緣起。

但是，聖路易華盛頓大學神經學者穆

吉克(Erik Musiek)說，這仍然對睡眠和生理問題哪個先發生，是雞生蛋或蛋生雞的難解之謎。

他說，“我不確定本研究是否斷然回答了這問題，但離答案更近了一步，因為很多人年紀尚輕也有失智問題。許多人中年時期，還沒有被診斷出阿茲海默症，腦部血管還沒堵塞或糾纏之前，就已開始累積失智症因素的可能性相當大。”

研究團隊分析1980年代中開始的英國公務員病歷資料，參與研究計劃的7959人，從1985年到2016年，提供了六次個人睡眠時數的資料，發現其中521人平均年齡77歲時，罹患失智症。

研究團隊設法把吸煙、喝酒、運動量、體質指數、蔬果量、教育程度、婚姻狀況，以及高血壓、糖尿病和心血管疾病等其他影響睡眠或構成失智風險的因素都列入考量。

為了進一步理清睡眠時數和失智症的關係，研究團隊還特地排除65歲之前已有心理疾病的人。團隊成員，法國公衛研究中心流行病專家沙比亞(Séverine Sabia)說，憂鬱症也是失智的風險因素，而心理失調與睡眠困擾的關聯性“相當強大”；分析沒有心理症狀的研究對象，也發現睡眠時數少與失智風險高有很強的關聯。至於男女性別，則沒什麼差別。

不愛喝水，經常憋尿都與膀胱癌的發病息息相關。

因爲飲水量的多少直接影響膀胱內尿液的濃度，對膀胱癌的發生有重要影響。飲水量少者排尿間隔時間必然延長，這就給細菌在膀胱內的繁殖創造了有利條件。而患膀胱癌的可能性和尿液在膀胱中滯留的時間成正比。尿液中有一種可以致癌的化學物質，此種物質可侵害膀胱的黏膜，促使其癌變，憋尿會延長致癌物質對膀胱的作用，有憋尿習慣者，患膀胱癌的可能性要比一般人高出3~5倍。

### 10.黑色素瘤

#### 防癌要點：觀察黑痣變化

中國人黑色素瘤好發在四肢遠端，比如腳趾、腳底板、腳踝、手指等。大部分患者都有“點痣”的經歷。

存在惡變風險的“痣”建議完整切除，再送檢，而非激光、冷凍，更不應自己“點掉”。那麼判斷痣有風險主要看以下五點：

1. 不對稱：痣的外觀出現不對稱的變化，肉眼可見分枝等。

2. 邊界不規則：皮膚良性痣的邊緣整齊、圓潤，黑色素瘤的邊緣常常凹凸不平。

3. 顏色多樣化：良性痣通常爲單色，而黑色素瘤主要表現爲污濁的黑色，也可有褐色、棕色甚至白色等多種不同顏色，且深淺不一、混在一起。

4. 直徑>6毫米：黑色素瘤通常比普通痣要大，通常直徑大於6毫米，這種情況就要觀察是否有繼續增長的趨勢。而直徑大於1厘米的色素痣，最好做切除加活檢。

5. 皮損漸進性隆起：一些早期的黑色素瘤，會隨着時間的增長不斷地演變，比如在大小、顏色、形狀等方面發生改變，通常整個瘤體會有輕微的逐漸隆起。

此外，除了觀察痣的變化，還需要做好日常防曬，紫外線照射過多也是黑痣癌變的重要因素。

## 從頭到腳的防癌重點

2018年，世界衛生組織下屬國際癌症研究機構(IARC)發佈的統計顯示，除去客觀因素，75歲前患癌的平均概率為20.6%。也就是說，約每5個人中就有1人會在75歲前被診斷為癌症，而隨着年齡的增長，患癌的概率會更高。

很多癌症都與日常生活習慣息息相關……因此從頭到腳的防癌，各有側重點！

### 1、口腔癌

#### 防癌要點：遠離檳榔

檳榔主要的成分是檳榔碱，檳榔碱是世界衛生組織所認定的一級致癌物，可以使得口腔黏膜下的纖維性變，有一部分病人會就發生口腔癌變，最後導致口腔癌，影響生命，也影響口腔的功能和外形。所以醫學界一致認爲，檳榔和口腔癌之間有密切的聯繫。

### 2、甲狀腺癌

#### 防癌要點：注意甲狀腺結節

絕大多數甲狀腺結節是良性的，惡性結節僅佔5%。良性甲狀腺結節不必過度治療，若其影響外觀、吞咽功能或呼吸，需就醫選擇治療方案。

對於有家族病史或有結節出現的高危人群需要定期做B超排查，當B超提示爲惡性時，還需加做甲狀腺細針穿刺病理檢查。

### 3、食道癌

#### 防癌要點：注意少食燙食

食道癌是中國最普遍的癌症之一，發病率位居世界首位。這與中國人偏愛熟食，喜歡趁熱吃有着密不可分的關係。早在2016年6月，世界衛生組織下屬的國際癌症研究機構(IARC)發佈在《柳葉刀·腫瘤學》雜誌上的一份研究報告顯示，飲用65°C以上的熱飲，會增加患食道癌的風險。並且在正式發表的致癌物評估報告中，非常熱(高於65°C)的飲品，被列爲很有可能的(IIA類)致癌物。

### 4、肺癌

#### 防癌要點：戒煙、遠離二手煙

食道癌是中國最普遍的癌症之一，發病

熟知。酒的主要成分是乙醇，乙醇進入肝細胞後氧化爲乙醛，後者具有肝毒性和致癌性，體內過量積聚會對肝臟造成嚴重危害。飲酒可導致酒精性脂肪肝、酒精性肝炎、酒精性肝硬化等多種慢性肝病，並且能夠增強乙肝、丙肝病毒等誘發原發性肝癌的作用。

### 高風險人群防癌篩查年齡表

癌症分類	肺癌	乳腺癌	肝癌	食管癌	胃癌	結直腸癌	宮頸癌
体检年齡	50~75	35~69	40~69	40~69	40~69	40~69	21~65

患者中，有過吸煙史的患者超過85%，而在確診的小細胞肺癌患者中，有過吸煙史的患者高達95%以上，成爲導致小細胞肺癌的首要危險因素。

### 5、胃癌

#### 防癌要點：幽門螺旋菌

早在1994年，世界衛生組織(WHO)下屬的國際癌症研究機構(IARC)就已經將幽門螺旋菌定爲I類致癌原。幽門螺旋菌感染者中僅約15%~20%會發生消化性潰瘍，5%~10%發生幽門螺旋菌相關消化不良，約1%發生胃惡性腫瘤。而避免幽門螺旋菌感染，首先要做到的就是分餐，也不要用自己的筷子給別人夾菜。

### 6、肝癌

#### 防癌要點：防肝炎、不喝酒

喝酒傷肝是和吸煙傷肺一樣的被大眾所

### 7、腸癌

#### 防癌要點：高膳食纖維、低脂飲食

多食用富含膳食纖維的食物，可以降低腸癌風險。匹茲堡大學研究員進行的一項研究，將20名非裔美國人和20名非洲當地農民的日常飲食對調發現，通過影響受試者腸道微生物群與癌症風險有關的生物標誌物，高膳食纖維、低脂飲食對結腸癌預防具有潛在作用。

### 8、宮頸癌

#### 防癌要點：接種HPV疫苗

宮頸癌主要由高危型HPV(人乳