

多年来,专家的声音压不过商家的吆喝 “酸碱体质理论” 在无知中大行其道

事件回放

11月2日,美国圣地亚哥法庭判一个叫做罗伯特欧阳的人,赔偿一名癌症患者1.05亿美元。经他“治疗”的这位患者,体内癌细胞扩散已成晚期,只有4年可活,这名病人将他告上法庭,法院当天怒斥罗伯特欧阳是个“诈骗犯”。罗伯特欧阳没有学历、没有执照,文凭也是买来的假货,他被判罚的同时,其编造“小苏打治百病”、“酸性体质”等伪理论也被推翻。

国内民众对这个罗伯特欧阳也许不熟,但对于他创立的酸碱体质理论绝不会感到陌生,并在国内造成了十分广泛的影响。特别是在保健品推销现场,酸碱体质理论被广泛谈及,成为部分保健品推销的一大噱头。那“酸性体质”究竟有没有科学依据呢?

对此,河北省中医院心血管科副主任何红涛在接受《河北日报》采访时解释,人体酸度高不是癌症等慢性病的致病因素,而是患有某种疾病导致“酸中毒”的结果。多年来,众多科学家、医生和科普工作者一直在强调所谓的“酸碱体质”理论是骗局,因为这方面没有一点科学研究成

果。普通食品的酸碱度,与胃液的酸度和肠液的碱度相比,根本不值得一提。人体对于酸碱度有极强的调节能力,可以通过呼吸和肾脏代谢等方式来调解,使之在一个稳定的范围内波动,只要人体机能没有“失代偿”,无论多吃酸性食物还是多吃碱性食物,人体都会将其调节过来,而且人体胃肠道里的酸碱程度根本不可能被食品改变。

山东省肿瘤医院高级健康管理师赵凤岭在接受《齐鲁晚报》采访时指出,人体的酸碱度和食物的酸碱性是两个完全不同的概念,食物不会改变人体的酸碱度,但适当多吃碱性食物,对身体还是有好处的。

同样,对于癌症防治,该理论也是无意义的胡扯。河北医科大学第四医院营养科主任高淑清介绍,目前公认的致癌因素有五个:一是多环芳烃、芳香胺类等化学因素。二是电离辐射、热辐射、慢性炎性刺激等物理性致癌因素。三是病毒。四是遗传因素。五是免疫功能缺损。另外,营养不均衡、环境污染、内分泌失衡、肥胖、精神压力过大等都可能成为致癌的诱因,但癌症的发生和人体酸碱度没有任何关系。

医学上并没有酸碱体质的说法,人的体液pH值会精确保持在7.35~7.45之间,也就是呈弱碱性。我们的身体就好比一台

设计精巧的机器,通过消化系统、呼吸系统、排泄系统三大系统实时控制着身体的酸碱平衡。

因此,这个理论曾被国内医学界多次证伪,创始人罗伯特欧阳也当庭承认自己行骗,则是从源头证明这个理论是彻头彻尾的伪科学。但是因为利益驱使,一些黑心商家却大肆宣扬相关理念,借此给他们想卖的食品、保健品等添加“健康”外衣,利用大众渴望健康的心理来赚钱。已经知悉的我们自觉远离有关疗法与商品促销活动。但信息传播无法周全,还需要有关部门积极行动严厉打击扯着“酸碱体质”的幌子来行骗的行为,主动替消费者“扫雷”。

这些理论 都是骗人的!

1 食物自身的酸碱性和胃里的酸、肠道里的碱相比,弱得可以忽略不计,根本不可能改变原本就稳定的酸碱值。网络煞有介事整理出的酸碱食物表,真的是毫无意义!

2 国内的伪科学传播者们把人体酸碱理论进一步发扬光大,网络上居然还有据此理论出产的药丸,用来左右生男生女……如果你相信了,真是太悲哀了。

生男生女“酸碱”理论认为:分别带有X、Y染色体的精子在酸碱值不同的环境里,游动的速度不相同:带有Y染色体的精子在碱性环境中活力较强,而带有X染色体的精子在酸性环境里较为活跃。这里只想告诉你,这个理论没有任何科学性!

商报观察员丽娟整理

就医
新
便化

探营

大连市中心医院
口腔颌面外科

在很多人的认识里,口腔科与拔牙“画等号”,殊不知,口腔颌面部这方寸之地,却常常是疑难危急重症的“重灾区”。大连市中心医院口腔颌面外科牢牢镇守口腔门诊与颌面外科病房两大阵地,从牙周病、口腔种植、正畸等常见治疗,到口腔颌面部恶性肿瘤的切除、口腔颌面部骨折手术治疗等,科室每年开展近千例手术,兼顾美观与功能,全方位守护市民口腔健康。

颌面方寸之地多是疑难重症 精细手术保留美观重建功能

溃疡三月竟是舌癌 做条“舌头”重建功能

54岁的张先生在3个月前发现舌头左侧出现一个小溃疡,有点疼,以为是上火了,就自己买了些西瓜霜、消炎药使用。然而,溃疡根本不见好,越长越大,越来越疼,这才来到大连市中心医院。口腔颌面外科主任曲昌锋接诊时发现,他舌头左侧的包块已经3×3厘米大,剧烈疼痛是由于侵犯神经造成的,经病理活检诊断为舌癌。术中,曲昌锋将他的下颌骨劈开,将左侧舌头做扩大切除,并进行左侧颈部淋巴结清扫。然后为他转移了锁骨上动脉皮瓣,用以修复舌头上的缺损。上周,患者前来复查,舌头活动基本正常,几乎不影响日常吃饭、说话。

舌癌的发病率虽不高,但近年来呈上升趋势,与吸烟、饮酒、喜食烫食有关。“还有一个重要原因不能忽视,就是口腔里的不良修复体。比如原来镶的牙不合适,有比较尖锐的尖儿,它老是刺激舌头、口腔黏膜,易形成慢性溃疡,时间长了就有恶变的可能。因此,当口腔里有不良修复体的时候,一定要及时调整。”曲昌锋介绍,因舌癌的手术至少需要切掉一半舌头,有的甚至全切,会严重影响患者的生活质量。科室为此开展多项游离或带血运的皮瓣进行转移修复,如从前臂、大腿取皮瓣,或就近取颈下动脉岛状皮瓣、胸大肌皮瓣等。

颌面部骨折手术 兼顾美观与功能

20岁的大学生小林是“死飞”(一种固定齿轮自行车,踏板静止时,自行车无法保持滑行)爱好者。一日,他从学校的斜坡飞驰而下,突然车子制动,他飞了出去,整个脸部磕在地上,顿时鲜血直流。小林被送往医院后经检查发现他有颅脑外伤、脑血肿,在神经外科观察一周后,待病情稳定转到口腔颌面外科病房。曲昌锋发现,患者上、下颌骨多发性骨折、眶壁骨折,既需要拼对上、下颌骨,恢复正常的面部外形及咬合,还需将眼球内容物还纳,修复眶壁骨折,于是联合眼科一起完成了手术。术后小林恢复得非常好,几乎看不出受过伤。不过,他磕掉了10颗牙齿“暴露”了一切,术后3个月连忙

回到科室种了6颗牙。“我们的目的不仅仅是将骨骼复位,更要守护美观及功能。”曲昌锋介绍,面部手术切口的位置十分重要,一般选择睑缘下切口、头皮冠状切口、口内切口等隐蔽位置。复位后用微型钛板做固定,“但钛板是刚性结构,不会随着身体发育而延长,因此对未成年小患者,因其还处于生长发育期,为不影响他一侧颜面部的发育,常选择可吸收固定板。”曲昌锋表示,颅脑外伤患者当务之急是抢救生命,但其常合并颌骨骨折,不能第一时间进行整复手术,一个月后常出现畸形愈合。对于这种复杂陈旧性骨折,科室也可采用正颌外科技术恢复患者正常的咬合功能。



受访者:口腔颌面外科主任 曲昌锋

链接

口腔门诊团队 满足患者 个性化需求

目前,口腔门诊口腔种植方面引进多种先进的种植系统,进行单牙、多牙缺失和全口种植修复,满足不同患者的需求。引进国外先进的无痛牙周治疗仪,开展牙周病的无痛治疗,减轻患者的痛苦。开展牙列不齐的隐形矫治技术,与传统托槽矫治器相比更加美观,对牙龈、舌头和前庭黏膜没有刺伤,可自己快速摘取,便于保持口腔卫生,可预览矫治步骤和结果。 文图/霍然