



醉生梦死这个成语，相信大家都很熟悉，语出朱熹《小学》卷五引程灏曰：“虽高才明智，胶于见闻，醉生梦死，不自觉也。”后人用以形容如醉酒和做梦般昏昏沉沉、浑浑噩噩过日子。

一次在酒后，突然想到与酒有关的散文与成语，散文以周涛《瓶中何物》为佳作，成语则如一醉方休、烂醉如泥、醉眼朦胧等，还有如醉乡、醉人、醉心之类的词，后二者已经是借用，而非形容醉的本身。烂醉如泥肯定到了醉乡，已经不知身在何处，甚至不自己是谁，此或是醉生梦死之境。

醉眼朦胧还没有到烂醉如泥的状态，再往前就是：有醉意但还清醒，或是所谓微醺状态。微醺是很有意思的状态，似醉非醉，似醒非醒，此时的思维与意识流，往往比清醒时更为活跃、更为精彩，狂草大概就是在这种状态中创作的，君不见那些汪洋恣肆、气象万千的狂草，怎么可能是书法家神闲气定的创作？

许多诗歌名篇也是微醺的产物。“李白斗酒诗百篇，长市上酒家眠”，描绘的也是诗人微醺的状态。没有酒，就没有李白。没有李白，中国的诗歌长卷就是残缺的。

“醉里乾坤大，壶中日月长”，也是绝妙好句，大概是某个落魄文人在微醺状态下信手拈来的。醉中的乾坤和日月都和平时不不同，似乎是另外一种时空，只有微醺状态中人，才能进入和体验。不亦奇乎？

没有酒，就没有音乐与诗歌，没有爱情，也就是

## 瓶中究竟何物

何亮亮

弟当时在乌鲁木齐，也随我赴宴。五个男人对饮，周涛带的是新疆特产伊力特，度数高，具体度数不记得了，喝了几瓶，也不记得了。总之喝得天昏地暗，但没有醉倒。周涛兄弟们的酒量，绝对比我兄弟俩的酒量大，那是新疆汉人的酒量，天下无双。那天的状态，超过微醺，畅快得很。

我和周涛是深交。近三十年前，读周涛散文，为之激赏。后来，大约是10年前，我到乌鲁木齐开会，初次见面，周涛赏饭，在座的还有他的两个弟弟。我弟



牛肉面——看看是否好吃(国画) 郁俊

糖尿病的病人都知道只吃药不行，还得进行饮食控制、体育活动、定期检测血糖和不断学习新知，于是控制糖尿病便有了“五驾马车”的说法。其实，其他慢性病又何尝不是如此？最近就有专家提出：冠心病的二级预防需要掌握“饮食、运动、心理、戒烟及药物五大要点”。所谓“二级预防”即是指冠心病人、主要是指慢性稳定性冠心病人减少心绞痛、防止心梗发生，保

护心脏功能、预防心力衰竭，以改善生活质量、降低冠心病死亡率和致残率为目的的预防。

药物治疗当然是首要的，冠心病的药物治疗包括：控制血压、血糖与血脂；抗血小板治疗及抗心肌缺血的治疗。医生应该为病人选择最合适的药物，病人应该认真服药，并且应该定期检查、适时调整，务使各项指标达标并维持稳定。

在药物治疗的同时，改善生活习惯行为极为重要，包括：合理饮食、适当运动、戒烟与良好的心理状态。冠心病人的饮食适宜清淡，冠心病人应少进食油脂性的食物，而且“清淡”二字还包括少盐的概念。动脉粥样硬化往往并发高血压，盐摄入过多常使血压难以满意控制，盐摄入过多亦会引发“水、钠潴留”，加重心、肾负担。当然冠心病人亦需保障合理的营养需求，如进食一定的易于消化吸收的富含蛋白质、维生素类的食品等等。

患了冠心病的人，确实应该注意休

息，避免过多的体力活动。但是对于病情稳定的、心功能尚好的患者来说，适度的有氧运动，如走路、打太极拳、广播操等可以帮助控制体重，亦有利于心肺功能的提升。

戒烟是必须强调的，烟雾中的尼古丁可引起冠状动脉痉挛，加重心肌缺血，还能兴奋交感神经、升高血压、增加心脏负担、诱发心绞痛甚至心肌梗死。烟雾中的毒素损伤动脉内膜、加重动脉粥样硬化。故冠心病人的康复必须戒烟。对冠心病后果的担忧常是冠心病人主要的心理状况，抑郁常成为冠心病重要的合并症。故病人的家属、医生对此应有足够的警惕，予以充分的心理疏导。

近数十年来随着经济的发展，人的寿命延长以及不良生活行为的影响，冠心病的发病率明显增高。不过，近数十年来医疗技术也在突飞猛进地发展，许多人都知道“放支架”、“搭桥”挽救了许多心梗病人的生命，但许多人或许还不知道：早发现、早诊断，有效的降压、降糖、调脂治疗，适当的抗血小板治疗以及抗心肌缺血的治疗，避免了多少冠心病人发生心梗。如果再加上生活行为的改善、心理状况的优化，必将会更多更多的病人可以面对冠心病，健康愉快地生活，享其应有的天年。

充分而有效的药物治疗、合理的饮食、适当的运动、嗜烟者戒烟和良好的心理状态，应该是冠心病病人走上健康之路的“五驾马车”。



## 冠心病人的“五驾马车”

杨秉辉

冠心病人的“五驾马车”