

# 体检转氨酶升高？别慌！

## 专家解读：或是药物“小提醒”

本报记者 晏飞

70岁的张爷爷满心期待地取回了自己的年度体检报告，可刚翻开，他的笑容就僵住了。报告单上，“丙氨酸氨基转移酶(ALT)”和“天门冬氨酸氨基转移酶(AST)”这两行字后面，都跟着一个刺眼的向上箭头。张爷爷心里顿时像压了块石头：“肝出毛病了？是不是肝炎？还是长了什么东西？”那一晚上，他翻来覆去没睡好。

张爷爷又自费去做了肝脏B超、查了甲肝乙肝丙肝……可奇怪的是，这一系列检查结果通通显示正常。这下，老爷子更慌了：“查不出原因的毛病，是不是更麻烦？”

最后，他来到徐州矿务集团总医院感染病科找到科主任李建军就诊。李建军仔细询问后发现，张爷爷有高血脂，并已规律服用降脂药“瑞舒伐他汀”多年。结合病史和用药情况，排除病毒性肝炎、脂肪性肝炎等疾病，李建军判断，这很可能就是典型的“药源性转氨酶增高”，即药物引起的肝脏一过性反应，还达不到“药物性肝损伤”诊断标准。张爷爷悬着的心这才放下大半。

### 医生解读：

#### 药物引起的肝脏“小情绪”

针对张爷爷的情况，李建军进行了通俗解读。他解释说，肝脏是人体的“化工厂”，负责代谢药物。绝大多数药物是安全的，但少数人在服用某些药物时，肝脏细胞可能会产生轻微、可逆的反应，使细胞内的转氨酶少量释放到血液中，导致部分肝酶指标轻度升高。这更

像是一个“警报信号”，提示我们需要关注，但通常不等于肝脏发生了严重器质性疾病。

以瑞舒伐他汀为例，它是防治心脑血管疾病的重要药物，获益远大于风险。但在少数人中，它可能引起转氨酶轻度升高。关键在于，这种升高通常是暂时的，即使继续用药，很多人的指标也会随着身体适应而逐渐恢复正常。

### 专家建议：

#### “四不”原则与“两带一看”

李建军给出了明确的行动建议：首先，不要恐慌，转氨酶升高不等于肝癌、肝炎，可能只是药物等暂时性因素引起；其次，切勿擅自停药或换药，尤其是降压药、降脂药等处方药，擅自停药可能引发严重后果；再次，不要拖延，及时携带体检报告和近期服用的所有药物清单，前往药物门诊或相关科室就诊；最后，不必过度治疗，在医生指导下，可能仅需观察或微调方案。

他特别强调了“两带一看”的就诊口诀：带上体检报告、带上正在服用的所有药盒，去看专科医生。由专业人员进行综合判断，才是最安全、科学的处理方式。

同时，李建军也提醒，除了他汀，一些解热镇痛药、抗生素、中草药等也可能在个别人身上引起类似反应。建议有下列情况之一的应主动筛查和监测：应用已知具有肝毒性风险药物的患者；存在已知风险因素而又需使用特定药物者；多药联合或合并治疗患者；老年患者；曾发生过免疫介导的药物性肝损伤患者；伴有基础肝病的患者。

虽然药源性转氨酶增高大多可逆，但如果出现皮肤或眼白发黄、尿色深如浓茶、严重乏力等症状，说明可能出现了严重的药物性肝损伤，需立即就医。



解读专家

李建军 主任医师

徐州矿务集团总医院感染病科主任，徐州医学会感染病学专业委员会副主任委员，徐州医学会肝病专业委员会副主任委员，徐州市感染性疾病专业医疗质量控制中心副主任委员，徐州免疫学会感染与免疫专委会常务委员，江苏省医学会感染病学分会委员，江苏省中医药学会肝病专业委员会委员，江苏省医院协会传染病医院分会委员，江苏省感染检验与合理用药专业委员会委员。

## 秒懂体检报告

健康原来如此简单

徐州矿务集团总医院

## 徐州市康复医院老年康复科依托智能设备赋能患者康复 用科技守护“银色年华”尊严

本报记者 晏飞

在徐州市康复医院的康复治疗大厅，64岁的陈阿姨正缓缓抬起右手，尝试触摸屏幕中虚拟的花朵进行康复训练。谁能想到，半年前，她因脑出血术后陷入昏迷，依靠气管切开呼吸机维持生命，全身多系统功能严重受损。

陈阿姨的康复历程，是徐州市康复医院老年康复科运用现代科技与系统化康复策略，成功帮助重症老年患者恢复功能的生动缩影。科主任宋卫华表示：“我们始终明确，老年多种疾病即重症康复的最终核心目标是‘恢复功能’而不仅是‘治疗疾病’。这要求我们建立多系统、全周期的整体管理观，而现代科技设备正是功能重建过程中不可或缺的‘倍增器’。”

### 科技点亮希望：

#### 系统化攻坚呼吸难题

脑出血术后，陈阿姨面临呼吸、运动等多重功能障碍，其中依赖气管切开，气道感染是首先要解决的棘手问题。宋卫华团队没有采取单一治疗，而是依据权威指南，制定了一套“组合拳”式的个性化呼吸康复方案。

针对患者咳嗽无力、痰液滞留的难题，团队引入了体外膈肌起搏器，通过电刺激强化

膈肌力量，为有效咳嗽提供动力。同时，每日使用高频胸壁振荡排痰仪，像“无声的叩拍手”一样帮助松动深部痰液。

宋卫华介绍，团队为患者设计了渐进式堵管和呼吸排痰训练，从每天1小时开始，逐步延长至24小时，全程严密监测。经过数月努力，陈阿姨成功拔除气切套管。拔管后，团队通过睡眠监测发现她存在夜间呼吸暂停，因颅骨缺损，团队又使用颅骨帽辅助其佩戴呼吸机给氧系统，保障了其夜间呼吸的稳定。

### 全面功能重建：

#### 智能设备助力“身心复苏”

呼吸脉氧稳定后，康复进入全面功能重建阶段。医院充分发挥设备优势，开展上下肢协同训练，使一些过去难以完成的康复项目得以实现，让康复更加精准、高效。

针对长期卧床导致的双下肢肌力衰退和血栓风险，康复师利用电动起立床，帮助她从平躺逐步适应站立位，这不仅锻炼了心肺功能，也通过重力刺激预防骨质疏松和下肢静脉血栓。上肢康复机器人和虚拟现实情景互动系统则帮助她进行肩、肘、手部的精细训练。在虚拟游戏中完成“浇花”“接水果”等任务，让枯燥的训练变得有趣，也加速了神经通路的重塑。

在整个过程中，多学科团队贯穿始终。康复医师、治疗师、护士、营养师、心理治疗师每日协同查房，为患者和家属提供从医疗到心理的全方位支持。团队还特别注重家属赋能，教导家属参与简单的关节活动、沟通互动，将康复融入日常生活。

### 康复的本质是赋能： 照亮回归之路

经过系统康复，陈阿姨的恢复令人欣喜：意识逐渐清晰，成功脱离气切套管，压疮愈合，营养状况改善，从完全卧床到可在辅助下坐起，患侧肢体开始出现自主活动。

“康复的本质是‘赋能’。”宋卫华总结道，“这既是先进科技对患者身体功能的赋能，让其重获生活能力；更是团队协作对整体疗效的赋能，让治疗形成合力。”医院始终坚持“以患者功能为中心”的整合康复模式，让科技充满温度，让治疗贴近需求。

宋卫华表示：“‘科技赋能银色年华’意味着运用先进手段不仅延长生命长度，更要提升生命质量，守护每一位长者的尊严与生活希望。”如今，徐州市康复医院正将这类成功经验系统融入老年重症康复路径，通过科技、协作与全程管理，助力更多老年患者穿越疾病隧道，重见生活光亮。

加入「徐报·乐年团」参与各项活动  
①扫描二维码添加「徐报·乐年团」小助手微信  
②咨询电话：0516-85698208  
③投稿邮箱：2083507344@qq.com

