

为减肥抗衰而“断碳戒糖”靠谱吗

打开短视频平台,不少健身、美妆博主推出“断碳戒糖”指南:戒主食、断糖,是快速掉秤、紧致肌肤、延缓衰老的秘诀。此类话题累计数十亿次浏览量,并配套推广代餐、抗糖丸、控糖补剂等产品,吸引大批年轻人跟风尝试。

对此,专家表示,极端“断碳戒糖”看似短期见效,实则透支代谢、损伤器官,长期坚持只会得不偿失。



“断碳戒糖”之后体重真的轻了?

在长春读大学的小李为了减肥,戒断全部主食和甜食,起初效果明显,不到一周,体重就下降了3公斤。小李十分欣喜,决定继续坚持。但慢慢地,她发现自己不仅掉秤缓慢,还明显感到贪睡、虚弱。

吉林大学公共卫生学院营养与食品卫生教研室博士于海涛介绍,戒糖一般指的是戒单糖和双糖等精制糖,精制糖进入人体后可迅速引起血糖升高,刺激胰岛素分泌,将葡萄糖转化为脂肪。减少精制糖摄入可以防止体重升高。

断碳往往指减少碳水化合物的摄入。“这里的碳水化合物除了精制糖外,还包括主食中的复杂碳水化合物。”于海涛说,碳水化合物分解产生的葡萄糖优先为机体供能,降低碳水化合物摄入后,机体缺少葡萄糖供能时会利用糖原,糖原消耗殆尽后便分解脂肪,达到减重的作用。

专家指出,“断碳戒糖”虽然短期见效,但一旦长期执行就会出现各种身体问题,小李出现的一些身体反应就是典型表现。

于海涛介绍,人体的大脑主要利用葡萄糖供能,碳水摄入减少后,会影响大脑功能,导致记忆力下降、反应迟钝等。长时间“断碳戒糖”还会造成肌肉大量流失。而肌肉是基础代谢的核心载体,肌肉量持续下降,将会导致基础代谢变慢,与减肥初衷背道而驰。

这几类人群“断碳戒糖”减肥危险系数更高

今年64岁的赵先生有6年2型糖尿病史,长期口服降糖药,血糖控制平稳。退休后他看到不少博主宣传“戒碳水、零主食能降糖减脂,还能延缓衰老”,加之邻居称不吃米饭可以彻底控糖,便开启极端“断碳戒糖”饮食。

此后1个多月,赵先生一日三餐彻底摒弃任何主食,水果也几乎不摄入,每日仅以清炒蔬菜、水煮鸡蛋搭配少量瘦肉果腹。初期监测发现餐后血糖有所下降,体重减轻6斤。但没过多久,他便出现心慌、出冷汗、走路发飘、记忆力减退等表现,直到有一天在家突然眼前发黑、倒地昏迷,被家人送入医院。

广西壮族自治区妇幼保健院临床营养科主任医师潘秀花指出,青少年、孕期或哺乳期女性、有基础疾病人群、老年人及高强度运动人群,“断碳戒糖”危险系数极高。

专家提醒,青少年处于骨骼、内分泌发育关键期,缺碳会阻碍生长。孕期女性必须为胎儿提供其大脑发育所需的葡萄糖,母体一旦长期低碳会发生肌肉糖异生、营养素缺乏,易造成胎儿发育迟缓,建议孕期碳水每天至少摄入130克。而对高强度运动人群或老年人来说,碳水不足会引发肌肉流失,乏力、跌倒概率显著提升。

此外,对于患有糖尿病、胰岛素抵抗、甲状腺功能减退、肝肾疾病等基础疾病的人群来说,碳水骤降极易发生剧烈的血糖波动,造成心慌、手抖、晕厥、脑损伤、脏器损伤等危害,严重的甚至威胁生命。

糖与碳水,怎么吃更健康?

南宁市第二人民医院体重管理一体化门诊主任医师孙桂丽表示,真正要谨慎对待的“糖”,应为添加糖,如白砂糖、果葡糖浆,或游离糖,如蜂蜜、果汁中的糖等,不包括新鲜水果和牛奶中天然存在的糖。《中国居民膳食指南(2022)》建议,成人每天摄入的添加糖应不超过50克,如果能将摄入量降至25克以下,会带来额外的健康益处。

想要健康摄入糖与碳水,具体该怎么做?

一是用粗粮复合碳水替代精制米面。孙桂丽建议,可将每餐主食的1/3到1/2替换为糙米、燕麦、荞麦或杂豆类,不仅可以延缓葡萄糖释放,为身体持续供能,同时有助于维持肠道健康。

二是严格限制“游离糖”,合理保留“内源糖”。孙桂丽介绍,蜂蜜水、果汁等在液态或精制状态下的游离糖,几乎不含营养素,且能被极速吸收,增加胰岛负担和内脏脂肪堆积风险,应少喝;而完整水果中的糖分被植物细胞壁包裹,同时伴有维生素C和多酚类物质,这些成分能够减缓糖分吸收并发挥抗氧化作用。此外,还要警惕日常烹饪中红烧、糖醋菜肴中的“隐形糖”摄入。

三是拒绝极端,回归可持续的膳食模式。专家建议,不要采用极低碳水或生酮饮食(一种高脂肪、适量蛋白质、极低碳水化合物的饮食模式)作为常规减脂手段,应维持碳水化合物供能比在50%-65%,并确保每餐搭配足量蔬菜和优质蛋白。减脂的关键在于削减精制糖和高饱和脂肪的加工食品,少吃零食、增强运动、持之以恒,才是科学健康的减脂方式。

(新华社7月5日电 记者赵丹丹、黄凯莹、田子骏)

别把拉肚子当小病 夏季如何预防肠道传染病

夏天来了,烧烤、冰啤、凉拌菜让人胃口大开。但你是否有过吃完不久就开始上吐下泻、肚子疼得直不起腰的经历?这很可能是肠道传染病找上了门,如何科学预防夏季肠道传染病?

什么是肠道传染病,病原体有哪些

肠道传染病是由病原体经口侵入胃肠道,通过破坏肠黏膜或释放毒素等方式,引发一系列临床症状的一组疾病。“罪魁祸首”主要有以下三大类:

细菌:霍乱弧菌(导致剧烈水样泻,危险性高)、志贺氏菌(引发细菌性痢疾,大便带黏液脓血)、沙门氏菌(常藏在未煮熟的鸡蛋、鸡肉里)、副溶血性弧菌(生食海鲜或接触海水的朋友要当心)等。

病毒:诺如病毒(传染性极强,一出手就“放倒”一群人)、轮状病毒(最爱攻击儿童)等。

寄生虫:阿米巴原虫、隐孢子虫等。

主要临床表现有哪些

肠道传染病的主要临床表现通常在感染后1-3天出现症状,短则几小时,长则一周,典型表现是:

腹泻:是最核心的症状,表现为大便次数增多,可能呈稀水样、黏液样甚至带血。

恶心、呕吐:部分病原体导致剧烈呕吐,尤其是诺如病毒。

腹痛:多为肚脐周围或下腹部绞痛。

发热:部分患者可伴有发热。

脱水:这是最危险的并发症!表现为口干、眼窝凹陷、尿少、乏力,婴幼儿可能哭时无泪、前囟凹陷。

传染源和传播途径是什么

肠道传染病的传染源包括患者、病原携带者以及感染或携带病原体的动物。肠道传染病主要以粪口途径传播,具体可通过受污染的水、食物,接触传播(如被污染的手及物品),以及通过苍蝇等媒介生物进行机械性携带传播。

有哪些治疗手段

治疗的核心原则是“对症支持”。

及时补液:补液是第一要务,口服补液盐是最佳选择,能同时补水和电解质。如严重脱水需静脉输液。

饮食调整:暂停食用油腻、生冷、高糖食物,可吃白粥、烂面条。

合理用药:病毒性感染一般不用抗生素;细菌感染需医生判断后用药。益生菌有助于恢复肠道菌群。切记:不要自行服用强效止泻药,可能导致毒素排不出去,加重病情。

记住三句口诀

勤洗手,洗对时机:饭前、便后、处理生食后、接触宠物后等,用流动水把双手完全打湿,挤适量洗手液或抹上肥皂,按照“七步洗手法”认真揉搓双手,揉搓时间不少于20秒。

生熟分开,烧熟煮透:家中备两块砧板、两把刀,生熟分开切;不吃生鸡蛋、生海鲜;剩饭剩菜彻底加热。

喝水烧开,瓜果洗净:不喝生水;能削皮的水果尽量削皮,不能削皮的用流水冲洗,加淡盐水浸泡。(来源:中国疾控中心微信公众号)