

XUEYUANCHUBANSHE

CAOJIANZHONG
DIXUNYUAN
TANGCHENGHUA
WANGJUEYING
ZHUBIAN

临床医药科技

LINCHUANG YIYAO KEJI

L I N C H U A N G

曹建中

狄勋元

汤成华

王觉英

主编

LY



学苑出版社

临床医药科技

曹建中 狄勛元 汤成华 王觉英 主 编

学 苑 出 版 社

内容提要

本书共收录全国临床医药、传统医药科学研究论文 186 篇,其中较为详细和客观地介绍了近 10 年来取得的 62 项获国家级、省、市级科研成果和科技进步奖成果论文及研究课题。这些成果包括基础医学研究、临床医学研究、中药研究、西药临床应用研究,以及娄氏新疗法的研究成果。来自全国 28 个省市的部分医科大学、中医学院和各医院临床医药专家、教授和学者,这些研究课题在一定程度上反映了我国临床医学的整体研究水平,具有较高的学术成就和应用价值。

本书的出版,对我国临床医学科学研究工作的深入开展,对娄氏新疗法的推广应用研究,进一步提高临床疗效和新药的开发,均具有重要的指导意义,是从事科研、医疗和教学工作的重要参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

《临床医药科技》/曹建中等主编. —北京:学苑出版社. 2001. 5

ISBN 7-80060-273-7

I. 临… II. ①曹… III. 临床医、药学—文集—中国

IV. R. 45R. 91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 009779 号

责任编辑:林霖

责任审校:曹建中

学苑出版社出版发行

北京市海淀区万寿路西街 11 号 100036

邮购电话:(010)68232285

北京市高岭印刷厂印刷 新华书店经销

787 毫米×1092 毫米 16 开本 24.5 印张 600 千字

2001 年 5 月北京第 1 版 2001 年 5 月北京第 1 次印刷

印数:0001-1000 册 定价:50.00 元

發揚傳統醫學優勢
為人類健康服務

為臨床醫藥科技題

錢信忠



二〇〇二年三月

临床医药科技编委会

主 编 曹建中 狄勋元 汤成华 王觉英

副主编(以姓氏笔画为序)

方 辉	王 耶	王中易	刘汴生	任龙喜
吴正治	张大勇	陈延武	陈 荣	陈国来
邵 斌	赵晓威	胡广州	夏云阶	曹 宏
娄自修	党小伍	姚吉龙	莫 通	杨庭华
崔庆凌				

编 委(以姓氏笔画为序)

于 夫	王 建	王 军	尹建奇	叶方早
田元旭	刘大正	刘尚友	任凤荣	肉孜达吾提
张 寿	狄 鸥	李凤云	李晨玉	何世超
周有景	周书望	邵 峰	张 寿	张志群
单云官	朱秀珍	汤望中	陈金良	陈耿生
陈淑英	姚若虹	林庆程	陈淑英	钟新翔
高 娃	娄 峰	常 虹	曹洪斌	曹雁翔
程友富	程振远	舒友艺	杨世安	杨业清
舒敬武	蔡金钟	谭金月	熊华武	魏秀峰
魏焕萍				

目 录

老年医学的发展与研究

老年疾病学的历史发展概况	曹建等(1)
老年常见内科疾病的研究概述	曹建中等(11)
老年外科医学的研究	曹建中等(13)
老年骨外科医学的研究	狄勋元等(18)
老年骨内科学基础研究概论	曹建中等(22)

基础医学研究成果

新型双磷酸盐(BM210955)对卵巢切除大鼠骨量丢失的疗效研究	姚吉龙等(36)
胸腺五肽与免疫衰老	夏云阶等(39)
带肌或肌腱蒂腓骨上段转位代股骨、胫骨外侧髁的应用解剖	单云官等(42)
中药治病机制探析	肖明武(44)
高分辨率 CT 对弥漫性肺疾病诊断的评价	熊明辉等(47)
骨折早期瘀水证治研究	陈延武(49)
中药膜制品应用的设计与作用的探讨	陈 荣等(53)
天泰 I 号对老年性痴呆模型的益智作用及机理探讨	吴正治等(55)
舌苔原理的综合实验研究	吴正治等(57)
试论中国性医学的历史与发展	舒友艺(62)

临床医学研究成果

以周氏骨痹丸为主非手术综合治疗骨关节结核 368 例小结	周书望等(64)
成人腰椎 X 线影像计量学参数测量与退行性腰椎管狭窄症关系的研究	王觉英等(68)
益气维血颗粒治疗气血两虚证缺铁性贫血 60 例	杨业清(71)
手法治疗加中药导入治疗肩周炎	刘尚友等(73)
腰椎间盘突出症娄氏新疗法实验与临床研究	娄 峰等(74)
保留幽门及迷走神经胃段切除术治疗早期胃癌	王中易等(82)
阿尔采默氏病和多梗塞痴呆脑脊液中乙酰胆碱脂酶活性测定及动态研究	柴锡庆等(84)
双介入栓塞治疗急性食管胃底曲张静脉出血的研究	李晨玉等(87)
口服避孕药对阴道念珠菌感染影响的调查研究	尹建奇等(90)
躯体四分之一撕脱伤抢救成功一例报告	谭金月等(92)
正常成人腰椎 X 线影像计量学参数的测量与临床分析	王觉英等(93)
改良 SPR 治疗脑瘫的临床研究	谭金月等(96)
髌部骨折多功能外固定器的临床应用	曹建中等(97)
抱骨卡及 PT 针研制及临床应用研究	刘作华等(100)
电热中药治疗带	陈启后等(101)
一套任意组合的中草药制剂	程家尧等(101)

改良悬垂石膏治疗肱骨骨折·····	刘作华等(106)
中药熏洗加手法治疗膝关节骨质增生 112 例·····	刘尚友(108)
螺纹钉三维交叉固定治疗胫骨螺旋斜形骨折研究·····	刘作华等(110)
交提式“万”型髓内钉拔出器研制及临床应用研究·····	刘作华等(111)
药物夹板固定治疗骨折的研究及临床应用·····	陈 荣等(113)
活血化瘀通经汤治疗血瘀痛经 42 例的临床观察·····	魏秀峰(115)
改良张力带钢丝治疗肱骨髁上骨折的生物力学研究与临床应用·····	邵 斌等(117)
仿 AO 技术治疗四肢骨折·····	邵 斌等(119)
透脓散治疗糖尿病周围神经病变 88 例·····	黄 明等(121)
再造腕韧带稳固吻合血管的游离腓骨移植重建的桡骨下端·····	汤成华等(123)
全长骨干开窗病灶清除灌注负压吸引治疗硬化性骨髓炎(附 104 例报告)·····	胡广州等(126)

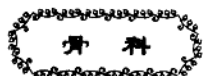
基础医学研究

腰神经通道的构成及神经受累研究进展·····	单云官等(128)
细胞因子在急性胰腺炎及并发多器官衰竭中的作用研究·····	王维刚(130)
中药免疫功能的探讨·····	李风云等(131)
腕舟骨的解剖与血供·····	李仕全等(132)
《伤寒论》中四逆散的研究与现代应用综述·····	孙凤江(134)
论《黄帝内经》中的免疫学思想·····	舒友艺(139)
川芎嗪对外源性凝血途径的作用·····	邓春雷等(140)
天年口服液对免疫功能影响的实验研究·····	刘汴生等(142)
中药口腔洁治液的研制报告·····	萧太椿(146)

内 科

乳增平胶囊治疗乳腺增生的临床疗效研究·····	刘 旭等(150)
软坚清肝制剂抗肝纤维化的临床研究·····	邹 峰(152)
脑梗塞与血管性痴呆患者事件相关电位的对照研究·····	金兴中等(154)
740 例老年人尿糖、血糖检测结果分析·····	陈淑英(155)
冠状动脉介入治疗冠心病 210 例临床疗效观察·····	陈克全等(157)
老年低血压与脑血栓的关系·····	叶方早(161)
中西医结合加强冲击治疗肺结核 75 例·····	方 辉等(162)
益气活血、滋肾养阴法治疗老年人糖尿病 38 例临床分析·····	邹 峰(165)
小儿病毒性肝炎治方·····	张振宁(166)
乙型肝炎“两对半”检查的临床意义·····	程友福(167)
补钙与老年人的健康·····	王殿河(168)
山西大同市公安干警前列腺增生调查·····	朱秀珍等(169)
老年阳痿与心脑血管疾病的关系·····	王英伟(172)
老年性痴呆 40 例临床报告·····	王继业(174)
介绍一种蜜制甘草的新方法·····	吴莉娜等(175)

中西医结合治疗急性脑梗塞 64 例	梁丽华(176)
风湿祛痛灵治疗“风湿三病”100 例疗效观察	肖开永(177)
肾性高血压致急性左心衰的救治	李国璋等(179)
痹症的发病原因	肖开永(180)
中毒性痢疾抢救和治疗	李锦春等(182)
中药“乙肝汤”的临床疗效	谢 清等(183)
利多卡因致过敏性休克的急救处理	许桂然等(184)
治疗支气管炎五味中药雾化剂的制备和药效实验观察	许桂然等(185)
断肠草中毒致心脏损伤性 ST-T 及 J 点改变一例	张梅林(187)
滋脾通脉胶囊治疗糖尿病高粘血症并轻度脑缺血 94 例	卜献春等(187)
重视老年人的合理用药	于 夫等(190)
β -受体阻断剂治疗缺血性心脏病和心力衰竭最新进展	陈金良等(192)
金钠多(EGb 761)针剂治疗老年人冠心病近期疗效的临床观察	周有录等(194)
弓型虫病的危害性	蔡金钟(197)
老年高血压病分型辨证按摩结合药物治疗	舒敬武等(198)
中药配合推拿治疗坐骨神经痛	李铜元等(200)
补阳还五汤治疗冠心病 65 例观察	戴红革(201)
纳络酮抢救重症氟丙嗪中毒 1 例	李建国等(202)
核心气血	周传林(202)
“果而康”升高高密度脂蛋白(HDL)的临床观察	张玉生(204)
抗纤方阻断肝纤维化的实验研究	赵晓威(206)
缺血性脑卒中发病昼夜、季节节律与可干预性危险因素的相关性研究	邹积明等(210)
阴茎勃起功能障碍与前列腺炎相关关系的研究	朱秀珍等(215)
尿毒症患者血液透析前后血浆胶体渗透压变化的临床研究	李 政等(216)
浅谈老年病人的药物与营养素的相互作用	郭桃花(219)
降脂肝治疗脂肪肝 30 例	王继海等(220)
浅谈《伤寒论》方药的斤两	林永发等(221)



骨 科

单开门棘突重建颈椎管扩大成形术治疗脊髓型颈椎病	任龙喜等(223)
牵引技术在老年颈椎病康复治疗中的应用与进展	王 军(225)
抽出钢丝法内固定治疗胫骨髁间隆突撕脱骨折	胡广州等(230)
老年足痛证	崔庆凌(231)
颈椎疾病心理康复与治疗	姜雪芬(240)
中央侧偏型腰椎间盘突出症分类的临床意义	张大勇(242)
中老年人须警惕颈椎病	路志敏(243)
锯齿三翼钉治疗股骨颈骨折(附 60 例报告)	张志群等(244)
祛瘀消肿止痛散外敷治疗前距小腿关节软组织挫伤 500 例分析	林庆程等(245)
治疗老年性骨折必需注意的几个辨证关系	李川玉(246)
中药结合七星针拔火罐治疗风湿性关节痛 180 例疗效观察	宾球才(248)

腰痛和腰腿痛的临床检查及临床意义·····	肉孜达吾提(250)
手法和心得安、赛庚啉联合治疗颈性眩晕症(附 38 例报告)·····	王 军等(253)
娄氏新疗法治疗腰椎间盘突出症 38 例 ·····	刘 帆等(258)
腰椎间盘突出症研究综述·····	娄自修(259)
手部压砸伤的治疗(附 127 例报告)·····	赵小义等(263)
手法配合外敷药治疗腰椎间盘突出症·····	何世超(265)
复方丹参针综合治疗腰骶骨骼肌损伤疗效分析·····	葛恒清(266)
中药配合骨宁治疗骨关节病 26 例疗效观察 ·····	罗国良等(268)
髌骨骨折急诊手术治疗体会·····	余晓杰等(269)
针灸加按摩治愈腰扭伤 50 例 ·····	杨发均等(271)
急诊救治严重多发伤 135 例·····	周 彬等(272)
制动后骨密度变化的临床观察·····	张 寿等(274)
内固定治疗骨折方法的发展与应用·····	王 建(275)
谈髋关节脱位及传统中医整复·····	陈永奎(277)
经皮空心双头螺纹自动加压钉治疗股骨颈骨折(附 167 例报告)·····	李喜柱等(279)
骨关节炎玻璃酸钠粘弹性物补充治疗的临床观察·····	李喜柱等(280)
多发创伤的骨折内固定·····	吉浩宇等(282)
牵引推拿对 53 例颈椎病的康复治疗 ·····	余文海(285)
论骨质增生·····	李进旺(287)
跌打药酒治疗腰肌劳损·····	李进旺(288)
治伤先解穴·····	李进旺(288)
二次石膏外固定治疗双下肢胫骨骨折迟缓不愈合一例分析·····	孔祥军(289)
应用娄氏疗法治疗腰椎间盘突出症及骨质增生病 95 例报告 ·····	季广录(290)
娄氏疗法治疗骨关节、风湿类疾病几点体会 ·····	徐海明(291)
腰椎间盘突出伴侧隐窝狭窄的手术治疗·····	钟新翔等(292)
娄氏新疗法治疗“腰突症”“颈椎病 200 例病效观察 ·····	雷玉龙等(294)
白芷、红花酊对 106 例跌仆损伤者的临床研究 ·····	陈有福等(296)
颈腰椎疾病压痛点分布规律探讨·····	马秀佳(297)
三维牵引临床治疗腰椎间盘突出症临床应用体会·····	杨世安(299)
AS 驼背畸形的渐进拉压矫形临床应用与作用原理 ·····	刘大立(300)
胸胁损伤的中药治疗·····	彭深山(303)

外 科

体外冲击波碎石与肾石通冲剂溶石相结合治疗尿石症 1200 例疗效分析 ·····	白从亮(306)
十二指肠乳头肿瘤的新术式及疗效·····	王中易等(308)
烫火烧伤灵治疗烫烧伤 4160 例疗效观察 ·····	莫 通等(310)
胃病不愈,需查颈椎 ·····	李庆铨(313)
关于甲状腺手术几个问题的探讨(附 596 例临床分析)·····	杨庭华(314)
生春散加减在中医外科临床应用·····	何云华(319)
湿润暴露疗法治疗头面部烧伤的体会·····	陈方凯等(320)

烙法在中医外科临床体会	何云华(322)
华支睾吸早致胆道梗阻并感染的外科治疗	胡润林(323)
全麻结合硬膜外并施术后镇痛对围术期应激反应的影响	曹 阳等(324)
家父运用“程钟龄天下第一金疮药”体会	江天保(326)
重度烧伤病人并发丙型肝炎的防治	文爱克等(328)
白芨淮山和胃汤加味治疗弥漫性胃炎 64 例疗效观察	唐中华(329)
壶腹癌伴胆总管结石并发重症急性胆管炎抢救治疗体会	曾兆林等(330)

皮肤科

892 例毒隐翅虫皮炎的报告	周 辉等(331)
中西医结合治疗老年性皮肤瘙痒病 42 例	苏焕基(332)
梅花针叩刺加理疗治疗 30 例带状疱疹	宋学刚等(332)
损伤疾病中药外用临床肤践体会	詹衡湘(333)

妇产科医学研究

子宫肉瘤 DNA 含量和细胞周期分析及其临床意义	陈耿生等(335)
输卵管结扎术后远期并发症及其防治	谢妙君(337)
崩漏的治疗中炭药的应用	池忠兰(339)
针刺阜上穴治疗产后尿潴留 50 例效验	宋学刚等(340)
得普利麻麻醉下人工流产术临床观察	韩永珍(341)
蔡氏染色液进行妇科白带检查的应用报告	蔡金钟(342)

五官科

耳鼻咽喉科临床用药若干问题探讨	张 平(346)
金属烤瓷全冠修复后发生边缘性牙龈炎临床报告	苏 英(348)
慢性鼻炎丸治疗慢性鼻炎 1215 例	李 云等(349)

影像学科

老年肺部疾病与 X 线胸片诊断	侯 涛等(350)
老年人缺血性脑血管病 MRI 诊断与研究(附 120 例分析)	宁勇强(351)
老年性腰椎滑脱症 X 线分析	王宝琳等(353)

医院管理

浅谈政工干部的道德学习和修养	刘大正(355)
浅谈新形势下医院思想政治工作的思路	姚若虹(357)
发挥桥梁和纽带作用 促进医院改革与发展	汤望中(359)
老年保健医疗的现状与发展教育	郭曙光等(361)

医疗护理

老年高血压性心脏病的诊治护理体会	高 娃(363)
胆道手术“T”型管引流的护理	薛文萍(364)

人类已进入新的世纪,医药科技在整个科学技术发展中逐渐占据了一定的地位。当今医学科学的特点是多学科交叉、多种新技术集成所形成的全方位研究体系,这在本领域最引人注目的人类基因组研究计划中得到了充分的体现。面对国际医学科学迅猛发展的严峻形势,中国医学科学界其中青年科学家应该从战略发展的高度,审时度势,为建立具有中国特色的现代医学体系,为 21 世纪医学科技进步作出应有的贡献。

当今医学科学研究的另一个特点是基础医学与临床医学科技应用的结合。临床医药本来就是基础医学的证实和发挥,有着不可分割的理论体系,它即是这些应用学科的基础,也能从应用学科中获取基础研究的源头活水。这是因为医学中的各科重大课题,无时无刻不在向生命科学基础理论提出挑战和问题。如艾滋病、肿瘤、计划生育、医学生物学、生物化学、抗病动植物的研究等,都是为生命科学的基础研究提供了一个个价值无比的模式,随着基因工程、蛋白质工程、细胞工程和胚胎工程及衰老与抗衰老包括纳米科技的发展等等。目前医学科学基础研究、临床医学应用研究成果到实现产业化的距离较之以往大大缩短,为人类健康事业的发展作出新的贡献。

近年来,我国医学事业与科研发展很快,老年医学也不例外。如各地逐步建立了一些老年医学研究机构,在大医院设立了老年病科等等。然而由于我国人口基数大。老龄人口绝对数量较多,而医疗机构,特别是老年病的医疗机构和专业人员相对较少,使得老年人疾病的防治和保健成为较突出的问题。这样,往往是有些老年病得不到正确的及时的治疗,其结果是医疗费用多,病人痛苦大。这对国家和个人都造成一定的困难,因此,如何发展老年医学各学科领域里的研究和医学教育,有计划地培养从事老年医学的高科技人才,以解决人口老龄化而带来的诸如老年病防治的一系列社会问题就具有重要意义。

据有关专家推算,到 2000 年前,世界人口每年以 3% 的进度增加,老年人口的比例以 0.3% 的比例递增,我国老年人口到 2000 年将达 1.3 亿、占我国总人口的 12% 左右,到本世纪末,我国将进入老年型国家,预计 2040 年,我国老年人口 3.5~4.5 亿。高龄社会的发展,老年人口的剧增,随之而来的是老年疾病的增多。为此,总结老年医学领域里各学科的新技术、新方法、新成果,促进我国和世界老年医学的发展,是当前我国老年医学研究和探讨的重要课题。

老年疾病学的历史发展概况

据有文字记载的历史考究,我国殷代的甲骨文和殷周的钟鼎文里,就出现了“老”和“寿”字的形象。前者描述像一个头发松白、体态龙钟、伸手扶杖的老年人,后者很像手捧食器供养老人或手搀扶老年人的会意图。这是我国老人在人类形成以来倍受尊敬的写照。

春秋时期,儒家的创始人孔子,不仅在《论语》一书里呼吁社会让“老者安之”,还以与孝行最著之曾参问答为题材,述作《孝经》,崇人伦之行。西汉《礼记》载:“凡养老,有虞氏以燕礼,夏后氏以飨礼,殷人以食礼,周人修而兼用之。五十养于乡,六十养于国,七十养于学,达于诸侯”。由于古代前人的倡导,养老奉亲成为中国人民世代相传的社会美德。

东汉明帝时期,为了表示对老人尊敬,曾爱《礼记王制》就辟雍养老,特设“三老”(知天地人三事)和“五更”(知五行更代,皇帝有疑难之事,随时向他们问计)。类似事例之多,表明老年人在我国古代的社会地位较高,从而对老年医学的发展起了推动作用。

我国是一个有着悠久历史的文明古国,历代名医辈出,医学理论不断发展。在当时的中医学科发展的早期,老年疾病学还没有作为一种专门学科分化出来。然而,我国历代祖先对防治老年

病的临床实践却源远流长,从未有间。据《史记》所载:“扁鹊名闻天下……过雒阳,闻周人爱老人,即为耳目痹医”,说明早在两千多年前,中医就认识到耳聋、眼花及肢体麻痹等为老年人常见的疾病,并开展了防治这些老年病的医疗实践的研究。宋代,以论述老年病为主的早期老年医学专著——《养老奉亲书》问世,标志着中医老年疾病学已初具雏形。自宋代以后,这门学科逐渐发展。中国老年医学的源流绵长,大致与我国早期的医疗保健活动同时产生;而其范畴包括了疾病证治、延缓衰老以及养生、气功、导引、推拿按摩、食疗等内容。

一、春秋战国时期至秦汉时期

1. 概述 战国(公元前475~前221年)、秦(公元前221~前206年)和汉(公元前206~公元220年)时代,是中国医学基础理论的奠基时期。

战国时期思想文化的迅速发展,诸子百家争鸣,促进了朴素的唯物论——阴阳五行学说自成派系,并成为医学的说理工具。秦汉时代,国家的统一,“车同轨,书同文”以及汉代造纸术的发展,为各地的医学经验得以整理和交流创造了有利条件,从而促进了医学的发展。

这个时期已有不少医学著作问世,产生了《黄帝内经》(以下简称《内经》)这部医学巨著。《内经》对人体衰老的过程及老年患病的机理均有比较深刻的认识,指出人至中年以后开始衰老,相继出现“阳明脉衰”、“肾气衰”、“五脏皆衰”等变化。由于脏气虚衰,正不胜邪,故易发生疾病。

战国秦汉时期,临床医学发展较快。扁鹊兼长内外妇儿老各科。淳于意的“诊籍”记载了25例病案。长沙马王堆三号汉墓出土的帛书《五十二病方》,涉及各科疾病已达100多种。甘肃武威汉墓出土的木质简牍《治百病方》,保存了比较完整的医方30余个,主治伤寒、伏梁、咳嗽等多种病证。其中,不乏诊治老年病的医疗实践。如淳于意诊治“肺消瘵”一案和齐王太后的“风憊容腓,难于大小溲·溺赤”之病,以及《治百病方》中“治久咳上气,喉中如百虫鸣状30岁以上方等,均与老年病证有关。东汉末年,张仲景《伤寒杂病论》问世,确立了辨证论治的原则,使中医临床医学向前大大推进了一步。张仲景在他所著的《伤寒杂病论》中也论述了外伤、痹痛、腰痛和痈疽的诊疗,为老年骨病、骨伤的诊断提供了方法。其中,《金匱要略》较全面地论述了中风、胸痹、惊悸、消渴、痰饮、咳嗽、淋病、下利等老年常见病的病机证治,至今仍有效地指导着临床实践。华佗精通内、妇、儿、针灸各科,通晓养生之术;他主张运动健身,创“五禽戏”以健身防病,成为我国体育健身防病的先驱。

由此可见,春秋战国至秦汉时期是老年疾病学的奠基时期。《内经》关于人体衰老、发病和养生防病的学说,华佗的运动健身防病理论与实践等,奠定了中医老年疾病学的理论基础。《伤寒杂病论》的辨证论治原则及其对老年疾病各科的研究,则奠定了中医老年疾病学的临床基础。

2. 主要著作及医家 这个时期已有不少医学著作问世。如战国时期成书的《黄帝内经》(以下简称《内经》,包括《素问》、《灵枢》两部分);东汉时成书的《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》(后世分为《伤寒论》和《金匱要略》)。这些都是奠定中国医学基础理论体系的经典著作,其中对老年医学各学科提出了启发性研究,对指导临床各科有一定的意义。

解放后,我国考古学家又从地下发掘出一批这个历史时期的医学佚书。这批医学佚书有成书较《内经》更早的《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《脉法》、《阴阳脉死候》及《五十二病方》等;有西汉时代的《导引图》、《治百病方》和《居延汉简》等。从这些佚书中,既可以看到中国医学基础理论形成的源流,也可以了解当时对老年医学的诊疗经验。

战国秦汉时代,已有不少著名的医学家,如扁鹊、淳于意、涪翁、张仲景和华佗等。据《史记·扁鹊包公列传》和《战国策》所记,战国时期的扁鹊善于治痈疽,运用砭石和刀切割脓肿和骨骼的病变;西汉时淳于意有治外伤腰痛的诊籍。张仲景在他所著的《伤寒杂病论》中也论述了外伤、痹痛、腰痛和痈疽的诊疗。汉末华佗创造了麻沸散(麻醉法)、腹部外科手术以及肿瘤切除等手术,

对腰痛、痹痛及痈疽治疗有独特经验;还发展了导引疗法——五禽戏。他创的“五禽戏”就是导引的前身,摹仿的5种动物(虎、熊、鹿、猿、鸟)的动作,采用全身性活动来锻炼、改善全身性的功能活动。这种学术观点至今为人们所采用,也是我国老年人强身健体的经验总结。华佗指出“五禽戏”能使血脉流通、“亦以除疾”、“并利蹄足”,并强调“引挽腰体,动诸关节,以求难老”的学术观点是运动与抗衰老的辩证关系。

二、三国、两晋、南北朝时期

1. 概述 三国、两晋、南北朝(公元220~581年)时期,是我国历史上一个战乱的年代。长期的战乱,创伤骨折固然是常见的兵战创伤。民间痛苦和疮疡杂染,无论是统治者和平民百姓,都必须求助于医学。因此,各皇朝都设有医官。南北朝“太医署”,有“太医令”、“太医正”等职称。

这个时期,在“太医署”内,内外科有较明确的分工,朝廷也注重考核。社会的需要,促进了临床医学的发展。当时,陆续出版了《脉经》、《针灸甲乙经》、《本草经集注》和《肘后方》、《刘涓子鬼遗方》等著作,大大推动了中国医学的进步。这些都是后世得以见到的著作,而诸如《小品方》等临床方书计有140多家,几乎皆丧于战火。

三国、两晋、南北朝时期,著名的医学家有王叔和、皇甫谧、徐之才、葛洪、陶弘景、刘涓子等人。

骨科在这一历史时期,在实践医学方面较前期有了长足的进步。诸如对开放性创口感染的认识,骨折脱位的复位固定法、切开复位法的发明,骨痹疽、肿瘤的诊疗技术,直接影响了后世的发展。对于老年疾病如筋骨痹、腰腿痛和一些慢性疾病的诊断和治疗,有了新的发展。

2. 主要著作和医家

(1)葛洪:字稚川,自号抱朴子,丹阳句容人(今江苏句容县),生卒年约公元261~341年。据《晋书·葛洪传》:“洪少好学,家贫躬自伐薪,以贸纸墨”。葛洪是中国历史上伟大的化学家、药物学家和医学家,也是伟大的哲学家,他一生著有《肘后救卒方》、《肘后备急方》、《神仙传》和《抱朴子》等著作。

葛洪所著《肘后备急方》,主要论述各种急性病证或某些慢性病急性发作的救治方法,所选方药大多简便实用。其中有很多急症,也是老年常见的证候。葛洪在科学上的成就和医学上的贡献是巨大的。在创伤骨科方面,他在《肘后方》及《抱朴子》等著作中,论述了开放性创口感染的毒气之说,强调早期处理伤口的重要性;描写了骨折和关节脱位,推荐小夹板的局部固定法和手法整复疗法;从而开拓了中国骨科诊断和治疗的新纪元。

葛洪认为腰腿痛是“肾气虚衰而当风卧湿”所致,他选用的方药,至今还是临床常用的“独活寄生汤”的基本方药。

(2)刘涓子:晋末刘宋南朝时人。晋安帝(在位于公元397~419年)时,刘涓子曾任彭城内史,并精于医药,后随宋武帝刘裕北征(公元420~422年),在军中善治金疮痈疽,晚年周游各地行医。

《刘涓子鬼遗方》(以下简称《鬼遗方》),是经刘宋南朝时的龚庆宣整理的。《鬼遗方》是中国外科学在痈疽、金疮方面论述较详细的第一册方书。全书共分140余首。书中继《灵枢》之后,把疽进行了分类诊断,并介绍了对痈疽消肿、溃脓、生肌和收口的用药经验、立法处方的原则,为后世医疗作出了贡献。

三、隋、唐、五代十国时期

1. 概述 隋(公元581~618年)、唐(公元618~907年)和五代十国(公元907~960年),是我国历史上比较统一繁荣的时期。人民得以休养生息,生产发展迅速,科学文化也有较大的发展,医学上出现了总结和提高了的局面;自汉以后又经历了四个世纪实践医学经验的积累,临床学

科诸如妇科、外科、骨科和五官科等,有了具体的内容。老年医学在这个时期也得到发展和提高。

2. 主要著作及医家

(1)《诸病源候论》:在这个时期里出现的我国第一部大型病因证候学专著。公元605~616年,隋大业中巢元方为太医博士,奉诏集体编著。该书总结了魏晋以来的临床医疗经验,对内、外、妇、儿、五官科等各种疾病病因和症状,包括诊断和预后,作出了较为详细的论述。其中,对某些老年病的认识已趋深入。如在“消渴病诸候”中,对“消渴病”的证候描述,就比《金匱要略》更为全面和具体,基本上概括了现代医学所述糖尿病的症状。其中有关消渴久病“变成发痼疽,或成水疾”的内容,当是糖尿病并发皮肤及泌尿系感染的最早记载。该书还初步认识到体育疗法在糖尿病治疗中的重要意义,提倡用导引及散步来治疗本病。

(2)《备急千金要方》(下称《千金要方》):唐代名医孙思邈(公元560~682年)所著,成书于公元640年前后,是我国医学第一部临床百科全书。全书内容有内、外、妇、儿、五官、口腔各学科的理、法、方、药。孙思邈对老年病学的贡献尤为突出,所著《千金要方》与《千金翼方》,上承《内经》之学,阐发老年疾病的证治多有新义。他提出治疗老年病应注重食疗的原则,用药应求平稳轻清。《千金翼方·养老食疗》指出:“君父有疾,期先命食以疗之;食治不愈,然后命药”。他将服食药饵作为预防老年病的重要措施,提出春服小续命汤,夏服肾沥汤,秋服黄芪丸,冬服滋补药酒等药饵防病法,并主张“终身常乐,则百病不生”。此外,他对老年养生早有研究,主张老年人宜静养精神,倡综合养生法,强调“调身按摩,摇动肢体,导引行气”,认为“百行固备,虽绝药饵,可以遐年”,在《千金要方》和《千金翼方》中列有“养性”、“养老”专篇。孙思邈防治老年病注重食疗的原则以及所创综合养生法等,对后世影响很大,成为中医老年疾病学的重要组成部分。

(3)《外台秘要》:《外台秘要》由唐代王焘等人编辑成书。王焘长期在国家图书馆——弘文馆,得见民间失传的古文书,“凡古方纂得五六十家,新撰者向数千百卷,皆研其总领,复其指归……其方凡四十卷”(《外台秘要·序》),于天宝11年(公元752年)编成《外台秘要》。“但其人非专家之学,故无所审择,以为指归,乃医方类书也”(《医学源流论·卷下》)。此书主要的成就是累计了天宝年间以前各家方书,诸如《小品方》、《肘后方》、《集验方》等以及隋、唐时方书,是唐以后失传了的著作,赖此书的累计得知大概。

据《外台秘要》所集引的隋唐各家方书,在骨科和老年骨科方面有所成就的计有:

①《古今录验》、《旧唐书·经籍志》记:“古今录验五十卷”,撰者甄权(公元540~643年)是北朝、隋、唐间医学家,著有《脉经》(已佚)、《针灸明堂人形图》(已佚)、《本草音义》、《本草药性》和《古今录验》等。据《外台秘要》所引《古今录验》,甄权对创伤和骨病的诊断治疗(包括对老年骨病),都有一定的经验,并反映了7世纪骨科的一些技术水平。

②《必效方》、《旧唐书·经籍志》记:“孟氏必效方十卷,孟洗撰。”孟洗(约601~713年)是唐代医学家,著有《食疗本草》(部分亡佚,1907年敦煌出土古残本)、《必效方》(佚)。据《外台秘要》所引《必效方》121条,对骨科创伤骨病有其治疗经验。

③《救急方》、《古今医统大全·卷一》记:“急救方十三卷,唐张文仲著。文仲是武则天时侍御医,与书慈藏齐鸣。”《旧唐书·卷191》有张文仲传。《外台秘要》引张文仲《救急方》134条。张氏对创伤和痼疽的治疗经验,采用铜类药接骨,对后世影响不小。

④《广济方》、《旧唐书·卷八》载:“九月己巳,颁上撰广济方于天下,仍令诸州,各置医博士1人”(玄宗本纪开元11年)。《新唐书·艺文志》亦载:“玄宗开元广济方五卷”。据此,《广济方》为唐玄宗李隆基撰,于公元723年颁行全国。《太平御览》记:“唐书曰,天宝中诏曰:朕顷者所撰广济方,救人疾患,颁行已久,使习亦多。犹虑单贫之家,未能缮写,闾阎之内,或有不知,倘医疗失时,因致夭横,性命之际,宁已惻隐。宜命郡县长官,就广济方逐要者,于大板上件录。当树方要

路橐子,仍委采访使勾当无令脱错。”天宝纪年是公元742~756年。李隆基在全国推行《广济方》,在行政上促进了医学发展普及。但该书也已失传。据《外台秘要》辑引的《广济方》仅216条。有关骨科方面,诸如压伤救治,内伤的疗法,是当时的经验方法。此外,还有《近效方》、《许仁则方》都论及骨科的创伤骨病的治疗,其中许仁则论述内伤的诊断较为详细(也涉及老年骨病的诊治)。促使中国骨科内伤诊断自此后逐步确立。

(4)《仙授理伤续断秘方》:《仙授理伤续断秘方》(以下简称《理伤续断方》)原序记载:蔺道人在唐会昌年间(公元841~846年)唐武宗时年已“百四五十多”。据此,蔺道人约生活于公元700~845年的中唐时期。蔺道士原籍长安人,真实姓名不得知,故后人称“蔺道者”或“蔺道人”。其晚年隐居江西宜春钟村(今江西省宜春县)。

《理伤续断方》全书三节:首论“医治整理补接次第口诀”(以下简称“口诀”),次论“方论”,后“又治伤损方论”。全书论述内容有四肢骨折、脱位、颅骨骨折、腹部损伤、内伤和创伤后遗症的诊断、治疗和方药。书中对老年创伤和腰腿痛的治疗提出了许多方药,如内伤和创伤后遗症的行气活血和补益肝肾的治疗方法等。蔺氏创著名的四物汤(白芍、川芎、当归、熟地),“凡伤重肠内有瘀血者用此”。

总之,这个时期我国临床医学和预防医学都有较大发展,对许多老年病的症状、病理及治疗等认识日益深化。尤其是孙思邈书中“养性”、“食治”、“养老”等专著,探讨了老年人养生防病治病的规律,在很大程度上促进了中医老年病学的形成。

四、宋、辽、金、元时期

(一)概述

宋、辽、金、元时期(公元960~1368年)。公元960年,宋太祖赵匡胤发动了陈桥驿兵变,取代了后周,并先后“收兵权、平荆湖、平蜀、灭南汉、平江南、灭北汉”,从而结束了五代50年的战乱,建立了统一的宋朝,史称北宋。公元979~980年,宋太祖两次征辽失败,因此,建于北方的10国之一辽国仍威胁着宋朝的安全。公元1115年,女真族于东北建立全国。公元1120年宋、金合兵灭辽。1125年,金侵宋,占领了长江以北广大地区。1127年,北宋灭,宋高宗赵构迁都临安(今杭州),建立了历史上所称的南宋。1271年,蒙古族兴起,先后灭金、灭宋,建立了横跨欧亚二大洲的元帝国。但不到百年,即1368年元末农民起义灭元,继之明朝建立。

宋、辽、金、元400年间,特别是北宋时代,农业、手工业和商业得到了迅速发展,人口大大增加。城市集镇迅速扩大,并且进行了大规模的垦荒,农业耕作技术和农作物品种也取得进步。农业的发展,促进了手工业的发展和商业的繁荣。

医学方面,北宋设“太医局”,中医界学术繁荣,向着分类分科方面发展,并出现了流派争鸣的生动局面。外科学的著作也像雨后春笋一样涌现了。宋代,除由政府诏令编撰的《太平圣惠方》、《和剂局方》及《圣济总录》等大型综合性医著包含有比较丰富的防治老年病的经验外,突出的贡献是陈直编著的现存早期中国传统老年医学专著——《养老奉亲书》。该书以论述老年病为主,指出老年人的生理特点是“精血耗竭”、“肠胃虚薄”、“返同小儿”;病因病机特点为“百疾易攻”,同时新感易引动宿疾,导致“宿疾时发”;治疗主张独重脾胃、食疗为先;预防不仅强调凡老人行住坐卧“皆须巧立制度”,而且要求饮食强调“大抵宜其温、热、熟、软,忌其黏、硬、生、冷”,并注意精神调理、四时摄养和用药饵扶持。

金元时期,学术争鸣形成了“金元四大家”,由此推动了中医学及中医老年疾病学的发展。对于老年病的认识和观点:①刘完素倡“火热论”,著《素问玄机原病式》及《伤寒直格》,为矫温燥之弊,首示老年人体质为精气不足,阴虚阳实,次列老年常见病证,再析世俗受误之因,未出防治方法。他提倡预防为先,辨证“须临时识其阴阳虚实”,治疗主用寒凉泻火之法。②张从正在《儒门

事亲》中提出“养生与攻病，本自不同”、“养生当论食补，治病当论药攻”、“邪气加诸身，违攻之可也，速去之可也……邪去而元气自变也”等论点，主张治疗老年病用攻邪法，极力反对“唯参、芪为补”的狭隘观点。在治疗老年留饮、涌水、湿痹、腰痛、便秘等病证均采用吐、下之法，并确立病实宜峻攻、虚当缓图以及辅以食疗等原则，从而树立了用吐、下法治疗老年疾病的独特风格。③李杲(东垣)在长期的医疗实践中，体会到“内伤脾胃”是老年人患病的根本原因，提出防治老年病必须时刻注意脾胃升降气化功能，强调“养胃气为本”，研制了补中益气汤、调中益气汤等治疗老年病的常用方剂。④朱震亨强调阴精对人体的重要作用，创“阳常有余，阴常不足”论。认为“人之阴难成易亏，六七十后，阴不足以配阳，孤阳几欲飞越”，强调老年人的生理与病理特点是阴气暗耗、相火易于亢盛为害，认为老年疾病的形成与阴虚胃热、脾虚生痰有关。朱震亨著《格致余论·养老论》指出：“夫老人内虚脾弱性急，内虚胃热，则饥而思食；脾弱难化则食已而再饱，阴虚难降，则气郁而成痰”。因此，他在老年病的治疗上独树一帜，提倡滋阴降火，即以滋阴派著称。预防方面，他强调老人要顺应四时，茹淡养脾，节欲保精，极力倡导“与其救疗于有疾之后，不若摄养于无疾之发”。此外，邹铉将陈直的《养老奉亲书》续增三卷，更名为《寿亲养老新书》，以及邱处机所著《摄生消息论》等，亦丰富了老年疾病学的内容。

(二)主要著作及医家

1.《养老奉亲书》一卷 宋代十分重视老年医学的研究，元丰中，曾做过承奉郎泰州兴化县(今江苏省兴化县)县令的陈直，撰《养老奉亲书》一卷，该书成书不晚于公元1085年，较西方J. Floyer在1724年著的《老年保健医药》早约六个世纪，为现存世界上最早的老年医学专著。该书的主要成就在于：①系统阐发老年病机，如认为老年人的体质特点是往往“危若风烛，百疾易攻”等；②法重脾胃、治重食疗，如认为老年人肠胃虚薄，不能消纳，故成疾患。治宜先以食治；③奉养突出预防。如认为老年人行住坐卧，“皆须巧立制度”，还须注意适应气候变化等，以保长年。至元代，邹铉(元·大德年间人)将《养老奉亲书》续增二、三、四卷而成《寿亲养老新书》。其增补部分强调发挥子女孝亲积极性的重要意义。

2.《太平圣惠方》、《圣济总录》及其他著作 《太平圣惠方》和《圣济总录》，都是宋“太医局”的医官所著。《太平圣惠方》成书于公元992年，全书100卷，分1670门，载方16800余首。《太平圣惠方》总结了前期的经验，论述了痼疽“五善七恶”的辨证法，在理论上强调了辨证论治。

《圣济总录》编写于公元1111~1117年，约于公元1161~1189年在金朝刊行。该书论述较详，分总论和各论。各论中的每一门又有概论和分论。其中“折伤门”还介绍了一些外固定法，强调了骨折脱位的重要性。

宋、元时期各医学家和学术观点，充实了骨科的理论，对老年急、慢性损伤的方药都有记载。例如：

公元1047年，王衮著《博济方》记录了治金疮止血和骨折损伤的方剂。

公元1107年，《太平惠民和剂局方》颁行有当时全国通用的治伤方药。

公元1132年，许叔微著《普济本事方》，著有全国通用的治伤方药。

公元1170年，陈言著《三因极一病证方论》，提倡攻下逐瘀治伤，研制著名的“鸡鸣散”。

公元1182年，刘完素著《素问玄机原病式》，提出：“辛热劫阴血”之说。与刘完素同一时期，张元素著《医学启源》，发挥气血学说，总结了理气活血的引经报使药，促进了骨科理气活血疗法的发展。

公元1217~1221年，张从正(子和)著《儒门事亲》，又提倡攻下逐瘀法治伤。

公元1247年，宋慈著《洗冤集录》，描写了人体解剖结构及一些验伤的经验。

公元1249年，李杲(东垣)著《脾胃论》、《宣明论》和《内外伤辨惑论》、《医学发明》，提倡脾胃

学说,发挥《内经》“肝藏血”的理论,提倡“恶血皆属于肝”论,创疏肝活血逐瘀的治疗方药。

公元1347年,朱震亨(丹溪)著《格致余论》和《局方发挥》,稍后又有《脉因证治》、《丹溪心法》,提倡滋阴疗法,强调补肝肾治本的原则,在治伤及治疗筋骨痹、腰痛、骨痠疽有其独特的经验。

3.《世医得效方》 危亦林所著。危亦林字达斋,元代江西南丰人,生卒年公元1277~1347年。生于祖传业医家庭,其高祖专内科(大方脉科);伯祖父专妇科、正骨、金镞科;父专儿科(水方脉);伯父学眼科并疗瘰疾。他自己专外科和口腔、喉科,曾任“南丰州医学教授”。天历元年(公元1328年),危亦林觉得“方浩若沧海,卒由所索,目不能固”,他将其祖传五世“痠积古方,参元家传,听父弗怠,刻苦几十稔(年),编次甫成”,即至元丁丑(公元1337年)编成《世医得效方》。

《世医得效方》共20卷,按元代的13科分类,即大方脉科、小方脉科、风科、产科和妇人杂病科、眼科、口齿并咽喉科、正骨兼金镞科、疮肿科。《世医得效方》于公元1345年刊行(至正五年),此书骨科是其主要成就。其独特的创新,是脊椎骨折和近关节部位的骨折治疗,以及麻醉用药的进步等为后世医家所利用。为老年人脊椎压缩性骨折指出了证治方案。

4.《永类铃方》 元代李仲南撰,元文宗至顺二年(公元1331年)刊行。《读书敏求记校证》记:“李仲南搜检古今医书,并以脉、因、病、证、治,增为五事,铃而为图,贯穿彼此,使人一了了然。其初名曰锡类,后改为永类者,仲南以书成于亲歿之后,衔衰茹痛,所以若以永感也。”

《永类铃方》中“折伤门”宗藺道人学论,录《理伤续断方》有关骨折创伤的论述内容。《理伤续断方》到明代刊行时,已有部分散失,洪武年版本已无“风流散”的方药,重点总结了当时一些骨折治疗经验,如腰椎骨折的治疗,首创用过伸法处理腰椎骨折,对老年腰椎压缩性骨折的诊治也有论述。丰富了创伤骨科的诊断治疗经验。

5.《回回药方》 元朝曾于大都(今北京)太医院成立以回回医(阿拉伯医)为主的“回回药物院”。《回回药方》拟为“回回药物院”的回回医所编。此书稿大部分失传,现能见到的仅全书(稿)三十卷之四卷残书,是藏北京图书馆善本库中珍品之一。1939年的《北京医药月刊》1~6期曾连续刊载此残卷“众风门”等部分内容。据所见之四卷残本,是明代手抄本,无作者署名,也无著作年代;有“众风门”、“针灸门”、“杂病门”、“金疮门”、“折伤门”、“汤火伤门”、“棒疮门”和“人齿所伤门”。书写是中文颜体,部分药名是阿拉伯文。从所见到的分门分析,是仿《圣济总录》的编次编写而成。

阿拉伯医源于希腊、古罗马的西方医学,也就是以古希腊医师希波克拉底(Hippocrates)和古罗马医师加伦(Galen)的理论经验发展起来的。18世纪以前,西方医学和中国医学对骨折的处理原则是相类似的。这就是该回回医对骨折处理按照他们的传统观点,和当时我国骨科医学的观点是吻合的。其创新的方法也是依据藺道人的“靠背椅式”原理改进用“人擒法”。

6.《卫济宝书》 《宋史·艺文志》载:“东轩居士卫济宝书一卷。”东轩居士为南宋时人,真实姓名不得知。《卫济宝书》于宋孝宗乾道庚寅年(公元1170年)传世。该书将痠疽列为痠、痠、疽、瘤、痠五大症,将前人称之为恶疮、恶肉的症候名为“痠”。对五大症的论治甚精辟,尤以对痠的治法经验,承前启后,影响不小。为老年痠病提供了临床治验方法。

7.《外科精要》 南宋陈自明著,成书于景定癸亥年(公元1263年)。该书总结了宋以前的论治痠疽的经验,强调了内外合参、辨证论治,发展了李迅、伍起予等在辨证论治上的经验,奠定了外科以论治痠疽为主、辨证内外用药的基础。

8.《外科精义》 元朝“御药院”外科太医齐德之编著,成书于元统三年(公元1335年)。全书分上下两卷,上卷为论述,下卷为方药。该书总结了宋元以来外科的治疗经验,极力主张对疮肿痠疽要脉症合参的整体观念和辨证论治;对当时宋元盛行的外科治法即“砭、镰、贴灸、潮溃、针