

# 实用中医老年病学

SHIYONG ZHONGYI LAONIANBINGXUE

主 编 张 睿

副主编 孔炳耀 蒋庚太 吴启富

人民军医出版社  
北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

实用中医老年病学/张晔主编. —北京:人民军医出版社,2000.4  
ISBN 7-80157-018-9

I. 实… II. 张… III. 中医学:老年病学 IV. R259.92

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 41856 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京天宇星印刷厂印刷

桃园装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

\*

开本:787×1092mm 1/16·印张:44.5·字数:1032 千字

2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~5000 定价:68.00 元

**ISBN 7-80157-018-9/R·018**

〔科技新书目:514—383⑤〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

## 编写人员名单

主 编 张 啓

副主编 孔炳耀 蒋庚太 吴启富

编 委 (以姓氏笔画为序)

王士贞	王金荣	王福根	孔炳耀	丘和明
张 啓	张玉亮	李亚洁	吴启富	沈留成
陈 凯	陈素云	陈治水	陈达理	陈亮光
周家梅	周海平	侯天印	黄国志	梁东辉
蒋庚太	曾昭龙	禩国维	魏品康	戴裕光

编著者 (以姓氏笔画为序)

王 赫	王士贞	王金荣	王福根	王建霞
王建平	孔炳耀	尹 超	叶志中	丘和明
左俊岭	江晚芬	刘安平	张 啓	张玉亮
李 俊	李 鹏	李亚洁	李思宁	李振波
李智军	杨 涛	杨守海	杨国宏	吴多斌
吴启富	肖长虹	何成武	沈留成	范瑞强
陈素云	陈 凯	陈允钦	陈达理	陈亮光
陈治水	陈丽雅	陈华东	林新峰	罗 卫
周家梅	周海平	赵凤莲	钟 伟	晋献春
侯天印	栾 图	黄小平	黄玉荣	黄国志
梁东辉	盖东海	蒋庚太	曾昭龙	禩国维
薛素芬	魏丹蕾	魏品康	魏练波	戴裕光

## 内 容 提 要

本书是一部老年常见病、多发病现代中医研究理论和中医临床诊断、治疗的学术专著,共15篇67章。总论部分对中医老年病学术理论的流源、发展,以及老年疾病的临证特点,老年病证的病因、病机、辨证与治疗的一般规律作了系统的阐述。各论部分按现代医学分类,介绍了老年各系统常见疾病的中医诊断与治疗,包括各病证的定义、流行病学、诊断与鉴别诊断、辨证论治、转归、疾病预防措施等。全书既保持了中医药在老年病研究理论与实践中原有的特色,又反映了现代医疗工作中传统医学的应用,体现了其严谨性和实用性。内容系统、全面,可读性强。适于临床各科医师阅读。

责任编辑 冯江东 周国泰

# 序 一

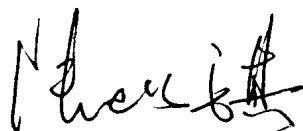
随着人类社会步入老龄化,老年病已成为世界医学的热点。

解放以来,人民生活水平与健康水平不断提高,我国人口结构也进入了老龄化阶段。至2000年我国老年人将达1.34亿,占总人口的11.7%。对老年病的防治与研究已成为我国当今医学界的重要课题。祖国医学益寿延年之术,备受关注。

解放军中医学学会老年病专业委员会在张晔教授的主持下,与地方著名的临床专家协作,共同编著《实用中医老年病学》。该书吸收了现代医学之精华,融合传统医学之荟萃,结合军内外名家的实践经验。内容丰富,新颖翔实,文笔流畅,深入浅出,对指导老年病的防治、教学和保健工作,有较高的应用价值。

全书共分15篇,从基础、临床、康复和预防多个角度进行简明实用的论述。著者们针对各领域中的老年病,在浩瀚古籍医书中结合自己的经验,筛选出335个有良效的经方、时方,进行细致的分析,逐条考证。尤其对脾胃论与现代医学结合等方面写得更为深入。提出“内脾虚说”、“血清脂蛋白动态平衡失调综合征”等新的理性认识,介绍血清脂蛋白谱等新的检测手段。反映出我国当代中西医结合认识的新进展。

本书可供医学生学习及从事中医与中西医结合的广大医务工作者参考。在该书即将出版之际,我衷心地表示祝贺,冀希这朵医坛新葩能为我国老年病学的发展起到积极的作用。



1999年10月

## 序 二

1999年是联合国确定的国际老年人年,其主题是“建立不分年龄人人共享的社会”,以进一步使各代人可以在互惠和公平的原则指导下,彼此投资,分享成果。

我国60岁以上老年人口已近1.2亿,占全国总人口的9.7%,并正以平均每年3.3%的速度递增;2000年,我国老年人口将达1.32亿,占总人口的10%以上,这标志着我国已经步入老年型国家的行列。到21世纪中叶,我国的老年人口将达4亿,占总人口的25%,即每4个人中便有1个老人。面临这一现实,我们需要与联合国决定的步调一致,向老年人伸出亲切而友爱的双手。

张警教授是一位有丰富临床医疗经验的内科学家,在老年医学研究方面成就显著,以她为主编组织国内多位专家合作编撰成《实用中医老年病学》巨册,系统而详细地论述了老年病研究的基本内容,老年病的中西医诊疗方法,侧重于中医药防治方法,是一部实用性强的老年医学专著。

国际老年人年的总目标强调的是独立原则,参与原则,照顾原则,自我充实原则和尊严原则。本专著在指导老年病科专业人员工作及加强老年人自我保健意识方面,在弘扬我国传统医药方面,均有较大的价值。

陈可冀

1999年元月于北京

# 前 言

随着人类平均寿命逐渐延长,老年人口的比例越来越高,老年医学正是随着这种客观发展需要,作为一门独立的学科蓬勃发展。我国改革开放以来经济持续发展,人民生活水平不断提高,人的平均寿命不断延长;目前,从某些大城市的人口年龄结构比例来看,老年人 $\geq 60$ 岁者已占10%以上(或 $\geq 65$ 岁者已占7%以上),进入了老年社会。我国是世界上老年人口最多的国家,老年医学的研究在我国具有特别重大的意义。祖国医学文献中,并不缺乏关于老年人的保健防病专著和论述,但作为学科进行老年医学的研究,则是当代之事。为使历代中医学和当代中医临床对老年病学研究在广度和深度上得以反映,我们通过全军中医学会老年病专业委员会,组织了全军、全国部分专家,编写这部《实用中医老年病学》。

本书以影响我国老年人健康较为严重的内科常见病、多发病为重点,充实了外科、五官、皮肤、妇科以及肿瘤等专科内容,注意各学科有关老年病的临床理论和实践方面的主要进展,顺应医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变。在总论中,为更好地研究和继承中医老年病学,对其学术理论的源流和发展作了概括性的介绍,借以弄清中医老年病学体系形成的来龙去脉;并在此基础上进而了解老年疾病的临证特点,掌握有关老年病证的病因、病机、辨证与治疗的一般规律。在各论里,我们按现代医学的系统分门别类,其中以突出中医临床为特色。计有老年急症、老年常见内科疾病、老年外科疾病、老年骨关节疾病、老年五官科疾病、老年妇科疾病、老年皮肤科疾病、老年肿瘤以及老年病中医护理原则、老年病的康复、老年病流行病学和抗衰老研究等共15篇67章近百病证。每一病证下列有定义、历史沿革、病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证论治、转归与预后、预防调理、临床研究进展等内容;每章节有独立的内容,前后呼应,融为一体。力求做到系统、全面、重点突出,立足实用,以利于读者研究和掌握中医老年病学的精髓,提高临床疗效,适应临床工作的需要。

编写中力求做到既保持中医原有的理论特色,反映中医药在老年病学术发展的成熟内容和临床研究成果;又采取了现代医学的系统分类法,显示出时代的特征,使本书突出了临床的实用性以及理论的严谨性。因此,本书在理论联系实际,保持中医理论的系统性和完整性,继承中医药防治老年病经验,以及表现时代特征等方面,都有较好的体现。

祖国医学博大精深,老年病学内容广泛,挂一漏万是在所难免,敬请批评指正。

《实用中医老年病学》编写委员会  
1999年元月于广州第一军医大学

# 目 录

## 第一篇 总 论

第一章 中医老年病学的理论源流和发展 ..... (1)	第一节 老年病学理论的起源 ..... (2)	第二节 病因病机理论的认识与发展 ..... (3)	第三节 辨证论治理论的认识与发展 ..... (4)	第四节 老年病学术理论体系的确立 ..... (5)	第二章 中医老年病学临床特点 ..... (7)	第一节 中医老年病学研究概况 ..... (7)	第二节 老年人生理病理的中医理论 认识 ..... (7)	第三节 老年疾病的临床特征 ..... (9)	第四节 老年人的临床用药特点 ..... (10)	第三章 老年病的病因病机特点 ..... (12)	第一节 病因特点 ..... (12)	第二节 老年发病特点 ..... (14)	第三节 病机特点 ..... (15)	第四节 老年病的转归 ..... (16)	第四章 老年病的辨证要点与原则 ..... (17)	第一节 老年病的辨证要点 ..... (17)	第二节 老年病辨证的一般原则 ..... (21)	第五章 老年病的治疗原则与方法 ..... (24)	第一节 老年病防治的一般原则 ..... (24)	第二节 老年病常用治疗方法 ..... (25)
---------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------	--------------------------

## 第二篇 老年急症

第六章 中医对老年急症的认识和发展 ..... (29)	第一节 古代医家对老年急症的贡献 ..... (29)	第二节 现代老年急症中医治疗的研究 进展 ..... (31)	第三节 常见老年急症的处理原则 ..... (34)	第七章 高热 ..... (36)	第八章 昏迷 ..... (45)	第九章 出血 ..... (54)	第十章 暴喘 ..... (61)	第十一章 关格 ..... (68)	第十二章 急黄 ..... (75)	第十三章 厥脱 ..... (80)	第十四章 多脏衰 ..... (86)
---------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------------	--------------------	--------------------	---------------------

## 第三篇 常见老年内科疾病

第十五章 呼吸系统疾病 ..... (95)	第一节 老年呼吸系统特点 ..... (95)	第二节 老年急性上呼吸道感染 ..... (96)	第三节 老年肺炎 ..... (98)	第四节 老年慢性支气管炎 ..... (105)	第五节 老年阻塞性肺气肿 ..... (110)	第六节 老年肺结核 ..... (114)	第七节 老年阻塞性睡眠呼吸暂停 综合征 ..... (117)	第八节 老年慢性呼吸衰竭 ..... (121)
------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------	------------------------------------	--------------------------



<b>第十六章 循环系统疾病</b> .....	(125)	<b>第一节 老年血液系统特点</b> .....	(302)
<b>第一节 老年循环系统特点</b> .....	(125)	<b>第二节 老年贫血</b> .....	(303)
<b>第二节 老年冠心病</b> .....	(126)	<b>第三节 老年血小板减少性紫癜</b> .....	(312)
<b>第三节 老年高血压</b> .....	(141)	<b>第四节 老年白细胞减少症和粒细胞缺乏症</b> .....	(318)
<b>第四节 老年低血压</b> .....	(149)	<b>第五节 老年白血病</b> .....	(323)
<b>第五节 老年风湿性心脏病</b> .....	(155)	<b>第六节 老年恶性淋巴瘤</b> .....	(330)
<b>第六节 老年充血性心力衰竭</b> .....	(161)	<b>第七节 老年多发性骨髓瘤</b> .....	(337)
<b>第七节 老年心律失常</b> .....	(168)	<b>第二十章 代谢及内分泌系统疾病</b> .....	(343)
<b>第八节 慢性肺源性心脏病</b> .....	(179)	<b>第一节 老年代谢及内分泌系统特点</b> .....	(343)
<b>第十七章 消化系统疾病</b> .....	(189)	<b>第二节 老年高脂血症</b> .....	(345)
<b>第一节 老年消化系统特点</b> .....	(189)	<b>第三节 老年糖尿病</b> .....	(353)
<b>第二节 老年消化性溃疡病</b> .....	(191)	<b>第四节 老年高尿酸血症</b> .....	(363)
<b>第三节 上消化道出血</b> .....	(199)	<b>第五节 老年特发性水肿</b> .....	(367)
<b>第四节 老年慢性胃炎</b> .....	(206)	<b>第六节 老年甲状腺功能亢进症</b> .....	(370)
<b>第五节 老年肝硬化</b> .....	(212)	<b>第七节 老年甲状腺功能减退症</b> .....	(374)
<b>第六节 老年胆囊炎、胆石症</b> .....	(219)	<b>第二十一章 脑神经系统疾病</b> .....	(379)
<b>第七节 老年急性胰腺炎</b> .....	(226)	<b>第一节 老年脑神经系统特点</b> .....	(379)
<b>第八节 老年便秘</b> .....	(231)	<b>第二节 出血性中风</b> .....	(381)
<b>第十八章 泌尿生殖系统疾病</b> .....	(238)	<b>第三节 缺血性中风</b> .....	(388)
<b>第一节 老年泌尿生殖系统特点</b> .....	(238)	<b>第四节 中风后遗症</b> .....	(394)
<b>第二节 老年泌尿系感染</b> .....	(240)	<b>第五节 脑动脉硬化症</b> .....	(400)
<b>第三节 老年泌尿系结石</b> .....	(248)	<b>第六节 老年痴呆症</b> .....	(405)
<b>第四节 老年急性肾小球肾炎</b> .....	(254)	<b>第七节 老年帕金森病</b> .....	(413)
<b>第五节 老年慢性肾小球肾炎</b> .....	(261)	<b>第八节 老年期抑郁症</b> .....	(421)
<b>第六节 老年肾病综合征</b> .....	(270)	<b>第九节 老年失眠症</b> .....	(428)
<b>第七节 老年慢性肾功能衰竭</b> .....	(278)	<b>第十节 老年头痛</b> .....	(433)
<b>第八节 良性前列腺增生症</b> .....	(287)		
<b>第九节 阳痿</b> .....	(295)		
<b>第十九章 血液系统疾病</b> .....	(302)		

#### 第四篇 常见老年外科疾病

<b>第二十二章 老年外科疾病的特点</b> .....	(441)	<b>第二十五章 血栓闭塞性脉管炎</b> .....	(453)
<b>第二十三章 老年肠梗阻</b> .....	(443)	<b>第二十六章 老年脱肛</b> .....	(462)
<b>第二十四章 小腿慢性溃疡</b> .....	(450)	<b>第二十七章 老年痔疮</b> .....	(465)

#### 第五篇 常见老年骨关节系统疾病

<b>第二十八章 老年骨关节系统特点</b> .....	(471)	<b>第三十三章 腰椎间盘突出症</b> .....	(501)
<b>第二十九章 骨关节炎</b> .....	(473)	<b>第三十四章 类风湿性关节炎</b> .....	(511)
<b>第三十章 肩关节周围炎</b> .....	(481)	<b>第三十五章 干燥综合征</b> .....	(520)
<b>第三十一章 老年骨质疏松症</b> .....	(485)	<b>第三十六章 慢性膝关节痛病</b> .....	(531)
<b>第三十二章 颈椎病</b> .....	(493)		

## 第六篇 常见老年妇科疾病

- 第三十七章 老年妇科特点 ..... (537)      第三十九章 外阴瘙痒 ..... (544)  
第三十八章 绝经后出血 ..... (539)      第四十章 更年期综合征 ..... (549)

## 第七篇 老年耳、鼻、咽喉、口腔及眼科疾病

- 第四十一章 耳、鼻、咽喉及口腔科疾病 ..... (555)      第四十二章 眼科疾病 ..... (578)  
    第一节 老年耳、鼻、咽喉、口腔特点 ..... (555)      第一节 老年眼病特点 ..... (578)  
    第二节 老年性耳鸣、耳聋 ..... (556)      第二节 老年溢泪症 ..... (579)  
    第三节 老年鼻出血 ..... (563)      第三节 青光眼 ..... (580)  
    第四节 老年复发性口疮 ..... (569)      第四节 老年性黄斑变性 ..... (583)  
    第五节 老年牙周炎 ..... (573)      第五节 视网膜血管阻塞病 ..... (585)

## 第八篇 老年皮肤疾病

- 第四十三章 老年皮肤的老化特点 ..... (589)      第四十六章 老年湿疹 ..... (601)  
第四十四章 老年荨麻疹 ..... (590)      第四十七章 老年银屑病 ..... (605)  
第四十五章 带状疱疹 ..... (596)      第四十八章 老年瘙痒病 ..... (610)

## 第九篇 常见老年肿瘤

- 第四十九章 中医药防治老年肿瘤研究 ..... (615)      第五十三章 肝癌 ..... (641)  
第五十章 鼻咽癌 ..... (618)      第五十四章 老年大肠癌 ..... (648)  
第五十一章 老年肺癌 ..... (627)      第五十五章 前列腺癌 ..... (653)  
第五十二章 老年胃癌 ..... (634)

## 第十篇 老年病康复护理与预防

- 第五十六章 老年病护理的认识及发展 ..... (659)      第二节 老年人的劳逸养生 ..... (675)  
第五十七章 老年病护理的多样性 ..... (661)      第三节 老年人的生活保健 ..... (677)  
第五十八章 老年病护理的基本原则和基本方法 ..... (663)      第六十一章 中国老年流行病学调查研究 ..... (680)  
    第一节 老年康复医学概述 ..... (666)      第一节 老年流行病学的概念和任务 ..... (680)  
    第二节 老年康复医学 ..... (667)      第二节 老年人口分布的调查 ..... (681)  
    第三节 中医康复理论与原则 ..... (668)      第三节 中国老年人口常见病的流行病学特点 ..... (681)  
    第四节 老年病康复的临床问题 ..... (669)      第四节 老年流行病学的中西医结合研究 ..... (685)  
    第五节 常用的康复治疗技术 ..... (670)      第六十二章 中医延缓衰老的研究 ..... (686)  
第六十章 老年人的营养、劳逸与养生 ..... (674)      第一节 中医学抗衰老的原则与对

4 目 录

策 .....	(686)	现代研究概况 .....	(686)
第二节 中医药抗衰老药物和方法的		方剂附录 .....	(692)

# 第一篇 总 论

当整个社会 60 岁以上的老年人占人口总数的 10% 以上或 65 岁以上的老年人占 7% 时,即进入人口老龄化社会。据联合国的有关资料推算,到 2000 年全世界人口将达到 62 亿,老年人口占总人口数的 13.2%,届时平均寿命预计为 63.9 岁。

我国 1990 年的人口普查资料表明,60 岁以上的老年人口已占总人口数的 8.5%,65 岁以上的占 5.58%,与联合国规定的老年人口占 10% 以上的国家称为“老年型国家”接近。到 2000 年,我国 60 岁以上的老年人将达 1.2 亿,占总人口的 11%。1995 年的统计结果表明,北京、上海等城市已率先进入老龄化社会,因此,对老年人的医疗保健问题及老

年病防治问题已摆在医学工作者面前,有待我们去解决。

祖国医学历来重视老年病的防治,积累了丰富的理论知识和实践经验。虽然有不少老年医学的专著,但有关老年病防治的理论和方药,则更多地散见于诸多医籍中的有关篇章。为了更好地研究和发 展中医老年病学,有必要对其学术理论的源流和发展有一个概括性认识,借以弄清中医老年病学术体系的来龙去脉,从中吸取经验和教益。在此基础上,进而了解老年疾病的临证特点,掌握有关老年病证的病因、病机、辨证与治疗的一般规律。

## 第一章 中医老年病学的理论源流和发展

中医老年病学术理论的内容,主要是老年医学中的老年病学理论,以及作为临床理论基础 的辨证论治原理。作为老年医学的形成,实是肇基于《内经》,而东汉张仲景《伤寒杂病论》则奠定了老年病学辨证论治的基础,开创了治疗老年病的先河。唐代百岁大医学家孙思邈在“本为老人设方”的思想指导下,其《备急千金要方》、《千金翼方》中着重论述了老年病的防治。宋代陈直(不晚于公元 1085 年)撰写了我国第一部老年医学专著《养老奉亲书》,较西方 Floyer 于 1724 年著

的《老年保健医药》早约 6 个世纪,本书在老年人生理、病理、心理、临床防治等方面较前人有新的阐发。金元期间,诸多临床医家对老年常见病的防治方面有较广泛的发挥,如有关“中风”的病因学争论,推动和丰富了老年病学的学术理论发展。由明至清,各种老年病学术理论通过反复的验证和不断的发展,逐步形成了传统医学中比较完整的老年病学理论体系。此外,有一点需加以说明,就是有关中医老年病学的资料还散见于其他古代书籍中,如白居易年近七旬时曾采用“叩齿”法和

饮云母粥治疗他的头风、消化不良。可见我国传统老年病的防治知识相当普及,它通过各

种形式在民间中广泛传播。

## 第一节 老年病学理论的起源

中国传统老年病历史悠久,源远流长。春秋战国时期已有专门诊治老年病的专科,当时称为“耳目痹医”,因为老年人多耳聋、目眩以及“痹病”(包括胸痹、骨痹、脉痹等,相当于老年冠心病、老年腰腿痛之类)。如《史记·扁鹊仓公列传》中即有“闻周人爱老人,即为耳目痹医”的记载。老子提出的“道”的概念,是指自然法则或规律而言,他主张“人法地,地法天,天法道,道法自然”的养生观,很快被医学家所接受,发展为我国传统医学独特的“天人相应”理论。孔子的《论语·乡党》要求具有“发愤忘食,乐以忘忧,不知老之将至”的积极进取的养生防病意识。荀子从唯物观出发,大胆地提出了“制天命而用之”的人定胜天的防病养生观念。《吕氏春秋》关于生命在于运动的“流水不腐,户枢不蠹”的著名论点更是盛传不衰。春秋战国时期百家争鸣,为我国老年病学理论的形成奠定了哲学基础。

总结秦汉以前医学成就的《黄帝内经》首先从医学角度总结上古百岁老人的养生经验,为老年病学的研究提供了理论基础。《内经》的医学理论,既有哲学基础,又有客观依据,提出“法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳”的系统养生之道,并对生、老、病、死的规律和衰老的机理进行了探索,在原则上作出概略性论述,为后世老年病学的发展奠定了理论基础。

汉代临床医学家张仲景的《伤寒杂病论》重视养调防病于未然,所论外感杂病,多适于老人,并对常见的老年病如胸痹、痰饮、中风、消渴等制定了具体的治法方药。本书所载的方药,从历代文献及近代报道看,在老年病中较为常用。如桂枝汤、小柴胡汤用于老人感冒,麻黄附子细辛汤用于老人脉迟,小青龙汤

用于老年慢性气管炎,炙甘草汤用于老人脉结代,苓桂术甘汤和真武汤用于治疗老年慢性充血性心力衰竭,当归四逆汤用于治疗老人血栓闭塞性脉管炎,四逆散用于治疗老人胆道疾患,麻子仁丸、蜜导煎法和猪胆汁导法用于老人便秘,肾气丸用治老人腰痛、糖尿病,五苓散用于老人小便不利等。在老人中风、痰饮等病的分型,至今临床上仍采用其诊断方法。因此,说张仲景开创了论治老年病的先河是有根据的。

隋·巢元方《诸病源候论》为我国首部病因病理学专著,内有不少新观点、新发现,其中对一些老年常见症候,如心痛病、消渴、多忘等病因病理作了详尽的分析,对后世中医老年病的发展,有深远的影响。至唐·孙思邈《备急千金要方》、《千金翼方》(以下简称《千金方》)中详载了老年病证治,并将抗老增寿与预防老年病统一起来,强调老人用药以补法为主,食疗为先,从而创造了我国老年医学体系的雏型,推动了老年病学的发展。《千金方》上承《素问》“上古天真论”和“四气调神大论”对老年期的划分、老年期老化症状的病理特点,作了进一步阐发。孙思邈将少年人比作新房子,将老年人比作旧房子,旧房子破漏之处较多,需要经常修缮补缀,而药物正是补“旧房子”用的材料。因此他说古人立方都是为老年人而设,《千金方》除了“少小婴童”和部分“妇人方”外,主要内容是谈老年病的防治。

我国第一部老年医学专著《养老奉亲书》为宋代陈直所撰,本书对老年病学的主要贡献在于系统阐发老年病机。同代赵佶《圣济总录》收集了不少有关老年病的验方、秘方,有较高实用价值;同时提出了老人多虚多瘀的

学术观点。

金元是医学学术争鸣的鼎盛时期,各家对老年病的防治理论和临床治疗学不断补充更新,使老年病学在理论探讨和临床应用等方面都得到了一定的充实。如元·邹铉所编的《寿亲养老新书》广为流传,在朝鲜、日本亦相继流行,起到普及老年医药保健知识的作用。

## 第二节 病因病机理论的认识与发展

自张仲景总结汉以前的老年病防治实践经验,并以《内经》理论为指导,提出辨证论治的理论后,经魏晋南北朝至隋唐五代,随着经验的积累和认识的深入,老年病病因病机理论也有较大的发展。

隋·巢元方在《诸病源候论》对老年病证病因病机提出不少新见解,如“消渴候”认为老年消渴的病因是由于少壮之时服了大量的金石药品,乃至老年下焦产生虚热,加上老年气血津液不足而形成此证,同时指出此病晚期可并发痼疽。更重要的是,认识到本病与饮食的关系,“此肥美之所发也”,“此人必数食甘美而多肥”。这些都被现代医学所证实。

唐·孙思邈的《千金方》对老年病的发病,认为虚损是重要的成因之一,“损与日至”,抗病力逐渐减弱,“衰退既至,众病蜂起”;同时认为性情变异是衰老的特征,出现“万事零落,心无聊赖,健忘瞋怒”等不利情绪,常成为众多疾病的成因。

宋·陈直《养老奉亲书》认为,老年人的体质和心理有其特点。如进入老年之后,“神气浮弱,返同小儿”、“肾水衰而心火盛”、“易于动伤,多感外疾”、“若风伤腠中,便成大患”;在心理上也与年轻人不同,常“形气虽衰,心亦自壮”,由于事不遂愿,“故多咨煎背执,等闲喜怒”。所以老年人气血渐衰,五脏渐弱,形体虚羸,肾衰骨薄,发病则具有“危若风

烛,百疾易攻”的特点。染病多以脾胃病和时令病最常见,且“高年之人多有宿疾”,故常新感引动宿疾,这些疾病,一伤正气,卒难治愈。

明·清是老年医学体系逐渐形成的时期,明·刘宇《安老怀幼书》的“安老”部分,徐春甫的《老老余编》等,对传播和继承老年医学知识起了很大的作用。

有关我国老年病学的资料极为丰富,还散见于其它书籍中,如各种史书、诗赋、文集、小说等。

明·龚信提出有关中风先兆的认识,“凡人初觉大指次指麻木不仁,或手足少力,或肌肉微掣,此中风之先兆也”(《古今医鉴》),对老年脑血管病的防治有重要的参考价值。

赵献可以命门之火为人体枢机,阐发生命之常与变,“壮水之主以镇阳光”、“益火之源以消阴翳”(《医贯》)的学说对老年病人的阴阳偏盛偏虚的病机认识寓意较深。研究命门火,肾阳与疾病转归的关系是中医老年病学的重要课题。张介宾的《景岳全书》在老年医学方面,论述较多,影响颇大。其对中风的病因病机提出的“非风”学说,所主张的“阳强则寿,阳衰则夭”、“中年修理,重振根基”等理论,对老年病学起到推动作用。明末清初喻昌认为老人多燥证,主张清燥救肺。指出“燥胜则干”,“有干于外而皮肤皱揭者;有干于内而精血枯涸者;有干于津液而荣卫气衰,肉烁而皮著于骨者”(《医门法律》)。防止和治疗燥证是老年病学的一大课题。

迨至宋元以后,老年病学的病因病机理论的发展,主要从临床着手,虽无老年病专著,但散见各医家著作的论述亦趋向专题发挥,使老年病学的病因病机逐渐系统化。

### 第三节 辨证论治理论的认识与发展

东汉张仲景的《伤寒杂病论》是中医辨证论治的经典。该书诊治 397 法、112 方，后世称为“经方”而常用于老年病的治疗。全书虽未言“老年”二字，但其纲要精神在老年病中广泛应用，所以唐代大医学家孙思邈以“缅寻圣人之意，本为老人设方”评价本书，确为至当之论。《伤寒论》对外感疾病发生、发展的变化规律按经络归纳，每一经都有各自的症候和治则、方药。这些规律不但被历代医家视为诊治各科疾病的嚆矢，治疗老年病亦不能越此规范。《伤寒论》同时也是一部成功运用辨病辨证论治方法的专著，每一篇均冠以“辨…病脉证并治”，其成就在于：既抓住患病者本身所在空间的主病与主证，以确定疾病的部位和属性；又善于运用瞬息间变化的某一时刻，实施灵活的治疗法则。这种方法被历代医家应用于老年病的治疗中，获得了很好的疗效。《金匱要略》提出的“上工治未病”防重于治的原则，对于年迈体衰的老年人，有着极其重要的现实意义，与今天我们强调老年病贯彻预防与康复并重的指导方针是一致的。

《养老奉亲书》在老年病治疗上“法重脾胃”，认为“其高年之人，真气耗竭，五脏衰弱，全仰饮食以资气血”，所以调理脾胃是“养老人之大要”。在用药方面，认为“老人之性，皆厌于药而喜于食”，主张食疗作为老年病的主法，食治未愈，然后命药，“贵不伤其脏腑也”。此外，该书还提出应重视老年人生活和疾病的护理，较详细地载述了老年调护法。因此，该书是一部有较高学术价值的老年医学专著，对后世老年病学产生了深远的影响。赵佶的《圣济总录》虽未设老年病证门，但对常见的老年病如积年久嗽、胸痹心痛、累年消渴、年久耳聋、远年翳障等病，载了古医书和一般方书所缺如的方药。这些方药主要来自于民间验方及当时名医的秘方，因而具有较高

的实用价值。该书在治疗老年病证的选方中，注意了老年多虚多瘀这一特点。如治老年久咳，每选人参补肺益气为主药，即便是痰涎壅盛，脘膈不利的“支饮”，也要在涤痰逐饮之剂中加入人参以护养正气。该书将活血化瘀方药，广泛用以治疗多种老年病。如治胸痹心痛已突破了《金匱》瓜蒌薤白类通阳宣痹的范围，而选用了活血化瘀的方药。又如治哮喘之用葶苈子、中风偏瘫之用五灵脂、老年耳聋之用川芎、当归等都是将活血化瘀方药在老年病中的具体应用，为后世更加广泛应用活血化瘀方药打下了基础。后许叔微在《普济本事方》指出老年人虽体质多虚，但有病时仍要据证用药，“不可畏虚以养病也”。在补肾运用中，他提倡柔润温养，反对滥用刚燥；对某些慢性病、重病，不可操之过急，老年人由于脏腑机能衰减，更宜守方久服，缓缓图治。这些学术观点，对后世在老年病的防治中起到积极的意义。

清代中叶以后，温病名家辈出，温病学家以护阴为首务的学术观点，对老年病的临床辨证治疗影响较大。叶香岩是清代著名的温病学家，所创的卫气营血辨证对温病的受邪途径、发病机理、传变次序、治疗步骤等，不但成为近世诊治温热病的准绳，而且对老年人阴精亏损体质的外感热病更具有特殊意义。在《临证指南医案》记载老年病医案有 115 案，分布在中风、肝风、眩晕、虚劳、咳嗽、喘、吐血、淋浊、噎膈反胃、便秘、胸痹、脱肛、肩臂痛及郁、消等老年人常见病种。综观其辨治特点，一是提倡忌刚用柔，如中风为“水不涵木，肝阳偏亢”，故制“滋阴潜阳，濡养营络”法；治暴脱证“急用大剂参附以回阳，恐纯刚难受，必佐阴药，以挽万一”；治肝风常用和阳以就阴，以介潜之，酸以收之，厚味填之。特别有关治肝风、中风的“缓肝之急以熄风，滋肾之液

以驱热”，“内风时起”的看法，对老年高血压病的辨治，有重要的指导意义。二是推崇调络，将奇经理论应用于临床，发展了奇经辨证。其治老年病，每崇尚调络为重点。如中风证之中络的养血络法、眩晕的清络热法、淋浊之配合通络法、三消病清退营络虚热法、胃痛经年的通络止痛法等。三是注重培土，认为老年气血渐衰，只要胃气旺盛，病必向愈。清代另一温病名家吴瑭，除创立三焦辨证外，对老年病的论治也颇有体会，认为老人体弱，必须

顾护阳气。“老年阳微浊聚”（《吴鞠通医案》），年龄愈老，阳气愈衰，浊阴愈盛，因此吴鞠通强调“年老全赖阳气生活”，“年老真阳太虚，一刻难生难长”，治疗上务必以温通阳气为主。

因此，老年病的辨证论治是在《内经》理论的指导下，经历代医家大量的临床研究和经验积累，在《伤寒杂病论》辨证论治基础上，不断充实和发展而形成的。

#### 第四节 老年病学术理论体系的确立

中医老年病学经历代医家实践经验的积累和对学术理论的发挥，不断地得到充实和提高，在宋代陈直的《奉亲养老书》已具雏形。由明至清，虽并无老年病学的专著，但有关老年病学的学术观点散见于各种各类的医籍中，基本臻于成熟，建立起自己的学术理论体系。其表现在：

1. 明清时代的老年病学著述，已不限于某一家之言，而是广征博采，酌以己见，择善而从。这样克服了诸家之偏，集众说之长，使中医老年病学术理论达到前所未有的高度，真正起到全面指导临床的作用。同时，汇集众说的结果是建立了从防治、康复与养生相结合的具有我国特色的老年病学理论体系。这个理论体系包括了老年衰退病理、老年发病特点、老年症候特色、老年论治规律、老年用药规范等内容。强调了老人疾病气血虚损、脏腑功能衰退的病理；主张在整体调治的一般原则下，重视脾肾的补益；用药原则以食疗为先，药治随后的学术观点；同时需顾护正气以利康复，缓图而忌急攻；亦应注意老人虚中有实的实际，故须防“纯补养病”之弊，活血化痰、清利通络也可根据临证而选用。这些理论，都是临床诊治老年疾病的基础。

2. 老年病学术理论体系形成的另一标志，是老年病护理康复原则的确立。传统中医

老年医学中有关这方面的学说十分丰富，计有：①以“天人相应”学说为基础，提倡“顺乎自然”的顺应学派，以唐代穆殷《四时摄生论》、宋代姜蛰《养生月录》、元代瞿祐《四时宜忌》、明代冷谦《四时调摄》等为代表，主张顺应四时变化理虚养病。②以道德修养、心理调摄为基础的养性学派，皆以孔孟道德观“仁者寿”、“善养吾浩然之气”引入医学，加以发挥而成，唐·孙思邈也专门写了《养性序》，后世重视道养者推崇孔孟、孙思邈而形成一派。③以《吕氏春秋》“流水不腐，户枢不蠹”观点为基础的主动学派，强调生命在于运动，华佗创五禽戏等锻炼术，并提出适合老人的运动量“体欲小劳，但莫大疲”；强调练形与练神同时进行而以练神为重。④以“静”可长生的观点为基础，主张“清静无为”，其体现主要是“气功”，而气功实际上静中有动，以意领气周游全身，达到运行气血、调和阴阳的目的，因气功十分适于老人，故古代这一学派占优势，气功专著也汗牛充栋。⑤以“房劳伤肾”、“肾虚则衰”观点为基础的固精学派，朱丹溪发挥《内经》之说，专论《色欲箴》，告诫养病防病要节制房劳，主张惜精、保精、固精，形成一个强大的学派。⑥以饮食疗疾的食疗学派，自孟诜的世界上第一部食疗专著《食疗本草》问世后，由于食疗特宜老人，故代有发展，如元·



忽思慧《饮膳正要》、明·胡文煊《食物本草》、清·王孟英《随自居饮食谱》等都是研究饮食调养和防治老年病的专著。⑦以药物抗衰老为研究的药饵学派,秦汉之际的《神农本草经》就记载了药物的抗衰老作用,以后历代医家、药物学家都很重视抗衰老药物的研究,从唐至清,不少方书收录了数千万计的抗衰老方药。⑧以遵循《内经》养生之道的正宗学派,自谓为全面进行养生防病的正统派,如李梴在《保养说》提出:“《素问》曰:‘饮食有节,起居有常,不妄作劳,精神内守,病安从来!故能尽其天年,度百岁乃去’,此保养之正宗也。”

其代表如张景岳、李中梓、喻嘉言、徐灵胎等。

综上所述,中医老年病学术理论的发展从来没有离开过祖国医学本身的理论体系。在今后的发展中,既要强调其连续性,又要注意吸取在临床实践的基础上提出的新的学术见解和总结出来的新经验;既要遵循中医学理论的一般规律,又应抓住老年人这一特征。特别是注意吸取现代医学的新知,为反映时代的特点和水平而探索新的路子。只有这样,才能把老年病学术理论不断推向前进。

(张 睿 孔炳耀)