

中老年疾病的中医治理

严 宝 瑞

陕西中医药大学图书馆藏

科学普及出版社广州分社

中老年疾病的中医治理

严宝瑞

科学普及出版社广州分社

中老年疾病的中医治理

严 宝 瑞

科学普及出版社广州分社出版

广州市应元路大华街兴平里三号

广东省新华书店发行

惠东县印刷厂印刷

开本: 787×1092毫米 1/32 印张: 3 $\frac{1}{2}$ 字数: 73千字

1984年4月第一版

1984年4月第一次印刷

印 数: 22,500册

统一书号: 14051·60254

定价: 0.37元

内 容 简 介

中、老年人长期从事各行各业的工作，有着丰富的实践经验，是我们国家极为宝贵的社会财富。但随着年龄的增长，他们的体质逐渐衰弱，疾病增多。如何预防和治疗中、老年疾病，帮助他们延年益寿，便成为人们普遍关心的重大问题，也是医护工作者义不容辞的职责。本书作者是中山医学院第一附属医院的主治中医生，她以众多的临床医案为实例，通俗地阐述如何应用脏腑、经络和阴阳学说等中医基本理论诊断治疗中、老年常见病、多发病。作者还根据祖传的医疗经验及本人实践，对中、老年人中的疑难病症提出了诊治意见，并结合日常生活以及四季气候变化介绍各种中医护理方法，既可供医护工作者作医疗参考，又可使广大群众增长中医医疗知识，掌握自我护理的方法。

本书从中药的疗效出发，对中药作了粗略分类。

目 录

第一章	人体内部是一个统一的整体·····	(1)
	怎样分析病因和病理·····	(6)
	如何作出正确的诊断·····	(11)
	整体治疗与综合治疗·····	(14)
	脾胃论是指导中医医疗实践的依据···	(16)
第二章	中年疾病的治理·····	(19)
	中年疾病的特点·····	(19)
	中年疾病的主要症状及分型·····	(20)
	中年疾病的治疗原则和常用药·····	(23)
	中年疾病治疗28例·····	(29)
	中年保健与调理·····	(44)
	四季保健法·····	(47)
第三章	老年疾病的治理·····	(52)
	老年人的生理与病理特点·····	(52)
	老年疾病大体·····	(53)
	老年疾病的诊断·····	(57)
	老年疾病常规疗法·····	(58)
	老年疾病的护理·····	(60)

老年病例与分析.....	(61)
第四章 疑难病症的诊治.....	(75)
疑难病症的病理特点及诊断.....	(75)
疑难病症的治疗.....	(77)
(1) “发热待查”型.....	(79)
(2) 气瘤型.....	(81)
(3) “四肢震颤”型.....	(85)
(4) “拟癌”型.....	(87)
第五章 常用中药分类.....	(92)
作用于心脏及小肠的药物.....	(93)
作用于肝、胆的药物.....	(94)
作用于脾、胃的药物.....	(96)
作用于肺及大肠的药物.....	(99)
作用于肾及膀胱的药物.....	(101)
引经药.....	(104)

第一章 人体内部是一个统一的整体

人体是个统一的整体。对疾病的治疗，要从整体观点出发，进行全面的分析，抓住重点，找出病因，分析病理，作出正确的诊断，治病求本，标本兼治，对症下药，扶正祛邪，调整人体内部各脏腑组织的功能，增强体内对疾病的抵抗力，从而达到治病的目的。

人体的五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉脉筋骨等，虽各具有不同的生理功能，但又共同进行着有机的整体的活动，使机体内外上下保持统一协调。而这种有机配合主要是依靠经络的联系。正如《灵枢·海论篇》中所说：“夫十二经脉者，内属于脏腑，外络于肢节。”这种有机的总合，就是人的整体生命活动，其活动的基础为“精”，动力为“气”，表现为“神”。

一、脏 腑

脏腑是人体组织器官的主要组成部分。从中医学的观点来看，人体是以五脏为中心，通过经络的作用而把各个部分有机地联系起来，构成了生理活动的整体。脏腑的生理现象和病理变化是整体功能协调和失调的反映，是临床辨证施治的主要依据，所以它在祖国医学中占有极为重要的地位。唐容川曾说：“业医不知脏腑，则病原莫辨，用药无方。”

脏腑的功能指的是两个方面：一是组织器官方面的功能。例如肺主气，司呼吸，为体内外气体交换之通道，属于呼吸系统的主要器官，所以呼吸运动在一定程度上反映肺的功能。二是生理活动方面的功能。例如肺主宣发与肃降，通调水道，所以有“肺为水之源”之称，肺气肃降便是肺的生理功能之一。脏腑的生理功能在临床辨证施治中占有重要的位置，这是因为某脏腑的生理功能一方面反映出该脏腑在人的整体活动中的作用，另方面体现出该脏腑与其它脏腑的关系。例如，肺主气为“相傅之官”。一方面说明肺是人体内外气体交换的场所，人体通过呼吸，吸入自然界的清气，呼出体内的浊气，吸清呼浊，使体内之气与自然界之气进行交换。而且，饮食水谷所化的营卫之气和吸入的大自然之气相合而生成宗气，宗气是周流于全身之气，保持各组织器官的正常功能。这就是肺脏在人的整体活动中的作用。另方面，心主血，肺主气，人体凭借气血的循环运行以输送养料，维持各脏器组织的机能活动及其相互间的正常关系。血之运行，虽为心所主，但必须在肺气舒畅的情况下，才能贯心脉而通达全身，说明了心肺二脏有着密切的关系，这就是肺为“相傅之官”的意思。从而体现出肺脏与心脏的关系。

五脏六腑虽是人体的主要器官，各有各的功能，但并不是彼此孤立的，是有着密切关联的。脏与腑的关系是表里相合的关系。脏主藏精，腑主化物。五脏为阴，六腑为阳。阳者主表，阴者主里。一脏一腑，一阳一阴，一表一里，相互配合，这就是脏腑表里相合的意思。具体说来，肺合大肠，心合小肠，肝合胆，脾合胃，肾合膀胱。脏与腑在生理上和病理上都是互相影响的。其内在联系，表现在病理上较为明显。例如，肺气肃降，则大肠功能正常，大便通畅；若大肠

积滞不通，也能反过来影响肺气的肃降。临床上，如肺气肃降失职，津液不能下达，则可见大便困难；若大肠实热，又可影响肺气不降而作喘满。又例如，脾主运化，脾气以升为顺，胃主受纳、腐熟，胃气以降为和，胃与脾，一纳一运，一降一升互相配合，才能完成消化、吸收、输送营养的任务。如果胃不能很好腐熟，必然影响脾的运化；脾不能正常运化，也会影响胃的受纳。所以，临床上往往是食欲不振与食后饱胀、消化不良同时并见。在治疗时，和胃、开胃与健脾、醒脾等方法往往同时并用。

此外，脏腑与体表形态、五官诸窍也有密切的联系。观察体表形态，常常可以测知内在脏腑的情况。例如，肝主筋，其华在爪。意思是说，肝散其精以养筋，筋得其养乃能运动有力。反之，若肝气衰，不能供给筋以充分的营养，则筋的活动能力就会衰退。又例如，老年人动作迟钝，运动不灵活，是与肝不养筋有关的。还有，爪为筋之余，肝与筋的虚实情况，常反映于爪甲。所以《灵枢·本脏篇》中说：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”至于脏腑与五官诸窍之间的密切关系，就更为明显了。例如，耳与心、肾有关；目与肝的关系较为密切；鼻与肺有关；口为脾之窍；舌为心所主。等等。

总之，脏与腑、体表形态和五官诸窍是相互联系的，这种联系不仅表现在组织器官的功能方面，更主要是表现在生理活动功能方面。所以，善医者必须用整体观点来认识人体内部的生理现象与病理变化，根据体表形态、五官诸窍的情况以及反映出来的症候，运用四诊八纲的方法，分析有关脏腑的功能，从表及里，循标追本，才能达到治病求本，标本兼治，扶正驱邪的目的。

二、经 络

经络也是人体组织器官的重要组成部分，是人体内运行气血的通路，是沟通表里上下，联系脏腑器官的独特系统。例如，足阳明胃经从头走足，起于鼻之交頄中，下至足中趾内间，其支者入足大趾间与足太阴脾经相接，而足太阴脾经起于大趾之端，从足走腹注心中，可见胃经与脾经沟通了人体的表里上下，联系了脾脏与胃腑。

经络学说是祖国医学的基本理论之一，是研究人体生理活动，病理变化，及其相互联系的学说，在生理、病理、诊断、治疗各方面都有其重要的意义，是祖国医学生理和病理学的具体内容。

经络的生理主要有联系内外上下与通行气血的作用。在病理上则与疾病的发生、传变有着密切的关系。例如，当外邪侵犯人体，如果经气失常，不能发挥卫外作用，病邪便可由表及里的传变途径。反过来，如果内脏发生病变，同样也会循着经络通路反映到体表来。经络学说在治疗上普遍地应用于药治、针灸等方面。例如，药治方面的药物归经，配用引经药；在针灸治疗方面的循经取穴等，都是在经络学说的指导下制定的。

经络与脏腑一样，其功能也体现为两个方面，在组织器官功能方面就是经络所循行路径与经气通达与否。例如，当手阳明大肠经有了病变，就可能在循行路径上出现齿痛，颈肿，肩前膈痛，大指次指不用等症候；若经气有余时，则该经所循行的部位，还可以出现“热肿”的病候。又例如，如

果手太阴肺经为风寒所束，经气不畅，则可能出现咳逆，或无汗，或汗出。在生理活动功能方面，表现为经络所属的脏腑生理功能如何，如果某经有病，必然会影响到相应的脏腑。例如，脾经有病，则会出现食则呕，胃脘痛，腹胀等症候。

三、阴 阳

阴阳学说就是运用阴阳变化的相互关系来分析人体生理、病理现象的变化，并应用于临床实践从而探求其实质及规律。

这一学说是以脏腑、经络等作为物质基础，以统一的整体观点来阐明其内在关系，将生理、病理、诊断、药物、治疗等有机地联系起来，说明人体生理活动的规律性，疾病的发生、部位、性质及其演变机转，为诊断和治疗提供客观的理论依据。

人体是一个整体，中医学将它的组织结构和生理功能用阴阳两方面来加以概括说明，认为人体阴阳的相对协调，是健康的表现；阴阳失却协调，是疾病发生和演变的病理反映。所以《素问·生气通天论》说：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”《素问·阴阳应象大论》说：“善诊者察色按脉，先别阴阳。”

在运用阴阳学说时要注意以下几点：

1、在阴阳的概念中，任何事物不但都具有相互对立的两个方面，而且在任何的一个方面中，又有相对的两个方面。例如，《素问·金匱真言论》说：“……脏者为阴，腑者为阳。……腹为阴，阴中之至阴脾也。”这说明了脾属

阴，且是至阴。但脾本身仍有阴阳的两个方面，器官功能属阴，生理机能活动属阳。脾不健运，脾气下陷，脾不统血等属脾阴虚之症候，畏寒肢冷，不能腐熟水谷属脾阳虚之症候。

2、人体阴阳之间的协调是相对的，不是绝对的，是相互资生、互为消长的，不能用形而上学的观点来对待人体阴阳之间的协调，应该用积极的态度来促进阴阳互长。例如，某患者心悸、头晕、耳鸣、气促，出汗多（尤以白天为甚），行动无力，大便一日两次且溏，脉象沉细弦，舌淡苔白。此患者呈现一派脾肾阳虚、气虚之症候。治疗时除了助阳补气之外，应着重滋养阴分，滋补脾肾阴分，养阴助阳，扶先后天之本，强壮脾肾组织器官功能，调整该脏的生理活动功能，从而达到治疗的目的。

3、阴阳两个方面，在一定条件下是可以互相转化的。如《素问·阴阳应象大论》说：“故重阴必阳，重阳必阴；寒极生热，热极生寒。”掌握阴阳互为转化的规律，对诊断治疗有着重要的指导意义。例如，如果对初发的阳证（属生理机能活动失调）治疗不当或者久病不愈，就会导致其器官功能失调，从而转化成阴证，这时治疗则应侧重于阴证。

怎样分析病因与病理

疾病的发生和变化是错综复杂的，但总其大要，不外乎本身的条件和致病的外因两个方面。《内经》把这两个方面概括地称为“正”和“邪”。认为如果人的脏腑功能正常，正气强盛，血气充盈，卫外固密的话，外邪就无从侵入，疾

病也就无从发生。只有在正气虚弱，卫外无力，开阖失常的时候，病邪才有可能乘虚而入。所以，正气虚是形成疾病的主要因素，外来邪气乃是构成疾病的条件。但这不否定外邪致病的重要性。

（一）病因的分析

病因，就是引起人体发生疾病的原因。在祖国医学里，致病因素指的是七情、六淫、疫疠、饮食劳倦、外伤和寄生虫等，至于病理变化的痰饮和瘀血等方面，亦会妨碍疾病的愈复或引起其他病变，因此也包括在致病因素内。

（1）当外界条件的变化（例如天气骤变，瘟疫发生与流行等）超乎人体的适应能力，或者人体体质机能适应不了外界环境，就可能产生疾病。一般来说，这类疾病多是初发病、外表病，其病势来得较为急剧。比如发高热，剧痛，昏迷，汗多异常，外出血，泄泻等。当然，对正在治疗过程中的病人来说，这些可能是病情加剧或病变。

（2）外邪入侵人体并不即时发病，而是潜伏在体内，到一定时候，或借其他之故而发病。这就形成前因与后因交错的局面。所谓前因，意指开始感受外邪但并未发病的因素。所谓后因，意指后来致病的因素。例如，冬受寒气，伏而不发，久化为热，必待来年春天，天令温暖，阳气弛张，伏气自内而动，一达于外，表里皆热而成温病。又例如饮食偏嗜，短期里可能还不致病，但到一定时候或到一定程度就会致病。

（3）一病未愈，或者未完全治愈，会构成另一病的病因，或者引起病理变化，如痰饮和瘀血等，能重新作为一种病邪，直接或间接地作用于某些脏腑组织而导致另一疾病的发生和发展，因此，它们也可作为一种致病因素。

因此，医者对患病者的病因要仔细了解和分析。除了解近因，还要通过询问病史、习惯以及过去的治疗、护理等来了解前因后果。只有这样，才能真正找出致病因素。

（二）病理的分析

病理，是疾病变化的机理。疾病是多种多样的。因此，疾病的机理也是复杂多变的。但总不外乎人体内在阴阳的失调和邪正的消长。

（1）了解病变部位的表里上下和疾病性质的寒热虚实，用阴阳学说来分析病机的趋势，疾病的性质，阴阳的偏胜，以及人体正气与病邪相互对抗消长形势。

病在表，多见经络肌腠的症状，病情多数较为轻浅；病在里，多见内脏的症候，病情较为深重。一般说来，病邪由表入里者，多为病进之象；由里出表者，多为向愈之兆。如果病变部位表里皆有，则以里为主，扶正祛邪，使里病达表而却。

上下虚实是由于经络调节功能失常，阴阳气血上升下降的关系遭到破坏所致。所以上下虚实病理的形成，总不离脏腑经络，气血升降的太过与不及，失调与反作。

寒与热是阴阳偏胜的体现。如《灵枢·刺节真邪论》所说：“阳胜者则为热，阴胜者则为寒。”寒热有真假之分，真热假寒多是热邪里盛，阳气内结，拒阴于外而出现外寒；真寒假热多是阴邪太盛，元阳衰微，格阳于外而见外热。在疾病发展过程中，寒热不是一成不变的，在一定条件下是可以互相转化的，一般来说，由热转寒者，多由于正气耗伤，病多难愈。由寒转热者，说明正气来复，病较易治。

至于虚与实，是体现人体正气与病邪相互对抗消长形势的病理。实，指邪气亢盛。虚，指正气虚衰不足。凡病机属

实者，邪有去路；属虚者，正气恢复，病情即可好转。当然，临床上要从症候入手细心分辨真实假虚，真虚假实。

例如，某患者体形魁梧，平时怕热而嗜冷饮，胃纳佳，时有流鼻血伴头昏，后出现尿黄，面色渐黄达数月之久，身体常觉不适。表面上看来此患者属实属热，也许属湿热。而且实际上不少医者都会按实热和湿热来医治，但总不见效。其实仔细一分析便知，此属里寒里虚症。体形魁梧，消耗大，营养未能及时补充或补充不足，加上长期嗜冷饮，使内脏虚寒，正气衰弱，从而形成假热真寒，真虚假实的症候，后经验血，证实为溶血性贫血。

（2）脏腑病理分析很重要。主要是分析脏腑生理功能的病理。一定要从整体出发，注意脏腑间的相互关系和影响，运用阴阳学说，就能从病变的全局中，辨别病症的标本，矛盾的主次。

各脏腑各有所主，又有阴阳之分。例如心主血脉，藏神，开窍于舌，与小肠相表里。又分心阳与心阴，心阳多管气，心阴多管血。心阳气虚则表现为心悸、气短，活动时加重，脉细弱或结代。心阴血虚则表现为心悸、心烦、易惊、失眠、健忘。另外，心之热可移于小肠，引起小肠热症；小肠之热可上炎于心而引起心火。又例如，肾藏精，主骨生髓，主水，纳气，开窍于耳和二阴，与膀胱相表里。又分肾阳与肾阴，各有不同的症候与病理。此外，膀胱病变大多与肾虚有关。

除了分析各个脏腑生理功能病理之外，还要注意脏腑间的相互关系和影响。一般说来，心与肺，肝与肾，心与肾关系较为密切，所以一般应将心、肺相连进行分析，肝、肾功能相连进行分析。至于脾，与其它各脏腑关系都密切，所以在治

疗疾病过程中要注意投以调理脾胃之药物。

举个例子来说，某女患者，41岁。1976年上半年开始发病，开始时自觉腹胀，上腹顶气、痛、剑突下压痛，达三年多，经多次治疗，均不见效。以后逐渐累及腹背部痛，痛时抽气、气顶，心翳，胃胀，头晕，不思饮食。直至1979年4月底就诊中医，除上述症状主诉外，还兼有纳差，大便干结，舌苔白滑，舌尖边红，脉弦滑缓。从患者的症状及病史分析，病的部位与肝、脾、肾有关。但辨病要先辨阴阳，要进行阴阳脏腑辨证分析。此患者开始发病时便呈现出肝脾不和的征象，继而肝病及肾、心脾两虚。但主要的病机病理在于脾阳虚和肝肾阴虚而形成肝脾不和。根据脏腑病理和阴阳的分析，确立以滋补肝肾阴分，补脾阳为主的治疗原则。故投以肉蔻仁12克、麦芽21克、白蔻仁12克来温暖脾胃补脾阳；黄精18克补脾益气，半夏12克和胃健脾；杜仲30克、熟地18克、首乌15克以滋补肝肾阴分；投以泽泻12克以补而不膩，珍珠母30克益阴除烦。合为剂以调和阴阳，调理肝脾。此患者经五次诊治、服药15剂，病症消除，后未见复发。

（3）经络病理。

经络在生理上具有运行气血，联系内外上下的作用。因此，在病理上，主要表现为气血运行及联系功能的异常，在分析经络病理时要掌握以下三点：

第一，经脉所络属的脏腑与症候的关系。

第二，经脉所循行路径与症候的关系。

第三，经气的通达与否与症候的关系。

在经络病理分析过程中要注意是否出现“经、证相符”或“经、证相异”的情况。所谓“经、证相符”，意指患者所反映出的症候与经脉行走路径和所络属的脏腑症候相符

合。例如，某患者下肢酸痛，游走不定，关节屈伸不利，酸痛游走部位是腿外侧，或见恶寒发热，舌苔薄白或腻，脉浮或浮缓。从症候来看是风痹。从酸痛游走部位来看是足少阳胆经，胆为肝之腑，肝主风，主脉弦缓，此乃肝、胆受风寒湿三气所侵，而偏重于风痹，肝主筋，痹在筋则屈伸不利，这就是肝胆经与风痹证相符的情况。所谓“经、证相异”，意指患者所反映出的症候与经脉行走路径或所络属的脏腑症候不相符合，或者不完全相符合。这时就要用阴阳五行学说来分析。例如，如果患者所主诉的症候是属风痹的，但酸痛游走部位是腿后侧至足底。这时，症候为风痹属肝，而经络属膀胱、肾经。根据阴阳五行学说的分析，得出：肾水不能涵养肝水，肝与肾为母子关系，肾为母，肝为子，子病传母，此患者属肝、肾亏损的经症。

如何作出正确的诊断

只有正确的诊断，才能有正确的治疗。怎样才能作出正确的诊断呢？

（一）用望、闻、问、切四诊方法来收集临床资料，得出疾病的症候群，然后运用中医的表里、寒热、虚实、阴阳八纲辨证方法，以探求致病的原因、病变之所在，以及病情转化和症候特点，进行病理分析以作出正确的判断。这里着重强调的有两方面：

（1）切脉。这在中医诊断学中占有极为重要的地位，并为医者所必须具备的技能。通过脉搏的变化，可以测知人体阴阳盛衰，邪正消长的情况。在切脉过程中，要根据已得