

陈卫兵 主编

# 老年杂症防治

金盾出版社

【单方验方】 金钱草三十克，泽泻十克，车前子十克，海

藻十五克，生石膏三十克，知母十克，黄柏十克，赤芍十

克，生地黄十五克，防己十克，地龙十克。

【用法】 水煎，分二次温服，每日一剂。

【主治】 适用于痛风属湿热证者。



# 老年杂症防治

主 编

陈卫兵

副主编

孟庆轩

陈国珍

刘淑芬

编著者

张素英

鲁东明

田国光

林 菲

魏 炜

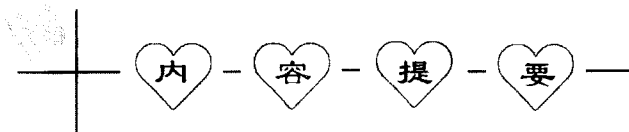
赵师进

杨兰秋

邓东山

李 灿

金 盾 出 版 社



本书扼要地论述了呆病、癡病、项痹、痛风、瘰气、脾约、肩痹、骨痿、尪痹等常见老年杂症的临床表现、病因、诊断及鉴别方法。详细介绍了每种杂症的中西医治疗方法、饮食调养和预防措施。该书实用性强,语言通俗易懂,适合广大中老年朋友和中医爱好者阅读,也可供基层医务人员参考。

### 图书在版编目(CIP)数据

老年杂症防治/陈卫兵主编. —北京:金盾出版社,2005.11  
ISBN 7-5082-3755-2

I.老… II.陈… III.老年病-防治 IV.R592

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 101728 号

### 金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)  
邮政编码:100036 电话:68214039 66882412  
传真:68276683 电挂:0234

封面印刷:北京精彩雅恒印刷有限公司

正文印刷:北京四环科技印刷厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7.5 字数:187千字

2005年11月第1版第1次印刷

印数:1—12000册 定价:13.00元

---

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、  
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

## 前 言

所谓杂症,主要是指由内伤诸因所引起,无明显传变规律,或不具备季节性和流行性之疾病,传统称之为内伤杂病或杂症。

杂症主要有四个特点:一是病因杂。时行疾病,病因较为单纯,多由外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)所引起;而杂症必有杂因,除与外感有关外,更与情志不及或太过、饮食不节或不洁、房事不协调、环境污染、先天不足、跌打损伤等诸因有关。二是病机杂。时行疾病,多沿六经(太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴)传变,虽不一定限于时日,但其传变趋势总有一定的规律;而杂症,传变的形式和涉及的脏腑则无一定规律,无法预测。三是病种杂。内伤杂症不仅涉及老少和内外、五官、妇产、骨伤等各科,还涉及五脏、六腑、五体等各种各样意想不到的病变,不像时行疾病病种都较为单一。四是治法杂。时行疾病,均以汤药为主;而杂症治疗则是法无定法,宗无所宗,须辨证论治,综合调理,虽然治疗方法种类繁多,但往往是疗程长、疗效欠佳。由于杂症有这些特点,因此防治一般很难。特别是老年杂症,由于其发病时间久远,患者开始往往不重视,没能及时治疗;或就医时叙述病情不清、不准,又不乐于接受医生检查,常常会轻病拖重,倍受痛苦折磨。

我国传统医学史料中,虽也有关于老年杂症的记叙,但与时行疾病的医疗著作相比,可谓凤毛麟角。至今,对于老年杂症的治疗仍然是妙法不多。作者就是针对这种情况而编著了《老年杂症防治》一书。在史料典籍较少、现代参考资料匮乏的情况下,作者通过广搜博览,遍访专家学者,既继承发扬我国传统医学中有关老年

杂症防治的经验精华,又汲取现代医学研究中有关老年杂症防治的最新科技成果,从而较为系统地阐述了常见老年难治杂症的发病机制、临床表现,具体地介绍了治疗各种杂症的方法,包括辨证论治、名家专方、传统方、单方验方,以及针灸、推拿、按摩、拔罐、敷贴、熏洗等。同时,也介绍了当代西医及中西医结合防治这些杂症的最新方法,可供广大中老年朋友阅读和基层医务工作者参考。

由于资料的局限性以及作者水平所限,书中难免还有疏漏不当之处,敬请读者发现后不吝指正,谨深表谢忱。

作 者

2005年7月



# 目 录

一、呆病	( 1 )
二、癲病	( 24 )
三、项痹	( 49 )
四、痛风	( 63 )
五、瘰气	( 70 )
六、脾约	( 76 )
七、癰闭	( 99 )
八、痔	( 122 )
九、狐疝	( 140 )
十、圆翳内障	( 146 )
十一、老视	( 157 )
十二、肩痹	( 164 )
十三、骨痿	( 179 )
十四、骨痹	( 195 )
十五、尪痹	( 201 )
十六、风瘙痒	( 208 )
十七、蛇丹	( 219 )
十八、口疮	( 226 )
十九、鼻衄	( 230 )

## 一、呆 病

中医的“呆病”，即西医学所谓的老年痴呆症。它是慢性、全面性的神经功能紊乱，包括记忆、思维、理解、注意、定向、判断、计算等功能的减退和不同程度的情感缺陷及人格不全（没有意识障碍），影响病人的生活和社交能力。

老年性痴呆包括阿尔茨海默型痴呆、血管性痴呆、混合型痴呆和其他痴呆。其中阿尔茨海默型痴呆和血管性痴呆是两大主要的类型，患病率占有老年性痴呆的90%以上。

老年性痴呆，主要是指阿尔茨海默型痴呆。这是一种以脑的退行性病变、脑细胞萎缩为其病理基础的痴呆症候群。在临床上，以隐匿起病，记忆力、智力呈慢性、进行性减退，乃至部分或全部丧失，并影响日常生活和社交活动能力为主要特征。据有关调查资料表明，我国上海地区本病占有老年期痴呆的2/3，北京城区60岁以上的老人中本病的发病率为1.93%，而在全国，65岁以上老人中本病的患病率为2%。

### （一）临床表现

老年性痴呆的典型症状是：起病缓慢，以渐进为最多，最初比正常老年人生理迟钝明显。几乎所有患者都特别健忘，即有记忆障碍。同时，对时间和地点的定向力也逐渐丧失，例如不清楚自己在何地，出了家门就找不到家，不记得今天是何年何月何日等。计算力发生障碍，连做简单的加减法也困难。思维呈片断性，大事被忽略，琐事却纠缠不清，智力呈全面均等减低。同时，伴有情感迟钝。常出现各种毫无意义的重复活动，处理日常生活的能力明显

## 老年痴呆防治

下降。有的出现幻觉,如幻听、幻视等,有的出现妄想。到晚期出现个性和人格的改变,表现自私、主观、急躁易怒、不理智、焦虑、多疑、说话语无伦次、丧失读写能力、对人淡漠,发展为完全茫然而无表情,小儿样欣快症状很突出。最后逐渐消瘦,走路不稳,动作迟缓,有时出现偏瘫,以致卧床不起、大小便失禁、压疮,终至死亡。

概括起来讲,老年性痴呆主要表现为精神和神经方面的六大症状,即:记忆障碍,认知障碍,定向障碍,人格和行为改变,言语障碍,神经功能障碍。

病程一般维持5~15年,临床可分为三期:

第一期(遗忘期):出现遗忘、认知能力障碍、定向力差,但尚能保持日常生活能力,无需旁人帮助,此期是本病持续最长的一期。

第二期(精神错乱期):痴呆持续加重,认知功能进一步减退,伴失认、失用、失语、少动,假面具症和肌张力增高。

第三期(痴呆期):严重痴呆,处于完全缄默,完全卧床,完全丧失生活自理能力状态。伴有恶病质,肌强直,大小便失禁。

### (二)病因病机

**1. 西医对病因的研究** 西医学对老年性痴呆的病因至今尚未明了,但目前认为可能与遗传因素、环境因素、免疫因素、慢性病毒感染、正常衰老、铝中毒等有关。

(1)遗传:据流行病学研究发现,本病病人的一级亲属患病的危险性极大。单卵双胞胎患病的一致性明显高于双卵双胞胎者,显示遗传在某些老年性和早老性痴呆病人中起重要作用。

(2)环境:丧偶,独居,情绪抑郁及文盲,经济窘迫,生活颠沛以及缺乏体力、脑力锻炼者,患病的机会较多,这些因素也会进一步使痴呆的程度加重。

(3)免疫:免疫系统在维持机体健康方面起至关重要的作用。免疫系统正常时,只攻击入侵者,消灭入侵人体的细菌和病毒;当



## 呆 病

免疫功能发生异常时,它不但攻击入侵者,还会攻击自身组织。伴随着年龄的增长,免疫识别能力也容易发生紊乱。在老年性痴呆患者脑中有一种具有特征性的老年斑,对其淀粉样层进行分析,发现它是由免疫蛋白纤维组成的。这种异常蛋白质纤维是免疫系统缺陷的表现。临床上若感染了免疫缺陷病毒,就可发生老年性痴呆。

(4)慢性病毒感染:在痴呆中,有种病叫克瑞伯特-捷克(CJD)病,这是一种因为病毒感染所致的罕见病。应用患者脑组织所制的悬浮液接种于动物,即产生类似CJD病变。还有报道,因角膜移植也会感染此病。所以,有人称此病为能传染的病毒痴呆。由此可见,病毒感染也可能是老年痴呆的一个主要致病原因。

(5)正常衰老:老年痴呆者的脑组织病理改变特点为广泛的大脑皮质萎缩(尤以额叶、颞叶明显)。因此,本病有随着年龄增长而发病率逐渐增高的趋势。

(6)金属的毒性作用:在老年性痴呆的研究中发现,死者脑内神经细胞核染色体中铝含量增多,较正常人高10~30倍。动物试验时用铝刺激鼠脑,其神经细胞内部出现原纤维缠结,与本病病理改变颇为相似。

(7)心理因素:性格内向者(不善言谈,不好交际,遇事常逃避,进取心和主动性不强,竞争性低等性格的人)易患老年性痴呆。另外,精神创伤也是本病的重要诱发因素。临床观察有些知识层次较高的人,平时极为聪明,工作表现极好,但往往会因为突然的精神创伤,如晋升落选、长工资没份等精神刺激,突发智能明显衰退,导致痴呆。

**2. 中医对病因的探讨** 中医学认为,本病的发生与五脏六腑有密切关系,七情失调是形成本病的重要原因。其发病与五脏均有关系,但与肾、脾、心、肝关系尤为密切。人到老年,五脏皆虚,尤其是肝肾亏损,精血不足,髓海空虚,神明失用,即发本病。因肝肾

## 老年痴呆防治

阴亏,虚火上炎,心肾失交,灼伤心阴而心血不足,心失血养,虚阳上扰,神明不敛,易生呆证,此二者皆为本病之虚证。

因情志不调,肝木失疏,克犯脾土;或因思虑过度,饮食不节,损伤脾胃;或因过用寒凉,中阳受损,脾失健运;或因水谷不化精微,反而聚生痰浊,上蒙清窍;或因气滞而壅聚水液为痰,痰气郁结,影响五脏神志,从而形成本病的虚实夹杂之证候。

**3. 病理** 主要特征是脑萎缩,额叶及颞叶最为明显。萎缩主要发生在大脑皮质,而后继发白质变性,晚期才出现脑室扩大,脑沟变宽,脑内神经细胞大量丧失,并伴有典型的老年斑、神经纤维缠结和颗粒细胞变性。老年斑内有淀粉样纤维,对淀粉样反应呈阳性,免疫组织化学检查证实老年斑内有免疫球蛋白 G(IgG)存在,并对 IgG 的抗血清起反应。神经元纤维缠结在电镜下为双股螺旋样神经元纤维所组成,对淀粉样反应亦呈阳性,系由高分子神经肽物质所组成。

### (三)诊断与鉴别

根据病人是中、老年起病,明显进行性痴呆,通过神经心理学检查证实有认知和记忆障碍,脑电图  $\alpha$  波慢化或消失,头部 CT、磁共振成像(MRI)系弥漫性脑萎缩,以及各种实验室检查排除了其他引起认识功能下降和人格改变的器质性疾病,即可诊断为本病。

老年性痴呆应与下列一些疾病鉴别:

**1. 良性老年性遗忘** 有记忆障碍,但对部分事情遗忘,有自制力,无定向障碍,无虚构,很少影响社会活动。

**2. 血管性痴呆** 血管性痴呆起病迅速,呈阶梯式进展,有神经系统体征,用改良的 HachinsRi 缺血评分法可加以区分。

**3. 老年抑郁症** 抑郁症可表现为假性痴呆,易与老年性痴呆相混。抑郁症者有过情感障碍的病史,认知功能出现在其后,且不严重,认知功能障碍很少进展或完全不进展,抗抑郁治疗有效。

**4. 帕金森病痴呆** 此病首先具备典型的帕金森病的临床特征,当病程进入中、晚期后,出现痴呆表现,即可明确临床诊断。少部分病人在出现帕金森病临床表现的初期即合并有痴呆的表现,临床仍诊断为帕金森病痴呆。但是,新近认为此病是老年性痴呆合并帕金森病,是老年性痴呆的一种亚型。

**5. 谵狂** 谵狂常附加于痴呆之上,致使与谵狂的鉴别复杂化。谵狂的最主要特征是注意力不集中。突然起病,持续时间短,思维不连贯和语无伦次,幻觉,睡眠周期紊乱,脑电图不正常和全身性疾病证据。躯体检查和实验室检测可找出谵狂的原因。

**6. Pick 病** 与老年性痴呆有许多共同点,常难以鉴别。Pick 病发病年龄偏早,多在老年前期,以早期人格改变、自制力差和社会行为能力衰退为主,而遗忘出现较晚。CT 示额叶或颞叶萎缩,而老年性痴呆是弥漫性萎缩。

### (四) 治疗

#### 1. 中医辨证分型治疗

##### (1) 肾精虚衰型

症状:精神萎靡,神情恍惚,智能下降,行走艰难,两目少神或精光外露,四肢不温,面颊潮红,阳痿不举,小便失禁,大便自遗,舌淡,苔薄,脉沉细或虚数。

治则:补肾益精,填脑充髓。

方 1:左归丸合龟鹿二仙胶加减。鹿角胶、龟版胶、枸杞子、当归、山药各 12 克,熟地黄、山茱萸、杜仲、炒白术、菟丝子各 9 克,砂仁、炙甘草各 6 克。每日 1 剂,水煎服。尿失禁者,可重用山药,并加益智仁;大便秘结者,可加生首乌、肉苁蓉。对于阴虚火旺明显者,可选用大补元煎;偏肾阳虚者,可用右归丸。

方 2:六味地黄汤加味。熟地黄 25 克,山药、山萸肉、酸枣仁、茯苓、远志各 15 克,泽泻、丹皮、远志各 10 克,五味子 6 克。每日 1

## 老年毒症防治

剂,水煎服。

### (2) 气血两虚型

症状:神疲懒言,精神不振,呆滞迟钝,智能减退,表情淡漠,昼则嗜睡,夜则少寐,四肢拘急,惊恐不安,面色萎黄,爪甲不华,舌淡红,脉细无力。

治则:益气补血,养心安神。

方选:归脾汤合当归芍药散加减。党参、黄芪、茯苓、炒枣仁、龙眼肉、桑椹各 12 克,炒白术、当归、炒白芍、远志、制首乌各 9 克,木香、炙甘草各 6 克。每日 1 剂,水煎服。纳差者,可合神术散;血虚明显者,可加阿胶、熟地黄;血虚较甚,心火内扰者,可用天王补心丹。

### (3) 气滞血瘀型

症状:神情恍惚,四肢不温,智能减退,夜寐不安,甚则幻觉幻视,妄言谵语,眼眶隐青,唇甲色黯,舌质紫黯或边有瘀斑、瘀点,脉象细涩。

治则:活血化瘀,通络利窍。

方选:血府逐瘀汤加减。当归、生地黄、川牛膝、地龙各 12 克,川芎、桃仁、红花、枳实、赤芍、柴胡各 9 克,三七、炙甘草各 6 克。每日 1 剂,水煎服。瘀血日久化热者,可合犀角地黄汤清热凉血;气滞明显者可加郁金、香附理气消滞;噩梦纷纭,甚至狂乱躁动者,可选用癫狂梦醒汤;头痛甚,且痛有定处者,可选用通窍活血汤。

### (4) 痰浊阻窍型

症状:体禀丰腴,表情淡漠,动作迟缓,智能低下,痰多吐涎,夜眠鼾声,言语謇涩,舌强不利,舌淡而胖,苔腻而垢,脉象沉滑。

治则:燥湿化痰,豁痰开窍。

方 1:涤痰汤加减。半夏、竹茹、制胆星、石菖蒲、远志、天竺黄、茯苓各 12 克,陈皮、枳实、郁金、苍术、白术、焦六曲各 9 克,炙甘草 6 克。每日 1 剂,水煎服。伴便秘、尿赤者,加生大黄、芒硝清

## 呆 病

热泻火；痰火内扰，惊悸不安者，可加黄连、川贝清心化痰；实热老痰，神志朦胧者，可用礞石滚痰丸；脾虚不运，痰浊内生，蒙蔽心窍者，可用转呆汤。

方2：温胆汤加味。半夏12克，橘皮10克，甘草6克，枳实10克，竹茹10克，茯苓15克，生姜10克，石菖蒲15克，郁金10克。每日1剂，水煎服。

方3：半夏白术天麻汤加减。姜半夏6克，白术9克，天麻9克，茯苓10克，泽泻6克，陈皮9克，甘草3克，生姜3片。每日1剂，水煎服。

### (5)心肝火旺型

症状：性情急躁，面红目赤，狂乱无知，毁物伤人，舌质红绛，苔少而干，脉弦。

治则：清心泻火。

方选：天麻钩藤饮合黄连解毒汤加减。天麻9克，钩藤9克，石决明6克，丹皮6克，黄连9克，黄芩10克，黄柏9克，焦栀子9克等。

### (6)瘀血内阻型

症状：表情迟钝，言语不利，善忘，易惊恐，或思维异常，行为古怪，伴肌肤甲错，口干不欲饮，双目晦暗，舌质暗或有瘀斑、瘀点，脉细涩。

治则：活血化瘀，开窍醒脑。

方选：通窍活血汤合桃红四物汤、化瘀煎。桃仁6克，红花6克，地龙9克，当归15克，川芎10克，枳壳6克，熟地黄10克，木香9克，香附9克，川牛膝6克，赤芍6克。瘀血日久，血虚明显者，除重用熟地黄、当归外，尚宜配伍鸡血藤9克，阿胶9克，鳖甲6克，蒸首乌10克，紫河车9克等。

## 老年毒症防治

.....

### 2. 中医辨证分期治疗

(1)早期:肾精亏虚,痰瘀阻窍证。

症状:智能下降,行走艰难,面颊潮红,阳痿不举,头身疼痛,泛恶欲呕,心悸少寐,肢体麻木或活动不利,舌紫暗或有瘀斑,苔白腻,脉弦滑。

治则:补肾填精,化痰活血。

方选:左归丸合龟鹿二仙胶加味。鹿角胶、龟版胶、枸杞子、山药、赤芍、地龙、制半夏、石菖蒲各12克,熟地黄、山茱萸、菟丝子、制南星各9克,砂仁、炙甘草各6克。每日1剂,水煎服。呕恶甚者,可加旋复花9克(包煎),代赭石6克;痰瘀化火者,可加丹皮9克,天竺黄6克。

(2)中、晚期:气血不足,痰瘀阻窍证。

症状:精神不振,呆滞迟钝,智能减退,表情淡漠,昼则嗜睡,夜则少寐,二便失禁,面色萎黄,爪甲不华,舌紫黯或有瘀斑瘀点,苔腻,脉细无力。

治则:补益气血,化痰活血。

方选:八珍汤加味。党参、茯苓、白芍、熟地黄各15克,炒白术、当归、制半夏、石菖蒲各12克,川芎、赤芍、地龙、制南星、陈皮各9克,炙甘草6克,生姜3片,大枣5枚。每日1剂,水煎服。食欲不振者,加炒白术、茯苓各9克;神智混沌不清者,可用安宫牛黄丸1丸,水化口服以开窍醒神。

### 3. 中医专方治疗

(1)桃仁复苏汤:桃仁、生大黄、桂枝、玄明粉(分冲)、石菖蒲、远志各10克,甘草6克,龙骨(先煎)、牡蛎(先煎)各30克,朱茯神15克,蜈蚣2条。每日1剂,水煎服。痰浊盛者,加胆南星、法半夏;气滞者,加枳壳、木香;烦躁易怒者,加菊花、鳖甲、山栀子。

(2)通窍活血汤加味:赤芍、当归、石菖蒲各12克,桃仁、红花各10克,川芎、大枣各5~10克,黄芪30克,枸杞子、山楂各15克,

## 呆 病

生姜 3 克。每日 1 剂，水煎服。头晕痛者，加天麻、夏枯草；耳鸣耳聋者，加蝉蜕、熟地黄；语言不利者，加路路通、木蝴蝶；失眠健忘者，加炒枣仁、丹参、琥珀；兼阴虚者，加制何首乌、生地黄；兼痰浊者，加竹茹、远志。

(3) 四逆散加味：柴胡、石菖蒲各 5 克，枳实、远志、益智仁各 6 克，甘草 3 克，丹参 15 克，茯苓、法半夏各 9 克，红枣 6 枚。每日 1 剂，水煎服。瘀血者，加桃仁、红花、赤芍；血虚明显者，加鸡血藤、阿胶、何首乌；腰膝酸软明显者，加桑寄生、川续断；心慌心悸、夜寐不安者，加酸枣仁、玉竹。

(4) 启灵开智汤：何首乌 30 克，补骨脂、白芍、川芎、茯苓各 15 克，枳实 10 克，钩藤 20 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。2 个月为 1 个疗程。有幻觉梦游者，加仙鹤草；有梦多失眠者，加炒枣仁、生龙骨、生牡蛎；烦躁易怒者，加天竺黄、制胆星。

### 4. 单方验方治疗

(1) 十精丸：枸杞子、熟地黄、桂心、赤芍、山茱萸、菟丝子、肉苁蓉、椒目、柏子仁、白茯苓各等份。共为细末，面糊为丸。每服 3 克，空腹温酒送下（妇女醋送下），每日 2 次。有温肾补精、填髓补脑、养心益智之功效。

(2) 宁志膏：酸枣仁、人参各 30 克，辰砂 15 克，乳香 3 克。研末，炼蜜为丸，每服 3 克，空腹睡前温酒化服。有养心、安神、益智之功效。

(3) 扶桑延年不老丹：胡麻、柏子仁、枸杞子、山茱萸、蛇床子、何首乌各 500 克，补骨脂、川椒、冬青各 250 克，巴戟天 125 克，桑叶 5 000 克。共研为细末，金樱子膏 7 500 克，白蜜 1 000 克，炼至滴水成珠，合和成丸。每日清晨淡盐汤送下 9 克，晚上临睡前再服 9 克。有滋肾填精、健脑补髓、养心安神之功效。

(4) 七仙丹：何首乌 120 克，人参、生地黄、熟地黄、麦冬、白茯苓、茴香（炒）各 60 克。上药为末，蜜丸。温酒送服 6 克，盐汤亦

## 老年痴呆防治

可,每日2次。有补肾虚、健脑益智之功效。

(5)庆世丹:枸杞子、黄芪、远志、车前子、巴戟天、生地黄、覆盆子、白术、肉苁蓉、石菖蒲、牛膝、地骨皮、菟丝子、川续断、细辛、何首乌各等份。共研为细末,炼蜜为丸。每次1丸(3克),一日2次口服。补脑安神,滋肾壮元。

(6)宁神丸:熟地黄、远志、牛膝、菟丝子、地骨皮、枸杞子、当归、黄精、酸枣仁、枳壳各等份。共研为细末,炼蜜为丸。每于饭前服下6克,每日3次。有补血养阴、宁心安神之功效。

(7)健忘丹:远志、石菖蒲、酸枣仁、麦冬各30克,当归、甘草、枸杞子各60克,甘菊花、生地黄、人参、黄连各15克。上药研细,入朱砂9克,炼蜜为丸。每次3克,温开水送服,每日2次。有养心安神、增强记忆、补肾填精、益气补血之功效。

(8)镇心丹:酸枣仁、白茯苓、黄芪、人参、远志、熟地黄、五味子、柏子仁各15克。上药研为细末,炼蜜为丸,朱砂为衣。每服3克,每日3次。服药后宜闭目定睡少时。

(9)神妙久逸丸:石菖蒲、菟丝子、地骨皮、远志、生地黄、牛膝各60克。先总锉碎,用酒浸之,春秋5日,夏7日,慢火焙干,捣为末,炼蜜为丸。每服6克,温酒送下,空腹服,每日2次。有滋肾养精、开心益智之功效。

(10)牛髓膏:牛骨头内取油150克,加入熟地黄、天冬各50克,文火煮1小时,将熟地黄和天冬过滤出,再熬成膏状。每日空腹温酒调服6克。具有补肾填精作用,适用于肾精亏虚型老年性痴呆。

### (11)其他方

①龟版(炙酥成黄色)、龙骨、远志、石菖蒲各30克。共研成散剂,每日饭前用温酒调服6克。具有开窍醒神、补益肝肾的作用,适用于肾精亏虚型老年性痴呆。

②黄连、山栀子各90克,黄柏、黄芩各60克。研细末,每服3



## 果 病

克,每日3次,2个月为1个疗程。

③珍珠母30克,熟地黄20克,当归、山药、桂圆肉、枸杞子、何首乌、党参、黄芪各15克,石菖蒲、远志、益智仁、巴戟天、山萸肉、菟丝子、天麻各10克。每日1剂,水煎2次,取液混合,分3次服,配服猪脊髓、维尔康、月见草胶囊各适量,2个月为1个疗程。肝肾亏虚加生地黄、龟版、女贞子、桑椹;脾肾两虚重用黄芪、党参,加白术、茯苓、藿香、佩兰;心肝火盛加黄连解毒汤;气滞血瘀加丹参、赤芍、川芎。

④丹参15克,石菖蒲12克,远志、益智仁、枸杞子、人参各9克,鹿角胶、龟版胶各6克(烊化冲服)。每日1剂,水煎2次,取混合液,分3次服,1个月为1个疗程。

⑤熟地黄、当归、茯苓各16克,人参、酸枣仁、远志各8克,羚羊(山)羊角15克,甘草6克。每日1剂,水煎,分3次服,15日为1个疗程。

⑥红参20克,熟地黄、益智仁各15克,石菖蒲12克,赤芍、天麻、丹参、远志、枸杞子、山萸肉各10克。每日1剂,水煎,分3次服,1个月为1个疗程。肾阴阳两虚加菟丝子、五味子、麦冬;肾阴虚加用参麦注射液100毫升,静滴。

⑦龟版(先煎)、熟地黄各30克,丹参20克,赤芍、牛膝、山药、何首乌、枸杞子、山萸肉各15克,菟丝子、鹿角胶(烊化)各12克,石菖蒲、远志各10克。每日1剂,水煎,分3次服,50日为1个疗程。头痛眩晕加龙骨、牡蛎、石决明、菊花、天麻;视物不清加女贞子、草决明;肢体瘫痪加鸡血藤、路路通、丝瓜络。

⑧丹参30克,胆南星、天麻各12克,半夏、茯苓、枳实、石菖蒲、郁金、竹茹、僵蚕各10克,陈皮、甘草各6克。每日1剂,水煎,分3次服,1个月为1个疗程。舌苔白腻加苍术、白术;头痛加钩藤、菊花;肢体震颤加全蝎、龙齿;急躁易怒加黄连、山栀子;便秘腹胀加厚朴、大黄。