



中医老年病学

王余州 主编  
上海中医药大学

## 编写委员会人员

主 编 田金洲

副主编 (按姓氏笔画为序)

肖相如 陈珞珈 樊友平

编 委 (按姓氏笔画为序)

王成祥 王柏枝 王新光

田金洲 肖相如 陈珞珈

范吉平 谈运良 袁致祥

寇华胜 樊友平 魏汉林

秘 书 王成祥(兼)

主 审 董建华

副主审 (按姓氏笔画为序)

王永炎 王耀庭 田德禄 吕仁和

孙呈祥 孙塑伦 李曰庆 杜怀棠

时振声 武维屏 姜良铎 梅国强

韩明向

编写者 (按章节顺序排列)

田金洲 张觉人 肖相如 刘新槐

徐 雁 范吉平 杨卫兵 李金珞

于福年 亢海荣 李淑芬 单志群

阎清海 王成祥 赵风达 王洪玲

魏汉林 邵朝娣 张勤国 谈运良

袁致祥 温治江 杨大春 徐春军

郝印卿	吴煜	寇华胜	宋建平
王炎章	吴朝晖	廖品东	李新
朱燕中	王新光	冯民生	李振波
薛雨芳	胡继玲	薛芳	沈英森
王柏枝	钱佩琼	陈启后	苏爱峰
张万法	姚祖培	李瑛	刘炳林
黄俊山	章永东	吴凤全	段砚方
石岩	王忠智	齐国君	宋远义
李家屏	孟庆辉	漆军	郝文轩
徐宜厚	王俊芳	李永才	苏藩
高桂郁	朱佳卿	邢玫	陈飞松
陈光耀			

## 序 一

祖国医学，源远流长，在数千年的历史长河中，对养生寿老，祛病延年等方面，做了大量的探索和研究。既有系统理论，又有丰富多彩之防治方法和医疗经验。我国最早的古典医籍《五十二病方》中，即有“却谷食气”、“导引图”、“养生方”等内容，把顺乎自然、调节情志、注意饮食、导引养生，有机地结合起来，对抗衰防老起到了很好的作用。从秦汉至明清，有关养生学的著作，真可谓汗牛充栋，灿若繁星，是我们取之不尽，用之不竭的宝贵财富，有待我们认真地继承、整理和发扬。

当前，老龄化问题，已具有世界性，各国均十分关注。我国政府对此更为重视。据国家有关方面测算，到1995年，我国60岁以上的老年人将达到1.3亿。届时，我国将进入老龄结构社会。为此，已将探索衰老机理、延缓衰老药物以及常见老年病，列为重要科研课题。特别是近年来，经过专门研究，中医老年病学已形成了独特的理论体系，独树一帜，取得了卓越的成效。因之，急需一部《中医老年病学》问世，以满足广大医务人员临床和老年人保健的需要，有着刻不容缓之势。

老年疾病，有其自身的特点，常常是多脏俱病，气血阴阳并损，而中医整体恒动观和辨证论治，加上中药大多是安全、有效、无毒之天然药物，以及针灸、按摩等非药物疗法，这对于老年病的防治具有无可比拟的优势。本书编写同志有鉴及此，乃勤求古训，认真继承前人成就，又广泛汲取现代老年病的研究成果，结合个人心得体会，撷英咀华而成。

全书共分总论、各论、附篇三大部分，内容丰富，编排新颖，层次清晰，文字简明。从每一病证之病因病机、辨证论治，到调摄护理、康复预防，无不俱备；既有厥、热、痛、风、血等急症，又有肥胖、痴呆、胃痞等慢性病。系统连贯，切合实用，是一部理论紧密结合临床的较好著作。相信本书的出版，必将对中医老年病学的发展，保护老年人的健康，作出积极的贡献。虽然“年年岁岁花相似，岁岁年年人不同”。但是，若能深谙本书，把握却病延年之术，则青春长驻，咸登寿域可期！故乐而为之序。

路志正谨识

1993年7月于怡养斋

## 序 二

人口老龄化已成为全球性的问题，老年疾病日益增多。如何保护老年人的健康，提高老年人的生活质量，引起了世界性的关注，也是医学界的重要研究课题。祖国医学具有几千年的悠久历史，在养生寿老、祛病延年方面积累了丰富的经验。特别是祖国医学的整体调节和辩证论治对老年病的防治具有无可比拟的优势，但遗憾的是至今尚缺少关于老年病防治的临床专著。

由田金洲、肖相如博士等主编，全国二十多个省市数十名中医老年医学临床工作者集体编写的《中医老年病学》填补了这一空白。该书在继承前人经验的基础上融今人之智慧与创获于一炉，突出了中医防治老年病的优势与特色，加之编排合理，体例新颖，实用性强，此乃医林善事，老人福音，故欣然为之作序。

高辉远于北京

1993年6月19日

## 前 言

人口老龄化在当前已成为世界性问题，据我国第四次人口统计预测，到本世纪末全国老年人口将达到1.3亿，届时平均每10人中就有1名老人。老年病及老年病人的增多，已经成为当前临床工作的主要问题。

老年病主要是指老年人的特发疾病以及常见疾病而言。中医学虽早有老年病的内容，但从未形成系统学科。前几年曾有传统老年医学、传统老年医学文献精华等方面的著作问世，但仍缺少中医临床老年病学专著。近年来由于对有关中医文献的不断挖掘整理，中医老年病医疗、保健和研究机构的相继建立，促进了医疗实践的经验积累及认识的深化，为中医老年病学科的形成创造了条件。可以说，中医老年病学是中医临床医学发展的必然结果，是中医理论指导下中医临床各科互相渗透、融合而形成的一门新兴学科。

《中医老年病学》的编写，旨在总结这一学科的发展成就，满足日益发展的老年病临床工作需要，促进老年病防治水平的提高，从而为老年病临床、教学、科研提供参考。

全书分总论、各论两大部分，总论较系统地阐述了中医老年病学的发展概况、老年病的概念、老年病病因病机特点及辨证论治的方法；各论分述了73个病证，共14章。书末附有参考文献、西医病症名称索引、方剂索引，以备查考。

本书的编写具有如下特点：一是实用性强。编写内容从临床实际出发，在总结继承前人学术经验的基础上，有选择地吸收今人的临床经验和比较成熟或将要成熟的疾病诊疗规范，以及有关老年病的临床

研究成果；注重老年病证候的复杂性和治疗方法的多样化，治法方药和其他疗法尽量做到实用、有效，具有先进性。二是系统全面。以中医理论为指导，以辨证论治为核心，从每一病证之范围、源流、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗到转归与预后、护理与调摄、预防及进展等，逐一论述，使之成为一个完整体系。且病种较全，以老年内科疾病为主，包括了骨科、皮肤科、妇科、男科、五官科等多种老年病证。既有厥、热、痛、风、血等急症，又有肥胖、痴呆、胃痞、骨痹等慢性病。书中将现代出版的中医著作中有缺略的老年病证，如老年痴呆、颤振、真心痛、老年肺热病、老年胆胀、老年奔豚气、老年性胃痞、老年肾热病、老年人夜尿频多、老年性小便不禁、老年性肥胖、老年干燥证、老年痰湿证、老年消渴病、老年头风、老年性腰腿痛、老年骨痹、老妇血崩、老年经断复行、男子更年期诸证、老年性瘙痒证、老年红斑、老年性白斑、老年食复劳复等，尽予收编，系统全面，切合实用。全部病名以中医命名，大多数病名为本书首次提出。三是体例新颖。在编写体例上，突破传统格式，病证以诊断、治疗为重点，诊断分疾病诊断和证候诊断，治疗包括治疗要点、治法方药、其他疗法，体现了中医临床思维和实际操作程序的特点。在疾病分类上，采取脏腑组织分类法，将老年病分为老年脑病、心病、肺病、脾胃病、肝胆病、肾病、气血津液病、经络病、骨病、妇科病、男性病、皮肤病、五官病、食复劳复等14类，既保持了中医理论特色，又符合中医临床分科实际。

本书由北京、天津、河北、内蒙古、黑龙江、辽宁、吉林、山东、山西、陕西、河南、湖北、湖南、广东、广西、江西、江苏、台湾、福建、四川、云南、贵州、武汉、深圳24省（市、自治区）中医高等院校、研究机构和医疗单位的60余位医生共同编写而成。全国人大常委会



会委员、著名中医学专家董建华教授主审。中国中医药学会副会长、中医老年医学会主任委员高辉远教授、北京老年康复医学研究会副会长路志正教授在百忙中分别为本书作序，对本书的编写出版工作给予了高度评价。编写人员中，有不少老专家、老教授亲自写稿，毫无保留地献出自己的宝贵经验；许多医学博士、硕士也把导师的经验和自己的研究成果写进书中，这自然又使本书成了全国中医老年病专家的经验荟萃。此外，还有齐向华、林建予、王小琴、杨丽华、刘晶莹、万传贵、王子良、赵长鹰、周婕、张雅萍、高莹、亢莉、石红、魏丽娟、吴继凤等医生协助编写有关病证，为本书的出版付出了辛勤劳动。在此，一并致以衷心感谢！

中医老年病学的编写尚属初次尝试，由于水平有限，全书虽经反复修改，仍存在不少缺点，如病种不够全，对有些病证的认识还有待深化。我们诚恳希望广大读者提出宝贵意见，以便今后修订、提高。

《中医老年病学》编写委员会

1993年6月

# 目 录

## 总 论

<b>第一章 绪 论</b> .....	(1)
中医老年病学的任务和地位.....	(1)
中医老年病学的发展概况.....	(1)
中医老年病学的研究思路与方法.....	(6)
<b>第二章 老年病的概念</b> .....	(9)
老年病的特点.....	(9)
老年病的命名与分类.....	(11)
<b>第三章 老年病病因病机特点</b> .....	(12)
病因特点.....	(12)
发病特点.....	(13)
病机特点.....	(14)
脏腑、经络、骨节的主要病机.....	(16)
<b>第四章 老年病诊法与辨证</b> .....	(18)
诊法.....	(18)
辨证.....	(21)
<b>第五章 老年病治疗</b> .....	(24)
治疗原则.....	(24)
常用治法.....	(25)
<b>第六章 衰老</b> .....	(28)
衰老的成因.....	(28)
传统的延缓衰老术及其作用机理.....	(29)
延缓衰老药物分类.....	(32)

## 各 论

<b>第一章 老年脑病</b> .....	(35)
中风.....	(35)
老年痴呆.....	(55)
老年癡证.....	(66)
老年健忘.....	(78)
老年失眠.....	(84)
老年性眩晕.....	(92)
老年脏躁.....	(99)

<b>第二章</b>	<b>老年肺病</b> .....	(104)
	老年人感冒.....	(104)
	老年肺热病.....	(112)
	老年咳嗽.....	(121)
	老年性哮喘.....	(129)
	老年喘证.....	(140)
	肺胀.....	(150)
	老年肺病.....	(162)
	老年性肺痿.....	(168)
<b>第三章</b>	<b>老年心病</b> .....	(176)
	老年胸痹.....	(176)
	老年心痛.....	(186)
	老年人心悸.....	(200)
<b>第四章</b>	<b>老年肝胆病</b> .....	(213)
	老年胆胀.....	(213)
	老年胆石病.....	(222)
	老年鼓胀.....	(224)
	老年奔豚气.....	(243)
	附：老年肾积奔豚.....	(255)
<b>第五章</b>	<b>老年脾胃病</b> .....	(255)
	老年性胃痛.....	(255)
	老年性胃痞.....	(266)
	老年胃缓.....	(273)
	老年噎膈.....	(281)
	老年性便秘.....	(291)
	老年泄泻.....	(298)
	老年痢疾.....	(307)
<b>第六章</b>	<b>老年肾病</b> .....	(319)
	老年肾热病.....	(319)
	老年夜尿频多.....	(326)
	老年性小便不禁.....	(333)
	老年性癃闭.....	(342)
	老淋.....	(352)
	老年关格病.....	(366)
<b>第七章</b>	<b>老年气血津液病</b> .....	(378)
	老年血证.....	(378)
	老年消渴病.....	(399)
	老年干燥证.....	(410)
	老年痰湿证.....	(415)

	老年水肿·····	(425)
	老年虚劳·····	(434)
	老年性肥胖·····	(448)
	老年性瘦病·····	(456)
	老年积聚·····	(471)
<b>第八章</b>	<b>老年经络病</b> ·····	(481)
	老年头风·····	(481)
	老年痹病·····	(492)
	老年性麻木·····	(509)
	老年性颤振·····	(521)
<b>第九章</b>	<b>老年骨病</b> ·····	(531)
	老年性腰腿痛·····	(531)
	老年性膝关节骨痹·····	(541)
	老年肩痹·····	(555)
<b>第十章</b>	<b>老年妇科病</b> ·····	(567)
	老妇血崩·····	(567)
	老年经断复行·····	(574)
	老年阴痒·····	(583)
	老年性阴挺·····	(589)
	老年带下病·····	(595)
	绝经期诸证·····	(604)
<b>第十一章</b>	<b>老年男性病</b> ·····	(617)
	老年性阳痿·····	(617)
	老年阳强·····	(626)
	老年脱囊·····	(631)
	老年肾囊风·····	(636)
	老年疝气·····	(643)
	男子更年期诸证·····	(652)
<b>第十二章</b>	<b>老年皮肤病</b> ·····	(661)
	老年性瘙痒证·····	(661)
	老年瘾疹·····	(668)
	老年红斑·····	(680)
	老年性白斑·····	(686)
<b>第十三章</b>	<b>老年五官病</b> ·····	(692)
	老年性圆翳内障·····	(692)
	老年青风内障·····	(700)
	老年性耳聋·····	(709)
	老年狐惑病·····	(713)
<b>第十四章</b>	<b>老年食复劳复</b> ·····	(722)

主要参考文献.....	(727)
西医病症名称索引.....	(729)
方剂索引.....	(731)

# 总 论

## 第一章 绪 论

随着我国医学科学的不断发展，人民生活 and 卫生水平的不断提高，我国人民的寿限普遍延长，老年医学已成为现代医学科学的重要领域，具有十分广阔的前景。中医老年病学是我国传统医学的重要组成部分，经过两千多年的发展和现代研究，已经形成独特的理、法、方、药体系和丰富的实践经验，在当代老年病防治中发挥着重要作用。

### 中医老年病学的任务和地位

中医老年病学是用中医理论阐述老年病的病因病机及其证治规律的一门临床学科。它的主要任务是研究老年病发生发展规律，探讨防治老年病的有效方法，保护老年人健康，延缓衰老。

中医老年病学在中医临床医学中占有很重要的地位，它既是中医老年医学发展的必然产物，又是在其医学理论指导下中医临床各科互相渗透、融合而形成的一门新兴学科。随着我国人口的老齡化，老年病已成为临床上的常见病、多发病和难治病。老年人由于脏腑组织的功能衰退，其生理与青壮年人不同，患病时的临床表现也不一样，治疗方法包括遣方用药均有所不同。此外，老年人往往一身兼患多疾，或一疾累及多脏，或宿疾新邪互为因果，或虚中夹实、虚实错杂，而且有些老年病还是由老年前期带入老年期的，病程长，并发症多，恢复也慢。这些都在一定程度上反映了老年病的特殊性，而中医学的整体调节和辨证论治，以及针灸、按摩、气功、养生等方面的实践经验，具有较高的实用价值，在防治老年病和延缓衰老方面发挥了重要作用，为解除老年人的病痛，保障老年人的健康作出了贡献。

### 中医老年病学的发展概况

中医老年病学是经过了一个漫长的历史过程而逐步发展起来的。其发展过程大体可概括为：起源于春秋、发展于宋元、充实于明清，又得到现代系统的整理和研究，从而逐步形成了具有我国传统医学特色的中医老年病学的理论体系。

#### （一）老年病学术理论的起源

远在先秦时期，祖国医学即十分关注老年病的防治。见之于经传者，虽有《史记·扁鹊列传》所载战国扁鹊“过洛阳，闻周人爱老人，即为耳目痹医”，而能较为系统地阐述老年病学理论者，当数《黄帝内经》。

《内经》对中医老年病学术理论发展的重大影响，主要是它最早提出了人的天年寿限、

老年界限、早衰缘由、衰老成因、老化特征、老年生理、病因病机、治疗原则、摄生抗衰、长寿要旨等，中医老年病学的发展，无一不是以《内经》这些基本理论为起点。

《内经》首先提出老的年龄界限为五十以上，“人年五十以上为老”（《灵枢·卫气失常篇》）。按照我国传统习惯，人届老年以后，每增10岁为一个界线，并冠以名称，如七十曰耄，八十曰叟，九十曰鲐背，或黄耆，百岁曰期颐。然而，这种划分正是基于人的生理变化。《灵枢·天年篇》详尽地叙述了机体从40岁开始，随着年龄的递增，脏腑、组织、器官逐渐衰退老化，每隔10年，就有一个明显的变化：“五十岁，肝气始衰，肝叶如薄，胆汁始灭，目始不明；六十岁，心气始衰，苦忧悲，血气懈惰，故好卧；七十岁，脾气虚，皮肤枯；八十岁，肺气衰，魄离，故言善误；九十岁，肾气焦，四藏经脉空虚”，“百岁则尽终天年”而逝。但大多数人们不能寿享天年，《内经》认为其中的关键在于真气的“盛衰存亡”。并提出真气保养的三大要素，即：保养肾精以固其根；强健脏腑以益其源；调摄阴阳以强其用。《内经》中再三强调人体衰老的最重要因素是“肾气衰”，其次是“三阳脉（尤其是阳明脉）衰”，再就是“气”减弱与阴阳失调。故在探讨早衰复壮进而长寿的问题时说：“能知七损八益，则二者可调，不知用此，则早衰之节也”，把早衰归结为不懂养生之道致使阴阳失调。又说：“愚者不足，智者有余，有余则耳目聪明，身体轻强，老者复壮，壮者益治”，提出在一定条件下，生命进程存在着某种程度的相对可逆性。《内经》基于整体观念，通过人体及人与自然关系的研究，认为摄生可以防病，却病可以延年，进而从起居、饮食、营养、情志、适应自然气候的变化以及体育锻炼诸方面提出的长寿之道是：节饮食，强脾胃，和喜怒，慎起居，顺四时，适寒暑等。《内经》中关于年老而“血气虚，脉不通，真邪相攻，乱而相引”一语，高度概括了老年病的病理机制，而“夫年长则求之于腑”则是老年病的重要治疗原则。凡此，形成了较系统的老年医学理论，成为中医老年病学术理论发展的渊源。

## （二）老年病学说的形成与发展

老年病学理论始于《内经》，经历代医家的充实和发展而日臻完善，尤其是宋元和明清医家，在对老年病的认识和治疗思想的形成与发展上，作出了突出贡献。

就老年病病因病机而论，《内经》的“乱而相引”，可谓最早提出老年病病机理论者。诚然，生理性衰老是难以抗拒的。但是，病理性衰老往往比生理性衰老出现要早，世人无疾而终者是极其罕见的。故《内经》在病因病机的分析上，特别强调了人体内在脏腑经脉气血的虚衰，难以抵御外邪的侵袭，“乱而相引”，是促使人体夭折的重要病机，“其五藏皆不坚，使道不长，空外以张，喘息暴疾，又卑基墙，薄脉少血，其肉不石，数中风寒，血气虚，脉不通，真邪相攻，乱而相引，故中寿而尽也”（《灵枢·天年篇》）。

但是，是何种原因致使人体内在虚衰？我们知道，脏腑经脉气血的壮盛与虚衰虽与所禀先天父母的精血有关，还主要取决于后天自身的调摄，“以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神，务快其心，逆于生乐，起居无节，故半百而衰也”（《素问·上古天真论》）。显而易见，酗酒纵欲以散精，起居妄劳以耗气，喜怒无节以败神，是导致人体脏腑气血虚衰的主要原因。因脏腑气血虚衰，不能御邪外袭，“乱而相引”而发生疾病，因疾病而加速人体衰老，即所谓“半百而衰”、“中寿而尽也”。

《内经》提出的上述观点是后世分析老年病病因病机的重要指导思想。如东汉·张仲景的《伤寒杂病论》也指出：“崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内，皮之不存，毛将安附

焉。卒然遭邪风之气，嬰非常之疾，患及祸至……厥身已毙”。又如金元·刘完素的《素问病机气宜保命集》说：“五十岁至七十岁者，和气如秋，精耗血衰，血气凝泣，思虑无穷，形体伤惫，和之违也。百骸疏漏，风邪易乘，和之伤也。风雨晦明，饮食迟进”。凡此，因不注重摄生而导致人体正气虚衰，因正气虚衰而遭致外邪入侵的观点，正是中医老年病学中病因病机的最基本观点。这一观点虽在《内经》以后不断地被历代医家丰富完善起来，但其中基本内容，未超越于《内经》。

从老年病治疗学的形成与发展来看，《内经》之“夫年长则求之于腑”，可称最早提出老年病治疗思想者。而对高年之病为何要注重胃腑，后世医家各有阐述，颇多剖切中理者，概言之，在于阳明胃气，以决寿夭；沉痾养胃，可望生气；先天已衰，求之后天；治病养生，无胃不任。尔后对兹思想代有发展和创新。

唐·孙思邈所撰之《千金方》及《千金翼方》中提倡老年病用药应求平稳轻清，这是因老年精气耗衰，不耐药饵的缘故。

金元·张子和以攻邪为主，施吐、下法于老年诸病，有其独特的学术思想，其学术思想的最精蕴处，在于“养生当论食补，治病当论药攻”。依他之见，“邪气加诸身，速攻之可也，速去之可也，揽而留之何也”，再三强调老年之疾，断不可补，补之则闭门留寇，助贼为殃。读张氏《儒门事亲》，深感其立论新奇，且例证丰富，效验卓著。其用方手眼，可谓：病实急切，峻攻其邪；虚中积聚，宜图缓攻；攻后邪尽，食养疗之；体弱气衰，忌用吐下。

李东垣则反对施以攻伐，对老年病力主强人胃气。提出：“究乎生死之际，所著内经悉言人以胃气为本。”（《医学发明》）认为“药峻利必有情性。病去之后，脾胃既损，是真气元气败坏促人之寿”（《兰室秘藏》）。进而强调：“胃气岂可不养，复明养胃之理，故经曰，安谷则昌，绝谷则亡……，胃不可不温，血温胃和，荣卫将行，常有天命”。（《内外伤辨惑论》）而治老年之疾，多以调养胃气为主。

以擅长滋阴而闻名于世的朱丹溪，在老年病的治疗上也注重脾胃，其中妙谛在于“六七十后阴不足以配阳，孤阳几欲飞越，因天生胃气尚而留连，又藉水谷之阴，故羁糜而定耳”，故朱氏提出：“补肾不如补脾”（《格致余论》）。很显然，丹溪意在以后天培补先天之不足。

邹铉对老年病证尤推崇食治，认为“老人之性，皆厌于药而苦于食，以食治疾，胜于用药。况是老人之疾，慎于吐利，尤宜以食以治之。凡老人有患，宜先以食治，食治未愈，然后命药，此养老之大法也”。（《寿亲养老新书》）。而邹氏所汇集的食治老人诸疾 160 余方，更有实践意义。

明朝虞抟受金元诸子治疗老年病学术思想的影响，自诸家见解中脱颖而出，创立其特有的攻补兼施之法。

李中梓在其所著《医宗必读》中，对老年疾患的治疗立足于脾肾为人身之根本，条理井然，也自成风格。李氏尝谓“水为万物之元，土为万物之母，二藏安和，一身皆治，百疾不生”（《医宗必读》）。观是著，不难看出中梓对老年虚癯、痢疾、咳嗽、中风、淋证、便秘以及反胃、噎膈等病证，皆兼行补肾理脾之法。

主张培养“命火”，则是赵献可治疗老年病的学术思想。他认为“火乃人身之至宝。何世之养身者，不知保养节欲，而日夜戕贼此火，既病矣。治病者，不知涵养此火，而日用寒



凉，以直灭此火，焉望其有生气耶。”（《医贯》）。在临证中，赵氏多采用“温补元真之火”和“滋养水中之火”二法。

张景岳亦被后世视为温补派，其治老年病厚爱补肾。在他看来，“水亏其源，则阴虚之病叠出；火衰其本，则阳虚之证迭生”（《类经附翼》），故在治疗上主益水、壮火。

胡慎柔在老年病的治疗上强调“后天之本”，亦可称一家之言。从所撰《慎柔五书》进一步研究，似可得出他注重后天主要在于：①沉痾养胃，可望生机；②调补后天，以培虚损；③顾护生气，慎施戕伐。这对今天治疗老年病有一定的指导意义。

然而，更能精于治疗老年病者，当推清代叶天士，叶氏在老年病治疗思想上不随波逐流，而是运用其丰富的临床实践经验提出新的学术见解。咳而育之，他能兼顾到肾（阴、阳）和脾胃诸方面，其所擅长的调补奇经法确是独辟蹊径，妙不可言。追究其故，致令沟渠满溢，必流于湖泽之中，则正经充盛，脾胃得养矣。

颇堪一提的是，“收摄肾气，原为老人之先务”，此乃清代喻嘉言提出的独特见解。喻氏认为，“肾中之气，易出难收”；“诚使真阳复返其宅，而凝然与真阴相恋，然后清明在躬，百年尝保无患”（《寓意草》）。有鉴如斯，他在老年病的治疗上每以收摄肾气为要法。而嘉言收摄肾气常兼用三法：一者以涩固脱；再者以重治法；三者以补理虚，封锁真阳，不使外越，意自显然。

清·陈修园在老年病的治疗上不同凡响，主张从养心着眼，认为“养心则寿”。他颇不赞同诸家重脾胃而忽略心脏。强调“主明则下安，以此养心则寿”（《医学实在易》）。其养心推崇十味补心汤，谓之补一脏而五脏交补。

张聿青在老年病诊治上注重肝木，别开生面。按张氏看法：年近古稀者“正虚不能制伏，遂致肝藏之气，亦随之而动，抑而下者为气，气克己土，则撑满不和，甚至便溏欲泄。浮而上者为阳，阳犯戊土，则呕吐痰涎，甚至有气逆行至巅，为酸为胀……若久缠不已，恐入衰惫之途”（《张聿青医案》）。故张氏对老年杂病多从治肝和胃入手。

雷少逸在治疗老年时病方面也颇有造诣，提出：古稀之人，体质本虚，“倘被风邪所客者，便为兼证”；“倘见病治病，不顾其本，虚脱难保也”（《时病论》）。由此力主扶正祛邪法用之于老年时病，每收奇效。

“阴津所奉其人寿”，此乃王孟英治疗老年温病的重要学术思想。孟英认为，“高年阴气太亏，邪气偏盛，《玉版论要》云‘温病虚甚死’，言人之真阴甚虚，曷足以御邪热而息燎原？”（《回春录新论》），正因此，他在老年温病的治疗上力主寒凉解邪，滋润保津，告诫温燥易炽，更竭真阴，天人性命。治老年温病者能毋戒乎。

中医各家治疗老年病的学术思想可称丰富多彩，仅举以上具有代表性的观点，不难看出祖国医学在老年病的治疗上何等源远流长，这些不同的学术思想各有千秋，皆为治病经验的结晶，同病而异治，殊途而回归，充分体现了中医老年病学说的独特风格。

### （三）衰老理论的提出与发展

老年病学的精髓，旨在抗衰却病延年。而抗衰延年之首要问题，乃是探索人类自然衰亡的最高寿限。我国古代医家将此寿限称之为“天年”，并推算出人的天年为百岁以上。如《内经》说：“尽终其天年，度百岁乃去”。王冰注云：“度百岁，谓至一百二十岁也”。然而，古往今来，寿逾百岁者并不多见，绝大多数人往往未及终天年而中途夭折，《内经》称之为“半百而衰”，而在分析衰老成因上，历代医家见仁见智，立论各异。