

论 坛

老年病中医临床研究的问题与对策

周文泉 郭明冬

(中国中医科学院西苑医院老年医学研究所, 北京市海淀区西苑操场 1号, 100091)

摘要 老年病中医临床证候、临床方药和临床治疗研究中存在着若干问题, 主要原因是对老年病的病证特点和中医药解决老年病的优势认识不足。老年病的主要病证特点包括多病并存、多证相兼和虚实夹杂、缠绵难愈, 结合老年病的病证特点, 立足于中医药防治老年病的主要优势进行老年病防治研究是解决当前老年病研究中现存问题的主要途径。

关键词 老年病 中医临床研究

Obstacles and Solution to Senile Diseases with Chinese Medical Treatment

Zhou Wenquan, Guo Mingdong

(Presbytrics Institute of Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medicine Sciences, Beijing 100091)

Abstract Clinical study on pattern differentiation, formulas, herbs and treatment for senile diseases are faced with various obstacles due to the lack of a sufficient understanding about the diseases' characteristics, including coexistence of multiple ailments or patterns, mixture of excess and deficiency that is chronic and lingering, and superior solutions provided with Chinese medical treatment. Therefore, the fundamental prevention or treatment for senile diseases derives from a clinical characteristics-based full play of those advantages of Chinese medicine.

Key Words Senile Disease/Clinical Research of Chinese Medicine

随着老龄化的临近, 老年病的防治已经成为医学领域研究的重要课题。传统中医药在我国老年病的防治中起着重要作用, 近年来的研究非常活跃, 也取得了很大成绩, 但研究中也存在不少亟待解决的问题。现就其中的一些问题谈谈我们的看法。

1 当前老年病中医临床研究中存在的主要问题

1.1 证候研究问题 1) 当前非老年特发疾病的证候研究未能将老年病的证候研究独立出来, 其研究结果不能充分反映老年病的证候特点, 对老年病的证候应用缺乏指导意义。2) 注重对老年患者临床上很少见到的单一证候的研究, 而忽视了对临床上常见的老年复杂证候的研究。3) 进行证候研究时常常忽略多病并存对单病证候的影响, 因不同患者并存疾病的不一致而使研究结果缺乏可靠性。4) 注重证候的客观化、规范化研究而忽略了老年病证候的复杂性、多变性、个体性和中医证候固有的主观模糊性, 使某些规范成为临床辨证的羁绊。

1.2 方药研究问题 1) 进行中药临床研究时, 常常忽略患者普遍服用西药的现实, 而它们对症状、证候、诊断、中药疗效判定等都有不可忽视的影响。2) 普遍重视小方、单体、组分研究而轻视对老年病来说很重要的复合大方的研究。对于具有慢性病、难愈病、复杂

病、退行性病特点的老年病只有照顾周全的大方才能胜任, 普通小方、单药的疗效十分有限, 而单体、组分已超出了中药的范畴。在临床上, 除非有西药保驾, 或采用中西医结合治疗时, 才可能采用小方、单药。

1.3 防治研究问题 1) 重视老年病的治疗研究而忽视老年病的预防研究, 违背了老年病防治以防为主的基本方针和中医“治未病”的基本理念。2) 重视针对疾病的专方专药研究而忽视了针对证的辨证论治研究。执一方一药而通治一病, 违背了中医辨证论治的基本原则。3) 重视单一治疗研究而轻视综合治疗、中西医结合治疗的研究, 而这些方法在临床上才是最符合老年病特点、最常用的, 尤其是中西医结合治疗在当前老年病临床实际中更是普遍存在。4) 重视药物治疗研究而轻视非药物治疗、康复治疗的研究, 非药物治疗、康复是中医药重要的组成部分, 在老年病临床上具有重要的地位。

2 老年病中医临床研究的对策

2.1 充分认识老年病的主要病证特点 老年病的研究必须结合老年病的病证特点进行研究, 只有这样才能将研究与实际结合起来, 所以把握老年病的特点是搞好老年病研究的重要一环。老年病的病证特点主要有以下几个方面。

2.1.1 多病并存 多病并存是老年病最大的特点。临床观察发现,老年人仅患有一种疾病者相当少见,常常一人兼有多种、甚至数十种疾病,这些疾病相互独立又相互影响,形成一个整体,使病情相当复杂。这种多病并存的状况造成患者肝、心、脾、肺、肾等多器官、多系统的关联或非关联损伤,使患者机体处于复杂的阴阳、气血失衡状态或低水平的、脆弱的阴阳、气血平衡状态。这就要求我们在证候研究中必须予以考虑,治疗研究必须以符合老年病临床实际的辨证论治研究、大方研究、综合治疗研究和中西医结合治疗研究等为重点。

2.1.2 多证相兼与虚实夹杂 老年病的多病并存与衰老因素一起又造成老年患者临床证候表现的复杂性、多样性、隐匿性和不典型性,常常多证相兼、虚实夹杂,很少见证候单一和虚、实单纯的情况。特别是那些全身性的合并病、并发病,常常与未愈原发病纠缠在一起,虚虚实实,变化多端,形成复杂的病机,表现在证候上也自然是虚实夹杂、复杂多样的。从根本上讲,老年病多证相兼与虚实夹杂的病证特点与老年人的体质特点有关。《黄帝内经》云:“年四十而阴气自半,起居衰矣。”伴随衰老而发生的脏腑、气血、阴阳的生理性亏虚和老年人气血、阴阳的低水平平衡状态在一定条件下使老年人易于产生虚证。同时,对老年人来说,脏腑、气血、阴阳的低水平、脆弱的平衡状态很容易被打破,进而产生痰饮水湿之浊、瘀浊、郁气滞气之浊等浊邪,浊邪化毒而产生毒邪,浊邪、毒邪缠绵、阻滞,最易入络,使老年人本就存在的生理性组织老化和功能衰退加速或转化为病理性,很容易产生复杂的实证。这种衰老相关的病理变化是老年病的重要病理基础和虚实演变的基础。从这个意义上讲,老年病的产生过程就是一个虚实并存演化的过程,当然也是一个易于多证相兼的复杂的病理过程。充分认识老年病的这一特点,才会认识老年病证候研究的复杂性、高度个体性与特殊性,加强对老年病辨证论治、个体化治疗的研究。

2.1.3 缠绵难愈 老年病的第3个重要特点是缠绵难愈。衰老是老年人的生理特点,也是老年病的重要基础,具有不可逆性,几乎所有老年病都与衰老有着密切的关系。老年病主要包括老年特发病和老年常见病。前者主要有老年期痴呆、原发性骨质疏松、前列腺增生、老年白内障等,它们与年龄增长引起的衰老性器官结构和功能退化密切相关,这些病具有不可治愈性,只能着眼于预防;后者主要包括脑梗死、慢性阻塞性肺炎、II型糖尿病、原发性高血压、冠心病、骨质增生等,还有一部分老年病是由中青年时期所患疾病迁延而来,也属难愈疾病。故诸多老年病因为与衰老有关,往

往一开始就是慢性病、难治病或不可痊愈病。另外,这种难愈性还与老年病的起病隐袭、发展缓慢有关。由于起病隐袭,常常给早期诊断造成困难,一旦发现则相当严重。老年病以衰老为基础、缠绵难愈的特点,提醒我们防治老年病必须以预防为主,进行综合干预。

2.2 立足中医药防治老年病的主要优势进行研究

2.2.1 整体调理 整体调理是中医防治疾病的重要理念和方法,它的提出无疑是基于中医理论的基石之一——整体观。这种整体观念的思维方法应用于中医临床,就形成了全面考虑、整体调理的诊治方法,而这种方法尤其适用于老年病多病并存、多证相兼和虚实夹杂的复杂病证特点,因为只有从整体出发,全面考虑、综合分析,才能从复杂的病症中找出需要首先干预的主要矛盾,也只有采用整体调理的防治方法,才能照顾到所有病症,避免顾此失彼,有助于机体从整体上恢复阴阳平衡的稳态。

2.2.2 辨证论治 中医学认为,任何事物都是阴阳对立统一的,人体也是一样,健康就是机体的阴阳平衡,疾病就是机体的阴阳失衡,这是中医辨证法的基础。基于这样的高度简化的疾病观,就较易解决复杂的疾病问题。无论疾病有多复杂,如老年病的集多病并存、多证相兼、虚实夹杂于一身,但根据阴阳的理论,总能分出阴阳对立的双方,并找出阴阳矛盾优势的一方和弱势的一方,所以八纲辨证,阴阳是总纲。辨证论治就是根据中医的疾病辨证观把复杂疾病简单化的最好方法,也是处理老年病复杂情况的最佳方法。辨证论治是中医理论的精髓,也是老年病研究的重中之重。尤其在证候规范化研究的今天,符合老年病特点的辨证论治、个体化治疗研究更应加以重视。

2.2.3 身心同调 情志致病是中医病因学说的重要组成部分,调理情志也是中医药的传统治疗优势之一。老年病的治疗更离不开情志疗法。中医传统上就十分重视情志对疾病的影响,对情志致病、情志疗法等有许多专门论述,并在临床实际中十分重视调理情志,做到身心同调。如《素问·举痛论》“余知百病生于气也,怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结。”《诸病源候论·气病诸侯》中有“诸气病者,忧思所生,心有所存,神有所止,气留不行,故结于内”的论述。《丹溪心法·六郁》“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉,故人生诸病多生于郁。”朱丹溪认为情志不疏,气机不畅,气血失和是导致各种情志内伤疾病的原因所在,并创制了越鞠丸以治疗郁症,至今仍为临床常用药。当前在老年病的研究中,对情志因素自身及其对老年躯体疾病的影响,认识和干预还

从诊脉谈治未病

唐 亚 平

(广西中医学院基础医学院, 广西南宁市明秀东路 179号, 530001)

摘要 治未病的核心是预防, 正确预防疾病的前提, 是要能准确判断机体的生理状况, 而诊脉是观察人的整体状况的重要方法。正常人出现滑脉、实脉、长脉、缓脉、迟脉, 提示其身体健康, 正气充足, 抗病能力较强; 而正常人出现数脉、细脉, 提示其体质较为虚弱, 抗病能力较弱, 必须注意预防疾病的发生。

关键词 诊脉; 治未病

On Treating Disease before Onset from a Pulse Taking Angle

Tang Yaping

(Preclinical Medicine Department of Guangxi College of Chinese Medicine, Nanning, 530001)

Abstract Prevention is the key to Treating Disease before Onset. Proper prevention depends on accurate diagnosis on physiological condition in which pulse taking plays an important role. Slippery pulse, replete pulse, long pulse, moderate pulse, slow pulse suggest healthy condition, abundant healthy qi and strong resistance to disease, while rapid pulse, thready pulse indicate relatively delicate constitution and weak resistance to disease, thus preventive measures are advisable.

Key Words Pulse Taking, Treating Disease before Onset

治未病是采取预防或治疗手段, 防止疾病发生、发展的方法。治未病包括两重含义: 一是防病于未然, 强调摄生, 预防疾病的发生; 二是既病之后防其传变。正确预防疾病的前提, 是要能准确判断人体的生理状况。脉象的形成与心脏的搏动、脉道的通利、气血的盈亏及各脏腑的协调作用直接相关, 脉象能反映全身脏腑功能、气血、阴阳的综合信息, 因此诊脉是观察人的整体状况的重要方法。如正常人出现平脉, 反映机体精血充盈、气机健旺、阴阳平衡、精神平和的生理状态, 是健康的表现。但正常人在生理条件下, 除了出现平脉外, 还可出现 28脉中的多种脉象, 可反映不同的机体状况, 对治未病有重要的指导意义。

1 脉象分类

1.1 滑脉 滑脉的脉象主要特点是往来流利, 应指圆

滑。痰湿、食滞、实热等实邪壅盛于内, 气实血涌, 鼓动脉气故脉滑。但滑脉亦可见于正常人, 此即生理性滑脉。滑而和缓之脉为平人之常脉, 是营卫充实、气血充盈之象, 多见于青壮年。妊娠妇女出现滑脉是气血旺盛养胎之象。如《诊家正眼》云: “滑而冲和, 娠孕可决。”另外, 体型肥胖者也可出现滑脉。《石门秘录》曰: “肥人多痰。”《万氏妇人科》曰: “惟彼肥硕者, 膏脂充满, 脂痰凝塞。”按中医体质学说, 肥胖者多见于痰湿体质的人^[1], 痰湿壅盛, 气实血涌, 故多滑脉。

1.2 实脉 实脉的脉象特点是脉充实有力, 脉搏搏动力量强, 寸关尺三部、浮中沉三候均有力量, 脉体宽大。实脉见于实证, 邪气亢盛而正气不虚, 邪正相搏, 气血壅盛, 故脉来充实有力。但实脉亦可见于正常人^[2], 此即生理性实脉。身体健壮的青壮年在生理情况下, 因

很不够, 进行身心同调的研究不多。这是中医传统优势在当代老年病临床中的缺失, 不利于老年病临床和研究的发展。

2.2.4 治未病 由于老年病的缠绵难愈性, 许多疾病只能控制不能治愈, 故预防研究就显得更加重要。防治并举、防重于治、寓防于治的“治未病”思想正是传统中医理论的核心思想之一, 也是中医药的优势领域之一。《黄帝内经》中早已指出, 不治已病治未病者才是良医上工, 并在《黄帝内经·上古天真论》中以大量篇幅论述了养生的原则、方法和重要性, 希望人们能通过养生达到防病延年的目的。以后历代皆有发展, 出

现了诸多养生防病的方法, 如五禽戏、针灸推拿、太极拳、食料药膳、药物养生等等, 这些也成为今天延缓衰老研究及各级预防研究的重要组成部分。当前, 中医界已经认识到中医药“治未病”思想的重要性和优势地位, 国家也在研究上予以政策倾斜, 其成果成为当前中医药亚健康干预的重要理论来源。在老年病研究中应当注意贯彻“治未病”的思想和方法, 加强老年病的预防研究, 处方用药也要考虑治中有防, “先安未受邪之地”。只有这样, 才能减少老年病的患病率、复发率, 从根本上应对老年病的缠绵难愈性。

(2007-12-07收稿)