

现状和展望

传统延缓衰老药物的研究正方兴未艾，目前的现状是：(1) 绝大多数传统延缓衰老药物都有了药物化学成分的分析资料，基本分清良莠。(2) 从免疫、代谢、调整神经内分泌和内脏机能、抗感染、微量元素等方面，做了大量研究工作，初步揭示出某些药物的抗老机理。(3) 开始从细胞传代和寿命试验、从改善智能的角度进行研究，向研究的深化迈进。(4) 研究的发展很不平衡，多侧重于名贵药材的研究，而对于老人服之有效的普通药如牛乳、蜂蜜等，近年来报道反而较少；不少药物研究肤浅，针对老年医学做的工作不够充分；还有一些药物如石斛、杏仁、洋虫等，亟待进一步开发。

我们相信，遵循中医、中西医结合的理论，运用现代科学的方法进行研究，通过我国医药工作者的努

力，到 2000 年中国进入老年社会时，传统延缓衰老药物必将更多的造福于老年人。

参 考 文 献

- (1) 梁洪之等，核听诊器及 ^{99m}Tc 评价人参生脉注射液对老年心力衰竭影响的研究。内部资料，1985。
- (2) 王本祥，人参抗衰老作用的探讨。中华老年医学杂志 2(1):57, 1983。
- (3) 陈可冀等，中国传统延缓衰老药物及方剂研究。中医古籍出版社等出版(以下凡未标明出处者，均来源于本书)。
- (4) 韩肖等，人参地上部分总甙对不同代龄二倍体成纤维细胞(2BS)DNA 合成的影响。内部资料，1985。
- (5) 王厚德等，高维银耳酱的研究。内部资料，1986。
- (6) 曾尔亢等，237 例长期服用抗衰老药物老年人调查研究。见李晖主编《老年人生理正常参考值》，1984。
- (7) 张稻玉等，刺玫果浸膏粉抗衰老的临床疗效观察。老年学杂志 7(2):51, 1987。
- (8) 冯玉明等，中药微量元素研究进展及其展望。中西医结合杂志 7(4):249, 1987。

涎 唾 频 治 验 三 则

湖北省保康县中医院 杜 修 明

涎涎之病，多见于儿童。方书虽亦偶载，但多要略言之。兹不揣简陋，择其三例整理介绍如下。

例一：王××，男，8岁，初诊于1986年4月。病史其母代诉，频唾涎沫已两年，迭经中西医药治疗而罔效，现仍频频吐涎，白昼则其坐处四周皆湿，夜晚则其涎从口角自出而不知。视其精神尚可，两目有神，形体偏瘦，发育正常，频吐涎沫，片刻盈口，量多质清稀如水，颜面微红，语言清楚，不咳不呕，口渴而饮水较多，大便正常，小便量少，饮食一般，舌质微红、舌苔薄白、舌体较胖而四周伴有齿痕，脉细弦兼有数象。四诊合参，此证系脾肾阳虚，水湿困脾，饮邪上犯之病。拟温阳蠲饮、健脾利水，苓桂术甘汤合真武汤化裁：茯苓15克，桂枝12克，白术1²克，炙甘草8克，干姜8克，白芍12克，乌附片9克。二剂药后涎唾大减，夜晚枕巾仅有少许湿点，药已中的，效不更方，前方再进四剂，诸证若失。为了巩固疗效以防再发，又服桂附理中汤三剂，随访1年未发。

例二：冯××，女，6岁。1983年盛夏之际，渐起口中泛吐涎唾，初不以为事，后逐渐加重，频频唾涎，每每说话忽然中止，吐涎后方再言，坐则四周皆为吐出之涎沫，其色白而较稠，中夹少许泡沫，经中

西药治疗1周无效而特邀余治之。视其形体较胖，发育正常，目光有神，活泼健实，唯口唇红赤，舌质光红而少苔；口渴喜冷饮，饮食尚好，二便如常，脉细数、独右手寸关兼有浮象且重按无力。证属肺胃两虚，脾失转输，胃火上逆。治宜清热生津，益气摄涎，方用竹叶石膏汤加减：生石膏30克，沙参20克，麦冬18克，淡竹叶10克，半夏8克，甘草9克，粳米60克。一剂药后涎唾减，口和饮水量少，再剂诸证痊愈。

例三：孙×，女，7岁，1984年春初诊。频吐涎唾已半年，多处医治无效。形体消瘦，面色㿔白无华，精神倦怠，少气懒言，语气低怯，吐出之涎沫质清稀且量多，其间夹有少许泡沫，口和不渴，饮食不香，小便频数，大便尚可，平时不咳不呕，夜遗尿，脉虚弦，右寸浮细成濡象，舌苔薄白而润，舌质淡红。其证与《金匱要略·肺痿》篇所说“肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数……”契合，故法宜辛甘化阳，温肺复气，益气摄津，方用甘草干姜汤加味：炙甘草20克，炮干姜10克，黄芪20克，益智仁10克，二剂。药后口吐涎沫明显减轻，再进两剂吐涎及遗尿均愈，后用理中汤加味三剂以资巩固，随访2年未再复发。