

对老年患者用药的体会

李 玉 玲*

主题词 老年病/中医药疗法 中草药/治疗应用

近年来对老年病人西药应用不当造成不良反应的报道日渐增多,所以老年人的防病治病逐渐转向应用中药。中医认为,老年人天癸数尽,“精血耗竭、神气浮弱”,“肠胃虚薄,不能消纳”,气血运行不利。故照顾老年人的生理病理特点,在防治疾病时能事半功倍,提高疗效。笔者多年来从事老年疾病的防治工作,取得了一些经验和体会,现介绍如下。

1 时刻不忘顾护脾胃

脾胃为后天之本,气血生化之源。有胃气则生,无胃气则死。不仅机体的营养及病变过程中所损耗的物质有赖于脾胃的生化补充,而且治疗疾病的药物又需通过中焦受气取汁以发挥疗效。老年人由于全身脏腑功能的减退,脾胃运化功能也往往衰退。笔者在临床上发现许多老年病人伴有慢性胃病,如果在诊治过程中不重视顾护脾胃,不仅所治之病不能获效,反而容易引发脾胃之疾,出现脘腹胀满、嗳气纳呆、或呕吐腹泻等症状,不得不中断主要疾病的治疗而转向调理脾胃。岳美中老中医曾指出“人之衰老,肾精先枯,此时全仗脾胃运化,吸收精微,使五脏滋荣,元气得继,才能却病延年”,“调整饮食,促进消化功能之康复,实为治疗老年病之关键。”笔者临床时遵循前贤的教诲,时刻不忘顾护脾胃之气,既治疗了主病,同时又因脾胃之气充足,气血生化有源,使药物容易发挥作用,故病体康复加快,临床疗效比较满意。

顾护脾胃的用药方法很多,如在滋补的方剂中加入陈皮、枳壳、砂仁等畅通脾胃之气,使其补而不滞,无碍脾胃之运化;在温燥方剂中加

入玉竹、麦冬、山药等滋养脾胃阴津之品,以防温燥之性太过损伤中州;在苦寒清热方剂中加入少量的干姜、桂枝、鸡内金等使脾胃保持良好纳运;对久服益气升阳方药的患者加入少量的莱菔子、陈皮使脾胃升降合度;在破血搜风方药中可加白术、茯苓以健脾胃之气。另外,对老年人脾胃有损伤的药物均应嘱其饭后服用,减少用量。还要注意中病即止,不可久服。

2 老年体虚慎用攻法

攻法是治疗疾病的主要方法之一,它能祛除病邪,使邪去正安,身体康复。但是老年人应用攻法时却要谨慎。由于老年人气血不足,体质较弱,对药物的耐受能力往往较差,同样的药物、相同的用法在年轻患者应用时可祛邪安正,而在老年患者可能在祛邪的同时损伤了正气。如制川乌、草乌用于治疗年轻人痹证,一般用量6~9g,先煎煮半小时至1小时,比较安全。而老年人则不然,笔者曾见一医者用制川草乌各9g治疗老年人痹证,将两种药先煮半小时而发生中毒的现象。所以治疗老年患者用药讲究平和,特别是一些毒性较大的药物,如川乌、草乌、附子、马钱子等要慎用,尤其应注意剂量、配伍和煎煮方法。治疗老年病尽量选择既能治病,毒副作用又小的药物,千万不可一味攻伐,否则会欲速则不达,疾病未除,元气反伤。攻邪之法包括发汗、清热、祛痰、泻下、逐水、活血化瘀等,不论哪种治法,都应中病即止。《内经》有“大毒治病,十去其六;常毒治病,十去其七;小毒治病,十去其八;无毒治病,十去其九。……无使过之,伤其正也。”之论。大苦大寒、辛香燥烈、攻消克伐、金石重坠及有毒之品于老年人皆应慎用。另外,丸散较适合老年患者,笔者在治疗老年病时,待病去十之六、七时,改用丸剂,缓慢图之。老年人慢性病多,病情比较复杂,恢复须假以时日,用丸散不仅服用方便,而且可以持久。丸散一般剂量

* 中国中医研究院教育处,北京市东直门内北新仓

18号(100700)

收稿日期:1997-02-13

较轻,又可避免发生毒副作用,有利于老年患者疾病之康复。

3 根据体质差异用药

由于不同的先天禀赋、生活环境、营养状况及后天疾病,会造成老年人体质上的差异。如有的老年人平素形体消瘦,面色少华,倦怠乏力,纳少腹胀,舌淡,脉缓弱,为脾虚之体。医者治疗时要注意兼顾健脾益气。此类病人患外感时多为气虚感冒,治疗时在发散表邪的药物中加入太子参、茯苓等药。有的老年人素体阳盛,形体壮实,经常口干便秘,脉大弦数。不论患何病都容易表现出“上火”的症状,在治疗这些老年人时要注意兼顾益阴清火,方中应加入甘寒滋润之品,如生地、石斛、知母等药。还有些老年人平素体胖,痰多湿盛,眩晕胸闷、苔腻脉濡或滑。表现为痰湿之体,其患病时用药当加入半夏、厚朴、陈皮、薏仁、泽泻以燥湿化痰利水。临床在治疗老年病时当细心观察,勤于总结,才能不断掌握不同体质的用药侧重点。因为体质不同,老年人感冒,除常见的风寒、风热感冒以外,气虚、阳虚、阴虚感冒也很常见,所以根据患者体质差异兼顾用药就能收到较好的临床疗效。

4 合理应用补益药物

年老多虚,但不可一遇老年病动辄用补,用补不当,反生它疾。岳美中老中医最反对“胸横一老字,动手便参苓”的治法。凡诊治老年病时,应辨明疾病的性质、病位和病因病机。是以本虚为主,还是本虚标实,还是以标实为主,不论如何皆要抓住疾病的主要矛盾,适当进行药物配伍。如以本虚为主,则以补虚为要,本虚标实则标本同治,标实为主,则宜急则治其标,待实邪去再补虚以善其后。补益药物应根据阴阳气血五脏虚损的不同情况,对症下药。天冬、生地、女贞子等阳虚湿重者不宜用;鹿茸、红参阴虚火旺者用之则口干舌燥、咽痛便秘、烦躁不安;阿胶、当归、熟地对脾胃虚弱的老年患者,服用时间太长会影响食欲,或造成腹泻。老年人表虚易汗者,温散性质的养血药如当归、川芎当慎用,否则血温而汗自出。临床使用苍术、厚朴健脾燥湿行气药时,须防湿去而燥生。同时,老年病应用

补益药物时还要注意用法用量,一般应以平补、缓补为优,切忌急于求成进大补、峻补。

5 临床注意调畅气血

气为人生命之本,所谓人之生,气之聚也,聚则为生,散则为死。血流行于经脉之中,营复人之阴阳,荣于四肢,内注五脏六腑。可使精神安定,筋骨强劲,关节滑利,活动自如。气血调畅则身体安康,气血失调则百病丛生。《内经》亦有“百病皆生于气”之说。老年人常因年事渐高,力不从心,或离退休在家,心中产生失落感,与社会、家人相处过程中,对方言行稍有不恭即感心中不快而气郁不舒,加之身体自我调节能力下降,情绪低落,郁闷之气难以疏解,日久气结气逆化生它疾或引发旧病。笔者在临床时经常发现老年高血压病、冠心病、糖尿病、慢性胃炎、胆囊炎、甲亢、失眠等病多在生气后复发加重。老年病门诊心身疾病较常见,临床时应加强心理治疗,用药注意调理气机,适当运用行气降气药物,如香附、陈皮、佛手、绿萼梅、半夏、旋覆花等。气的升降出入正常,才能周行全身、温养内外,使四肢百骸正常活动,身体康健。同时要注意“久病入络”、“久病多瘀”,老年病迁延日久导致气血失调。大凡气虚、气滞、气逆、阳虚、寒凝、热结、津亏液少、痰凝湿阻等均能导致不同程度的血瘀发生。因此在治疗老年病时要重视调和营血,可用川芎、赤芍、桃仁、红花、牛膝、丹参、鸡血藤等药物使血脉通畅,故临床治疗慢性糖尿病、心脑血管疾病、慢性胃炎等病时常配合理气通络、活血化瘀药物治疗,效果较好。

本刊征稿启事

自从“专题笔谈”栏刊登临床用药经验以来,受到了广大读者的欢迎与好评。为继续办好本刊,欢迎广大作者、读者踊跃投稿。现预征1998年稿件,具体药名如下:白芥子、黄精、仙灵脾、羌活、葛根、夏枯草、半枝莲、茜草、滑石、代赭石。

以上药物请任选某味介绍,要有别于教科书,确为家传师授或个人在临床实践中积累的经验,老药新用,发前人所未发,重点介绍个人独到的心得和体会。

要求每药篇幅限千字以内,各药独立成篇,以便于分检归类。稿件择优录用,恕不退稿。来稿请于1997年9月31日前寄至本刊编辑部。