

# 高辉远治疗老年病经验琐谈

中国人民解放军 305 医院(北京100017) 刘 立

高辉远教授耕耘杏林五十年,在多年医疗保健工作中,悉心修研,对老年病治疗颇有经验。笔者随高老习医二年,受益良多。兹将高老治疗老年病部分经验,简介如下。

## 一、扶正固本,要在缓补勿滞

老年人的生理特点为“五脏皆虚”。表现在抗病能力降低,自我调节恢复能力不足。因此,易于发病,易于传变,脏腑精气易损难复。高老治疗老年病多用“扶正固本”法。治疗呼吸系统疾病,如感冒、咳喘、肺胀,或用玉屏风散,或用异功散,或用生脉饮扶正,再参照脉症酌加祛邪治标之品。治疗消化系统疾病,如胃痛、腹痛、泄泻,则用四君子汤、六君子汤、理中汤加味。治疗缺血性脑血管疾患,如中风,多用补阳还五汤、黄芪赤风汤加减。在老年人处方中常以黄芪、党参益气扶正。老年人适当用补益药品,可提高机体的免疫功能,使其“正气存内”,达到抗病延年,祛邪治病的功效。

同时,老年人脾胃不足,运化气弱,不任重补。在扶正固本中应“从容和缓以补之”。具体言之:一是长期渐进,药量宜轻,宁可再剂,不可重剂;二是药性平和,不滞不腻,不温不燥,不攻不泻,常服无弊;三是辨证准确,不轻易更方。

**案例:**李×,男,60岁,1985年11月8日初诊。

心悸反复发作四年余,劳累后辄甚,胸中憋闷,心痛时作,心烦少寐,畏寒怕冷。西医诊为“冠心病、房颤”。屡用西药治疗,效不显。舌质淡红、苔薄白,脉沉缓结。心率44次/分,心律不齐。症属气阴两虚,心阳不振,治宜益气养阴、温阳定悸。方用安神定志汤加味。处

方:太子参10克,茯苓15克,菖蒲8克,远志8克,五味子6克,麦冬10克,桂枝8克,丹参10克,淮小麦10克,大枣5枚,炙甘草5克。

二诊:药进12剂,心悸、胸闷、气短显减。房颤发作两次,未用西药而自行缓解。唯夜寐不实,舌淡红、苔薄白,脉沉缓无力。守原方加珍珠母15克。

三诊:诸症悉减,夜寐转佳,胸闷痛瘳。劳累后仍感心悸气短,心率58次/分,心律齐,脉沉缓较前有力。守原方加减,间断服用五年有余(西药全部停药),诸症平稳,面色红润,体力增强。

按:老年人心悸(心律失常、冠心病等)虚多实少。他集多年临床经验,自拟“安神定志汤”治疗心悸。方中以定志汤益气养心,健脑安神;以生脉散益气养阴;以桂枝甘草汤温通心阳;以甘麦大枣汤悦脾宁心。全方药性平缓,气血阴阳兼顾,补而不腻,静中有动,用于临床多年,多获良效。另外,治疗老年慢性病不可急于求功,认准后贵在守方,切忌变法变方过频。此患者守方治疗五年而获卓效,便是一例。

## 二、量小味少,旨在灵巧轻平

《寿亲养老新书》曰:“上寿之人,血气已衰,精神减耗……大体老人药餌,正是扶持之法,只可温平、顺气、进食、补虚、中和之药治之”。老年人正气虚弱,五脏俱损,不耐攻伐。且体质又有阴阳虚实不同,滋补药亦有寒热温凉之异,用药更应精当。高老在多年的治疗实践中形成了药味少、用量小,用药简捷,灵巧轻平的独特风格,如杏苏散、香苏饮、三拗汤加味治疗感冒、咳嗽、哮喘,桂枝汤加味

治疗复发性口疮、风寒痹证；保元汤治疗虚劳症等。

**案例：**叶××，男，59岁，1991年1月3日初诊。

因中腹胀痛，无大便伴呕吐12小时住本院外科病房，诊为粘连性肠梗阻。入院后经胃肠减压、解痉、灌肠等治疗，症状无明显缓解。邀请高老会诊。主诉：腹胀且痛，时轻时重，痛甚则腹见包块，痛缓则包块消失。矢气不畅，大便秘结，尿频尿急，溺后余沥不尽（B超示前列腺肥大），懒言乏力，纳呆欲吐。舌质淡红、苔白厚，脉沉细弦，证属腑气阻滞，治宜行气散结。处方：党参10克，茯苓10克，大腹皮10克，香附10克，台乌药10克，赤芍10克，鸡内金10克，官桂6克，车前草15克，泽泻10克。

二诊：药进6剂，腹胀痛减半，尿频尿急除，大便已下，但粪形细，溺后余沥不尽仍存。舌质淡红、苔薄白，脉沉细。病有转机，原方继用6剂。

三诊：腹胀痛悉除，大便一日一次为黄色成形便，小便无苦，纳增神爽，舌淡、苔薄白，脉沉细。带药6剂出院，以资巩固。

按：急性肠梗阻以痛、吐、胀、闭为主证。临床多用通里攻下之承气汤类。本患者虽有是症，但舌淡、脉不实，且年近六旬，术后肠粘连梗阻，几经周折，元气已伤。峻猛攻下，伤气又耗阴，宜用扶正、调气、温平、中和之药，使“结者散之”。方中党参、茯苓益气健脾，香附、腹皮、台乌药行气止痛，理气消胀。赤芍祛瘀活血，鸡内金健脾消食，车前草、泽泻利水通淋。官桂一味温经止痛，温中补阳助气行。方虽平淡，药剂不重，但疗效显著，使多日之苦迎刃而解。

### 三、借古创新，妙在执法遣药

高老在长期医疗保健工作中，对老年人的心理状态、生活习惯及老年病的特点、防治等方面有丰富的经验。他借鉴古方，结合自己心得体悟，形成了自己治病的一套成方。如以春

硬化腹水，以理中汤加味治疗消化性溃疡，以三才封髓丹加味治疗白塞氏病等。

他还借经方之精炼，时方之轻灵，创立新方。如治疗眩晕的“痰藜定眩汤”，治疗糖尿病的“降糖合剂”，都是他在多年医疗实践所创。其中“降糖合剂”是取《医学衷中参西录》中五液汤、《千金方》中黄连生地汤、《沈氏尊生方》中玉泉丸之意合三方为一体，加减化裁而成。全方组成：黄芪、生地、山药、石斛、花粉、葛根、黄连、黄柏。随症加减：浮肿加连皮茯苓；口渴甚加五味子；大便秘加麻子仁；小便频数加益智仁；手足麻木、皮肤感觉障碍加木瓜；头晕加菊花、荷叶；视物模糊加木贼草、谷精草。本方用于临床多年，疗效显著。

**案例：**蒋××，女，62岁，1990年2月5日初诊。

半月前因“腔隙性脑梗塞”住中医病房。住院期间查尿糖+++，空腹血糖185.6mg%，餐后2小时血糖206mg%。诊为糖尿病(II型)。主证：口干口渴，饮水量多，全身乏力，右下肢麻木。舌质淡暗、舌苔薄黄，脉沉细。证属气阴两虚，瘀血阻络。治宜益气养阴，活血通络。处方：黄芪15克，生地20克，川连8克，石斛10克，葛根15克，赤芍10克，防风8克，木瓜10克，当归10克。

药进12剂后，测24小时分段尿糖定性依次递减。诸症好转，守方继服。半月后复查空腹血糖112mg%，餐后血糖140mg%，尿糖持续阴性。出院后间断服用此方，几次复查血、尿糖均正常。

一年后因劳累出现口干而渴，多饮不解，小便频数，头晕头重。查尿糖+++，空腹血糖154.7mg%，餐后2小时血糖197.8mg%。舌质红、苔薄黄，脉沉细。处方：黄芪10克，生地15克，川连10克，葛根10克，石斛10克，花粉15克，山药8克，黄柏10克，益智仁10克，荷叶10克，菊花8克。药进3剂，测尿糖为+，再进6剂，尿糖转阴，空腹血糖114.4mg%，餐后2小时血糖138mg%。嘱病人守原方继用，症平无恙。

按：老年人“消渴”的主要病机是气阴两虚，津亏燥热。而气阴虚为本，燥热为标。益气养阴清热是治疗的根本大法。玉液汤本为下元虚损消渴症而设，玉泉丸主治虚热之消渴，黄连生地汤亦为养阴清热之方。高老取三方之精华，筛选组方。其中黄芪益气升阳，上能补肺以布津，下能助膀胱而固肾关，历代医家多用于治消渴；生地甘寒质润，补肾中真阴；花

粉、石斛、葛根养阴生津补胃阴；山药补脾固肾止便频，润肺生津而止渴；诸药合用，益气养阴以治本。黄连清中焦之火，黄柏清下焦之热以治标。全方共奏益气养阴、清热生津之功。本患者初诊时伴肢体麻木，方中加赤芍、防风即为治气虚血瘀之“黄芪赤风汤”。再诊时伴小便频数、头晕头重，方中加益智仁益肾固精缩尿，加荷叶、菊花平肝熄风，升清降浊。

## “大佛水喷鼻剂”治疗172例变应性鼻炎的临床观察

青岛市第三人民医院耳鼻咽喉科(山东266000) 杨云

深圳市广慈医疗实业开发公司 蔡航翔

我科从1988年11月开始应用此药进行验证，二年来的172例变应性鼻炎患者作了临床观察，获得满意的效果。现介绍如下：

一、治疗方法：本方以综合性抗原为主药，从中国传统药用动物和植物花粉中提取，实质是普遍存在于自然界中有代表性的变应原。该提取物既有特异性抗原的成分，也有非特异性抗原的成分，故称综合性抗原。综合性抗原经鼻粘膜吸收后，激发身体产生抗体，从根本上改变全身和鼻腔局部的敏感状态，以达到“扶正克邪”，“固卫强身”的目的。方中还配伍麻黄、薄荷，辅助主药，发挥驱风宣肺，制嚏止咳，通鼻窍，收鼻水，止鼻痒，清头目的功效。

该药为长效鼻腔喷雾剂，开始时每2~3天喷鼻一次即可。鼻敏感患者初次接触药液，可发生打喷嚏、流鼻涕等激发症状（所以孕妇和心肺功能不良者慎用）。患者经喷鼻几次后，激发症状和原发症状几乎同步减轻，甚至完全消失，这时可改为每5~7天喷鼻一次，以巩固疗效。一般喷鼻10次左右即可获得基本治愈。治疗期间，患者停用其他一切药物。

二、一般资料：本组172例中，男74例，女98例。年龄3~65岁，以21~40岁者为最多。病史7天~30年，其中1~2年者最多。

三、疗效标准与结果：根据北京协和医院顾瑞金教授关于脱敏疗法记分的方法，制定疗效判定标准。

本文172例变应性鼻炎患者用药后经门诊复查，信访和家庭随访后统计，除33例因各种原因失去联系

外，共有139例作疗效记分，其中治愈者17例，显效者76例，有效者42例，用药不适停止治疗2例，用药后无效2例。总有效率为97.12%。

治疗过程中，患者原有的发作症状消退明显，特别是鼻痒、打喷嚏和流涕三项主要症状改善明显。

四、讨论：从用药过程来推断本品的作用途径，可能是综合性抗原初次进入过敏体质患者的鼻粘膜后，类似致敏原那样与组织内已致敏的靶细胞（肥大细胞、嗜碱粒细胞）产生过敏反应，因此出现暂时性的打喷嚏、流鼻涕等激发症状。倘若继续用药，这种综合性抗原不但大量消耗了靶细胞原有的抗体和介质，而且使组织内不断产生新的游离抗体，来中和患者原有的过敏原而形成主动免疫，因而不复出现原有症状和激发症状，使患者由“肺气虚”改变成为“固卫强身”的状态。

“大佛水”的药理检验证明，主药内含多种生物碱，有拟肾上腺素和类皮质激素的作用。前者可以协同麻黄碱兴奋粘膜血管受体，使毛细血管收缩，渗出减少，同时作用于肥大细胞上的受体，抑制组织胺、SRS-A等介质释放，后者有抗炎、抗过敏作用。由于本品同时存在的上述三种作用，互相协调增强，所以能得到明显的“通鼻窍”、“止鼻痒”、“收鼻水”的临床效果。

“大佛水”是一种理想的鼻用中药剂型，药品不加抛射剂，而是采用激光打孔的新工艺，因喷嘴极其精细，在物理加压下即可使药液完全雾化，均匀分布，充分吸收，配合其药理作用，而取得良好疗效。