

老年病变治验案4则

王发渭* 杨明会* 全战旗*

主题词 感冒/中医药疗法 眩晕/中医药疗法 胸痹/中医药疗法

年高之人,脏器日趋痿弱,阴阳气血亦渐衰退,辨证用药稍一不慎,恐有不测之变。因此,只有掌握老年人的生理、病理特点,仔细查验,观其脉证,知犯何逆,随证治之,才能达到治愈疾病、颐养天年之目的。今择其变治验案数则于下:

1 感冒解表反益剧,和营固卫病霍然

感冒一病,极为平常多见,但年迈之人,肺气虚弱,卫阳不固,腠理空疏,顺应能力低下,更易受邪;而且发病之后,往往迁延难愈,故其治疗不可与年轻体壮之人同日而语。青壮年汗之可解,清热宣发,直折邪势;老年则不然,应在扶正的基础上祛其表邪,决不可孟浪从事,滋生偏弊。

宋某,男,76岁。1992年10月28日初诊。旧有冠心病、慢性支气管炎等,常易感冒。3天前因洗澡后,即感周身不适,伴有恶寒发热,体温38.2℃,头痛鼻塞,咳嗽不已,西医诊断为:上呼吸道感染,慢性支气管炎急性发作。经用补液、抗生素、板蓝根冲剂、感冒清热冲剂以及辛凉解表之银翘散化裁,治疗3天后,诊见仍有发热,体温37.8℃,微恶风,头痛汗出,鼻流清涕,肩背酸痛,咳嗽咯白痰,口不渴,食纳少,疲乏无力,舌质暗淡,苔薄白,脉浮滑无力。此乃一派营卫失调,气虚外感之象,改投玉屏风散合桂枝汤化裁:生黄芪15g,白术10g,防风10g,白芍10g,苏叶10g,淡豆豉10g,杏仁10g,甘草5g,生姜3片,大枣5枚。服药3剂,热始退,汗出止,恶风消失,再续2剂,热退清,咳嗽减,惟晨

起咳白痰,纳谷欠馨,继以玉屏风散加减:生黄芪15g,白术10g,防风8g,茯苓12g,法半夏10g,紫菀10g,橘红10g,佛手10g,浙贝8g,杏仁10g,建曲10g,甘草5g。再进12剂,诸症皆除。因卫阳得固,表邪得疏,内热得清,肺宣痰化,自可霍然而愈。

2 眩晕镇潜全不应,温补脾肾奏其功

高血压病,与中医学的眩晕、头痛等病证有类似描述。中医辨治本病,因其表现有眩晕、头昏、头胀、易怒等症状,大多属肝阳上亢或浊阴上逆,多用重镇或降逆之法。但临床见有老年高血压属阳虚者也不乏其例,一寒一热,一虚一实,相悬霄壤。因此,临证治疗切忌胶柱鼓瑟,套法套方。

姜某,男,64岁。1995年2月20日初诊。患者因高血压病40年入院。血压波动在16.0~20.0/12.0~13.3kPa。详审病史,知其以往经常服用复方降压片、心痛定药物治疗,血压仍见不稳,又间断服用滋阴镇潜之类中药,血压非但不降,更添肠胃不适。近年来检查发现:左心室扩大,伴头晕、头痛等。入院后查血压为20.0/14.6kPa,心率58次/分,心电图示:“窦性心动过缓,心电图正常范围。”西医诊断为:原发性高血压病Ⅱ期。证见形体丰腴,面色少华,头晕头痛,过劳为甚,神倦易乏,腰膝酸软,脘腹喜按,口不渴,下肢沉重,大便稀溏,时或五更泻,观其舌质淡胖边齿痕、苔白,脉沉缓。盖年逾六旬,肾气已亏,阳气不足,脾失温煦,乃致脾肾阳虚之证,法当温补脾肾为主。处方:熟附子10g,党参15g,白术15g,干姜10g,陈皮10g,茯苓15g,补骨脂10g,川芎10g,葛根15g,炙甘草10g。6剂药后,头晕头痛明显减轻,血压趋降。继以理中汤合四神丸变通治之,并停用降压药物,又进10余剂,诸症较前改善,查血压正常范围,大便基本成形,精神转佳,病情稳定,带药出院。

* 中国人民解放军总医院中医科,北京市复兴路28号(100853)

收稿日期:1996-05-22

3 胸痹常法竟罔效,宁心缓肝症悉除

冠心病属中医胸痹、心痛范畴,多系胸阳不振、浊阴上踞而致。老年冠心病,本虚标实。本虚不外脏腑之虚亏,标实乃血瘀、气滞、痰阻、阴寒等。医多投以蠲痰宣痹、通阳理气、活血化瘀、补虚扶正等法,或效或不效。医之临证,宜法随证变,既要知其常,更要知其变,不要仅拘于痰浊、瘀血。

施某,女,61岁。1992年3月18日初诊。患者两年前因心前区闷痛不适,住某医院,诊断为冠心病心绞痛,经用中西药物治疗,病情缓解出院。近月因家事不顺,胸闷憋气,心前区疼痛又作,给予潘生丁、消心痛、复方丹参片及瓜蒌薤白半夏汤或血府逐瘀汤加减30余剂,症状虽能缓解于一时,然易反复。应邀会诊时,患者胸闷隐痛,日数次,持续数分钟至10分钟不等;伴心烦易汗,寐差多梦,心慌气短,劳累后尤甚,舌质红暗、苔薄白,脉细弦。良为老年之人,因烦劳、七情耗伤气血,致使心肝失调之证,治拟宁心缓肝之法,投以甘麦大枣汤加味:淮小麦20g,当归10g,白芍10g,茯苓10g,麦冬10g,龙骨15g,炒枣仁10g,合欢皮12g,郁金10g,菖蒲10g,远志10g,炙甘草8g,大枣5枚。服药6剂,心绪始稳,心痛心慌减轻,寐况改善,守方迭进

12剂,胸闷气短,急躁易汗转好,嗣后继以原方稍加出入,调治匝月,诸症若失。

4 便秘通泻无起色,益气养阴终得瘳

医见便秘多投泻下通便之药治疗。其实,老年便秘的原因较为复杂,归纳有气虚、血虚、阳虚、阴津枯竭等。总之“症”相同而“因”各异,医者必须精心辨析,否则错误贻踵。

董某,男,70岁。1993年11月16日初诊。患者有糖尿病、中风后遗症史,近5年来大便秘结,3~4日1行,大便干结,窘困肛门,每临厕则努挣至汗出方能解下数枚,曾用西药果导片或用开塞露,中药攻下如酒军、芒硝、番泻叶、芦荟之品,润下如火麻仁、郁李仁等味,只能缓解一时,停药则仍大便干结。同时兼见神疲乏力,头晕心慌,气短自汗,口干口渴,舌苔语涩,舌质暗红、苔薄中厚欠津,脉细而沉弦。辨证为气阴不足、血瘀脉阻之候,治拟益气养阴、活血润肠之法。方用生脉散合增液汤化裁:太子参15g,麦冬15g,五味子6g,生黄芪15g,生地20g,玄参15g,丹参15g,桃仁15g,柏子仁12g,建曲10g。服6剂后,大便渐润,2日1次,量少,口渴显减,但腹胀不适,原方加炒枳壳10g。又连投10余剂,气力增,诸症悉除,大便畅通。随访3个月,大便通畅。

和缓透肤仪 消除您病痛

骨质增生、肩周炎、关节炎、腰腿痛是中老年人常见的多发病,病程较长,易复发。由中国中医研究院基础理论研究所研制、众益公司生产的和缓牌DT-5型电子药物透肤仪是一种新颖的中、西药物导入式治疗仪,专治上述诸病。特别是配合北京同仁堂药酒厂生产的“骨刺消痛电导液”对治疗骨质增生引起的疼痛,有很好的治疗作用。此外,根据医生不同处方,本仪器配合不同药物,亦很适宜于治疗妇科(盆腔炎、乳腺增生症)及眼科疾病(请在医生指导下使用)。

本仪器小巧轻便、安全可靠。适用于家庭保健、医生出诊、医院门诊。特别是该仪器配备了“非金属电极”,彻底消除了传统铅电极的毒副作用,是一项新的技术改进。

本仪器在北京王府井医药大楼、北京珠市口同仁堂集团公司华灯经营部及本院各公司均有销售。欢迎采购,批发、零售。

国医械广审(文)960006

中国中医研究院基础所众益公司

地址:北京东直门内北新仓18号 咨询电话:4014411—2519

邮政编码:100700 联系人:叶德勤 欧阳海燕