

《金匱要略》在中医老年病学中的运用

张贤媛 (南京中医学院 210029)

主题词 《金匱要略方论》 中医老年病学

近年来,随着世界人口平均寿命显著延长,老龄人口在人口总数中所占比例越来越大,老年型国家不断增加,社会对老年医疗的需求急剧上升,老年病学正日益受到人们重视。为便于读者熟悉、运用和发展《金匱要略》(以下简称《金匱》)中有关的宝贵经验,作者试从以下五个方面进行归纳和探讨。

1 养慎调摄

《金匱》在“脏腑经络先后病第一”中提出“夫人禀五常,因风气而生长。风气虽能生万物,亦能害万物,如水能浮舟,亦能覆舟。若五脏元真通畅,人即安和”,“若人能养慎,不令邪风干忤经络……更能无犯王法、禽兽灾伤,房室勿令竭乏,服食节其冷热酸辛甘,不遗形体有衰,病则无由入其腠理”。书中还有“夏日大醉、汗流,不得冷水洗着身及使扇,即成病”等记载,明确指出人只有内养正气,外慎风寒,与自然相互协调,才能健康不病。这些内容充分体现了该书重视预防,推崇养慎调摄的思想。

《素问病机气宜保命集·素问元气五行稽考》认为,人“五十岁至七十岁者,和气如秋,精耗血衰”、“七十岁至百岁者,和气如冬,五脏空洞,犹蛰之蝉,精神浮荡,筋骨弛弛”,指明人体阴阳气血随着年龄的增长而逐渐衰退,及至老年,势必脏腑功能薄脆,真元之气日虚。由于老年人的生理特点是“以虚为本”,不仅抗邪能力低下,易感外邪,易伤七情,易停积滞,易于发病,而且发病后往往病程缠绵,难于康复。因此《金匱》推崇养慎调摄的预防思想,尤其适合于脏腑功能薄脆,真元之气日虚的老年生理。

2 防传杜变

《金匱》在首篇第 1、2 条中,分别谈到人患病以后病邪可以在脏腑之间以及经络与脏腑之间遵循一定的规律而变,为了防传杜变,就应该兼治未病之脏、早治已病之经,即原文所说:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之”。“适中经络,未流传脏腑,即医治之。四肢才觉重滞,即导引、吐纳、针灸、膏摩,勿令九窍闭塞……病则无由入

其腠理”。

中医学认为,老年人由于脏腑功能薄脆,真元之气日虚,因而患病之后,较之中、青年人更容易发生传变,有时病情甚至会发生突然变化而出现意外情况。老年人这种病情易传变的特点,不仅表现在患外感病后时邪容易发生逆传,致使病势凶险,病情危重,同时更表现在患内伤病时,一脏有邪,其它各脏受邪发病的机会明显增多,以致脏腑相传而同患数病。现代医学认为,老年人患病以后,往往并发症多,而且具有多系统发病,甚至单个脏器同时存在多种病理改变的情况。这就是每位老年患者都有 3~5 种疾病缠身,只是轻重主次不同而已的原因。例如有报导,老年人患阑尾炎,并发症可达 35%;患心肌梗塞、心力衰竭、心律失常合并休克的分别为 60%、53.3%、65%;老年人局部感染很容易发展成全身性感染或出现中毒性休克,并可转变为顽固的慢性过程。又如有尸检材料表明,冠状动脉粥样硬化、心肌梗大、心肌硬化、瓣膜疾病、传导系统退行性变、肺性心、心包炎等,可同时见于同一个老年病患者。由此可见《金匱》“防传杜变”的治未病思想与措施,对于患病后易传易变的老年患者,更有运用价值。

3 杂病证治

综观《金匱》全书,除第一篇为全书总论外,余多以病为纲,精论诸般杂病数十种。其中十之七八皆系老年多发疾病证治。例如中风、胸痹心痛、短气、积聚、惊悸瘀血胸满病证治,所述多见于当今已跃居老年人前三位死因即脑、心血管疾病和肿瘤之病程中;肺痿、咳嗽上气及痰饮咳嗽等,相当于现代临床老年慢性支气管炎、肺气肿等老年多发病;腹满、寒疝、宿食、肝着、脾约、大小肠病、呕、吐、哕、下利等,与老年常见的消化系统疾病如胃肠炎、胆囊炎、胆石症等直接相关;水气病、小便不利等则关系于老年心、肾及生殖系疾患,特别是心力衰竭、前列腺肥大等;历节、血痹、肾着、消渴等与老年代谢和内分泌疾病的痛风、高血脂、糖尿病、骨质增生等相关;至于虚劳病,则涉

及到老年人多见的多系统多脏器慢性疾病之晚期证治。因此,深入学习和发掘《金匱》中丰富的可运用于老年病的证治,必将有利于进一步充实和发展中医老年病学。

4 三大治法

研究《金匱》全书,不难观见理虚、治痰、化瘀三大主要治法。全书除众多方证和散在条文涉及这三大治法外,每种治法还各有专篇予以精论。

理虚专篇见于《血痹虚劳病脉证并治第六》。篇中酸枣仁汤证、肾气丸证、桂枝加龙骨牡蛎汤证、小建中汤证、黄芪建中汤证,分别论述了虚劳病之阴虚证、阳虚证、阳虚不能固阴证、阴阳两虚寒热错杂症、阴阳两虚偏于气虚证,并相应施以养阴、温阳、固摄、建中等补虚之法。另有薯蓣丸证、大黄廋虫丸证,又分别论述了虚劳挟风证、虚劳内有干血证,治疗虽都采用补虚扶正、泻实祛邪的方法,但前者扶正为主,后者祛邪为先,示人在调理虚中挟实证时,还要区别正虚与邪实的主次予以区别用药。该篇调理虚证,真可谓全面周到,圆机活法。

治痰专篇见于《痰饮咳嗽病脉证治第十二》。它首次将广义的痰饮分为痰饮(狭义)、悬饮、溢饮、支饮 4 类。痰饮方面,列举了痰饮在脾、在胃、在胃肠、在肠的苓桂术甘汤证及泽泻汤证、小半夏汤证及小半夏加茯苓汤证、甘遂半夏汤证、己椒藶黄丸证,另外还有化气利水和补益肾气以治痰饮的五苓散证和肾气丸证;悬饮方面,例举了水饮结于胸肋的十枣汤证;溢饮方面,大、小青龙汤证分别阐述了水饮溢于肌肤的外寒里热证和外寒内饮证;支饮方面,小青龙汤证与葶苈大枣泻肺汤证代表了寒饮在肺与饮阻胸膈的证治。如此之多的痰饮方证,又都体现了“病痰饮者,当以温药和之”的治疗总旨。

化瘀专篇见于《惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六》。有关条文详述了瘀血的脉证病机和治法,指出“病人胸满,唇痿舌青口燥,但欲漱水不欲咽,无寒热,脉微大来迟,腹不满,其人言我满,为有瘀血”,称“病者如热状,烦满、口干燥而渴,其脉反无热”的瘀血结热证为“阴伏”。

中医学认为,除了正虚以外,在影响老年病发生、发展的诸多病邪之中,瘀血和痰饮,尤其是瘀血的危害不容忽视。历代医家通过反复临床观察与实践,总结出了老年病“兼虚挟瘀”、“多痰多瘀”的特点。根据瘀血与痰饮停留的部位不同,老年患者常出现的病证

有头、身、四肢、胸背、脘腹疼痛,咳逆倚息,痴呆健忘,半身不遂,腹内症积,两目黯黑,肌肤甲错,唇暗舌青,苔厚腻等。因此可以说《金匱》理虚、治痰、化瘀三大治法,对老年病的辨治,亦颇有指导意义。

5 饮食宜忌

《金匱》不仅是一部可贵的杂病方书,而且该书讲求饮食调理,注重饮食宜忌。书中麻黄杏仁薏苡甘草汤、白虎加人参汤、百合知母汤、百合鸡子黄汤、百合地黄汤、百合滑石散、赤小豆当归散、白虎加桂枝汤、小建中汤、黄芪建中汤、薯蓣丸、葶苈大枣泻肺汤、茯苓桂枝甘草大枣汤、栝蒌薤白白酒汤、薏苡附子散、桂枝生姜枳实汤、附子粳米汤、大建中汤、当归生姜羊肉汤、梔子豉汤、薏苡附子败酱散、排脓散、甘草粉蜜汤、甘草大枣汤、红兰花酒等都是药物与食物相配的良好方。另有《禽兽鱼虫禁忌并治第二十四》、《果实菜谷禁忌并治第二十五》两篇,专论饮食宜忌,详列各类动植物饮食的禁忌准则,注意到食与病相宜和不能多食的问题,提出“凡饮食滋味,以养于生,食之有妨,反能为害”,“所食之味,有与病相宜,有与身为害。若得宜则益体,害则成疾”等等。

中医学认为,在人体衰老的过程中,脾胃之气的衰退往往首当其冲,并且各种导致衰老的原因,都直接或间接地与脾胃虚弱有关。全体老人,包括所谓健康老人(实际对于老年人来说,绝对的健康是不存在的,因为他们至少患有不同程度的退行性疾病),都存在不同程度的脾胃虚弱现象,故而“不禁毒药之害,不堪峻药之苦”。历代医家在老年医疗实践中,一贯重视饮食健脾,认识到饮食为每个人日常生活所惯用,并“皆禀阴阳五行之性,与药无殊”,兼有养生与治疾的双重作用,还可以根据病情和患者口味更换花样,便于增进食欲,适合长期服用。《灵兰秘典》称:“老年味之始得,可谓奇矣”。《脾胃论》说:“调理脾胃,老年当先”。《老老余篇》说:“凡老人有患,宜先以食治。食治未愈,然后命药”。《养老奉亲书》更言:“老年人皆厌于药而喜于食”。因此,《金匱》丰富的药物与食物相配的方剂,注重饮食宜忌的宝贵经验,讲求饮食调理的思想,亦很符合老年人脾胃生理实际。

本文根据《金匱》所论诸般杂病的证治,认为《金匱》重视养慎调摄的思想,强调防传杜变的措施,理虚、治痰、化瘀三大治则,讲求饮食调理的做法,可以充实中医老年医学,以便熟悉、运用、发掘《金匱》的丰富理论和宝贵经验,为老年人的健康长寿服务。