

探讨补肾活血法在老年病治疗中的作用

迟良钰

山东省军区蓬莱离职干部休养所 山东 烟台 265600

摘要：目的：探讨补肾活血法在老年病治疗中的作用。方法：采集作者于规培期间收治的102例老年病患者资料进行研究分析，将其分为两组，分别实施常规治疗（参照组）与补肾活血法（观察组）治疗，比较应用情况。结果：观察组患者中，其下床活动时间、住院时间较参照组降低；参照组的治疗有效率（76.47%）显著低于观察组（94.12%），对比明显（ $P < 0.05$ ）。结论：对存在老年病的患者实行补肾活血法治疗，可减少患者下床活动及住院时间，治疗效果较常规手段更为明显。

关键词：补肾活血法；老年病；作用

老年人群其身体机能日渐衰退，身体素质也会随之降低，再加上一些老年人其脉络不通、元气不足、肾气受损，因此很容易出现肾虚血瘀症状，进而引起其他各种疾病，严重威胁着患者的生理以及心理健康。临床治疗中，在家庭经济、疾病等多种因素的影响之下，患者面临生理以及身体层面的压力，生活质量降低并且病情不断加重、恶化，使患者的身心健康受到了严重影响^[1]。当前老龄化背景之下，如何针对老年病进行治疗越来越成为临床关注的重点所在，为了能够进一步改善患者临床症状并加速其恢复，治疗期间应从实际情况以及患者病情进展出发对治疗方法进行合理选择和优化。老年疾病治疗中，应对患者肾功能情况进行重点观察，在分析诊疗结果之后判断其疾病类型，进而制定更具系统性、针对性的治疗方案。有学者表示，对患者实行中医补肾活血治疗，可以发挥其补肾壮阳、补益元气的作用，能够在减轻患者各种症状的同时进一步改善病情，达到理想的治疗目标。在进入老年阶段后，元气会逐渐衰退，且脉络受阻、肾气亏损等都会引起肾虚血瘀，同时也是诱发老年病的关键因素^[2]。老年病不管是对患者的日常生活还是健康都会产生影响，还会在一定程度上增加家庭经济压力与社会负担，进而诱发诸多问题，因此当前老年病不断受到了重视。本次研究旨在分析中医补肾活血法的重要性及其在老年病治疗中的应用效果，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

采集作者于规培期间收治的102例老年病患者资料进行研究分析，将其分为两组，各51例。纳入指标：①可正常交流沟通；②患者均符合老年病相关诊断标准；③依从性良好并且不存在治疗禁忌。排除指标：①认知、

精神和沟通障碍者；②合并其他严重疾病者；③意识模糊者；④无法配合本次研究及退出治疗者^[3]。患者一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）详见表1。

表1 两组患者一般资料比较[n, $\bar{x} \pm s$]

组别	例数	例数		年龄	均龄
		男性	女性		
参照组	51	26	25	80~100岁	(86.28±1.02)岁
观察组	51	25	26	80~100岁	(86.27±1.04)岁

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组实行常规西医治疗。患者入院后，及时检查其心率、电解质情况及血压水平，依照其病情现状科学用药，说明用药方法、剂量及注意事项等，告知患者注意休息、规律作息，保持睡眠充足，科学饮食，逐渐形成良好的生活以及饮食习惯^[4]。

1.2.2 观察组

该组实行中医补肾活血法治疗。观察患者临床症状并展开辨证分型，对其实行针对性治疗。通常情况下，基础药方包括川穹、当归、黄芪、瓜蒌、丹参等，依据患者证型展开加减治疗^[5]。若患者痰液浑浊，则可以在方剂中增加胆南星、半夏各10g，阴虚症状者，则增加玉竹、麦冬各10g，阳虚症状者，增加杜仲、桂枝各10g。所有药物用水煎煮，每天一剂，分为早晚两次服用。

1.3 观察指标

观察两组的下床活动时间、住院时间，并对其有效率情况进行记录^[6]。

1.4 统计学分析

本次研究资料录入spss18.0统软件中处理。

2 结果

2.1 两组下床活动时间及住院时间比较

观察组患者中，其下床活动时间、住院时间较参照组降低 ($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组下床活动时间及住院时间比较 [$n(\bar{x} \pm s)$, d]

组别	例数	下床活动时间	住院时间
参照组	51	7.84±0.85	16.24±1.70
观察组	51	5.20±0.12	11.73±1.56
<i>t</i>		12.302	7.819
<i>P</i>		0.000	0.000

2.2 两组临床治疗效果比较

参照组的治疗有效率 (76.47%) 显著低于观察组 (94.12%)，对比明显 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组临床治疗效果比较 [$n(\%)$]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
参照组	51	2	37	12	76.47
观察组	51	4	44	3	94.12
χ^2					6.331
<i>P</i>					0.042

3 讨论

老年病指的是老年期患有的疾病，具有特殊性，由于老年阶段人群其机体组织结构逐渐衰退，器官功能减弱，机体抵抗力较差，因此很容易出现各种疾病^[7]。老年期特有疾病和患者机体功能、形态等有着一定关联如老年性骨质疏松、白内障等；老年期疾病并不只是局限于老年人群，在其他年龄阶段人群中也会出现，和正常人群相比，老年人发病率较高，包括糖尿病、动脉硬化、高血压、高脂血症等。在对老年病的预防和治疗中，需要对老年人的心理状态、生理状态以及社会因素进行充分思考，展开药物、非药物、健康教育以及康复训练等治疗，并对患者的健康管理加以关注，增强其自我保健意识和能力，在延缓病情进展的同时促进患者生活质量的进一步提高^[8]。

肾脏在人体器官中是非常重要的组成部分，在进入老年阶段之后，身体机能的衰退，脏腑器官运行速度也会随之减缓，并且代谢能力降低，这就很容易出现老年痴呆、高脂血症等一系列疾病。为了能够进一步改善患者预后，应对患者进行早期治疗，从肾病病机诊断原发出发制定个性化治疗方案。年龄的增长，老年人群其疾病发生率逐渐升高，普遍存在血瘀肾虚症状^[9]。临床不仅需要对患者实行常规治疗，还应通过补肾活血治疗使其临床症状获得缓解，进而改善患者预后。在对老年疾病的诊断和治疗中，应增加对于肾脏功能观察的重视程度，找出发病因素并在治疗中科学补充肾脏营养。与此同时还应从虚证类型出发开展针对治疗，包括补肾壮阳、滋阴补阳、补益元气^[10]。对于肾脏不足患者，其血

液流动异常会对心脏供血造成不利影响，进而诱发冠心病；肾阴不足患者其血液运行缓慢，容易诱发高脂血症、帕金森病；而对于元气不足以及肾虚患者，受到全身血液流通不畅的影响，其会出现眩晕症状。临床中，应根据患者疾病类型展开辨证治疗，并在药方上进行加减，进而达到对症调理这一目标。与此同时患者年龄的增加，其淤血、肾虚症状也会更加严重，因此需在补肾活血的同时展开长期调理，调节肾脏及其他脏腑器官，在实现疾病预防的同时进一步提高治疗整体效果^[11]。补肾、活血之间的相互结合，能够发挥其协调作用，使患者肾虚血瘀状态获得有效改善。该手段对于患者免疫功能、神经、内分泌调节具有重要作用，可降低血液黏稠度，不管是对于延缓衰老还是在慢性疾病治疗中都是极为有利的。补肾活血法治疗中，指导患者服用补肾活血汤，能够发挥其活血止痛、补肾壮筋的作用，在肝肾虚弱、损伤等治疗中具有辅助作用^[12]。中医辨证治疗中也会对补肾活血法加以应用，如补阳还五汤，其益气活血、补肾效果明显。可见补肾活血法具有综合性、全面性，通过对机体血液循环以及肾脏功能进行调节，能够进一步实现疾病治疗这一目标。当前其在中医临床实践中具有较为广泛的应用，能够维持老年人健康水平，改善其生活质量。补肾活血法为中异常件治疗手段，通过对人体血液循环以及肾脏功能进行调节，能够提高疾病治疗效果。

老年病治疗中，补肾活血法具有较高的应用价值。首先对于脑梗塞，这一脑血管疾病的发病率、致残率都相对较高，严重时甚至还会危及患者生命，有研究表明，该疾病发病机制为痰阻、气虚血瘀等。肾虚为本、痰阻为标，因此补肾可有效充盈机体脑髓，进而确保患者机体气血旺盛。其次对于眩晕，中医学认为，眩晕的产生主要是虚、痰、火、风等导致的清窍失养，常表现为头晕、眼花等，并且对于老年人群，其眩晕主要为肾虚血瘀型，治疗应坚持补肾活血这一原则，方剂组成主要为菟丝子、鹿角、山茱萸、熟地黄、枸杞子等；益母草、川牛膝、川穹、当归、葛根、单身等的通络化瘀效果明显，能够促进髓海充养。现代药理学研究显示，中药活血化瘀药物的应用，能够在改善患者高血黏度的同时促进新脑血液循环，并且还具有血管扩张作用，能够减轻眩晕症状。再次为高脂血症，该疾病为代谢性疾病，属于“心悸”“胸痹”等范畴，中医学认为该疾病和肾虚之间有着密切关联。所以治疗应注重补肾固本、祛瘀化痰，组方中常见药物包括决明子、生大黄、丹参、生山楂、黄芪、淫羊藿等。最后为帕金森病，该疾

病的发病机制为中枢神经介质多巴胺分泌减少、神经系统紊乱所致,发病后会出现表情呆滞、行动缓慢、肌肉强直等。就目前而言,临床治疗以西药替代治疗为主,尽管可以取得一定效果,但是机体很容易出现耐药性。中医学表示,该疾病属于“颤证”范畴,有研究发现,这一疾病病位在脑,主要是由于脑髓受损所致,因此会出现表情呆板这一症状。治疗提倡以补肾为主,并展开祛痰、化瘀治疗,可以使用自拟活血补肾方进行治疗,其中的肉苁蓉、首乌、山茱萸的补肾益脑功效明显;石菖蒲、远志的开窍化痰效果显著;当归、丹参、川穹等能够活血化瘀。分析研究结果,观察组患者中,其下床活动时间、住院时间较参照组降低;参照组的治疗有效率(76.47%)显著低于观察组(94.12%),对比明显($P < 0.05$)。这也就说明对存在老年病的患者实行补肾活血法治疗,可减少患者下床活动及住院时间,治疗效果较常规手段更为明显。老年病治疗中,补肾活血法具有重要价值,由于老年人普遍存在肾虚血瘀,通过展开补肾活血,能够在改善这一状况的同时减轻患者慢性肾脏病、骨质疏松等症状,并且临床实践研究显示,该治疗手段不管是对于心脑血管功能改善还是骨密度提高方面都具有重要作用。但与此同时怎样对肾虚血瘀病理状态进行判断并制定针对性治疗计划,并对治疗效果展开评估依旧是值得探索的重要问题。

综上所述,补肾活血法在临床中的应用,其治疗有效率较高,有利于缩短患者下床活动时间,加速病情恢复。

参考文献

[1]罗跃东.补肾活血法治疗老年病医案4则[J].新中

医,2019,51(01):257-258.

[2]高艳.探讨补肾活血法在老年病治疗中的作用[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(06):154.

[3]支艳.补肾活血法治疗老年病临床应用[J].中国中医急症,2009,18(11):1822-1823.

[4]支艳,李俊红.补肾活血法在老年病治疗中的运用[J].河南中医学院学报,2009,24(04):73-74.

[5]孙效东.杨晓海补肾活血法治疗老年病经验[J].安徽中医临床杂志,2000,(05):362-363.

[6]陶春祥.补肾活血法在老年病中的应用[J].黑龙江中医药,1994,(04):4-6.

[7]丁爱国,江翠红.补肾活血法在老年病治疗中的地位及应用[J].山东中医杂志,1993,(06):9-11.

[8]朱依华.补肾活血法在老年病中的运用[J].黑龙江中医药,1991,(04):25-27.

[9]罗流,卢云.超早期运用活血化瘀法治疗急性脑出血的研究进展[J].中国中西医结合急救杂志,2022,29(6):755-757.

[10]苑成发,韩松,俞鹏飞,et al.加味补肾活血汤治疗肾虚血瘀型膝关节炎临床疗效观察[J].中国中医骨伤科杂志,2022(009):030.

[11]李国兵.补肾活血汤治疗老年骨质疏松性桡骨远端骨折临床研究[J].光明中医,2022,37(16):2964-2966.

[12]栾海鹏,管东辉.补肾活血汤联合手法复位治疗老年桡骨远端骨折临床观察[J].光明中医,2022,37(15):2788-2790.