

Progress and Thoughts of the Research on Integrative Chinese and Western Medicine Geriatrics

Chunyan Liu

Mudanjiang Municipal Chinese Medicine Hospital, Mudanjiang, Heilongjiang, 157000, China

Abstract

Judging from the current social structure of China's population age, China's population is showing an aging trend, which has brought great challenges to the development of China's geriatrics. The use of the theory of integrative traditional Chinese and Western medicine for the research of geriatrics has significant research advantages. This paper mainly explores the development history and development characteristics of modern world geriatrics, which introduces the current status and advantages of traditional Chinese and Western medicine in the treatment of geriatric diseases, and hopes to provide some reference for the progress of integrative Chinese and Western medicine in the research of geriatrics.

Keywords

integrative Chinese and Western medicine; geriatrics; research progress

中西医结合老年医学研究的进展与思考

刘春艳

牡丹江市中医医院, 中国·黑龙江 牡丹江 157000

摘要

从目前中国人口年龄社会结构来看, 中国人口呈现老龄化的发展趋势, 给中国老年医学发展带来了极大的挑战。利用中西医结合理论进行老年医学的研究具有显著的研究优势, 本文主要针对世界现代老年医学的发展历史和发展特点进行探究, 介绍了目前中西医治疗老年病的现状和优势, 希望能为中西医结合老年医学研究的进展提供一定的参考。

关键词

中西医结合; 老年医学; 研究进展

1 引言

2015 年全球 60 岁以上的人口达到 9 亿, 到 2050 年将达到 20 亿, 中国目前已经进入到人口老龄化发展迅速的阶段, 到 2050 年中国 60 岁以上人口将占总人口的 30% 左右, 因此必须要加强老年医学的发展和完善, 有效处理老年健康问题, 减轻社会老龄化对社会发展造成的压力。随着现代科学技术在老年医学领域应用程度的不断加深, 中国老年医学研究得到了较大的发展, 下面主要就中西医结合治疗老年疾病的进展和研究情况进行介绍。

2 中西医结合老年医学研究的发展历史

美国医学家 1909 年将希腊字母合成创造出了老年医学一词来描述老年疾病, 是老年疾病理念的起源。1942 年, 美国

成立老年医学会, 拉开了现代老年医学研究的序幕。1947 年英国老年医学会成立, 医学会组成主要为护士、医生和老年研究领域的相关专家。1970 年, 美国建立起第一个老年专科医师培训项目。2006 年老年医学成为临床医学下的专科。随着老年医学的不断发展, 涉及的领域也逐渐扩展, 逐渐形成了系统科学的个体化治疗模式, 更加重视老年患者的功能维护、综合评估和愈合康复等。中国现代老年医学相对来说起步较晚, 主要发展于 20 世纪 50 年代中期, 在 1980 年成立了老年医学专题委员会, 并在后续发展过程中与其他国家医学专家合作制定了多项老年医学临床指南和共识, 为现代老年医学的发展和进步奠定了良好的基础。从目前实际情况来看, 虽然中国老年医学技术发展迅速并取得了良好的成果, 但与发达国家相比仍然存在不小的差距。^[1]

中国隋代的《彭祖养性经》便已经开始对老年疾病进行

研究, 中医四大经典之一《黄帝内经·素问》论述了人体生长发育和衰老生命过程中肾气盛衰的作用。北宋陈直所著的《养老奉亲书》是目前中国现存最早的老年医学专著, 书中对老年人食物疗法、养生和疾病防治进行了系统的阐述, 尤其是介绍了脾胃功能在老年疾病发展过程中的重要作用。上世纪 80 年代, 中国相关学者建立起中国中医科学院老年医学研究所, 率先使用中西医结合技术进行老年疾病的临床研究。中医理论认为人体衰老造成的阴阳失调、肝脏虚弱、营卫不和和脏腑受损是造成老年疾病症状产生的主要原因, 运用中医相关理论, 结合西医的诊断治疗进行老年综合评估和健康管理, 可以显著提升老年疾病的临床治疗效果, 提高患者的满意度。^[1]

3 中西医结合老年医学研究的进展

3.1 延缓衰老研究

中医抗衰老理论包括气血阴阳学说、脏腑经络学说以及虚实致衰老学说等, 中医衰老理论的核心是肾虚和脾虚两大学说。相关学者在进行肾衰衰老研究过程中发现, 随着老年人年龄的增大, 肾虚衰老情况不断加重, 血浆中脂褐素、过氧化脂质、去甲肾上腺素、单胺氧化酶、多巴胺明显升高, 高密度脂蛋白与总胆固醇的比值相应下降, 老年人下丘脑垂体功能降低, 激素受体水平下降。现代医学研究理论认为衰老主要表现出端粒损耗、基因不稳定、蛋白质失衡、表观遗传改变、线粒体损伤、营养感应信号失调、细胞衰老、胞间通讯改变以及干细胞耗竭等。目前西医抗衰老研究注重饮食限制、药物抗衰老、基因重编程, 通过有效的饮食限制在保证营养物质的前提下, 能够控制高血压、肥胖和二型糖尿病等疾病, 但饮食控制相对来说可行性较差, 难以普遍推广。基因重编程具有改善代谢功能、延长寿命等作用, 但临床安全性和副作用还需要进行下一步的研究。^[2]

中药针对延缓衰老的药物研究方面具有较大的优势, 涉及到药物化学、生物学、临床药理学、毒理学等相关内容, 自由基衰老学说认为体内 LPO 增加, SOD 活性降低会加重氧自由基对机体的损伤, 衰老导致抗氧自由基清除功能减弱而造成 DNA 受氧自由基的攻击出现结构受损和交联, 引起细胞死亡、凋谢以及衰老。中医理论认为肾气虚者体内 SOD 活性降低, LPO 增加, 让患者服用补肾永葆春丸发现能够调节患者体内激素水平, 起到延缓垂体促进性功能老龄化退化的作

用, 这种补肾中药可以应对变化复杂的老龄性性腺轴功能的衰退。有的学者应用还少丹发现, 还少丹可以显著改善老年人握力、视力、瞬间记忆和心理衰老情况。^[4]

3.2 衰弱

老年人由于多系统功能储备的失调和减少会导致机体脆弱性增加, 自稳维持能力降低, 引起衰弱症状。衰弱的五大特点包括不明原因的乏力、步速减慢、体重下降、活动耐力降低以及肌肉力量下降等, 主要表现为老年人免疫功能失调, 炎性递质过度释放导致的长期慢性炎症以及代谢异常等多功能系统障碍。通过研究血清炎症因子、衰老因子与衰老之间的关联性, 对老年人群衰弱情况进行综合评估, 测定衰老因子和炎症因子的含量发现, 衰弱的独立危险因素为巨噬细胞炎性蛋白和单核细胞趋化蛋白。

通过大量研究显示, 合并衰弱综合症的老年糖尿病患者发生低血糖、痴呆以及心血管疾病的概率均显著提升。就目前来说还没有针对老年衰弱的治疗药物, 从中西医结合防治的理论出发, 可以减缓老年人衰弱症状, 缓解老年人机体阴阳失调造成的衰弱、脏腑亏虚以及功能使用等不良现象。

3.3 老年多学科团队管理模式

由于老年患者通常表现为多种疾病合并的临床症状, 传统的单一性的治疗模式已经不适用于老年医学诊疗当中, 多学科老年团队的建立已经刻不容缓。在传统医学模式的基础上, 多学科团队管理通过康复师、老年医师、营养师、专科医师和精神科医师共同构建, 建立起科学合作的老年人健康管理模式, 老年多学科团队主要对老年患者的疾病情况进行综合评估, 了解具体的身体功能状态, 进行老年人病症的综合评定, 制定中西医结合的多学科干预模式。中国老年医学多学科团队包括中西医协调的老年医学医师、营养师、药师、运动康复师、护理医师以及针灸科医师等, 辅助应用非药物的干预手段比如药膳、针灸、养生功能以及个性化的营养方案, 可以将中医理念充分融入到多学科干预方案中。与传统西医诊疗模式相比, 中西医结合理念更加符合中国国情, 能够有效提升老年人健康情况, 满足老年人健康管理要求。

4 中西医结合治疗常见老年病的应用

4.1 帕金森病

帕金森病是老年患者常见的一种神经退行性疾病, 主要

临床表现为震颤、运动减少以及肌肉强直,严重影响患者的正常的工作和生活,帕金森病病理改变主要表现在细胞内嗜酸性路易小体形成、纹状体 DA 递质量减少以及黑质和纹状体多巴胺能神经元变性缺失等。中国学者研究了补肾活血颗粒治疗帕金森病合并抑郁症患者的临床效果,发现补肾活血颗粒可以提高患者脑内 5-HT 和 NE 的含量,有效改善患者的抑郁状态;有的学者评估电针替代疗法对帕金森病患者临床改善的效果,研究表明经过电针治疗之后,患者平衡能力改善明显。另外,相关研究发现天麻钩藤饮水提物可以有效减少帕金森病大鼠多巴胺能神经元的丢失,保护大鼠体内外模型神经作用。高剂量的加味黄银子可以有效抑制内质网应激途径和线粒体造成的细胞凋亡,保护多巴胺神经元,缓解帕金森症状。涤痰汤可以通过调节凋亡相关因子的表达,抑制细胞凋亡过程起到保护神经元的作用。

4.2 阿尔茨海默病

阿尔茨海默病是一种神经退行性疾病,有进行性发展的特征,临床表现为患者记忆功能和认知功能的退化,随着病情的加重,患者日常生活能力逐渐丧失。目前阿尔茨海默病的原因并没有得到有效的验证,临床上也没有根治方法,患者经常伴随着行为障碍和精神症状,给患者及患者家属都带来巨大的痛苦。通过大量研究发现,辩证治疗下的中西医结合疗法可以有效治疗中度阿尔茨海默病,减轻阿尔茨海默病的症状。中国学者研究发现针灸治疗与中药药物联合治疗阿尔茨海默病的方法可以显著改善患者的认知功能,提高患者日常生活能力。而且中西医结合治疗方法相对来说安全性较好,能够逆转患者病程,提高患者的精神状态。通过对近十年中医药防治阿尔茨海默病的实验研究发现,复方中药、单味中药以及针灸治疗等中药疗法都能够调节患者体内 β -淀粉样蛋白的水平和功能,降低淀粉样蛋白的表达,拮抗 β -淀粉样蛋白产生的神经毒素,缓解患者神经症状。

5 中西医结合老年医学研究的展望

近年来中西医结合老年医学研究围绕帕金森病、骨质疏松症、老年痴呆等现代医学的热点和难点问题进行了广泛研究,在临床研究方面取得了一定的进展。老年人组织器官功能的衰退通常会合并多种慢性疾病,需要联合使用药物,容易导致并发症和不良反应的发生,所以,应用全面综合干预的方法,结合中医学核心思想理念,可以有效防治老年性疾病,构建中国特色的综合老年医学理论体系,为老年人群提供更加有效安全的医学服务,促进老年医学健康持续发展。

6 结语

综上所述,结合中西医理论形成的老年人医养结合的临床治疗模式,可以有效促进老年疾病的预防和改善,在治疗多种老年医学难点疾病中有显著的应用成果。本文主要对中西医结合老年医学研究的发展历史、研究进展以及未来展望进行探讨,希望能为中西医结合老年医学研究工作提供一定的参考,充分发挥中西医理论的优势,提高老年医学防治水平和疾病治疗质量。

参考文献

- [1] 张晓君, 张晓丽, 吴志平, 等. 补肾活血胶囊对老年男性原发性骨质疏松症患者生活质量的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(3): 292-296.
- [2] 李海聪, 李求兵, 杨学青, 等. 归脾汤加减治疗老年抑郁障碍及改善患者生活质量的临床研究 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(6): 1855-1859.
- [3] 杨国志, 李振武, 尹锐峰, 等. 强骨胶囊联合鲑鱼降钙素针剂辅助治疗老年骨质疏松性压缩骨折临床观察 [J]. 中国骨质疏松杂志, 2014, 20(2): 196-199.
- [4] 王西涛. 麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年缺血性心脏病心力衰竭临床研究 [J]. 中医学报, 2014, 29(9): 1371-1372.