

金色年华 ★ 积极老龄化科普系列丛书

老年 疾病防治

百问

JJILAOLINGHUA
JINSENIANHUA

蔡 鸣 朱敏为 李瑶卿 编著



中国人口出版社
China Population Publishing House
全国百佳出版单位

金色年华 * 积极老龄化科普系列丛书

老年 疾病防治

百问

JIJILAOLINGHUA
JINSENIANHUA



中国人口出版社
China Population Publishing House
全国百佳出版单位

图书在版编目(CIP)数据

老年疾病防治百问/蔡鸣,朱敏为,李瑶卿编著

—北京:中国人口出版社,2014.7

(金色年华·积极老龄化科普系列丛书)

ISBN 978-7-5101-2651-2

I. ①老… II. ①蔡… ②朱… ③李… III. ①老年病
—防治—问题解答 IV. ①R592-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第145399号

老年疾病防治百问

蔡 鸣 朱敏为 李瑶卿 编著

出版发行	中国人口出版社
印刷	北京普瑞德印刷厂
开本	850毫米×1168毫米 1/32
印张	4.5
字数	100千字
版次	2014年7月第1版
印次	2014年7月第1次印刷
书号	ISBN 978-7-5101-2651-2
定价	11.00元

社长	陶庆军
网 址	www.rkcbbs.net
电子信箱	rkcbbs@126.com
总编室电话	(010)83519392
发行部电话	(010)83530809
传 真	(010)83519401
地 址	北京市西城区广安门南街80号中加大厦
邮 编	100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

目 录

一、老年病与用药

1. 老年病有什么临床特点 1
2. 老年人用药有何禁忌 2
3. 老年人用药有何特点 4

二、老年呼吸病防治

4. 慢性支气管炎是由什么原因引起的 6
5. 慢性支气管炎有哪些临床表现及
如何诊断 7
6. 如何治疗慢性支气管炎 8
7. 慢性支气管炎应该做哪些检查 10
8. 慢性支气管炎容易与哪些疾病混淆 11
9. 慢性支气管炎可以并发哪些疾病 12
10. 慢性支气管炎应该如何预防 13
11. 肺炎是由什么原因引起的,如何分类 14

- 12. 肺炎有哪些临床表现及如何诊断 15
- 13. 如何治疗肺炎 17
- 14. 肺炎应该做哪些检查 17
- 15. 肺炎容易与哪些疾病混淆 18
- 16. 肺炎可以并发哪些疾病 19
- 17. 肺炎应该如何预防 20

三、老年消化病防治

- 18. 慢性胃炎是由什么原因引起的 22
- 19. 慢性胃炎有哪些临床表现及如何诊断 23
- 20. 如何治疗慢性胃炎 25
- 21. 慢性胃炎应该做哪些检查 26
- 22. 慢性胃炎容易与哪些疾病混淆 27
- 23. 慢性胃炎可以并发哪些疾病 28
- 24. 慢性胃炎应该如何预防 29
- 25. 老年便秘是什么原因引起的 30
- 26. 老年便秘有哪些临床表现及如何诊断 31
- 27. 如何用西药治疗老年便秘 33
- 28. 老年便秘患者应该做哪些检查 34
- 29. 老年便秘容易与哪些疾病混淆 35
- 30. 老年便秘可以并发哪些疾病 37

31. 老年便秘应该如何预防	38
32. 功能性消化不良是由什么原因引起的	40
33. 功能性消化不良有哪些临床表现	41
34. 如何治疗功能性消化不良	42
35. 功能性消化不良应该做哪些检查	43
36. 功能性消化不良容易与哪些疾病混淆	45
37. 功能性消化不良应该如何预防	46

四、心脑血管病防治

38. 脑出血是由什么原因引起的	47
39. 脑出血有哪些临床表现及如何诊断	48
40. 如何治疗脑出血	49
41. 脑出血应该做哪些检查	51
42. 脑出血容易与哪些疾病混淆	52
43. 脑出血可以并发哪些疾病	53
44. 脑出血应该如何预防	54
45. 脑栓塞是由什么原因引起的	55
46. 脑栓塞有哪些临床表现及如何诊断	57
47. 如何治疗脑栓塞	58
48. 脑栓塞应该做哪些检查	60
49. 脑栓塞容易与哪些疾病混淆	61

50. 脑栓塞可以并发哪些疾病	62
51. 脑栓塞应该如何预防	63
52. 冠心病是由什么原因引起的	65
53. 冠心病有哪些临床表现及如何诊断	66
54. 如何治疗冠心病	68
55. 冠心病应该做哪些检查	69
56. 冠心病容易与哪些疾病混淆	70
57. 冠心病可以并发哪些疾病	72
58. 冠心病应该如何预防	73
59. 正确午睡能预防冠心病吗	75
60. 高血压病是由什么原因引起的	76
61. 高血压病有哪些临床表现及如何诊断	78
62. 如何选用降压药	79
63. 高血压病应该做哪些检查	80
64. 高血压病容易与哪些疾病混淆	82
65. 高血压病可以并发哪些疾病	83
66. 高血压病应该如何预防	85
67. 老年痴呆是由什么原因引起的	86
68. 老年痴呆有哪些临床表现及如何诊断	88
69. 哪些药物可以治疗老年痴呆	90

70. 老年痴呆应该做哪些检查	91
71. 老年痴呆容易与哪些疾病混淆	91
72. 老年痴呆会不会遗传	93
73. 老年痴呆应该如何预防	94

五、内分泌病防治

74. 糖尿病是由什么原因引起的	96
75. 糖尿病有哪些临床表现	97
76. 糖尿病如何综合治疗	99
77. 糖尿病应该做哪些检查	100
78. 糖尿病容易与哪些疾病混淆	101
79. 糖尿病可以并发哪些疾病	102
80. 糖尿病应该如何预防	104
81. 骨质疏松症是由什么原因引起的	105
82. 骨质疏松症有哪些临床表现	106
83. 骨质疏松症如何选择药物治疗	108
84. 骨质疏松症应该做哪些检查	109
85. 骨质疏松症容易与哪些疾病混淆	110
86. 骨质疏松症可以并发哪些疾病	112
87. 骨质疏松症应该如何预防	113

六、其他疾病防治

- 88. 前列腺增生是由什么原因引起的 115
- 89. 前列腺增生有哪些临床表现,应如何
 诊断 116
- 90. 如何治疗前列腺增生 117
- 91. 前列腺增生应该做哪些检查 119
- 92. 前列腺增生容易与哪些疾病混淆 120
- 93. 前列腺增生可以并发哪些疾病 122
- 94. 前列腺增生应该如何预防 123
- 95. 白内障是由什么原因引起的 125
- 96. 白内障有哪些临床表现及如何诊断 126
- 97. 如何治疗白内障 127
- 98. 白内障应该做哪些检查 128
- 99. 白内障有哪些术后并发症 129
- 100. 白内障应该如何预防 131

一、老年病与用药

1. 老年病有什么临床特点？

老年人常有耳聋、语言表达不清、健忘、反应迟钝和思维逻辑性较差等现象存在，患者的病史叙述往往比较凌乱，重点不突出，容易遗漏重要病史。

老年病通常起病隐袭，病程比较长，等到发现时可能已经发展到了较为严重的程度。

缺乏典型的症状体征是老年病的主要临床特点。造成老年性疾病临床表现不典型的原因很多，常见的有：①起病隐袭；②机体反应性和体温调节能力降低，往往使许多感染性疾病甚至是严重感染时，患者亦无发热或仅有低热；③敏感性降低，对疼痛的阈值增高往往导致无痛性心肌梗死等；④脏器的生理性萎缩：如老年人高血压性脑出血时，由于存在生理性脑萎缩，即使脑水肿已十分严重，临床表现也不如年轻人明显。

老年人还常常“一人多病、一脏多疾”。临床上也常常见到某一高血压、动脉粥样硬化的老年患者，

同时又患有慢性支气管炎、肺气肿,还有可能同时患有糖尿病或颈腰椎肥大。这些无疑使患者病情更加复杂、危重,同时也给老年疾病的防治造成困难。

由于老化改变是全身性、普遍性、渐进性的,因此老年人的器官老化是全身性、普遍存在的。老化器官的机能多处于临界状态,其储备机能往往十分低下,仅能勉强维持其机能。一旦增加负荷即可出现疾病的临床症状和机体内环境的紊乱,患疾过程中容易发生多器官机能障碍,会给治疗增加难度。

2. 老年人用药有何禁忌?

忌乱用药。由于老年人的体质、体力、免疫力、吸收排泄、解毒能力等的降低,以及血液循环,细胞膜和血管的通透性,身体的适应能力,水和盐类的代谢,神经和内分泌等的活动能力都下降,各种药物成分在体内代谢缓慢,容易蓄积,不良反应增加。因此,老年患者用药应当注



意几项原则：①选药要慎重。②用药要小量。③用药要单纯。④急症要注射。⑤疗程要适当。

忌重复用药。老年人因肝肾功能减退，导致机体对药物的吸收、分布、代谢和排泄等能力减退，所以其不良反应率要比年轻人高2~3倍，只有充分认识这一问题，合理用药，方能达到用药安全有效和防病治病之目的。

忌依赖药物。老年人往往迷信药物的保健作用和治疗作用，故对药物有依赖心理。殊不知经常用药对老年人并非好事。因为老年人各器官的功能均已衰退，对药物的耐受、解毒、排泄和抵抗药物不良反应的能力大为降低，故不断用药易致中毒或其他不良反应。

忌大量服用泻药。大量用泻药可以引起老年人缺钙和维生素缺乏。老年人便秘用药最好还是选用甘油栓或开塞露通便。

忌滥用解热镇痛药。老年人使用解热镇痛药如果用量偏大或两次用药时间间隔太短，常可引起大量出汗而虚脱。

忌随便使用安眠药。老年人应该养成按时睡眠的习惯。安眠药只宜偶尔使用，用量要偏小，而且要不断更换药的品种，忌偏选一种。

忌滥用抗生素。链霉素、庆大霉素易损害听力,对老年人敏感。氯霉素可损伤造血系统。毒性较小的青霉素如果用量过大,也可使老年人出现眩晕、昏迷等症状,老年人常用红霉素,也易出现肝损害。

忌不减低剂量。老年人一般开始用药的剂量应比普通成年人减少一些,为保证用药安全,一般主张从小剂量开始,然后根据病情和用药后的疗效,缓慢增加,逐渐调整到个体最适量,以达治疗剂量水平。

忌滥用补药。

有病时忌不用药物。

3. 老年人用药有何特点 ?

对老年人,大多数给药途径均存在药物吸收减慢的现象。

老年人胃黏膜萎缩、胃酸缺乏的发生率明显增加,而某些药物由于剂型不同,吸收度也不一样。小肠是大多数药物的吸收部位,老年人多有胃排空减慢,延长了药物到达小肠的时间,使肠溶片药物的吸收受影响。老年人胃肠黏膜的结构机能和血流量随增龄而发生的改变也会影响药物的吸收。

除口服给药外,临床上还有许多其他给药方式,如肌内注射、舌下含服、直肠及局部给药等。老年人

由于血流量减少,局部血液循环不如正常成年人,因此这类给药方式的起效时间也会受到影响。

在人体内影响药物分布容积的主要因素是机体组成成分和血浆蛋白结合率。老年人随增龄而发生的身体构成的改变引起药物在体内分布容积的改变,进而影响了药物的疗效和毒性。

老年人由于同时患有多种疾病而应用多种药物,应注意药物间的相互作用。

老年人肝微粒体内的药物氧化酶活性下降,应注意用药剂量和用药时间间隔,注意监测血药浓度。

多数药物及其代谢产物主要经肾脏排泄。由于老年人肾血流量减少,药物的肾清除率下降,药物易在体内蓄积,药物的不良反应增多,更易出现毒性反应。

二、老年呼吸病防治

4. 慢性支气管炎是由什么原因引起的？

慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰或伴有气喘及反复发作的慢性过程为特征。慢性支气管炎的病情进展缓慢，常常并发肺气肿、肺心病。

研究表明，被动吸烟与呼吸道疾病密切相关。吸烟时间越长，每日吸烟量越多，慢性支气管炎的患病率也越高。戒烟后短时间内，咳嗽及咳痰症状就会明显减轻。吸烟不但对吸烟者有害，对周围的人也同样有害。不吸烟的人吸入被烟雾污染的空气，称为被动吸烟。长期吸烟会损害呼吸道黏膜，从而导致慢性支气管炎发病率大大提高，甚至有发展成慢性阻塞性肺气肿或慢性肺心病的可能。

上呼吸道感染可以由病毒、支原体、衣原体和细菌引起。病毒种类很多，其中 10 余种病毒感染与慢性支气管炎有关。

大气污染是发展中国家引发慢性支气管炎的重

要原因。空气污染包括城市大环境的空气污染,工作场所的空气污染和家庭空气的污染。家庭中烹饪、取暖的生活炉灶也是空气污染的重要污染源。它产生的烟尘、二氧化硫、氮氧化物等污染物,在室内通气不良的情况下,可较长时间留在室内,危害人体健康。

除了吸烟、感染和大气污染外,营养不良、过敏、免疫功能降低和自主神经功能紊乱等均与慢性支气管炎的发病有关。

5. 慢性支气管炎有哪些临床表现及如何诊断?

慢性支气管炎的主要临床症状为咳嗽、咳痰、气喘及反复呼吸道感染:

(1)咳嗽:长期、反复、逐渐加重的咳嗽是本病的突出表现。轻者仅在冬春季节发病,尤以清晨起床前后最明显,白天有所缓解,夏、秋季节症状会减轻或消失。重症患者四季均可咳嗽,冬春季节剧烈,早晚尤为严重。

(2)咳痰:轻度患者的痰呈白色黏液泡沫状,晨起较多,常因黏稠而不易咳出。在感染或受寒后症状会迅速加剧,表现为痰量增多,黏度增加,或呈黄色脓性痰并伴有喘息。偶因剧咳而痰中带血。

(3)气喘:合并呼吸道感染时,细支气管黏膜因

充血而水肿,痰液阻塞及支气管管腔狭窄,可产生气喘症状。患者咽喉部在呼吸时发生喘鸣声,肺部听诊可有哮鸣音。这种以喘息为突出表现的类型,临床上称之为喘息型支气管炎。

(4)反复感染:寒冷季节或气温骤变时,容易发生反复的呼吸道感染,患者气喘加重,痰量明显增多且呈脓性,伴有全身乏力、畏寒、发热等症状,肺部出现湿啰音,白细胞基数增加。反复的呼吸道感染尤其易使老年患者的病情恶化。

慢性支气管炎的诊断标准主要如下:①咳嗽、咳痰或伴喘息,每年发病3个月,连续2年或以上。②每年发病不足3个月,但有明确的客观检查依据(如X线片、呼吸功能测定等)证实。③有疑似慢性支气管炎症状,但已排除其他心、肺疾病,如肺结核、哮喘、支气管扩张、肺癌、心脏病等。

6. 如何治疗慢性支气管炎?

慢性支气管炎缓解期的治疗应采用气管炎菌苗,一般在发作季节前开始应用,每周皮下注射1次,剂量自0.1毫升开始,每次递增0.1~0.2毫升,直至0.5~1.0毫升为维持量。有效时应坚持使用1~2年。核酪注射液每周肌肉注射或皮下注射2次,每次2~4毫升;或卡介苗素注射液每