

醫學小叢書

老人病

商務印書館發行

醫學小學叢書

老

方聲藩著

人

病

商務印書館發行

目次

總論

第一章

老人性變化

三

第一節

體重身長隨意肌骨及軟骨關節皮膚毛髮爪甲

三

第二節

耳及眼

七

第三節

神經系統

七

第四節

消化器

九

第五節

骨盆腎臟及尿

一一

第六節

輸尿管膀胱及攝護腺

一一

第七節

生殖器

一二

第八節 呼吸器……………一三

第九節 血液血管及心臟……………一六

第十節 體溫……………二〇

第十一節 老年對於疾病素因之影響……………二一

第十二節 老年對於疾病之影響……………二一

第十三節 老年對於死亡數之影響……………二三

第二章 一般療法……………二四

各論……………二九

第一章 動脈硬化症……………二九

第二章 冠狀動脈硬化症……………三五

第三章 老人貧血……………三七

第一節	續發性貧血·····	三七
第二節	進行性惡性貧血·····	四〇
第三節	白血病·····	四四
第四章	老人性氣道粘膜炎氣管及支氣管之萎縮·····	四八
第五章	老人固有之口腔疾患·····	五〇
第六章	主發於老人之口腔疾患·····	五二
第一節	唇舌頰粘膜及唾液腺之新生物·····	五二
第二節	口腔之炎性疾患·····	五四
第七章	老年期最多之腎臟炎(萎縮腎)·····	五五
第八章	老年性器質的精神障礙·····	五九
第一節	老耄狂·····	五九
第二節	老年性進行性麻痺狂·····	六一

第三節 動脈硬化性神經及精神障礙……………六二

第四節 出血性癡呆……………六四

第九章 老年性官能的精神病……………六六

第一節 老年性鬱狂……………六六

第二節 老年性躁狂……………六七

第三節 偏執狂……………六八

第四節 妄覺的錯亂……………六八

第十章 神經性疾患……………七〇

第一節 老年性癲癇……………七〇

第二節 老年性臟躁症……………七一

第三節 老年性震顫……………七六

第四節 老年性舞蹈病……………七七

第十一章	腦溢血	七八
第十二章	老年性截癱	八四
第十三章	老年性脊髓空洞症	八六
第十四章	老年性神經炎	八八
第十五章	老年性皮膚搔痒症	八九

老人病

總論

人體之生活期間，其經過大約可分爲三期。第一期爲生長期，臟器及其機能，漸次發達。第二期，爲成熟期，充分發達之人體，能完全營其生活機能。第三期爲衰退期，臟器組織漸次退行萎縮或消耗，生活機能亦復減弱，所謂老年期，即指此而言者也。

衰退症狀中，至五十歲左右身長即漸減少，肺氣腫初徵之呼吸容積減少，則已發於四十歲以前。又動脈硬化往往發見於三十歲以後，而身體勞動時之血壓調節不完全亦現於三十歲左右。

如上所述，老年期似已起於四十歲之前。然非普通意義所謂老年，在實際上，至五十歲以後始得稱爲老人。

生理學者，區別年齡爲四期如左。

(一)幼年期 由娩產至第九個月爲乳兒期。第九個月至七歲爲小兒期。七歲至十四歲爲兒童期。

(二)少年期 由十四歲至二十二歲。

(三)壯年期 由二十二歲至五十歲。

(四)老年期 五十歲以後。

多數之老人，其毛髮呈灰白色或白色，身體羸瘦，呈屈曲之姿態，皮膚帶蒼白色，耳及手均呈輕度之紫藍色，肌肉消瘦而弛緩，皮下脂肪組織消失，皮膚弛緩，面部有微細之皺襞，手萎縮而滑澤，頰部因頷及齒萎縮之故，而向內凹陷，視力減衰，水晶體屢變渾濁，呼吸容量減少，脈搏數稍見增加，易起呼吸促迫，不能作強度之身體的勞動，身體到處易呈震顫，精神能力減少，了解力及記憶力均減弱，思慮亦遲鈍，屢現老人性遲鈍。

第一章 老人性變化

第一節 體重、身長、隨意肌、骨、軟骨、關節、皮膚、毛髮、爪甲、

(一) 體重

男子四十歲、女子五十歲時，其體重爲最大，自六十歲以後即漸減少，至八十歲則體重之損失，平均爲六斤，蓋因肌肉消耗故也。

(二) 身長

男女均由五十歲時開始減少，至八十歲則平均失去六乃至七厘米。身長減短之原因，基由於老人性扁平足，與骨盆骨之弛緩，及脊椎骨間軟骨之消失。

(三) 隨意肌

隨意肌萎縮，而減少容積，在初期時，肌纖維係單純性萎縮，肌肉組織變爲蒼白色，間質組織

雖減少，然至後期，則肌肉纖維中所存之脂肪滴普通又見增加，而變成真正之脂肪浸潤。此種變化，在下肢最著，故多發較完全之截癱。同時血管肌及內臟平滑肌之纖維，亦起脂肪浸潤。六十歲至七十歲時，肌力顯著減弱，極易疲勞。疲勞之症狀，為疼痛性倦怠感覺及肌肉之痙攣，肌及腱之反射均減弱，諸種運動均遲緩，而不確實，並有因衰弱而來之震顫。

(四) 骨

骨之組織成分、形狀及其大小，皆呈變化。

組織之變化為老人性骨質疎鬆及萎縮。骨質疎鬆者，多係海棉狀組織。短骨及長骨之骨端普通間隙增大，骨皮質菲薄，而增加骨之脆性。老人股骨頸部，往往容易折斷者，即以此故。

長骨之骨膜益變乾燥而為纖維性及黏着性。骨之榮養孔亦狹窄或竟閉塞，髓腔擴大，管狀骨之皮質變為海棉狀，骨板比壯年時菲薄，故增加骨之脆性。

老人性萎縮又易侵及頭顱之扁平骨。此種變化主存於頂骨之結節，其板障及外板均變成菲薄，故頂骨全部厚徑均減少而成為透明性，其內板亦被吸收而萎縮。

四十歲至五十歲時，顱頂縫始由內面開始癒合，其癒合之次序，先起於顱頂縫，次及於冠狀縫，蝴蝶縫，而後額縫。

四十歲至五十歲時，尾骶骨與薦骨癒合，其後胸骨體與其把柄部，再後則舌骨之大角與其體部癒合。六十歲時，胸骨之劍狀突起與其體部癒合。

老年骨骼之化學的變化，因骨變化之程度，及形狀，尤其因檢查所用之骨骼部分而有差異。普通老人骨骼，石灰鹽量較為減少而磷酸鹽量則較多。

(五) 軟骨

肋軟骨中第一肋軟骨於四十歲時業已骨化。喉軟骨之石灰浸潤，則起於三十歲乃至四十歲之間。其後隨年齡之增加漸及於氣管及支氣管。

(六) 關節

老人性關節變化與軟骨、骨及纖維性關節囊之營養障礙同時起始。關節軟骨發生消耗及纖維之分離，囊狀韌帶肥厚，以致關節強直。運動之際覺有粗大之摩擦音。

(七)皮膚

皮膚之變化，極爲明顯，與姿態同爲老人性變化之主徵。皺襞及白髮之發現，爲壯年時代業已終了之前兆。其後前額顙顚及面部均現皺襞，鬚髮灰色，毛髮變爲白色而脫落。再後則皮膚乾燥，失其光澤，觸之不覺柔軟，面部皺襞亦漸加深，並呈禿頭，而起全身萎縮。此種外表之變化，往往出現較早，爲諸臟器之老人性變化之先驅。凡個人之生活狀態如精神過勞，連續煩悶等，皆爲促進之原因。

絨毛及汗腺之平滑肌亦萎縮。皮膚之動脈起硬化，靜脈（如頰腳等之靜脈）則怒張。血管內外膜均起變化，故人易起皮下溢血。此種皮下溢血與紫斑病、壞血病及其他類似疾病之溢血不同，多發於易受外壓之部位（如手背等）。

老人表皮菲薄，皮膚因發生色素而呈暗褐色。甚至易被誤認爲愛迭孫（Addison）氏病者亦有之。是曰黑皮病（Melanoderms）。

(八)毛髮

毛髮變白之時期，因各個人之特異性及生活狀態而異。歐洲人之男子平均爲三十五歲（女子較此稍遲）。白髮先現於顛顛部，漸及於其餘之頭部，然後再及於鬚及絨毛。同時毛髮亦行脫落，其脫毛之順序，先起於顛頂，次及於顛顛與額部，然決無全部脫落者，常於後頭部殘留若干。至最後鬚及絨毛亦行脫落。毛髮脫落之因，由毛乳頭之萎縮而起，至於毛髮之變白，似係毛中空氣增加所致。

（九）爪甲

爪甲之變化雖因營養狀態，疾病或精神的影響而有差異。大抵老人之指甲，乾燥而有裂紋，失去固有之光澤，趾甲往往肥厚而有橫線，且變爲黃色，往往呈角狀之外觀。

第二節 耳及眼

重聽爲固有的老人性變化之一。老人之眼呈一種特殊調節異常，是曰老眼。角膜之周圍部，亦往往呈灰白色之輪環，是曰老人環。此外尚有老人性白內障，亦常見之變化也。

第三節 神經系統

老人之腦髓萎縮而呈化學的并組織的變化。

據歐洲醫家之調查，謂男子大腦半球之重量以十五歲至三十歲時爲最大，約有五八七克，自三十歲以後，每五年約失十克之重量云。

老人腦髓中頻發而主要之變化，爲微血管之脂肪變性，及動脈之糜粥變性。此種變性能使老人易發腦溢血，直成血栓等所謂動脈硬化性病巢症狀，及其他汎發性動脈硬化性腦疾患，或呈與神經衰弱或臟躁症(Hysteria)相似之症狀如頭痛，眩暈，充血狀態，發作性意識瀰濁等。

脊髓無顯著之萎縮，惟在老人性衰弱甚著之際，其容積始見減小。

運動機能先起衰弱，步行遲徐，且不確實。普通老人易起疲勞，膝反射往往減弱。以全身衰弱之故，常現一過性之震顫。此麻痺性震顫，與重症疾患回復期中所起者甚相似。然後者係因脊髓之不易傳達運動刺激而發，與所謂老人性震顫不同。若肌肉衰弱達於下肢，則發生不全之麻痺狀態，即所謂老人性截癱是也。

一般之知覺，不特長久存在，且往往能保其健全。惟在最高齡之老人，則觸覺特別遲鈍，且發各

種之知覺異常如四肢之鈍麻感覺等。五官器亦欠銳敏。瞳孔縮小而呈強直性，其光線反射亦復消失。睡眠時間短縮，屢起不眠症，亦有反成嗜眠症者。最後則靈智及道德觀念皆受障礙，記憶力減少，想像力衰退，精神的活動能力亦減衰，終陷於老耄性癡呆。以上之精神衰弱漸次進行，身體遂日加衰憊，皮膚乾冷而枯燥，四肢厥冷，顏面羸瘦，眼陷而視力消失，呼吸變爲間歇性，終至心動停止，呈睡眠狀態而生命遂告終結，所謂自然死是也。

第四節 消化器

消化器至老年大呈變化，其機能發生障礙。齒牙鬆弛，與齒齦脫離而不堅牢，且呈黃色而有黑色之斑點，齒髓萎縮，終至動搖而脫落。但門齒及下頷之犬齒留存最久。齒牙脫落後，齒槽及齒槽突均起萎縮，齒齦稍呈白色及微灰色。此外老人齒牙之化學的成分，宛如小兒，即有機成分增加，而無機成分減少是也。

胃粘膜益見菲薄，呈蒼白色，其壁平滑。胃及腸之絨毛及腺均呈萎縮，微血管亦萎縮而起脂肪變性，血管屢呈硬化變性，肌膜及肌纖維均衰弱，且因收縮力減弱之故，胃小腸及大腸均見擴張。然

胃往往又以胃壁肥厚之故，而反縮小耳。

唾液腺往往萎縮而乾燥。然唾液之分泌則無甚變化。

肝臟顯著減少重量及容積，往往下垂而易於觸知。在頻頻分娩之婦人或極羸瘦之老人，往往顯呈移動性。老人之肝，失其固有之褐紅色而呈黃色，其質極硬。

膽囊肥厚，且與隣接之肝臟部癒着。屢有膽石。

胰腺萎縮。老人衰弱時，則呈脂肪變性。

脾臟減少其重量及容積，而組織變為硬固。

因有以上所述之各種變化，老人之消化機能，乃顯受障礙。以咀嚼不完全之故，致食物與唾液不能十分混和。又因胃腺萎縮，遂致胃液分泌減少。胰液、膽汁及腸液亦然。加以胃腸弛緩，於是消化機關遂發生障礙矣。

因膽汁分泌減少而濃厚，不足以輸送消化之殘渣，故大腸及直腸中均有糞塊停滯。

老人因有上述各種變化，故常起器械的并化學的消化障礙，如胃腸之頑固的消化不良，常有