



中国科协科普专项资助

中国享寿工程

关注老年期痴呆

Care for Senile Dementia

国际老年痴呆协会中国委员会
北京老年痴呆防治协会
享寿科技(北京)有限公司
海滢英利国际文化传媒(北京)有限公司

编 著



河南大学出版社
HENAN UNIVERSITY PRESS

中国科协科普部资助项目

中 国 享 寿 工 程

关注老年期痴呆

国际老年痴呆协会中国委员会

北京老年痴呆防治协会

享寿科技（北京）有限公司

海滢英利国际文化传媒（北京）有限公司

编著

图书在版编目(CIP)数据

关注老年期痴呆:中国享寿工程/国际老年痴呆协会
中国委员会,北京老年痴呆防治协会,享寿科技(北
京)有限公司,海莹英利国际文化传媒(北京)有限公
司编著.一开封:河南大学出版社,2009.12

ISBN 978-7-81091-936-4

I. 关… II. ①国…②享… III. 老年精神病学—痴呆—
防治 IV. R749.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 024710 号

责任编辑 刘小敏

责任校对 何 蛟

封面设计 马 龙

出版发行 河南大学出版社

地址:河南省开封市明伦街 85 号 邮编:475001

电话:0378-2825001(营销部) 网址:www.hupress.com

排 版 河南新华印刷集团有限公司

印 刷 河南郑印印务有限公司

版 次 2010 年 8 月第 1 版 印 次 2010 年 8 月第 1 次印刷

开 本 787mm×1092mm 1/16 印 张 16.5

字 数 259 千字 定 价 30.00 元

(本书如有印装质量问题,请与河南大学出版社营销部联系调换)

高级学术顾问

(排名不分先后)

钱信忠	彭珮云	阎明复	刘 涌	高占祥	王济生
腾进贤	王定国	翟俊杰	朱培康	陈传书	田小平
刘大为	王陇德	朱庆生	贺慧玲	桑国卫	顾方舟
沈渔邨	陈可冀	唐希灿	王永炎	张伯礼	饶子和
刘耕陶	洪 涛	王新德	汤洪川	盛树力	

本书编委会

名誉主编 顾方舟

主 编 许贤豪 王 军 盛树力

执行主编 王 军 王虹峰

编 委 (以下按姓氏笔画为序)

于 康	马 辛	马小泉	王 军	王昌恩	王志稳
王建枝	王虹峰	邓钰蕾	田金洲	许贤豪	孙 靖
刘 青	刘序坤	刘 宇	刘继红	朱 红	宋鲁平
张 炳	张 通	杨 莘	肖顺贞	陈生弟	陈 伟
周江宁	赵裕民	徐 燕	顾方舟	钱采韵	黄启福
黄 倩	盛树力	梁英南	蒋朱明	鲍 枫	蔡焯基

绘 画 王 健 张婷婷 孙 鹏

写在前面的话

按世界卫生组织规定,发展中国家 60 岁以上,发达国家 65 岁以上为“老年”。进入老年以后的时期为“老年期”。老年期发生的痴呆为“老年期痴呆”。老年期痴呆中主要包括老年性痴呆、血管性痴呆、路易体痴呆、额颞性痴呆等。

国内“老年性痴呆”的命名较多,有“老年痴呆”,“老年痴呆症”,“老年痴呆病”,“阿尔茨海默病”,港、台又称“失智症”等。为提高本书科普读物的可读性,暂统一用“老年性痴呆”。最后的命名以国家名词委的定名为准。

本书稿虽已征求多方意见,并经多次修改,但难免仍有不尽人意之处。我们本着“既是不断革命论者,又是革命发展阶段论者”的精神,又迫于形势需求,只能暂以此稿出版。欢迎同道和读者多提宝贵意见,作为我们以后再版时的修改依据。

许贤豪

2009 年 7 月 14 日

序 一

钱信忠



中国是一个有着五千年历史文化的国家，中国人民运用现代医学和传统医学知识，有效地保障了自身的健康，促进了社会的经济发展。

21世纪是生命科学的新世纪，生命科学继信息科学之后已经成为人类社会发展的主要推动力。自有史以来，人类所有实践活动无一不与生存有关，即与生命有关。要认识生命的重要性，首先需了解生命科学与人类社会生活的必然关系。

为此，国际老年痴呆协会中国委员会和北京老年痴呆防治协会邀请并组织了国内该领域里的著名专家，在可能的时间里积极关注此事。专家们在百忙中亲自挥毫，运用生动的描述、深入浅出的手法，将科学的奥秘揭示给读者。

本书以人为主线，用生动的语言、形象的图画，向读者们介绍了有效预防、早期诊断老年期痴呆和科学护理痴呆病人的科普常识，为广大读者特别是老年朋友提供了一本科学性、知识性、前瞻性、趣味性和可读性统一的科普读物。

本书重点强调预防为先，指导民众要在病患之前就做好预防保健，使宣传、推广、防治老年期痴呆工作家喻户晓，人人皆知，服务于社会，服务于人民。

本书撰写历时两年多，专家们认真切磋，反复修改，严谨审查，倾注了大量的心血和精力，现在终于与读者见面了。

这本科普读物，不仅对医务工作者具有引导和参考作用，同时也适合其他不同的群体和公众阅读，以拓展知识层面。

2 关注老年期痴呆

跨入 21 世纪的中华民族将面临重新崛起的机遇和挑战，我衷心地呼吁全社会，为了社会的发展，人类的进步，关爱生命，重视健康，珍惜生活，为我国的繁荣富强贡献出才智和力量。

2007 年 12 月

序二

王陇德



随着科学技术在近代的蓬勃发展,新思想、新理念、新发现推动着新兴学科、交叉学科不断涌现。人类已跨进了新的千年,21世纪的曙光将揭开全球灿烂辉煌的新篇章。

一个国家的科技水平不仅体现在少数科学家的科技成果中,更重要的是体现在广大群众对科学技术的理解、掌握和应用之中。“科技先行,以人为本”有赖于公众科技文化素质整体水平的提高。

因此,弘扬科学精神,传播科学知识和科学方法,就成为科技工作者不可推卸的、任重而道远的职责。

由国际老年痴呆协会中国委员会顾方舟主席亲领、组织国内多位著名专家撰写的中国享寿工程——《关注老年期痴呆》是一个你需要读、需要想、需要做的指南,是针对我国老年痴呆的现状,为社会提供的带有预警性质的通俗的医学科普读本。群众可以通过阅读这本书,了解老年期痴呆的知识,熟悉、掌握预防和护理的基本技能,继而达到积极群防群治的目的。这也是撰写此书的初衷所在。

关爱生命,关爱老年朋友的健康是医学科普读物的主题。数据显示:我国阿尔茨海默病患者已达600万人以上,发病形势非常严峻,这是亟待解决的现实问题。

虽然我国科学技术取得了突飞猛进的发展,在许多科学领域已经接近和达到

4 关注老年期痴呆

国际前沿水平,但是绝对不能忽视普及科学知识的重要性,只有把防治老年期痴呆的基本科学知识让人们广泛了解、吸纳和接受,并与先进的医学技术结合在一起,才能做到群防群治的最大化,取得良好的社会成果。为此国际老年痴呆协会中国委员会、北京老年痴呆防治协会的专家们对撰写本书付出了极大的热忱与劳动。

衷心希望这本科普读物能真正成为读者,特别是老年朋友们身体健康、晚年幸福的良师益友。让朋友们以健康的身体去体会党中央倡导的构建和谐社会给大家带来的幸福与快乐,这是我们最大的心愿!

2007年12月

序三

阎明复



中国是世界上人口最多的国家，同时也是老龄人口最多的国家。我国在不到 20 年的时间进入了发达国家用近百年才进入的人口老龄化状态，成为老龄化速度最快的国家。

在国际老年痴呆协会中国委员会顾方舟主席的领导下，经过专家们共同的努力，推出了这本中国享寿工程《关注老年期痴呆》——一个你需要读、需要想、需要做的指南。在撰写的过程中，专家们全面地论述了我国老年期痴呆的概况以及早期危险信号、如何预防、怎样护理等。令人欣喜的是此书出版及时，科普常识贯穿全书，社会通读面之广、辐射范围之大、公众需求之积极主动也是空前的。

我们希望读者能从中吸取丰富的思想养料，密切关注社会发展的重大问题，树立正确的科学观，理智地对待科学，对待社会，对待人生。

2007 年 12 月

前 言

顾方舟



本书是中国科协的立项课题,是根据普及老年期痴呆防治知识、提倡科学生活方式的要求编写的。国际老年痴呆协会中国委员会和北京老年痴呆防治协会邀请了国内多个全国性学会和多家医院、科研院所共同参与了这本书的组织编写工作。

本书以许贤豪、盛树力、王军、张斌(美国)、蒋朱明、马辛、田金洲、肖顺贞、王虹峰、陈生弟、周江宁、张通、徐燕、杨莘、刘序坤(日本)、鲍枫、于康、宋鲁平、邓钰蕾、王志稳、刘宇、赵裕民、刘继红、陈伟、黄倩、朱红等专家为主撰写,并得到中国中西医结合学会、中国病理生理学会、中国心理卫生协会、中国药理学会、中国实验动物学会、中华医学学会老年医学分会、中国免疫学会神经免疫分会、中国老年保健医学研究会、中国老年学会抗衰老科学委员会、北京老科协工作者协会的大力支持,获得中国科协科普部专项资助。

全书在总论后共设 12 章 50 节。其中包括概述、脑老化及衰老、发生老年期痴呆的危险因素、老年期痴呆的临床表现及诊断、护理、心理治疗等内容,涵盖了公众生活中所需的有关老年期痴呆疾病的方方面面的常识。在痴呆的认知训练、音乐治疗、经口及非经口营养、对痴呆病照料者的心理疏导和训练、运动功能康复训练、日本痴呆患者的照料体系等方面也做了重点阐述。

在编写过程中,专家们采用了“老年教育启迪心灵”的方法,以解决老年人日常健康问题为出发点,以维护老年人的最佳状态,达到“健康老龄化”为目标,在内

8 关注老年期痴呆

容上坚持科普性、实用性、针对性、趣味性,选取了群众关注的防治老年期痴呆的热点问题,采用生动活泼、简单明了的撰写手法,使深邃的理论转化为通俗易懂的文字以飨读者。希望本书对广大读者有所帮助,并请提出宝贵意见。

2007年11月

目 录

序 一	钱信忠(1)
序 二	王陇德(3)
序 三	阎明复(5)
前 言	顾方舟(7)
总 论	王 军(1)
一、什么是老年性痴呆	(1)
二、老年性痴呆(阿尔茨海默病)是怎么发现的	(3)
三、老年性痴呆(阿尔茨海默病)的病程	(4)
四、当前老年性痴呆(阿尔茨海默病)患者为什么如此多	(5)
五、老年性痴呆(阿尔茨海默病)研究的进展	(7)
六、老年性痴呆与长寿的关系	(8)
第一章 脑老化及衰老	盛树力 黄 倩 朱 红 周江宁(10)
第一节 认识我们的脑	(10)
一、脑的基本结构	(10)
二、脑的高级功能	(11)
第二节 衰老与脑功能衰退	(13)
一、老年的脑功能衰退	(13)

2 关注老年期痴呆

二、脑的老化	(16)
第三节 神经信息的传递和脑的衰老	(17)
一、突触:神经细胞的通信工具	(17)
二、突触传递:通过“接口”的信息传递	(18)
三、突触的形成和丢失	(19)
四、突触的可塑性	(20)
第四节 神经递质:突触传递的化学信号	(21)
一、认识神经递质	(21)
二、脑内递质和受体的改变与人的衰老	(22)
第五节 了解老年人的感官世界	(23)
一、老花眼	(23)
二、不一定都是耳朵的错	(24)
三、坚强的鼻子	(25)
四、味觉失调的天下第一名厨	(25)
五、“步履蹒跚”的背影	(25)
第六节 衰老的学说:我们为什么会变老	(26)
一、神经内分泌学说	(26)
二、自由基学说	(28)
三、基因突变学说	(29)
第七节 智慧的悖论:姜还是老的辣	(29)

第二章 老年期痴呆的危险因素	田金洲 (31)
第一节 发生痴呆的危险因素	(31)
一、危险因素分类	(31)
二、了解危险因素的意义	(32)
三、常见的危险因素	(33)
第二节 轻度认知障碍	(41)
一、记忆减退	(42)

目 录 3

二、认知障碍	(43)
三、海马萎缩	(44)
第三章 老年性痴呆的临床表现及诊断	陈生弟 邓钰蕾(46)
第一节 临床表现	(46)
一、记忆障碍	(46)
二、语言障碍	(47)
三、视空间技能障碍	(48)
四、书写困难	(48)
五、失认和失用	(49)
六、计算障碍	(49)
七、判断力差,注意力分散	(50)
八、精神障碍	(50)
九、性格改变	(51)
十、行为改变,运动障碍	(51)
第二节 老年性痴呆各期的临床特点	(52)
一、老年性痴呆早期	(52)
二、老年性痴呆中期	(53)
三、老年性痴呆晚期	(54)
第三节 老年性痴呆的诊断要点	(54)
一、临床诊断	(55)
二、神经影像学诊断	(55)
三、电生理诊断	(57)
四、实验室诊断	(57)
五、病理诊断	(57)
六、神经功能检查量表	(58)
七、关于老年性痴呆的国际疾病诊断标准	(59)
第四节 老年期痴呆的鉴别诊断	(60)

4 关注老年期痴呆

一、脑变性疾病引起的痴呆	(60)
二、血管性痴呆	(62)
三、混合性痴呆	(63)
四、脑外伤所致痴呆	(64)
五、内分泌疾患及营养代谢障碍所致痴呆	(64)
六、感染所致痴呆	(64)
七、药物及其他物质中毒所致痴呆	(65)
八、占位病灶所致痴呆	(65)
九、其他原因所致痴呆	(65)
十、有别于老年性痴呆的其他老年非器质性疾病	(65)

第四章 老年性痴呆的治疗 许贤豪(70)

第一节 针对胆碱能途径药物	(71)
一、恢复脑内乙酰胆碱能功能的两种常用治疗方法	(71)
二、胆碱能治疗方法的局限性	(71)
第二节 胆碱酯酶抑制剂	(72)
一、适应症	(72)
二、作用机制	(72)
三、疗效	(72)
四、存在的问题	(73)
五、用于临床的必备条件	(73)
六、安全性和副作用	(73)
第三节 临床应用的胆碱酯酶抑制剂	(74)
一、安理申(多奈哌齐)	(74)
二、艾斯能(卡巴拉汀、重酒石酸卡巴拉汀、利泛斯的格敏)	(74)
三、加兰他敏(庚基毒扁豆碱)	(75)
四、石杉碱甲	(75)
五、各种胆碱酯酶抑制剂的比较	(75)

目 录 5

第四节 胆碱能激动剂	(77)
一、定义	(77)
二、毒蕈碱样激动剂	(77)
三、烟酰胺胆碱	(78)
第五节 兴奋性氨基酸抑制剂	(78)
一、兴奋性氨基酸的作用	(78)
二、兴奋性谷氨酸的毒性	(78)
三、药物“美金刚”的作用机制	(78)
第六节 β 淀粉样肽($A\beta$)	(80)
一、 β 淀粉样肽是老年性痴呆治疗的靶子之一	(80)
二、 β 淀粉样肽的生成	(80)
三、淀粉样前体蛋白的产物及其作用	(80)
四、 β 淀粉样肽的毒性作用	(80)
五、针对 β 淀粉样肽的治疗	(81)
六、 β 淀粉样肽抗体降低 β 淀粉样肽毒性	(84)
七、转运金属离子螯合物	(84)
第七节 针对 Tau 蛋白的治疗	(85)
一、tau 蛋白与老年性痴呆治疗	(85)
二、神经原纤维缠结	(85)
三、糖原合成酶激酶	(85)
第八节 针对早老蛋白的治疗	(85)
一、早老蛋白 -1 与细胞凋亡	(85)
二、早老蛋白 -1 依赖性途径可以降低 β 淀粉样肽 1 - 42	(86)
三、针对早老蛋白 -1 的其他措施	(86)
第九节 针对其他神经递质的治疗	(86)
一、目的	(86)
二、非胆碱能性神经递质	(86)
三、选择性血清素再摄取抑制剂是抗抑郁药	(86)