

常见老年病治疗简编

李殊响 编著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

常见老年病治疗简编

李殊响 编 著



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

常见老年病治疗简编 / 李殊响编著. —北京: 人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-23303-3

I. ①常… II. ①李… III. ①老年病-中西医结合-诊疗 IV. ①R592

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第220233号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

常见老年病治疗简编

编 著: 李殊响

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 9.5

字 数: 247千字

版 次: 2016年11月第1版 2016年11月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23303-3/R·23304

定 价: 39.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



前言



众所周知,世界人口老龄化步伐逐渐加快,中国亦然,据第六次全国人口普查证实,以2010年11月1日零时为准,我国总人口13.4亿,其中60岁以上人口占13.26%,今后30年内老年人口比例还会继续增加。试问哪一位老人不期待延年益寿?谁家的子女不希望父母健康长寿?每当读到“树欲静而风不止,子欲养而亲不待”时,哪一个人不强烈震撼?哪一个人不产生强烈共鸣?因此,应充分重视老年病的防治,这正是本人编著此书的宗旨。

所谓老年病是指老年期所患疾病或多发的疾病,通常分为三类:其一是中青年发病而老年人患病率明显增高的慢性病,如高血压、冠心病、糖尿病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病与肿瘤等;其二是老年人特有的疾病,如阿尔茨海默病(老年性痴呆)、骨质疏松、前列腺肥大、老年性阴道炎、老年性白内障、空巢综合征等;其三是衰老使机体功能减退而引起的急性病,如老年人肺炎、尿路感染等感染性疾病。

本书刻意求精、求新、求实、求是,力求有所特色。本书最大的特色就是“简编”,本书简编的内涵体现在以下四方面:

1. 本书直接切入老年病的治疗领域,包括治疗原则与治疗方法。治疗原则本身就是浓缩的精编、简编,治疗方法包括中医治疗、西医治疗与中西医结合治疗,中医治疗又包括辨证论治、中成药剂、对药疗法与针灸疗法,西医治疗又包括常用疗法与偶联疗法;

针灸疗法又有常选的穴位与精选的对穴；中西医结合治疗强调了中西药双联疗法。总之，治疗方法可操作性较强，较为简明扼要。

2. 简编又体现在全书精选各科疾病共53病，每病都编写了歌谣、歌诀、要诀，共计233首，力求厚积薄发、由博返约、执简驭繁、提纲挈领，读来朗朗上口，生动活泼，便于记忆与掌握。并附图示73个及表格8个，旨在图文并茂、辞约意丰、言简意赅、丰富多彩。便于读者对比分析，广开思路，有益于开发抽象思维与形象思维，增强理解和记忆。

3. 简编还体现在对各科老年病进行了反复筛选，共计内科、神经精神科、外科、妇科、五官科、皮肤科48种常见病，还谈及老年人的5种特殊病理现象。

4. 简编还体现在因病而宜、因人制宜地为每一种疾病编撰了实用二联疗法。具体来说，有中药对药、针灸对穴、西药偶联、中西药双联。二联疗法可发挥协同作用，能增强疗效而减轻不良反应。

本书贯彻了中西医结合的原则；医学理论结合临床实践、结合临床思维、结合科学哲理的原则；简约化用药，方精药简，少而精，验便廉的原则；精品意识与质量意识原则。力求概念准确、结构严谨、资料翔实、内容新颖，注重科学性、先进性、指导性、适用性、实用性、可读性与可操作性。

本书还贯彻了循证医学的原则。循证医学(evidence based medicine, EBM)是近二十多年来在临床医学实践中发展起来的一门新兴临床学科，目前十分活跃，循证医学即遵循证据的医学，就其本意而言，指的是医生对病人诊治，必须要有充分的科学证据，同时结合临床医生个人的专业技能和多年临床经验，并考虑患者的价值观和愿望，将三者完善结合起来，也就是说，循证医学的基础是高素质的临床医生、最佳最新的科研信息与最安全有效的治疗决策。本书内容力求充分运用最佳最新的临床医学文献和信息，力求与世界医学前沿接轨。另外，由于疾病谱的改变以及现代文明病的应运而生，一个高素质的医生必须树立大生态医学观念，贯

彻生物-心理-社会医学新模式,必须看到心理因素关联老年病,以及对老年病实施心理治疗的重要性与必要性。

本书是笔者长期执教高校临床医学,长期从事临床实践与科学研究心得、经验的归纳和总结,同时还参考了国内老年病专家、学者的论述,但限于笔者的水平与能力,难免管中窥豹、挂一漏万,不妥之处,欢迎同道批评、指正,不吝赐教。

本书可供全国基层医院临床各科医生、社区医生与全科医生(家庭医生)、全国大中专医学生、广大医务人员、医学管理者与广大医学爱好者阅读与参考。

山西中西医结合学会理事长、博士生导师陶功定教授对全书内容通篇进行了审阅,提出了许多建设性的中肯意见,借此机会谨致谢忱,另外,衷心感谢人民卫生出版社给予的各方面鼎力支持,正是该社促成了本书的问世。

李殊响

2015年12月于山西中医学院

目 录



第一章 内科常见老年病	1
第一节 呼吸系统常见老年病	1
一、慢性支气管炎	1
二、阻塞性肺气肿	6
三、慢性肺源性心脏病	11
四、原发性支气管肺癌	16
五、睡眠呼吸暂停综合征	20
第二节 循环系统常见老年病	25
一、冠状动脉粥样硬化性心脏病	25
二、老年人高血压	38
三、心房颤动	45
第三节 消化系统常见老年病	50
一、慢性胃炎	50
二、消化性溃疡	55
三、胃癌	62
四、肝硬化	66
五、原发性肝癌	72
第四节 泌尿系统常见老年病	76
一、尿路感染	76

二、慢性肾衰竭	81
第五节 血液系统常见老年病	86
一、缺铁性贫血	86
二、老年急性白血病	90
第六节 内分泌系统常见老年病	96
一、糖尿病	96
二、老年甲状腺功能亢进症	103
三、脂肪肝	108
四、肥胖症	112
五、骨质疏松	117
第七节 常见老年风湿性疾病	123
一、类风湿关节炎	123
二、骨性关节炎	129
三、痛风	133
 第二章 神经-精神科常见老年病	138
第一节 神经系统常见老年病	138
一、脑血栓形成	138
二、脑出血	144
三、癫痫	149
四、帕金森病	155
五、阿尔茨海默病	160
第二节 常见老年精神障碍	166
一、抑郁症	166
二、空巢综合征	173
附录1 焦虑型空巢综合征	177
附录2 抑郁型空巢综合征	179
附录3 自主神经紊乱型空巢综合征	179

第三章	外科常见老年病	185
一、	颈椎病	185
二、	肩关节周围炎	189
三、	慢性胆囊炎	192
四、	痔	196
五、	良性前列腺增生症	200
六、	阴茎勃起功能障碍	206
第四章	妇科常见老年病	215
一、	老年性阴道炎	215
二、	乳腺癌	218
三、	宫颈癌	224
第五章	五官科常见老年病	229
一、	老年性白内障	229
二、	老年性黄斑变性	233
三、	老年性耳聋	237
四、	老年人口臭	241
第六章	皮肤科常见老年病	245
一、	老年性皮肤瘙痒症	245
附录1	皮肤病型老年性瘙痒症(荨麻疹亚型)	246
附录2	皮肤病型老年性瘙痒症(湿疹亚型)	251
二、	带状疱疹	255
三、	大疱性类天疱疮	259
第七章	老年期的特殊病理现象	263
一、	老年人失眠症	263

目 录

二、老年人跌倒	269
三、老年人尿失禁	272
四、老年人便秘	276
五、老年人腰腿痛	282
参考文献.....	288

第一章

内科常见老年病



第一节 呼吸系统常见老年病

一、慢性支气管炎

【概述】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炎症,临床特征为咳嗽、咳痰、哮喘及反复发作的慢性过程。临床分为二型三期,二型指单纯型、喘息型;三期指急性加重期、慢性迁延期与临床缓解期,本病归属于中医学“久咳”“喘症”等范畴。慢性支气管炎简称“慢支”,如肺功能检查出现持续气流受阻,则提示已发展为慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)。

本病中老年居多,尤以老年人多见,故老年慢性支气管炎简称“老慢支”。20世纪末一项调查证实,人群的平均发病率为3.2%,而50岁以后则高达15%~20%。

【治疗原则】

1. 西医 ①宜采用中西医结合综合治疗;②急性加重期控制感染为主,同时祛痰镇咳、解痉平喘;③缓解期应用免疫佐剂,提高机体抗病能力。目的是阻止病情发展,缓解肺功能下降。

2. 中医 ①急性加重期着重于宣肺祛痰;②缓解期重在补益肺、脾、肾;③慢性迁延期治宜标本兼顾。

【治疗方法】

(一) 中医治疗

1. 辨证论治

(1) 歌诀

实证寒热浊郁饮	三拗麻杏桑菊用
三子养亲合二陈	桑白皮与小青龙
虚证肺气脾肾虚	补肺六君玉屏风
肺肾阴虚二方合	沙参麦冬六味并

(2) 简注: ①慢性支气管炎的辨证论治参见表1-1; ②歌诀的第一句词: 实证寒热浊郁饮指实证五种类型的关键字。

表1-1 慢性支气管炎的辨证论治

实证(急性发作期)		虚证(缓解期与迁延期)	
外感	风寒犯肺	三拗汤合止嗽散	肺气虚 补肺汤
			肺脾气虚 玉屏风散合六君子汤
	风热犯肺	麻杏石甘汤合桑菊饮	肺肾阴虚 沙参麦冬汤合六味地黄丸
内伤	痰浊阻肺	二陈汤合三子养亲汤	
	痰热郁肺	桑白皮汤	
	痰饮伏肺	小青龙汤	

2. 中成药剂

(1) 歌诀

川贝枇杷橘红丸
通宣理肺竹沥鲜

(2) 简注: 上述成药指: ①川贝枇杷露; ②橘红丸; ③通宣理肺丸; ④鲜竹沥液。

3. 对药疗法

(1)组方:①半夏、陈皮;②甘草、桔梗;③苏子、陈皮;④竹沥、生姜;⑤枇杷叶、半夏;⑥莱菔子、白芥子;⑦川贝母、枇杷叶;⑧五味子、细辛。

(2)方义:①半夏、陈皮伍用源于《太平惠民和剂局方》的二陈汤,常用于单纯型慢性支气管炎;②甘草、桔梗伍用组成甘桔汤,用于轻症支气管炎;③苏子、陈皮组成苏陈汤,亦用于轻症支气管炎;④竹沥、生姜组成竹姜饮,用于气管炎咳黄稠痰者;⑤枇杷叶、半夏组成杷夏汤,一燥一润,可用于支气管炎久咳喘者;⑥莱菔子、白芥子伍用源于《杂病广要》的三子养亲汤,用于老年慢性气管炎久咳喘者;⑦川贝母、枇杷叶是中成药川贝枇杷露的主药,用于慢性气管炎急性发作期;⑧五味子、细辛组成开合散,用于喘息型慢性支气管炎。五味子主要成分五味子素镇咳祛痰,细辛主要成分甲基丁香油酚、消旋去甲乌药碱,抑菌、松弛平滑肌。

4. 针灸疗法

(1)常选穴位

1)歌诀

急发天突风池合
肺俞风门与尺泽
慢迁肺脾肾俞用
三里丰隆留针可

2)简注:①急性加重期取卞穴,即天突、风池、合谷、肺俞、风门、尺泽;②慢性迁延期取五穴,即肺俞、脾俞、肾俞、足三里、丰隆;③合指合谷穴,三里指足三里。

(2)对穴疗法

1)精选:①肺俞、风门;②肺俞、太渊;③脾俞、膈俞;④尺泽、列缺。

2)方义:①肺俞、风门:肺俞属足太阳膀胱经,具有调肺气、止咳喘的功效;风门亦属膀胱经,又是督脉与膀胱经之交会穴,针

之调理肺气、止咳平喘，二穴相配，共奏宣通阳气、调肺止咳之功。

②肺俞、太渊：太渊为手太阴肺经俞穴，又是所有脉搏的交会穴，主治一切呼吸系统疾病，二穴相配，治疗慢性支气管炎甚好。

③脾俞、膈俞：此二穴皆是膀胱经穴，脾俞补脾阳、助运化，培土生金；膈俞益气血、补虚损，宽胸利膈。二穴相配，直通脏腑，咳喘自平。

④尺泽、列缺：尺泽属手太阴肺经，可治气管炎；列缺为手太阴肺经络穴，亦治气管炎。

(二) 西医治疗

1. 常用疗法

(1) 歌诀

治疗要分急缓期
镇咳平喘痰雾去
必嗽平与氨茶碱
雾化吸入蛋白糜
抗炎头青红氨沙
耐寒锻炼增免疫

(2) 简注：参见“慢支”的分期治疗(图1-1)。

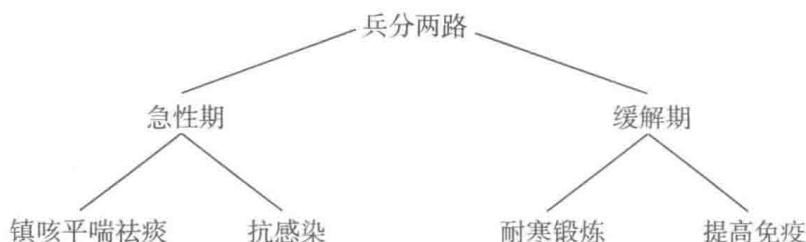


图1-1 “慢支”的分期治疗

①蛋白糜指 α -糜蛋白酶；②头青红氨沙指头孢菌素、青霉素类(如阿莫西林)、罗红霉素、氨基苷类如阿米卡星、氟喹酮类如左氧氟沙星(左克)等；③免疫增强剂(免疫佐剂)如核酪注射液、胸腺素注射液、左旋咪唑以及卡介苗等。

2. 偶联疗法

(1) 处方: ①多西环素、盐酸溴己新(必嗽平); ②罗红霉素、沙丁胺醇(舒喘灵); ③氨茶碱肠溶片、氢氧化铝片(或氢氧化铝凝胶)。

(2) 解析: ①慢性支气管炎的病理改变咳、痰、喘、炎互为因果, 而感染因素是其发生发展的主因之一, 故抗炎是对因治疗, 镇咳、祛痰、平喘是对症治疗, 上述处方乃是标本兼治。盐酸溴己新能增加四环素类抗生素在支气管的浓度, 合用疗效好。四环素类包括天然类与半合成类两大类。前者有四环素、土霉素、金霉素和地美环素, 后者有美他环素、多西环素、米诺环素。其中多西环素(强力霉素, 脱氧土霉素)是四环素类药物中的首选药, 且不受食物的影响。②20世纪70年代陆续发展了第二代半合成大环内酯类抗生素, 以罗红霉素和阿奇霉素为代表, 广泛用做治疗呼吸道感染的药物; 沙丁胺醇商品名舒喘灵, 化学名羟甲叔丁肾上腺素, 对 β_2 受体选择性高, 具有强大的 β_2 受体兴奋作用, 本药具有明显的支气管扩张作用, 可采用多种途径给药。③氨茶碱属平喘药, 其肠溶片可减轻其恶心、呕吐等不良反应, 常用于老年喘息性“慢支”, 辅以制酸药氢氧化铝片(或氢氧化铝凝胶)疗效更好, 副作用更小。

(三) 中西医结合治疗——中西药双联疗法

1. 处方 ①头孢克洛、远志(酏剂); ②阿莫西林、鲜竹沥液; ③罗红霉素、川贝枇杷露; ④青霉素、桂龙咳喘宁胶囊。

2. 简注 ①头孢克洛是第二代供口服的头孢菌素; 远志含远志苷、远志酮、远志醇等有效成分, 对多种细菌均有明显抑制作用, 可镇咳、祛痰, 开宣肺气。②阿莫西林属广谱青霉素类, 又称羟氨苄青霉素, 特点是耐酸可口服, 对 G^+ 和 G^- 细菌都有杀菌作用, 但因不耐酶, 故对耐药金黄色葡萄球菌感染无效。主要用于敏感菌所致的呼吸道、胃肠道、胆道、泌尿道及伤寒等的治疗; 竹沥含十多种氨基酸、水杨酸以及愈创木酚等, 具有明显的镇咳、祛痰作用, 用于痰热咳喘。③罗红霉素是第二代半合成大环内酯类抗生素; 川贝枇杷露清热宣肺、化痰止咳, 常用于支气管炎。④青霉素有五种

类型,即窄谱青霉素类、耐酶青霉素类、广谱青霉素类、抗铜绿假单胞菌广谱青霉素类以及抗革兰阴性青霉素类。青霉素是临床应用最广泛的抗生素之一,桂龙咳喘宁胶囊止咳化痰、降气平喘,二药合用,可治疗慢性支气管炎。

二、阻塞性肺气肿

【概述】阻塞性肺气肿指终末细支气管远端充气过度膨胀,胸腔弹性减退和肺容量增大的病理状态,临床分为二型、二期、四级:二型指气肿型、气管炎型;二期指急性加重期、稳定期;四级指肺功能的分级,其中1级指气流轻度受限,2级指气流中度受限,3级指气流重度受限,4级指气流极重度受限。本病与中医学“肺胀”相类似,它与“慢支”合称为慢性阻塞性肺疾病(COPD)。近年来调查证实,COPD患病率占40岁以上人群的8.2%,男女患病率分别是12.8%、5.4%,而老年人尤其多见。

【治疗原则】

1. 西医 ①应采用包括家庭氧疗、减容手术、医疗体育以及康复治疗等措施在内的综合治疗,旨在改善呼吸功能,阻止肺功能下降,降低病死率,提高患者的工作与生活能力,改善生活质量;②急性加重期应选择有效抗菌药物控制感染,辅以祛痰、镇咳、平喘药改善症状;③稳定期主要应用支气管扩张剂,根据病情严重程度,选择长效或短效制剂。

2. 中医 ①急则治其标,缓则治其本,标本兼治;②急性加重期着重于宣肺化痰清热;③稳定期重在补益肺脾肾。

【治疗方法】

(一) 中医治疗

1. 辨证论治

(1) 歌诀

郁肺壅肺与内饮
越婢“三二”小青龙

实证雷同慢支证
虚证两征有不同
肺脾气虚四君子
肺肾两虚应固本

(2) 简注(图1-2)

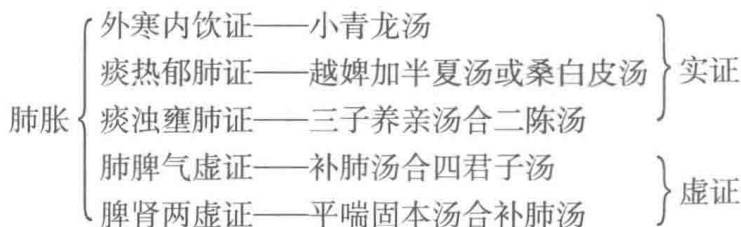


图1-2 肺气肿的辨证论治

1) 对照“慢支”，可见二病实证基本相同，而虚证则不同。

2) “三二”指三子养亲汤合二陈汤。

2. 中成药剂

(1) 歌诀

苏子降气肾气丸
蛤蚧定喘蛇贝液

(2) 简注：上述成药指：①苏子降气丸；②金匱肾气丸；③蛤蚧定喘丸(胶囊)；④蛇胆川贝液。

3. 对药疗法

(1) 组方：①五味子、细辛；②五味子、干姜；③苏子、紫菀；④蛇胆(汁)、川贝母；⑤蛇胆(汁)、陈皮；⑥青黛、蛤蚧。

(2) 方义：①五味子、细辛组成开合散，为开合理肺之剂，源于张仲景《伤寒论》小青龙汤；②五味子、干姜亦源于小青龙汤；③苏子、紫菀一润一降，下气平喘，化痰止咳；④蛇胆(汁)、川贝母胶囊润肺、止咳、祛痰；⑤蛇胆(汁)、陈皮片理气化痰，用于痰浊阻肺、咳嗽喘逆；⑥青黛、蛤蚧组成黛蛤散，为消炎化痰方、清热解毒之剂。