

中老年常见病 诊疗手册

孟昭泉 王兴军 ● 主编



金盾出版社

中老年常见病诊疗手册

主编

孟昭泉 王兴军

副主编

孟现伟 吴 菲 李 毅 孟靓靓

编著者

(按姓氏笔画排序)

卢启秀	毕 颖	米亚南	刘 群
刘云海	刘厚林	吴美华	陈 鹏
陈永芳	陈夫银	杨慎启	杨际平
孟会会	张 红	张成书	郝 辉
	路 芳	魏 伟	

内容提要

本书简要介绍了内科、外科、妇科中老年常见病的病因、诊断要点(临床表现及辅助检查);详细介绍了上述疾病的饮食调养、西医治疗和中医治疗(包括辨证论治、单方验方、中成药、针灸及药膳食疗方)等方法。该书内容丰富,言简意赅,通俗易懂,科学实用,可供广大基层医护人员阅读参考,也可作为治疗中老年常见病的家庭科普用书。

图书在版编目(CIP)数据

中老年常见病诊疗手册/孟昭泉,王兴军主编. —北京:金盾出版社,2017. 6

ISBN 978-7-5186-1117-1

I. ①中… II. ①孟… ②王… III. ①中年人—常见病—诊疗—手册 ②老年人—常见病—诊疗—手册 IV. ①R4-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 301676 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

北京军迪印刷有限责任公司印刷、装订

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:16.5 字数:430 千字

2017 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~5 000 册 定价:49.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 | 言

自从人类进入 21 世纪以来,随着人口平均期望寿命的延长,老龄化的趋势愈来愈明显,老龄化的程度也将愈来愈高。当一个国家 60 岁以上的老年人口占总人口的比例超过 10% 时,就标志着这个国家已进入了老龄化社会。据统计,我国目前 60 岁以上的老年人口已达 1.62 亿,这就表明我国已跨入了老龄化国家行列,而且呈现出老年人口快速增长期和农村人口老龄化加速期并驾齐驱的基本态势。同时,庞大的中年人队伍也将推动我国老龄化的加速发展。

随着社会老龄化的持续发展,为中老年人服务的各项产业将蓬勃兴起和繁荣。尊老敬老是中华民族的传统美德,为了向全国的中老年朋友提供全方位的服务,实现老年人老有所养、老有所医、老有所为、老有所学和老有所乐的目标,推动精神文明、物质文明建设健康发展,在长期的临床工作中,我们经常采用中西医结合的方法治疗疾病,获得花钱少、见效快的效果。同时,也经常指导中老年人认识中老年人常见病的临床表现,掌握一些简易方法,配合医生治疗,并收到了良好的效果。为此,依据人们日常生活的实际需求,我们组

织老年医学及专业技术人员，博采众长，收集中外，熔铸古今，编写了《中老年常见病诊疗手册》一书。本书简要介绍了内科、外科、妇科中老年常见的病因、诊断要点、临床表现及辅助检查；详细介绍了上述疾病的饮食调养、西医治疗和中医治疗（包括中医辨证论治、单方验方、中成药、针灸药膳食疗方）等方法。内容丰富，言简意赅，通俗易懂，科学实用，可供广大基层医护人员阅读参考，也可作为治疗中老年常见病的家庭科普用书。

本书在编写过程中，得到有关专业技术人员的大力支持，在此表示感谢。本书虽经反复推敲，积极努力，但仍感未臻完善，望同仁及广大读者赐教。

孟昭泉 王兴军



目 录

第一章 内科疾病

一、急性上呼吸道感染	(1)
(一)病因	(1)
(二)诊断要点	(1)
(三)饮食调养	(2)
(四)西医治疗	(5)
(五)中医治疗	(6)
二、慢性支气管炎	(10)
(一)病因	(10)
(二)诊断要点	(11)
(三)饮食调养	(13)
(四)西医治疗	(15)
(五)中医治疗	(17)
三、支气管哮喘	(20)
(一)病因	(20)
(二)诊断要点	(21)
(三)饮食调养	(22)
(四)西医治疗	(24)
(五)中医治疗	(27)
四、肺炎	(31)
(一)病因	(32)
(二)诊断要点	(32)



中老年常见病诊疗手册

(三)饮食调养	(36)
(四)西医治疗	(39)
(五)中医治疗	(44)
五、慢性阻塞性肺气肿	(48)
(一)病因	(49)
(二)诊断要点	(49)
(三)饮食调养	(50)
(四)西医治疗	(53)
(五)中医治疗	(54)
六、慢性肺源性心脏病	(56)
(一)病因	(57)
(二)诊断要点	(57)
(三)饮食调养	(59)
(四)西医治疗	(61)
(五)中医治疗	(65)
七、原发性支气管肺癌	(69)
(一)病因	(70)
(二)诊断要点	(70)
(三)饮食调养	(73)
(四)西医治疗	(77)
(五)中医治疗	(79)
八、高血压病	(86)
(一)病因	(86)
(二)诊断要点	(87)
(三)饮食调养	(90)
(四)西医治疗	(93)
(五)中医治疗	(96)
九、动脉粥样硬化	(106)
(一)病因	(106)



(二)诊断要点	.....	(108)
(三)饮食调养	.....	(110)
(四)西医治疗	.....	(112)
(五)中医治疗	.....	(114)
十、高脂血症	.....	(117)
(一)病因	.....	(117)
(二)诊断要点	.....	(118)
(三)饮食调养	.....	(120)
(四)西医治疗	.....	(125)
(五)中医治疗	.....	(126)
十一、心力衰竭	.....	(129)
(一)临床类型	.....	(129)
(二)病因	.....	(129)
(三)诊断要点	.....	(130)
(四)饮食调养	.....	(133)
(五)西医治疗	.....	(135)
(六)中医治疗	.....	(139)
十二、心绞痛	.....	(143)
(一)病因	.....	(143)
(二)诊断要点	.....	(144)
(三)饮食调养	.....	(145)
(四)西医治疗	.....	(148)
(五)中医治疗	.....	(153)
十三、急性心肌梗死	.....	(157)
(一)病因	.....	(158)
(二)诊断要点	.....	(159)
(三)饮食调养	.....	(162)
(四)西医治疗	.....	(164)
(五)中医治疗	.....	(167)



中老年常见病诊疗手册

十四、食管癌	(174)
(一)病因	(174)
(二)诊断要点	(176)
(三)饮食调养	(177)
(四)西医治疗	(180)
(五)中医治疗	(182)
十五、上消化道出血	(184)
(一)病因	(184)
(二)诊断要点	(185)
(三)饮食调养	(187)
(四)西医治疗	(189)
(五)中医治疗	(191)
十六、慢性胃炎	(193)
(一)病因	(193)
(二)诊断要点	(194)
(三)饮食调养	(195)
(四)西医治疗	(198)
(五)中医治疗	(201)
十七、消化性溃疡	(210)
(一)病因	(210)
(二)诊断要点	(211)
(三)饮食调养	(214)
(四)西医治疗	(217)
(五)中医治疗	(218)
十八、胃癌	(225)
(一)病因	(225)
(二)诊断要点	(225)
(三)饮食调养	(227)
(四)西医治疗	(230)



十九、慢性病毒性肝炎	(237)
(一)病因	(237)
(二)诊断要点	(238)
(三)饮食调养	(240)
(四)西医治疗	(242)
(五)中医治疗	(244)
二十、原发性肝癌	(248)
(一)病因	(248)
(二)诊断要点	(249)
(三)饮食调养	(251)
(四)西医治疗	(253)
(五)中医治疗	(254)
二十一、胆囊炎、胆石症	(256)
(一)病因	(257)
(二)诊断要点	(257)
(三)饮食调养	(259)
(四)西医治疗	(262)
(五)中医治疗	(264)
二十二、急性胰腺炎	(267)
(一)病因	(268)
(二)诊断要点	(269)
(三)饮食调养	(272)
(四)西医治疗	(273)
(五)中医治疗	(275)
二十三、胰腺癌	(277)
(一)病因	(277)
(二)诊断要点	(277)
(三)饮食调养	(279)



中老年常见病诊疗手册

(四)西医治疗	(280)
(五)中医治疗	(281)
二十四、再生障碍性贫血	(283)
(一)病因	(283)
(二)诊断要点	(284)
(三)饮食调养	(285)
(四)西医治疗	(286)
(五)中医辨证治疗	(289)
二十五、尿路感染	(291)
(一)病因	(291)
(二)诊断要点	(291)
(三)饮食调养	(292)
(四)西医治疗	(294)
(五)中医治疗	(296)
二十六、慢性肾炎	(299)
(一)病因	(299)
(二)诊断要点	(300)
(三)饮食调养	(301)
(四)西医治疗	(303)
(五)中医治疗	(305)
二十七、慢性肾衰竭	(308)
(一)病因	(308)
(二)诊断要点	(308)
(三)饮食调养	(309)
(四)西医治疗	(312)
(五)中医治疗	(315)
二十八、糖尿病	(320)
(一)病因	(321)
(二)诊断要点	(321)

(三)饮食调养	(322)
(四)西医治疗	(328)
(五)中医治疗	(331)
二十九、甲状腺功能亢进症	(337)
(一)病因	(337)
(二)诊断要点	(338)
(三)饮食调养	(339)
(四)西医治疗	(340)
(五)中医治疗	(343)
三十、痛风	(346)
(一)病因	(346)
(二)诊断要点	(347)
(三)饮食调养	(349)
(四)西医治疗	(352)
(五)中医治疗	(354)
三十一、脑梗死	(359)
(一)病因	(359)
(二)诊断要点	(360)
(三)饮食调养	(362)
(四)西医治疗	(364)
(五)中医治疗	(368)
三十二、脑出血	(372)
(一)病因	(372)
(二)诊断要点	(373)
(三)饮食调养	(374)
(四)西医治疗	(377)
(五)中医治疗	(380)
三十三、帕金森病	(383)
(一)病因	(383)



中老年常见病诊疗手册

(二)诊断要点	.....	(384)
(三)饮食调养	.....	(385)
(四)西医治疗	.....	(386)
(五)中医治疗	.....	(387)
三十四、老年期痴呆	.....	(390)
(一)病因	.....	(390)
(二)诊断要点	.....	(390)
(三)饮食调养	.....	(391)
(四)西医治疗	.....	(394)
(五)中医治疗	.....	(395)

第二章 外科疾病

一、颈椎病	.....	(402)
(一)病因	.....	(402)
(二)诊断要点	.....	(402)
(三)西医治疗	.....	(404)
(四)中医治疗	.....	(405)
二、乳腺癌	.....	(409)
(一)病因	.....	(410)
(二)诊断要点	.....	(410)
(三)饮食调养	.....	(411)
(四)西医治疗	.....	(415)
(五)中医治疗	.....	(418)
三、前列腺增生	.....	(420)
(一)病因	.....	(420)
(二)诊断要点	.....	(421)
(三)饮食调养	.....	(422)
(四)西医治疗	.....	(423)
(五)中医治疗	.....	(425)



四、骨质疏松症	(428)
(一)病因	(428)
(二)诊断要点	(429)
(三)饮食调养	(431)
(四)西医治疗	(433)
(五)中医治疗	(435)
五、糖尿病足坏疽	(437)
(一)病因	(438)
(二)诊断要点	(438)
(三)饮食调养	(442)
(四)西医治疗	(444)
(五)中医治疗	(448)
六、动脉硬化闭塞症	(450)
(一)病因	(450)
(二)诊断要点	(452)
(三)饮食调养	(455)
(四)西医治疗	(458)
(五)中医治疗	(462)
七、肢体动脉栓塞症	(465)
(一)病因	(465)
(二)诊断要点	(465)
(三)饮食调养	(468)
(四)西医治疗	(469)
(五)中医治疗	(472)

第三章 妇科疾病

一、老年性阴道炎	(474)
(一)病因	(474)
(二)诊断要点	(474)



中老年常见病诊疗手册

(三)饮食调养	.....	(475)
(四)西医治疗	.....	(478)
(五)中医治疗	.....	(479)
二、慢性宫颈炎	.....	(480)
(一)病因	.....	(480)
(二)诊断要点	.....	(481)
(三)饮食调养	.....	(481)
(四)西医治疗	.....	(484)
(五)中医治疗	.....	(484)
三、慢性盆腔炎	.....	(486)
(一)病因	.....	(486)
(二)诊断要点	.....	(486)
(三)饮食调养	.....	(487)
(四)西医治疗	.....	(489)
(五)中医治疗	.....	(490)
四、宫颈癌	.....	(493)
(一)病因	.....	(493)
(二)诊断要点	.....	(494)
(三)饮食调养	.....	(495)
(四)西医治疗	.....	(498)
(五)中医治疗	.....	(499)
五、围绝经期综合征	.....	(501)
(一)病因	.....	(502)
(二)诊断要点	.....	(503)
(三)饮食调养	.....	(504)
(四)西医治疗	.....	(512)
(五)中医治疗	.....	(513)

第一章 内科疾病

一、急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是病毒感染人体，局限于鼻腔及咽部的疾病，部分患者有细菌混合感染。急性上呼吸道感染除感冒外，还包括病毒性咽炎和喉炎、疱疹性咽峡炎、咽结膜炎、细菌性咽-扁桃体炎等。感冒包括普通感冒和流行性感冒(简称“流感”)。

(一) 病 因

1. 普通感冒 感冒 80% 以上为病毒所致，仅有 15%~20% 与细菌混合感染有关。病毒与细菌常寄生于人体的鼻咽部，一旦受寒、劳累、雨淋，局部微生物便可繁殖滋生而感染本病。

2. 流行性感冒 流感病毒是引起流行性感冒的病原，根据其内部及外部抗原结构不同，分为甲、乙、丙 3 型。甲型流感病毒可感染多种动物，为人类流感的主要病原，乙型及丙型流感相对较少，且仅感染人类。

(二) 诊断要点

1. 临床表现

(1) 普通感冒

① 症状。主要是上呼吸道卡他症状，潜伏期为数小时或 1~3 日。自然被感染或试验性感染者，临床表现为鼻腔黏膜充血，流



鼻涕。病毒感染者有 2/3 病例流鼻涕、打喷嚏，其次常见有 1/2 的病例主诉有咽痛，有 1/4~1/2 病例有声哑、咳嗽、咽痒等，伴体温升高者并不很常见，大致 1% 病例口表体温在 37.6℃ 以上，除头痛外，常伴上呼吸道症状，冠状病毒引起的感冒也与前者大致相似，如无并发症者，5~7 日全部症状自行消退而获痊愈。

②体征。除少数有低热、咽红外，基本无异常体征。

(2) 流行性感冒

①症状。流感的症状通常较普通感冒重，一般多发生于冬季，潜伏期为 1~3 日，主要是突然起病，高热，寒战，头痛，肌痛，全身不适，上呼吸道卡他症状相对较轻或不明显。发热 3~5 日后消退，但患者仍感明显乏力。老年流感患者、原有基础疾病或免疫受抑制的患者发生流感时，病情可持续发展，可出现高热不退，全身衰竭，剧烈咳嗽，血性痰液，呼吸急促，发绀等。

②体征。双肺可有干啰音，X 线检查可发现肺部阴影等。

2. 辅助检查 首先分清是病毒感染还是有细菌混合感染。病毒感染者末梢血白细胞一般正常或偏低，咽拭子无重要细菌生长；若有细菌混合感染者白细胞增多，咽拭子培养有致病菌。

(1) 病毒分离：收集标本可采用鼻洗液、咽拭子、鼻拭子、痰、血等标本，一定要在 2~3 小时接种完毕或保存在 -70℃ ~ -20℃。病毒分离检查方法比较复杂，目前国内尚不能普遍推广应用。

(2) 血清反应：主要用患者血清与标准抗原或用从患者分离出的新病毒作为抗原进行试验。其主要试验方法有：补体结合实验、血凝抑制试验、中和试验、间接(被动)血凝试验。

(三) 饮食调养

1. 饮食原则

(1) 发热时饮食宜清淡易消化：急性上呼吸道感染患者发热期间胃肠功能常受影响，饮食宜清淡易消化，如米粥、米汤、烂面