

LAONIANBING
FANGZHI YU
YONGYAO SHOUC

老年病

防治与用药手册

戴德银 宋 航 刘亚红 ◎ 主编



化学工业出版社

LAONIANBING
FANGZHI YU
YONGYAO SHOUC

老年病 防治与用药手册

戴德银 宋 航 刘亚红 ● 主编



· 北 京 ·

随着社会老龄化趋势的日益明显, 老龄人口的逐渐增多, 如何改善老年人精神生活、预防疾病、促进健康、提高生存质量, 备受老年朋友及家人的关注。本书分为九章, 按系统将老年人常见疾病的发病机理、临床表现、诊断鉴别、治疗用药、调养措施、康复预防等内容进行了详细介绍, 既可作为临床医师的参考用书, 对指导老年人及家属的防病治病也有意义。

图书在版编目 (CIP) 数据

老年病防治与用药手册/戴德银, 宋航, 刘亚红主编.
北京: 化学工业出版社, 2015.3
ISBN 978-7-122-22783-6

I. ①老… II. ①戴…②宋…③刘… III. ①老年病-防治-手册②老年病-用药法-手册 IV. ①R592-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 008801 号

责任编辑: 李少华
责任校对: 吴 静

装帧设计: 韩 飞

出版发行: 化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 刷: 北京云浩印刷有限责任公司
装 订: 三河市瞰发装订厂
850mm×1168mm 1/32 印张 11½ 字数 256 千字
2015 年 5 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)
售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 38.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 戴德银 宋 航 刘亚红
 副主编 卢海波 孙 薏 张德云 朱 艳 王红梅
 廖银华 张 燕 匡 红 王 江 钟 梁

编 者 (按姓氏笔画排序)

于新玉	王 尧	王 江	王红梅	方宏洋
邓浩岚	邓聪颖	龙 群	卢 敏	卢海波
叶思洁	叶奕兰	史小英	付小明	代晓春
代升平	冯早明	兰 玮	皮儒先	匡 红
朱 艳	刘亚红	刘江南	刘 英	刘 蓉
刘书蓉	刘富春	刘馨馨	孙 洋	巫婷婷
李友萍	李 燕	李 敏	李煜华	杨丽娟
杨舒淳	肖代兰	肖莎丽	何思洁	何思璇
何恩福	何珍菊	闵 敏	沙 皖	宋 航
宋朝理	张胜丹	张卫华	张慧萍	张 燕
陈 贤	陈 媛	陈路佳	陈新民	林芸竹
罗小雨	周小娟	孟 青	赵 艳	胡文利
胡晓允	胡 露	钟国成	钟 梁	秦志宏
贾宝岭	夏志强	唐 超	顾明忠	陶 熹
黄 燕	黄 鹏	黄茂涛	曹亚玲	康晓曦
梁颖隽	蒋 宇	韩玉霞	敬新蓉	曾 琳
窦艳玲	廖银华	廖 琦	谭 翔	薛 峰
戴德银	檀臻炜			

主 审 冯怀志 仇晓峰



目前,我国已快速步入老年社会,据 2015 年 1 月 4 日《健康报》报道,“2013 年中国男性平均寿命 73.5 岁,女性已延长到 80 岁。”60 岁以上老年人已超过 2 亿人!随着不良饮食习惯、环境污染等因素的影响,老年病的发生率在国内也明显上升。据统计,导致失能、半失能的老年患者大约有 3500 万人,老年生活不能自理者正在影响大约 1 亿 3000 万个以上家庭的生活质量,约占全国家庭总数的 1/3 以上。

我国现已进入老年慢性病高负担期,在 70 岁及以上人群中,2013 年中风造成 111 万名男性、81 万名女性死亡,成为最主要的死因。中国慢性肾病和老年痴呆症导致的死亡率比 1990 年分别上升了 147% 和 121%;肺癌导致的死亡率增加了 103%。我国心脑血管疾病患者约 2.9 亿人,高血压患者约 2.7 亿人,糖尿病患者约 1.2 亿人,肿瘤(癌症)患者接近 400 万人。大约 90% 的老年人都患有数种不同类型(或分期)的慢性疾病,而慢性疾病致死率已占总病死率的 85% (2012 年 7 月 10 日《健康报》头版头条),老年病防治工作任重道远,也令世人瞩目。

面临如此严重的公共卫生事业问题。解放军第四五二医院、解放军第三二四医院、成都军区总医院及成都军区空军机关医院的有志者,立足于基层临床医药学防治老年病的角度,根据临床医学实践编写本书,书中注重老年病防治,简明扼要地论述相关疾病的经典诊疗措施与经典用药。书中还重视老年保健养生,介绍健康与亚健康概念、心理健

康、食疗保健、适宜适度锻炼，有利于疾病康复或控制症状。面向与食疗保健密切相关的心血管疾病、冠心病、高血压、糖尿病、风湿与类风湿性疾病或伴高血脂、高血糖、高血黏、高能量等代谢紊乱疾病和肿瘤等患者，普及大众保健，辅助食疗，合理膳食，均衡营养等知识，无疑对老年病防治与康复或控制症状，提高生活生存质量均是有益的，有时甚至是药物治疗无法代替或不可缺少的重要治疗措施。本书也是针对基层社区健康卫生服务中心医务工作者，将老年病经典专业防治用药与大众健康保健科普知识合编于手册中的新尝试。

本书共九章，着重论述了老年心血管疾病、呼吸系统疾病、泌尿生殖系统疾病、胃肠疾病、肿瘤（癌症）、糖尿病、骨科疾病、风湿与类风湿疾病、口腔疾病等约 100 多种疾病的诊断要点，防治措施与合理用药。书中药名右上角标注〔保甲〕或〔保乙〕或〔典〕字样，分别代表《国家基本医疗保险和工伤保险药品目录》、《中华人民共和国药典》品种，疗效确切，安全有效且相对经济。本书内容详实，文字简明精练，大众能看懂，基层医务人员实用性和可操作性强。本书适用于老年人及其亲属，基层医务工作者，尤其是社区卫生健康服务中心工作者，关心和支持老年病防治工作的社会各阶层人士均可阅读参考。

由于老年疾病是发展和变化的，尚有许多无穷奥妙依然处于探索之中，加上编者的业务水平和检索相关资料有限，难免有疏漏甚至错误，欢迎广大读者及时批评指正。

临床主任药师 戴德银

2015 年 3 月 18 日

中国人民解放军第四五二医院



第一章 老年心血管疾病防治

第一节 心血管疾病概述	1
一、心血管疾病分类	1
二、心血管疾病相关检查	5
三、心血管疾病的预防	10
第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病与冠心病防治	13
一、隐匿型冠状动脉粥样硬化性心脏病（隐匿型 冠心病）	14
二、心绞痛	17
三、心肌梗死	27
四、缺血性心肌病	33
五、猝死	34
第三节 高血压病	35
一、高血压的基础知识	35
二、高血压食物疗法	45
第四节 动脉粥样硬化	49
第五节 慢性充血性心力衰竭	56
第六节 心律失常	61
一、窦性心动过速和窦性心动过缓	62
二、窦性心律不齐	63

三、期前收缩（早搏）	64
第七节 风湿性心脏病	66
一、风湿性心脏病简介	66
二、风湿性心脏病的西药治疗	70
三、风湿性心脏病的中药治疗	74

第二章 老年呼吸系统疾病防治

第一节 慢性支气管炎	78
第二节 支气管哮喘（附哮喘急性发作和持续状态）	79
第三节 弥漫性间质性肺病	85
第四节 老年人肺炎	87
第五节 慢性支气管炎急性发作	88
第六节 支气管扩张病感染	90
第七节 肺炎	91
一、社区获得性肺炎	93
二、医院获得性肺炎	95
第八节 慢性肺源性心脏病	97

第三章 老年神经精神系统疾病防治

第一节 脑血管病	108
第二节 短暂性脑缺血发作（TIA）	112
第三节 脑血栓形成	114
第四节 脑栓塞	116
第五节 腔隙性脑梗死	118
第六节 脑出血	119
第七节 蛛网膜下隙出血	120

第八节 帕金森病 122

第九节 重症肌无力 126

第十节 糖尿病性周围神经病 128

第十一节 老年痴呆（阿尔茨海默病） 129

第十二节 老年抑郁症 132

第四章 老年泌尿生殖系统疾病防治

第一节 老年急性肾衰竭 137

第二节 老年慢性肾衰竭 138

第三节 慢性肾小球肾炎 141

第四节 肾病综合征 144

第五节 免疫球蛋白 A(IgA)肾病 146

第六节 肾盂肾炎 147

第七节 膀胱炎与膀胱过度活动症 149

第八节 糖尿病肾病 150

第九节 肝肾综合征 152

第十节 高尿酸血症肾损害 153

第十一节 间质性肾炎 155

第十二节 肾结石病 158

第十三节 老年前列腺增生症 161

第十四节 男性生殖腺功能减退症 162

第十五节 非特异性外阴炎 164

第十六节 老年性阴道炎 165

第十七节 宫颈炎 宫颈糜烂 166

第十八节 盆腔炎疾病 167

第十九节 外阴营养不良 169

第五章 恶性肿瘤(癌症)防治

第一节	癌症概述	171
第二节	抗肿瘤西药	192
第三节	肺癌	194
第四节	胃癌	196
第五节	肝癌	199
第六节	乳腺癌	204
第七节	子宫颈癌	207
第八节	前列腺癌	210
第九节	睾丸肿瘤	212
第十节	膀胱癌	214
第十一节	肾癌	217

第六章 老年胃肠病防治

第一节	老年人便秘	219
第二节	老年胃、十二指肠溃疡	228
一、胃、十二指肠溃疡		229
二、老年难治性溃疡		235
第三节	老年慢性胃炎	236
第四节	溃疡性结肠炎	240

第七章 老年内分泌系统疾病防治

第一节	糖尿病	243
第二节	糖尿病并发症	269
一、糖尿病心脑血管疾病		270

二、糖尿病周围神经病变	273
三、糖尿病视网膜病变	275
四、糖尿病肾病	277
五、糖尿病坏疽	281
六、糖尿病患者的围手术期用药	282
七、糖尿病合并感染与用药原则	284
八、糖尿病高血糖危象	285
九、糖尿病患者低血糖	286
第三节 甲状腺功能亢进症	288
第四节 甲状腺功能减退症	291

第八章 老年骨病与风湿病防治

第一节 老年骨质疏松症	294
第二节 老年劳损伤性腰痛	298
第三节 老年腰椎间盘突出症	299
第四节 风湿病	301
第五节 风湿性心脏病	315
第六节 风湿性关节炎	329
第七节 痛风性关节炎	330
第八节 骨关节炎	332

第九章 老年常见口腔疾病防治

第一节 扁平苔癣	336
第二节 三叉神经带状疱疹	338
第三节 黏膜类天疱疮	341
第四节 念珠菌性唇炎	342

第五节	义齿性口炎	344
第六节	口腔白斑病	345
第七节	灼口综合征	348
第八节	干燥综合征	350
第九节	三叉神经痛	351

第一章

老年心血管疾病防治

第一节 心血管疾病概述

一、心血管疾病分类

在临床上，心血管疾病大致可分为以下几大类：

（一）冠状动脉粥样硬化性心脏病

冠状动脉粥样硬化性心脏病简称冠心病或缺血性心脏病，是由于冠状动脉粥样硬化性病变引起的血管狭窄或闭塞（占95%），最终导致心肌缺血、心肌缺氧的疾病，少见病因为炎症、痉挛、栓塞等。冠心病多发于40岁以上中老年人，位居全国居民死因第二位。多与居民不合理的膳食结构、活动少、精神压力大等因素有关。临床上有以下几种分类：隐匿型冠状动脉粥样硬化性心脏病、心绞痛、心肌梗死、缺血性心肌病、心脏猝死。

（二）高血压病

《中国高血压防治指南》修订委员会2005年修改了《中国高血压防治指南》，新指南中将正常血压定为 $<120/80\text{mmHg}$ （注： $1\text{mmHg}=0.13332\text{kPa}$ ），正常血压和血压

升高之间的“灰色”区域定为“正常高值”。两次非同日血压 $\geq 140/90$ mmHg，即可临床诊断为高血压病。

（三）充血性心力衰竭

充血性心力衰竭包括急性充血性心力衰竭和慢性充血性心力衰竭，本书重点介绍慢性充血性心力衰竭（心衰），本病是以左心室、右心室或双心室功能障碍及神经体液调节改变为特征的一类的临床综合征，往往由各种疾病引起心肌功能障碍，导致心脏排出的血液不能满足外周组织和器官代谢需要，通常表现为运动乏力，耐力下降，体液潴留和生存时间缩短。它是各种心血管疾病的终末阶段。

（四）心律失常

心律失常是指心律起源部位、心搏频率与节律以及冲动传导异常的病理现象。目前至少有三种分类方法：①按起源分为窦性心律失常、房性心律失常、交界性心律失常、室性心律失常；②按心率快慢分为缓慢性心律失常和快速性心律失常；③按循环障碍严重程度和预后分为良性心律失常和恶性心律失常。快速性心律失常又分为期前收缩（早搏）和心动过速。

心律失常可见于各种类型的器质性心脏病，其中以冠心病、心肌病、风湿性心脏病较多见，心力衰竭和心肌梗死时心律失常的发生率更高。在健康和亚健康人群，神经功能失调者也常出现心律失常，心律失常的预后与病因、诱因、演变趋势、血流动力学等因素相关。无器质性心脏病的各种心律失常，如房性和室性期前收缩、室上性心动过速、心房颤动大多预后良好。低血钾、QT间期延长综合征时出现的室性期前收缩有可能演变成室性心动过速或室颤，预后不佳。预激综合征合并快速房颤时不仅可导致严重的血流动力学异常，还可以诱发室颤。室性快速性心律失常合并完全性房室

传导阻滞、病态窦房结综合征时，可因诱发循环功能障碍而危及生命。

（五）肺源性心脏病

肺源性心脏病（肺心病）有急性和慢性之分，原发性肺动脉高压和慢性高血压性肺源性心脏病在临床较常见。据流行病学调查，肺心病患者多居住在东北、华北、西北及日照时间不足又过于潮湿的西南地区，同时，吸烟人群患病率较高，并随年龄的增长而增多，90%以上的患病年龄在40岁以上。所有可引起肺循环阻力增高的肺部、胸廓或肺动脉的慢性病变均可引起本病，其中以慢性支气管哮喘、支气管扩张、重症肺结核等为主。慢性肺心病多由慢性广泛性肺胸部疾病发展所致，呼吸和循环系统症状常混杂出现。

（六）风湿性心脏病

风湿性心脏病简称风心病。风心病是目前病因明确而且可以有效预防的一种心脏病，同时又是目前危害青少年和壮年最常见的心脏瓣膜病。该病是风湿性炎症过程中所致的瓣膜损害，多发于40岁以下人群。临床风心病常见瓣膜损害主要累及心内膜、心包、心肌。风心病有急性风心病和慢性风心病之分。慢性风湿性心瓣膜病至少95%以上累及二尖瓣，其中单纯二尖瓣占75%~90%，而表现为狭窄者占二尖瓣病变的半数以上。风心病迄今仍是主动脉瓣关闭不全最主要的病因，在我国占主动脉瓣关闭不全的60%~80%，常伴有不同程度的主动脉瓣狭窄。风心病引起瓣膜黏液样变性和老年患者的膜钙化在我国日渐增多。

（七）其他

1. 心脏瓣膜病

在风湿性心脏病中已有论述。可细分为：①二尖瓣狭

窄；②二尖瓣关闭不全；③二尖瓣脱垂综合征；④三尖瓣狭窄；⑤三尖瓣关闭不全；⑥主动脉瓣狭窄；⑦主动脉瓣关闭不全；⑧肺动脉瓣疾病；⑨联合瓣膜病。由于食疗与药物治疗对心脏瓣膜病的效果甚微，为节约篇幅，本书从略。

2. 心功能不全

临床上心功能不全分为急性心功能不全和慢性心功能不全两类，多在前述的冠心病、心力衰竭、心律失常、肺心病和风心病中有所体现，为避免重复，本书不单独论述。

3. 先天性心脏病

临床分类复杂，可分为：①无分流的先天性心脏病（心脏血管病），包括单纯性肺动脉口狭窄、主动脉狭窄、主动脉口狭窄、右位心和其他先天性心脏血管病；②由左至右分流的先天性心脏血管病，包括房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、主动脉窦动脉瘤及其他左至右分流的先天性心脏病；③由右至左分流的先天性心肌血管病，包括法洛四联症、完全性大血管错位和其他类型大血管错位、完全性肺静脉畸形引流、动脉干永存、艾森门格综合征及其他右至左分流的先天性心脏病。

由于上述各种先天性心脏病用药也仅限于对症治疗，故本书从略。

4. 心肌病

临床分以下四种类型：①多发性大动脉炎；②肥厚性心肌病（高原心脏病、缺氧性心肌病）；③限制型心肌病；④继发性心肌病。心肌病用药仅限于对症治疗，故本书从略。

5. 周围血管疾病

临床分为以下八种类型：①多发性大动脉炎；②雷诺

病；③血栓闭塞性脉管炎；④闭塞性动脉硬化；⑤原发性红斑性肢痛症；⑥手足发绀症；⑦网状青斑；⑧静脉血栓形成。周围血管疾病不属本书内容，从略。

二、心血管疾病相关检查

如今临床上心脏病检查的方法越来越多，如心电图、超声心动图、心肌核素显像检查、冠状动脉造影等。根据病情选择不同的检查方法，对于心脏病的诊断和预防非常重要。然而，面对五花八门的心脏检查，对于心脏病患者本人及其亲属来说，是否感到茫然不知所措？下面介绍的心脏病相关检查，将有助于患者本人和亲属了解到什么时候测血压？什么时候做心电图？什么时候做超声心动图等常规检查？什么时候需要做冠状动脉造影、心肌核素显像检查等复杂项目，以及相关注意事项等。

（一）测脉搏（心率）、血压

心脏病患者就诊时，接诊医生（护士）一般要测量患者的脉搏和血压。最简便的检测仪器有计时表（手表）、台式血压计、电子血压计。电子血压计对安静的被测试者可同时测出脉搏和血压；台式血压计只能测血压，另需手摸脉搏并数 1min 内的心搏数。在一般情况下，人体的心搏（心率）和脉搏相一致。正常人在安静时每分钟心搏数和脉搏数在 60~100 次，平均 70 次左右；听诊心率每分钟低于 60 次者为心动过缓，每分钟在 100~150 次或更高者为心动过速。窦性心动过缓指成年人每分钟心率低于 60 次，见于老年人、运动员、长期体力劳动者、药物作用、迷走神经张力过高、颅内压升高、甲状腺功能减退症、病态窦房结综合征、严重房室传导阻滞等。窦性心动过速指成年人每分钟心率超过