



夕阳红工程图书

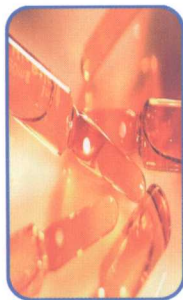
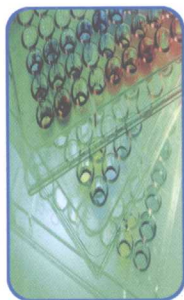
老年学书系

北京大学老龄问题研究中心主编

老年 临床医学

LAO NIAN LIN CHUANG YI XUE

谭秀娟等 编著



中国社会科学出版社



夕阳红工程图书
XIYANGHONGGONGCHENG TUSHU

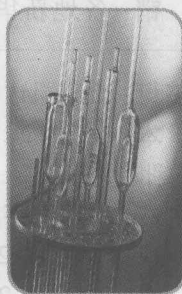
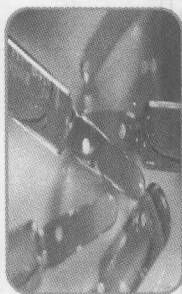
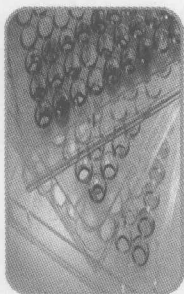
老年学书系

北京大学老龄问题研究中心主编 R52

老年 临床医学

LAO NIAN LIN CHUANG YI XUE

谭秀娟等 编著



中国社会科学出版社

图书在版编目(CIP)数据

老年临床医学/谭秀娟等编著. —北京: 中国社会出版社, 2008. 11

ISBN 978 - 7 - 5087 - 1851 - 4

I. 老… II. 谭… III. 老年医学 - 研究 IV. R592

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 180363 号

书 名: 老年临床医学

编 著 者: 谭秀娟等

责任编辑: 夏丽莉

出版发行: 中国社会出版社 邮政编码: 100032

通联方法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电话: (010)66080300 (010)66083600

(010)66085300 (010)66063678

邮购部: (010)66060275 电传: (010)66051713

网 址: www.shcbs.com.cn

经 销: 各地新华书店

印刷装订: 北京凯达印务有限公司

开 本: 145mm × 210mm 1/32

印 张: 9.75

字 数: 208 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版

印 次: 2009 年 2 月第 1 次印刷

定 价: 16.00 元

总 序

老龄问题是人口老龄化加剧并引起人们普遍关注的影响国家全局的一个重大问题。

人口老龄化是指在总体人口年龄结构中老年人口比例增大的一种趋势。这是由人口出生率和死亡率下降以及平均预期寿命延长引起的，是生产力发展、社会文明进步和人口再生产正常运行的结果，应视为人类社会进步的成就之一。国际上通用的老龄化标准是：当 60 岁和 60 岁以上老年人口或 65 岁和 65 岁以上老年人口占总人口的比例达到 10% 或 7% 时，标志着这个国家已进入老年型国家。法国 1865 年、瑞典 1890 年、德国 1910 年、英国 1930 年达到了这个标准，进入了老年型国家。我国 1999 年达到标准，也进入了老年型国家。我国进入老年型国家的时间比发达国家晚许多年。但我国人口老龄化与发达国家人口老龄化有很多不同，具有自己的特点，主要是：（1）老龄人口规模巨大。2005 年我国 65 岁和 65 岁以上人口为 10055 万，占总人口的 7.7%，预计到 2030 年时将占 15.8%，到 2050 年时将占 23.1%。我国不仅是世界第一人口大国，也是世界第一老年人口大国。

(2) 老龄人口增长速度很快。它比我国总人口增长的速度快,也比其他已老龄化国家老年的增长速度快。(3) 老年人口素质相对较低。(4) “未富先老”。(5) 省区间进入老年型社会的时间差异较大,相距在 20 年到 30 年之间。我国人口老龄化的这些特点植根于我国的历史发展和国情之中。它一方面显示出我国经济社会的快速发展和人们生活、生命质量的迅速提高;另一方面也给我们解决被人口老龄化进程不断加剧起来的老龄问题提出了严重的挑战。为此,我们必须大力发展经济;舍得拿出财力,尽量扩大社会保障覆盖面;搞好医疗保险改革,给老年人提供基本的治病条件;加强老年设施建设,提供老年活动的基本场所和主要设施;改革、完善具有中国特色的养老形式,充分发挥家庭、社区、社会组织在照料老人方面的优势;加强老年产业建设,满足老年消费的特殊需求;重视老年人的资源开发,提供参与机会,继续发挥老年人的积极作用;逐步完善生育政策,使人口老龄化实现“适度”。

那么,何谓老龄问题?究竟有哪些老龄问题呢?老龄问题是指人类个体和群体老龄化过程中显现出来的矛盾运动的表现形式。它是老年学的重点和核心组成部分,十分复杂,既涉及自然科学领域,又涉及人文社会科学领域。诸如,衰老与抗衰老问题,老年疾病与治疗问题,老年营养与健身问题,老年护理问题,老年心理问题,



老年精神慰藉问题，老年经济保障问题，老年医疗保障问题，老年资源开发与利用问题，老年文化活动与学习问题，老年家庭及代际关系问题，养老途径与模式问题，老年生活、生命质量问题，老龄化与持续发展问题，人口老龄化“度”的调节问题，老龄产业特点及其发展问题，老年人的权益保障问题，老龄事业管理问题等等，不一而足。这些老龄问题不仅存在于中国，存在于少数国家，而是普遍存在于所有老年型国家。21 世纪将是人口老龄化世纪，现处于成年型人口结构的发展中国家也都将演变成老年型国家，老龄问题毫无例外地也迟早会显现出来。而且这些问题还会影响到每一个国家的上上下下、方方面面，从人口再生产到物质资料再生产，从综合国力到可持续发展，从家庭结构到社会组织，从人们的物质生活到精神生活等。它直接关系着一个国家的安定团结、和谐进步、经济发展、社会文明、政治稳定等一系列重大问题。正因为如此，从本国各自历史发展、文明特点和具体国情出发，研究并正确认识和解决这些老龄问题就具有十分重大而深远的意义。

对老年人来说，这些问题的正确认识和解决，关系最直接，受益也最多。它使老年人的经济、医疗、护理、权益、活动设施、参与渠道有了保障，家庭关系温馨，又能获得科学养老的方法，十分有利于他们的身心健康，提高生活、生命的质量，从而使一个有尊严的生活充实

的安逸的幸福晚年得以成为现实。

对家庭来说，这些问题的正确认识和解决，有利于摆正家庭在养老体系中的位置，在一定程度上减轻家庭的养老负担，充分发挥家庭作为养老主要形式之一的作用；有利于改善家庭的代际关系，发扬尊老、敬老、爱幼、和睦相处的优良传统，既可促进老年人身心健康和益寿延年，又可为社会和谐发展作出一定的贡献。

社区是老年群体的“大家庭”，是为老服务设施的主要载体。对社区来说，这些问题的正确认识和解决，有利于指导社区根据老年人年龄、经济状况和需求种类、特点制定与其相适应的为老服务计划和运行机制，提高服务质量和服务水平，使社会养老服务进入能满足积极老龄化要求的良性运行状态，成为国家养老体系中不可或缺的重要一环。

老年事业是志愿者和慈善家实现夙愿的重要领域。为老服务项目繁多，需要扶助的老年人中的极弱人群不在少数。对他（她）们来说，对这些问题有清晰地认识，有利于他（她）们选定服务领域和项目，制定行动或资助计划，协调相关方面，顺利付诸实施，减少盲目性，增强目的性，最大限度地发挥人力和资金的效能，为健康的老龄事业做出贡献。

对政府来说，这些问题的正确认识和解决，意义更是全方位的。因为政府做的每件大事都与老龄问题及其



状态相关联。在这里只想强调三点：其一，它是制定许多规划和政策的重要依据之一，诸如老龄事业长短期规划、国民经济发展长短期计划、社会进步与文明发展规划、人口发展规划以及相关政策，特别是人口生育政策等。其二，它是社会财富分配和资源配置的重要因素，因为老龄问题及其状况影响着国民收入分配和再分配、积累与消费、劳动就业、扩大再生产规模与速度、产业结构调整、社会服务设施建设等很多方面，从而也制约着国家经济的增长速度、可持续发展和综合国力的状况。其三，它是测定国家稳定、社会和谐的重要尺度。老年人口是社会中的脆弱群体，正确认识和解决老龄问题，使其分享社会发展成果，健康生活，积极参与，一切都有保障，能幸福安渡晚年，这是国家稳定、社会和谐的一个重要标志。

社会是人们生活的共同体，是人的各种活动的组织者。对社会来说，这些问题的正确认识和解决，能为其举办老年事业提供指导思想和参考性意见，如可以根据老年人的状况、需求层次和特点设立各种为老服务的机构、网络（含生活的、医疗的、护理的、心理的、参与的、产业的、文化的、艺术的、体育的、教育的、法律的、咨询的、管理的等），统一要求，分散经营，崇尚服务，微利保本；可以倡导和推出由政府主导社会各界赞助兴建、企业投资兴建、个人联合投资兴建、企业家独

资兴建、老人独资兴建、侨胞投资兴建等社会力量广泛参与兴办的老年福利事业。谁都离不开社会，老人更要依靠社会。社会完全可以用她宏大的胸怀及其自身的无限活动力、创造性和整合力，为老年人自尊、健康、安祥、幸福的晚年生活提供条件和服务。

总之，对老龄问题的正确认识和解决关系到老龄群体、也关系到国家的大局。我们希望这套书有助于大家了解和研究我国的老龄问题，有助于正确认识和解决这些问题。

老龄问题是我们研究中心的主攻方向，加之北京大学是具有悠久历史的综合性大学，把由北京大学老龄问题研究中心主编的《老年学书系》奉献给社会是我们义不容辞的责任，也是我们的光荣。但是，由于老年学在我国起步很晚，我们的水平有限，书中不足甚至错误之处在所难免，敬请读者批评指正。让我们携起手来共同为创建具有中国特色的老年科学体系而努力奋斗。

王学珍



前 言

随着经济的发展和科学的进步,人类的寿命已经明显延长,许多发达国家已步入了老龄社会。根据我国 2008 年初正式公布的数据,我国已拥有老龄人口达 1.45 亿,占全国总人口的 11% 以上,此人口数量还将继续增加。老年人面临的健康问题和生活质量问题越来越引起医务界的重视和老年人自身的关注,同时也成为了非常迫切的社会问题。老年医学在此形势下得到了较快的发展,但也面临着许多新课题。传统的医学模式是按照器官系统分类,老年医学则是包含了各个学科的老年人患病的问题,是一个涉及多学科的边缘科学,并专门研究一些老年人的独特问题,诸如跌倒、步态异常、痴呆、谵妄、认知障碍等。本书作者积四十余年的临床经验,总结了老年人患病的临床特点,并从老年人常见的临床症状入手,进行了关于老年人胸痛、呼吸困难、晕厥、意识障碍、腹痛等若干常见临床症状的生理学、解剖学、病理学改变的剖析,从而由症状学入手,对于涉及到的数十种老年常见病的诊断要点、鉴别诊断和治疗原则详尽加以描述,力求深入浅出,便于理解。后半部分则将老年人最常见的几种内科疾病的病理机制、临床表现、诊断标准、以及治疗的最新进展,详尽地、深入细致地加以描述,力求科学性和较高的学术水准。最后在老年人用药方面提出了一些用药原则和建议。该书可以作为临床医生、特别是老年科医生的参考,也适用于医科在校学生和从事老龄问题研究的人员和老年患者阅读。由于时间和篇幅所限,

老年人常见的疾病还很多,未能一一叙述,敬请谅解,也望同行批评和指正。最后,对于参与该书部分章节编著的我院杨志杰、赵荣生、张帆和周玲医师一并表示感谢。

作者 谭秀娟

2008. 8. 30



目 录

概述	1
第一章 老年临床医学的研究方向	3
第一节 进一步控制影响老年人健康的疾病	3
第二节 努力提高老年人的生活质量	4
第三节 衰老本身能否引起死亡	6
第四节 关于安乐死是否可行的问题	6
第二章 老年临床医学的研究方法	8
第一节 重视老年流行病学贯彻预防为主医疗 方针	8
第二节 进一步确定老年人生理正常值	9
第三节 建立适合中国国情的医疗体制, 以便进行 长期的纵向观察	10
第四节 开展老年人循证医学的研究	10
第三章 老年人患病的临床特点	14
第一节 老年人患病的常见疾病谱	14
第二节 老年人患病的特点	16
第三节 典型病例举例	21
第四章 老年人诊治疾病的要点	24
第一节 采集病史尽可能全面可靠	24

第二节	体格检查要全面仔细	24
第三节	必要的辅助检查千万不能缺少	25
第四节	治疗要积极、适当	25
第五节	注重从症状入手的鉴别诊断	26
第五章	老年人患病的常见临床症状	27
第一节	老年人的胸痛	27
第二节	老年人的呼吸困难	35
第三节	老年人的眩晕症	47
第四节	晕厥	57
第五节	意识模糊状态和谵妄	66
第六节	老年人的急性腹痛	74
第七节	老年人的水肿	88
第八节	跌倒与步态异常	97
第九节	老年人常见的腰背痛	106
第十节	老年人的便秘	113
第六章	老年人多器官衰竭 (MOFE or MODS)	119
第一节	老年多器官衰竭的定义	119
第二节	老年多器官衰竭的病因	120
第三节	老年多器官衰竭的发病机制	120
第四节	老年多器官衰竭的临床表现	123
第五节	老年多器官衰竭的诊断标准	126
第六节	老年多器官衰竭的治疗	128
第七章	老年人身心疾病的诊断和治疗	135
第一节	心身医学和身心疾病的定义	135



第二节 心身疾病的解剖生理基础	136
第三节 心身疾病的临床表现	137
第四节 老年抑郁症的诊断和治疗	138
第八章 老年高血压病的诊断和治疗	153
第一节 我国高血压病 (Hypertension disease) 的 现状	153
第二节 高血压的测量方法和标准值	155
第三节 高血压的病因与发病机制	158
第四节 高血压的临床表现和老年高血压病特点	166
第五节 高血压的治疗	168
第九章 老年冠心病	179
第一节 概论	179
第二节 慢性稳定性心绞痛	187
第三节 急性冠脉综合征 (ACS)	197
第四节 急性心肌梗死	201
第十章 老年糖尿病	208
第一节 糖尿病的定义和诊断	208
第二节 老年糖尿病	212
第三节 糖尿病非酮症高渗综合征	227
第四节 老年糖尿病的慢性并发症	233
第十一章 老年性痴呆	240
第一节 阿尔茨海默病 (AD)	241
第二节 血管性痴呆 (VD)	250

第十二章 帕金森病	256
第一节 PD 的病因、病理及发病机制	256
第二节 PD 的临床表现	262
第三节 PD 的诊断和鉴别诊断	265
第四节 PD 的治疗	268
第十三章 老年人群的合理用药	274
第一节 合理用药的意义	274
第二节 老龄化和老年人群健康问题	275
第三节 常见老年人群的用药误区	277
第四节 老年人群的特点和主要用药特点	279
第五节 老年人群药代动力学特点	280
第六节 老年人群的药效学改变	281
第七节 老年患者的诊疗和用药原则	282
第八节 老年常用治疗药物的合理应用	288
第九节 老年人群用药时中西药物合并使用的相关 问题	295



概 述

一、老年学的英文名称为 Gerontology

这是一门涉及衰老及老年人的所有问题的学科。其主要研究内容包括衰老的生物学基础、老年医学、老年心理学以及老年社会学。四者互相密切联系,相互促进和制约,每一个亚科的发展都对其他学科产生深远的影响。

二、老年医学的英文名称为 Geriatrics

随着社会的进步、经济的发展人口老龄化问题日益突出,许多发达的西方国家已进入了老龄社会,中国的许多大城市也早已跨入了老龄社会的行列,并将面临全国 1 亿多老龄人口的客观现实。根据国家 2008 年初正式公布的结果,我国已拥有老龄人口达 1.45 亿,占总人口的 11% 以上。此人口数量还将继续增加。老年人面临的健康问题和生活质量问题越来越引起医务界的重视和老年人自身的关注,同时也成为了非常迫切的社会问题。老年医学近年来取得了长足的进步,但是也面临着巨大的挑战。

三、老年医学包括老年基础医学,老年临床医学,老年预防医学和老年医学心理学。

(一) 老年基础医学 (based medicine of aged)

用现代医学科学的方法来研究人类衰老、延缓衰老和老年性疾病的防治,并以延缓衰老进程,减少老年性疾病危害为其使命。探讨老年医学研究中的衰老、延衰和老年病的机制,因

此又是老年生物学 (biology of aged) 的内容, 为老年医学的发展提供基础理论和科学依据。

(二) 老年临床医学 (clinical medicine of aged)

目前传统的临床医学模式和研究方向均仍是按照内外科和器官系统的分科方式延续下来的, 如心内科、呼吸科、内分泌科、血液科、肾科、消化科以及普外科、心外科、泌尿科、神经内外科、骨科、妇科等等。老年临床医学显然是一个新兴的跨学科的综合科。主要研究方向和致力解决的问题是老年人容易罹患的各科疾病的疾病谱, 这些疾病发生在此特殊人群中的临床特点, 诊断治疗的特殊点和规律, 合理用药问题, 老年人多器官衰竭, 老年心理疾病常常是以躯体疾病形式表现出来的心身疾病, 以及老年护理学, 老年营养学和康复医学等。

(三) 老年预防医学 (Preventive medicine of aged)

以环境—人群—健康为模式, 运用基础医学, 临床医学, 环境卫生学, 流行病学和卫生统计学的理论、方法, 研究社会和自然环境对健康和疾病的影响, 探求病因, 寻找规律, 制定公共卫生防治措施, 组织实施, 以达到保护健康和促进健康的目的。

(四) 老年心理学 (Geropsychology)

研究老年人随着生理衰退伴随的心理卫生问题又称精神卫生学, 增进和维护心理健康, 培养健全人格, 以提高人对社会生活的适应和改造能力, 也包括对各种心理障碍和精神障碍的防治和矫治。老年期的心理变化包括: 失落感, 衰老感, 孤独感, 怀旧, 猜疑与不满, 保守和固执, 以及性格的变化。主要心理疾病包括: 认知障碍, 情感障碍, 偏执型障碍与老年精神分裂症, 神经症, 老年性谵妄等。心理健康与生理的健康同样重要, 是保证长寿和提高生命质量的关键。