

解放军总医院南楼临床部 组编

老年常见病 诊治策略

LAONIAN CHANGJIANBING
ZHENZHI CELUE

主 编 范 利
顾 问 王士雯



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

2006年12月中央军委授予解放军总医院南楼临床部

“模范医疗保健集体”荣誉称号

老年常见病 诊治策略

LAONIAN CHANGJIANBING ZHENZHI CELUE

主 编 范 利

顾 问 王士雯

组 编 解放军总医院

南楼临床部

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

总发行所：北京 广安门内大街138号

图书在版编目(CIP)数据

老年常见病诊治策略/范利主编. —北京:人民军医出版社,2007.7

ISBN 978-7-5091-0847-5

I. 老… II. 范… III. 老年病:常见病—诊疗 IV. R592

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 072770 号

策划编辑:秦素利 文字编辑:海湘珍 责任审读:张之生

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:33.75 字数:777 千字

版、印次:2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~3500

定价:95.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

内 容 提 要

本书由解放军总医院南楼临床部专家共同编写。共分 8 篇 60 章,详细论述了老年人呼吸、心血管、消化、肾脏、内分泌、代谢、血液、神经系统及保健和肠外营养等常见疾病的发病特点和诊治策略。本书结合国内外最新研究进展和指南对老年多发病、常见病进行详细的剖析和全新的诠释,权威先进,查对方便,是不可多得的老年常见病诊疗指南。适合各科医师尤其内科医师阅读。

编审委员会名单

主	编	范 利			
副	主 编	俞森洋	王鲁宁	李小鹰	
顾	问	王士雯			
编	委	(以姓氏笔画为序)			
		万 军	卢才义	叶 平	田 慧
		朱宏丽	刘长庭	吴本俨	李春霖
		郑延松	郑秋甫	赵玉生	宫桂花
		高德伟	蔡昌豪		

参加编写人员	(以姓氏笔画为序)			
	万 军	王 升	王士雯	王从容
	王立万	王孟薇	王振福	王鲁宁
	卢才义	叶 平	田 慧	朱宏丽
	朱明伟	刘长庭	刘秀云	孙玉发
	孙宝君	李小鹰	李红霞	李春霖
	吴本俨	吴整军	张 东	张 熙
	张子其	张晓军	张晓英	陈利平
	范 利	武 强	郑延松	郑秋甫
	孟庆义	赵玉生	赵佳慧	相仕涛
	俞森洋	宫桂花	姚善谦	骆雷鸣
	贾建军	晏沐阳	钱小顺	高德伟
	崔 华	曾 强	解恒革	蔡昌豪

主要作者简介

范利,女,54岁,教授,主任医师,博士生导师。现任解放军总医院南楼临床部主任。担任中华医学会老年医学分会副主任委员,中国心电学会常务委员,《中华临床医学杂志》、《中华现代医院管理杂志》、《中国实用医药杂志》等10多个国家级医学杂志的常务编委、编委或特约编委。

从事老年心血管专业临床工作30余年,主攻老年冠心病、心肌梗死、心力衰竭、心律失常、高血压的防治研究工作及老年多脏器功能衰竭的防治研究。1995年在美国留学一年余,主要开展心肌梗死的溶栓治疗和心梗后左室重构的科研工作。发表医学专业论文100余篇,主编心血管著作10余部,荣获国家科技进步二等奖等奖项多次,指导硕士、博士研究生17名,培养心血管内科专业技术骨干数十名。荣获集体及个人一、二、三等功多次。荣获全国人大保健先进个人、十六大保健先进个人、中央保健先进个人多次和个人全军医疗保健特殊贡献奖。获牟善初保健科研基金奖,享受军队优秀专业技术人才一类岗位津贴。

王士雯,女,72岁,中国工程院院士,教授,主任医师,博士生导师。任解放军总医院老年心血管病研究所所长,长期致力于老年心脏病特别是冠心病、心肌梗死及老年急救医学尤其是老年多脏器功能衰竭的临床救治、教学和科研工作。在国际上率先提出了“老年多器官功能不全肺启动假说”。在国内最早实施了对老年心脏病非心脏手术围手术期的内科保障。近年又提出了老年人多病因心力衰竭和老年冠心病联合介入治疗等新概念。撰写《老年心脏病学》等专著,获国家973重大基础研究课题1项。是我国第一个老年医学博士生培养点和博士后流动站的学科带头人。为我国培养了老年医学硕士生、博士生、博士后80余人,多数已成为军内外老年医学的学科带头人和技术骨干。撰写老年医学等论文500余篇。获得国家科技进步二等奖等奖项多项,并获“光华科技基金一等奖”、“何梁何利基金科学与技术进步奖”、“突出贡献奖”、“全军优秀教授”、总后“一代名师”和“伯乐奖”等称号。现任全军第七届医学科学委员会副主委及全军第八届老年医学专业委员会主委、中国老年保健医学学会副会长等20余项社会兼职;并被聘为南方医科大学终身教授及清华大学等多所大学兼职教授。任《中华老年多器官疾病杂志》和 *Journal of geriatric cardiology* 总编辑,任美国心血管病理杂志、美国心血管病理生物学杂志、香港老年医学会杂志编委。

俞森洋,男,教授、主任医师、博士生导师,现任解放军总医院南楼呼吸科主任。从事呼吸系统疾病和危重病学的医疗保健工作 30 多年,尤其在老年肺炎、肺癌、呼吸衰竭诊治和机械通气方面有丰富经验。已发表论文 98 篇,获全军医疗成果一等奖 1 项,二、三等奖 6 项。第七届“吴阶平医学研究奖—保罗·杨森药学研究奖”二等奖。多次荣获中央保健委员会的奖状或荣誉证书和“全军干部保健工作特殊贡献奖”,两次荣立三等功,被评为解放军总后勤部优秀教师。主编专著有《当代呼吸疗法》、《危重病监护治疗学》、《现代机械通气的理论和实践》、《现代机械通气的监护和临床应用》、《现代呼吸治疗学》等 6 部,另参编专著 16 部。现任中央和军队保健会诊专家、10 多种杂志的编委或副主编,中国老年学学会老年医学委员会副主任委员等 8 种学术职务,承担国家和军队重大科研课题 5 项。被中华医学会和北京医学会分别聘为医疗事故技术鉴定专家库成员。

王鲁宁,女,57 岁,教授,主任医师,博士生导师。任解放军总医院老年医学研究所所长,老年神经科主任,中国老年学学会第四届理事会常务理事,中国老年保健协会老年痴呆及相关疾病专业委员会副主任委员,中华医学会神经病学委员会神经病理学组组长,第三届中国心理卫生协会老年心理卫生专业委员会委员,中国老年保健医学研究会专家委员会委员。《中华老年心脑血管病杂志》副主编,日本 *Neuropathology* 杂志编委,多种国家级医学杂志编委。主要从事老年神经病的临床与基础研究,尤其是对老年期痴呆、帕金森病、脑血管病的研究有较深造诣。曾承担国家 973 项目子课题 2 项,国家自然科学基金课题 2 项,获全军科技进步二等奖 2 项,军队教学成果二等奖 1 项,国家发明专利 1 项。发表论文 150 余篇,参与出版专著 7 部。荣获个人三等功,中央保健委员会特殊贡献奖。

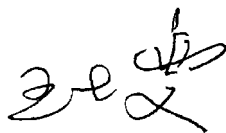
李小鹰,女,57 岁,教授,主任医师,博士生导师。现任解放军总医院南楼临床部老年心血管一科主任。中国病理生理学会心血管专业委员会副主任委员、国际心脏研究会(ISHR)中国分会秘书长、北京医学奖励基金会医药专业委员会主任委员。《中华老年心脑血管病杂志》副主编、《解放军军医进修学院学报》副主编。从事心血管内科临床工作 30 年,对老年心血管病特别是急危重症的诊治抢救经验丰富,承担国家自然科学基金、国家重点基础研究发展规划(973)等课题多项。共在国际性医学期刊及其核心期刊发表学术论文 148 余篇,主编专著 6 部。获山东省科技进步二等奖、全军科技进步二等奖等奖项多次。荣获全国三八红旗手、全国巾帼建功标兵称号,1998 年获中央保健委员会特殊贡献奖。

序

进入新世纪以来,党中央把提高全民族健康素质作为全面建设小康社会的奋斗目标之一。伴随着我国人口老龄化的发展,人们的寿命不断在延长,健康标准在不断提高,努力提高老年人的健康水平对于构建社会主义和谐社会,实现经济社会可持续发展具有重大的战略意义。解放军总医院南楼临床部在 2006 年 12 月刚刚被军委授予“模范医疗保健集体”。南楼临床部拥有大批的老年医学专家,在老年医学疾病的诊断、治疗和预防方面积累了丰富的宝贵经验。

《老年常见病诊治策略》一书吸取了国内外临床及最新的研究成果,反映了当代老年医学进展的最新水平,针对老年常见疾病,深入、系统地进行了阐述。它的出版符合广大老年医学工作者的愿望和迫切需要,是临床医师必备的案头之著。

我对该书的出版感到由衷的高兴,我深信本书能使广大老年医学工作者耳目一新,从中获益。



院士

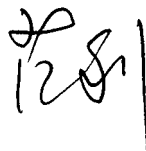
解放军总医院老年病研究中心

前 言

随着人口老龄化的快速发展,老年常见病的发病率逐年增高,老年医学科学技术也日新月异。虽然老年人疾病与年轻人的疾病存在许多共性;但是由于机体老化导致的多系统功能的衰退,老年人往往多病共存,所以老年病具有自身的独特性,疾病的复杂性和多学科的交叉性。因此,作为从事老年医学专业的医务人员必须在专科基础上具备多学科的医学知识,掌握老年常见病的发病特点、规律和诊治策略。为此,我们组织了解放军总医院专门从事老年医学的数十位专家,结合国内外最新的研究进展和指南对老年多发病、常见病进行了详细的剖析和全新的诠释;并根据自己多年的临床经验和实践提出了诊断治疗意见;试图为从事老年医学专业医务人员,包括保健医学专业人员提供一部有实用价值的参考书。希望此书能为提高老年医学的医疗水平起到积极作用。但是,由于我们水平有限,且老年医学涉及的学科领域非常广泛,医学知识更新迅速,书中难免有瑕疵之处,殷切希望国内同行专家及广大读者进行批评指正。

在此书即将出版之际,谨向我国著名的老年心脏病专家王士雯院士致以崇高的敬意,感谢她在百忙中抽空为本书作序,并给予我们极大的支持和鼓励;向其他为本书的出版付出辛勤劳动的各位专家教授致以衷心的感谢!

解放军总医院南楼临床部主任



目 录

第一篇 老年呼吸系统常见病

第1章 慢性阻塞性肺

疾病 孙宝君(3)

- 一、定义 (3)
- 二、病情严重度分级 (3)
- 三、流行病学 (4)
- 四、危险因素 (5)
- 五、COPD 的病理学 (6)
- 六、COPD 的发病机制 (7)
- 七、COPD 的临床表现 (8)
- 八、诊断与鉴别诊断 (10)
- 九、COPD 稳定期的治疗 (11)
- 十、COPD 急性加重期的治疗 (14)
- 十一、COPD 的预防 (20)
- 十二、预后 (21)

第2章 支气管哮喘的诊断和

治疗 李红霞(22)

- 一、诊断 (22)
- 二、治疗 (25)
- 三、乙酰甲胆碱、组胺吸入激发
试验 (30)
- 四、运动试验 (32)
- 五、其他 (32)

第3章 老年肺炎

..... 张晓军 俞森洋(34)

- 一、流行病学 (34)
- 二、病因学 (34)
- 三、发病机制 (36)
- 四、诊断 (37)
- 五、治疗 (38)
- 六、预防 (41)

第4章 老年呼吸衰竭 俞森洋(43)

- 一、老年呼吸衰竭的诊断和治疗
..... (43)
- 二、老年呼吸衰竭患者的机械通气
..... (45)

第5章 原发性支气管肺癌

..... 张 东(52)

- 一、肺癌的病理 (52)
- 二、临床表现 (53)
- 三、影像学表现 (54)
- 四、诊断 (56)
- 五、鉴别诊断 (61)
- 六、分期 (62)
- 七、治疗 (63)

第6章 老年睡眠呼吸暂停综合征

..... 钱小顺(70)

- 一、睡眠呼吸暂停综合征的定义
..... (70)
- 二、SAHS 的病因和发病机制 (70)
- 三、SAHS 的病理生理和临床表现
..... (72)
- 四、实验室和其他检查 (73)
- 五、SAHS 的诊断 (73)
- 六、鉴别诊断 (74)
- 七、治疗 (75)

第7章 肺栓塞诊断治疗新进展

..... 高德伟(78)

- 一、诊断程序和方法 (78)
- 二、治疗措施新进展 (81)

第8章 呼吸骤停的判断和紧急

处理	高德伟(87)	和社会义务	(124)
一、紧急人工气道的概念与范畴		三、细菌耐药性监测在抗感染治	
.....	(87)	疗中的意义	(124)
二、手法气道处理	(87)	四、教育在合理使用抗生素处方	
三、口咽和鼻咽通气	(88)	中的作用	(125)
四、气管内插管术	(88)	五、老年人用药注意点	(125)
五、气管插管和通气的设备	(90)	六、抗生素治疗的几个观念	(127)
第9章 机械通气的临床应用		七、抗生素经验治疗需要考虑的	
.....	俞森洋(92)	几个问题	(128)
一、机械通气	(92)	第11章 抗菌药物的耐药趋势及	
二、呼吸监护	(115)	应对策略	王立万(129)
第10章 抗生素临床应用注意		一、细菌耐药机制	(129)
的几个问题	刘长庭(120)	二、细菌耐药性的变迁	(132)
一、重要抗生素的发展史	(120)	三、抗菌药物耐药的应对策略	
二、合理使用抗生素的个体责任			(134)

第二篇 心血管疾病治疗进展

第12章 冠心病诊治中的误区		灌注	(159)
.....	郑秋甫(141)	第15章 老年急性心肌梗死的	
一、冠心病的基本概念	(141)	诊断和治疗	李小鹰(160)
二、冠心病诊断中的问题	(141)	一、定义	(160)
三、诊断与鉴别诊断中存在		二、临床表现	(160)
的问题	(143)	三、AMI 的诊断	(161)
四、冠心病治疗中的问题	(146)	四、AMI 的治疗	(163)
第13章 老年急性冠脉综合征研		五、恢复期预后评价及处理	(168)
究进展	赵玉生(148)	六、AMI 的二级预防	(168)
一、流行病学	(148)	第16章 急性心肌梗死并心源性	
二、心血管病生理随年龄改变		休克的诊治进展	
.....	(148)		赵玉生(169)
三、老年急性冠脉综合征的治疗		一、定义与诊断	(169)
.....	(149)	二、病因和病理生理机制	(169)
第14章 急性心肌梗死的院前早期		三、休克的预测	(170)
救治	范利(153)	四、治疗与预后	(171)
一、院前早期救治的病理生理		第17章 老年窦性心动过缓和病	
依据	(153)	态窦房结综合征	
二、院前评估和决策	(154)		郑秋甫(175)
三、院前急救	(156)	一、窦性心动过缓	(175)
四、关注冠状动脉的再通和心肌		二、病态窦房结综合征	(176)

第 18 章 心房颤动的治疗进展	
..... 卢才义(181)	
一、新发 AF 病例的短期治疗	(181)
二、AF 的直流电复律	(183)
三、特殊心房颤动的治疗	(184)
四、心房颤动的长期治疗	(185)
五、预防远期栓塞	(186)
六、非药物治疗	(186)
第 19 章 心脏起搏治疗的常规 适应证和模式选择	
..... 卢才义(188)	
一、心脏起搏治疗的传统适应证 (心律失常适应证)	(188)
二、心脏起搏治疗的新型适应证 (非心律失常适应证)	(189)
三、心脏起搏治疗模式选择	(189)
第 20 章 如何解读不同的高血压 防治指南	
..... 郑延松(191)	
一、世界卫生组织高血压防治 指南(WHO/ISH)	(191)
二、美国高血压防治指南 (JNC)	(194)
三、欧洲高血压防治指南 (ESH/ESC)	(196)
四、中国的高血压防治指南	(197)
五、评价	(199)
第 21 章 高血压的治疗 ... 范 利(201)	
一、高血压的非药物治疗	(201)
二、高血压的药物治疗	(202)
三、应用降压药应注意的问题	(209)
四、老年高血压治疗应注意的 问题	(210)
第 22 章 扩张型心肌病的病理生理 特征和诊断 ... 崔 华(212)	
一、扩张型心肌病的病理特征	(212)
二、DCM 的病理生理特征	(213)
三、DCM 在充血性心力衰竭 研究中的地位	(214)
四、DCM 的超声心动图诊断 ...	(215)
五、心肌活检在扩张型心肌病的 临床应用	(218)
六、扩张型心肌病的特殊诊断 检查	(222)
第 23 章 肥厚型心脏病 ... 崔 华(225)	
一、病因与病理学特征	(225)
二、病理生理学	(228)
三、临床表现	(231)
四、临床诊断	(234)
五、自然病史与预后	(234)
六、治疗进展	(235)
第 24 章 慢性收缩性心力衰竭的 现代治疗 ... 武 强(241)	
一、心力衰竭概述及现代病理学 说和治疗模式	(241)
二、慢性收缩性心力衰竭的现代 治疗流程	(243)
三、慢性收缩性心衰现代治疗的 具体内容	(245)
四、慢性收缩性心力衰竭的现代 药物治疗	(248)
第 25 章 老年心脏病患者的一个 新概念——多病因心力 衰竭 ... 王士雯(254)	
一、老年多病因心力衰竭的定义、 特征和意义	(255)
二、老年人多病因心力衰竭的病 因学研究	(255)
三、老年人多病因心力衰竭的病 理生理机制	(256)
四、老年人多病因心力衰竭的 诊断	(257)
五、老年人多病因心力衰竭的治 疗特点	(258)
六、老年人多病因心力衰竭患者 的生活质量的一些思考	(260)
第 26 章 老年充血性心力衰竭的 诊断和治疗 ... 赵玉生(261)	
一、老年充血性心力衰竭的诊断	

..... (261)	酮系统的药物 (287)
二、老年充血性心力衰竭的治疗 (265)	二、抗心律失常药物 (290)
第 27 章 心脏骤停的判断与应急	三、抗血栓药物 (291)
处理 王从容 (270)	四、 β -肾上腺素能阻滞药 (294)
一、心脏骤停的判断 (270)	五、钙通道阻滞药 (295)
二、心脏骤停的救治 (270)	六、中枢作用性药物 (295)
第 28 章 心肺脑复苏的新概念 孟庆义 (277)	七、利尿药 (296)
一、现场复苏 ABC 程序的扩展 (277)	八、正性肌力药物 (296)
二、室颤患者及时除颤的质疑 (277)	九、降脂药物 (296)
三、氨茶碱治疗心脏停搏的进展 (278)	第 31 章 心血管病的介入治疗
四、肾上腺素引起石头心的困惑 (278)	进展 卢才义 (299)
五、复苏药物“鸡尾酒”组方的 探讨 (278)	一、冠心病的介入治疗进展 (299)
六、处理复苏并发症的经验 (279)	二、肥厚型梗阻性心肌病的介入 治疗进展 (303)
七、经环甲膜注射法——心肺复 苏快速给药新途径 (279)	三、充血性心力衰竭的心脏起搏 治疗 (303)
八、心肺脑复苏研究中的哲学 思考 (281)	四、阵发性心房颤动的局灶性消 融治疗 (304)
第 29 章 积极降脂,有效防治冠 心病——从指南到 实践 叶 平 (282)	五、先天性心脏病的介入治疗 (304)
一、确定血脂异常及类型 (282)	第 32 章 介入治疗在老年冠心 病中的应用 卢才义 王士雯 (306)
二、确定心血管病的高危患者 (282)	一、老年冠心病的特点 (306)
三、确定降脂治疗目标值 (283)	二、老年冠心病介入治疗循证医 学实践 (306)
四、正确选用降脂药物 (284)	三、冠状动脉造影技术 (307)
五、坚持长期治疗 (286)	四、冠状动脉支架置入技术 (309)
第 30 章 心血管药理学现代 进展 卢才义 (287)	五、问题与展望 (319)
一、影响肾素-血管紧张素-醛固 酮系统的药物 (287)	第 33 章 血管内超声的临床应用 进展 晏沐阳 (321)
	一、导管设计 (321)
	二、显像分析 (322)
	三、斑块组成和分布的显像 (325)
	四、评价介入治疗的结果 (325)

第三篇 消化系统常见疾病

- 第 34 章 慢性萎缩性胃炎**
 宫桂花(335)
 一、流行趋势 (335)
 二、病因与危险因素 (335)
 三、临床特点 (336)
 四、诊断 (336)
 五、鉴别诊断 (336)
 六、对老年人慢性萎缩性胃炎患者应了解的几个问题 (337)
 七、治疗 (338)
- 第 35 章 消化性溃疡** 宫桂花(339)
 一、流行趋势 (339)
 二、病因及发病机制 (339)
 三、临床特点 (340)
 四、老年人消化性溃疡的特殊类型 (340)
 五、诊断 (341)
 六、鉴别诊断 (341)
 七、治疗 (342)
- 第 36 章 胃肠动力性疾病**
 宫桂花(344)
 一、胃食管反流病 (344)
 二、肠易激综合征 (347)
 三、慢性假性肠梗阻 (349)
- 第 37 章 慢性萎缩性胃炎的现代观点**
 吴本俨 王孟薇 王 升(351)
 一、萎缩性胃炎诊断标准 (351)
 二、萎缩性胃炎与幽门螺杆菌(Hp)感染 (352)
- 三、萎缩性胃炎与胃癌 (352)
 四、对癌前期变化的认识 (353)
 五、萎缩性胃炎的监测与癌变的预防 (353)
 六、萎缩性胃炎的治疗 (354)
- 第 38 章 老年人抗血栓治疗与胃肠黏膜损伤**
 万 军 张子其(355)
 一、阿司匹林致胃肠道(GI)损伤发生机制 (355)
 二、阿司匹林致胃肠黏膜损伤的表现 (356)
 三、阿司匹林致胃肠黏膜损伤的防治 (357)
- 第 39 章 消化系统几项检查结果解析** 宫桂花(359)
 一、有关概念和临床新视点 (359)
 二、脂肪肝 (361)
 三、乙型肝炎防治常识 (362)
 四、药物性肝损害的高危人群 (365)
- 第 40 章 老年人缺血性肠病**
 蔡昌豪(366)
 一、急性肠系膜缺血 (366)
 二、肠系膜上动脉栓塞 (366)
 三、非闭塞性肠系膜缺血 (367)
 四、结肠缺血 (368)
 五、缺血性肠绞痛 (369)

第四篇 肾脏疾病

- 第 41 章 动脉粥样硬化与缺血性肾病** 张晓英(375)
 一、肾动脉粥样硬化性狭窄 (375)
 二、胆固醇结晶栓塞性肾病 (382)
- 第 42 章 脂质代谢紊乱与肾脏损害** 赵佳慧 张晓英(385)
 一、肾脏疾病中的脂质代谢紊乱 (385)
 二、高脂血症在肾小球疾病进展中的作用 (388)

三、降脂治疗的肾脏保护作用 (390)	三、监护病房(ICU)HA-ARF (398)
第 43 章 医源性急性肾功能衰竭 张晓英(393)	四、恶性肿瘤相关性 HA-ARF (398)
一、药物性 HA-ARF (393)	五、放射性肾病 (399)
二、手术相关性 HA-ARF (398)	六、医源性错误 (399)

第五篇 老年内分泌系统和代谢疾病

第 44 章 代谢综合征的综合治疗及靶器官的保护 田 慧(403)	二、老年糖尿病的治疗 (419)
一、代谢综合征的概念 (403)	第 46 章 糖尿病的口服降糖药物治疗 李春霖(422)
二、代谢综合征的病因及影响因素 (404)	一、磺酰脲类(Sulphonylureas) 药物 (422)
三、代谢综合征的综合防治原则 (406)	二、双胍类(Biguanides)药物 ... (423)
四、代谢综合征的药物治疗和靶器官保护 (408)	三、 α -葡萄糖苷酶抑制药 (424)
第 45 章 老年糖尿病进展 李春霖(419)	四、噻唑烷二酮类药物 (425)
一、老年糖尿病的诊断 (419)	五、非磺酰脲促胰岛素分泌剂 (425)
	六、口服降糖药物临床使用 原则 (425)

第六篇 老年血液系统常见病

第 47 章 老年血液病的特点及处理 朱宏丽 姚善谦(429)	原因与治疗 朱宏丽(438)
一、老年期疾病及其特点 (429)	一、中性粒细胞增多 (438)
二、老年人血液系统的特点 (429)	二、嗜酸性粒细胞增多症 (438)
三、老年人中常见或有多发倾向的血液病 (430)	三、嗜碱性粒细胞增多症 (440)
四、老年血液病的临床特点 (430)	四、类白血病反应 (440)
五、老年血液病的处理 (430)	第 50 章 骨髓增生异常综合征 孙玉发 相仕涛 朱宏丽(443)
第 48 章 白细胞减少性疾病的诊断与治疗 朱宏丽(434)	一、流行病学 (443)
一、白细胞减少症和粒细胞减少症 (434)	二、病因与发病机制 (443)
二、粒细胞缺乏症(agrnulocytosis) (436)	三、临床表现 (444)
第 49 章 白细胞增多性疾病的常见	四、分型 (444)
	五、实验室检查 (445)
	六、诊断 (447)
	七、鉴别诊断 (448)
	八、治疗 (448)

九、疗效标准	(451)	四、治疗	(456)
十、预后	(453)	第 52 章 黏膜相关淋巴组织	
第 51 章 慢性病贫血的诊断和		淋巴瘤	朱宏丽 (457)
治疗	朱宏丽 (454)	一、病因及病理	(457)
一、发病机制	(454)	二、常见发生部位与鉴别诊断	(458)
二、临床表现	(455)		(458)
三、诊断及鉴别诊断	(455)	三、治疗	(459)

第七篇 老年神经系统常见疾病

第 53 章 缺血性脑血管病防治的		七、昏迷的诊断	(472)
研究进展	贾建军 (463)	八、昏迷的定位诊断和定性	
一、溶栓治疗	(463)	诊断	(473)
二、抗凝治疗	(464)	九、昏迷的监测	(474)
三、抗血小板治疗	(465)	十、昏迷的病因诊断	(475)
四、降纤治疗	(465)	十一、昏迷的鉴别诊断	(476)
五、神经保护治疗	(465)	十二、昏迷的处理	(477)
六、神经递质替代或增强疗法		附：谵语	朱明伟 (478)
.....	(466)	第 55 章 血管性认知功能损伤的	
七、亚低温疗法	(466)	概念、流行病学和临床	
八、基因治疗	(466)	特点	解恒革 (480)
九、神经组织细胞移植	(466)	一、概述	(480)
十、外科治疗和介入治疗	(467)	二、VCI 的概念	(481)
十一、一般治疗	(467)	三、流行病学	(481)
十二、快速反应系统和远程医学		四、临床特征	(483)
.....	(468)	五、VCI 的分类与主要类型	(484)
十三、卒中病房和卒中 ICU 病房		六、VCI 的病理生理	(487)
的建立	(469)	七、预防	(487)
十四、脑血管疾病社区防治		八、问题与展望	(488)
体系	(469)	第 56 章 老年痴呆的诊断及临床	
第 54 章 意识障碍的基础与		处理	王鲁宁 (489)
临床	朱明伟 (470)	一、痴呆的概念	(489)
一、意识及意识障碍的定义	(470)	二、痴呆的临床表现	(489)
二、意识障碍的分类	(470)	三、痴呆的检查	(490)
三、意识障碍的发病原理和病因		四、造成痴呆的各种疾病	(490)
分类	(471)	五、常见痴呆症的诊断、治疗	(490)
四、昏迷的征候和程度	(471)		(490)
五、脑死亡	(472)	第 57 章 老年期睡眠障碍及	
六、昏迷的临床类型与征候	(472)	治疗	张 熙 (493)

一、老年期睡眠特点	(493)	三、老年睡眠障碍的评估	(496)
二、老年人睡眠障碍的病因学	(494)	四、老年睡眠障碍的治疗	(496)

第八篇 老年人保健和肠外营养

第 58 章 老年人保养与健身 吴整军 陈利平(501)	防治	曾 强(509)
一、老年人生理特点	一、健康的定义和内容	(509)
二、老年人的中医调养以和为贵	二、亚健康	(510)
三、精神调养为先	三、亚健康状态的防治	(511)
四、注重饮食调理	第 60 章 全胃肠外营养临床	
五、加强运动保健	进展	刘秀云(517)
六、合理调理起居	一、TPN 营养构成比和特殊营养物质	(517)
第 59 章 亚健康的产生及其	二、TPN 作用机制和并发症的防治	(518)