

# 老干部保健讲座

南阳地区农业银行翻印

# 老 干 部 保 健 讲 座

中共南阳地委老干部局  
南 阳 地 区 卫 生 局  
南阳地区老年人体育协会

联合举办

# 目 录

- 一、谈谈衰老与抗衰老  
..... 南阳地区  
人民医院主治医师 刘文普( 4 )
- 二、生命在于运动  
..... 南阳地区体育处 李浚泽( 32 )
- 三、老年人高血压、冠心病患者的体育  
锻炼..... 南阳地区  
卫校内科主治医师 姚玉琥( 48 )
- 四、中医中药与抗老增寿  
..... 南阳地区  
中医研究所主治医师 蔺雪帆( 67 )
- 五、老年人的体育锻炼与运动量  
..... 地区体育处 李浚泽( 86 )
- 六、老年人与肿瘤

..... 地区医院肿瘤科 柴群立(109)

## 七、老年人的记忆及精神改变和精神卫生

..... 南阳地区精

神病医院主治医师 单笑尘(120)

## 八、谈谈老年人的高血压病

..... 地区卫校主治医师 周德麟(134)

## 九、老年人的神经系统常见病——“中风”

..... 南阳地区人民医院副院长

神经内科主治医师 贾振武(147)

## 十、谈谈冠心病

..... 南阳地区医院内科副

主任、主治医师 欧阳清泉(154)

## 十一、老干部保健讲座

..... 中共南阳地委老干部局、

南阳地区卫生局、 南阳地区

老年人体育协会 联合举办(166)

## 十二、老年糖尿病

..... 南阳地区医

院副院长、副主任医师 毛本忠 ( 184 )

### 十三、对老年人呼吸功能的保护

..... 南阳地区卫生学

校讲师、主治医师 信朝亮 ( 199 )

### 十四、谈老年性消化系统疾病的一些特点

..... ( 213 )

### 十五、谈谈老年性慢支气管炎、肺气

肿、肺心病的气功疗法 ..... 南阳油

田运输指挥部医师 王夫年 ( 223 )

### 十六、老年人常见的泌尿系统疾病

..... 南阳市第一人民

医院院长、主治医师 李性之 ( 244 )

### 十七、运动系统老年病的防治

..... 南阳地区干

部休养所主治医师 张文秀 ( 256 )

# 目 录

## 一、谈谈衰老与抗衰老

..... 南阳地区  
人民医院主治医师 刘文普( 4 )

## 二、生命在于运动

..... 南阳地区体育处 李浚泽( 32 )

## 三、老年人高血压、冠心病患者的体育

锻炼..... 南阳地区  
卫校内科主治医师 姚玉琥( 48 )

## 四、中医中药与抗老增寿

..... 南阳地区  
中医研究所主治医师 蔺雪帆( 67 )

## 五、老年人的体育锻炼与运动量

..... 地区体育处 李浚泽( 86 )

## 六、老年人与肿瘤

..... 地区医院肿瘤科 柴群立 (109)

## 七、老年人的记忆及精神改变和精神卫生

..... 南阳地区精

神病医院主治医师 单笑尘 (120)

## 八、谈谈老年人的高血压病

..... 地区卫校主治医师 周德麟 (134)

## 九、老年人的神经系统常见病——“中风”

..... 南阳地区人民医院副院长

神经内科主治医师 贾振武 (147)

## 十、谈谈冠心病

..... 南阳地区医院内科副

主任、主治医师 欧阳清泉 (154)

## 十一、老干部保健讲座

..... 中共南阳地委老干部局、

南阳地区卫生局、 南阳地区

老年人体育协会 联合举办 (166)

## 十二、老年糖尿病

..... 南阳地区医

院副院长、副主任医师 毛本忠( 184 )

### 十三、对老年人呼吸功能的保护

..... 南阳地区卫生学

校讲师、主治医师 信朝亮( 199 )

### 十四、谈老年性消化系统疾病的一些特点

..... ( 213 )

### 十五、谈谈老年性慢支气管炎、肺气

肿、肺心病的气功疗法..... 南阳油

田运输指挥部医师 王夫年( 223 )

### 十六、老年人常见的泌尿系统疾病

..... 南阳市第一人民

医院院长、主治医师 李性之( 244 )

### 十七、运动系统老年病的防治

..... 南阳地区干

部休养所主治医师 张文秀( 256 )

# 谈谈衰老与抗衰老

南阳地区人民医院主治医师 刘文普

以往人们对人类能推迟自身的衰老，和延长自己的生命，认为是不可能的。由于科学飞快的进展，人们从分子水平、遗传学、细胞学、免疫学、内分泌学、生理学以及环境科学等的角度，提出了许多深刻理解衰老本质的假说和理论。近来又发现了能作用于抗衰老的药物。从这些成就来看，人类在为推迟自身的衰老和延长自身的生命上，并不是不可能，而是完全可能的。

抗衰老的研究已有多年的历史，1938年在苏联基辅召开了世界上等一次学术性的老年学会议，后因世界大战而中断，一直到1950年在

比利时的列日又召开了战后第一届老年学国际会议，由95名工作者正式组成老年国际协会。协会增设两大分部：生物学分部和临床医学分部。次年（51年）紧接着又在美国密苏理州圣路易城召开了第二届国际会议，增设第三分部——社会科学分部。1954年在伦敦召开了第三届会议，1957年于意大利的梅拉诺和威尼斯召开了第四届国际会议，又增设第四分部——社会福利分部。

1960年在美国旧金山召开第五届国际会议，参加的国家和民族愈来愈多。这次会议有32国的1100名代表，提出论文394篇，出版了会议文集《世界老年学》（Aging Around the world）。以后差不多每隔2至3年就召开一次大会。

早在1941年世界上至少已有十多个国家成立了自己的老年学协会。在1951年罗马尼亚领先在布加勒斯特成立了世界上第一个老年科学

研究所（起初称“老年医学研究所”，后改称为“老年学与老年医学研究所”）。各国接着都纷纷成立老年学协会和老年科学的研究机构。目前在北京医院正筹建我国第一个老年科学的研究所“老年病研究所”是值得高兴的。

老年学的发展尽管很快，但其研究规模和受重视的程度与许多传统医学和生物学科相比，仍然是望尘莫及！因此各国的老年学者正在努力呼吁，要求社会和科学界给予足够的重视！为此我们引用“细胞老年学”一文的作者 leonard Hayflick (1974) 的一段话，他说：在过去的10年中，老年学学者们曾作出一系列的观察，从而使我们对于动物的衰老，尤其是对于人类衰老的生物学机理，作出了某些引人入胜的洞悉。虽然衰老问题是到处都有，可惜它过去只受到，今天还仍然只受到极少数生物学者的注意。然而这却是一项何等值得人们注目的课题啊！可以肯定，对生物学衰老基本

机理的研究收效，恰与它的重大意义呈反比！请考虑如下的事实吧！即便说，以当前美国的全部国家力量用于理解和治疗人类的所有癌症，并且算是成功的话，那么人们诞生后的寿命也只不过增长两岁左右罢了。

从大量资料统计所得到的实际数据认为，人类的三大害（癌症、心血管与脑血管症）一旦得以从世界上奇迹般彻底根除的话（这谈何容易？不过我们不妨作此假定吧！）。那么令人奇怪的是——人类的平均寿命也不过延长10年罢了！

以上所述，不是值得我们深思吗？如果说三大害都属于常见病或多发病之列，那么说，衰老这种“病症”实在是100%的必发症了！

推迟生命的衰老意味着什么呢？这意味着体力和脑力劳动能力的长期保持，久久不衰！从而也就意味着壮年期的延长（老年期也会延长）。如此可以预言，不久的未来，在人口的

组成中将会出现一大批高龄的壮年人！其社会意义非同小可！因为他们必将是国家知识和经验的宝库，必成为社会的中坚。不要以为80岁的人们，一定是老态龙钟、步态蹒跚，老年学的目标就是要使80—90岁的人们，还充满着生命的活力，使他们仍然处于大有作为的、年华正茂的壮年时代！这不是神话，是人类自身正面临着伟大的变革！

鲁迅先生说：时间就是生命！而时间对于实现四个现代化，对于科学迅速发展，又是何等重要！人的常规寿命只有70—80年的时间这太少了！是否可以通过发展老年学，运用各种生物学方法，尽快的为老一辈革命家，广大科学工作者和广大群众额外增添20—30年甚至更多的生命和时间呢？这是可能的，而且是紧迫的。

人和其他生物一样，从生长发育到衰老死亡，都不可避免走这一条自然规律之路。这条

路有多长？以时间计走完这条路，需要多少？才算是正常的长度？对此目前国内外研究的人很多，因他们都是各自从不同的角度来推算的，故都未定论，标准虽不一致，都有其自己的根据，作为研究工作的参考，还是有其参考价值的。以下介绍几种推算的标准：（1）按人的成熟期（20—15岁）的8—10倍推算，最高寿限为110—150岁。（2）按人的青春期（20—22岁）的5—6倍推算为110—120岁（Flourens）。（3）按人的生长期（20—25岁）的5—7倍推算，为100—175岁（Buffon）。（4）按人胚成纤维细胞分裂次数（平均50次）和分裂间隔期（2.4年）推算为120岁（Hayflick）。（5）按人的脑重与体重的比例关系推算为92岁（Sacher）等以上推论，人们走完生命自然规律之路所需时间，大都超过了百岁大关。再从现实生活中所见到的以及所听到的，在许多国家中，百岁以上老人并非罕见，

这说明以上所推论的，人的自然生命的时间在百岁以上，并不是无根据的虚构，也不是幻想。

我国人的平均寿命，以往是多少？现在是多少？在这方面曾有人作了一个不太准确的统计：在本世纪30年代时平均寿命约为30—50岁。而到1980年的平均寿命达到68.2岁。这明显的说明人的自然生命延长了，延长的主要因素是：党的正确领导、社会主义制度的优越、人民生活的改善、精神面貌的改变等。人们的寿命延长了，老年人就多了，也就是说人们的年龄走向老化了。千百年以来，我国人民都有这个愿望，即希望自己长寿。怎样才算长寿呢？是象古人所说的长生不老吗？不是！我们今天所说的长寿是指人的实际寿命，向生理寿命的最高限度接近，决不是长生不老。这点必须说明。

抗衰老的主要对象是老年人，当然也包括未老先衰的那一部分青壮年。既然是以老年人

为主要对象，确定老龄的指标就很重要了。在这方面国外也有些大同小异的划分，一般都主张把45—64的人划为老年前期。65—89岁划为老年期。90岁以上为长寿。此划分法从生理进程来看，还是比较合理的，对抗衰老的研究，也是必不可少的。

在人的生命过程中，我们观察到，有一大部分的人，老和衰是相伴而来的，人们在获得长寿的同时，常常伴随着而来的却不是健康和幸福，相反的却是体质衰弱和疾病的折磨。这种现象如果不设法纠正，任其长此下去，不但完全失去长寿的意义，而且势必出现人口越是老龄化，给社会造成沉重的负担，而且这种负担也将越来越大。要想解决这一问题，必须从研究抗衰老入手。

人老是自然规律，在日常生活中常常见到，有的人未老先衰，经验上并未发现其有什么严重的疾病。有的人他的年龄和相貌及日常活动

情况很相称，健康的活到百岁以上。对这种现象必须从老化的机制方面去研究，找出了答案，才能纠正，预防其发生未老先衰的出现。

老化的机制是怎样发展的呢？现学说很多，但都不够完善，日本学者入来，归纳了其中在分子，细胞水平上主要的四类：（1）程序学说：认为老化与机体及细胞的分化现象相同，是遵循在遗传学上已经规定了的程序而发展的本质性过程。（2）遗传情报差错学说：认为是遗传分子在复制，损伤修复过程中，基因本身的差错，或来自基因的情报以功能或形式表现时产生的差错等。随着增龄而增加积累，最后超过一定阈值而造成致死性效果。（3）细胞形成物质的分子变性学说：认为由于细胞间物质相互交联发生变性，出现物质交换、情报交换上的欠缺。其结果作为各种二次性效应而引起老化。（4）自家免疫学说：认为通过遗传情报及其表现过程中，不断形成非自身蛋白等物