

老年病学手册

〔美〕甘伯特·S·R 著



人民军医出版社

80966

老年病学手册

LAO NIAN BING XUE SHOU CE

[美] 甘伯特·S·R 著

译 者

(以章节前后为序)

朱 莉 刘 军 张建平
牛福康 邱 娟 周书明
王 莉

人民軍医出版社

1989 · 北京

2014.6

内 容 提 要

这是一本简明的老年病学手册。全书共15章，包括概论、老年人的心血管系统疾病、肺部疾病、胃肠道疾病、风湿病学病变、泌尿生殖系统疾病、内分泌和代谢疾病、皮肤疾病、血液系统疾病、肿瘤、营养性疾病、感染性疾病、神经系统疾病和老年人的预防保健及日常生活准则等内容，对老年病学的各个方面都进行了简明扼要、条理分明的阐述，对指导老年病学临床实践有较高实用价值。

本书适合内科及老年保健医护人员学习和参考。

Steven R · Gambert M · D ·

HANDBOOK OF GERIATRICS

Plenum Publishing Corporation, New York

1987

老年病学手册

[美]甘伯特·S·R著

朱莉等译

*

人民军医出版社出版

(北京市复兴路22号甲3号)

北京孙中印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

开本：787×1092毫米1/32·印张：12.125·字数：285千字

1989年7月第1版 1989年7月第1次印刷

印数：1—5000 定价：5.40元

ISBN 7-80020-112-0/R · 104

〔科技新书目，199-189(8)〕

译者前言

本书由纽约医学院教授甘伯特博士编著，1987年在美国出版，受到临床医生的欢迎。全书理论结合实际，内容较为实用，有一定深度，且多采用条目式叙述，使人一目了然。临床医生一册在手，能把握要领，指导临床，确为一本全面系统，简明扼要，条理分明的老年病学实用手册。相信对我国临床医生有较大参考作用。

译者不揣知识浅薄，合力译完全书。但由于水平有限，时间较紧，且为多人翻译，不妥之处在所难免，欢迎广大同道批评匡正。

译者

1988年11月

目 录

第一章 概论

一、老年人口统计的必要性.....	(1)
二、老年病人的医疗检查.....	(3)
三、与年龄相关的生理改变.....	(3)
四、与年龄有关的多发病.....	(6)
五、老年人疾病的不典型表现.....	(8)
六、老年病人的病史采集.....	(10)
七、老年人及老年疗养.....	(11)
八、衰老过程的理论研究.....	(13)
九、老年人的药物应用.....	(14)
十、随年龄而发生的药物动力学改变.....	(14)
十一、老年人用药原则.....	(16)

第二章 老年人的心血管系统疾病

一、概述.....	(18)
二、诊断.....	(19)
三、动脉粥样硬化性心脏病：心绞痛.....	(20)
四、心肌梗塞.....	(25)
五、充血性心力衰竭.....	(26)
六、心脏瓣膜病变.....	(29)
七、感染性心内膜炎.....	(33)
八、心律失常.....	(33)
九、主动脉瘤.....	(39)
十、主动脉夹层动脉瘤.....	(39)

十一、手术期间的心脏危险	(40)
十二、直立性低血压	(42)
十三、老年人的高血压	(43)

第三章 老年人的肺部疾病

一、老年人的肺脏	(53)
二、哮喘	(54)
三、慢性阻塞性肺疾患	(58)
四、肺栓塞	(59)
五、间质性肺疾患	(61)
六、结核	(62)

第四章 老年人的胃肠道疾病

一、概述	(64)
二、裂孔疝及反流性食管炎	(65)
三、老年人的消化性溃疡	(69)
四、结肠憩室	(73)
五、溃疡性结肠炎	(77)
六、胃肠道出血	(81)
七、老年人的便秘	(82)
八、大便失禁	(85)
九、胆囊疾患	(86)
十、老年急腹症	(93)

第五章 老年人的风湿病学病变

一、概述	(97)
二、关节疾病	(97)
三、系统性红斑狼疮	(112)
四、风湿性多肌痛和颞动脉炎	(114)
五、淀粉样变	(118)

六、多肌炎和皮肌炎.....	(120)
七、血管炎.....	(122)

第六章 老年人的泌尿生殖系统疾病

一、与年龄相关的正常改变.....	(124)
二、急性肾功能衰竭.....	(125)
三、慢性肾功能衰竭.....	(131)
四、老年人的尿失禁.....	(132)
五、肾结石.....	(137)

第七章 老年人的内分泌和代谢疾病

一、骨质疏松症.....	(140)
二、骨软化.....	(143)
三、佩吉特病（变形性骨炎）.....	(144)
四、老年人的高钙血症.....	(148)
五、老年人的低钙血症.....	(153)
六、老年人的甲状腺疾病.....	(156)
七、甲状腺癌.....	(164)
八、老年人的糖尿病.....	(166)
九、老年人的高脂血症.....	(173)
十、老年男子的性功能异常.....	(183)
十一、更年期的临床问题.....	(189)

第八章 老年人的皮肤疾病

一、概述.....	(195)
二、瘙痒.....	(197)
三、皮肤疾病.....	(198)
四、褥疮溃疡.....	(201)
五、皮肤恶性病变.....	(203)
六、癌症与皮肤.....	(205)

第九章 老年人的血液系统疾病

一、概述	(208)
二、红细胞疾病	(208)
三、慢性疾病性贫血	(211)
四、缺铁性贫血	(214)
五、巨幼红细胞贫血	(216)
六、溶血性贫血	(219)
七、红细胞增多症	(221)
八、血小板疾病	(225)
九、白细胞疾病	(228)
十、免疫功能的疾病	(231)

第十章 老年人的肿瘤

一、概述	(233)
二、伴癌综合征	(234)
三、白血病	(236)
四、骨髓瘤和丙种球蛋白病	(241)
五、淋巴瘤	(246)
六、乳腺癌	(250)
七、肺癌	(254)
八、胃肠道恶性肿瘤	(258)
九、甲状腺癌	(262)
十、前列腺癌	(262)
十一、泌尿生殖系统恶性肿瘤	(265)
十二、妇科恶性肿瘤	(267)
十三、其他肿瘤	(267)

第十一章 老年人的营养性疾病

一、老年人营养不良的原因	(269)
--------------	-------

二、老年人营养不良的识别	(271)
三、判断营养状况的原则	(272)
四、对营养不良者的处理	(273)
五、纤维素	(275)
六、老年人的特殊营养要求	(276)
七、老年人的热量需求	(278)
八、老年患者的肠道营养维持	(279)
九、老年患者的肠道外营养维持	(284)
十、小结	(292)
第十二章 老年人的感染性疾病	(293)
一、概述	(293)
二、老年人的细菌性肺炎	(293)
三、老年人的尿路感染	(297)
四、老年人的细菌性脑膜炎	(299)
五、老年人的腹部感染	(301)
六、老年人的结核病	(303)
七、老年人的感染性心内膜炎	(304)
八、抗生素	(307)
第十三章 老年人的神经系统疾病	
一、概述	(314)
二、老年人的步态异常	(315)
三、帕金森氏综合征	(322)
四、周围神经疾病	(326)
五、大脑缺血及梗塞	(329)
六、痴呆	(336)
七、谵妄症	(346)
八、老年人的低温症	(348)

九、老年人的高温症 (354)

第十四章 老年人的预防保健

一、概述 (358)

二、一级保健 (358)

三、二级保健 (364)

四、三级保健 (367)

第十五章 老年人的日常生活准则

一、避免便秘的要点 (371)

二、增强记忆力的秘诀 (371)

三、让厨房更安全 (373)

四、适当选择食品的纤维素含量 (374)

五、维持适量的钙吸收量 (375)

六、避免在家中发生意外 (377)

七、保护自己抵御寒冷气候 (378)

第一章 概 论

一、老年人口统计的必要性

目前，美国超过65岁的老人人大约2800万，占总人口的11.5%。据估计，到2020年，美国大约20%的人口将是65岁以上的老年人。到本世纪末，75岁以上的老人将多于65~75岁者。在美国，老年人，尤其是75岁以上者，已成为医疗服务消费最多的一组人群，使用全部保健费用的25%。事实上， $1/3$ 的急诊病房和90%的住院病床被老年人占据。为老年人开的处方超过全部处方的25%，不经过医师的用药甚至更多。

美国人口的年龄分布(1980)

年龄(岁)	人口	百分率
5岁以下	16,344,407	7.2
5~14	34,937,253	15.5
15~44	105,181,100	46.4
45~64	44,497,132	19.6
≥ 65	25,544,133	11.3
总计	226,504,025	100.0

老年人口的百分率——回顾和瞻望

年	>65 岁 (%)	>75 岁 (%)
1900	4.0	1.2
1910	4.3	1.3

续表

年	>65岁(%)	>75岁(%)
1940	6.8	2.0
1950	8.1	2.6
1960	9.2	3.1
1970	9.9	3.6
1980	11.3	4.4
1990	12.7	4.9
2000	13.1	5.2
2010	13.9	5.5
2030	21.1	7.7

经过本世纪，人们的平均寿命已有明显的增加。1900年出生的男孩平均寿命为48岁，女孩为52岁。而今天，在美国出生的男孩可生活到72岁，女孩约为79岁。

据推测，当一个人活到70岁时，妇女能再生存17年，男性12年。尽管在延长寿命方面已有进展（至少50%的人口能“期望”活到那个年龄），但种族的最高寿命（最近定为100～120岁）却很少改变。目前，美国有4万名百岁以上的老人。生存期延长的一个最重要原因是社会经济状态的改善，其它因素包括营养、免疫、保健和卫生方面的改进。另外，在治疗本世纪初曾引起数百万人死亡的传染病方面也有重要进展。急性病，一直由慢性病取代。现在，死亡的两个主要原因是心血管病和癌症。

生命有三个时期：生长发育期、成熟期和衰老期。然而，这三个时期并无明显的界线，我们通常以两种方法计算年龄：（1）按照出生时间计算；（2）根据身体实际的生理

功能。因为这两种年龄并不总是平行的，所以需要分别评价和处理。

与年龄相关的正常改变必须与年龄相关的多发疾病相区别。老年人的许多疾病表现不特异或不典型，如心肌梗塞、~~胃~~腹症、肺炎球菌性肺炎和甲状腺机能亢进。老年人食欲、睡眠和活动（包括跌倒）方面的改变，可能是一些疾病的早期征兆。遗憾的是，老年人常常“较少报告”疾病，错误地认为这些症状是衰老过程的正常现象。由于延误就诊可引起发病率和死亡率的增高，因此，教育病人应当是老年保健的重点。

老年医学简介

1. 与年龄相关的正常改变（普遍性、进行性和不可逆性）
 2. 与年龄有关的多发病
 3. 不典型和非特异性的疾病表现
-

二、老年病人的医疗检查

对老年人的综合诊断应该包括身体、精神和社会状况全面的调查。虽然许多生理功能随着年龄增长而减退，但是这些与年龄有关的变化很少引起明显的病理症状。医生处理老年人的疾病时，常常由于老年过程的“正常”改变、缺乏症状和体征、询问病史和体检困难以及临床表现不典型而难于诊断。近年来更多地认识到，早期正确地诊断能够成功地治疗老年疾病，所以应全面地了解与正常衰老过程相关的生理变化。诊断上的错误不仅影响患者，也常严重地涉及患者家庭的其他成员。

三、与年龄相关的生理改变

系统	年龄的影响	结果
中枢神经系统	大脑神经元减少，重量减轻。	独立生活困难 短期记忆力下降 学习新知识花费时间长反应减慢
脊髓／周围神经	神经传导速度下降感觉减低 神经干的纤维数目减少	“恢复正常”反射减慢 感觉意识减低 振动觉下降
心血管系统	心输出量减少(正常?) 主动脉瓣硬化 运动时心率增快的能力下降	运动耐力下降
呼吸系统	肺活量减低 肺顺应性增加 纤毛运动下降 残余气增多 胸前后径增大	运动时氧摄取减少 运动时肺通气减少 肺感染的危险增高 运动耐力下降
胃肠道	味蕾数量减少 牙齿脱落 胃酸分泌减少 结肠运动减弱	味觉下降 咀嚼困难 缺铁性贫血的原因 便秘
肾脏	肾单位减少 肾小球滤过率和肾小管重吸收下降 肾阈值改变	肌酐清除率减少 肾脏储备减少可导致糖尿病患者尿糖减少
骨骼肌肉	骨关节炎 骨密度减低(正常?)	运动能力差，疼痛 直立高度减低，易骨

续表

系统	年龄的影响	结果
内分泌代谢	肌肉减少	折，姿势改变 力量减退
	基础代谢率下降（与肌肉减少有关）	热卡需要量减少
	糖耐量下降	应与真正糖尿病区别
生殖系统	男性：阴茎勃起延迟，性高潮少见，不应期延长，精子活动能力下降及形态改变	性欲反应下降 生殖能力下降
	女性：阴道血管充血减少，阴道润滑迟缓，性高潮减退，卵巢萎缩	
皮肤	弹性组织丧失	皱纹增加，老年紫癜
	汗腺萎缩	难于估计脱水
	毛发脱落	出汗减少
(1) 眼	老年环	
	晶体混浊	使跌倒和骨折的危险增加
	瞳孔缩小	视力差
	视野缩小	老花眼
	外耳道萎缩	
	耳蜗纤毛细胞萎缩	老年性耳聋（高频听力丧失）听力逐渐丧失
	小听骨萎缩	

续表

系统	年龄的影响	结果
(3) 味觉	味蕾数目减少	食欲减退
	味觉差	营养不良和体重减轻
(4) 嗅觉	嗅觉下降	煤气中毒危险增高
		食欲下降

四、与年龄有关的多发病

某些疾病，如巴金森氏病、Paget氏病、痴呆、骨关节炎、骨软化、运动差、摔跤和大小便失禁，在老年人中较为多见。与年龄有关的多发病列表如下。

与年龄相关的多发疾病

系统	疾病
中枢神经系统	痴呆
	抑郁
	巴金森氏病
	硬膜下血肿
	短暂性缺血发作
	三叉神经痛
	视力差（白内障、退化斑）
	听力差
	高血压
	缺血性心脏病
耳	心律失常
	心力衰竭
	周围血管疾病
心血管系统	

续表

系统	疾病
	静脉曲张
呼吸系统	慢性阻塞性肺疾患
	肺炎
	肺结核
内分泌／代谢	糖尿病
	甲状腺机能低下
	低钾／低钠血症
	痛风
胃肠道	膈疝
	吞咽困难
	便秘
	腹泻
	吸收不良综合征
	缺血性结肠炎
	肠激惹综合症
	直肠脱垂
	结肠癌
泌尿生殖系统	泌尿道感染
	尿失禁
	前列腺疾病
	肾功能不全
	前列腺癌
骨骼肌肉系统	骨质疏松症
	骨关节病
	骨软化
	风湿性多肌痛