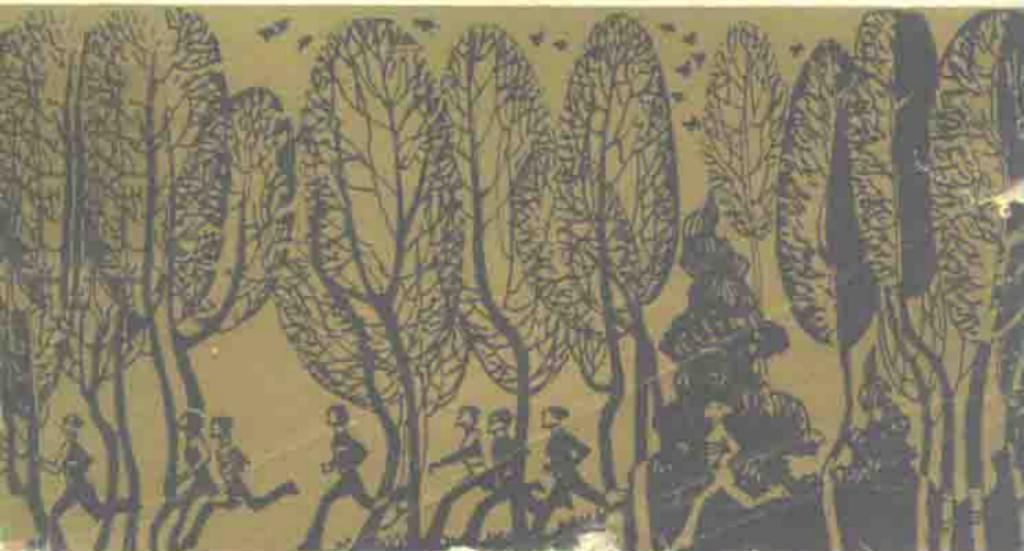


ZHONG NIAN WEI SHENG

中年卫生

广播出版社



中 年 卫 生

四川人民广播电台科教组编

广 播 出 版 社

中年卫生

四川人民广播电台科教组编

*

广播出版社出版

六〇三厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

787×1092毫米 32开 6.5印张 127千字

1982年6月第1版 1982年6月第1次印刷

印数：108,200册

统一书号：14236·001 定价：0.48元

编 者 的 话

一九八一年下半年，四川人民广播电台《知识厅》节目，举办了《中年卫生》知识专题连播，受到了听众的广泛欢迎。听众纷纷来信索要材料，或是建议成书出版。为了满足群众的需要，我们将广播稿充实整理、编章分节，作为一本普及医疗卫生知识的通俗读物，奉献给广大读者。

本书主要由四川医学院的兰麻剑、魏松全、黄善富、曾良富、朱昌明、李源英、洪元康，重庆医学院的朱承伟，四川省人民医院的丁恩深、张国辉，成都体育学院的杨范昌，成都部队总医院的赵德明，四川省文史研究馆的刘梓衡，成都部队机关第一门诊部的刘正才，成都市第二人民医院的曹忠孝、楼有益，成都中医学校的吕天贵，西南民族学院医院的胡志华，成都市卫生宣教所的蒋云英等同志写稿，由四川人民广播电台何道文编辑，并承蒙四川医学院附属医院副院长张光儒教授审稿，在此一并致谢。

由于水平所限，时间仓促，本书在内容和文字上的错误与不妥之处，敬请读者批评指正。

编 者

一九八一年十月二十五日

目 录

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| 引 言..... | (1) |
| 第一讲 中年人的生理特点..... | 兰庭剑 (4) |
| 一、中年期的年龄界限..... | (4) |
| 二、神经、精神活动的特点..... | (5) |
| 三、心、血管生理功能的特点..... | (6) |
| 四、呼吸功能的特点..... | (7) |
| 五、代谢方面的特点..... | (8) |
| 第二讲 中年人发胖的原因与治疗..... | 魏松全 (11) |
| 一、什么是肥胖，如何判断肥胖..... | (11) |
| 二、肥胖的种类..... | (11) |
| 三、肥胖产生的原因..... | (12) |
| 四、肥胖对身体的危害..... | (13) |
| 五、如何治疗肥胖..... | (13) |
| 第三讲 中年人的合理膳食..... | 蒋云英 (15) |
| 一、营养平衡..... | (15) |
| 二、饮食中的酸碱平衡..... | (16) |
| 三、中年人的一日三餐..... | (17) |
| 四、饮食与微量元素..... | (19) |

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| 五、提倡吃素油与低盐饮食..... | (21) |
| 六、食物的合理搭配与加工..... | (22) |
| 七、中年人的营养须知..... | (24) |
| 第四讲 中年人的心理卫生..... | 朱昌明 (27) |
| 一、讲究心理卫生的重要意义..... | (27) |
| 二、中年期常见的心身疾病..... | (29) |
| 三、中年心理卫生的特点..... | (33) |
| 四、中年心理卫生应注意的问题..... | (35) |
| 第五讲 中年人的体育锻炼..... | 杨范昌 (40) |
| 一、中年人体质变化的特点..... | (40) |
| 二、锻炼使人“青春常在”..... | (43) |
| 三、中年人的锻炼要领..... | (44) |
| 四、几个具体锻炼方法..... | (45) |
| 第六讲 更年期的生理卫生..... | 李振英 (51) |
| 一、男性更年期..... | (51) |
| 二、妇女更年期..... | (52) |
| 三、妇女更年期综合症..... | (52) |
| 四、妇女更年期卫生..... | (55) |
| 第七讲 中年期常见内科疾病..... | 黄传富 朱承伟 曾良富 吕天贵 (58) |
| 一、冠心病的发生与防治..... | (58) |
| (一)冠心病是怎样发生的..... | (58) |
| (二)冠心病的防治..... | (63) |
| 二、高血压病的发生与防治..... | (65) |
| (一)什么叫高血压..... | (66) |

| | |
|----------------|------|
| (二) 高血压的分类 | (67) |
| (三) 高血压病是怎样引起的 | (67) |
| (四) 如何治疗高血压 | (69) |
| 三、 糖尿病的发生与防治 | (72) |
| (一) 糖尿病是怎样发生的 | (74) |
| (二) 糖尿病的治疗 | (78) |
| (三) 糖尿病的预防 | (87) |

第八讲 中年期常见肿瘤的早期发现与防治

| | |
|----------------------|-------|
| …洪元康 赵德明 傅中琼 胡志华 李振英 | (89) |
| 一、 怎样早期发现鼻咽癌 | (89) |
| (一) 鼻咽癌的发病原因 | (90) |
| (二) 鼻咽癌延误诊断的原因 | (90) |
| (三) 鼻咽癌的早期症状 | (91) |
| (四) 鼻咽癌的治疗 | (93) |
| 二、 怎样早期发现和防治肺癌 | (93) |
| (一) 肺癌的发病原因 | (94) |
| (二) 肺癌的早期症状与诊断 | (96) |
| (三) 肺癌的防治 | (98) |
| 三、 怎样早期发现和防治食管癌 | (99) |
| (一) 早期食管癌的主要临床症状 | (99) |
| (二) 预防食管癌应注意的问题 | (101) |
| (三) 食管癌的治疗 | (103) |
| 四、 怎样防治胃癌 | (103) |
| (一) 胃癌的地理分布 | (104) |
| (二) 胃癌的发病原因 | (104) |

| | |
|----------------------------|------------------|
| (三)胃癌的症状与诊断..... | (106) |
| (四)胃癌的治疗..... | (107) |
| 五、怎样防治大肠癌..... | (108) |
| (一)大肠癌发病的有关因素..... | (109) |
| (二)大肠癌的症状与诊断..... | (111) |
| (三)大肠癌的防治..... | (114) |
| 六、怎样防治肝癌..... | (115) |
| (一)肝癌的地理分布..... | (116) |
| (二)诱发肝癌的有关因素..... | (117) |
| (三)肝癌的症状与诊断..... | (119) |
| (四)肝癌的治疗..... | (120) |
| (五)肝癌的预防..... | (120) |
| 七、怎样早期发现和防治乳腺癌..... | (121) |
| (一)乳腺癌的发病原因..... | (122) |
| (二)乳腺癌发生的有关因素..... | (122) |
| (三)乳腺癌的症状..... | (123) |
| (四)乳腺癌的检查方法..... | (124) |
| (五)乳腺癌的治疗..... | (126) |
| 八、妇女更年期常见肿瘤的防治..... | (126) |
| (一)子宫颈癌..... | (127) |
| (二)子宫内膜癌..... | (129) |
| (三)子宫肌瘤..... | (130) |
| (四)卵巢肿瘤..... | (132) |
| 第九讲 中年期常见眼病的防治..... | 张国辉 (136) |
| 一、老 视..... | (137) |

| | |
|---------------|-------|
| 二、白内障..... | (138) |
| 三、原发性青光眼..... | (139) |
| 四、眼外伤..... | (140) |

第十讲 中年期常见耳鼻咽喉科疾病的防治

| | |
|------------------|-----------|
| | 丁恩深 (142) |
| 一、眩晕症..... | (142) |
| 二、突发性耳聋..... | (146) |
| 三、咽喉异感症..... | (148) |
| 四、喉部恶性肿瘤..... | (149) |
| 五、鼻腔及鼻窦恶性肿瘤..... | (151) |

第十一讲 中年期常见皮肤病的防治

| | |
|-------------------------|---------------|
| | 曹忠孝 楼有益 (153) |
| 一、手脚癣..... | (153) |
| 二、体癣..... | (154) |
| 三、股癣..... | (155) |
| 四、花斑癣..... | (155) |
| 五、银屑病..... | (156) |
| 六、湿疹..... | (156) |
| 七、荨麻疹..... | (157) |
| 八、接触性皮炎..... | (158) |
| 九、神经性皮炎..... | (158) |
| 十、皮脂溢出、脂溢性脱发及脂溢性皮炎..... | (160) |
| 十一、药疹..... | (162) |
| 十二、疥疮..... | (162) |

第十二讲 从中医角度谈中年人的身体保健

| | | |
|--------------------|---------|-------|
| | 刘梓衡 刘正才 | (164) |
| 一、祖国医学的“养生之道”..... | | (164) |
| 二、中年人的身体保健..... | | (169) |
| 三、养生粥谱..... | | (179) |

第十三讲 中年人的生活卫生.....何道文 (185)

| | | |
|---------------------|--|-------|
| 一、按照“生命节律”安排生活..... | | (185) |
| 二、戒烟、少饮酒..... | | (187) |
| 三、节欲保精..... | | (191) |
| 四、漫话饮茶..... | | (192) |
| 五、合理休息..... | | (194) |

引　　言

一个人，从呱呱坠地来到世间以后，要经过幼年、少年、青年、中年和老年各个阶段，从生长发育到成熟稳定，再逐渐转入衰老死亡的过程。

不同年龄阶段的人，有着各自不同的生理与心理特征。可是，什么是中年阶段？中年人有哪些共同的生理与心理特征呢？

人类的个体发育，从生到死，最主要的变化是组织细胞的分裂、再生能力及其功能的变化。人体从一个受精卵开始，经过胚胎发育和生长期，成为一个大约由 500 亿个各种细胞组成的成熟个体。然后，细胞再不断地分裂和新陈代谢，使人体的细胞总数大约达到一万亿亿个。到 30 岁以后，细胞分裂的数目和次数就逐渐减少，致使身体的各种功能开始不断衰退。据美国南加利福尼亚大学的斯脱里海尔估计，人在 30 岁以后身体的功能每年约丧失 0.8%。由于人的平均寿命不断延长，过去“人生七十古来稀”，现在已变成“寿满七十今为常”了。年逾花甲才算老人，这为大家所公认。从上述两方面的依据出发，我们拟把 30—60 岁之间的人算作中年。

目前，我国 30 岁以下的青少年有 6 亿，65 岁以上的老年人有 4500 万。30—60 岁之间的人至少要占总人口的三分之

一以上。

从个体发育和生理功能上看，中年人的发育已经成熟稳定，生理功能处于旺盛健全的大好时期。

从心理发展上看，中年人的观察力有了较高的发展，看问题比较全面深刻；中年人的记忆力也比较好，有意记忆占主导地位，意识记忆和抽象记忆都很强；中年人思维发达，有相当的广度和深度，善于分析、综合、联想和演绎推理，可以构成自己的独立见解，积累系统的经验；中年人情绪稳定，意志上的自制力比较强，遇事常能理智、冷静地思考，能够“三思而后行”。

国内外的许多研究材料说明，中年时期是取得各项事业成就和科学成果的最佳年龄阶段。有人统计，从公元 1500—1960 年，全世界的 1249 名杰出科学家和 1228 项重大科技成果中，科学发明人的最佳年龄是 25—45 岁，最佳峰值是 37 岁左右。

中年人是社会主义事业承上启下的中轴，是四个现代化建设的主要力量。但是，现在各条战线上的一代中年人，由于在生活的历程中经过了十年动乱的波折，当前他们中的许多人既担负着繁重的各项工作任务，又要赡养父母，培养教育子女，担子很重，身心健康不同程度地受到影响。因此，关心和保护中年人的健康，让他们的壮丽年华发出更加灿烂的光彩，为四化建设作出更多的贡献，是当前的一个现实与迫切的问题。

为了普及医疗卫生知识，提高中年人的健康水平，我们试图努力对中年期的生理特点、心理卫生，如何加强体育锻炼、

注意合理膳食以及防治中年期常见与多发的冠心病、高血压、糖尿病、肿瘤、五官科疾病、皮肤病和身体保健等，从中西医两个方面作一些通俗的科学的介绍。

应当说明的是，对于中年人的生理卫生，目前还少见系统的论述，本书虽然作了一些尝试，但不免存在许多缺陷。我们欢迎对中年卫生有研究、有见解的人，提供宝贵意见，帮助改进提高，求得抛砖引玉之效。

第一讲 中年人的生理特点

兰庭剑

在每一个人的生命历程中，除了不幸夭折的以外，都要经过中年的阶段，这是人生十分宝贵的、大有作为的一段年华。但是，你可曾发现，在一般的书刊中，对于青少年和老年人的生理特点与保健措施论述得比较多，对于中年方面的论述却比较少。是中年人的保健不成其为问题了吗？不是的。中年人担负着社会与家庭的重大责任，他们是四化建设的主力，是社会主义事业承上启下的中坚力量。但是他们当中有不少人由于健康状况不佳，年富力强的时光提早消逝；还有的人由于体力与精神负担过重及其他因素的影响，不幸发生猝死；而很多老年性疾病也往往是在中年时代就埋下了隐患，当其机体抵抗力下降的时候，症状也就暴发了出来。因此，认识中年人的生理特点，保持中年人的身体健康，既是个人和家庭的愿望，也是社会的迫切需要。

那么，怎样划分中年期的年龄界限，中年人的生理功能有哪些特点呢？

一、中年期的年龄界限

怎样划分青年、中年和老年，目前还没有统一的标准。从

我国的传统观念来讲，一般把四十岁左右的人称为中年；从生理角度上讲，一般把人的一生大致划分为成长期（20岁以前）、成熟期（20—40岁）、渐衰期（40—60岁）和老年期（60岁以上）。

由于人的寿命受着自然条件、地理环境、生活方式、个人修养和社会因素等多方面的影响，平均寿命的长短是有着很大差异的。例如解放前，我国人口的平均寿命只有35岁左右，而1978年男性平均寿命已达66.95岁，女性达到69.55岁。随着生活和医疗条件的不断改善，人的平均寿命还将不断地延长。特别是具有良好生活习惯、注意饮食、坚持体育锻炼的人，个人寿命更可以大大延长。因此，中年期的年龄界限不是一成不变的。体弱多病者，中年期缩短，各个器官的功能很快表现出衰老现象，年过半百就已进入老年。身强体壮、精神爽快者，在50—60岁之间，仍然精力旺盛，尚处中年；虽年逾花甲，犹生气勃勃，能为社会主义事业做出重大的贡献。

二、神经、精神活动的特点

人的神经系统调节着全身的机能活动，对整体机能起着决定性的影响。中年期神经、精神活动特点表现为：

（一）神经、精神活动都比较稳定，已建立的条件反射不易受新异动因的扰乱，对情绪性刺激的反应不象青少年时期那样剧烈。因此，能在各种环境条件下保持比较稳定的工作效率，表现出经验丰富和精力充沛的特点。

（二）神经传导和突触传导的速度，一般随年龄的增长而减慢，所以中年人对外界各种刺激的反应速度不及青年人快，也不如青年人敏捷。

(三) 中枢神经系统的兴奋和抑制过程比较平衡，能保持白天的足够兴奋和夜间的足够抑制。但是，随着年龄的增长，中枢抑制过程将逐渐减弱，因而睡眠时间逐渐缩短，也易醒。这就是俗话所说“前三十年睡不醒，后三十年睡不着”的道理。

(四) 中年后期，人的机械记忆能力将逐渐下降，随着生活经验和各方面知识的丰富，理解力显著增强，这种逻辑记忆的增强往往补偿了机械记忆的下降。因此，那些勤于思考的人，在中年时期并不表现出记忆力的明显减退，就是这个道理。

三、心、血管生理功能的特点

人的心、血管活动具有显著的年龄特征。在心脏方面，其自律性随年龄的增加而降低。中年以后，特别是老年人常常表现为窦性心动徐缓。心输出量从30—80岁约减少30%。中年人在运动或其他负荷时心率和心输出量的增加都较年轻人少。负荷解除以后的恢复时间也较长。所以，中年人所能负担的运动量和劳动强度都不及青年。有的中年人由于不了解这一特点，结果可能因为过重的体力负荷或高度的精神紧张，导致心肌代谢、心肌耗氧量过度增加，冠状动脉血液供不应求，心律失常乃至骤停，这就是有的中年人发生猝死的一个重要原因。

在血管方面，随着年龄的增长，动脉壁内钙含量逐渐增加，弹性纤维变性，胶原纤维增加，造成动脉壁弹性下降，这种变化一般要到80岁时才趋于稳定。由于主动脉壁和大动脉壁弹性下降，对动脉压变化的缓冲能力降低，随年龄的增长，收缩压逐渐升高。一般情况是：人到中年以后，每增加10岁，收缩压升高10毫米汞柱，即40岁的人，收缩压可为140毫米汞

柱；50岁的人，收缩压可为150毫米汞柱；以后年龄的人可以类推。这种血压的升高是正常的生理现象，不是高血压病，它与高血压病的根本不同点在于舒张压不超过90毫米汞柱。

另外，人到中年以后，颈动脉窦和主动脉弓的压力反射敏感度降低。也就是当血压有改变时，不能很快通过这一反射将血压调节到正常，因而容易发生高血压和体位性低血压。例如有的中年人久蹲之后突然站立时会出现头昏、眼前发黑，甚至昏倒的现象，这就是体位性低血压的表现。这种现象也并非疾病，不必惊恐，但应加以注意，避免发生。

四、呼吸功能的特点

人的肺泡和小支气管的口径随着年龄的增长而扩大，而肺血管数目又有所减少，其结果是功能无效腔增大。同时，肺泡壁间质纤维量增加，肺的顺应性（肺的可扩张能力）有所降低，肺活量减小，最大通气量减小。上述这些改变都可能导致氧的肺扩散容量减小，也就是中年人氧气通过呼吸膜的扩散能力不及年轻人。因此，从呼吸功能的特点来看，中年人所能胜任的体力劳动强度也不及年轻人。

呼吸系统直接与外界环境相通，容易受到外界环境因素变化的影响。因此，在不同环境、不同工种条件下生活的中年人，其呼吸功能的差异可能很大。根据观察研究，在各种粉尘或有害气体条件下工作的中年人，其肺功能显著地比其他工种的同龄人差。在生活习惯上，吸烟对呼吸功能的不良影响最为显著。为了保持呼吸系统的健康，必须大力减少空气污染，戒除不良生活习惯。从事有害职业的职工应多进行户外活动，呼吸新鲜空气，以及从事爬山、游泳等有利于增强呼吸