

老年医学大系

# 老年疾病手法治疗学

刘成文 龚正宇 王心支 宫春凤 关克瑞 主编

中国科学技术出版社

老年医学大系

# 老年疾病手法治疗学

刘成文 姜正平 王心文 宫春风 关克端 主编

中国科学技术出版社  
·北京·

## 图书在版编目(CIP)数据

老年疾病手法治疗学/刘成文等主编. —北京:中国科学技术出版社, 1998. 10

(老年医学大系/曹建中等主编)

ISBN 7-5046-2559-0

I. 老… II. 刘… III. 老年病—按摩疗法(中医) IV. R244.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 27787 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

电话:62179148 62173865

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

中国文联印刷厂印刷

\*

开本:787毫米×1092毫米 1/16 印张:17.125 字数:428千字

1998年10月第1版 1998年10月第1次印刷

印数:1~2000册 定价:60.00元

---

(凡购买本社的图书,如缺页、倒页、  
脱页者,本社发行部负责调换)

热烈祝贺《老年医学大系》出版。  
既然有儿科，那应该必有老年科。  
老年医学的形成是医学  
科学的发展和深化。

葉選平

中国人民政治协商会议全国委员会副主席  
叶选平为《老年医学大系》题词

为老年人保健多提

供科学知识信息

陈敏章

一九九二年十二月

中华人民共和国卫生部部长陈敏章为  
《老年医学大系》题词

# 序

近年来世界经济的发展,卫生条件改善,医疗技术的进步等因素,使得人类寿命延长,我国老年人口也明显增加。

步入老年,老年人各脏器系统往往发生病变,而且患病时常为多种病变并存,通常称为多发病变。因此,其临床表现复杂,既可以一病多症,也可以一症多病,而且随年龄而增加。据有关资料统计,住院老年人中同时有三四种并发疾病者占50%以上。

老年疾病的基本特点是由于机体衰老。衰老对机体来说,不但表现在宏观上,也表现在微观上;不但表现在形态结构方面,也表现在代谢功能方面。人到老年,身心及器官的衰老是属于自然的规律,这种生理性的退变最终将导致病理性改变。例如进入老年期后出现身高降低,脊柱弯曲,头发变白和脱落,皮肤松弛、干燥,产生皱纹、老年斑,牙齿松动脱落,眼角膜出现老年人环,视力减退,听力下降,肌力降低,反应迟钝,行动缓慢,应变能力减弱,智力下降,甚至痴呆等。这些老年人衰老的整体表现,只是体内组织器官衰老变化的外在反映。而组织和器官的衰老,又是由于细胞衰老所致。目前越来越多的人认为,人类的寿命与细胞的传代分裂有密切关系。也就是说细胞分裂、传代次数越多,机体寿命越长;反之则越短。如果细胞不再分裂,机体则将至死亡。

衰老的基本过程虽然目前尚不十分清楚,但近年来随着科学技术的迅速发展,实验和检测手段的发明和应用,科学家们的潜心研究,对其从整体水平、组织器官水平、细胞水平和分子水平进行全方位的深入研究,以及探索衰老发生发展的机理以期揭示其本质,都取得巨大的进展。

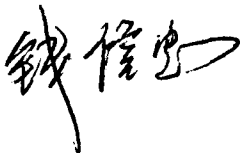
《老年医学大系》从二十多个课题进行研究和探讨,由国内31个省市自治区的部分专家教授和学者共1000名作者编写,约1500多万字。重点总结了我国老年医学各科领域里的新技术、新观点、新成果,并选录了国内外老年医学最新学术动态,从基础理论、临床实践出发,突出老年人生理、病理及临床诊治特点,贯穿古为今用,中西医结合的原则。《大系》围绕老年医学这一主题,各有侧重,但又互相渗透。书中图文并茂,结构严谨,具有独特的风格。全书参考面广、专业性强,是我国近代史上较全面论述老年医学的大型系列参考著作。

面对医学未来的发展方向和趋势,老年医学应具备超前意识,注意加强各相关方面的基础理论研究和临床实践经验教训的总结,这样才能使我国老年医学及时适应新时期的变化,满足临床工作的需要,满足人民卫生事业的需求。

此外,开展老年医学基础与临床医学教学,对在职医务工作者及有志此道的社会青年进行老年医学各学科的教学与普及,以提高我国老年医学科学技术水平和老年病社会服务水平,是医药界面临的挑战。为此,全社会都要努力创造条件,积极培养专门从事老年医学的高科技专业人才。

《老年医学大系》的出版是紧跟当今世界老年医学科学技术飞速发展的步伐,适应知识更新日益加快的特点。书中向大家推荐的适应老年医学的基础与临床治疗方法,对常年忙碌工作在老年医学研究及医疗事业的同道必有裨益。特此作序为贺。

中国老年保健协会会长  
原中华人民共和国卫生部部长



1997年7月1日

# 序 二

随着社会的进步和医学的发展，人们生活水平和健康保障水平日益提高，人类平均寿命不断延长，老年人在社会人群中的比例不断增加。我国 1990 年人口普查的资料表明，60 岁以上的老年人现有 1 亿，到本世纪末将达到 1.3 亿。

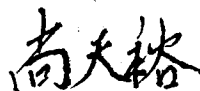
人步入老年的顾虑，更多的不是死亡，而是由疾病带来的痛苦。因此，老年医疗卫生保健工作将成为医务人员面临的重要工作内容。医学的目标，是维护与促进人类的健康。健康包括体格与心理健康，还包含人主动适应社会的能力。毫无疑问，对老年疾病的预防与治疗是维系老年健康的重要手段。提高老年人的生命素质，使之健康长寿，幸福地度过晚年，是医务工作者责无旁贷的迫切任务。

在当今信息时代，知识不断更新，老年医学发展很快，特别是许多边缘学科的迅速发展，新理论、新技术、新设备日新月异不断涌现。编写一套老年医学系列丛书，既有基本理论、基础知识、基本技能，又能反映当代最新进展，知识新颖而全面，显得十分必要。现在《老年医学大系》的出版，正是满足了当前的需要，完成了这项任务。

《老年医学大系》共二十多册，字数 1500 多万字，向读者展示的内容相当全面，所提供的知识极为丰富。《老年医学大系》是老年医学史上的一个恢宏工程，是任何个人办不到的事。它是全国 31 个省市自治区数百位专家学者集体智慧的灿烂结晶，是精诚协作的光辉成果。正是由于这一批医学专家学者的无私奉献，通力合作，辛勤劳动，才能使《老年医学大系》各书陆续完稿和出版。它的出版，是对我国老年医学事业的一个重要贡献，将受到人民赞许。《老年医学大系》的出版，不仅使当代广大人民群众受益，而且留给后人一笔宝贵的医学财富，办了一件有益于社会、有益于人民的功德无量的好事。祝愿作者们再接再厉，在老年医学科学领域继续攀登科技高峰。

在《老年医学大系》出版之际，我谨表示祝贺，并向医学工作者推荐这套书。

中国中医研究院骨伤科研究所名誉所长



1997 年 12 月 27 日于北京

# 前 言

随着社会的进步,科学技术的发展、人类平均寿命的提高及老年人比例的日益增加,人口老龄化已是全世界面临的共同问题。对此,世界卫生组织(WHO)早在1982年就把“老年人健康”作为该年的世界卫生日的主题。因此,弘扬我国传统医学,博采世界医学精华,珍藏古今宝贵历史文献;发展世界老年医学是历史赋予我们的重任。

近年来,我国医学事业与科研发展很快,老年医学也不例外,如各地逐步建立了一些老年医学研究机构,在大医院设立了老年病科,等等。然而由于我国人口基数大,老龄人口绝对数量较多,而医疗机构,特别是老年病的医疗机构和专业人员相对较少,使得老年人疾病的防治和保健成为较突出的问题。这样,往往是有些老年病得不到正确的及时的治疗,其结果是医疗费用多,病人痛苦大。这对国家和个人都造成一定的困难。因此,如何发展老年医学各学科领域里的研究和医学教育,有计划地培养从事老年医学的高科技人才,以解决人口老龄化而带来的诸如老年病防治的一系列社会问题就具有重要意义。

据有关专家推算,到2000年前,世界人口每年以3%的速度增加,老年人口的比例以0.3%的比例递增,我国老年人口到2000年将达1.3亿,占我国总人口的12%左右,到本世纪末,我国将进入老年型国家。预计2040年,我国老年人口达3.5~4.5亿。高龄社会的发展,老年人口的剧增,随之而来的是老年疾病的增多。为此,总结老年医学领域里各学科的新技术、新方法、新成果,促进我国和世界老年医学的发展,是当前我国老年医学研究和探讨的重要课题。

随着高科技社会的到来,医学各领域的科学技术也在同步前进,老年医学研究已成为当务之急。老年人由于生理上的老化,身体机能衰退、应变能力降低,修复能力下降,急慢性损伤及后遗症也随之增多。因此,如何在全面了解和总结这些特点的基础上,提高老年疾病的预防,治疗手段,最大限度地提高治愈和康复水平,使他们重新回到社会得到应有的地位,是一个十分重要的社会问题和医学课题。在此基础上,我们组织全国31个省市自治区的部分有关专家、教授及学者,经过3年多的时间编著了《老年医学大系》。共二十多册,约1500多万字,2000幅插图,是目前国内论述老年医学各学科领域较全面的大型系列丛书。

《老年医学大系》的编写参考了近年来国内外大量的有关文献和资料,总结了老年医学各科疾病研究的最新学术动态和成果,全面系统地阐述了老年人的生理、病理、病因、症状、防治等特点,适合于老年医学、康复医学及相关学科的同道参考学习。

《老年医学大系》由于涉及面广,专业性强,参加编写人员众多,内容难免有错漏之处,欢迎同道指正,以求再版时修改。

《老年医学大系》的出版,得到了中国科学技术出版社、国家卫生部、中国老年保健协会、中国保健科学技术学会、苏州立达制药有限公司等单位的领导和专家教授以及中国中医研究院骨伤科研究所名誉所长尚天裕教授、原卫生部中医局林伟局长的支持。北京兴华大学、北京医科大学、积水潭医院、空军总医院、哈尔滨医科大学、黑龙江中医药大学、黑龙江中医学院、大连医科大学、内蒙古医学院、吉林省人民医院、华北煤炭医学院、山西



医科大学、河北省人民医院、河南医科大学、邯郸医学高等专科学校、郑州市第二人民医院、湖南医科大学、湖南中医学院、湖北医科大学、同济医科大学、江西中医学院、上海医科大学、山东医科大学、青岛医学院、南京铁道医学院、浙江医科大学、浙江省浙江医院、南京医科大学、西安医科大学、上海医科大学、深圳市宝安人民医院、上海市闸北区中心医院、第一军医大学、广州中医药大学、广西医科大学等 38 所大学和医学院校的部分领导和专家教授的大力支持。并得到了陈志实先生、张洲女士对本书出版的支持等。在此，一并致谢。

老年医学大系总编辑委员会

1997 年 7 月 1 日

# 老年医学大系总编辑委员会

名誉主任委员 钱信忠 尚天裕 赖德操

主任委员 曹建中 狄勋元 汤成华

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

马永兴	王中易	王云惠	王维佳	王传魏	尤全喜
史凤琴	刘国平	刘成文	刘鼎禄	许晶宁	曲魁遵
伍骥	任维娜	伦立德	孙材江	汪梦飞	沈其秀
李杰	杜靖远	杨庆铭	杨连顺	张怀美	张金耀
何积银	余传隆	陈沛坚	陈显慧	郑怀美	金耀林
胡豫	柏玉静	姚吉龙	姚贵申	韩玉芹	高家信
徐玉洲	傅春梅	焦艳军	喻争鸣	谭新华	熊雪顺
熊明辉					

委员 (以姓氏笔画为序)

于丽敏	马强	马永兴	王芳	王兵	王耶
王传魏	王心支	王守东	王中易	王大相	王凤桥
王小黑	王建波	王继华	王云惠	王相奇	王承明
王学艳	王燕宁	王维佳	王润满	王欣清	王方辉
尤全喜	孔令全	王孔祥	邓列华	卢清玲	包礼平
史占军	史凤琴	刘国强	石俊方	刘艳芳	刘成文
刘秉义	刘丽玉	刘庆思	刘世春	刘伦立	刘福晶
刘善芳	刘鼎禄	刘孙江	刘闰德	曲魁进	任维娜
伍骥	伍建玉	孙汤成	吕年元	曲祁狄	汪李杰
关克瑞	毕何利	何积强	狄勤涛	宋修岐	李仲玉
汪娱媛	李利林	李靖远	李庆才	宋沈环	宋吕南
李邵斌	邵大成	张志强	沈才辉	张玉刚	张延武
张笑如	张淑荣	张陈生	张雪松	张陈洁	陈林慧
陈泽群	陈晶文	杨连顺	杨庆望	陈杨怀	林武洪
罗建民	周子文	周金耀	周书华	郑屈国	武钟玲
金兴中	金树武	金赵智	苑秀华	赵立凤	段丽虹
柏玉静	赵炬	赵学智	赵立春	宫春惟	姚吉龙
姜长贵	胡石莲	郝贺荣	钱惟云	夏英正	徐党广
姚贵广	韩玉芹	郝徐恩	夏英正	曹正林	党黄芳
徐运英	徐高家	曹傅春	曹正林	曹程楚	曹雁翔
高丽敏	梁直英	傅春梅	谢大志	谭新华	曹雁翔
蒋更如	曾祥伟	蔡体	靳松茂		熊祖应
喻争鸣	熊明辉				
熊雪顺					

# 《老年疾病手法治疗学》编委会

主 编 刘成文 龚正丰 王心支 宫春风  
关克端

副主编 (按姓氏笔画为序)

王大洋 刘庆恩 刘树亭 闫玉祥  
李宇伟 沈少义 罗才贵 陈 荣  
姜 宏 屈国衡 耿孟录

编 委 (按姓氏笔画为序)

丁 任 王心支 王大洋 邓友章  
石华刚 刘庆恩 刘成文 刘树亭  
闫玉祥 刘晓峰 关克端 朱俊峰  
庄起昌 吕召学 李宇伟 李爱长  
沈少义 何小文 何 燕 杜本贵  
余 毅 张美林 邱寿良 罗才贵  
陈 荣 陈德英 陆 军 林 梅  
杨仁旭 须裕忠 姜 宏 宫春风  
耿孟录 徐夏良 龚正丰 黄 文  
屈国衡 蒋守葆 薛森林

# 目 录

<b>第一章 手法治疗发展简史及基本类型</b> .....	(1)
第一节 概述.....	(1)
第二节 老年骨折的复位治疗手法.....	(2)
第三节 老年关节脱位的复位治疗手法.....	(4)
第四节 其他老年疾病的治疗手法.....	(5)
<b>第二章 老年骨折与关节损伤概论</b> .....	(19)
第一节 病因分类及老年骨折的特点.....	(19)
第二节 症状和诊断.....	(21)
第三节 老年骨折的并发症.....	(22)
第四节 老年骨折的治疗原则.....	(24)
第五节 老年关节脱位.....	(29)
第六节 功能锻炼.....	(32)
<b>第三章 手法治疗老年疾病的神经生理学与生物化学基础</b> .....	(34)
第一节 手法对感受器及其传入途径的影响与调节.....	(34)
第二节 调整植物神经的机能活动改善病痛部位的微循环.....	(35)
第三节 增强脊髓水平的闸门控制效应,抑制节段性痛性肌痉挛.....	(35)
第四节 抑制丘脑相关神经核团的痛放电激活脑的下行抑制系统.....	(36)
第五节 推拿疗法的生化机理.....	(37)
<b>第四章 手法临症须知</b> .....	(40)
第一节 手法的适应证.....	(40)
第二节 手法的禁忌证.....	(40)
第三节 临床手法的运用.....	(41)
第四节 介质与热敷.....	(42)
第五节 损伤和自伤的防止.....	(43)
第六节 不良反应的预防和处理.....	(44)
<b>第五章 经络与腧穴</b> .....	(45)
第一节 经络.....	(45)
第二节 常用腧穴.....	(49)
<b>第六章 老年肩部骨折与脱位</b> .....	(56)
第一节 锁骨骨折.....	(56)
第二节 肩锁关节脱位.....	(57)
第三节 肩胛骨骨折.....	(58)
第四节 肱骨外科颈骨折.....	(60)
第五节 肩关节脱位.....	(61)
<b>第七章 肱骨及肘部骨折与脱位</b> .....	(69)
第一节 肱骨干骨折.....	(69)

第二节	肱骨髁上骨折	(70)
第三节	肱骨髁间骨折	(70)
第四节	尺骨鹰嘴骨折	(71)
第五节	桡骨头颈骨折	(72)
第六节	肘关节脱位	(72)
<b>第八章</b>	<b>老年前臂骨折</b>	<b>(77)</b>
第一节	尺桡骨双骨折	(77)
第二节	桡骨干骨折	(78)
第三节	尺骨单骨折	(78)
第四节	孟氏骨折(monteggia骨折)	(78)
第五节	盖氏骨折(Galeazzi骨折)	(79)
第六节	伸直型桡骨远端骨折(Cool's骨折)	(80)
第七节	屈曲型桡骨远端骨折(Simth骨折)	(81)
第八节	桡骨下端背侧缘骨折合并腕关节脱位	(81)
<b>第九章</b>	<b>老年手腕部骨折与脱位</b>	<b>(82)</b>
第一节	手腕部骨折	(82)
第二节	手腕部脱位	(86)
第三节	手腕部软组织损伤	(88)
<b>第十章</b>	<b>老年髋部骨折与脱位</b>	<b>(94)</b>
第一节	股骨颈骨折	(94)
第二节	股骨粗隆间骨折	(98)
第三节	髋关节脱位	(98)
第四节	老年股骨干骨折	(100)
第五节	股四头肌损伤	(101)
第六节	股二头肌损伤	(102)
<b>第十一章</b>	<b>老年膝、踝关节骨折与脱位</b>	<b>(104)</b>
第一节	股骨髁上骨折及髁间骨折	(104)
第二节	胫骨髁骨折	(105)
第三节	骸骨骨折	(106)
第四节	膝关节脱位	(106)
第五节	骸骨脱位	(107)
第六节	老年胫腓骨骨折	(108)
第七节	老年踝部骨折	(110)
<b>第十二章</b>	<b>脊柱骨折与脱位</b>	<b>(113)</b>
<b>第十三章</b>	<b>老年头颈部软组织损伤与疾病</b>	<b>(116)</b>
第一节	失枕	(116)
第二节	颞颌关节功能紊乱	(116)
第三节	挥鞭样损伤	(117)
第四节	枕大神经痛	(118)

第五节	颈肋综合征	(118)
第六节	胸锁乳突肌肌腱炎	(119)
第七节	头夹肌劳损	(119)
第八节	前斜角肌综合征	(119)
第九节	颈椎病	(120)
第十节	肋锁综合征	(123)
<b>第十四章</b>	<b>老年肩及上肢软组织损伤与疾病</b>	<b>(124)</b>
第一节	肩关节周围炎	(124)
第二节	冈上肌损伤及冈上肌肌腱炎	(131)
第三节	冈下肌综合征	(133)
第四节	肩峰下滑囊炎	(134)
第五节	肩过度外展综合征	(135)
第六节	肩胛上神经嵌压综合征	(136)
第七节	肩胛骨弹响征	(137)
第八节	肩轴损伤	(137)
第九节	肱二头肌长腱滑脱	(139)
第十节	肱二头肌长腱腱鞘炎	(140)
第十一节	钙化性冈上肌肌腱炎	(140)
第十二节	肩胛骨周围肌肉劳损	(141)
第十三节	肩锁关节挫伤	(142)
第十四节	肱骨外上髁炎	(143)
第十五节	肱骨内上髁炎	(144)
第十六节	肱桡滑囊血肿	(144)
第十七节	尺骨鹰嘴滑囊炎	(145)
第十八节	旋后肌综合征	(146)
第十九节	肱骨髁上棘突综合征	(146)
第二十节	旋前圆肌综合征	(147)
第二十一节	骨间前神经卡压综合征	(148)
第二十二节	肘后创伤性尺神经炎	(149)
第二十三节	肘部扭伤	(149)
第二十四节	桡侧伸腕肌腱周围炎	(150)
第二十五节	尺桡下关节损伤分离	(151)
第二十六节	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(152)
第二十七节	腕关节纤维软骨损伤	(153)
第二十八节	腕关节扭伤	(154)
第二十九节	腕骨间关节错缝	(155)
第三十节	腕关节背侧腱鞘囊肿	(156)
第三十一节	腕管综合征	(157)
第三十二节	尺管综合征	(158)

第三十三节	桡管综合征	(159)
第三十四节	屈指肌腱狭窄性腱鞘炎	(160)
第三十五节	掌指关节侧副韧带损伤	(161)
第三十六节	指间关节扭挫伤	(162)
第三十七节	臂丛神经损伤	(164)
第三十八节	正中神经损伤	(165)
第三十九节	尺神经损伤	(166)
第四十节	桡神经损伤	(168)
第四十一节	骨间掌侧神经卡压症	(169)
<b>第十五章</b>	<b>老年腰背部软组织损伤与疾病</b>	<b>(171)</b>
第一节	肩胛肋骨综合征	(171)
第二节	胸椎后小关节紊乱症	(171)
第三节	棘上韧带损伤	(172)
第四节	棘间韧带损伤	(173)
第五节	棘突尖端综合征	(173)
第六节	颈背部肌筋膜炎	(174)
第七节	腰肋韧带损伤	(174)
第八节	急性腰扭伤	(175)
第九节	慢性腰肌劳损	(176)
第十节	第三腰椎横突综合征	(177)
第十一节	腰椎间盘突出症	(178)
第十二节	下腰椎失稳	(182)
第十三节	梨状肌综合征	(182)
第十四节	臀上皮神经损伤	(183)
第十五节	髋髂关节半脱位	(183)
第十六节	髋髂关节损伤	(185)
第十七节	骶尾部软组织损伤	(187)
第十八节	髂前上下棘损伤	(188)
第十九节	脊柱侧弯性腰背痛	(190)
第二十节	臀肌筋膜损伤	(191)
第二十一节	棘间韧带损伤	(193)
第二十二节	腰椎横突间滑囊炎	(194)
第二十三节	髂下神经外侧支移位	(195)
第二十四节	臀大肌损伤	(196)
第二十五节	骶棘肌损伤	(198)
第二十六节	髂腰肌止点肌腱炎	(199)
<b>第十六章</b>	<b>老年下肢软组织损伤与疾病</b>	<b>(201)</b>
第一节	髋关节骨关节病	(201)
第二节	髋部滑膜炎	(202)

第三节	弹响髌	(203)
第四节	股内收肌损伤	(204)
第五节	股二头肌损伤	(204)
第六节	股四头肌损伤	(205)
第七节	膝关节粘连	(206)
第八节	膝关节滑膜皱壁综合征	(206)
第九节	退行性膝关节炎	(207)
第十节	膝关节侧副韧带损伤	(208)
第十一节	膝关节滑膜炎	(209)
第十二节	半月板损伤	(210)
第十三节	膝关节内游离体	(211)
第十四节	髌骨软化症	(212)
第十五节	髌下脂肪垫损伤	(213)
第十六节	髌前滑囊炎	(214)
第十七节	髌斜韧带损伤	(215)
第十八节	腓肠肌劳损	(215)
第十九节	腓肠肌痉挛	(215)
第二十节	胫腓骨疲劳性骨膜炎	(216)
第二十一节	小腿三头肌损伤	(216)
第二十二节	腓骨长短肌腱滑脱	(217)
第二十三节	踝关节外侧副韧带损伤	(218)
第二十四节	踝关节内侧副韧带损伤	(218)
第二十五节	跟腱部分断裂	(219)
第二十六节	跟腱周围炎	(219)
第二十七节	踝部腱鞘炎	(220)
第二十八节	跟距关节损伤	(220)
第二十九节	跗跖关节扭伤	(221)
第三十节	跗管综合征	(221)
第三十一节	腓总神经卡压综合征	(222)
第三十二节	跗筋膜炎	(222)
第三十三节	压迫性跗痛症	(223)
<b>第十七章</b>	<b>老年内科疾病</b>	<b>(224)</b>
第一节	感冒	(224)
第二节	慢性支气管炎	(225)
第三节	肺气肿	(226)
第四节	胃下垂	(227)
第五节	慢性胃炎	(228)
第六节	胃、十二指肠溃疡病	(229)
第七节	便秘	(231)



---

---

第八节 胃肠神经官能症·····	(232)
第九节 糖尿病·····	(233)
第十节 三叉神经痛·····	(235)
第十一节 面肌抽搐·····	(237)
第十二节 面神经麻痹·····	(238)
第十三节 头痛·····	(239)
第十四节 偏瘫·····	(241)
<b>第十八章 老年妇科疾病·····</b>	<b>(243)</b>
第一节 更年期综合征·····	(243)
第二节 子宫脱垂·····	(244)
<b>第十九章 老年皮肤病与医学美容手法·····</b>	<b>(247)</b>
第一节 皮肤粗糙·····	(247)
第二节 皮肤晦暗·····	(248)
第三节 皮肤苍白·····	(248)
第四节 面部黑变病·····	(249)
第五节 面颊部皱纹、嘴角皱纹、颈部皱纹·····	(249)
第六节 眼袋·····	(250)
第七节 斑秃·····	(250)
第八节 肥胖病·····	(251)
<b>参考文献·····</b>	<b>(252)</b>