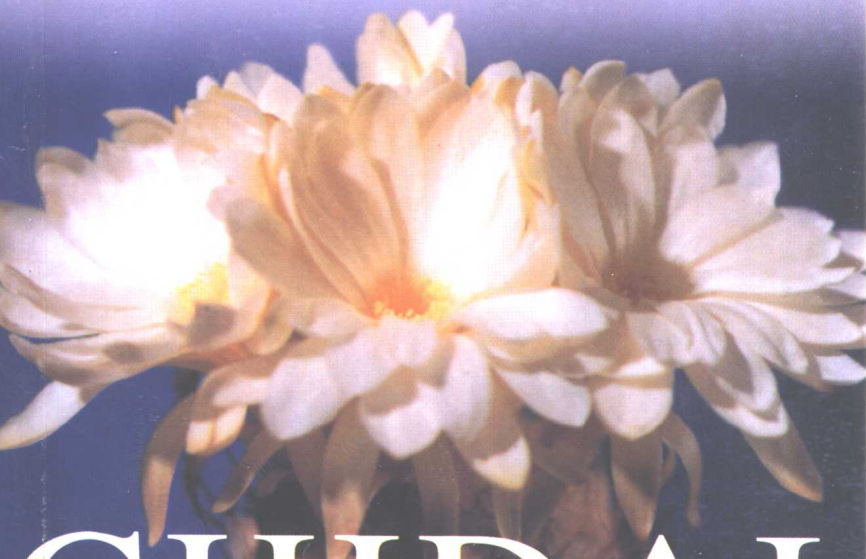


21世纪现代家庭自我保健文库

老年 患了痴呆病怎么办

崔思松 俞正炎 编著



CHIDAI

上海科学技术文献出版社

* 21 世纪现代家庭自我保健文库 *

患了老年痴呆病怎么办

崔思松 俞正炎 编著

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

患了老年痴呆病怎么办/崔思松,俞正炎编著. —上海:上海科学技术文献出版社,2001.4

ISBN 7-5439-1625-8

I. 患... II. ①崔... ②俞... III. 阿尔米莫氏病-诊疗-问答 IV. R749.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 55750 号

责任编辑 储文瑞

封面设计 徐利

患了老年痴呆病怎么办

崔思松 俞正炎 编著

×

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路2号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

常熟人民印刷厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 6 字数 123 000

2001 年 4 月第 1 版 2002 年 1 月第 2 次印刷

印数: 5 101-10 200

ISBN 7-5439-1625-8/R·433

定价: 10.00 元

内 容 提 要

本书介绍了有关老年痴呆病的各种知识,按基础知识、相关疾病、认知评估、临床诊断、药物治疗、护理康复、养生食疗等7篇分别阐述,以帮助患者及家属面对疾患正确配合治疗。

前 言

老年痴呆在世纪之交的中国正越来越受到医学界和公众的关注。统计资料显示,北京地区 65 岁以上老人中痴呆的患病率为 1%~2%,上海地区为 4%~5%,而且随着年龄每增加 5 岁,患病率会增加将近 1 倍。得了老年痴呆后,患者的平均生存期 5~10 年,痴呆已经是继肿瘤和心、脑血管疾病后,人类的第 4 位死亡原因。这些数字提示,老年痴呆已经成为严重威胁老人生命和健康的疾病,应引起全社会的充分重视。

老年痴呆并非都是不治之症,它是由许多疾病组成的一个综合征。在这许多病中,有些能够预防,有些能够治愈,也有些能够延缓恶化,长期维持在较好的水平上。治疗效果优劣的关键在于及早就医、及早诊断和及早治疗。因此普及有关的科学知识,让广大群众充分认识,树立起自我保健和防治意识,已成为当务

患了老年痴呆病怎么办

之急。

上海华东医院和上海老年医学研究所对老年痴呆进行了多年研究,在痴呆的心理评估、诊断和治疗方面均积累了丰富的经验,当前又面临医疗体制的重大改革,因此本书的编写自然就提上了日程。这本书是奉献给读者的小礼物,礼薄情深,希望它在全方位介绍老年痴呆的知识时,让读者能轻松得益,有所收获。

作者

目 录

基础知识篇	(1)
什么是痴呆	(1)
什么是老年期痴呆	(2)
何谓老年性痴呆	(2)
为什么老年性痴呆又称为阿尔采默病	(3)
为什么痴呆好发于老年人	(4)
早老性痴呆的特点是什么	(5)
老年性痴呆会遗传吗	(6)
基因在痴呆发病中有何作用	(7)
脑血管疾病会引起痴呆吗	(7)
血管性痴呆的特点是什么	(8)
混合性痴呆是什么意思	(9)
年龄与痴呆有什么关系	(10)
老年性痴呆有无性别差异	(11)
文化程度与痴呆有何关系	(11)
职业与痴呆是否密切相关	(12)
城市和农村居民的痴呆有何不同	(13)
哪种性格容易发生痴呆	(14)
中年人是否也会发生痴呆	(15)
老年性痴呆的危险因素有哪些	(16)
痴呆会传染吗	(17)
上海地区老年性痴呆的概况如何	(17)
中国与其他国家痴呆发病情况有何不同	(18)

R 患了老年痴呆病怎么办

痴呆的大脑发生了什么变化	(19)
脑室周围的白质病变与痴呆的关系怎样	(20)
痴呆时脑的生化有什么改变	(21)
痴呆病人能活多久	(22)
常用铝制炊具是否会引起痴呆	(23)
微量元素对痴呆起什么作用	(24)
吸烟和饮酒会引起痴呆吗	(25)
老年人记忆不好是否就是老年痴呆	(25)
老年良性记忆减退与痴呆早期如何区别	(26)
老年人记忆力减退是痴呆的前兆吗	(27)
相关疾病篇	(29)
匹克病痴呆是怎么回事	(29)
老年抑郁症是否会引起痴呆	(29)
白痴与痴呆如何区别	(30)
脑外伤会引起痴呆吗	(31)
疯牛病会引起痴呆吗	(32)
性病与痴呆是否有关	(32)
羊癫风与痴呆有何关系	(33)
脑肿瘤与痴呆的关系大不大	(34)
营养缺乏会引起痴呆吗	(35)
甲状腺功能减退会引起痴呆吗	(35)
脑部感染会引发痴呆吗	(36)
为什么帕金森病也会出现痴呆	(37)
糖尿病与痴呆的关系如何	(38)
高血压与痴呆有什么关系	(39)
老慢支和肺气肿会引起痴呆吗	(40)

肾脏病是否与痴呆有关系	(41)
肝脏病与痴呆有什么关系	(41)
心脏病会引起痴呆吗	(42)
红斑狼疮与痴呆有关系吗	(43)
铜代谢出问题会引起痴呆吗	(44)
脑积水和痴呆是否有关	(45)
煤气中毒是否会引起痴呆	(45)
药物是否会引起痴呆	(46)
认知评估篇	(48)
什么是记忆	(48)
老年人记忆有什么特点	(49)
老年性痴呆的记忆障碍有哪些特点	(51)
如何尽早发现老年性痴呆病	(52)
为什么要进行“认知功能检查”	(54)
如何配合医生做认知功能检查	(55)
什么是简易智力状态检查	(56)
什么是长谷川痴呆量表	(59)
什么是韦克斯勒智力测验	(61)
什么是韦氏记忆量表测验	(63)
什么是临床记忆量表	(64)
什么是哈金斯基缺血指数	(66)
如何评估痴呆病人的日常生活功能	(68)
你会评估自己的精神健康状况吗	(69)
如何评估抑郁状况	(75)
您的“生活事件”超负荷了吗	(80)
心理衰老表现在哪些方面	(82)

R 患了老年痴呆病怎么办

您的心理衰老了吗.....	(84)
临床诊断篇	(87)
哪些老人有痴呆可能须及早就医.....	(87)
痴呆的早期诊断有什么好处.....	(88)
痴呆的诊断应包括哪些内容.....	(89)
诊断痴呆时要注意什么.....	(89)
老年性痴呆大脑影像学诊断有何发现.....	(90)
血管性痴呆在脑影像学诊断中有何表现.....	(91)
痴呆查脑电图有意义吗.....	(92)
痴呆是否需要抽脑脊液检查.....	(93)
痴呆时脑血流检查有无必要.....	(93)
超声波对痴呆诊断有无帮助.....	(94)
老年性痴呆的最新检查方法有哪些.....	(95)
药物治疗篇	(97)
抗痴呆药能否直接到药房购买.....	(97)
脑复康的疗效怎样.....	(98)
三乐喜的作用有什么特点.....	(98)
他克林治疗痴呆效果怎样.....	(99)
新上市的安理申好不好.....	(100)
双益平对痴呆的疗效如何.....	(101)
都可喜可改善大脑的供氧吗.....	(102)
脑通是使脑血管通畅吗.....	(103)
喜德镇怎样改善脑功能.....	(104)
脑复新能使脑细胞更新吗.....	(105)
银杏叶也能治疗痴呆吗.....	(106)
氯酯醒能治疗痴呆吗.....	(107)

抗氧化剂对痴呆有好处吗·····	(107)
加兰他敏也能治疗痴呆吗·····	(108)
复方海蛇胶囊如何治疗痴呆·····	(109)
雌激素能预防痴呆发生吗·····	(110)
非激素类的抗炎药能对抗痴呆吗·····	(111)
脑益嗪有助于痴呆改善吗·····	(111)
巡能泰能使记忆好转吗·····	(112)
传统的祖国医学对痴呆有什么认识·····	(113)
现代中医学如何认识痴呆·····	(114)
中医对痴呆怎样辨证论治·····	(115)
中药回春饮的作用是什么·····	(116)
老年痴呆中医实用验方·····	(116)
护理康复篇 ·····	(124)
如何安排痴呆病人的生活环境·····	(124)
护理老年痴呆病人应注意哪些问题·····	(125)
与老年痴呆病人进行语言交流要注意些 什么·····	(127)
痴呆病人产生抑郁情绪怎么办·····	(128)
老年痴呆病人紧张恐惧怎么办·····	(129)
老年痴呆病人夜间不睡觉怎么办·····	(130)
老年痴呆病人拒绝进食怎么办·····	(131)
老年痴呆病人拒绝服药怎么办·····	(131)
老年痴呆病人吞咽困难怎么办·····	(132)
痴呆病人如何进行智力锻炼·····	(133)
痴呆病人如何进行记忆锻炼·····	(135)
如何减缓认知功能的衰退·····	(136)

6 患了老年痴呆病怎么办

怎样做健脑自我保健按摩·····	(138)
怎样做益智手指操防治老年痴呆症·····	(140)
如何用音乐疗法防治老年痴呆·····	(141)
养生食疗篇 ·····	(143)
为什么食物疗法可以防治老年痴呆症·····	(143)
什么是食物的“味”·····	(144)
什么是食物的“性”·····	(145)
食物的“归经”是怎么回事·····	(146)
防治老年痴呆的常用食物有哪些·····	(148)
防治老年痴呆食疗方中常用的中药·····	(155)
益智健脑防治老年痴呆茶饮类食疗方·····	(161)
益智健脑防治老年痴呆汤类食疗方·····	(164)
益智健脑防治老年痴呆菜肴类食疗方·····	(168)
益智健脑防治老年痴呆粥类食疗方·····	(173)

基础知识篇

什么是痴呆

痴呆从字面上讲就是傻子、呆子的意思,但在医学上作为一种疾病的名称,是指以记忆、思考和推理能力进行性减退为主要表现的临床综合征。医生诊断痴呆时,病人必须意识清楚,但是其大脑的思维能力全方位衰退。病人有以下特征:①记忆极差:忘记了熟悉同事和朋友的姓名,不能回忆最近发生的事件或谈话,把物体放错地方却认为是被偷窃了。②定向障碍:在相当熟悉的地方也会迷路,不知道自己身在何处,不知道现在是何年、何月、何日、星期几。③计算能力减退:不能作相当简单的加减乘除四则运算,买东西时账目算不清,钱款也搞不清。④言语障碍:忘记简单、熟知的物体名称,应用不恰当的词语,重复词语,使听者不知其所云。对原来的个人爱好丧失兴趣,回避过去曾津津乐道的各种活动。⑤做出令人烦恼的行为:半夜里大声呼叫,半夜起床穿衣要上街去,单独占用卫生间洗澡整整一天,富有攻击性等。⑥个人卫生状况差:忘记刷牙及梳洗,穿戴服饰不当。⑦理解力明显减退:有大学文化但看不懂报纸和电视,听不懂家人谈话及对他的要求。严重痴呆时生活完全不能自理,大小便失禁,成为一个傻子,给家庭和社会带来沉重的负担。

什么是老年期痴呆

痴呆是一种临床综合征。许多原因都可以引起痴呆,但不同原因引起的痴呆有不同的表现,因而痴呆可以发生在人生不同的年龄段,年青时、中年时都可以发病,但是老年时期发生的痴呆在数量上最多,危害也最为严重,因此医学界把它总称为老年期痴呆。

老年期痴呆多数由于脑部广泛病变,少数因其他原因所引起。统计显示 60 种以上的脑部疾病可引起痴呆,最常见的病因有阿尔采默病、脑卒中、脑梗死,较少的有单纯疱疹病毒脑炎后遗症、亚急性海绵状脑病、进行性核上性麻痹、晚期帕金森病、正常压力的脑积水、肝豆状核变性等。其他引起痴呆的疾病有甲状腺功能减退、甲状旁腺功能减退、慢性酒精中毒、慢性维生素 B₁₂ 和叶酸缺乏、肝性脑病以及尿毒症性脑病等。

因此,老年期痴呆可由不同的病因所引起,有不同的起病年龄,不同的临床表现,不同的病程和进展方式,最后又有不同的预后:可以完全治愈、也可能治疗效果不佳或难以治疗。认识这一点对医生和病人都很重要,为的是增加信心,积极救治一切能治好的病人。

何谓老年性痴呆

在一般群众的眼中,老年性痴呆就是老年期痴呆的代名词,两者似乎完全相同。但是在医学上,虽然只有一字之差,却有全然不同的概念,老年性痴呆

指的是老年期痴呆中的一种原因不明的进行性痴呆。

病因是很重要的,知道病因后只要想方设法将其去除,疾病就能彻底治愈。不知道病因使治疗十分棘手,医生失去了医疗的着力点。老年性痴呆目前就是这样一个病因不明的使医学界为之头痛的疾病之一。它起病隐匿,进展缓慢,但它是不断发展、进行性恶化的一种疾病。在开始时,甚至连家属也讲不清楚病人是何时得病的,等到觉察到情况不妙,带病人到医院就诊时,往往病情已相当严重,失去了早期治疗的时机。它的预后很差,目前缺乏有效的治疗手段,最终病人可完全丧失智力,成为严重的痴呆。许多在青中年时生龙活虎的人,晚年却以痴呆结束一生,这是令人十分遗憾的。

因此,老年性痴呆是老年期痴呆中最主要的,对老年人健康危害十分严重的一种疾病,目前国内外均投入了大量人力物力进行研究,希望能在新世纪中有所突破。

为什么老年性痴呆又称为阿尔采默病

老 年性痴呆作为一种明确的疾病记录在案已接近1个世纪了。1907年,一位德国神经科医生阿尔采默(Alzheimer)首先在医学杂志上报道了一位51岁发病的女性,症状是进行性的智力减退,同时伴有被迫害妄想,经过4年半治疗后死亡。作尸体解剖时发现病人的大脑明显萎缩,在显微镜下检查病人大脑切片可见散在分布的许多老年斑以及神经细胞中有神经原纤维的缠结。阿尔采默医生的报道引起了医学界的

重视,以后在西方各国又陆续发现了一些类似的病人。由于阿氏是第一个报道这类病的医生,按照西方国家的习惯,就把这类在老年发病、病因不明、主要表现为脑功能进行性退化的疾病称为阿尔采默病。我国疾病的命名习惯与西方不同,一般称之为老年性痴呆。目前我国老年性痴呆一般就是老年期痴呆的代名词,但在正规的学术场合,尤其有外国专家出席时,就不能相互混用而应称之谓阿尔采默病。

为什么痴呆好发于老年人

痴呆是一种临床综合征,各种年龄的人都可以发病,按病人的年龄来统计,年青人和中年人占很次要地位,老年人发病数量最多,因此老年性痴呆具有严重的危害。

我国的调查资料显示,65岁以上的老人中痴呆的患病率为5%左右,上海的研究为4.69%。但欧美国家的百分比高得多,约有1/5~1/4的老年人患老年性痴呆,在世界上它已成为严重的社会问题,有些国家和地区正面临着痴呆的流行。

痴呆是大脑功能全面衰退引起的疾病,好发于老人,有其生理和病理的客观条件。因为青中年人大脑代谢旺盛,精力充沛,对致病因素有较强的抵抗力,通常不容易受疾病侵袭而全面退化。但老年人则不然。老年人的全身各内脏器官包括大脑在内,都处于逐步衰退的过程中,免疫系统的保护作用下降,自身的修复和再生能力低下。在这种生理前提下,外界的

致病因素或自身的各种遗传缺陷都会乘机作乱，造成老人大脑的各种病变，从而加速其退化过程，使老年性痴呆的发病率明显上升。当今世界，随着经济发展，科技进步，人口平均寿命延长，使老年性痴呆的危害更为突出，因此攻克它已成为现代医学的热点之一。

早老性痴呆的特点是什么

老 年性痴呆大多指在 65 岁以后发病的老年人，但临床上也有些病人在 65 岁以下发病。医学上通常把这些在老年期前发病的、原因不明的痴呆病人称为早老性痴呆。早老性痴呆与老年性痴呆的关系怎样？究竟是怎么回事？医学上的争议从未停止过。20 世纪六七十年代，随着病理学的进步，发现两者大脑的病理变化基本一致，因此在 20 世纪 70 年代后把两者统称为阿尔采默型痴呆或老年性痴呆 AD 型。20 世纪 90 年代后，医学家又把两者都归入原发性痴呆中，并把老年期前发病和老年期后发病的并列为 2 种亚型，即 AD II 型和 AD I 型。这样的划分法，确有一定道理，因为临床上两者的表现不尽相同。

1. 早发性痴呆 (AD II 型) 在 65 岁以下发病，起病相对较快，进展也快，一般在 4~6 年全面衰退。除了记忆减退外，还常伴神经系统的表现，如肌张力增高、碎小步态等，常有失语、失用。

2. 晚发性痴呆 (AD I 型) 发病在 65 岁以上，起