

实用 老年麻醉学

主编 刘怀琼 葛衡江 邓小明

SHIYONG
LAONIAN
MAZUIXUE



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PUBLISHER

实用老年麻醉学

SHIYONG LAONIAN MAZUIXUE

主 编 刘怀琼 葛衡江 邓小明

副主编 杨天德 史 忠 刘 宿

编 委 (以姓氏笔画为序)

马永达 邓小明 史 忠 朱文忠

刘 枫 刘 宿 刘怀琼 刘靖华

杨天德 严晓晴 吴悦惟 陈力勇

罗文川 胡 戈 侯 焰 俞卫峰

陶 军 徐美英 郭晓丽 葛衡江

黎源长

人民军医出版社
北京

图书在版编目(CIP)数据

实用老年麻醉学/刘怀琼,葛衡江主编. -北京:人民军医出版社,2001.5

ISBN 7-80157-162-2

I. 实… II. ①刘… ②葛… III. 老年医学: 麻醉学 IV. R614

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 47999 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

潮河印刷厂印刷

春园装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

*

开本: 850×1168mm 1/32 · 印张: 18 · 字数: 452 千字

2001 年 5 月第 1 版 (北京)第 1 次印刷

印数: 0001~4000 定价: 35.00 元

(购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换)

内 容 提 要

本书共二十八章，较全面地介绍了老年人各器官、系统的变化以及麻醉对各器官系统的影响，并就老年人围手术期处理、麻醉学方法、体液治疗、麻醉并发症、疼痛治疗和麻醉后护理等问题做了详细阐述。本书内容新，涵盖面广，适合各级麻醉医师和老年病科医护人员阅读参考。

责任编辑 郭伟疆 伦踪启

前　　言

随着科技的发展，人们生活水平的改善，人口老龄化的趋势越来越明显，老年病学也成为重要的学科，受到了普遍的关注。

老年的年龄界限多为人定。究竟什么年龄才算老年，它受到遗传因素、社会环境、生活条件、成长过程、保健措施等许多因素的影响。所以不能以年龄来评估老年人的生理状况，决定手术麻醉的取舍。随着经济条件的好转，老年人就医的机会增多，许多危重和高难度的手术也逐渐开展。

老年人的生理状态基本上是趋向于功能减退，减退的速度又因人而异。虽然中青年手术麻醉的大多数原则也适用于老年人，但是，由于老年人的一些特点和器官功能的减退。所以，应有一本关于老年人麻醉学的参考资料。

本书首先介绍了老年人衰老的机制和分子生物学特点，然后分别叙述老年人的各个器官系统的功能变化，最后介绍了围手术期的问题、麻醉的方法、体液治疗、麻醉并发症、创伤处理、重症治疗、疼痛治疗以及老年病人麻醉后的护理。但有些内容如老年人的药代动力学监测的问题都没有单独列出章节，因此还是有一定的缺陷。如果这本书能有点参考意义，希望将来收集更多的资料来充实它。不当之处，祈请广大读者及同行批评指正。

刘怀琼 葛衡江 邓小明
2001年2月8日

目 录

| | | |
|-----------------------|-------|------|
| 第一章 老化的分子生物学变化 | ..... | (1) |
| 第一节 老化的特征 | ..... | (1) |
| 第二节 老化的学说 | ..... | (3) |
| 一、随机学说 | ..... | (3) |
| 二、遗传发生学说 | ..... | (7) |
| 第三节 老化的分子学基础 | ..... | (9) |
| 第四节 抗衰老研究的展望 | ..... | (14) |
| 第二章 老年呼吸系统功能变化 | ..... | (17) |
| 第一节 老人肺 | ..... | (17) |
| 一、老人肺的结构和功能特征 | ..... | (17) |
| 二、老人肺细胞形态及功能的改变 | ..... | (18) |
| 三、老化过程中细胞外基质的改变 | ..... | (19) |
| 第二节 老年呼吸系统的解剖学组织学改变 | ..... | (20) |
| 一、胸廓和膈 | ..... | (20) |
| 二、胸膜和胸膜腔 | ..... | (22) |
| 三、呼吸道 | ..... | (22) |
| 第三节 老年呼吸系统的生理学改变 | ..... | (22) |
| 一、肺通气功能的改变与评价 | ..... | (23) |
| 二、肺换气功能的变化 | ..... | (27) |
| 三、血气的变化 | ..... | (28) |
| 第四节 老年肺代谢分泌功能的变化 | ..... | (29) |
| 一、肺泡表面活性物质 | ..... | (30) |
| 二、其他生物活性物质 | ..... | (33) |
| 第五节 老年呼吸系统防御和免疫功能的变化 | ..... | (34) |
| 一、呼吸道防御和非特异性免疫功能的变化 | ..... | (34) |
| 二、特异性免疫功能的变化 | ..... | (36) |

| | | |
|-----------------------------|-------|------|
| 第六节 麻醉对老年呼吸系统功能影响的特点 | ..... | (38) |
| 一、呼吸调节功能 | ..... | (38) |
| 二、肺通气功能 | ..... | (38) |
| 三、肺换气功能 | ..... | (39) |
| 四、呼吸道防御功能 | ..... | (40) |
| 附：肺功能指标的预测正常值 | ..... | (40) |
| 第三章 老年循环系统功能变化 | ..... | (44) |
| 第一节 循环系统解剖和组织学的变化 | ..... | (45) |
| 一、心脏老化的解剖和组织学特点 | ..... | (45) |
| 二、老年人血管结构及组织学变化 | ..... | (46) |
| 三、老年人心血管系统调节的改变 | ..... | (47) |
| 第二节 循环系统老化的生理改变 | ..... | (48) |
| 一、心功能及血流动力学变化 | ..... | (48) |
| 二、血液流变学特点 | ..... | (50) |
| 第三节 老年麻醉应注意的循环问题 | ..... | (51) |
| 一、心血管功能的评估 | ..... | (51) |
| 二、麻醉前心血管系统的准备 | ..... | (56) |
| 三、围麻醉期老年心血管药物的合理使用 | ..... | (59) |
| 四、老年麻醉技术对循环的影响 | ..... | (63) |
| 第四章 老年神经系统功能变化 | ..... | (73) |
| 第一节 神经系统的解剖 | ..... | (73) |
| 一、中枢神经系统 | ..... | (73) |
| 二、外周神经系统 | ..... | (79) |
| 三、神经系统的血液供应 | ..... | (80) |
| 四、脑脊液代谢 | ..... | (83) |
| 第二节 神经系统的变化特征 | ..... | (84) |
| 一、形态学变化 | ..... | (84) |
| 二、生物化学、神经化学及生理变化 | ..... | (85) |
| 三、行为和功能的变化 | ..... | (86) |
| 第五章 老年肝功能变化 | ..... | (89) |
| 第一节 肝脏的正常生理 | ..... | (89) |
| 一、肝脏的解剖结构 | ..... | (89) |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| 二、肝脏的功能 | (91) |
| 三、肝脏在三大代谢中的作用 | (92) |
| 第二节 老年肝功能变化..... | (97) |
| 一、肝脏组织形态学上的变化 | (97) |
| 二、肝脏代谢功能上的变化 | (99) |
| 第三节 麻醉对肝功能的影响 | (103) |
| 一、与肝功能有关的药代动力学特点..... | (103) |
| 二、麻醉对肝功能的影响..... | (105) |
| 第六章 老年泌尿系统功能变化 | (113) |
| 第一节 老年人泌尿系统的生理变化 | (113) |
| 一、肾间质 | (113) |
| 二、肾血管 | (114) |
| 三、肾小球 | (114) |
| 四、肾小管 | (114) |
| 五、膀胱 | (115) |
| 第二节 老年人泌尿系统的功能改变 | (115) |
| 一、肾功能 | (115) |
| 二、输尿管 | (117) |
| 三、膀胱 | (117) |
| 四、尿道 | (117) |
| 第三节 麻醉、手术对老年泌尿系统的影响 | (118) |
| 一、麻醉方法和手术对肾功能的影响 | (118) |
| 二、麻醉用药对肾功能的影响 | (120) |
| 第七章 老年内分泌系统功能变化 | (123) |
| 第一节 内分泌器官及其生理作用 | (123) |
| 一、下丘脑 | (124) |
| 二、垂体 | (124) |
| 三、甲状腺 | (125) |
| 四、甲状旁腺 | (126) |
| 五、肾上腺 | (126) |
| 六、胰岛 | (127) |
| 七、性腺 | (128) |

| | | |
|-----------------------------|-------|-------|
| 第二节 老年内分泌系统的改变 | ..... | (128) |
| 一、下丘脑 | ..... | (128) |
| 二、垂体 | ..... | (128) |
| 三、甲状腺 | ..... | (130) |
| 四、甲状旁腺 | ..... | (130) |
| 五、肾上腺 | ..... | (130) |
| 六、性腺 | ..... | (131) |
| 七、胰腺 | ..... | (131) |
| 八、松果体 | ..... | (131) |
| 九、心脏内分泌功能的衰老变化 | ..... | (132) |
| 第三节 手术、麻醉对老年内分泌系统的影响 | ..... | (132) |
| 一、麻醉、手术对下丘脑、垂体功能的影响 | ..... | (133) |
| 二、麻醉、手术对甲状腺功能的影响 | ..... | (133) |
| 三、麻醉、手术对肾上腺皮质功能的影响 | ..... | (134) |
| 四、麻醉、手术对肾上腺髓质功能的影响 | ..... | (135) |
| 五、麻醉、手术对胰腺内分泌功能的影响 | ..... | (135) |
| 第八章 老年免疫系统功能变化 | ..... | (138) |
| 第一节 正常免疫系统功能 | ..... | (138) |
| 一、免疫器官 | ..... | (138) |
| 二、免疫细胞 | ..... | (139) |
| 三、免疫分子 | ..... | (145) |
| 第二节 衰老与免疫 | ..... | (149) |
| 一、非特异性免疫功能的改变 | ..... | (149) |
| 二、细胞免疫 | ..... | (149) |
| 三、体液免疫 | ..... | (151) |
| 第三节 老年免疫功能调控的异常 | ..... | (152) |
| 一、细胞内环境的变化 | ..... | (152) |
| 二、细胞外环境的改变 | ..... | (153) |
| 三、免疫功能减退相关的疾病 | ..... | (154) |
| 第四节 预防与治疗 | ..... | (154) |
| 一、胸腺激素 | ..... | (155) |
| 二、白介素 | ..... | (156) |

| | |
|-----------------------|-------|
| 三、多聚核苷酸 | (156) |
| 四、巯基化合物及含硫有机化合物 | (157) |
| 五、中医中药 | (157) |
| 六、其他 | (158) |
| 第九章 老年凝血系统功能变化 | (160) |
| 第一节 老年凝血系统的病理生理变化 | (160) |
| 一、血管的改变 | (160) |
| 二、血小板的改变 | (162) |
| 三、凝血因子的改变 | (162) |
| 四、抗凝血因子的改变 | (163) |
| 五、纤溶系统 | (164) |
| 六、血液流变学的改变 | (164) |
| 第二节 老年凝血系统疾病 | (165) |
| 一、血管性紫癜 | (165) |
| 二、血小板性出血 | (166) |
| 三、凝血机制障碍 | (167) |
| 四、纤维蛋白溶解系统功能亢进 | (168) |
| 五、老年人血栓前状态 | (168) |
| 第三节 手术与麻醉对凝血系统的影响 | (170) |
| 一、已知的血液缺陷 | (170) |
| 二、术前未知的血液缺陷 | (173) |
| 三、外科手术中的血栓形成 | (175) |
| 第十章 老年运动系统功能变化 | (180) |
| 第一节 老年人运动系统的生理性改变 | (181) |
| 一、骨的变化 | (181) |
| 二、关节的变化 | (184) |
| 三、肌肉的变化 | (184) |
| 第二节 老年人运动系统的常见疾病 | (185) |
| 一、老年性骨质疏松症 | (185) |
| 二、畸形性骨炎 | (187) |
| 三、骨折 | (188) |
| 四、类风湿性关节炎 | (188) |

| | |
|-----------------------------|--------------|
| 五、痛风关节炎 | (188) |
| 六、慢性软组织损伤 | (189) |
| 七、肥大性关节炎 | (190) |
| 八、化脓性感染 | (191) |
| 九、转移性骨肿瘤 | (191) |
| 第三节 麻醉与老年运动系统的关系 | (192) |
| 一、部位麻醉与神经阻滞麻醉 | (192) |
| 二、椎管内麻醉 | (192) |
| 三、全身麻醉 | (193) |
| 第十一章 老年病人围手术期处理的基本问题 | (195) |
| 第一节 围手术期病理、生理变化 | (195) |
| 一、神经系统 | (195) |
| 二、心血管系统 | (196) |
| 三、呼吸系统 | (196) |
| 四、泌尿系统 | (197) |
| 五、内分泌系统 | (197) |
| 六、消化系统 | (197) |
| 七、体液平衡 | (198) |
| 八、基础代谢 | (198) |
| 第二节 老年人围手术期常见疾病 | (198) |
| 一、冠心病 | (198) |
| 二、高血压病 | (200) |
| 三、肺内感染 | (201) |
| 四、糖尿病 | (201) |
| 五、脑血管意外 | (202) |
| 第三节 围手术期治疗 | (203) |
| 一、术前准备 | (203) |
| 二、感染的防治 | (204) |
| 三、肾脏功能的保护 | (205) |
| 四、围手术期高血压的治疗 | (206) |
| 五、围手术期老年糖尿病处理 | (206) |
| 六、术中注意要点 | (207) |

| | |
|-------------------------------|--------------|
| 七、术后处理 | (208) |
| 第十二章 老年常用麻醉方法特点 | (210) |
| 第一节 麻醉前风险估计 | (210) |
| 一、心血管疾病麻醉前估计 | (212) |
| 二、呼吸系统疾病麻醉前估计 | (217) |
| 三、其他 | (219) |
| 第二节 麻醉前准备、麻醉前用药和麻醉方法选择 | (221) |
| 一、麻醉前准备 | (222) |
| 二、麻醉前用药 | (224) |
| 三、麻醉方法选择 | (226) |
| 第三节 老年常用麻醉方法的特点 | (228) |
| 一、部位麻醉 | (228) |
| 二、椎管内麻醉 | (230) |
| 三、全身麻醉 | (232) |
| 第十三章 老年麻醉并发症 | (242) |
| 第一节 神经系统并发症 | (242) |
| 一、麻醉知晓 | (242) |
| 二、苏醒延迟 | (244) |
| 三、术后谵妄和术后识别障碍 | (246) |
| 四、椎管内麻醉神经并发症 | (248) |
| 第二节 循环系统并发症 | (251) |
| 一、血压波动 | (251) |
| 二、心律失常 | (253) |
| 三、心肌缺血 | (257) |
| 四、心力衰竭 | (260) |
| 五、深静脉血栓形成 | (261) |
| 第三节 呼吸系统并发症 | (263) |
| 一、呼吸道梗阻 | (263) |
| 二、呕吐、反流及误吸 | (264) |
| 三、缺氧和 CO ₂ 蓄积 | (266) |
| 四、急性肺水肿 | (268) |
| 第十四章 老年呼吸系统疾病病人的围手术期处理 | (273) |

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| 第一节 阻塞性和限制性呼吸疾病的麻醉 | (273) |
| 一、阻塞性和限制性呼吸疾病的临床特点 | (273) |
| 二、麻醉前准备 | (276) |
| 三、麻醉选择 | (281) |
| 四、麻醉管理 | (283) |
| 五、麻醉后处理 | (286) |
| 第二节 哮喘病人的麻醉 | (288) |
| 一、病因与发病机制 | (288) |
| 二、术前准备 | (289) |
| 三、麻醉药物与麻醉方法 | (289) |
| 四、术中哮喘发作处理 | (292) |
| 五、特殊哮喘病人的麻醉处理 | (296) |
| 第三节 ARDS病人的麻醉 | (296) |
| 一、麻醉方法 | (297) |
| 二、麻醉管理 | (297) |
| 第四节 上呼吸道感染病人的麻醉 | (297) |
| 一、手术与麻醉时机 | (297) |
| 二、麻醉处理原则 | (298) |
| 三、上呼吸道感染病人麻醉相关并发症 | (298) |
| 第十五章 老年高血压病人的围手术期处理 | (299) |
| 第一节 高血压病的诊断标准和分类 | (299) |
| 一、高血压的定义与分类 | (299) |
| 二、高血压的危险性及分类 | (300) |
| 三、舒张性高血压或收缩性高血压 | (301) |
| 第二节 高血压病人的术前准备 | (302) |
| 一、基本目标 | (302) |
| 二、常用药物种类及应用原则 | (302) |
| 第三节 老年高血压病人的麻醉 | (303) |
| 一、麻醉选择 | (303) |
| 二、术中监测 | (304) |
| 三、围手术期血压剧烈波动的处理 | (304) |
| 第十六章 老年血管外科手术病人的围手术期管理 | (309) |

| | | |
|---------------------------|---------------------------|-------|
| 第一节 | 术前准备 | (309) |
| 一、病人的准备 | (309) | |
| 二、常规检查与准备 | (310) | |
| 三、对合并内科疾病病人的术前评估与准备 | (310) | |
| 四、医生的准备 | (315) | |
| 第二节 | 麻醉管理 | (315) |
| 一、胸部大动脉瘤手术 | (315) | |
| 二、腹主动脉瘤手术 | (319) | |
| 三、颈动脉内膜剥离术 | (320) | |
| 四、腔内隔绝术的围手术期管理 | (325) | |
| 第十七章 | 老年冠心病病人非心脏手术围手术期处理 | (330) |
| 第一节 | 冠心病的基本病理生理 | (330) |
| 一、冠脉窃血 | (332) | |
| 二、术中心肌缺血及其对术后的影响 | (332) | |
| 第二节 | 老年冠心病患者非心脏手术的麻醉期处理 | (333) |
| 一、病情估计 | (333) | |
| 二、术前用药 | (334) | |
| 三、麻醉监测 | (335) | |
| 四、麻醉管理 | (336) | |
| 五、术中心肌缺血的防治 | (339) | |
| 六、术后处理 | (340) | |
| 第十八章 | 老年病人围手术期心律失常及处理 | (341) |
| 第一节 | 麻醉和手术中常见心律失常 | (341) |
| 一、麻醉药和肌松药 | (341) | |
| 二、CO ₂ 蓄积与低氧血症 | (342) | |
| 三、儿茶酚胺 | (343) | |
| 四、血流动力学 | (343) | |
| 五、手术刺激 | (343) | |
| 六、电解质或酸碱平衡紊乱 | (344) | |
| 七、低温 | (344) | |
| 第二节 | 围手术期心律失常的诊断 | (344) |
| 一、快速型心律失常心电图的诊断要点 | (344) | |

| | |
|---------------------------|-------|
| 二、缓慢型心律失常心电图的诊断要点 | (346) |
| 第三章 围手术期心律失常的处理 | (348) |
| 一、治疗原则 | (348) |
| 二、快速型心律失常的临床意义与处理 | (349) |
| 三、缓慢型心律失常的临床意义与处理 | (353) |
| 第四章 围手术期抗心律失常药物 | (355) |
| 一、治疗快速型心律失常的药物分类与作用 | (355) |
| 二、治疗缓慢型心律失常的药物 | (358) |
| 第十九章 老年神经系统疾病的麻醉处理 | (360) |
| 第一节 神经系统疾病的麻醉 | (360) |
| 一、术前准备 | (360) |
| 二、麻醉的选择 | (361) |
| 三、麻醉管理 | (363) |
| 第二节 伴有老年性偏瘫病人的围手术期麻醉处理 | (366) |
| 一、偏瘫病人的临床特点 | (366) |
| 二、偏瘫的定位 | (368) |
| 三、偏瘫的病因 | (369) |
| 四、术前准备 | (370) |
| 五、麻醉选择 | (371) |
| 六、术中管理 | (372) |
| 七、术后处理 | (372) |
| 第三节 神经系统疾病的手术麻醉 | (373) |
| 一、术前准备 | (373) |
| 二、麻醉的选择 | (373) |
| 三、麻醉的管理 | (376) |
| 四、控制 ICP 的措施 | (377) |
| 第二十章 肝功能不全病人的麻醉 | (380) |
| 第一节 术前肝功能的评估 | (380) |
| 一、常规肝功能试验 | (381) |
| 二、定量肝功能试验 | (384) |
| 三、其他肝功能试验 | (386) |
| 第二节 肝脏病人的麻醉 | (386) |

| | |
|--------------------------------|--------------|
| 一、术前准备 | (386) |
| 二、肝脏手术的麻醉实施 | (388) |
| 三、术后处理 | (390) |
| 第三节 常见肝脏疾病病人的麻醉 | (391) |
| 一、黄疸病人麻醉 | (391) |
| 二、肝硬化病人麻醉 | (393) |
| 三、肝癌病人麻醉 | (394) |
| 四、巨大肝海绵状血管瘤病人麻醉 | (395) |
| 五、肝脏外伤或肝癌破裂出血 | (397) |
| 六、肝包虫病及肝脓肿 | (397) |
| 七、常温下肝血流阻断切肝术 | (397) |
| 八、严重肝功能衰竭病人的麻醉 | (398) |
| 第二十一章 老年代代谢性疾病与麻醉 | (401) |
| 第一节 常见老年代代谢疾病 | (402) |
| 一、糖尿病 | (402) |
| 二、高脂蛋白血症 | (408) |
| 三、肥胖症 | (414) |
| 第二节 老年糖尿病患者手术的麻醉 | (418) |
| 一、术前评估与术前准备 | (418) |
| 二、老年糖尿病患者的麻醉 | (419) |
| 三、术中监测与危症处置原则 | (420) |
| 四、老年性糖尿病围手术期急性并发症处置原则 | (421) |
| 五、术后并发症及其预防 | (424) |
| 第三节 老龄肥胖人群的手术麻醉 | (424) |
| 一、术前评估与准备 | (424) |
| 二、术中注意事项 | (426) |
| 三、术后常见并发症 | (428) |
| 第二十二章 老年人术中体液治疗 | (430) |
| 第一节 老年人体液生理性变化 | (430) |
| 一、老年人体液容量和体液分布的特征 | (430) |
| 二、老年人体液调节的改变 | (431) |
| 第二节 老年人常见的体液紊乱 | (433) |

| | | |
|-------------------------|-------|-------|
| 一、脱水 | ..... | (434) |
| 二、电解质紊乱 | ..... | (436) |
| 第三节 老年病人的体液治疗 | ..... | (437) |
| 一、老年病人体液治疗应注意的问题 | ..... | (437) |
| 二、脱水的治疗 | ..... | (439) |
| 三、钾平衡紊乱的治疗 | ..... | (440) |
| 四、低钙和低镁的治疗 | ..... | (440) |
| 第二十三章 老年创伤处理 | ..... | (443) |
| 第一节 老年创伤的特点 | ..... | (443) |
| 一、老年发生创伤的影响因素 | ..... | (443) |
| 二、老年创伤病人的致伤因素 | ..... | (445) |
| 第二节 老年创伤病人的生理学改变 | ..... | (447) |
| 一、血容量的维持与氧的供应 | ..... | (447) |
| 二、脏器储备功能下降 | ..... | (447) |
| 三、创伤应激反应轻 | ..... | (448) |
| 四、老年病人的复苏 | ..... | (448) |
| 第三节 老年特殊创伤的处理 | ..... | (449) |
| 一、头部创伤 | ..... | (449) |
| 二、脊柱损伤 | ..... | (450) |
| 三、躯干伤 | ..... | (451) |
| 四、烧伤 | ..... | (451) |
| 五、骨折 | ..... | (452) |
| 第四节 老年创伤病人的康复治疗 | ..... | (453) |
| 一、康复训练的重点 | ..... | (453) |
| 二、创伤及并发症的预防 | ..... | (455) |
| 三、社会经济学的影响 | ..... | (456) |
| 第二十四章 老年烧伤患者的麻醉 | ..... | (458) |
| 第一节 烧伤分期 | ..... | (458) |
| 一、体液渗出期 | ..... | (458) |
| 二、急性感染期 | ..... | (458) |
| 三、创面修复期 | ..... | (459) |
| 四、康复期 | ..... | (459) |