

圓融通達中西
和合務求实效

王永炎



常见病中西医最新诊疗丛书

老年期痴呆

LAONIANQICHIDAI

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明
主 编 李智杰

常见病中西医最新诊疗丛书

老年期痴呆

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明

主 编 李智杰

 中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

老年期痴呆/李智杰主编. —北京: 中国医药科技出版社,
2010. 1

(常见病中西医最新诊疗丛书/杨明会, 柯新桥, 巴元明总主编)
ISBN 978 - 7 - 5067 - 4298 - 6

I. 老… II. 李… III. 阿尔米莫氏病—中西医结合—诊疗
IV. R749. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 108378 号

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 850 × 1168mm ¹/₃₂

印张 14 ³/₄

字数 279 千字

版次 2010 年 1 月第 1 版

印次 2010 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京地泰德印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4298 - 6

定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书首先简要介绍了老年期痴呆的定义、研究现状与展望、流行病学及危险因素，系统介绍了老年期痴呆的病因及发病机制、病理学、临床表现、辅助检查及评价量表，重点介绍了老年期痴呆的诊断与鉴别诊断、中西医结合治疗、其他常见痴呆类型及诊疗，以及老年期痴呆常用药物和预防与护理。本书全面反映了老年期痴呆的最新诊疗新进展、新成果，可供医学院校师生和临床医生阅读参考。

《常见病中西医最新诊疗丛书》

编 委 会

总 主 编	杨明会	柯新桥	巴元明	
副总主编	周安方	喻长远	张红星	郑承红
	许沛虎	聂 广	向 楠	张 娟
编 委	(以姓氏笔画为序)			
	王小琴	王曙辉	孙勤国	杨惠琴
	李惠林	李智杰	吴建红	邹忠梅
	沈 霖	张荣华	张 涛	张 敏
	陈晓培	陈 彬	陈腾云	周大桥
	周 利	周 晓	郑 云	郑琼莉
	胡世平	茹清静	柯 学	祝 炜
	黄国付	曹大农	盛鹏杰	鲜于开璞
	熊益群	魏汉林		

主 编	李智杰		
副主编	黄金元	王国金	
编 委	周 黎	金海涛	王 非
	靳 晶	张京兰	苏 霞
	胡 利	向 齐	梅红彬
	吕国英	鲁 焱	李梅芳

賀楊明會柯新橋巴元明
主編臨床叢書付梓

圓融通達中西
和合務求实效

王永炎
二〇〇七年十月

序

通常认为中医、西医是两个不同的医学理论体系，其对人体生命活动的规律、疾病的病因病机乃至诊疗方法等诸多方面，均存在着较大的认识上的差异；中西医各有所长，亦各有不足。然而，中西药治疗疾病均有各自的特色和临床疗效优势。无数的事实充分证明，临床实践中若能两者优势互补，互相取长补短，常可明显地提高疾病的临床疗效；我国医学界存在的中西医结合防治方法，充分显示了自身的优势特色，深受世界医学界的关注和重视。进入新世纪，医学朝向健康，医学的目标是以现代科技成就体现人文关怀。中医西医面对维持健康与防治疾病。诚然，20 世纪中医重视病的人而西医关注人的病；模式生物的实验方法曾以还原分析为主要手段，而今天融入整体论与系统论方法已势在必行。显而易见中医、西医向趋同方向发展。有鉴于当代将科学与人文融合做为主题，必将推进现代医学科学体系的构建与完善，中医药学的天人相应、辨证论治、形神一体与治未病等理论内涵与鲜活的临床经验，必定会有力地促进生命科学的发展。

由中国医药科技出版社组稿，邀杨明会、柯新桥、巴元明领衔担任总主编的《常见病中西医最新诊疗丛书》，是一套系统介绍临床常见多发病的大型丛书，该丛书作者力求反映当代中西医临床诊断与治疗的新进展、新理论、新观点、新技术、新资料与新信息。该丛书以常见病、难治病为主，从中西医两方面系统介绍了每种疾病的基本发病机制、临床诊断治疗方法。由于全套丛书“略于基础理论，详于诊疗方法”，尤其突出治疗方法中的新动态、新技术、新进展，从而为临床医师，无论是西医临床专科医生，还是从事中医或中西医结合工作的医师，提供了重要的可资借鉴的参考书。

依据我国现行的医疗卫生制度，采取中医、西医双重诊断，运用中医理法方药辨证论治。本套丛书采用中医、西医规范术语，注重西医诊断，强调中医辨证，突出中西医结合治疗方法，以提高临床诊疗水准、发展学术为要务，以介绍临床常见多发病的最新治疗进展为主旨，具有实用性、科学性及与时俱进的时代特点，相信会产生良好的社会效益。书稿陆续付梓，邀我做序，有感作者群体辛勤耕耘、刻苦钻研的精神，严谨治学、求真务实的学风，谨誌数语，乐观厥成。

中国工程院院士 王永炎

2007年10月

编者的话

《常见病中西医最新诊疗丛书》，经由中国医药科技出版社以及相关专家、学者近3年的筹划、组稿、编辑，全部书稿将分期分批陆续出版发行，以奉献给关注临床常见多发病中西医最新诊疗进展的朋友们。

近10余年来，随着世界科学技术水平的快速发展，医学事业（无论是西医还是中医）均取得了长足的进步（包括基础和临床两个方面），各种行之有效的治疗方法，为减轻患者病痛、提高临床疗效，发挥了积极的作用。如支气管哮喘表面激素的吸入（抗炎）治疗，慢性非特异性溃疡性结肠炎的中西药合用灌肠治疗，中药抗肝纤维化治疗等等，均显著地提高了哮喘、结肠炎、肝硬化等病的防治效果。因此，以单病种为纲，及时反映临床各科常见病、多发病的最新中西医研究前沿状况，为临床医生提供最新的治疗思路与方法，进一步提高这些疾病的临床疗效，显然是一件十分有意义的工作。本套丛书正是在这种编写原则的指导下开展编撰并出版发行的。

本套丛书拟以内（为主）、外、妇、儿各科常见多发病，且近年来基础与临床进展较快者共约50个单病种为编写计划；特邀国内各地长期从事中医、西医或中西医结合的知名专家学者担任编撰任务；编写内容上做到既“新”且“全”，力图反映诊断治疗方面的最新研究成果，且“详于诊疗方法，略于基础理论”，实用性强；各病种的基础理论介绍重在西医学方面，而治疗方法将体现“中西医并重”、“中西医结合”的原则；编写体例上，要求通俗易懂，切合临床实际，不仅适合于专业人员学习参考，即使是患病者也可使之成为防治相关疾病的案头读物。

本套丛书的陆续出版，得到了中国医药科技出版社的大力支

持；著名中医学家王永炎院士在百忙中为本套丛书题词并作序，在此深表谢意！显然，我们的初衷是良好的，思路亦应是正确的，但由于参加编撰的专家、学者来自全国各地，水平参差不一，编写内容中不足之处在所难免，恳请广大读者多提宝贵意见，且教而正之，使之为我国医药卫生事业做出应有的贡献！

《常见病中西医最新诊疗丛书》编委会

2007年10月8日

前 言

随着社会的发展，人类期望寿命的延长以及社会老龄化现象的日益严重，老年人的健康问题已成为全社会关注的热点。据统计，目前我国已有 1.29 亿人口超过 60 岁，老年人占总人口的比例已达到 10.15%，从而使我国提前成为老年型人口的国家。老年期痴呆作为危害老年人健康长寿的常见疾病之一和现代社会老年人主要致死疾病之一，是继心脏病、肿瘤和脑卒中之后的第四位死因，给社会、患者及其家庭造成了很大的负担及压力。然而，由于该病的早期症状的不典型性，容易被患者家属忽视，从而失去最佳的治疗时机。目前我国约有 850 万老年期痴呆患者，国内报告 60 岁以上人群中，痴呆患病率已达到 0.75% ~ 4.69%，在 80 ~ 85 岁的病人中有 20% 的老年人患有老年痴呆。痴呆给社会带来了沉重的经济负担，引起老年病学、预防医学、社会伦理学等多学科研究者的广泛关注。

本书共 14 章，内容包括老年期痴呆的研究概况、流行病学及危险因素、病因及发病机制、病理学、临床表现、辅助检查、评价量表、诊断与鉴别诊断、治疗、其他常见痴呆临床类型及诊治、常用药物介绍、预防、护理、健康教育及管理。全书将基础理论和临床实际有机地联系起来，系统反映了当今中西医对本病的临床研究成果。全书立足于临床，力求做到“最新”、“全面”、“实用”，较为全面地反映了老年期痴呆最新的诊疗进展，内容丰富，资料翔实，具有较强的实用性。

本书由对各种临床常见病的诊疗有丰富经验的相关领域的专家

编写，可供各级医疗单位脑病科（神经内科）、针灸科、老年病科、康复医学科、全科医师等作为临床参考书，也可供从事痴呆研究的科研人员学习参考。

由于编者水平有限，本书的疏漏、缺点及错误之处难免，恳请同道及广大读者不吝赐教、批评。

李智杰
2008 年 6 月

• 目 录 •

第一章 概论	(1)
第一节 定义与研究范围	(1)
第二节 发展概述	(10)
第三节 研究现状与展望	(14)
第二章 流行病学及危险因素	(28)
第一节 老年期痴呆的流行病学	(28)
第二节 老年期痴呆的危险因素	(30)
第三章 病因及发病机制	(38)
第一节 中医病因病机	(38)
第二节 西医病因及发病机制	(48)
第四章 病理学	(62)
第一节 阿尔茨海默病的病理	(62)
第二节 血管性痴呆的病理	(66)
第三节 混合性痴呆的病理	(69)
第五章 临床表现	(73)
第一节 病史	(73)
第二节 症状与体征	(76)
第三节 常见并发症	(95)
第六章 辅助检查	(97)
第一节 老年性痴呆的辅助检查	(98)
第二节 血管性痴呆的辅助检查	(104)
第三节 混合性痴呆的辅助检查	(114)
第七章 评价量表	(115)
第一节 认知功能评价	(120)
第二节 非认知特征 (行为和精神) 检查	(138)

第三节	日常生活能力评价	(161)
第四节	痴呆中的抑郁评价	(165)
第五节	总体评价	(169)
第六节	中医证候辨证分型评价量表	(172)
第七节	正确认识各种量表	(181)
第八章	诊断与鉴别诊断	(184)
第一节	痴呆的诊断	(184)
第二节	痴呆的分类	(191)
第三节	阿尔茨海默病 (AD) 的诊断	(193)
第四节	血管性痴呆 (VD) 的诊断	(200)
第五节	混合性痴呆 (MD) 的诊断	(207)
第六节	中医诊断、辨证分型及疗效评定标准	(209)
第七节	痴呆的鉴别诊断	(213)
第九章	治疗	(225)
第一节	中医治疗	(225)
第二节	西医治疗	(273)
第三节	中西医结合治疗	(326)
第四节	现代康复医学治疗	(328)
第五节	预后	(337)
第十章	其他常见痴呆临床类型及诊治	(347)
第一节	路易体痴呆	(347)
第二节	额颞叶痴呆	(348)
第三节	感染性疾病所致认知功能障碍	(350)
第四节	亨廷顿病	(353)
第五节	进行性核上性麻痹	(355)
第六节	肝豆状核变性	(357)
第十一章	常用药物介绍	(359)
第一节	乙酰胆碱能递质相关药物	(360)
第二节	兴奋性氨基酸受体拮抗剂	(368)

第三节	脑血循环促进剂	(369)
第四节	脑细胞代谢激活剂	(371)
第五节	钙通道拮抗剂	(372)
第六节	神经生长因子	(373)
第七节	抗炎药物	(374)
第八节	抗氧化剂	(375)
第九节	控制行为和精神症状药物	(377)
第十节	其他药物	(382)
第十一节	常用中药	(383)
第十二章	预防	(404)
第一节	一级预防	(404)
第二节	二级预防	(408)
第三节	三级预防	(414)
第十三章	护理	(416)
第一节	痴呆护理的目标和原则	(416)
第二节	一般护理	(420)
第三节	认知功能障碍的护理	(424)
第四节	行为和精神症状的护理	(430)
第五节	晚期家庭护理	(438)
第十四章	健康教育与管理	(443)
第一节	健康教育	(443)
第二节	健康管理	(448)

第一章 概 论

第一节 定义与研究范围

一、痴呆定义

痴呆是一种获得性、持续性的智能障碍综合征。智能障碍系指以下心理活动领域中至少具有其中3项障碍者：语言、记忆、视觉空间、情感或人格、认知。智能障碍需具有获得性，这是为了与先天性精神发育迟滞相区别，而持续性是为了排除常见的暂时性意识错乱。关于“持续性”的定义，国际疾病诊断标准第10版（ICD-10）规定为6个月以上，中国精神疾病诊断标准缩短为4个月。短期的意识错乱状态不能诊断为痴呆。痴呆是指在智能已经获得相当发展之后，由于脑部病变而引起的继发性智能减退，即从原来的正常衰退到不正常，这与精神发育迟滞不同。痴呆是由各种疾病引起的持续性高级神经功能的全面障碍，最终导致精神功能衰退的一组后天获得性综合征，呈慢性或进行性发展，表现为多种大脑高级功能紊乱，包括记忆、思维、定向、理解、计算、学习能力、语言和判断功能的障碍。痴呆时一般意识清楚，偶尔以情绪控制和社会行为能力或动机的衰退为前驱症状，是老年人中常见的慢性脑病综合征。随着年龄增长，大脑对新的记忆保存功能会有减退，但其他认知功能相对保存。而痴呆者表现为全面的认知功能障碍，与单纯的失语、失用、失写等局限性脑功能障碍不同，其病理损害一般是不可逆的。

1. 痴呆的病因学研究 痴呆综合征常见的病因目前认为与以下疾病有关：Alzheimer病、脑血管病、Pick叶性萎缩、Parkinson