

名医谈百病

◆ 俞丽华 王根发

老年性痴呆



MINGYI TANBAIBING

◇ 上海科学技术出版社

LAONIANXINGCHIDAI·LAONIANXINGCHIDAI·LAONIANXINGCHIDAI

名 医 谈 百 病

老 年 性 痴 呆

俞 丽 华 王 根 发

上 海 科 学 技 术 出 版 社

名 医 谈 百 病

老 年 性 痴 呆

俞丽华 王根发

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.25 字数 52 000

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—20 000

ISBN 7-5323-4851-2/R · 1241

定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向承印厂联系调换

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择 and 归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前 言

随着社会的发展,科技的进步,人类已能遨游太空,探索宇宙的奥妙,也能深入大海,探测海底的宝藏,但脑的奥妙至今仍未能揭开,当前对人类精神世界、思维、记忆等的研究和探索,越来越受到人们的关注和重视。

由于人口老年化,老年性痴呆的发生率相对增多,目前不少国家和地区正面临着痴呆的流行,我国人口结构老化现象也相当普遍,根据上海地区调查结果,65岁以上老人老年性痴呆占4.61%,因此如何早期认识、早期发现、早期确定有无老年性痴呆,以便及时治疗,已为千家万户所关心,它不仅涉及到个人、家庭和社会,也影响到经济的发展、人类的文明和进步,因此普及对老年性痴呆的认识和防治意识,已成为当前老年保健迫切需要解决的问题。

本人从60年代起,因工作需要,进行脑功能障碍、脑复苏等系列研究,从90年代起与上海第二医科大学以及各兄弟医院、市精神卫生中心等共同协作,开展对老年性痴呆的临床研

究和治疗,取得一定成绩,曾获上海市科委、市人民政府科技进步二等奖和三等奖。但人们对老年性痴呆的研究和认识,远远未能达到预期目标,国内外至今仍缺乏突破性进展。本书的编写,仅以作者微薄之力,希望在作者、读者之间,架起一座小桥,作为相互交流,彼此沟通的渠道,通过这本读物能将老年性痴呆有关知识广为传播,奉献读者,并使理论与实践,科研成果与临床应用密切结合起来,更好地造福人民,丰富广大人民的保健意识,健身先健脑,防老先护脑,不断提高生活质量,让老年人活得愉快、活得轻松、头脑灵敏、手足轻便、健康长寿、安度晚年。

俞丽华

1998年7月

目 录

1. 怎样称为痴呆	1
2. 什么是老年性痴呆	1
3. 什么是阿尔茨海默病	2
4. 记忆力不好就是痴呆吗	3
5. 痴呆与智能发育不全是一回事吗	4
6. 由衰老引起的记忆力减退会变成痴呆吗	4
7. 老年人中发生痴呆的有多少	5
8. 中年人会发生痴呆吗	6
9. 老年性痴呆在农村多还是城市多	7
10. 上海地区痴呆的发生率	8
11. 男、女两性在痴呆的发生上有什么不同	8
12. 文化程度与痴呆的发生有关吗	9
13. 与痴呆病人相处会变成痴呆吗	10
14. 何谓血管性痴呆	10
15. 痴呆会影响寿命吗	11
16. 如何早期发现老年性痴呆	12
17. 为什么早期痴呆病人容易近事遗忘而对远事	

记忆影响不大	13
18. 痴呆有哪几种	14
19. 脑的哪些部位与记忆有关	16
20. 引起老年性痴呆的病因有哪些	17
21. 痴呆会遗传吗	21
22. 铝制品与痴呆有关系吗	22
23. 血管性痴呆的危险因素是什么	23
24. 血管性痴呆与高血压有关吗	24
25. 脑动脉硬化会不会发生痴呆	24
26. 中风会引起痴呆吗	25
27. 脑外伤与痴呆有关吗	26
28. 哪些药物易引起痴呆	27
29. 慢病毒感染与痴呆的关系	28
30. 免疫功能异常会引起痴呆吗	29
31. 发生老年性痴呆时脑部有哪些病理变化	29
32. 情绪与痴呆的发生有关吗	30
33. 老年性痴呆有哪些症状	31
34. 痴呆会不会影响语言	32
35. 抑郁症与痴呆有无关系	32
36. 血管性痴呆的主要症状是什么	33
37. 如何及早发现痴呆	34
38. 验血检查能发现痴呆吗	35

39. 诊断痴呆有何简易方法	36
40. 痴呆者头颅 CT 有哪些变化	37
41. 痴呆者脑电图检查有异常吗	38
42. 局部脑血流检查对痴呆有意义吗	39
43. 老年性痴呆与血管性痴呆如何区别	40
44. 如何区别老年性痴呆和抑郁症	40
45. 性病会引起痴呆吗	42
46. 脑炎与痴呆的关系大不大	43
47. 抽搐会不会造成痴呆	44
48. 糖尿病会引起痴呆吗	44
49. 老慢支会不会发生痴呆	45
50. 心脏病与痴呆的关系	46
51. 肝脏病会引起痴呆吗	46
52. 肾脏病会引起痴呆吗	48
53. 肝豆状核变性与痴呆有何关系	49
54. 多发性硬化与痴呆有何关系	49
55. 结节性硬化与痴呆有何关系	50
56. 系统性红斑狼疮会引起痴呆吗	51
57. 甲状腺功能减退症会引起痴呆吗	52
58. 维生素缺乏与痴呆有关吗	53
59. 长期饮酒会引起痴呆吗	54
60. 脑肿瘤会不会引起痴呆	55

61. 为什么晚期帕金森病易引起痴呆	56
62. 高热对痴呆的发生有关吗	56
63. 血脂异常会引起痴呆吗	57
64. 脑积水会发生痴呆吗	58
65. 吸烟对痴呆有影响吗	59
66. 长期失眠会引起痴呆吗	59
67. 煤气中毒会引起痴呆吗	60
68. 家中有了痴呆病人应注意什么	62
69. 痴呆有办法治疗吗	63
70. 痴呆病人怎样进行心理治疗	64
71. 老年性痴呆易发生哪些并发症	65
72. 如何护理痴呆病人	65
73. 如何照料痴呆病人的饮食	67
74. 老年性痴呆病人应进行哪些康复治疗	68
75. 痴呆能预防吗	69
76. 多用脑对防治痴呆有用吗	69
77. 发现痴呆症状该怎么办	70
78. 全社会应怎样关心老年性痴呆	71
79. 如何加强预防措施,减少痴呆的发生率	72
80. 中医是如何认识痴呆的	74
81. 老年性痴呆有哪些药物治疗,回春饮的作用 是什么	75

82. 银杏制剂对治疗老年性痴呆效果如何	76
83. 喜德镇能治疗老年性痴呆吗	76
84. 都可喜对老年性痴呆或智能障碍有何影响	77
85. 脑通对老年性痴呆有效吗	77
86. 脑复康如何改善认知功能障碍	78
87. 三乐喜对血管性痴呆的治疗有何作用	79
88. 双益平能改善记忆障碍吗	79
89. 甲氯芬酯(氯酯醒)对老年性痴呆有何作用	80
90. 派可致(盐酸他克林)可治疗痴呆吗	80
附表 1 精神状态简易速检表(MMSE)	82
附表 2 长谷川简易智能量表(HDS)(修改量表)	83
附表 3 Hachinski 缺血量表(HIS)	84
附表 4 Hachinski 缺血修改量表	85
附表 5 精神认识能力 30 题(CCSE)	85
附表 6 ADL 各项功能量表	87

1. 怎样称为痴呆

痴呆为一临床综合征,目前国内尚缺乏统一的定义和诊断标准。一般指在意识清醒状态下,大脑高级功能如思维、记忆、理解、判断、计算、定向等出现全面衰退。经常遗忘东西,找这找那,一会儿忘了钥匙,一会儿又找不到眼镜,刚吃过饭忘记了,讲没有吃过,烧菜刚放过盐,忘了,又再放盐,使菜咸得要命。虽具有大学文化程度,但看不懂电视或报纸,计算不出简单的帐目,出门离家不远就迷路回不了家门。讲话单调、重复,常伴有情感变化,表情淡漠、欣快或变得躁狂、忧郁、易怒。平时仪表不整,始动力缺乏,行为不当,人格改变,生活、工作能力减退,不能经常操持家务劳动,难以胜任原来熟悉的工作,对人际交往渐不感兴趣,变得孤独,更难学习新事物、掌握新技术,严重时生活完全不能自理,需要别人照顾,给家庭和社会带来沉重负担。

2. 什么是老年性痴呆

老年性痴呆是隐袭发病,逐渐发病,以智能障碍为主的慢性进行性疾病,家属往往讲不出病员从什么时候开始起病,一直到痴呆症状较明显时才到医院检查。为确定诊断及治疗老年性痴呆,可根据下列诊断标准:

(1) 记忆力障碍：主要表现为近期记忆障碍，刚讲过的人名或地名，几分钟就忘记，以后逐渐发展到对过去的事情也发生遗忘。

(2) 下述四项中至少有一项：

1) 抽象思维障碍：如思考复杂问题困难，对日常知识理解减退。

2) 判断力低下：讲不出一公斤铁和一公斤棉花有什么不同或相同处。

3) 大脑皮质高级功能障碍：如失语(言语障碍)、失认(不能识别人物)、失用(不会用日常用品)、失结构(不会描绘立体图形或搭积木等)。

4) 人格改变。

(3) 社交和工作能力下降。

(4) 意识清醒。

(5) 有特异性器质因素存在。

老年性痴呆尚可通过各种痴呆量表如 MMSE、HDS、HIS 以及 ADL(见附表 1~6)，并结合临床表现确定是否存在痴呆或可疑痴呆，是阿尔茨海默型痴呆还是血管性痴呆？痴呆的程度？痴呆的日常生活能力等情况。

3. 什么是阿尔茨海默病

阿尔茨海默(Alzheimer 1864~1915 年)为德国神经科医

师,病理学家。1907年,他首先描述了早老性痴呆(后称为阿尔茨海默病)的临床表现、病理和组织学改变,即弥漫性大脑皮质萎缩,神经细胞颗粒空泡变性,脑内出现神经纤维缠结和老年斑。阿尔茨海默病是以进行性痴呆为主的大脑变性疾病,是痴呆中常见的疾病。以往认为多发生在60岁以前,故称为早老性痴呆或老年前期痴呆,而将60岁以后发病的称为老年性痴呆。老年性痴呆与早老性痴呆在临床和病理方面基本相同,因而又称为阿尔茨海默型老年性痴呆。近年来有些学者认为两者是一种疾病,只不过发病年龄不同而已,故统称为阿尔茨海默病。

4. 记忆力不好就是痴呆吗

记忆为大脑重要功能,也是人类学习知识,掌握技术和积累经验不可缺少的部分。若没有记忆就不可能有知识的积累和经验可谈,故记忆在人类的生活、学习、工作中的意义和重要性是非常大的。

记忆力不好并不就是痴呆,在日常生活过程中因事情繁忙或正常衰老过程中,以及某些病理状态下(如脑炎、脑外伤、脑缺氧等)均可出现情况不同的记忆力减退。前者主要对部分事情记忆减退或遗忘,并非全部记忆丧失,自知力良好;后者出现记忆力不好常是暂时性而非进行性的,随病情好转记忆力也相应改善。而老年性痴呆者除近事记忆减退外,还可

出现由近而远的记忆力减退,呈现进行性遗忘症,无自知力且伴有痴呆的其他症状。但记忆力是怎么产生的?怎样才能保存得好?如何使需要保存的记忆永不消失,用什么方法可加强记忆?虽经长期研究但至今成效甚少。记忆在人脑中至今还是个“谜”。

5. 痴呆与智能发育不全是一回事吗

痴呆或智能发育不全者都可出现认知功能障碍,指大脑精神和智能活动等方面的障碍,如思维、记忆、情感、判断、言语等,但两者发生的情况不同。痴呆一般指智能活动发育到成熟水平后再出现的逐渐衰退,多见于成年人。而智能发育不全是指智能状态未发育到成熟水平或相应状态,多于幼年时发生,常发生于先天性脑发育不良、脑穿通畸形、遗传性疾病(如伸舌痴呆即唐氏综合征)。部分病人可见于早产、产伤或缺氧窒息等情况下产生,病人往往自幼生长发育落后,学步迟缓,学语也晚,表现幼稚,学习困难等。故两者并不是一回事。

6. 由衰老引起的记忆力减退会变成痴呆吗

衰老是指人体在正常发育过程中,随着年龄的增长,全身各脏器在结构和功能方面出现逐渐衰退的现象,如头发花白,皮肤起皱,牙齿脱落,脑组织萎缩,这是人到中年后逐渐出现

的一种普遍现象,是生命过程中不可抗拒的必然趋势。随着衰老的发生,可出现反应迟钝,记忆力减退,健忘,学习新事物困难等。看起来有些像痴呆,其实与真正的痴呆有着本质的不同。衰老属正常生理变化,而老年性痴呆则是一种病理现象,可能由内外环境和多种复杂因素造成,故衰老引起的记忆力减退原则上不会变成痴呆。但有些老人除记忆力减退和反应迟钝外,尚出现行为错乱和性格明显变化等,需到医院进一步诊断。部分老人在衰老基础上因受痴呆危险因素影响而逐渐发生痴呆,这不等于衰老所致记忆力减退会变成痴呆。

7. 老年人中发生痴呆的有多少

随着经济形势的好转,医疗卫生水平的不断提高,人类寿命不断增长,我国人口平均寿命已超过 70 岁,比解放前增加一倍。过去是“人生七十古来稀”,现在是“七十岁还是小弟弟,八十、九十不稀奇”。随着人口老龄化,老年性痴呆的发病率也日益增多。

根据流行病学调查,65 岁以上的老年人中患严重痴呆占 5%,轻到中度痴呆占 10%,欧美 1/5~1/4 的老年人患有老年性痴呆,发达国家老年性痴呆已上升为常见死亡原因第 4 位或第 5 位,不少国家或地区正面临着痴呆的流行。

根据世界卫生组织统计:老年性痴呆中阿尔茨海默病占 50%~60%,血管性痴呆 15%,混合性痴呆(老年性+血管性