

老年突发病 诊疗与急救

主编 ● 王韶卿 徐 平 朱为勇



 军事医学科学出版社

老年突发病诊疗与急救

主 编	王韶卿	徐 平	朱为勇
副主编	王 静	孙 蔚	袁 勇
	朱月华	刘娅楠	李海燕
编 委	马玉娜	吕亚青	谢红卫
	刘美霞	王 立	杨秀伟
	徐 岩	于振萍	王爱敏
	时淑娟	张 雯	李 怡
	杨 红	王 宁	宁丽霞

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

老年突发病诊疗与急救/王韶卿,徐平,朱为勇主编.

-北京:军事医学科学出版社,2011.5

ISBN 978-7-80245-750-8

I. ①老… II. ①王… ②徐… ③朱… III. ①老年病:
急性病-诊疗 ②老年人-急救 IV. ①R592

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 077732 号

策划编辑:盛立 责任编辑:蔡美娇 责任印制:马凌

出版人:孙宇

出版:军事医学科学出版社

地址:北京市海淀区太平路 27 号

邮编:100850

联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,81858195

编辑部:(010)66931127,66931039,66931038

86702759,86703183

传真:(010)63801284

网址:<http://www.mmsp.cn>

印装:北京市顺义兴华印刷厂

发行:新华书店

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.125

字数:231千字

版次:2011年7月第1版

印次:2011年7月第1次

定价:19.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

我国自 1999 年以来已逐步迈入老龄化社会,尤其是近年来,随着经济的高速发展,我国的老龄化也进入了提速阶段。本书主要对老年人常见的突发疾病进行了介绍,包括心血管系统疾病、神经精神系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、内分泌和代谢疾病、妇科疾病、乳腺疾病及感官系统疾病,对其预防、治疗及康复措施进行了阐述,以指导老年人有效地预防及处理日常生活中出现的疾病。

目 录

第一章 老年人生理、病理及心理特点	(1)
第一节 老年人形态和体态变化特点	(1)
第二节 老年人的生理和病理变化特点	(2)
第三节 老年人的生理和心理特征	(8)
第四节 老年人的心理变化特点	(10)
第五节 老年疾病的特点	(12)
第二章 心血管系统疾病	(16)
第一节 急性心肌梗死	(16)
第二节 心律失常	(34)
第三章 神经精神系统疾病	(48)
第一节 短暂性脑缺血发作	(48)
第二节 脑血栓形成	(56)
第三节 阿尔茨海默病	(69)
第四节 帕金森病	(79)
第四章 呼吸系统疾病	(86)
第一节 慢性支气管炎	(86)

第二节	阻塞性肺气肿	(93)
第三节	肺源性心脏病	(100)
第四节	睡眠呼吸暂停综合征	(107)
第五章	消化系统疾病	(117)
第一节	急性胃炎	(117)
第二节	急性肠炎	(122)
第三节	急性胆石症	(127)
第四节	急性胆囊炎	(136)
第六章	内分泌和代谢疾病	(142)
第一节	甲状腺功能亢进	(142)
第二节	甲状腺功能减退症	(154)
第七章	妇科疾病	(161)
第一节	老年性阴道炎	(161)
第二节	宫颈炎	(164)
第三节	盆腔炎	(171)
第四节	宫颈癌	(176)
第五节	卵巢肿瘤	(192)
第六节	更年期综合征	(200)
第八章	乳腺疾病	(226)
第一节	乳腺小叶增生	(226)

第二节	乳腺癌	(231)
第九章	感官疾病	(241)
第一节	老年性白内障	(241)
第二节	青光眼	(251)
第三节	老年性耳聋	(269)
第四节	皮肤瘙痒症	(274)

第一章 老年人生理、病理及心理特点

第一节 老年人形态和体态变化特点

老年期的典型特征就是“老”，即老化、衰老的意思。而人的老化首先就是从生理方面开始的，这种生理特征的变化不仅体现在上述的老年人的外观形态上，还反映在人体内部的细胞、组织和器官以及身体各功能系统的变化上。

一、老年期的形态变化

形态上的变化包括细胞的变化、组织器官的变化以及整体外观的变化。

(一) 细胞的变化

细胞变化是人体衰老的基础，主要表现为细胞数的逐步减少。人体细胞大约有 60 兆个，一般地说，每一秒钟就会死亡 50 万个，同时再生 50 万个。如此反复两年，人体的细胞差不多就更换一新。随着年龄的增长，再生细胞数愈来愈少，死亡数也愈来愈多。

日本学者研究认为，细胞数目的下降是导致衰老的主要原因。据研究测定，男性在 40 岁以后、女性在 20 岁以后细胞数就开始缓慢减少，70 岁以后更是急剧下降。除此以外，还会出现细胞分裂、细胞生长及组织恢复能力降低、细胞萎缩等现象。

(二) 组织器官的变化

由于内脏器官和组织的细胞数减少，导致脏器发生萎缩，重量减轻。据估计，70 岁老人的肺、肾、脑和肌肉的细胞数大致相当于 20 岁年轻人的 60%，70 岁老人的脾脏和淋巴结的重量减为中年

人的一半。器官在长期活动中的消耗和劳损也引起了功能减退。例如,心脏每时每刻都在不断地搏动,日久天长,就会使心脏的弹性减弱,心肌发生萎缩,功能不断衰退。

二、老年人体态变化特点

随着年龄的增长,老年人的体态和外形逐渐出现变化,表现在以下几个方面:

1. 头发 老年人头发变白是一种明显特征。少数人在 30 岁前头发已经发白,随着年岁日增,白发的人数不断增多。很多老年人还会出现脱发甚至秃顶等情况。

2. 皮肤 皮肤有了皱褶,变得粗糙,弹性减弱,出现老年疣、老年性色素斑及角膜上的老人环等。

3. 身高 人到老年时,身高会逐渐变矮。据日本统计资料显示,从 30 岁到 90 岁,男性身高平均降低 2.25%,女性平均降低 2.5%。伴随这一变化,老年人会出现弯腰、驼背等体征。

4. 体重 老年人体重的变化因人而异,有些人随年龄增大而逐渐减轻,变得消瘦,这是因为老年人的细胞内的液体含量比年轻人减少 30%~40%;但也有老年人体重逐渐增加,这是因为脂肪代谢功能减退导致脂肪沉积增加,尤其是在更年期内分泌功能发生退化以后更为显著。

5. 其他 肌肉松弛、牙齿松动脱落、语言缓慢、耳聋眼花、手指哆嗦、运动障碍等也是我们常见到的老年人的外貌特征。

(奚超)

第二节 老年人的生理和病理变化特点

由于老年人生理功能的改变,各组织、器官储备能力的减退,

在此基础上又受疾病的影响,使一系列因素相互构成因果关系,形成临床症状。

一、储备能力减少

这是全身组织器官与生理功能退化的结果。对于老年人来说,一旦环境发生变化或出现意外事故而处于紧张状态时,机体就难以应付,从而影响了其正常的生理功能。

二、适应能力减弱

老年人机体多种生理功能的减退,往往导致内环境稳定性失调,而出现各种功能障碍。例如,短期内改变老年人的生活环境,可能会出现水土不服、肠胃不适、睡眠不佳等现象。

三、抵抗力下降

随着生理功能(特别是免疫功能)的衰退与紊乱,老年人的抵抗力明显下降,容易患上某些传染性疾病、代谢紊乱性疾病、恶性肿瘤等,如流行性感冒、一些肠胃疾病等。

四、自理能力降低

随着机体的衰老,体力逐渐减退,老年人往往动作迟缓、反应迟钝,行动多有不便,容易出现意外事故,如老年人容易摔跤、跌伤,或被刀、剪割伤等。

五、组织、器官系统功能老化

在老化过程中,生理功能的降低也同样存在个体差异,衰退情况各不相同,机体的生理功能随年龄增长而发生一系列慢性退行性的衰老变化。

(一) 心血管系统

包括心脏和血管的功能变化。

老年期心脏呈褐色萎缩,心包脂肪沉着,各瓣膜硬度及厚度增加,大、中血管及冠状血管可见明显粥样硬化性改变,心肌可因冠状动脉供血不足出现程度不等的缺血性改变,严重时致心肌梗死。随着老化进一步发展,心肌逐渐萎缩,心脏变得肥厚硬化,弹性降低,这些变化使得心脏收缩能力减弱,不仅心跳频率减慢,心脏每次搏动输出的血量也会减少。心输出量随年龄增长而减少,到80岁时其功能减退约为35%。心输出量降低,输送到各器官的血流量也就减少了,供血不足则会影响各器官功能的发挥。

另外,动脉硬化是心血管系统老化的又一重要特征。随着年龄增长,动脉弹性降低,动脉硬化逐渐加重,从而使机体主要器官——心、脑、肾的血管对该器官的供血不足,导致相应功能障碍。如果是冠状动脉硬化,供给心肌的血液不足时,就会引发冠心病,其主要表现是心绞痛、心律失常或心肌梗死等。动脉硬化还会引发高血压。因此,在老年人群中,心血管系统最常见的疾病就是冠心病和高血压病。

(二) 呼吸系统

主要包括肺脏和参加呼吸运动的肌肉与骨骼的功能变化。

老年人的肺泡数量减少,肺泡壁变薄,泡腔增大,弹性降低,肺泡壁的微血管逐渐减少或部分消失,血管内膜出现不同程度的纤维化,细小支气管也可见扩张。这些变化导致老年人肺活量降低,残气量明显增加,肺泡通气量减少和气体弥散性差。由于气体交换不良必然使血中氧含量降低,影响新陈代谢。随着老年人呼吸肌与韧带的萎缩,肋骨的硬化,肺及气管弹性的减弱以及呼吸系统化学感受器和神经感受器敏感性的降低,其呼吸功能不断下降,对缺氧的代偿功能和酸碱平衡的调节功能也减低。呼吸道黏膜萎缩,咳嗽反射减弱,免疫功能低下,使老人容易出现呼吸系统感染。

另外,老年人喉头防御反射逐渐减退,60 岁以上的老人比 20 岁的人喉头反射功能减退 6 倍左右;老年人出现骨质疏松,脊柱后凸,肋骨前突,胸腔形成筒状变形,加上呼吸肌力量的衰弱,限制了肺脏的呼吸运动,造成肺通气不畅,肺活量下降,因此老年人在睡眠或进食时,常因外界异物进入呼吸道引起吸入性肺炎等疾病。

(三) 消化系统变化

1. 牙齿 老年人齿龈萎缩,牙齿组织老化,容易松动脱落,造成咀嚼不完善,影响食物消化。

2. 舌 舌肌发生萎缩、体积减小,舌的运动能力减弱,使食物咀嚼时难以搅拌均匀。

3. 口腔 口腔内的唾液分泌减少,使牙齿对食物的咀嚼能力下降,碎食不全。

4. 食管 由于食管退化,食物在食管内的蠕动幅度减低而使吞咽缓慢。

5. 胃 消化酶分泌的减少,导致消化能力减弱,引起消化不良,老年人易患胃炎。据统计,60 岁以上老年人约 1/3 有胃酸偏低或无胃酸。

6. 小肠和结肠 肠道萎缩使其对食物的消化吸收功能减退、蠕动无力,可导致便秘发生。

(四) 运动系统

包括肌肉、骨骼和关节的功能变化。

1. 肌肉 随着年龄增长,肌肉弹性降低,收缩力减弱,肌肉变得松弛,容易疲劳,因而老年人耐力减退,难以坚持长时间的运动。

2. 骨骼 老人骨骼中有机物质如骨胶原、蛋白质含量减少或逐渐消失,骨质疏松,骨骼变脆,易发生骨折。椎间盘呈退行性变,脊柱变短并弯曲,故老人多有驼背。

3. 关节 由于关节软骨纤维化,滑囊变僵硬及骨赘的生成,常使关节活动不灵活。还易出现骨质增生、关节炎等疾病。

(五) 神经系统变化

据统计,人脑组织大约有 120 亿或 140 亿神经细胞,出生后不再分裂和增加,而是随着年龄增加细胞的不断死亡,造成神经细胞数量减少,老年人神经细胞数量可减少 10%~30% 不等。老年人的红细胞变形能力差,血液黏度高,脑血流量减少,进而影响脑组织供氧功能。人的脑组织是由蛋白质、脂肪、核糖核酸等组成,随着年龄的增加,这些成分亦发生变化。脑内神经介质的合成与代谢发生变化。脑的衰老变化使兴奋与抑制过程的转换速度变得缓慢,老人容易疲劳,注意力不集中,睡眠不佳以至近期记忆力减退。由于中枢神经系统与外周神经系统的功能降低,神经传导速度减慢,对外界反应迟钝。此外,老年人丘脑-垂体系的变化,使脑对内环境稳定的控制失灵,导致应激力减弱,代谢紊乱。

(六) 内分泌系统

老年人内分泌器官的重量随年龄增加而减少。一般到高龄时,脑垂体的重量可减轻 20%,供血也相应减少。另一方面,内分泌腺体发生组织结构的改变,尤其是肾上腺、甲状腺、性腺、胰岛等激素分泌减少,可引起不同程度的内分泌系统的紊乱。例如,胰岛素分泌的减少使老年人易患上糖尿病,性腺萎缩常导致老年人更年期综合征的出现。

进入老年期后,人的大脑逐渐萎缩,脑重量减轻,脑细胞数相应减少 20%~50%。老年人易患脑动脉硬化,其血流量可减少近 1/5。另外,老年人神经传导功能下降,对刺激的反应时间延长,大多数感觉减退、迟钝甚至消失。

(七) 泌尿生殖系统

肾脏随年龄增大而缩小,主要与肾单位减少有关。有人报道,70~80 岁时的肾单位可减少到青少年时期的 1/2~2/3,这对肾功能有显著影响。老年人血中的尿素氮与血清中的肌酐量可增加,肾小管的分泌与重吸收功能逐渐减退,尿液浓缩功能降低,电解质

的排泄与糖的重吸收功能亦下降。

膀胱肌肉收缩力减弱而容量减少,使老人的膀胱既不能充满,又不能排空,常伴有尿频、尿急及夜尿现象。男性老年人常常因前列腺肥大而影响排尿;老年女性常常因为子宫脱垂,膀胱膨出,组织松弛而影响排尿。

生殖系统:男女两性的生殖腺均可出现腺体萎缩与间质纤维化增生。女性外生殖器萎缩,分泌减少,阴道酸性降低。男性睾丸萎缩,前列腺因激素平衡失调而增生。

(八) 感觉系统

主要包括视觉、听觉、味觉、嗅觉、皮肤感觉等感官功能的变化。

1. 视觉 一般在40~50岁时,由于晶体弹性开始消失,调节能力降低,而出现老花眼,须以配镜来纠正视力。瞳孔括约肌的硬化及瞳孔逐渐缩小,导致老年人对光反应迟钝。同时老年人的光感应阈值增加。导致暗适应能力明显减退,夜间视物不清,视野范围也随年龄的增长而变窄。眼的衰老还表现在对房水重吸收的功效率降低,易发生青光眼,对颜色辨认不清,对深度感应不准确等。

2. 听觉 从30岁开始即逐渐减退。随年龄增加,出现老年性耳聋,原因在于耳蜗与听神经的变性。首先表现为难以听清高频声音,到50岁后听力减退至不能听清低频声音时,才发现听力障碍,这时人说话也觉困难。

3. 味觉 舌面上的味蕾数量逐渐减少,使得老年人味觉迟钝,常常感到饮食无味。研究表明,50岁以前味蕾数约为200多个,70岁时减少到100个以下。

4. 嗅觉 老年人鼻内感觉细胞逐渐衰竭,导致嗅觉变得不灵敏,而且对从鼻孔吸入的冷空气的加热能力减弱,因此老年人容易对冷空气过敏或患上伤风感冒。

5. 皮肤感觉,包括触觉、温度觉和痛觉 由于皮肤内的细胞退

化,老年人的触觉和温度觉减退,容易造成烫伤或冻伤。另外,痛觉也会变得相对迟钝,以致难以及时躲避伤害性刺激的危害。

6. 其他 此外,老年人维持身体平衡的器官也出现功能减退,容易因失去平衡或姿势不协调而摔跤,造成意外事故。

总之,所有以上变化都标志着老年人感觉器官系统的老化,各种感觉能力和功能的衰退,他们对外界各种刺激往往表现出感受性较弱、反应迟钝等状况。

(张 雯)

第三节 老年人的生理和心理特征

随着生理机能的逐渐衰退,老年人的大脑功能也有不同程度的退行性改变,这表现在如下几个方面:

1. 运动反应迟缓 老年人的感官系统随着机体的衰老,将发生反应迟缓,传输信号减慢或减低,而这样的变化常常表现在老人们的行走、持物动作、发音等诸方面。

老年人的反应速度较青年和成年人的反应速度减慢 20%~30%,可以出现显而易见的迟缓表象。

2. 记忆能力的错位 人的记忆力在 45 岁之后将进入逐渐衰退的阶段,达到 70 岁之后又将进入另一个记忆力明显降低的阶段。因此记忆力降低是老年人一个显著的特征。

其特点如下:

- (1) 理解记忆保持较好,机械记忆明显衰退。
- (2) 回忆能力衰退明显,再认能力衰退不明显。
- (3) 记忆速度明显减慢。
- (4) 短时记忆能力明显下降。
- (5) 远事记忆良好,近事记忆衰退。

3. 思维衰退速度较慢 年老过程中思维的衰退出现较晚,尤其是自己熟悉的、与专业有关的思维能力在年老时仍能保持。但老年人由于感知和记忆力方面的衰退,在概念、逻辑推理和问题解决方面的能力有所减退,而其中尤为明显的则是思维的敏捷性、流畅性、灵活性、独特性以及创造性。

4. 人格的改变 老年人由于脑生理功能衰退,表现出心理能量的减少,在生活中表现出一种被动、退缩和迟缓的印象,这不是消极的,而是一种主动地自我保护;老年人由于生理功能减退和慢性疾病发病率高使其常常体验到躯体不适,因而容易产生抑郁感和孤独感。

5. 老年人的情绪特点

(1) 老年人更善于控制自己的情绪,尤其表现在控制自己的喜悦、悲伤、愤怒和厌恶情绪方面。

(2) 有些老年人容易产生消极情绪。由于个性、环境条件等多种因素的影响,有些老年人容易产生消极情绪,如有的老年人由于职务、地位的变化而引起失落感和疑虑感,有的因为健康问题等引起的焦虑、抑郁和孤独感,还有的容易产生不满情绪或情绪趋向不稳定,其情绪激动程度与所遇到的不顺心的事情的严重程度并不相符,一旦强烈情绪发生后需较长时间才能平静。

(3) 绝大多数老年人有积极的情绪体验。对老年人生活满意度调查表明:从总体看,各年龄阶段的老年人对生活很满意或满意的占绝大多数。老年人的积极情绪体验表现为轻松感、自由感、满足感和成功感。

(王 静)

第四节 老年人的心理变化特点

身心健康的老年人,都具有正常的情感活动。他们不仅思想情绪稳定,精神生活充实,心理安全而满足,并且拥有良好的人际关系,知道自己对社会和别人所应承担的责任,善于根据实际情况适时地调节自己的生活态度,明白自己应该做什么和不应该做什么。但是,人的情感是在人体正常生理活动下,对周围事物产生反应的结果。老年人由于身体衰老,心力渐退,活动和决断能力下降,加上政治、经济、文化、家庭等社会因素的影响,对生活的兴趣、精神刺激的耐受能力都不如青壮年人,比较容易产生异常情感,并为异常情感所伤而发病。

一、影响老年人的心理因素

影响老年人的心理因素比较复杂,主要有以下几个方面:

(一) 身体衰老的影响

随着年龄的增长,老年人的身体出现种种衰老现象,如白发、视力下降、听力减弱、性功能减退、运动能力低下、脑细胞萎缩等,表现为精力不足,记忆力下降等。但身体的衰老在生理上并没有阶段性的差别,它是一个连续发展的过程,这种衰老过程在个体之间差别较大。因此,身体的衰老不一定直接成为老年人消极性心理变化的主要因素。

(二) 社会地位改变的影响

老年人从工作岗位上退休后,由于其社会地位和社会关系的变化,间接地造成老年人的种种心理变化。如孤独、抑郁、自卑等心理状态,这种消极的心理对身心健康是不利的,还更加促使身体的衰老。