

中老年常见病 预防和治疗

侯丽君 主编
中国物资出版社



中老年常见病 预防和治疗

侯丽君 主编

中国物资出版社

(京)新登字090号

图书在版编目(CIP)数据

中老年常见病预防和治疗 / 侯丽君 主编. - 北京: 中国物资出版社, 1995.3

ISBN7-5047-1057-1

I. 中… II. 侯… III. 常见病, 中老年预防-诊疗-临床医学 IV. R441

中国版本图书馆CIP数据核字(95)第05047号

发行	全国新华书店
印刷	三河市艺苑印刷厂印刷
开本	32开 787×1092毫米
印张	11.75
字数	264千字
印数	5000本
版次	1995年4月第一版 第一次印刷
定价	10.80元

内 容 简 介

中老年是人生多事之秋，各种疾病常可乘虚而起。此时的疾病如能及时发现，及早治疗则可收到较好效果。反之，如发现不及时，延误了治疗时机，常可使预后不佳。有鉴于此，本书特将中老年常见的疾病和症状详加讨论，以增加广大群众医疗常识，提高群众自救自治能力。

全书分三章。第一章为常见症状的认识及处理，共37节；第二章为常见疾病的诊断和治疗，共44节，尤详于中老年人独多的疾病；第三章为常用药物的毒副作用，以使读者有所了解，有所防范。后附各种化验正常值以及心电图、脉象、舌象的正常情况，供参考。

该书内容正确、实用，语言深入浅出，通俗易懂，对于普及医学知识，提高广大群众的自我保健能力有一定的作用和意义。

王树芬代笔

94.10.11

主 编 侯丽君
副主编 沈云平 高丽娟 杜爱卿 徐 杰
孙淑芬 王彩云 李可文 魏 扬
编 审 王树芬
顾 问 于英江 纪玉祥 田一卫 王玉林
娄志军 周维丹 叶雪梅 陈 林
王明志 孙占礼 张 振 宫立良
陈文良 李永凯 张文彬 赵 略
梁汉才 楚学忠 郑海增 肖林生
冯玉堂 王林华 李玉琴
参加编写人员 陈文飙 方丽君 吕春杰 贾乃君
王宝琴 王 硕 董冠英 穆春杰
陈英明 陈桂艳 韩会民 孙庆波
王春雨 李传义 陈淑云
编写工作人员 蒋瑞民 于海军 于海浴 吕 越
李万林 李艳彬

目 录

第一章 常见症状.....	(1)
第一节 发热.....	(1)
第二节 咳嗽、咳痰.....	(9)
第三节 呼吸困难.....	(14)
第四节 咯血.....	(15)
第五节 胸痛.....	(17)
第六节 心悸.....	(19)
第七节 晕厥.....	(22)
第八节 水肿.....	(24)
第九节 休克.....	(25)
第十节 眩晕.....	(26)
第十一节 发绀.....	(32)
第十二节 抽搐.....	(33)
第十三节 震颤.....	(33)
第十四节 昏迷.....	(34)
第十五节 咽下困难.....	(38)
第十六节 腹痛.....	(39)
第十七节 食欲异常.....	(43)
第十八节 恶心、呕吐.....	(44)
第十九节 腹泻、便秘.....	(45)
第二十节 呕血和黑便.....	(47)
第二十一节 黄疸.....	(48)

第二十二节	消瘦·····	(53)
第二十三节	肥胖·····	(55)
第二十四节	皮肤瘙痒·····	(57)
第二十五节	血尿·····	(57)
第二十六节	寒战·····	(59)
第二十七节	多汗与无汗·····	(61)
第二十八节	呼吸气味·····	(62)
第二十九节	声音嘶哑·····	(63)
第三十节	头痛·····	(63)
第三十一节	关节痛·····	(73)
第三十二节	急性尿潴留·····	(80)
第三十三节	呼吸衰竭·····	(82)
第三十四节	心功能不全·····	(88)
第三十五节	肾功能衰竭·····	(102)
第三十六节	心律失常·····	(114)
第三十七节	失眠·····	(130)
第二章	常见病的诊治及预防·····	(134)
第一节	慢性支气管炎·····	(134)
第二节	普通感冒及流感·····	(139)
第三节	支气管哮喘·····	(142)
第四节	支气管扩张·····	(147)
第五节	肺炎·····	(150)
第六节	阻塞性肺气肿·····	(157)
第七节	肺脓肿·····	(159)
第八节	气胸·····	(162)
第九节	胸膜炎·····	(164)
第十节	肺癌及肺转移瘤·····	(167)

第十一节	肺结核·····	(169)
第十二节	动脉硬化·····	(174)
第十三节	冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(178)
第十四节	高血压及高血压病·····	(195)
第十五节	肺原性心脏病·····	(205)
第十六节	梅毒性心血管病·····	(207)
第十七节	风湿热及风湿性心脏病·····	(209)
第十八节	血栓闭塞性脉管炎·····	(211)
第十九节	胃炎·····	(212)
第二十节	消化性溃疡·····	(216)
第二十一节	食道癌·····	(220)
第二十二节	胃癌·····	(222)
第二十三节	大肠癌·····	(223)
第二十四节	肠梗阻·····	(226)
第二十五节	胆结石·····	(227)
第二十六节	胆囊炎·····	(230)
第二十七节	胰腺炎·····	(232)
第二十八节	药物性肝病·····	(235)
第二十九节	肝硬化·····	(236)
第三十节	原发性肝癌·····	(239)
第三十一节	贫血·····	(240)
第三十二节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症·····	(245)
第三十三节	白血病·····	(248)
第三十四节	急性脑血管病·····	(251)
第三十五节	原发性脑出血·····	(252)
第三十六节	脑血栓·····	(257)
第三十七节	脑肿瘤·····	(259)

第三十八节	糖尿病.....	(261)
第三十九节	泌尿系感染.....	(266)
第四十节	肾小球肾炎.....	(269)
第四十一节	老年医学及老年病.....	(277)
第四十二节	骨关节炎.....	(289)
第四十三节	骨质疏松综合症.....	(293)
第四十四节	骨折.....	(295)
第三章	常用药物的毒副作用.....	(299)
第一节	抗生素.....	(299)
第二节	解热止痛药.....	(301)
第三节	激素及类激素.....	(302)
第四节	抗结核药.....	(302)
第五节	抗癌化疗药物的临床应用.....	(303)
第六节	常用降压药.....	(325)
第七节	抗心律失常药.....	(330)
附录	人体检验正常值.....	(343)
	正常心电图.....	(349)
	脉诊.....	(354)
	舌象.....	(361)

第一章 常见症状

第一节 发 热

发热是人类和恒温动物遭受到致热刺激后所发生的，以体温升高为主要表现的全身性病理过程。在丘脑下部体温调节中枢的调节下，正常人的体温因产热和散热的平衡而保持相对恒定。体温的正常范围，口腔为 $36.4-37.2^{\circ}\text{C}$ ，腋下为 $36-37^{\circ}\text{C}$ ，肛门为 $36.7-37.5^{\circ}\text{C}$ ，超过正常范围的上界时称为发热。

一、发热的原因：发热可见于感染性发热和非感染性发热。

（一）感染性发热：多见于病原生物因子引起的传染病和寄生虫病以及其它炎性疾病。如细菌、病毒，立克次氏体，螺旋体，原虫所引起的疾病，常有发热，这类发热称为感染性发热。

（二）非感染性发热：多见于广泛的组织损伤。如外伤、烧伤、外科大手术后内出血的吸收、广泛的非感染性坏死（包括肿瘤的坏死）以及变态反应性疾病等；有的发热是由于代谢亢进，致产热增加而引起，如甲状腺功能亢进、植物神经功能紊乱；有的如脑外伤、脑出血、中暑等可因体温调节中枢直接受影响而引起发热。

二、发热的临床程度分为：（以口表法计）

（一）低热：37.4—38℃

（二）中等热：38—39℃

（三）高热：39—40℃

（四）过高热：40℃以上

低热不能根据一二次的测温而定，应在5—10天内多次测温后再作结论。

三、各系统的伴随症状

（一）发热伴有咳嗽、咯血、胸痛等提示呼吸系统疾病，如肺炎、肺结核、肺脓肿等。要进一步检查胸透和胸部正位片协助诊断。

（二）发热伴有恶心、呕吐、腹痛、腹泻、里急后重感，脓血便等提示肠道疾病，如急性肠炎、细菌性痢疾，阿米巴痢疾等。如出现黄疸，应考虑病毒性肝炎、胆道疾病等。前者应检查便常规、便培养；后者应检查肝胆B超，肝功，乙肝五项、丙肝等助诊。

（三）发热伴有心悸、气急、心前区疼痛等提示心血管疾病，如心肌炎、心包炎、冠心病心肌梗塞。应进一步检查心电图，心脏B超，心脏X光摄片。

（四）发热伴有尿频、尿急、尿痛、排尿困难等提示尿路感染，发热伴眼睑等处浮肿，应考虑急性肾炎的可能。应检查尿常规；尿的红白细胞计数；肾、膀胱B超。

（五）发热伴有头痛、呕吐、抽搐、意识障碍等提示神经系统疾病，如脑膜炎、脑炎、脑出血、脑型疟疾等。应检查头颅CT、腰穿、脑脊液检查。

（六）发热伴有局部红、肿、痛提示局部感染，如急性扁桃体炎、蜂窝质炎等，发热伴有游走性关节肿痛应考虑风湿

热的可能。应检查抗“O”、血沉、血清粘蛋白测定。前者应局部分泌物培养。

(七) 发热伴有贫血或出血者提示血液系统疾病、如急性白血病、再生障碍性贫血、恶性组织细胞增多症和感染性疾病；而有弥漫性血管内凝血者，如暴发型流脑、流行性出血热。前者应检查骨穿、骨髓像分析；后者要脑穿，脑脊液化验等。

四、发热的治疗

(一) 发热的治疗原则：发热是人体对病原因子进行抗衡的防御反应之一，可使代谢增加，心跳加快，心肌收缩力加强、白细胞增多，中性粒细胞增高。年老体弱的病人即使有急性感染也常不发热，预后往往严重。

对发热而原因不明的病人不要随便给服退热药，高热时滥用退热药不但对病情的改善没有帮助，反可因而引起大汗淋漓甚至发生虚脱或休克，还可掩盖疾病真相，对诊断和治疗不利。

(二) 一般疗法：在高热时可给予小剂量退热药；还可采用50%酒精擦浴、大血管处放冰袋、井水湿敷等物理降温法。其方法如下：

1. 帮助患者脱去衣服。
2. 冰囊放在病人头部，冷水袋放在足部。
3. 暴露擦洗部位，以便擦浴。其顺序为先从颈部开始，侧胸及两上肢、两下肢，最后为整个背部。
4. 擦浴时，必须均匀、有力、轻轻揉搓，小毛巾要常用冰水或25—50%酒精溶液浸洗。
5. 用干毛巾擦干皮肤，盖上被子。
6. 擦毕撤出冷敷，给患者穿好衣或盖上被，必要时给

留热水袋或给患者饮水。

7. 浴后半小时量体温。

8. 中暑高热患者，可用冷敷法协助降温。

注意事项：

1. 擦浴时间不宜过长，室内温度要适宜，以防着凉。

2. 擦浴中有寒战或脉搏、呼吸及神色有不良变化时，应立即停止。

病因查明前不要随便使用肾上腺皮质激素如地塞米松、强地松等，对一时不能肯定病因而感染的可能性较大时，则可适当选用抗菌素。要积极检查，确定病因。

(三) 中医药疗法：祖国医学对发热的论述最早见于《内经》如：“人之伤于寒也，则为病热。”“阳胜则热、阴胜则寒，重寒则热……”以及“阴虚生内热”、“阳盛生外热”等等，发热如能恰当地运用中医中药进行辨证施治，往往可以收到较好的疗效。

发热的原因不一，病证比较复杂，根据感邪的不同，体质的虚实，一般分为外感及内伤两大类。

1. 外感发热：是由六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)之邪，侵袭于肌表，邪正相争，营卫失和，阳气蒸越于外。由于感邪的不同，又可分为风寒，风热、暑湿等几种发热。

(1) 外感风寒

表现：发热恶寒，头痛无汗，全身关节酸痛，或鼻塞流涕。舌苔薄白，脉像浮紧。

治则：解表散寒、辛温宣肺。

用药：麻黄汤。

处方：麻黄15g 桂枝10g 杏仁15g 甘草5g 水煎服(先煎麻黄，去沫，再入诸药)。

按：本书各方分量宜于东北、西北各省强壮者用，华北以南地区用时酌减。

（2）外感风热

表现：发热、恶风，有汗或无汗，口渴咳嗽，咽干或红肿疼痛。舌苔薄白或微黄，舌边尖红，脉象浮数。

治则：辛凉解表、宣肺止咳。

用药：银翘散。

处方：银花50g 连翘50g 桔梗30g 薄荷30g 竹叶20g 甘草20g 荆芥穗20g 牛蒡子30g 淡豆豉25g 上为散剂，每服30g，以鲜芦根50g煎汤，香气出，即取上散冲服，勿过煮。

（3）外感暑湿

表现：发热有汗，头痛而胀重，如裹如蒙，身倦无力，心烦，口渴，胸闷欲吐，溺赤。舌苔黄腻，脉象濡数。

治则：解表祛暑，芳香化湿。

用药：新加香薷饮。

处方：香薷10g 川朴15g 扁豆花15g 金银花15g 连翘10g 水煎服。亦可酌加藿香15g 佩兰15g 六一散15g(包煎) 荷叶10g。

（4）半表半里发热

表现：寒热往来，口苦、咽干，目眩，胸胁苦满，心烦，喜呕，默默不欲饮食。苔薄白脉象弦。

治则：和解退热。

用药：小柴胡汤。

处方：柴胡15g 黄芩10g 半夏15g 人参10g(可用党参代)炙甘草5g 生姜15g 大枣4枚 水煎，去渣，再煎一次，分服。

若口渴加天花粉15g 恶寒加桂枝10g 腹痛去黄芩加白芍15g。

(5) 里证发热

表现:发热较甚,不恶寒反恶热,汗多,呼吸气粗,口渴喜冷饮。舌红苔黄,脉象洪数。

治则:清气退热。

用药:石膏知母汤。

处方:石膏50g 知母20g 甘草5g 粳米20g 以水将煮熟,去米,入三味同煎,分二次服或加金银花15g 连翘米20g 芦根25g 竹叶10g。

若邪热入里,津液被耗,邪热与胃的糟粕互结,则症见高热,或午后潮热,大便秘结,腹部胀满疼痛,甚至神昏谵语,舌苔黄厚干燥,或灰黄起刺,脉象沉实或沉数有力。

治则:苦寒泄热。

用药:大承气汤。

处方:大黄20g 厚朴20g 枳实15g 芒硝15g 以水500ml,先煮枳实、厚朴取250ml,去滓,纳大黄更煮200ml,去滓,纳芒硝,更上微火煎一、二沸,分温再服。得下余药勿服。

若热邪伤阴,则用增液承气汤。

处方:玄参50g 麦冬40g 细生地40g 大黄15g 芒硝7g(冲) 水煎服。

若发热,入夜加重,心烦,舌质红,脉象数或见斑疹隐隐,或见吐血,衄血,便血,重者出现神昏谵语。

治则:透热转气、清营凉血解毒。

用药:清营汤。

处方:犀角0.25g(用粉调服,或磨汁冲服)生地25g 竹

叶心15g 银花15g 连翘15g 黄连5g 玄参25g 麦冬15g 丹参35g 水煎服。

若邪热深入血分，则用犀角地黄汤。

处方：犀角0.10g用粉调服，或磨汁冲服 生地50g 芍药20g 丹皮15g 水煎服，或加侧柏叶20g 紫草15g 茜草15g 大小蓟各15g。

若神昏澹语者，加芳香开窍药，如安宫牛黄丸，每次一丸。

2. 内伤发热

(1) 肝郁发热

表现：发热不甚，或午后低热，或忽寒忽热，兼见烦躁、易怒、头胀、耳鸣，睡眠多梦易醒，或兼胸胁胀满、泛恶欲呕。舌质淡红，舌苔薄黄，脉象弦细数。

治则：舒肝解郁、达以退热。

用药：舒肝健脾汤(旧名逍遥散)。

处方：柴胡15g 当归15g 白芍20g 白术15g 茯苓25g 炙甘草10g 上为粗末，每服10g 加煨姜15g，薄荷少许 同煎服。亦可改用饮片，水煎服；或为细末，水泛为丸，每服10—15g，日二次温水送下。

若眩晕甚，加菊花15g 白蒺藜20g；口渴，加天花粉15g 知母10g；失眠，加合欢花15g 丹参15g。

(2) 白瘀发热

表现：面色黯黑，时有潮热或发热，出现如狂现象，肌肤甲错，腹满不能食，或兼少腹急痛，小便自利、便血，或妇女月经来潮，或行经方净，哺热蒸烧，或忽然澹语，胁腹刺痛或新产发热，恶露不下，脘腹病痛拒按，或外科肿痛发热等，舌质瘀斑或紫，脉象沉弦或濡。

治则：活血化瘀、理气通路。

用药：桃仁承气汤。

处方：桃仁10g 甘草10g 大黄50g(后下) 芒硝10g
(冲服) 水煎服。

若妇女月经始来，或恶露不下，瘀血发热，原方减芒硝，加蒲黄15g 五灵脂15g 红花10g 香附15g 柴胡15g；若因疮病发热，加丹皮15g 红花15g 蒲公英25g 野菊花20g；若因妇女月经闭止，肌肤甲错，原方可加生水蛭5g(研面，冲) 三棱10g 或配合大黄蛰虫丸每次服一丸，温开水送下。

(3) 积滞发热

表现：发热或肌肤、五心灼热，或见胃痛饱闷，恶心欲呕，吞酸噎腐，腹痛泄泻，泻下不爽或恶臭。舌苔浊腻，脉象滑。

治则：消食导滞。

用药：香连导滞丸。

处方：青皮10g 陈皮15g 黄连5g 甘草5g 山楂肉15g 木香10g 槟榔15g 大黄10g 厚朴5g 水煎服。

若热势较盛，加柴胡15g 枳实15g。

(4) 阴虚发热

表现：午后或夜间发热，口燥咽干，但不欲饮水，或见口苦头眩，失眠，轻者不觉发热，只感面部灼热，神疲体倦。舌质红少苔或见微黄苔，脉象弦细数。

治则：滋阴清热。

用药：清骨散。

处方：银柴胡15g 胡黄连7.5g 秦艽15g 鳖甲25g 地骨皮15g 青蒿10g 知母15g 甘草5g 水煎服。

阴虚较甚加生地25g 玄参20g；偏血虚者，加当归15g