

老年病的诊断与中医治疗

老年病的诊断与中医治疗

老年病的诊断与中医治疗

人民卫生出版社



老年病的诊断与中医治疗

老年病的诊断与中医治疗

老年病

内科学

# 老年病

● 主编  
程礼夫  
谭圣娥

## 的诊断与中医治疗

# 老年病的诊断



## 中医治疗

主 编	程丑夫	谭圣娥		
副主编	张明亮	谭元生		
编 委	王小娟	兰红勤	刘 潮	
	社 安	杨志波	杨春华	
	张明亮	张绪生	张炜宁	
	张 焯	邹晓玲	陈协云	
	范伏元	明远存	罗光华	
	胡代槐	胡 艳	唐 晨	
	熊初利	黄柳向	程丑夫	
	程 曙	曾 日	彭 晓	
	谭圣娥	谭元生		

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

老年病的诊断与中医治疗/程丑夫等主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2001. 3

ISBN 7-117-04134-X

I. 老… II. 程… III. ①老年病-诊断②老年病-  
中医治疗法 IV. R259.92

中国版本图书馆CIP数据核字(2000)第58533号

## 老年病的诊断与中医治疗

主 编: 程丑夫 谭丕娥

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph@pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 880/1230 1/32 印张: 24 插页 2

字 数: 616千字

版 次: 2001年3月第1版 2001年3月第1版第1次印刷

印 数: 00 001—3 050

标准书号: ISBN 7 117 04134 X/R·4135

定 价: 49.00元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 前 言

## 前 言

随着社会和科学的进步,医疗水平的提高,人类平均寿命不断提高,老年人口比例逐渐增加。按WHO标准:60岁以上老年人所占人口总数比例达到10%,或65岁以上老年人达到7%,称为人口老化。1991年全世界人口53.8亿,平均65岁以上的占6%,其中发达国家最高的达到12%,有57个国家和地区跨入人口老化社会。法国是世界上第一个步入老年化社会的国家,随后有挪威、瑞典、比利时、荷兰、美国等。亚洲是日本最早进入老年化社会的国家。我国1953年第一次人口普查,总人口5.67亿,60岁以上老人4153万,占7.3%;1964年第二次人口普查,总人口6.94亿,老年人4220万,占6.1%;1982年第三次普查,总人口10.03亿,老年人7665万,占7.6%;1990年第四次普查,总人口11.6亿,老年人9821万,占8.59%;1996年7月公布我国老年人已达1.2亿,占总人口的9%以上,表明我国即将进入老龄化社会。目前,我国老年人绝对数正以每年3%的速度增长,每年约有258万人进入老年队伍,每天平均有7176人步入花甲,有人预测到2003年,我国老年人将占10.15%,进入老年化社会国家。目前我国也正面临着“白发浪潮”的冲击。

应该说,平均寿命增长,人口老龄化现象是社会和科学发达标志之一,但是这对医学提出了新

的任务和挑战。据统计,老年人慢性病患病率为 79%~89%,而中青年仅为 23.7%,对于健康来说,老年人比较脆弱,容易患病,而且具有发病率高,患病种类多的特点,有关资料表明,平均每位老年人患病达 6 种之多。

随着社会的老龄化和老年人发病率高和多种病并存于一身的情况,老年医学应运而生,现代医学对老年健康保护和疾病防治做出了积极贡献,但同时应当看到中医药对老年人健康造福甚多,而且拥有诸多特点和优势,主要表现在:中医药善于调养和修复老年虚弱易病的机体,固本防病,中医药能更有效发挥综合治疗功效;老年人耐受能力差,对药物反应性较强烈,容易出现中毒,而中医药的毒副反应低,正好适合于老年人的这种状况。加之中医的整体辨证,治病治人的思想和方法给老年人保健和疾病防治提供了广泛领域和强有力保证。近年来中医药专家在老年病方面进行了艰难的整理和探索,出现了《传统老年病学》、《中医老年病防治》等著作,这在整个老年医学中无疑占有一席之地,也为老年病防治发挥了一定作用。但是医学日新月异,中医药的发掘、整理得到不断提高,中医药对疾病特别是老年疾病的防治得到了新的发展,为了适应形势发展和满足老年病防治的需要,特组织有关专家,编写《老年病的诊断与中医治疗》一书。

本书采用病证结合的思路,即用西医病名,中医论治。其疾病病种选择老年常见病、多发病,也包括部分少见的老年病。各病包括概述、病因病机、诊断要点、辨证论治、其他治疗、预防与调养等栏目。病因病机运用中医理论论述,其中多有创新之处;诊断要点逐条列出;中医辨证论治部分分为辨证要点和分证治疗,分证治疗的证型、治法均采用中华人民共和国国家标准《中医临床诊疗术语》,治法中有具体处方和常规药物剂量,便于运用。其他治法部分包括了单方、验方、针灸治疗,也介绍了简要西医治疗。同时根据“药食同源”之理,介绍了各病的食疗方法。因而本书对老年病的治疗作了全方位的和较简明的介绍,使用

比较方便。

全书共分八章,包括老年常见症状,老年内科疾病,老年外科疾病,老年皮肤科疾病,老年口腔、耳鼻喉科疾病,老年眼科疾病,老年妇科疾病,老年骨与肌肉疾病等,共计 45 个症状,140 种老年病。

本书的编写,力求做到内容新颖、简明准确、临床实用。但是作为医学科学的未知数太多,临床疗效又具有个体差异性,同一种病、同一个证型、同一个处方药物,有的疗效很好,有的却不一定好,这一现象在老年病似乎更为明显,而作为一本书来说要做到因人施治又不可能,只不过是因病施治而已。所以学者必须善于读书,读活书,用活书中方法,才有可能取得好的疗效。

本书编写过程中,虽然我们也尽了很大努力,但书中疏漏,甚至错误之处在所难免,希望广大读者明目能察,不吝指正。

程丑夫 谭圣娥

2000 年 10 月于长沙



## 主 编 简 介

程丑夫 教授 主任医师 博士导师。1949年2月出生，湖南益阳人。湖南中医学院第一附属医院院长，中国中医药学会理事。出生于中医世家，精于中医、兼通西医。擅长于心肺疾病、消化疾病、顽固性头痛及疑难杂病治疗。曾提出疑难病治痰、治瘀、治郁、治虚的“四治”法则，提纲挈领，颇具实用价值。已出版的著作有《石室秘录评述》、《现代中西医结合·实用内科手册》、《常见内科疾病检查诊断指南》等多部。近年发表学术论文30多篇，获科研成果4项。

其处世之言为“鞠躬尽瘁、苦乐随缘”，可见其治学、工作及为人之一斑。

## 内 容 提 要

本书共 8 章,包括老年常见症状、老年内科疾病、老年外科疾病、老年皮肤科疾病、老年口腔耳鼻喉科疾病、老年眼科疾病、老年骨与肌肉疾病等,共计 45 个症状,140 种病。

全书共 70 万字,采用病证结合的编写手法。各病设有概述、病因病机、诊断要点、辨证论治、其他治疗、预防与调养栏目。病因病机运用中医理论论述,其中多有创新之处;诊断要点逐条列出;中医辨证论治分辨治要点和分证治疗,分证治疗的证型、治法均采用我国国家标准,治法中则列有具体处方和常规药物剂量;其他治法有单方、验方、针灸治疗和简要的西医治疗。同时根据“药食同源”之理,介绍了各病的食疗方法。

本书简明实用,主要供中西医临床医生参考使用。



# 目 录

## 目 录

### 第一章 老年常见症状

- |          |       |
|----------|-------|
| §1. 发热   | ( 1 ) |
| §2. 抽搐   | ( 7 ) |
| §3. 自汗   | (11)  |
| §4. 盗汗   | (15)  |
| §5. 头痛   | (17)  |
| §6. 眩晕   | (22)  |
| §7. 失眠   | (26)  |
| §8. 健忘   | (31)  |
| §9. 嗜睡   | (35)  |
| §10. 神昏  | (38)  |
| §11. 耳聋  | (45)  |
| §12. 鼻衄  | (48)  |
| §13. 齿衄  | (53)  |
| §14. 失音  | (55)  |
| §15. 咳嗽  | (59)  |
| §16. 气喘  | (64)  |
| §17. 咳血  | (68)  |
| §18. 心痛  | (72)  |
| §19. 心悸  | (76)  |
| §20. 呕吐  | (81)  |
| §21. 呕血  | (85)  |
| §22. 噎膈  | (88)  |
| §23. 胃脘痛 | (92)  |

§ 24. 嘈杂	(96)
§ 25. 脘痞	(99)
§ 26. 胁痛	(101)
§ 27. 黄疸	(104)
§ 28. 腹痛	(108)
§ 29. 腹水	(112)
§ 30. 积聚	(116)
§ 31. 泄泻	(119)
§ 32. 便秘	(123)
§ 33. 便血	(127)
§ 34. 腰痛	(130)
§ 35. 崩漏	(133)
§ 36. 带下	(137)
§ 37. 尿血	(140)
§ 38. 尿浊	(145)
§ 39. 水肿	(148)
§ 40. 关节痛	(154)
§ 41. 瘫痪	(160)
§ 42. 震颤	(166)
§ 43. 紫斑	(170)
§ 44. 出疹	(173)
§ 45. 皮肤瘙痒	(177)

## 第二章 老年内科疾病

§ 1. 感冒	(180)
§ 2. 慢性支气管炎	(185)
§ 3. 肺气肿	(190)
§ 4. 老年人肺炎	(194)
§ 5. 支气管扩张症	(198)
§ 6. 肺结核	(202)
§ 7. 矽肺	(207)

§ 8. 特发性肺纤维化 .....	(211)
§ 9. 原发性支气管肺癌 .....	(214)
§ 10. 老年人呼吸衰竭 .....	(218)
§ 11. 消化性溃疡 .....	(222)
§ 12. 慢性胃炎 .....	(227)
§ 13. 胃癌 .....	(232)
§ 14. 急性胰腺炎 .....	(237)
§ 15. 慢性胰腺炎 .....	(240)
§ 16. 胰腺癌 .....	(243)
§ 17. 食管癌 .....	(248)
§ 18. 食管裂孔疝 .....	(251)
§ 19. 慢性肝炎 .....	(255)
§ 20. 肝硬化 .....	(261)
§ 21. 原发性肝癌 .....	(266)
§ 22. 肠功能紊乱 .....	(272)
§ 23. 缺血性结肠炎 .....	(276)
§ 24. 慢性结肠炎 .....	(279)
§ 25. 慢性便秘 .....	(283)
§ 26. 结肠、直肠癌 .....	(287)
§ 27. 非寄生虫性肝囊肿 .....	(291)
§ 28. 肾盂肾炎 .....	(293)
§ 29. 泌尿系结石 .....	(298)
§ 30. 尿失禁 .....	(302)
§ 31. 慢性肾小球肾炎 .....	(305)
§ 32. 肾功能衰竭 .....	(310)
§ 33. 膀胱癌 .....	(316)
§ 34. 肾癌 .....	(320)
§ 35. 老年多脏器衰竭 .....	(324)
§ 36. 缺铁性贫血 .....	(330)
§ 37. 慢性病贫血 .....	(334)
§ 38. 急性白血病 .....	(337)

§ 39. 慢性白血病	(346)
§ 40. 多发性骨髓瘤	(352)
§ 41. 原发性巨球蛋白血症	(357)
§ 42. 意义未明单克隆免疫球蛋白血症	(361)
§ 43. 老年性紫癜	(364)
§ 44. 高血压病	(366)
§ 45. 动脉硬化症	(371)
§ 46. 冠心病	(375)
心绞痛	(375)
心肌梗死	(380)
§ 47. 肺源性心脏病	(384)
§ 48. 乳头肌功能不全综合征	(390)
§ 49. 心律失常	(393)
§ 50. 心功能不全	(399)
§ 51. 低血压症	(405)
§ 52. 病态窦房结综合征	(409)
§ 53. 慢性风湿性心脏病	(412)
§ 54. 梅毒性心脏病	(416)
§ 55. 心肌病	(418)
扩张型心肌病	(419)
肥厚型心肌病	(423)
§ 56. 感染性心内膜炎	(425)
§ 57. 心包炎	(429)
§ 58. 心跳骤停	(433)
§ 59. 心源性休克	(438)
§ 60. 一过性脑缺血发作	(443)
§ 61. 动脉硬化性脑梗塞	(445)
§ 62. 脑出血	(450)
§ 63. 蛛网膜下腔出血	(457)
§ 64. 震颤麻痹	(459)
§ 65. 老年性舞蹈病	(464)

§ 66. 老年性口面部异常运动 .....	(468)
§ 67. 脑萎缩 .....	(469)
§ 68. 老年性痴呆 .....	(473)
§ 69. 脑瘤 .....	(477)
§ 70. 三叉神经痛 .....	(481)
§ 71. 老年期抑郁症 .....	(487)
§ 72. 面神经炎 .....	(493)
§ 73. 糖尿病 .....	(497)
§ 74. 肥胖症 .....	(506)
§ 75. 高脂血症 .....	(511)
§ 76. 痛风 .....	(516)
§ 77. 甲状腺机能亢进症 .....	(522)
§ 78. 甲状腺机能减退症 .....	(528)
§ 79. 甲状旁腺机能亢进症 .....	(534)
§ 80. 甲状旁腺机能减退症 .....	(537)
§ 81. 老年期性机能减退症 .....	(541)
§ 82. 风湿性关节炎 .....	(546)
§ 83. 类风湿性关节炎 .....	(550)
§ 84. 皮肤炎、多发性肌炎 .....	(555)

### 第三章 老年外科疾病

§ 1. 急性阑尾炎 .....	(559)
§ 2. 肠梗阻 .....	(563)
§ 3. 胆石症 .....	(569)
§ 4. 痔 .....	(574)
§ 5. 前列腺增生症 .....	(579)
§ 6. 褥疮 .....	(585)
§ 7. 腹股沟直疝 .....	(587)
§ 8. 血栓性静脉炎 .....	(590)
§ 9. 下肢静脉曲张 .....	(595)
§ 10. 乳腺癌 .....	(597)

## 第四章 老年皮肤科疾病

- § 1. 带状疱疹 ..... (604)
- § 2. 荨麻疹 ..... (607)
- § 3. 皮肤瘙痒症 ..... (611)
- § 4. 天疱疮 ..... (614)
- § 5. 银屑病 ..... (617)
- § 6. 老年湿疹 ..... (621)
- § 7. 老年角化病 ..... (625)
- § 8. 皮肤黑色素瘤 ..... (627)

## 第五章 老年口腔、耳鼻喉科疾病

- § 1. 龋病 ..... (631)
- § 2. 牙周病 ..... (633)
- § 3. 复发性口腔溃疡 ..... (636)
- § 4. 扁平苔藓 ..... (639)
- § 5. 化脓性中耳炎 ..... (641)
- § 6. 老年性耳聋 ..... (646)
- § 7. 慢性鼻炎 ..... (649)
- § 8. 慢性鼻窦炎 ..... (653)
- § 9. 鼻出血 ..... (657)
- § 10. 慢性咽炎 ..... (661)
- § 11. 鼻咽癌 ..... (664)

## 第六章 老年眼科疾病

- § 1. 老年性白内障 ..... (668)
- § 2. 特发性泪腺萎缩 ..... (671)
- § 3. 老视眼 ..... (674)
- § 4. 老年黄斑变性 ..... (675)
- § 5. 玻璃体退行性混浊 ..... (678)
- § 6. 视网膜中央动脉阻塞 ..... (680)

- § 7. 视网膜中央静脉阻塞 ..... (684)  
§ 8. 糖尿病性视网膜病变 ..... (688)

## 第七章 老年妇科疾病

- § 1. 子宫脱垂 ..... (692)  
§ 2. 更年期综合征 ..... (696)  
§ 3. 老年性阴道炎 ..... (701)  
§ 4. 外阴瘙痒 ..... (704)  
§ 5. 更年期功能性子宫出血 ..... (707)  
§ 6. 绝经期后子宫出血 ..... (711)  
§ 7. 卵巢囊肿 ..... (715)  
§ 8. 子宫颈癌 ..... (717)

## 第八章 老年骨与肌肉疾病

- § 1. 颈椎病 ..... (723)  
§ 2. 腰椎肥大性脊椎炎 ..... (727)  
§ 3. 腰椎管狭窄症 ..... (731)  
§ 4. 肩关节周围炎 ..... (734)  
§ 5. 指屈肌腱腱鞘炎 ..... (738)  
§ 6. 项背肌筋膜炎 ..... (740)  
§ 7. 骨质疏松症 ..... (742)  
§ 8. 骨关节炎 ..... (745)  
§ 9. 老年骨折 ..... (749)  
    老年股骨颈骨折 ..... (750)  
    老年桡骨远端骨折 ..... (751)  
§ 10. 转移性骨肿瘤 ..... (752)  
§ 11. 髌骨软化症 ..... (755)

## 第一章

## §1 发 热

发热是指体温升高,超过正常体温范围,或体温虽不增高,但病人自觉身体发热的一种症状。临床上外感发热与内伤发热之不同。外感发热,起病急,病程短,体温骤升,多为高热。内伤发热,起病缓慢,病程较长,多为低热,或仅表现为自觉发热,但有时也可以表现为高热,老年人年高体弱,脏腑内伤,以低热常见。亦有体虚外感,由于正气虚弱,无力与外邪抗争,发热则常不显著。部分体质壮盛的老年人可以表现为高热急症。

## 〔病因病机〕

老年人外感发热多由起居不慎、感受六淫之邪;亦有时疫流行,触感疫毒之气而致者。内伤发热多因劳倦内伤、饮食失调、情志抑郁、瘀血停留、湿热内蕴,以致脏腑功能失调,气血阴阳亏虚而成。

外感发热,邪从口鼻皮毛而入,病多涉肺,病位有表、里之不同,但总以正邪相争为其基本病机。内伤发热,以年老体虚,复因劳倦、饮食、情志所伤,脏腑功能失调,气血阴阳亏虚为其基本病机。

## 〔常见疾病〕

1. 感染性发热 包括各种急、慢性传染病,急、慢性全身与局灶性感染所引起的发热。



2. 非感染性发热 包括血液病、肿瘤、变态反应性疾病、结缔组织病、内分泌疾病、神经性疾病等所引起的发热。

上述疾病所引起的发热均可参照本节辨证论治。

### 〔辨证论治〕

#### 一、辨治要点

1. 辨外感内伤 外感发热者，起病较急，体温大多较高，多伴恶寒，其恶寒得衣被不减，常兼头身疼痛、鼻塞、流涕、咳嗽、脉浮等症状，属实证者较多。内伤发热者，一般起病缓慢，病程较长，或有反复发热的病史，临床多表现为低热，有时也可为高热，亦有少数患者自觉发热或五心烦热而体温正常。由于内伤发热多继发于其他疾病，故必兼见其他内伤疾病之证候。李东垣辨此，曰：“外感手背热，手心不热；内伤手心热，手背不热”，可资参考。

2. 辨证候虚实 根据发病、病史、症状、脉象等辨明证候的虚实，一般而言，外感发热者实证居多，即或年老因虚外感，也以虚中夹实者多见。内伤发热者，由气郁、血瘀、湿停所致者属实，由气虚、血虚、阴虚、阳虚所致者属虚，邪实伤正或因虚致实者，可为虚实夹杂之证。

3. 辨病情轻重 一般而言，外感发热者病势虽急，但病程短暂，正气未虚，或正虚不甚，经合理治疗，可顿挫病势。内伤发热者病势虽缓，但病程长久，正虚邪实，治疗相对困难。总之，若热势亢盛，高热持续不退或反复发作，胃气衰败，正气虚甚，或兼夹病证较多者，均为病情严重的表现。

4. 辨热型 观察热型对分辨外感发热还是内伤发热有重要意义。一般外感发热，以恶寒发热、壮热、寒热往来、潮热、不规则热多见，而内伤发热则以慢性低热为主，或仅表现为五心烦热，而体温并无升高。

#### 二、分证论治

##### 1. 风寒束表证

〔主证〕 发热恶寒或恶风，头痛，鼻塞，流涕，身痛，无汗，舌苔薄白，脉浮。