

C^R_A

老龄科学知识丛书①

老年常见疾病

杨德惠 主编

LAO NIAN CHANG
JIAN JI BING

华龄出版社

老龄科学知识丛书①

老年常见疾病

主编：杨德惠

华龄出版社
1990年·北京

《老龄科学知识丛书》①

老年常见疾病

杨德惠 主编

出版发行: 华 龄 出 版 社

(北京西黄城根北街 11 号)

经 销: 新华书店

印 刷: 中国农机院联营印刷厂

787×1092 毫米 32 开 9 印张 184 千字

1990 年 10 月北京第 1 版 1990 年 10 月第 1 次印刷

印 数: 1~2500 册

ISBN 7-80082-080-7 / R · 12

定 价: 4.00 元

主 编：杨德惠

副主编：孙家邦 王湘衡 胡玉泉

编 委：童启进 曹仁烈 冷守忠

董宗俊 沈方杞 卢辉章

雍宜民 靳家玉

前 言

人口老龄化是人类社会的发展趋势，目前已成为全球性关注的一个社会问题，逐渐受到各国重视。未来的十年，我国也将步入人口老龄化社会。为综合治理和解决人口老龄化问题，从理论上进行探索和研究，提高全民族的人口老龄化意识，我们在全中国老龄委、中国社会福利有奖募捐委员会等单位的领导和支持下，组织部分热爱老龄科学研究的同志撰写了《老龄科学知识丛书》，这套丛书包括中国人口老龄化及展望、中国的老龄工作、中国老年生活保障、中国老年传统文化、老年劳动就业、老年教育、老年常见疾病、老年营养保健、国内外老年概述等分册。

这套丛书既是对以往老龄问题研究的理论总结，又是为解决老龄化问题献计献策的百家之会。我们希望丛书能对研究老龄化问题有所帮助，对做好老龄工作有所贡献，对每个读者自身老化有所了解，对寻求解决老龄化问题提供新思路。

我们在组织编写过程中，虽然做了许多努力，惟能力所限，疏漏之处敬请指正。

中国老龄科学研究中心
1990.10.1

目 录

第一章 老年病总述	(1)
一、老年疾病特点	(1)
二、老年人用药问题	(2)
第二章 老年人内科常见疾病	(4)
I 循环系统疾病	(4)
一、高血压病	(4)
二、缺血性心脏病	(7)
三、慢性肺性心脏病	(9)
四、甲状腺功能紊乱性心脏病	(10)
五、心律失常与传导阻滞	(11)
六、心力衰竭	(14)
II 呼吸系统疾病	(16)
一、肺炎	(17)
二、慢性支气管炎	(18)
三、肺气肿	(19)
四、肺结核	(20)
III 内分泌及代谢系统疾病	(21)

一、糖尿病	(21)
二、高脂血症	(25)
三、高尿酸血症	(27)
四、甲状腺疾病	(29)
IV 消化系统疾病	(31)
一、反流性食管炎	(32)
二、慢性胃炎	(33)
三、消化性溃疡病	(36)
四、肝硬化	(38)
五、上消化道出血	(41)
六、胰腺炎	(43)
七、腹泻与便秘	(46)
V 泌尿系统常见疾病	(48)
一、尿路感染	(49)
二、肾血管疾病	(50)
三、急性肾小球肾炎	(51)
四、肾功能不全	(52)
VI 老年期贫血	(53)
第三章 老年人神经内科常见疾病	(57)
一、脑卒中	(57)
二、高血压脑出血	(60)

三、脑梗塞	(64)
(一) 脑血栓	(64)
(二) 脑梗塞	(66)
(三) 脑供血不全及暂时性脑缺血发作	(67)
四、震颤麻痹	(69)
五、老年期痴呆	(74)
(一) 老年性痴呆	(74)
(二) 血管性痴呆	(75)
六、老年期常见的睡眠障碍	(76)
七、老年人的心理特点	(82)
八、老年精神病及防治	(86)
第四章 老年人皮肤常见疾病	(89)
一、带状疱疹	(89)
二、皮肤真菌病	(91)
三、湿疹	(93)
四、神经性皮炎	(95)
五、瘙痒症	(96)
六、银屑病	(98)
七、老年性脱发	(100)
八、老年性皮肤萎缩	(101)
九、老年性手足皲裂症	(102)

十、色素痣	(104)
十一、老年角化病	(105)
十二、脂溢性角化病	(107)
第五章 更年期、老年期常见妇科疾病...	(108)
一、更年期综合征	(108)
二、外阴瘙痒症	(111)
三、外阴营养障碍	(113)
四、老年性阴道炎	(114)
五、子宫颈糜烂	(116)
六、妇科肿瘤	(118)
(一) 外阴癌	(118)
(二) 子宫颈癌	(120)
(三) 子宫内膜癌	(123)
(四) 卵巢癌	(126)
七、子宫脱垂	(128)
八、骨质疏松症	(131)
九、老年妇科疾病的性激素治疗	(132)
十、常用的几种妇科辅助检查及其临床意义	(135)
第六章 老年人外科常见疾病	(141)
I 概述	(141)
一、老年病人的手术问题	(141)

二、老年病人手术的麻醉问题	(144)
II 普通外科常见疾病	(149)
一、老年常见急腹症	(149)
(一) 急性阑尾炎	(151)
(二) 结肠憩室病	(153)
(三) 乙状结肠扭转	(156)
二、腹外疝	(157)
三、胆石症	(159)
四、胆道癌和老年黄疸的鉴别诊断	(164)
五、常见消化道肿瘤	(166)
(一) 胃癌	(166)
(二) 胰腺癌	(169)
(三) 大肠癌	(170)
(四) 原发性肝癌	(173)
六、甲状腺肿瘤	(174)
七、乳癌	(176)
八、下肢间歇性跛行	(179)
III 骨科常见疾病	(182)
一、常见骨折	(182)
(一) 科雷氏骨折	(182)
(二) 股骨颈骨折	(188)

(三) 股骨粗隆间骨折	(194)
二、骨关节病	(195)
(一) 颈椎病	(195)
(二) 骨关节病	(197)
(三) 肩周炎	(199)
IV 胸科常见疾病	(200)
一、食管癌	(200)
二、肺癌	(203)
V 泌尿科常见疾病	(204)
一、前列腺增生症	(205)
二、肾肿瘤	(206)
三、膀胱肿瘤	(208)
四、泌尿系结石	(209)
五、老年性功能问题	(210)
六、尿道肉阜	(211)
第七章 老年人五官科常见疾病	(212)
I 眼科常见疾病	(212)
一、常见的外眼病	(213)
二、老年性白内障	(214)
三、青光眼	(215)
四、老视	(217)

五、视网膜血管阻塞	(217)
六、老年性黄斑变性	(220)
II 耳鼻喉科常见疾病	(222)
一、耵聍栓塞和慢性外耳道炎	(222)
二、老年耳聋和助听器	(222)
三、老年性耳鸣	(224)
四、老年性眩晕	(226)
五、鼻出血	(228)
六、鼻咽癌	(229)
七、咽异感症	(231)
八、喉癌	(232)
九、食管异物	(233)
III 口腔科常见疾病	(235)
一、龋齿与牙周病	(237)
二、口腔粘膜病	(243)
三、涎腺疾病	(248)
四、颞下颌关节疾病	(249)
五、神经系统疾病	(251)
六、口腔颌面部癌瘤	(253)
七、老年人拔牙	(255)

第一章 老年疾病总述

一、老年疾病特点

社会的进步，生活水平提高，寿命延长，老年人口会不断地增加，随之而来的是老年性疾病增多。而影响寿命长短的重要因素是疾病。老年病是指与衰老有关的疾病，如老年性白内障，前列腺肥大，更年期综合征仅发生在中年人。老年病也指老年人容易患的多发病如高血压病，冠心病，脑动脉硬化，肿瘤等。老年人体内脏器功能减退，组织细胞减少，修复功能降低。神经系统与内分泌系统功能衰退，使各器官之间相互协调功能紊乱，致使机体内环境不稳定，机体不断老化，也增加对疾病的易感性。

老年人在疾病的表现、病程及预后上与青年人不同，这就给老年病的诊断和治疗带来特殊性，成为老年病学科。

1、老年疾病的特点。老年病除与衰老有关外，其患病的多少和得病的迟早与外界因素有着密切的关系。冠心病的发病率，我国与日本接近，比美国低 10 倍。我国城市老年人高血压、高血脂、糖尿病等疾病较农村老年人患病率高，而农村老年人患眼病、关节疾病、呼吸道病、胃肠道病较城市老年人多。

2、症状轻，不典型。老年人各系统脏器老化，各器官功能呈减低状态。神经反应迟钝，加上各种疾病并存，衰老与疾病交织在一起，使其症状轻而不典型。如急性心肌梗塞表现为心力衰竭症状而无心前区疼痛。急性阑尾炎、胆石症

发作时往往由于疼痛轻，不能及时看病，而造成穿孔引起急性腹膜炎的严重后果。

3、病程长，恢复慢，并发症多。老年病一般病程较长，发病较潜隐，当症状明显时，疾病已发展或出现并发症，常因并发症而引起生命危险。老年人高烧容易并发脱水及电解质紊乱。急性心肌梗塞容易合并休克，心力衰竭。一般来说，大部分并发症是可以得到控制的，关键是早期控制原发疾病，及早发现和治疗并发症。

二、老年人用药问题

药物治疗无疑是同疾病作斗争的工具，但有时也是危险的朋友。老年人对药物的吸收、分布、代谢和排泄、药物效果、因年龄不同而有差别。老年病人往往有多种多样疾病，服药种类偏多，容易出现药物的相互作用和药物引起的疾病。所以老年人合理用药，了解老年人用药的特殊性和注意事项尤为重要。

老年人对药物反应特点。

1、药物代谢水平下降，由于机体老化，脏器萎缩及功能减退。药物经胃肠道吸收，随血流运转，经肝脏的分解和通过肝肾排泄均较青年人有明显降低。所以老年人服药容易造成药物蓄积中毒及浓度过高引起药物不良反应。据统计，用药引起毒性反应及副作用，老年人较年轻人高达 1.5~7 倍。故老年人用药剂量不应超过成年人用量的 $3/4$ 。

2、老年人对药物耐受性差，个体差别大。组织细胞对药物发挥作用的耐受程度，取决于细胞的完整性及机能状态。而衰老与疾病会使机体对药物耐受性降低，表现为剂量稍大则引起中毒，剂量稍小则影响效果，即为药效区域变

窄。另方面表现为老年患者对药物的依赖性增大，当他已适应了某一药物后，突然停药或改用其它药物常会带来不良后果。在同龄的老人中对药物效果有较大的差异性，表现为有的老年人应用普通剂量而不奏效，有的老年人应用普通剂量便发生中毒，甚至小剂量即发生过敏。所以老年人用药剂量，要因人而异，体瘦、体弱老人用药剂量应较一般老人要小。

老年人用药注意事项。

1、切忌滥用药物和长期大量用药，药物不良反应容易发生在服药最多，肝肾功能差，有药物过敏反应的老年人。只有在诊断明确，充分了解病情后由医生决定用药。不是自觉任何不适都要用药，除了急性病及时服药保证充分治疗外，一般慢性病恢复期或某些对健康没有影响的自觉症状，尽量少用药或不用药。还有的以软化血管、保养身体而长期大量服用各种维生素，这非但无益反而有害。长期大量服用维生素 C 可导致血尿酸升高、肾结石。还可以影响维生素 E 的吸收，抑制维生素 B₁₂ 作用。过量的维生素 A 可引起中毒和皮肤干燥。过量维生素 E 可引起疲劳感和乳腺增生。长期服用一种安眠药可产生蓄积中毒作用。长期服用泻药易引起肠痉挛，加重便秘。

2、服用中药补剂应掌握好时间，一般以立冬或冬至起服药为好，因为冬季生理功能处于抑制状态。血流变慢，免疫功能降低。这些生理改变在老年人和慢性病患者身上表现得更为明显。在服用补药过程中，如出现发烧、感冒、咳嗽、腹泻等热症时应停吃补药，不然热症会迁延不愈。

(杨德惠副主任医生)

第二章 老年人内科常见疾病

I 循环系统疾病

一、高血压病

高血压是老年常见病，其患病率随着年龄的增高而增加。据 1979 年到 1980 年全国高血压抽样普查资料，高血压患病率自 35、40 或 45 岁开始增加。35~45 岁组为 5%，65 岁以上约为 35%。另一方面，高血压又是老年人患冠心病、脑血管病、心力衰竭、中风的主要病因。因此防治高血压病对于增进健康延长寿命起到积极作用。

老年人高血压的诊断标准与成年人一样，收缩压大于或等于 160 毫米汞柱，舒张压大于或等于 95 毫米汞柱，两项中有一项升高即可诊断为高血压病。

老年高血压分类。

(一) **继发性高血压**。是由其它疾病引起血压升高，当原发病治愈后，血压可恢复正常。老年人常因肾脏疾病如肾动脉硬化、肾血管狭窄、慢性肾炎等疾病致使肾血流减少，肾缺血又导致肾素分泌增多而使全身小动脉痉挛而血压升高。老年甲状腺功能亢进时由于交感神经兴奋过度，血管收缩也可引起继发性高血压。

(二) **原发性高血压**。它约占高血压病中的 90%，其病因不十分明确。老年期发生高血压多与动脉硬化有关。

老年高血压病特点。

1、多数老年高血压表现为单纯收缩其血压升高，由于血管老化，动脉壁硬度增加，弹性降低从而促成收缩期血压升高。舒张期由于动脉回缩力减退，血流量减少而使舒张压不随年龄上升，有时下降。所以老年高血压表现为脉压增宽。

2、血压容易波动，昼夜血压变化大，这种血压骤变可使老年人心脏病发作。

3、老年人容易发生直立性低血压，健康人突然起立时，颈动脉窦压力感受器的调节作用，使心跳加快，血管收缩使血压保持在正常范围。老年人动脉弹性下降，压力感受器对血压的波动反应降低，调节功能下降故容易发生体位性低血压。

老年人原发性高血压常表现为两种类型即单纯收缩期血压升高（称单纯型）和收缩期与舒张期均升高（混合型），这两种类型高血压持续明显升高对心、脑、肾等重要脏器有实质性损害。当出现功能障碍时，病人早期常感头痛头晕，有时可出现一时性脑血管痉挛而产生暂时性失语，肢体活动不灵，甚至偏瘫。在脑部小动脉硬化基础上，还可发生脑出血或脑血栓形成。血压长期升高增加了左心室的负担，心脏逐渐肥厚，扩张形成高血压性心脏病。当心脏功能衰竭时开始出现活动后呼吸困难，有时夜间睡眠中突然憋醒，被迫坐起呼吸困难逐渐平稳。后期可发展为全心衰竭，表现为下肢浮肿，内脏淤血，肝大等。高血压还可促进冠状动脉硬化常合并有冠心病、心绞痛、心肌梗塞。肾脏受损时，肾细小动脉硬化导致肾功能减退，可出现多尿、夜尿增多、尿里出现蛋白。晚期可出现肾功能衰竭，尿毒症。

老年高血压病防治。