

现代老年医学

曹 钧等 编译

山东科学技术出版社

现代老年医学

曹 钧等编译

山东科学技术出版社

一九八三年·济南

主 编 译 曹 钩
副主编译 李远征 王鸿法
编 译 者 曹 钩 李远征 王鸿法
唐秀民 王智仁 唐春林
王光备

责任编辑 于 干

现 代 老 年 医 学

曹 钩等编译

*

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东新华印刷厂印刷

*

850×1168毫米32开本 19.125印张 408千字

1984年1月第1版 1984年1月第1次印刷

印数：1—8,000

书号 14195·160 定价 2.05 元

编译者的话

人之长寿和老年期保持健康的体质、幸福地度过晚年，是人类共同的愿望，也是医学和其他有关科学的主要研究课题之一。近代随着社会的发展，科学文明的进步，经济和生活条件的改善，特别是医疗保健技术水平的提高，人类的寿命确在逐步延长，老年人在社会人群中所占的比数日渐增加。形势所趋，老年人的保健问题已受到世界各国的普遍重视。老年医学应运而生，并迅速发展，现在老年医学已成为医学上的一个独立分支。

在我国，对老人保健和延年益寿的研究虽有悠久的历史，但缺乏可靠的理论知识和现代医学的先进技术，故发展缓慢。近年来，由于国家重视老年医学的研究和发展，因而在老年保健和人寿延长方面已初见成效。有关专著和文献亦相继问世。为了引进国外老年医学研究方面的新进展和新成果，我们编译了《现代老年医学》一书。

本书以〔美〕伊萨多·罗斯曼(Isadore Rossman)所著《临床老年医学》(Clinical Geriatrics)和〔英〕布罗克赫斯特(J. C. Brockehurst)所著《老年医学教材》(Geriatric Medicine for Students)为主要参考书，并参照国内、外新近有关研究资料编译而成。全书共分四篇，计39章，约40万字，插图50余幅。论述了人体衰老的基础理论，各器官解剖组织的变化，生理功能的改变，各系统老年病的流行情况和临床特点，

衰老和老年病的防治方法，老年人的卫生保健，老年病人的护理，及有关社会问题等，取材以实用为主，并适合国情，力求做到对当前老年医学和保健事业的研究有所裨益，以供广大医疗卫生工作者、老年医学研究者和老年保健医生等参考。

在本书的编译过程中，承蒙泰安地区卫生局、泰安地区医科所、泰山医学院、泰山疗养院、济南市第五人民医院、德州地区人民医院以及有关单位领导和同志们的大力支持和帮助，在此深表感谢。

编译者

1983年6月

目 录

编译者的话

第一篇 人体的衰老

第一章 人类的自然寿命	2
第一节 对人类自然寿命的推测	2
第二节 影响人类达到自然寿命的因素	2
第二章 人体衰老的解剖改变	5
第一节 身高与姿态的改变	6
第二节 指距	6
第三节 面部的改变	7
第四节 体重与皮下脂肪的改变	9
第五节 其他外形的改变	10
第六节 毛发	11
第七节 各系统器官的改变	12
第三章 人体衰老的器官功能改变	18
第一节 心血管系统	21
第二节 肾脏	23
第三节 呼吸系统	25
第四节 消化系统	27
第五节 内分泌系统	32
第六节 神经系统	34
第七节 眼	36

第八节	耳	37
第四章	人体衰老的原因	38
第一节	中枢神经与内分泌系统功能减退与失调学说	38
第二节	免疫功能改变学说	39
第三节	代谢学说	41
第四节	体细胞突变学说	42
第五节	溶酶体膜损伤学说	43
第六节	交联学说	44
第七节	自由基学说	45
第八节	差误学说	47
第九节	分子钟学说	50
第十节	对衰老原因学说的回顾、应用与展望	54

第二篇 老年病

第五章	老年病诊断基础	61
第一节	老年病特点	62
第二节	老年病诊断要点	63
第六章	老年人一般症状和陈述	68
第一节	失明	68
第二节	耳聋	69
第三节	疲劳	70
第四节	头痛	71
第五节	睡眠和失眠	72
第六节	吞咽困难	74
第七节	厌食	75
第八节	呼吸困难	76
第九节	眩晕	78
第十节	昏厥、抽搐及跌倒	79

第十一节 低血压	81
第七章 老年病人的药物治疗	83
第一节 医疗概念的变化	84
第二节 药物治疗带来的危害	84
第三节 老年病人的处方	87
第四节 镇静剂和安定剂	89
第五节 止痛剂及抗风湿药物	93
第六节 洋地黄	95
第七节 抗凝剂	97
第八节 利尿剂	100
第九节 抗心率失常药物	102
第十节 抗惊厥剂	104
第十一节 抗帕金森氏综合征药物	105
第十二节 流感疫苗	107
第十三节 癌的化学疗法	108
第十四节 抗菌素	111
第八章 老年期感染性疾病	113
第一节 老年人对感染防御能力的改变	113
第二节 老年人感染的细菌学特点	115
第三节 老年人比较常见的感染性疾病	116
第九章 老年期呼吸系统疾病	127
第一节 老年人呼吸器官解剖学及生理功能的改变	128
第二节 慢性支气管炎	132
第三节 阻塞性肺气肿	140
第四节 肺原性心脏病	144
第五节 肺结核	154
第六节 老年期哮喘	155
第十章 老年期心脏病	157

第一节	心脏的衰老	157
第二节	缺血性心脏病	161
第三节	高血压	173
第四节	先天性心脏病	178
第五节	风湿性心脏病	181
第六节	主动脉瓣区杂音	182
第七节	二尖瓣区杂音	183
第八节	亚急性细菌性心内膜炎	184
第九节	急性细菌性心内膜炎	186
第十节	梅毒性心脏病	186
第十一节	甲状腺机能亢进性心脏病	187
第十二节	甲状腺机能减退性心脏病	188
第十三节	心律失常和传导障碍	188
第十四节	充血性心力衰竭	196
第十五节	心电图	201
第十六节	总结	202
第十一章	老年期周围血管疾病	203
第一节	动脉疾病	203
第二节	静脉疾病	219
第三节	肺栓塞	227
第十二章	老年期泌尿系统疾病	231
第一节	泌尿道感染	231
第二节	老年人的膀胱	234
第三节	老年人肾脏病	237
第十三章	老年期消化系统疾病	238
第一节	食管疾病	241
第二节	胃部疾病	244
第三节	肠道疾病	248

第四节	泌尿道疾患时的胃肠道症状	258
第五节	胰腺癌	259
第六节	糖尿病时的胃肠道症状	260
第七节	胆道疾病	261
第十四章	老年期贫血	264
第一节	贫血的判定和发病率	265
第二节	贫血的病因及发病机理	266
第三节	贫血的症状和体征	266
第四节	健康老年人贫血	267
第五节	原发性贫血	268
第六节	慢性病继发性贫血	279
第七节	溶血性贫血	282
第八节	老年人贫血在诊断和治疗中应注意的事项	282
第十五章	老年期糖尿病	283
第一节	诊断	284
第二节	临床表现	287
第三节	处理	298
第十六章	老年期神经系统疾病	303
第一节	衰老的正常变化	304
第二节	传染病	307
第三节	外伤	310
第四节	新生物	312
第五节	血管性疾病	315
第六节	缺乏状态	328
第七节	代谢性疾病	330
第八节	不明原因的神经系统疾患	332
第九节	由于骨骼变化所致神经系统疾患	338
第十节	自主神经功能障碍	340

第十一节 总结	347
第十七章 老年期精神病	347
第一节 老年期的一般精神状态	348
第二节 老年期精神病因的复杂性	351
第三节 器质性脑功能紊乱	352
第四节 功能性精神紊乱	355
第五节 诊断	359
第六节 治疗	361
第十八章 老年期关节疾病	372
第一节 各种关节疾病及其治疗	373
第二节 功能康复	384
第十九章 衰老与免疫	386
第一节 衰老的生物学特点及与免疫系统的关系	386
第二节 衰老期免疫状态	387
第三节 免疫功能减退所致的老年病理学	397
第四节 防治衰老的免疫学措施	400
第二十章 老年期皮肤疾病	402
第一节 老年期皮肤的解剖、组织和生理功能的改变	403
第二节 老年白发和脱发	403
第三节 老年期皮肤病的特点	405
第四节 皮肤瘙痒症	406
第五节 湿疹	407
第六节 老年疣	408
第七节 带状疱疹	410
第八节 红皮症	412
第九节 皮肤癌	413
第二十一章 老年期骨病与骨折	414
第一节 骨质疏松	414

第二节 骨质软化	433
第三节 佩吉特氏病(变形性胃炎)	435
第二十二章 老年期足与踝部的疾病	437
第一节 足部疾病	438
第二节 踝部疾病	441
第二十三章 老年期内分泌系统疾病	441
第一节 老年期的内分泌腺功能改变	441
第二节 老年期甲状腺疾病	448
第三节 老年期垂体疾病	455
第二十四章 老年期性功能	455
第一节 老年期性功能状态	456
第二节 性欲活动史的引出	459
第三节 老年期阳痿	460
第四节 老年期性功能的提高	464
第五节 更年期综合征	466
第六节 结语	472
第二十五章 老年期妇科疾病	472
第一节 老年期妇科方面的衰老变化	473
第二节 老年期阴道出血	476
第三节 老年性阴道炎	477
第四节 子宫脱垂	478
第五节 生殖器癌	479
第二十六章 老年期眼科疾病	480
第一节 视力	480
第二节 白内障	481
第三节 青光眼	483
第四节 视斑变性	487
第五节 视网膜血管闭塞	490

第六节	视网膜剥离·····	492
第七节	眼睑疾病·····	492
第八节	结合膜疾病·····	500
第九节	病毒疾病·····	501
第十节	角膜疾病·····	504
第十一节	色素层疾病·····	505
第十二节	玻璃体混浊·····	506
第十三节	眼内肿瘤·····	507
第十四节	眼肌麻痹·····	508
第十五节	眼神经和中枢神经系统疾病·····	509
第十六节	眼科预防学·····	510
第十七节	化学治疗·····	511
第二十七章	老年期耳鼻喉科疾病·····	512
第一节	老年人的听觉和耳病·····	512
第二节	老年期鼻部疾病·····	523
第三节	咽部疾病·····	528
第四节	喉部疾病·····	530
第五节	耳鼻喉科疾病的防治原则·····	532
第二十八章	老年人口腔疾病·····	532
第一节	口腔的衰老·····	533
第二节	龋齿·····	534
第三节	牙周病·····	536
第四节	颞颌关节疾病·····	537
第五节	口腔癌·····	538
第二十九章	老年期患病时的特殊危险因素·····	539
第一节	挛缩·····	539
第二节	血栓栓塞·····	541
第三节	脱水·····	542

第四节	便秘	544
第五节	大、小便失禁	546
第六节	褥疮	548
第七节	体温过低	551
第八节	体温过高	555
第九节	依赖性	556
第三十章	老年病人的护理	557

第三篇 有关老年医学的其他方面

第三十一章	老年病的预防	561
第三十二章	老年病医疗机构的形成	562
第一节	老年病医院及老年病科	563
第二节	老年病日医院	565
第三节	老年人生命末期的特别医院和特别福利院	566
第四节	家庭病床	566
第三十三章	老年医学的科研和教育	567
第一节	老年医学的科研	567
第二节	对从事老年病工作人员的培训和教育	568
第三十四章	老年社会学	569
第一节	老年居民社会调查	569
第二节	老年(病)人的社会服务	572
第三十五章	老年心理学	573

第四篇 老年自我保健措施

第三十六章	精神	577
第三十七章	营养	578
第一节	老年人所需营养成分及其数量标准	578

第二节 涉及老年的营养学研究进展.....	587
第三节 高龄老人饮食经验调查.....	589
第四节 补品和补药.....	590
第三十八章 体力活动	590
第一节 体力活动对老年人保健的意义.....	590
第二节 如何指导老年人体力活动.....	593
第三十九章 生活起居及个人卫生	596

第一篇 人体的衰老

衰老(Aging)又称老化,是生物学中的一个现象。日本学者吉田政己指出,人体衰老的特征是:①可以把人的一生分为发育期、成熟期及衰退期三个阶段,衰老就是发生在衰退期的改变;②衰老是普遍出现于机体全部脏器和组织的改变,而组织和细胞内部代谢的改变与衰老过程的成立及进行有关;③衰老是直线的、缓和进行的个体脏器功能低落,它将导致维持内环境恒定的功能衰退;④随衰老的进行,往往合并两种以上的疾病,形成复杂的临床征象。

人的历法年龄与生物年龄不尽相符,这为确定老年期的年龄界限带来困难,可靠的方法是进行生物年龄测定,但到目前为止尚缺乏成熟的方法。因而有人把70岁,有人把75岁,更多的人把65岁作为进入老年期的年龄界限。但是联合国规定,60岁及60岁以上的人皆称为老年人。

对人体衰老的研究可概括为两个方面:一是形态、功能变化的研究;二是原因的研究。这两方面的研究都分别有个体、脏器、组织细胞、亚细胞及分子等不同的水平。本篇从医学的角度对其有关问题进行简要的介绍,特别介绍了新近的研究成果。

第一章 人类的自然寿命

第一节 对人类自然寿命的推测

自然寿命是一个生物学概念，又称正常寿命或真正寿命。有人对哺乳动物提出“寿命系数”的概念。认为哺乳动物的自然寿命相当于“生长期”的5~7倍，据此推测人类的自然寿命应该是100~175岁。或认为自然寿命是“性成熟期”的8~10倍，据此推测人类的自然寿命应该是110~150岁。近年来根据体外细胞培养分裂次数推测人类的自然寿命亦在120岁左右（参看本篇第四章第九节）。

第二节 影响人类达到自然寿命的因素

尽管有大量资料表明，不少人的个体寿命可达到百岁以上，甚至有人可达到200多岁（英国人弗姆·卡恩活了207岁），但绝大多数人达不到自然寿命。其原因是多方面的，可归纳为两类，即环境因素和遗传因素的影响。环境因素又包括社会因素、生物因素及非生物因素。

一、环境因素

在环境因素中，除生产力发展水平、社会制度外，最重要的就是各种致病因素及医疗卫生保健手段对人类寿命的影响最大。进入20世纪，由于传染病被控制，人类的平均寿命大增。据联合国公布的各国寿命资料，至1974年为止，男性平均寿命