

老年医学六卷

# 老年疾病护理学

王玉静 阎春荣 刘英芬 卢国琦 主编

中国医学出版社

R473  
BYJ

老年医学大系  
老年疾病护理学

柏玉静 闫春荣 主编  
刘善芬 卢清玲

4k1113

中国科学技术出版社  
·北京·

## 图书在版编目(CIP)数据

老年疾病护理学/柏玉静等主编. —北京:中国科学技术出版社,1998.7

(老年医学大系/曹建中等主编)

ISBN 7-5046-2497-7

I.老… II.柏… III.老年病学:护理学 IV.R473.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 13011 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

中国文联印刷厂印刷

\*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:21 字数:500 千字

1998 年 7 月第 1 版 1998 年 7 月第 1 次印刷

印数:1—2000 册 定价:60.00 元

## 内 容 提 要

本书是《老年医学大系》丛书中的一部。全书比较系统地论述了老年疾病的护理,共分五编:第一编为老年循环系统疾病护理;第二编为老年外科疾病护理、老年普通外科疾病护理、老年骨科疾病护理、老年泌尿外科疾病护理、老年心胸外科疾病护理、老年神经外科疾病护理;第三编包括老年外阴阴道疾患、老年妇科疾病及肿瘤护理、老年功能失调性子宫出血、更年期综合征;第四编包括老年眼病护理、老年耳鼻喉疾病护理、老年口腔疾病护理;本书广泛汇集国内外老年疾病护理领域里的最新动态和研究成果;理论联系实际,运用整体护理理论、健康教育、出院指导等新方法,进一步探讨了老年护理事业发展的模式和展望。在社会人口趋向老龄化的今天,本书供从事临床专业护理人员、护理教育工作者参考,并为老年读者和患有老年疾病的病人提供自身保健和预防的常识。

策划编辑 张秀智  
责任编辑 屈惠英  
封面设计 赵一东  
技术设计 王震宇  
责任校对 孟华美  
责任印制 张建农

热烈祝贺《老年医学大系》出版。

既然有专科，那应该也有老年科。

老年医学的形成是医学  
科学的发展和深化。

葉選平



中国人民政治协商会议全国委员会副主席  
叶选平为《老年医学大系》题词

为老年人保健多提

供科学知识信息

陈敏章

一九九二年十二月

中华人民共和国卫生部部长陈敏章为  
《老年医学大系》题词

# 序

近年来世界经济的发展，卫生条件改善，医疗技术的进步等因素，使得人类寿命延长，我国老年人口也明显增加。

步入老年，老年人各脏器系统往往发生病变，而且患病时常为多种病变并存，通常称为多发病变。因此，其临床表现复杂，既可以一病多症，也可以一症多病，而且随年龄而增加。据有关资料统计，住院老年人中同时有三四种并发疾病者占50%以上。

老年疾病的基本特点是由于机体衰老。衰老对机体来说，不但表现在宏观上，也表现在微观上；不但表现在形态结构方面，也表现在代谢功能方面。人到老年，身心及器官的衰老是属于自然的规律，这种生理性的退变最终将导致病理性改变。例如进入老年期后出现身高降低，脊柱弯曲，头发变白和脱落，皮肤松弛、干燥，产生皱纹、老年斑，牙齿松动脱落，眼角膜出现老年人环，视力减退，听力下降，肌力降低，反应迟钝，行动缓慢，应变能力减弱，智力下降，甚至痴呆等。这些老年人衰老的整体表现，只是体内组织器官衰老变化的外在反映。而组织和器官的衰老，又是由于细胞衰老所致。目前越来越多的人认为，人类的寿命与细胞的传代分裂有密切关系。也就是说细胞分裂、传代次数越多，机体寿命越长；反之则越短。如果细胞不再分裂，机体则将至死亡。

衰老的基本过程虽然目前尚不十分清楚，但近年来随着科学技术的迅速发展，实验和检测手段的发明和应用，科学家们的潜心研究，对其从整体水平、组织器官水平、细胞水平和分子水平进行全方位的深入研究，以及探索衰老发生发展的机理以期揭示其本质，都取得巨大的进展。

《老年医学大系》从二十多个课题进行研究和探讨，由国内31个省市自治区的部分专家教授和学者共1000名作者编写，约1500多万字。重点总结了我国老年医学各科领域里的新技术、新观点、新成果，并选录了国内外老年医学最新学术动态，从基础理论、临床实践出发，突出老年人生理、病理及临床诊治特点，贯穿古为今用，中西医结合的原则。《大系》围绕老年医学这一主题，各有侧重，但又互相渗透。书中图文并茂，结构严谨，具有独特的风格。全书参考面广、专业性强，是我国近代史上较全面论述老年医学的大型系列参考著作。

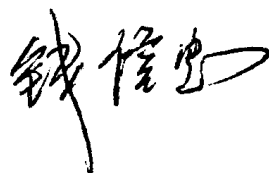
面对医学未来的发展方向和趋势，老年医学应具备超前意识，注意加强各相关方面的基础理论研究和临床实践经验教训的总结，这样才能使我国老年医学及时适应新时期的变化，满足临床工作的需要，满足人民卫生事业的需求。

此外，开展老年医学基础与临床医学教学，对在职医务工作者及有志此道的社会青年进行老年医学各学科的教学与普及，以提高我国老年医学科学技术水平和老年病社会服务水平，是医药界面临的挑战。为此，全社会都要努力创造条件，积极培养专门从事老年医学的高科技专业人才。

《老年医学大系》的出版是紧跟当今世界老年医学科学技术飞速发展的步伐，适应知识更新日益加快的特点。书中向大家推荐的适应老年医学的基础与临床治疗方法，对常年忙碌工作在老年医学研究及医疗事业的同道必有裨益。特此作序为贺。

中国老年保健协会会长

原中华人民共和国卫生部部长



1997年7月1日



# 序 二

随着社会的进步和医学的发展，人们生活水平和健康保障水平日益提高，人类平均寿命不断延长，老年人在社会人群中的比例不断增加。我国 1990 年人口普查的资料表明，60 岁以上的老年人现有 1 亿，到本世纪末将达到 1.3 亿。

人步入老年的顾虑，更多的不是死亡，而是由疾病带来的痛苦。因此，老年医疗卫生保健工作将成为医务人员面临的重要工作内容。医学的目标，是维护与促进人类的健康。健康包括体格与心理健康，还包含人主动适应社会的能力。毫无疑问，对老年疾病的预防与治疗是维系老年健康的重要手段。提高老年人的生命素质，使之健康长寿，幸福地度过晚年，是医务工作者责无旁贷的迫切任务。

在当今信息时代，知识不断更新，老年医学发展很快，特别是许多边缘学科的迅速发展，新理论、新技术、新设备日新月异地不断涌现。编写一套老年医学系列丛书，既有基本理论、基础知识、基本技能，又能反映当代最新进展，知识新颖而全面，显得十分必要。现在《老年医学大系》的出版，正是满足了当前的需要，完成了这项任务。

《老年医学大系》共二十多册，字数 1500 多万字，向读者展示的内容相当全面，所提供的知识极为丰富。《老年医学大系》是老年医学史上的一个恢宏工程，是任何个人办不到的事。它是全国 31 个省市自治区数百位专家学者集体智慧的灿烂结晶，是精诚协作的光辉成果。正是由于这一批医学专家学者的无私奉献，通力合作，辛勤劳动，才能使《老年医学大系》各书陆续完稿和出版。它的出版，是对我国老年医学事业的一个重要贡献，将受到人民赞许。《老年医学大系》的出版，不仅使当代广大人民群众受益，而且留给后人一笔宝贵的医学财富，办了一件有益于社会、有益于人民的功德无量的好事。祝愿作者们再接再厉，在老年医学科学领域继续攀登科技高峰。

在《老年医学大系》出版之际，我谨表示祝贺，并向医学工作者推荐这套书。

中国中医研究院骨伤科研究所名誉所长



1997 年 12 月 27 日于北京

# 前 言

随着社会的进步,科学技术的发展、人类平均寿命的提高及老年人比例的日益增加,人口老龄化已是全世界面临的共同问题。对此,世界卫生组织(WHO)早在1982年就把“老年人健康”作为该年的世界卫生日的主题。因此,弘扬我国传统医学,博采世界医学精华,珍藏古今宝贵历史文献,发展世界老年医学是历史赋予我们的重任。

近年来,我国医学事业与科研发展很快,老年医学也不例外,如各地逐步建立了一些老年医学研究机构,在大医院设立了老年病科,等等。然而由于我国人口基数大,老龄人口绝对数量较多,而医疗机构,特别是老年病的医疗机构和专业人员相对较少,使得老年人疾病的防治和保健成为较突出的问题。这样,往往是有些老年病得不到正确的及时的治疗,其结果是医疗费用多,病人痛苦大。这对国家和个人都造成一定的困难。因此,如何发展老年医学各学科领域里的研究和医学教育,有计划地培养从事老年医学的高科技人才,以解决人口老龄化而带来的诸如老年病防治的一系列社会问题就具有重要意义。

据有关专家推算,到2000年前,世界人口每年以3%的速度增加,老年人口的比例以0.3%的比例递增,我国老年人口到2000年将达1.3亿,占我国总人口的12%左右,到本世纪末,我国将进入老年型国家。预计2040年,我国老年人口达3.5~4.5亿。高龄社会的发展,老年人口的剧增,随之而来的是老年疾病的增多。为此,总结老年医学领域里各学科的新技术、新方法、新成果,促进我国和世界老年医学的发展,是当前我国老年医学研究和探讨的重要课题。

随着高科技社会的到来,医学各领域的科学技术也在同步前进,老年医学研究已成为当务之急。老年人由于生理上的老化,身体机能衰退、应变能力降低,修复能力下降,急慢性损伤及后遗症也随之增多。因此,如何在全面了解和总结这些特点的基础上,提高老年疾病的预防,治疗手段,最大限度地提高治愈和康复水平,使他们重新回到社会得到应有的地位,是一个十分重要的社会问题和医学课题。在此基础上,我们组织全国31个省市自治区的部分有关专家、教授及学者,经过3年多的时间编著了《老年医学大系》。共二十多册,约1500多万字,2000幅插图,是目前国内论述老年医学各学科领域较全面的大型系列丛书。

《老年医学大系》的编写参考了近年来国内外大量的有关文献和资料,总结了老年医学各科疾病研究的最新学术动态和成果,全面系统地阐述了老年人的生理、病理、病因、症状、防治等特点,适合于老年医学、康复医学及相关学科的同道参考学习。

《老年医学大系》由于涉及面广,专业性强,参加编写人员众多,内容难免有错漏之处,欢迎同道指正,以求再版时修改。

《老年医学大系》的出版,得到了中国科学技术出版社、国家卫生部、中国老年保健协会、中国保健科学技术学会、苏州立达制药有限公司等单位的领导和专家教授以及中国中医研究院骨伤科研究所名誉所长尚天裕教授、原卫生部中医局林伟局长的支持。北京兴华大学、北京医科大学、积水潭医院、空军总医院、哈尔滨医科大学、黑龙江中医药大学、黑龙江中医学院、大连医科大学、内蒙古医学院、吉林省人民医院、华北煤炭医学院、山西

医科大学、河北省人民医院、河南医科大学、邯郸医学高等专科学校、郑州市第二人民医院、湖南医科大学、湖南中医学院、湖北医科大学、同济医科大学、江西中医学院、上海医科大学、山东医科大学、青岛医学院、南京铁道医学院、浙江医科大学、浙江省浙江医院、南京医科大学、西安医科大学、上海市闸北区中心医院、第一军医大学、广州中医药大学、广西医科大学等 38 所大学和医学院校的部分领导和专家教授的大力支持。并得到了陈志实先生、张洲女士对本书出版的支持等。在此，一并致谢。

老年医学大系总编辑委员会

1997 年 7 月 1 日

# 老年医学大系总编辑委员会

名誉主任委员 钱信忠 尚天裕 赖德操

主任委员 曹建中 狄勋元 汤成华

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

马永兴	王中易	王云惠	王维佳	王传覆	尤全喜
史凤琴	刘国平	刘成文	刘鼎禄	许晶宁	曲魁遵
伍 骥	任维娜	伦立德	孙材江	汪 宁	沈其昀
李 杰	杜靖远	杨庆铭	杨连顺	张梦飞	张秀智
何积银	余传隆	陈沛坚	陈显慧	金耀林	胡 豫
柏玉静	姚吉龙	姚贵申	高家信	徐玉明	傅 春
焦艳军	喻争鸣	谭新华	熊 雪	熊 明	

委 员 (以姓氏笔画为序)

于丽敏	马 强	马永兴	王 芳	王 兵	王 耶
王传覆	王心支	王守东	王中易	王大洋	王凤桥
王小黑	王建波	王继华	王云惠	王相奇	王承明
王学艳	王燕宁	王维佳	王润满	王欣霜	方 辉
尤全喜	孔令全	孔祥瑞	王邓列	卢清玲	包礼平
史占军	史凤琴	宁勇强	石俊方	刘 原	刘成文
刘秉义	刘丽玉	刘国平	刘世铭	刘艳芳	刘福成
刘善芳	刘鼎禄	刘庆思	刘春荣	刘伦德	许 晶
伍 骥	伍建林	孙材江	吕德仁	曲 魁	任 维
关克端	毕玉婷	汤成华	牟 淑	祁 崇	汪 宁
汪 媛	何玉香	何积强	狄 元	狄 鸥	李 杰
李 昱	李利克	李 强	李庆涛	宋 岐	宋仲玉
邵 斌	邵 林	杜靖远	沈才伟	沈其昀	沈吕南
张 云	张大成	张志强	张 辉	张 环	张铁刚
张笑如	张淑荣	张耿生	张雪松	张 勇	陈延武
陈泽群	陈沛坚	杨连顺	陈金良	陈永慧	陈显如
罗建民	陈晶文	周 革	周书望	杨 怀	林武洪
金 兴	周子武	金耀林	苑秀华	屈 国	武钟玲
柏玉静	赵 炬	赵学智	赵立 媛	赵 晓	钟 玲
姜长斌	胡石莲	郜 贺	官 春	姚 共	姚吉龙
姚贵中	郝 胜	钱惟阶	官 孟	徐 永	徐广宁
徐玉洲	徐恩英	夏云正	夏 喜	党 广	高 敏
高粱信	曹 虹	龚 正	寇 建	黄 芳	黄 翔
曾祥伟	曹 宏	曹 林	曹 楚	曹 雁	蒋 喻
永 平	傅春梅	谢大志	程 祖	熊 雪	熊 明

# 《老年疾病护理学》编委会名单

**主 编** 柏玉舫 刘善芬 闫春荣 卢清玲 钟玲玲

**副主编** (以姓氏笔画为序)

王春敏 王 毅 尹安春 井绪燕  
孙翠芳 任凤荣 沙丽娟 申秀文  
何小俊 吴秀云 姜曼华 董雅坤

**编 委** (以姓氏笔画为序)

于 虹 于丽婷 王玉庆 王春敏  
王爱君 王维香 王 毅 尹安春  
井绪燕 丛艳丽 包丽娟 卢清玲  
刘春明 刘善芬 闫春荣 孙世欣  
孙珍荣 孙景梅 孙翠芳 任凤荣  
李连红 李 莉 何小俊 杨 青  
杨秀梅 吴秀云 申秀文 张 岩  
张洪玲 张 琦 林秋杰 孟 红  
柏玉舫 郝艳香 封建英 钟玲玲  
姜曼华 徐桂芝 唐也佩 梁 平  
曹雁翔 董雅坤 穆金燕

# 目 录

## 第一编 老年内科疾病护理

第一章 老年循环系统疾病护理	(1)
第一节 概述	(1)
第二节 老年人高血压	(3)
第三节 老年人冠心病与心绞痛	(10)
第四节 心绞痛	(11)
第五节 心肌梗塞	(17)
第六节 心电监护	(24)
第二章 老年呼吸系统疾病护理	(26)
第一节 概述	(26)
第二节 老年慢性支气管炎	(29)
第三节 慢性阻塞性肺气肿	(34)
第四节 肺源性心脏病慢性呼吸衰竭与护理	(37)
第五节 人工呼吸机的临床应用与护理	(51)
第三章 老年泌尿系统疾病护理	(56)
第一节 肾盂肾炎	(56)
第二节 慢性肾功能衰竭	(60)
第三节 血液透析	(65)
第四章 内分泌及代谢疾病护理	(70)
第一节 糖尿病	(70)
第二节 老年人内分泌功能的改变	(74)
第五章 老年神经、精神疾病护理	(76)
第一节 概述	(76)
第二节 脑出血	(77)
第三节 蛛网膜下腔出血	(81)
第四节 脑血栓	(84)
第五节 脑栓塞	(89)
第六节 震颤麻痹	(93)
第七节 癫痫	(96)
第八节 老年性痴呆	(101)
第九节 老年人精神障碍与护理	(103)

## 第二编 老年外科疾病护理

第六章 老年人的外科护理	(109)
第一节 概述	(109)
第二节 老年人的解剖生理特点	(110)
第三节 老年病外科手术护理	(113)
第七章 老年普通外科疾病护理	(117)

## 目 录

第一节	老年人阑尾炎	(117)
第二节	胃、十二指肠溃疡	(123)
第三节	胃癌	(130)
第四节	直肠癌	(135)
第五节	老年人胆囊炎、胆石症	(141)
第六节	肝癌	(147)
<b>第八章</b>	<b>老年骨科疾病护理</b>	<b>(154)</b>
第一节	颈椎病	(154)
第二节	股骨颈骨折	(156)
第三节	老年退行性骨关节病	(159)
<b>第九章</b>	<b>老年泌尿外科疾病护理</b>	<b>(165)</b>
第一节	前列腺增生外科治疗	(165)
第二节	膀胱恶性肿瘤	(171)
第三节	肾癌	(176)
<b>第十章</b>	<b>老年心胸外科疾病护理</b>	<b>(181)</b>
第一节	冠心病外科治疗与护理	(181)
第二节	肺癌	(186)
第三节	食管癌	(192)
<b>第十一章</b>	<b>老年神经外科疾病护理</b>	<b>(198)</b>
第一节	硬膜下血肿	(198)
第二节	高血压性脑出血外科治疗	(202)
第三节	老年人脑膜瘤的临床治疗与护理	(210)
第四节	脑动脉瘤	(215)
<b>第三编 老年妇科疾病护理</b>		
<b>第十二章</b>	<b>老年外阴阴道疾患</b>	<b>(225)</b>
第一节	外阴搔痒	(225)
第二节	外阴白色病变	(226)
第三节	滴虫性阴道炎	(227)
第四节	念珠菌性阴道炎	(228)
第五节	老年性阴道炎	(229)
<b>第十三章</b>	<b>老年妇科肿瘤护理</b>	<b>(230)</b>
第一节	外阴肿瘤	(230)
第二节	子宫脱垂	(232)
第三节	子宫颈癌	(234)
第四节	子宫肌瘤	(237)
第五节	子宫内膜癌	(240)
第六节	卵巢肿瘤	(243)
第七节	妇科老年病人手术前后护理	(248)
第八节	化疗药物的应用及护理	(251)

---

第十四章	老年功能失调性子宫出血·····	(254)
第十五章	更年期综合征·····	(256)
<b>第四编 老年五官科疾病护理</b>		
第十六章	老年眼病护理·····	(259)
第一节	眼睑下垂·····	(259)
第二节	青光眼·····	(260)
第三节	老年性白内障·····	(273)
第四节	老视眼·····	(280)
第十七章	老年耳鼻喉疾病护理·····	(283)
第一节	耳鸣·····	(283)
第二节	老年性耳聋的治疗与护理·····	(285)
第三节	喉癌·····	(288)
第十八章	老年口腔疾病护理·····	(295)
第一节	牙拔除术·····	(295)
第二节	义齿的保护·····	(297)
第三节	口腔卫生保健·····	(302)
第四节	口腔外科疾病护理·····	(306)



# 第一编 老年内科疾病护理

## 第一章

# 老年循环系统疾病护理

## 第一节 概述

老年时期,心脏老化且功能减退,同时好发一些老年心脏病。其结果不仅加速衰老过程,且易诱发其他老年病。故老年心脏病是老年病中影响较大的一种疾病,其防治对保证老年人的健康具有重要意义。

### 一、老年人心脏的解剖和生理变化

老年人的心脏由于心肌细胞萎缩而略缩小,心肌呈深棕色,心包膜下脂肪增多,心内膜随年龄增长而增厚,胶原和弹力纤维增加。心房内心肌纤维减少,间质弹力、胶原组织增加,脂肪显著增多可呈块状,易致房性异位节律。心脏瓣膜随年龄增长而逐渐变硬,可导致瓣膜变形而形成功能障碍,产生后天性杂音。传导系统也有显著改变,窦房结内和周围有弹力和网状纤维增生及脂肪浸润,结内起搏细胞明显减少(少于10%);房室连结处一般无明显改变;左束枝近端由于长期机械性劳损、受压等常易引起纤维化、硬化和钙化;心室内的远端束枝可有微细纤维和弹力组织增加,以及传导纤维减少。因此老年人易发生各种心律失常。

心脏的生理功能也受到影响,泵血机能逐年减退,适应力减退,60~70岁的老年人心输出量与20~30岁的人相比,约减少30%~40%,一次搏出量减少。其主要原因是传导系统纤维或心肌纤维的儿茶酚胺或其受体数量减少,使心脏应激时心率增加不足;心肌等长收缩时间与等长舒张时间均有延长;心肌纤维的柔顺性减退,以致心肌收缩的效率降低。由于老年人心脏适应力变化,代偿能力受损,只能应付一般的负荷,维持其适宜的心排量,遭到较大的应激如失血、过量输液、心动过速、心动过缓等时,可因不能产生正常的调节反应而导致心力衰竭、心律失常或心肌缺血等症状。

### 二、老年人心脏病的体征和检查

老年人由于肺气肿或脊柱后突所致胸廓变形,使心音轻柔和遥远。10%的老年人第一心音有分裂,主动脉瓣第二音较响,可听到功能性收缩期杂音。有些老年人可有微弱的第四