

老年医学大系

老年突发病急救学

陈沛坚 梁宣英 史占军 曹 林 张士杰 主编

中国科学技术出版社

老年医学大系

老年突发病急救学

陈沛坚 梁直英 史占军 曹 林 张士杰 主编

中国科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

老年突发病急救学/陈沛坚等主编. - 北京:中国科学技术出版社,1999.5

(老年医学大系/曹建中等主编)

ISBN 7-5046-2618-X

I.老… II.陈… III.老年病:急性病-诊疗 IV.R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 04018 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:25.375 字数:682 千字

1999 年 5 月第 1 版 1999 年 5 月第 1 次印刷

印数:1-2000 册 定价:70.00 元

内 容 提 要

本书共分十九章,其以中西医结合为原则,针对老年突发病的特点和规律,对各种常见的急症病(包括内科、外科、骨伤科、妇科、眼科、耳鼻喉科、皮肤科)的病因、病理、临床表现、诊断治疗、康复护理等方面均做了详细阐述;同时还介绍了现代最先进的诊治方法,包括国内外新技术、新方法、新经验、新成果,这对提高老年人突发病的急救成功率和康复机会以及延年益寿无疑具有十分重要的意义。

该书可作为老年医学各科专业技术人员,临床医师及相关学科参考学习,亦可作为高等医药院校科研人员及学生参考学习。

策划编辑 张秀智
责任编辑 陆宝英
封面设计 胡焕燃
责任校对 闫世军
责任印制 张建农

热烈祝贺《老年医学大系》出版。
既然有儿科，那也应该有老年科。
老年医学的形成是医学
科学的发展和深化。

叶选平



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 一

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。

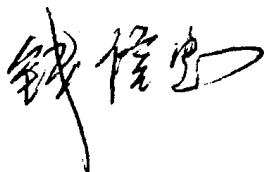
《老年医学大系》从二十多个课题进行研究和探讨,由国内31个省市自治区的部分专家教授和学者共1000名作者编写,约1500多万字。重点总结了我国老年医学各科领域里的新技术、新观点、新成果,并选录了国内外老年医学最新学术动态,从基础理论、临床实践出发,突出老年人生理、病理及临床诊治特点,贯穿古为今用,中西医结合的原则。《大系》围绕老年医学这一主题,各有侧重,但又互相渗透。书中图文并茂,结构严谨,具有独特的风格。全书参考面广、专业性强,是我国近代史上较全面论述老年医学的大型系列参考著作。

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

尚大榕

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、上海医科大学、深圳市宝安人民医院、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	王传馥	尤全喜
史凤琴	刘国平	刘成文	刘鼎禄	许晶宁	曲魁遵
伍驥	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	郑怀美	金耀林
胡豫	柏玉静	姚吉龙	姚贵申	韩玉芹	高家信
徐玉渊	傅春梅	焦艳军	喻争鸣	谭新华	熊雪顺
熊明辉					

委员 (以姓氏笔画为序)

于丽敏	马强	马永兴	王芳	王兵	王耶
王传馥	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	邓列华	卢清玲	包礼平
史占军	史凤琴	刘国平	石俊方	刘艳芳	刘成文
刘秉义	刘丽玉	刘庆思	刘世铭	刘伦立	刘福成
刘善芳	刘鼎禄	刘孙材	吕德仁	曲魁遵	许维娜
伍驥	伍建林	孙成华	牟淑兰	祁崇艺	汪宁杰
关克端	毕玉婷	何积银	狄勤元	狄鹏岐	李仲玉
汪媛媛	何玉克	李强远	李庆涛	宋修昀	宋吕南
李显斌	邵林成	杜靖远	沈才辉	沈其玉	张铁刚
邵斌	张太荣	张志强	张雪松	张勇刚	陈延慧
张笑如	张淑晶	陈耿连	陈金良	陈永锦	陈昂如
陈荣群	陈晶文	杨周革	杨书望	郑怀美	林洪玲
罗建民	周子武	金耀智	周秀华	屈国威	武钟玲
金兴中	金树炬	赵学荣	赵立春	赵晓和	段丽虹
柏玉静	赵石莲	郝贺胜	宫惟阶	姚共孟	姚吉久
姜长斌	胡玉洲	郝徐恩	钱云正	耿夏喜	徐党广
姚贵中	韩玉信	常曹宏	夏正林	寇建中	党芳翔
徐广宁	高家伟	曹体梅	曹志茂	曹程新	黄雁军
高运英	梁祥平	傅蔡			曹熊祖
黄丽敏	曾明辉				熊应
蒋更如					
喻争鸣					
熊雪顺					

《老年突发病急救学》编委会

主 编 陈沛坚 梁直英 史占军 曹 林 张士杰

副主编 (以姓氏笔画为序)

白 丽	付青山	申国祥	卢延霞	刘 伟
孙秀兰	余东黎	董守印	杨冬华	李卫平
李文源	苏美玉	陈卫东	金兴中	赵远達
贾满盈	贾黎明	桑显富		

编 委 (以姓氏笔画为序)

毛 华	王 群	王升燕	卢延霞	白 丽
付青山	申国祥	史占军	石向群	左峻岭
刘 南	刘 伟	刘晓加	刘小虹	刘启发
孙秀兰	孙志佳	余东黎	邢诒善	许顶立
汤明芳	陈卫东	陈沛坚	陈庆祥	陈兴洲
宋卫生	李 敏	李卫平	李文源	苏美玉
杨 敏	杨冬华	张士杰	张广慧	张展辉
张国华	陆兵勋	周 杰	金兴中	赵远達
贾满盈	贾黎明	桑显富	侯玉清	梁直英
曹 林	黄纯炽	董守印	覃汉荣	曾 抗
潘光辉	薛耀明			

目 录

第一章 老年人突发性疾病概论	(1)
第一节 老年医学与老年突发病急救学.....	(1)
第二节 老年人突发疾病常见症状及临床思维.....	(3)
第二章 老年呼吸系统突发性疾病	(40)
第一节 老年呼吸系统急症的检查与诊断	(40)
第二节 普通感冒与流感	(41)
第三节 慢性支气管炎急性发作	(43)
第四节 肺炎	(45)
第五节 慢性肺源性心脏病急性发作	(49)
第六节 大咯血	(53)
第七节 支气管哮喘急性发作	(56)
第八节 急性上呼吸道阻塞	(61)
第九节 非心源性肺水肿	(63)
第十节 肺血栓栓塞	(65)
第十一节 自发性气胸	(68)
第十二节 呼吸衰竭	(70)
第十三节 全身性疾病引起的肺部急症	(74)
第三章 老年心血管系统突发疾病	(77)
第一节 心血管系统突发性疾病的检查和诊断	(77)
第二节 高血压急症	(78)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(81)
第四节 老年人心力衰竭.....	(101)
第五节 休克.....	(104)
第六节 心律失常.....	(109)
第七节 心脏性猝死.....	(131)
第八节 主动脉夹层动脉瘤.....	(133)
第九节 主动脉窦动脉瘤破裂.....	(135)
第四章 老年消化系统突发性疾病	(139)
第一节 消化系统突发病的检查与诊断.....	(139)
第二节 急性胃炎.....	(144)
第三节 老年性消化性溃疡急症.....	(147)
第四节 急性胃扩张.....	(150)
第五节 急性感染性肠炎.....	(152)
第六节 胃肠过敏症.....	(155)
第七节 肠缺血综合征.....	(158)
第八节 肝硬化急症.....	(161)
第九节 肝脓肿.....	(166)

第十节 急性胰腺炎·····	(168)
第十一节 类癌综合征和消化道内分泌肿瘤急症·····	(173)
第五章 老年泌尿系统突发性疾病·····	(184)
第一节 尿路感染·····	(184)
第二节 急性肾间质疾病·····	(186)
第三节 药物所致的肾损害·····	(188)
第四节 急性肾功能衰竭(ARF)·····	(191)
第五节 慢性肾功能衰竭·····	(194)
第六节 尿酸性肾病·····	(196)
第七节 肾动脉硬化·····	(197)
第八节 梗阻性肾病·····	(197)
第九节 糖尿病肾病(DN) ·····	(198)
第六章 水、电解质代谢及酸碱平衡紊乱 ·····	(200)
第一节 水、电解质、酸碱平衡的调节·····	(200)
第二节 老年常见的水电解质及酸碱平衡失调·····	(207)
第七章 老年造血系统突发性疾病·····	(218)
第一节 急性失血性贫血·····	(218)
第二节 急性再生障碍性贫血·····	(220)
第三节 自身免疫性溶血性贫血·····	(225)
第四节 药物免疫性溶血性贫血·····	(229)
第五节 输血性溶血反应·····	(231)
第六节 急性粒细胞缺乏症·····	(234)
第七节 急性白血病·····	(236)
第八节 慢性粒细胞白血病急性变·····	(244)
第九节 类白血病反应·····	(245)
第八章 老年内分泌代谢系统性疾病·····	(246)
第一节 甲状腺功能亢进危象·····	(246)
第二节 甲状腺功能减退性昏迷·····	(249)
第三节 糖尿病酮症酸中毒·····	(250)
第四节 非酮症高渗性糖尿病昏迷·····	(253)
第五节 乳酸性酸中毒·····	(255)
第六节 低血糖危象·····	(256)
第七节 肾上腺危象·····	(258)
第九章 急性中毒·····	(260)
第一节 急症一氧化碳中毒·····	(260)
第二节 细菌性食物中毒·····	(262)
第三节 急性安眠药中毒·····	(266)
第四节 急性有机磷农药中毒·····	(268)

第十章 老年精神和神经系统突发性疾病	(273)
第一节 老年人急性意识障碍.....	(273)
第二节 缺血性脑血管疾病.....	(276)
第三节 老年性谵妄.....	(292)
第四节 出血性脑血管病.....	(298)
第五节 老年期癫痫.....	(307)
第六节 老年人的中枢神经系统感染性疾病.....	(312)
第十一章 物理损伤	(320)
第一节 冻伤.....	(320)
第二节 中暑.....	(322)
第三节 高原病.....	(323)
第十二章 老年多器官功能衰竭	(325)
第十三章 老年外科急症	(329)
第一节 溃疡病穿孔.....	(329)
第二节 急性胆囊炎.....	(330)
第三节 急性化脓性梗阻性胆管炎.....	(330)
第四节 急性腹膜炎.....	(331)
第五节 膈闭性疝.....	(332)
第六节 痔疮急症.....	(332)
第七节 急性尿潴留.....	(333)
第十四章 老年骨科急症	(334)
第一节 老年人骨折概论.....	(334)
第二节 桡骨远端骨折.....	(338)
第三节 肱骨近端骨折.....	(340)
第四节 老年人脊柱压缩骨折.....	(342)
第五节 老年髌部损伤.....	(343)
第十五章 皮肤病	(348)
第一节 瘙痒症.....	(348)
第二节 荨麻疹(Acute urticaria).....	(350)
第三节 带状疱疹(Herpes zoster).....	(354)
第四节 天疱疮(Pemphigus).....	(357)
第五节 大疱性类天疱疮(Bullous pemphigoid).....	(360)
第十六章 眼科	(363)
第一节 急性青光眼.....	(363)
第二节 眼底血管性病变.....	(366)
第十七章 五官科	(373)
第一节 鼻出血(鼻衄).....	(373)
第二节 食管异物.....	(376)

第十八章 老年人麻醉	(378)
第一节 术前病情估计和麻醉准备.....	(378)
第二节 麻醉前用药.....	(379)
第三节 老年普通外科手术麻醉.....	(379)
第四节 麻醉苏醒期处理.....	(382)
第十九章 内科	(383)
参考文献	(396)