

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总 主 编 陈安民 徐永健

老年疾病 诊疗指南

第2版

主编 张存泰 刘晓晴



科学出版社

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总 主 编 陈安民 徐永健

老年疾病诊疗指南

第2版

主 编 张存泰 刘晓晴

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书内容包括老年患者临床症状学、各系统常见病、多发病、危重症,以及老年人特有的临床问题的诊断、鉴别诊断和具体治疗措施,并根据临床实践对诊疗方法和措施做出评价,还系统介绍了老年患者的安全护理和老年疾病常用的特殊诊疗技术。本书内容涵盖了近年来临床医疗较新的理念、理论和诊疗技术,适合从事老年疾病诊疗的临床工作者参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

老年疾病诊疗指南 / 张存泰, 刘晓晴主编. —2 版. —北京: 科学出版社, 2013. 11

(临床医师诊疗丛书 / 陈安民, 徐永健总主编)

ISBN 978-7-03-038937-4

I. 老… II. ①张… ②刘… III. 老年病-诊疗-指南 IV. R592-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 249145 号

责任编辑: 刘丽英 戚东桂 / 责任校对: 郑金红

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 范璧合

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

安泰印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006 年 1 月第 一 版 开本:

2013 年 11 月第 二 版 印张: 21 1/4

2013 年 11 月第二次印刷 字数: 572 000

定价: 59.80 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《临床医师诊疗丛书》

编委会

名誉总主编
总主编
编委

夏穗生 黄光英

陈安民 徐永健

(按姓氏笔画排序)

于世英 马 丁 马净植

王 伟 王国平 邓又斌

叶章群 田玉科 田德安

付向宁 白祥军 冯杰雄

朱小华 刘光辉 齐俊英

孙自镛 杜 光 李 锋

李树生 李慎秋 余学锋

汪 晖 汪道文 张 虹

张存泰 陆付耳 陈孝平

罗小平 周剑峰 赵建平

胡绍先 姚 颖 徐 钢

郭铁成 唐锦辉 崔永华

雷 霆 廖家智 漆剑频

熊 薇 魏 晴 魏 翔

《老年疾病诊疗指南》 (第2版)编写人员

主 编 张存泰 刘晓晴

副主编 刘 建 涂 玲

编 者 (按姓氏汉语拼音排序)

曹 勇	晁腾飞	陈 园	陈 智
程 冕	董若兰	范 良	高 翔
韩 娜	何华英	胡 军	胡 琦
黄 葵	黄 梅	黄骁燕	江 红
蒋月强	雷 霆	李彩萍	李 健
李瑞超	李珊珊	李慎秋	廖文慧
刘 建	刘 旭	刘辉国	刘晓晴
逯青丽	闵亚兰	齐俊英	乔礼芬
全小庆	阮 磊	史庭慧	宋安萍
涂 玲	万 锋	王 超	王志斌
乌剑利	夏 秦	肖 幸	熊维宁
严 雯	杨 艺	杨 镇	易 维
殷铁军	余维巍	袁 敬	曾 勇
张 珺	张 艳	张 毅	张存泰
郑 凯	郑红波	周 丽	周洪莲
朱声荣			

《临床医师诊疗丛书》第3版前言

《临床医师诊疗丛书》于1999年第一次出版,共32个分册;2005年经过修订增至35个分册。本丛书出版至今,大部分分册累积印数均上万册,获得各方好评,深入人心。

随着近年来医学科学飞速发展,临床上新理论、新技术和新方法不断出现,第2版中的内容已显陈旧,难以全面反映学科发展水平和当前临床现状。因此,根据客观形势的变化情况对本丛书加以修订补充,既是时代迅猛发展的迫切要求,也是学科逐步完善的必经步骤。

此次修订保持了前两版的编写风格,仍是在反映学科最新进展的基础上,侧重疾病的诊断与治疗,坚持“使用方便”的原则。我们对35个分册进行了全面的修改,重点突出临床实践部分以及近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术和新方法(特别是国内外新的诊断与治疗标准的介绍和医学名词的更新)。另外,本次改版新增《重症医学临床诊疗指南》、《医院感染预防与控制指南》、《过敏性疾病诊疗指南》、《临床输血指南》、《临床营养指南》、《创伤外科临床诊疗指南》6个分册,根据学科发展将原《胸心外科疾病诊疗指南》细分为《心血管外科疾病诊疗指南》和《胸外科疾病诊疗指南》,共计42个分册。此次改版还增加了线条图、流程图、影像图和表格等,便于读

者理解和记忆。

本丛书十余年来一直受到医学界同仁的广泛支持和帮助,我们再次深表感谢;同时也恳请大家继续关注和喜爱《临床医师诊疗丛书》第3版,并提出宝贵意见,以便我们持续改进。编委会对科学出版社的精心编辑表示衷心感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2013年4月

《临床医师诊疗丛书》第2版前言

《临床医师诊疗丛书》1999年出版了第1版,共32个分册,本次对32个分册进行了全面的修改,另外增加了《老年疾病诊疗指南》、《临床病理诊断指南》、《临床护理指南》3个分册。第2版共35个分册,保持了第1版的编写风格,重在临床“使用方便”四字。本次修改过程中,突出了近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术、新方法。

本丛书自出版以来,受到了广大读者的欢迎。各个分册都进行了重印,不少分册多次重印。我们感谢大家对本丛书的厚爱,同时也恳求广大读者再次提出宝贵意见,以便再版时修正。编委会对原总主编夏穗生、黄光英、张良华三位教授对本丛书第1版所做出的贡献,对科学出版社的精心编辑一并表示感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2005年5月

《临床医师诊疗丛书》第1版前言

临床医学参考书籍可谓浩如烟海。从大型的学术专著到简明的临床应用手册,内容和形式层出不穷。然而对大多数工作在临床一线的中青年医师来说,尚缺一类便携式专科参考书。这类书在内容上应介乎前述两类参考书之间,既不像大型学术专著那样从基础到临床,庞杂繁复,查阅不便,又不至于像综合性的临床手册过于简单,不能满足临床诊断治疗细则的需要。有鉴于此,我们组织各临床专业科室的专家编撰了这套《临床医师诊疗丛书》。

同济医科大学建校已近百年,一直是国家卫生部直属重点高等医科院校。同济医院是同济医科大学的附属医院,为卫生部第一批评定的三级甲等医院,也是全国文明窗口十家示范医院之一。我们编撰这套《临床医师诊疗丛书》是以这所综合性大型教学医院多年来不断修订的临床诊疗常规为依据,博采各临床专业专家学者们的经验及心得,集临床医学精髓之大成,以现代性、实用性为特色,面向临床一线专业医师和技术人员。

全书由32个分册组成,包括26个临床医学二、三级专业学科和6个临床诊疗辅助专业分册。各分册结合综合性医院的诊疗常规,自临床的一般性问题到专科性疾病,从病因、病理至诊断、治疗,从常用的诊疗技术到高新专科手术及疗法,层次分明地予以阐述,重点在于实用性强的临床诊断、鉴别诊断及治疗方

式、方法。

我们的目的及愿望是既为综合性大型医院提供一套全面系统的诊疗常规参考书,又能为临床主治医师、住院医师、研究生、实习医师奉献一套“新、全、实用”的“口袋”书。

全书编写历经一年,全体参编人员付出了艰辛的劳动,经过科学出版社编辑同志们的精心雕琢,全书各分册得以先后面世,我们谨对上述同仁的勤奋工作致以衷心的感谢。本丛书参编人员达数百人之多,故文笔文风殊难一致;限于编写者的水平,加之时间紧迫,疏误之处在所难免,祈望读者不吝赐教,以便再版时予以订正。

夏穗生 黄光英 张良华
同济医科大学附属同济医院
1998年9月

前 言

第六次人口普查资料表明,我国 60 岁及以上人口占总人口的 13.26%。有预计称,21 世纪中叶我国老年人口将占总人口的 1/4。庞大的老年人群对疾病防治、健康保健、居住环境、经济供养、社会服务和产业体系,提出了严峻挑战。防治老年疾病、维护老年人身心健康、提高老年人生命质量,对广大医疗卫生工作者提出了更高要求,应对人口老龄化社会的问题仍任重道远。

近年医学科学和技术的迅速发展,极大促进了临床各学科的发展和进步。老年病学涉及多个医学学科、多个领域,其医疗观念、诊治理论、诊疗技术和方法也取得了长足进步。第 1 版《老年疾病诊疗指南》有诸多内容需更新、补充和修正,以反映老年临床医学的发展和适应老年疾病诊疗工作的临床需要。再版编写中,我们邀请了老年病学科专家和临床经验丰富的医生,尽量做到叙述深入浅出,通俗易懂,观点方法新颖实用,以期老年科医生、各专科医生、全科医生对老年疾病的诊疗提供参考和借鉴。

张存泰 刘晓晴

2013 年 3 月于武汉

目 录

第一篇 总 论

第一章 老年医学概述	(1)
第二章 老年疾病病史采集	(3)
第三章 老年疾病常见症状	(7)
一、发热与低温	(7)
二、眩晕	(9)
三、昏迷	(13)
四、谵妄	(18)
五、晕厥	(20)
六、呼吸困难	(23)
七、胸痛	(25)
八、咳嗽	(28)
九、咯血	(30)
十、水肿	(33)
十一、体重下降	(35)

第二篇 临床常见老年疾病

第四章 老年人常见心血管疾病	(40)
一、老年人高血压	(40)
二、老年人冠心病	(46)
三、老年人退行性心脏瓣膜疾病	(63)
四、老年人心肌病	(67)
五、老年人心包疾病	(72)
六、老年人主动脉夹层	(75)
七、老年人心律失常	(79)
八、老年人心力衰竭	(94)
九、老年人休克	(105)

十、老年人猝死和复苏	(110)
十一、老年人外周动脉疾病	(113)
第五章 老年人常见呼吸系统疾病	(117)
一、老年人急性上呼吸道感染	(117)
二、老年人肺炎	(120)
三、老年人肺结核	(126)
四、老年人慢性支气管炎	(133)
五、老年人慢性阻塞性肺疾病	(137)
六、老年人支气管哮喘	(143)
七、老年人肺栓塞	(149)
八、老年人慢性肺源性心脏病	(156)
九、老年人间质性肺疾病	(160)
十、老年人胸腔积液	(167)
十一、老年人自发性气胸	(176)
十二、老年人睡眠呼吸暂停综合征	(180)
十三、老年人呼吸衰竭	(184)
第六章 老年人常见消化系统疾病	(188)
一、老年人常见食管疾病	(188)
二、老年人常见胃和十二指肠疾病	(192)
三、老年人缺血性肠病	(199)
四、老年人消化不良	(203)
五、老年人便秘	(205)
六、老年人胰腺炎	(209)
七、老年人急性上消化道出血	(215)
第七章 老年人常见内分泌和代谢疾病	(218)
一、老年人糖尿病	(218)
二、老年人甲状腺疾病	(227)
三、老年人腺垂体功能减退症	(233)
四、老年人骨质疏松症	(236)
五、老年人痛风	(241)
六、老年人高脂血症	(245)
七、老年人水和电解质紊乱	(250)
第八章 老年人常见泌尿系统疾病	(262)

一、老年人尿路感染·····	(262)
二、老年人继发性肾病·····	(265)
三、老年人肾功能衰竭·····	(272)
第九章 老年人常见血液系统疾病 ·····	(280)
一、老年人贫血·····	(280)
二、老年人血液系统恶性肿瘤·····	(292)
三、老年人出血性与血栓性疾病·····	(305)
第十章 老年人常见神经系统和精神障碍疾病 ·····	(315)
一、老年人脑血管疾病·····	(315)
二、老年人帕金森病·····	(336)
三、老年人癫痫·····	(342)
四、老年人常见周围神经疾病·····	(347)
五、老年期痴呆·····	(359)
六、老年人抑郁症·····	(371)
七、老年人睡眠障碍·····	(373)
第十一章 老年人常见传染病和特殊感染 ·····	(376)
一、老年人病毒性肝炎·····	(376)
二、老年人细菌性痢疾·····	(392)
三、老年人败血症·····	(395)
第十二章 老年人常见外科疾病 ·····	(400)
一、老年人甲状腺结节·····	(400)
二、老年人急腹症·····	(402)
三、老年人胆石症·····	(405)
四、老年人腹外疝·····	(407)
五、老年人直肠肛管疾病·····	(409)
六、老年人前列腺增生·····	(416)
七、老年人尿失禁·····	(421)
八、老年人退行性骨性关节炎·····	(423)
九、老年人肩周炎、颈椎病·····	(425)
十、老年人常见骨折·····	(429)
十一、老年人长期卧床的不良影响·····	(432)
十二、老年人脑损伤·····	(432)
第十三章 老年人常见皮肤疾病 ·····	(444)

一、老年人带状疱疹·····	(444)
二、老年人皮肤瘙痒症·····	(446)
三、老年人手足皲裂·····	(447)
四、老年人接触性皮炎·····	(448)
五、老年人湿疹·····	(449)
六、老年人淤滞性皮炎·····	(452)
七、老年人传染性湿疹样皮炎·····	(453)
八、老年人自身敏感性皮炎·····	(454)
九、老年人药疹·····	(455)
十、老年人皮肤良性肿瘤·····	(457)
十一、老年人皮肤恶性肿瘤·····	(470)
第十四章 老年人常见五官疾病 ·····	(481)
一、老年性白内障·····	(481)
二、老年性青光眼·····	(482)
三、老年性玻璃体、视网膜及视神经疾病·····	(487)
四、老视·····	(508)
五、老年人耳聋·····	(509)
六、老年人鼻出血·····	(510)
七、老年人吞咽困难·····	(511)
八、老年人喉癌·····	(511)
九、老年人龋病·····	(512)
十、老年人牙髓病·····	(514)
十一、老年人根尖周病·····	(515)
十二、老年人牙周病·····	(517)
十三、老年人常见口腔黏膜病·····	(519)
第十五章 老年妇女常见妇科疾病 ·····	(524)
一、老年妇女外阴、阴道疾病·····	(524)
二、老年妇女妇科肿瘤·····	(529)
三、老年妇女雌激素不足相关问题·····	(544)
第十六章 老年人常见恶性肿瘤 ·····	(548)
一、老年肿瘤学简述·····	(548)
二、老年人常见恶性肿瘤综合诊治·····	(555)
第十七章 老年人疾病的特有问題 ·····	(609)

一、老年病人的综合评估	(609)
二、老年人多器官功能衰竭	(616)
三、老年人合理用药和抗生素应用	(621)
第十八章 老年病人的安全护理	(625)
一、老年人跌倒的预防与护理	(625)
二、老年人压疮的预防与护理	(628)
三、老年人误吸、窒息的预防与护理	(631)
四、老年人非计划拔管的预防与护理	(632)
五、老年人走失的预防与护理	(633)
六、老年人抑郁症的预防与护理	(634)

第三篇 老年疾病常用特殊诊疗方法

第十九章 老年人心血管疾病常用检查	(636)
一、动态血压监测	(636)
二、长程心电图监测	(637)
三、早期动脉硬化度检查	(639)
四、心脏和大血管超声检查	(640)
第二十章 老年人消化系统疾病常用诊疗技术	(644)
一、老年人纤维胃镜检查	(644)
二、老年人纤维结肠镜检查	(645)
三、尿素[¹³ C]呼气试验	(646)
四、老年人胃肠道影像学检查	(647)
第二十一章 老年人神经系统疾病常用特殊诊疗技术	(650)
一、经颅多普勒超声检查	(650)
二、腰椎穿刺检查	(650)
三、神经系统影像学检查	(652)
第二十二章 老年人氧疗和机械通气	(657)
一、老年人氧疗	(657)
二、老年病人的机械通气	(659)

社会老龄化的今天,预防老年疾病,尽早发现和治疗老年疾病,减轻老年人因残疾和疾病造成的痛苦,对生命最后阶段提供系统的医疗支持,是摆在我们面前的一个重要课题。

老年人疾病发生在器官组织的生理和功能衰老变化的基础上,并有社会和心理等许多不稳定因素。与中青年人相比,老年人疾病在临床表现、诊断、治疗及预防上都有很大差别。老年疾病有其特点,诊治过程应注意以下几点:

(1) 老年人常多个疾病共存,不能用单一诊断解释病人全部表现,应考虑多元诊断才能符合实际情况。诊断和治疗应抓住主要疾病并兼顾其他。

(2) 老年人疾病发病诱因常轻微或不典型,临床表现多不典型。应避免将诊断标准绝对化,可根据具体情况相应放宽。

(3) 老年人免疫功能和自身代偿能力差,病情变化迅速,并易出现并发症;且各器官功能相互影响,易出现多器官功能衰竭。因此,对老年人病情观察应更仔细,治疗应更及时。

(4) 老年人器官功能减退,对药物耐受性差,易出现副反应。用药剂量应酌减,并注意监测用药反应及用药顺应性。应结合非药物治疗,尽量减少和避免药物副反应。还应重视营养支持治疗、康复治疗、心理治疗、身心护理等整体综合治疗,以提高疗效和生活质量。

(5) 老年疾病许多是中青年期潜伏迁延而来,发展缓慢或隐匿。因此提倡预防为主,如动脉硬化、原发性高血压、糖尿病等,应从青年期注意预防。老年人则应特别注意避免感染、过劳、激动、生活不健康等引起慢性病急性发病和加重的诱因。

(6) 加强老年病人及其家属的健康防病教育,使之积极主动参与老年人疾病的防治,维持健康,减少慢病加重。

总之,老年人疾病具有明显高危性和复杂性,临床必须全面综合诊断治疗,同时还应重视和其家属的沟通,并争取社会因素的支持,发挥其在老年人疾病诊治和生活质量提高中的积极作用。

(张存泰 刘晓晴)