

《中老年医疗保健知识手册》

图书基本信息

书名：《中老年医疗保健知识手册》

13位ISBN编号：9787203052913

10位ISBN编号：7203052915

出版时间：2005-5

出版社：山西人民出版社

作者：叶平安

页数：274

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《中老年医疗保健知识手册》

内容概要

《中老年医疗保健知识手册》列举了中老年的一些常见病。对这些常见病的患病原因、症状、危害、如何用药，以及各种常用药的简介，患病后的注意事项等都作了详细的介绍。内容包括老年的定义概念、老年常见病、老年人的饮食与保养、老年人常用药及用药常识。

《中老年医疗保健知识手册》

书籍目录

第一章 步入老年 — 老年的定义 “老年”的标准 “年龄”不单指“岁数” 影响寿命的因素 老年人的生理特点 二 自测及病况 心理衰老的自我检测 我国老年人疾病状况调查 第二章 老年常见病 — 心脑血管病 什么是高血压病？ 高血压的标准 您患了高血压病吗？ 什么人易患高血压病？ 如何量血压？ 高血压病的危害 高血压病患者日常生活注意事项 高血压病的治疗原则 治疗高血压药物简介 高血压病的中药治疗 高血压和冠心病的关系 高血压患者拔牙须知 我们的心脏 什么是冠心病？ 冠心病的症状与类型 胸痛并非都是心绞痛 冠心病的治疗 冠心病的中药治疗 得了心肌梗死之后 心肌梗死的中药治疗 寒冬时节防心梗 什么是心律失常？ 心律失常的中药治疗 何谓房颤？ 何谓早搏？ 谈谈心脏起搏器 心脏起搏器的适应症 冠心病人的膳食 高血压、冠心病人的情绪调节 冠心病病人日常生活注意 精神紧张加重冠心病 冠心病病人旅游须知 老年人都会得冠心病吗？ 怎样判断是否有心衰症状？ 我们的脑 谈谈脑动脉硬化症 老年人头痛的特点 谈谈失眠 失眠的中药治疗 短暂性脑缺血发作 …… 第三章 饮食与保养 第四章 老年人常用药及用药常识 附录

章节摘录

2.胃溃疡老年人胃溃疡也有其特点：（1）胃酸正常，甚至偏低。（2）年龄越大，溃疡位置越高。（3）溃疡引起的疼痛也不典型，缺乏典型的中上腹节律性疼痛。由于老年人胃溃疡位置较高，引起疼痛可放射到胸部或胸骨后，易误诊为心绞痛，有时病人仅有胃部不适、食欲减退，进食与服药后也不易缓解；溃疡病灶较大，60岁以上老人溃疡病灶的直径近半数超过1厘米，甚至有超过3~5厘米的巨大溃疡，这与老年人有明显胃黏膜萎缩，修复功能差有关。胃溃疡中少数可癌变，特别是巨大溃疡更为多见。老年溃疡病患者常常合并有其他许多疾病，这就增加了诊治上的困难。老年人若有慢性支气管炎、肺气肿会引起缺氧，冠心病、动脉硬化会造成胃黏膜供血不足，均可影响溃疡的愈合。脑血管意外时，常可累及下丘脑植物神经中枢，导致应激性溃疡或使原有的溃疡加重，引起大出血危及生命。慢性骨关节疼痛患者，常因服用各种抗炎镇痛药，如阿斯匹林、消炎痛、扑热息痛、布洛芬等引起胃黏膜损害，加重消化性溃疡，诱发胃出血，如同时饮酒，影响更大。长期卧床的老人，易发生骨质脱钙。血钙升高可刺激胃泌素分泌，进而使胃酸、胃蛋白酶增加，造成胃黏膜损伤。老年人溃疡病发作大多数有明显诱因，有其他自身特点，社会环境刺激是个重要因素，如退休后的失落、家庭内部的不和、不能正确处理周围的人际关系等因素，都可引起情绪波动，易造成溃3.胃出血老年人的溃疡病易导致出血，并由于动脉硬化，血管难以自行收缩而不容易自止，出血量多。有些老人平时不太重视观察大便的颜色，直到出现明显贫血，进一步检查时才发现有胃出血。老年人有胃出血时，应慎用垂体后叶素，因为该药易引起血压升高、冠状动脉收缩，可诱发中风、心绞痛、心律失常、心肌梗死，输血、补液也不宜过快，否则容易导致心力衰竭。如果出血量多而不止时，应及早手术。老年人发生胃穿孔的情况也并非少见，由于老年人痛觉相对迟钝，即使发生胃穿孔，有时也不觉太痛，压痛、腹壁肌肉紧张也不十分明显，如果不充分重视则会造成严重后果。胃癌也是引起老年人胃出血的主要原因，对于胃出血持续不止的老人，应考虑患胃癌的可能。对于不明原因的贫血，应做大便隐血试验，如果持续阳性，应进一步检查。由于老年人的胃病症状常不典型，单纯靠临床症状有时很难区分慢性胃炎、溃疡病、胃癌，所以对老年人，有上腹部不适、暖气、腹胀、呕吐等非特异性症状者，都应做胃肠x射线钡餐检查及纤维胃镜检查，以免延误诊治。

慢性胃炎是消化系统疾病中最常见的疾病，从胃镜检查中发现，50%左右的被检查者有不同程度的慢性胃炎存在，且随着年龄的增长，其发病率也越高，尤其是萎缩性胃炎，年龄每增长10岁其平均递增率为14%。慢性萎缩性胃炎多发生黏膜的肠上皮化生及细胞不典型增生，后者与胃癌的发生有关系，因此对老年人的慢性胃炎应特别注意。根据胃镜所见及病理组织学的改变，目前将慢性胃炎分为浅表病进展缓慢，少数可无明显症状，大部分患者表现为反复发作的消化不良症状，如胃纳感低，恶心及上腹不规则隐痛、钝痛、烧灼痛，有的疼痛亦呈周期性与节律性，服抗酸药可缓解，酷似消化性溃疡。饱胀感亦是常见而突出的症状，尤其饭后较为明显。浅表胃炎伴糜烂者，有时可伴呕血及解黑便。长期少量出血或大出血则可发生缺铁性贫血。慢性胃炎一般体征不多，仅有上腹部压痛，且多为轻度。此外偶有舌炎及消瘦表现。

胃镜检查：浅表性胃炎：胃黏膜表面片状或点状充血，呈红白相间或花斑样改变，常有灰白或黄白黏稠的黏液附着，亦可伴小片糜烂及出血点，上述改变可为弥漫性或局限性，一般以窦部发生为多。

萎缩性胃炎：胃黏膜皱襞变细、变平、变薄，呈苍白或灰白色，部分也可呈红白相间，但以白为主，黏膜下血管可透见，呈树枝状或脉络样，或伴有糜烂及出血点。

X线钡餐检查：对本病的诊断价值不大，其阳性（即显示黏膜有异常者）仅20%~25%。

胃液检查：慢性萎缩性胃炎患者的胃酸分泌功能常有障碍，表现为低酸或缺酸。

慢性胃炎的治疗

1.病因（1）消除可能致病因素。如口腔、咽部慢性疾病。戒烟酒，勿用对胃病有刺激的药物，避免过度劳累及精神紧张。（2）注意饮食。戒刺激、过热、过冷及粗糙食物，以软食为宜，少食多餐，细嚼慢咽。

《中老年医疗保健知识手册》

编辑推荐

《中老年医疗保健知识手册》是由叶平安所编写，山西人民出版社出版发行的。

《中老年医疗保健知识手册》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:www.tushu000.com