

<<老年临床医学>>

图书基本信息

书名：<<老年临床医学>>

13位ISBN编号：9787308089340

10位ISBN编号：7308089347

出版时间：2011-9

出版时间：浙江大学出版社

作者：杨云梅 编

页数：345

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：<http://www.tushu007.com>

## <<老年临床医学>>

### 内容概要

《老年临床医学》既有老年常见病、多发病的新的理论知识，又加入了老年病工作中的实践经验；既针对老年医学工作者的实际需要，又兼顾教学的需要，具有较高的应用价值和学术价值。

主要包括：老年人合理用药；老年人营养；老年呼吸系统疾病；老年循环系统疾病；老年消化系统疾病；老年肾脏疾病；老年内分泌代谢疾病；老年神经系统疾病；老年感染性疾病；老年肿瘤的综合治疗；老年多脏器功能衰竭

；老年患者内分泌激素变化的意义及临床对策；老年护理学等。

## <<老年临床医学>>

### 书籍目录

- 第一章 老年基础医学
  - 第一节 概论
  - 第二节 衰老的机制
  - 第三节 老年人生理、心理变化特点
- 第二章 老年人合理用药
  - 第一节 老年人的药代动力学特点
  - 第二节 老年人的药效学特点
  - 第三节 老年人的药物不良反应
  - 第四节 老年人用药原则
  - 第五节 常见药物在老年人中使用的注意事项
- 第三章 老年人营养
  - 第一节 老年人生理代谢特点
  - 第二节 老年人的营养需要
  - 第三节 平衡膳食与延年益寿
  - 第四节 老年患者的营养支持
- 第四章 老年呼吸系统疾病
  - 第一节 总论
  - 第二节 老年人肺炎
  - 第三节 慢性阻塞性肺疾病
  - 第四节 老年呼吸衰竭
- 第五章 老年循环系统疾病
  - 第一节 老年高血压
  - 第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病
  - 第三节 老年人心力衰竭
- 第六章 老年消化系统疾病
  - 第一节 老年肠易激综合征
  - 第二节 老年人便秘
  - 第三节 老年脂肪肝
- 第七章 老年肾脏疾病
  - 第一节 总论
  - 第二节 肾小球疾病
  - 第三节 高血压肾损害
  - 第四节 尿路结石
  - 第五节 前列腺增生
  - 第六节 泌尿系统肿瘤
- 第八章 老年内分泌代谢疾病
  - 第一节 老年糖尿病
  - 第二节 肥胖症
  - 第三节 痛风
  - 第四节 高脂血症
  - 第五节 骨质疏松症
- 第九章 老年神经系统疾病
  - 第一节 老年人脑血管疾病
  - 第二节 老年脑血管疾病的康复
  - 第三节 老年性痴呆

<<老年临床医学>>

第十章 老年感染性疾病

第一节 总论

第二节 老年皮肤软组织感染

第三节 老年胆道感染

第四节 老年泌尿系统感染

第五节 老年肠道感染

第六节 老年神经系统感染

第十一章 老年肿瘤的综合治疗

第十二章 老年多脏器功能衰竭

第十三章 老年患者内分泌激素变化的意义及临床对策

第十四章 老年护理学

第一节 老年安全护理

第二节 老年围手术期护理

第三节 老年化疗护理

参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：老年人体格检查应注意正常生理性衰老与病理改变。

一般来说，在不同个体，或同一个体不同年龄，其身体各部分衰退程度是不同的。

在衰老组织与病理改变之间存在着一定的界限，但有时却很难严格划分。

根据通常感染性疾病一般概念，它们应当有特定的病理改变。

在老年人却不尽然，如阑尾炎或胆囊炎急性发作，可无疼痛或疼痛轻微，但却容易穿孔，发生腹膜炎却缺乏腹肌紧张。

老年人患化脓性脑膜炎，因为脑萎缩颅压升高不明显，可能没有颈抵抗或颈强直。

因此，对老年人感染性疾病体格检查需要仔细、全面，既要看到皮肤、黏膜出血点、皮疹、疖肿、溃疡、浅表淋巴结肿大，还要注意一些隐匿的感染源，如肛门脓肿、牙龈脓肿、皮肤瘀斑等。

3. 实验室检查 实验室检查对老年感染性疾病具有重要意义。

尽管老年人正常状态下，免疫功能低下，白细胞总数偏低。

但在感染性疾病发生后，周围血象仍可能有白细胞总数增多，中性粒细胞增多；血、痰、尿或粪便培养可帮助找到致病菌；对特殊病例可进行体液（胸腔积液、腹腔积液、关节积液、脑脊液等）或胆汁培养。

4. 诊断及鉴别诊断 对老年感染性疾病的诊断，首先要有比较详尽的病史。

例如，发热过程及临床表现；疼痛部位、性质、相关因素、有无规律；有无皮疹、分布、形状，等等。

老年人用药史有时难以收集，既说不清药名、剂量及服药方法，更说不清疗效及副作用，故有赖于亲友及周围人协助。

老年感染性疾病主要指由各种微生物引起的感染性疾病，其中包括各种传染病、寄生虫病等，其鉴别诊断可按其主要特点进行，一般来说主要以病原体培养为主要依据。

四、老年感染的治疗和预防 老年感染的诊断明确后，应当早日进行积极对症治疗，缓解症状，减轻痛苦，降低病死率。

治疗原则如下：1. 治疗原发病 凡老年感染性疾病多见于年老体弱患者，身患一种以上（多种）慢性疾病，且自身免疫防御功能低下，以致正常微生物群易主，易位进入血流或新的环境定植、繁殖，导致老年人发热、无力，由菌血症、败血症发展到脓毒败血症，感染扩散到全身，直至死亡。

从临床老年医学认为感染预后不良，死亡率是很高的。

从另一方面来说，感染是加重、加速原发疾患导致死亡的主要原因。

如原发病是心、脑血管疾病，因为长期卧床造成尿路或皮肤（褥疮）感染，应当积极治疗原发病，同时控制感染，才能够取得如期的效果。

<<老年临床医学>>

编辑推荐

《老年临床医学》由浙江大学出版社出版。

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:<http://www.tushu007.com>