

# 200例老年病例的临床分析

北京医院中医科 刘 沈 秋

建国以来,我国人民的健康水平迅速提高,平均寿命显著延长,老年人不断增加,老年学及老年医学日益受到重视。本文分析我院200例65岁以上老年病例的中西医临床资料。本组病例90%以上为住院病例,全部经过中医诊治,并经过一段时间临床观察。

## 临床资料分析

1. 年龄和性别:本组病例男性183例,女性17例。年龄65~69岁85例,70~74岁53例,75~79岁36例,80~84岁18例,85~89岁5例,90岁以上3例,平均年龄为72.1岁。

2. 体重:按后藤氏法计算标准体重<sup>(1)</sup>,本组病例肥胖(体重超过标准体重之110%)者47例,体重不足(体重低于标准体重之90%)者31例,正常体重者77例,资料不全者45例。

3. 头发颜色:头发黑色者27例,灰白或花白者97例,白者31例。未记录发色者45例。

4. 视力:年龄对视力有显著影响。据Donder氏<sup>(2)</sup>分析,青年时视力为1.2者,到50岁时平均减为0.9,60岁时减到0.8,70岁时减到0.7,80岁时减到0.5。本组有视力检查记录者185例,视力优(0.7~1.0)者122例,视力尚可(0.3~0.6)者52例,视力不足( $\leq 0.2$ )者11例。

5. 听力:听力正常者63例,轻度减退者111例,重度减退者11例,需用助听器者6例,无听力测验记录者9例。本组病例多数经电测听检查,听力轻度减退者考虑尚属生理变化范围。

6. 牙齿:本组有牙齿存留数记载者157例,其中65~69岁64例,平均有牙26.7个;

70~79岁74例,平均有牙23.7个;80岁以上19例,平均有牙11.8个。

7. X线检查:全部病例至少作过一次胸部照片检查,发现陈旧性肺结核36例,肺气肿123例,肺心病16例,肺大泡4例,肺癌3例。168例作过钡餐检查,发现有食道憩室7例,食道裂孔疝11例,食道静脉曲张3例,胃溃疡5例,胃次全切除术后6例,胃窦部息肉1例,十二指肠溃疡13例,十二指肠憩室17例,胃张力低7例,胃或结肠活动增快14例。未发现器质性病变111例。

8. 心电图检查:本组病例全部作了心电图检查。正常心电图72例,冠状动脉供血不足59例,双倍二级梯运动试验阳性4例,陈旧性心肌梗塞11例,ST及/或T波轻度改变17例,Ⅰ°房室传导阻滞16例,Ⅱ°房室传导阻滞1例,Ⅲ°房室传导阻滞2例,左前半支传导阻滞12例,完全性右束支传导阻滞16例,局限性室内传导阻滞4例,不完全左束支传导阻滞1例,心房纤颤14例,房性期前收缩14例,室性期前收缩19例,结性期前收缩3例,结性逸搏1例,交界区性逸搏1例,预激症候群1例,左室高电压15例,左室劳损1例,右室劳损1例,肺性P波3例,室上性心动过速1例,Q-T延长1例,低电压7例。

## 9. 实验室检查:

(1) 肝功能检查:199例作了肝功能检查。GPT、TFT和ZnTFT均正常者175例,有GPT或其他肝功能异常者24例。

(2) 免疫功能检查:作过IgA、IgG及IgM检查者38例,结果免疫球蛋白正常者22例,增高者7例,降低者10例。其中1例IgG增高,IgM降低。作玫瑰花试验检查者21例,

结果 $\geq 40\%$ 者 11 例, 低于 40% 者 10 例。

(3) 血脂检查: 175 例作过血脂检查。胆固醇增高( $>230$  毫克%)者 80 例, 甘油三酯增高( $>150$  毫克%)者 48 例,  $\beta$  脂蛋白增高( $>630$  毫克%)者 78 例。其中三项测定均增高者 34 例, 均正常者 73 例。

(4) 尿及肾功能检查: 全部病例均作了尿蛋白检查, 结果“—”者 76 例, “±”者 84 例, “+”者 27 例, “++”者 10 例, “+++”者 3 例。受检尿素氮者 126 例, 结果 $>20$  毫克/24 小时者 38 例,  $<20$  毫克/24 小时者 88 例。

10. 脉象和舌象: 200 例的脉象所见, 多为复合脉。按单种主要脉(舌)象统计: 脉见弦者 136 例, 细者 126 例, 沉者 42 例, 滑者 20 例, 数者 15 例。舌苔白者 75 例, 黄者 20 例, 腻者 39 例, 少苔或无苔者 17 例, 苔灰黑及剥脱或有裂纹者各 3 例; 舌质红者 24 例, 暗者 9 例, 舌胖有齿痕者 7 例。

11. 临床诊断: 对 200 例老年病例内科、外科和脑系科的主要疾病进行统计, 结果为: 冠心病 130 例(其中陈旧性心肌梗塞 11 例), 脑动脉硬化 55 例, 脑血管意外 14 例, 肾动脉硬化 10 例, 肺原性心脏病 16 例, 风湿性心脏病 4 例, 贫血 9 例, 糖尿病 41 例, 肺炎 45 例, 慢性支气管炎 102 例, 老年性肺气肿 37 例, 陈旧性肺结核 36 例, 肺大泡 4 例, 食道或十二指肠憩室 24 例, 溃疡病 29 例, 慢性胃炎 7 例, 结肠过敏 12 例, 腹股沟疝(包括手术后)10 例, 迁延性肝炎、慢性肝炎或肝硬化 14 例, 胆结石或胆道感染(包括手术后)12 例, 慢性泌尿道感染 4 例, 前列腺肥大 40 例, 慢性前列腺炎 23 例, 颈椎病 42 例, 类风湿性关节炎、痛风各 3 例, 神经衰弱 35 例, 植物神经功能失调 10 例, 血管神经性头痛 5 例, 眩晕综合征 7 例, 周围神经炎 5 例, 帕金森氏病 3 例, 各种恶性肿瘤 15 例。本组 200 例中血压高于正常者 85 例, 占 42.5%。

12. 中医辨证: 按虚实辨证, 虚证 98 例(49%), 实证 30 例(15%), 虚实夹杂 72 例(36%)。本组病例脏腑虚证多涉及两脏, 以脾

肾俱虚为多(29.5%), 以下依次为脾肺两虚(14%), 心脾两虚(7.5%), 肝肾两虚(7%), 肺肾两虚(5.5%)。

## 讨 论

本文分析 200 例老年病例的中西医临床资料。内科、外科和脑系科主要疾病的发病率以冠心病(65%)为最高, 以下依次为慢性支气管炎(51%), 脑动脉硬化(27.5%), 肺炎(22.5%), 颈椎病(21%), 糖尿病(20.5%), 前列腺肥大(20%)等。本组病例血压增高者占 42.5%。

动脉硬化影响心、脑、肾功能, 严重威胁老年人的健康。防治动脉硬化是今后老年医学研究中的一个重要问题。日本杉山养育院尸检 75 岁以上老人 370 例, 有冠脉硬化者约占 1/2, 有高血压心脏病者约占 1/3<sup>(3)</sup>。Rodotein 指出, 冠状动脉疾病发病率随年龄增长而增加, 它几乎见于全部超过 70 岁的病例<sup>(4)</sup>。本组病例诊断为冠心病(包括心电图正常之心绞痛)者占 65%, 其中陈旧性心肌梗塞占 5.5%, 较国内一般资料为高, 但与以上列举之资料比较则相接近。高血压的发病率随年龄增长而增加, 本组 200 例中血压增高者占 42.5%。众所周知, 高血压、肥胖、高脂血症与动脉硬化密切相关, 因此探索控制体重、降低血脂及治疗高血压的有效方法, 是防治动脉硬化、推迟衰老的重要措施。

老年人患慢性支气管炎者较多。国内有报道 50 岁以上慢性支气管炎之发病率为 12.9%<sup>(5)</sup>。本组病例患慢性支气管炎者 102 例, 经 X 线胸片检查, 其中呈不同程度肺气肿者 86 例(84.3%), 已发展成肺心病者 16 例(15.7%)。老年慢性支气管炎患者不仅容易罹患感冒, 诱发急性支气管炎, 而且还容易感染肺炎。本组诊为肺炎者共 45 例, 其中原有慢性支气管炎者 30 例, 占 66.7%。老年肺炎临床表现常不典型, 容易延误诊断, 为老年人死亡的一个重要原因。积极防治感冒、慢性支气管炎、肺心病及肺炎是老年医学防老延年研究

中的又一重要课题。

恶性肿瘤是威胁老人生命的一个重要原因。据日本对65岁以上病人的死亡原因统计,脑血管疾患占32.2%,恶性肿瘤占15%,心血管病占14.7%。本组病例中癌症15例(7.5%),其中7例治疗已逾5年,8例尚在治疗观察中(3例已有转移)。对于老年人应特别提高对恶性肿瘤的警惕性,力求尽早发现,争取手术切除、中西医结合治疗,提高治愈率。本组有1例直肠癌,诊断时已年逾九旬,经过手术等治疗,至今已存活近7年。

本组病例多经过老中医诊治,脉象以弦脉为最多(68%)。有人认为弦脉在高血压或血管硬化中较为多见,但据本组病例分析,弦脉在高血压和正常血压患者中分别占74.1%和63.5%,在冠心病和非冠心病患者中分别占70.8%和62.9%,未能证实上述论点。本组见细脉者占63%,可能与老年体弱,虚证较多有关。

老年病例虚证居多,治疗常用补法。历代中医学家在应用补法探索治病求本的过程中,有“补肾不如补脾”、“补脾不如补肾”及“脾肾双补”等不同主张,促进了中医学的发展。肾为先天之本,与生长、发育、衰老密切相关,老年人常见的齿落、发白、视力减退、听力不聪等均属肾虚的表现,因此补肾是防治老年病的重要方法。脾胃为水谷之海,气血化生之源,人体脏腑组织有赖于脾胃化生水谷精微的濡养,因此健脾在防治老年病中的重要性也不能忽视。本组病例虚证最多(49%),虚实夹杂次之(36%),实证较少(15%)。治疗方面以应用补法为最多,其中健脾与其他治则相结合者78例,脾肾双补者59例,补肾与其他治则结合者34例。其他如养血活血化瘀、止咳化痰及清热利湿解毒等治则的运用也较多。对老年病例的治疗必须强调辨证论治。老年患痰饮者较多,体虚又易受外感,虚实夹杂,亦颇多见,须具体分析病情,选择相应治法,配合得当,才能相得益彰,提高疗效。

免疫功能与人体健康密切相关。老年人的

免疫功能主要有三方面的变化,即细胞免疫功能减低,对外源性抗原生成抗体的能力低下和有自身免疫变化。本组病例作玫瑰花试验者21例,低于40%者占47.6%;作免疫球蛋白测定者38例,不正常者占42.1%。提示老年病例的细胞免疫及体液免疫的异常比例均较高。近年来的实验研究资料,提示许多中药如人参、党参、黄芪、白术、茯苓及甘草等均有调节机体免疫功能的作用<sup>(6,7)</sup>,本组病例使用以上药物者较多,值得进一步深入研究。

### 参 考 文 献

- (1) 敖拉哈:关于老年学及老年医学的研究问题。内医学报(3、4):70, 1976。
- (2) 滨口荣佑等编、祝振纲等译:老年病学。人民卫生出版社, 1965。
- (3) 村上元孝等:老年病学。东京南江堂, 1976。
- (4) Isadore Rossman: Clinical geriatrics. Lippincott JB company, 1971。
- (5) 沈阳部队总医院:老年病学习班讲义, 1975。
- (6) 骆和生:中草药与免疫。新医药通讯(3):46、(4):47, 1976。
- (7) 梁学谦:国外对甘草、黄芩免疫学的研究。天津医药(1):44, 1977。

### 名 词 解 释

**老年医学(Gerontology):** 是以40岁以上成年人为研究对象,专门研究其生物系统变化的科学,是医学科学的一门学科。通过生理学、解剖学、病理学等研究,从细胞水平、亚细胞水平以及分子水平阐明衰老的原因和老年病特点,从而达到防止早衰、延长寿命、有效地防治老年病的目的。随着年龄增高,每个人都会出现各系统和器官组织细胞退行性变化和生理代谢功能的减退,在分子水平上细胞内遗传信息DNA复制和RNA转录出现误差,导致细胞功能丧失或死亡。这个过程称为老化(衰老)。在老化进程中,抵抗力下降,比较易患疾病(冠心病、高血压病、代谢性疾病等)。多数资料表明,绝大多数老年人都因疾病或损伤导致早衰或死亡;同时,老年人衰老脏器、患病表现、药物的吸收代谢和排泄、心理精神等方面都不同于年轻人,因此积极开展老年病的研究,用传统中医方法(如药物、针灸、气功、按摩、导引等)和西医疗法积极防治老年病,对防止早衰、延年益寿有着重要的意义。