

<<专家谈糖尿病>>

图书基本信息

书名：<<专家谈糖尿病>>

13位ISBN编号：9787121109195

10位ISBN编号：7121109190

出版时间：2010-6

出版时间：电子工业

作者：张俊清

页数：214

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>

## <<专家谈糖尿病>>

### 前言

健康,就个人和家庭而言,是赖以生存的基本要素,只有身、心得以健康,人们才能保证生存质量和生命质量的提高,才能有益于健康年龄的延长和民族素质的提高。

全民身、心相对健康,不仅为整个社会全面发展打下了良好的自然基础,也标志着一个国家的文明和进步。

通过健康教育,不仅要防治常见病多发病的科学知识普及给广大民众,也要使不同的群体逐步了解和掌握如何养成健康的生活方式,怎样减少和防止不良的生活习惯,从而提高健康意识和自我保健能力。

为保障生存质量和生命质量的提高,要进一步使广大民众认识到,现代医学对健康的理解远不仅仅是躯体没有疾病。

健康的全面含义包括着体格健壮、心理健全、人与自然、人与社会环境相互依存、相互和谐发展的新观念。

党中央提出要提高全民的健康素质,这为全民“健康管理”、“健康促进”、“健康维护”、“健康研究”,提出了更高的目标,也为健康教育指明了方向。

要想提高全民族健康素质,就应通过各种形式,广泛开展健康科学知识的宣传普及。

世界卫生组织研究报告,说明了健康教育的实际意义,具体指出:人体三分之一的疾病通过预防保健可以避免;三分之一的疾病通过早期发现可以得到有效控制;三分之一的疾病通过信息的有效沟通能够提高治疗效果。

世界卫生组织前总干事中岛宏博士指出:“许多人不是死于疾病,而是死于无知。不要死于愚昧,不要死于无知。”

## <<专家谈糖尿病>>

### 内容概要

《专家谈糖尿病》一书对糖尿病的病因、治疗及并发症或合并症等进行了全面介绍。简明实用，深度介于专著与科普之间，对普通读者了解糖尿病，预防及治疗糖尿病很有价值。本书写作质量上乘，适合从事相关研究工作的人员参考阅读。

<<专家谈糖尿病>>

作者简介

张俊清，1989年毕业于北京医科大学医学系，2000年获北京大学医学博士学位，2003～2005年在哈佛大学Joslin糖尿病中心从事博士后研究。

现任北京大学第一医院内分泌科副主任医师、硕士生导师，中华医学会内分泌学会和糖尿病学会会员，中华医学会内分泌学会青年委员。

主要从

## &lt;&lt;专家谈糖尿病&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 糖尿病的病因和分类 一 什么是糖尿病 二 正常人的血糖和胰岛素分泌 三 各类糖尿病是如何发生的 四 糖尿病的分类第2章 糖尿病的诊断及鉴别诊断 一 如何知道患了糖尿病 二 糖尿病和糖耐量减低的诊断 三 糖尿病需要和哪些疾病鉴别 四 1型、2型糖尿病遗传、免疫学特点及临床表现的比较第3章 正确对待糖尿病, 积极参与治疗糖尿病 一 哪些人易患糖尿病 二 高血糖对人体有什么危害 三 对糖尿病要有正确的态度和认识 四 糖尿病监测第4章 怎样看与糖尿病有关的化验结果 一 尿糖与血糖 二 口服葡萄糖耐量试验(OGTT) 三 糖化血红蛋白(GHbA1) 四 胰岛素及胰岛素释放试验 五 C肽、酮体、乳酸第5章 饮食治疗 一 什么是营养素 二 饮食治疗与有关计算 三 食品交换方法 四 饮食疗法应当注意的问题第6章 运动疗法 一 运动疗法的作用及目的 二 运动的原则、内容、时间及量 三 运动疗法的禁忌证 四 运动疗法的注意事项第7章 口服降血糖药物 一 口服降糖药物分类 二 哪些病人选用磺脲类降糖药 三 磺脲类药物的不适应证及禁忌证 四 磺脲类药物的种类、作用特点及用法 五 哪些病人适用双胍类降糖药 六 双胍类药物的不适应证及禁忌证 七 双胍类药物种类、特点及用法 八  $\alpha$ -糖苷酶抑制剂 九 非磺脲类胰岛素促泌剂作用特点和药物种类 十 噻唑烷二酮类降糖药 一 口服降糖药物的选择 二 联合用药问题第8章 胰岛素治疗 一 胰岛素治疗的适应证 二 胰岛素的来源、制剂、类型与使用原则 三 胰岛素使用剂量的确定、调整与使用方法 四 胰岛素注射及保存方法 五 胰岛素使用过程中的副作用及防治方法 六 影响胰岛素疗效的有关因素 七 胰岛素治疗的进展及其他问题第9章 糖尿病酮症酸中毒 一 酮症酸中毒的原因、症状和体征 二 糖尿病酮症酸中毒的诊断、治疗与预防第10章 高渗性非酮症性糖尿病昏迷 一 高渗性非酮症性糖尿病昏迷的诱因及临床表现 二 糖尿病高渗性昏迷的诊断、治疗与预防第11章 糖尿病乳酸酸中毒 一 乳酸酸中毒的产生及临床表现 二 乳酸酸中毒的预防及治疗第12章 糖尿病性肾病 一 糖尿病性肾病发生的原因及临床表现 二 糖尿病性肾病的诊断及治疗第13章 糖尿病与心血管疾病 一 糖尿病性心脏病 二 糖尿病与高血压第14章 糖尿病与脑血管病变 一 糖尿病性脑血管病变临床特点及发病原理 二 糖尿病性脑血管病变的防治第15章 糖尿病性神经病变 一 糖尿病性神经病变的特点及临床表现 二 糖尿病性神经病变的诊断与治疗第16章 糖尿病与感染 一 糖尿病与感染的关系 二 糖尿病合并感染的预防与控制第17章 糖尿病与外科 一 糖尿病患者术前注意事项 二 糖尿病患者术中危险性 三 糖尿病患者术后常见哪些情况 四 糖尿病患者易患哪些外科疾病第18章 糖尿病与骨质疏松 一 骨质疏松的原因及糖尿病性骨质疏松症的发生及表现 二 糖尿病骨质疏松的检查 三 糖尿病性骨质疏松症的诊断与鉴别诊断 四 糖尿病性骨质疏松症的治疗 五 糖尿病性骨质疏松症的预防与预后第19章 糖尿病与妊娠 一 妊娠与糖尿病的相互影响 二 妊娠期糖尿病的诊断和治疗 三 加强自我临护保护母子健康第20章 肥胖与糖尿病 一 肥胖的诊断标准、分类及原因 二 肥胖的危害 三 肥胖病的预防 四 肥胖病的治疗第21章 糖尿病与眼科病 一 糖尿病性视网膜病变 二 糖尿病与白内障 三 糖尿病人屈光改变 四 糖尿病与青光眼 五 糖尿病的眼部神经病变

## &lt;&lt;专家谈糖尿病&gt;&gt;

## 章节摘录

控制饮食能减轻胰岛细胞的负担，对一些轻型患者来说，可能只需要控制饮食，就能有效地控制疾病。

而对需要口服降糖药或胰岛素治疗的病人来说，控制饮食仍然是必要的。

通常情况下，饮食固定，血糖变化规律就相对稳定，用药物控制就容易得多。

饮食不固定，即使用胰岛素，也不能满意地控制血糖。

饮食的质和量要根据实际情况安排，以能够正常从事日常生活、工作、学习为需要的标准，随病情的变化而增减饮食。

肥胖是2型糖尿病的诱因之一，对肥胖的病人，还应积极控制体重。

肥胖病人体内一些细胞膜上的胰岛素受体数目减少，并且与胰岛素结合的能力减低，不能充分利用胰岛素，因而血糖增高，同时体内胰岛素往往正常或升高，长期肥胖也可使胰岛功能衰竭，所以肥胖病人应积极控制体重，以利于体内胰岛素的利用，促使病情的好转。

对糖尿病人来说，应提倡适当的运动及体力劳动，以便加速血循环，并促使糖的利用，使肥胖病人体重减轻，接近标准体重。

但活动不宜过量，如有酮症酸中毒，活动性结核，严重的心、脑、肺、肾疾病者，要在医生的指导下进行。

总之要合理安排生活，劳逸结合，注意个人卫生，预防各种感染。

对大多数糖尿病患者来说，药物治疗是必要的，目前主要是口服降糖药物及胰岛素治疗。

这些治疗都要在医生指导下进行。

特别是要正确对待使用胰岛素，有人担心用了胰岛素，终身停不了，我们说，只要对疾病控制有利，就应当积极配合使用。

我们知道，糖尿病并发症的发生、发展是一个慢性过程，快则几年，慢则10。

20年不等，除饮食控制，积极锻炼，乐观的态度外，积极配合医生，正确选择治疗手段，则是延缓和减少并发症的关键，应坚持观察病情，定期就诊，顽强地战胜疾病。

不轻信欺骗性宣传（如“根治糖尿病”“某药物能代替降糖药及胰岛素”等）。

未经卫生部批准的药物不可轻信，否则上当受骗，不但经济上受到损失，更严重的是延误病情，患者受到痛苦，甚至丧失了治疗时机，加重了病情。

对于一些企业，个别医院大力宣传其根治方法、药物、仪器等，应去征求省级以上医院内分泌专家的意见，才能判断是否有效，以免造成经济上的浪费和加重病情。

<<专家谈糖尿病>>

媒体关注与评论

这套系列丛书，我们本着一看就懂，一懂就能用，一用就有效的原则展示于广大读者。为个人健康，家庭健康，社会健康，为中华民族素质的提高做出应有的努力。

——原卫生部长、本丛书主编 钱信忠 丛书旨在向广大人民群众普及健康、科学的养生保健知识和生活方式。

通俗易懂、实用有效。

作者均为我国医学界著名的专家、学者。

他们对我国的医药卫生事业和健康知识的普及工作贡献卓越。

——中国保健协会科普教育分会秘书长 中国老年保健协会副秘书长 于菁 本书对糖尿病的原因、治疗及并发症或合并症等进行了全面介绍。

简明实用，深度介于专著与科普之间，对普通读者了解糖尿病，预防及治疗糖尿病很有价值。

写作质量上乘。

——医学科普作者 杨紫霜 罹患糖尿病对患者和患者家人都是一生的痛苦!尤其在这个求医难、看病难的时代，但是我们可以通过这本书问诊于专家，科学地、理性地管理疾病，让糖尿病患者和正常人一样，过上有质量的生活! ——监察官 赵丽娜

<<专家谈糖尿病>>

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>