

<<糖尿病防治246问>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病防治246问>>

13位ISBN编号：9787508259369

10位ISBN编号：750825936X

出版时间：2010-3

出版时间：金盾出版社

作者：陈艳 编

页数：258

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>

<<糖尿病防治246问>>

前言

糖尿病是一种背景因素复杂，以胰岛素分泌相对和绝对不足及胰岛素抵抗为特征的内分泌代谢性疾病。

随着我国居民物质生活水平的提高，饮食结构的改变，劳动强度的降低，各种应激状态的增加，人均寿命的延长，医学诊疗水平的提高，以及人们对健康关注程度的增强，糖尿病的检出率呈逐年上升且快速增长态势。

世界卫生组织调查报告显示，我国糖尿病患病率在过去20年中上升了4倍。

2002年，全国居民营养与健康状况调查结果显示，我国现有糖尿病患者2000多万，另有糖耐量减低者约2000万，2007年约增为3980万。

这些都表明，我国是全球糖尿病患病率增长最快的国家之一，糖尿病已成为继心脑血管疾病及癌症之后严重威胁人类健康的疾病之一。

因此，糖尿病的防治工作已引起人们的高度关注。

如何早期发现糖尿病，患病后如何长期实施饮食控制，怎样选择运动疗法和心理疗法的合理治疗方案，怎样积极预防糖尿病急慢性并发症的发生，如何定期进行各项生化指标的检查，是糖尿病患者最关心、也是最迫切想要知道和解决的问题。

无论对群体还是个人而言，普及糖尿病防治知识，提高患者自我防治疾病的能力，都是糖尿病防治工作的重要内容。

<<糖尿病防治246问>>

内容概要

本书以问答的形式，从中西医结合的观点出发，介绍了糖尿病的的发病原因、病理生理、临床表现、诊断要点、治疗原则、预防措施等知识，以及国内外治疗新进展。其内容通俗易懂，科学实用，适合糖尿病患者、基层医护人员阅读参考。

<<糖尿病防治246问>>

作者简介

陈艳，中国中医科学院西苑医院教授、主任医师。
从事临床内分泌疾病研究与防治30多年，主攻糖尿病及其心、脑、肾等并发症。
擅长运用中西医结合方法治疗糖尿病、甲状腺疾病、痛风、肥胖病、色素沉着、痤疮、风湿病等病症，积累了丰富的临床经验，取得了满意的治疗效果。

主编《糖尿病防治》、《新编糖尿病防治指南》、《糖尿病饮食调养》、《糖尿病并发症防治》、《中医治疗糖尿病良方选》、《糖尿病患者用药知识》、《实用糖尿病临床手册》、《糖尿病的胰岛素治疗》、《内分泌疾病中西医治疗》、《痛风中西医防治》、《高脂血症中西医防治》、《实用风湿病防治》等10多部著作。

国内外发表学术论文30余篇，主持完成研究课题3项，其中一项获国家新药国药准字号，多次出席国内外一流学术研讨会议。

<<糖尿病防治246问>>

书籍目录

- 一、糖尿病基本知识
- 1.什么是糖尿病？
- 2.正常人胰岛素是如何分泌的？
- 3.胰岛内有哪些细胞类型？其相互关系如何？
- 4.胰岛 细胞是怎么回事？
- 怎样理解胰岛素绝对不足和相对不足？
- 5.什么是原发性糖尿病？
- 什么是继发性糖尿病？
- 6.国内外糖尿病的患病情况如何？
- 7.为什么城市糖尿病的患病率比农村高？
- 8.我国糖尿病流行病学特点是什么？
- 9.糖尿病会遗传吗？
- 10.糖尿病有哪些危害性？
- 11.糖尿病的发病形式有哪些？
- 12.糖尿病如何分型？各有何特点？
- 13.何谓肥胖症？与糖尿病有何关系？
- 14.如何判断糖尿病病情的轻重程度？
- 15.何谓苏木杰反应？何谓黎明现象？
- 16.怎样观察糖尿病的病情变化？
- 17.糖尿病患者是否可以结婚？婚后能否怀孕？
- 18.为什么要对糖尿病患者进行糖尿病防治知识的普及教育？
- 19.为什么不良情绪会影响糖尿病患者的康复？
- 20.为什么要对糖尿病患者进行心理护理？
- 21.糖尿病能根治吗？
- 二、糖尿病病因、病理及临床表现
- 三、糖尿病检测与诊断
- 四、糖尿病并发症
- 五、糖尿病治疗

<<糖尿病防治246问>>

章节摘录

例如：某女性，32岁，口干口渴，多饮多食，小便频数，大便秘结7个月，门诊求治。查空腹血糖17.98毫摩/升（321毫克/分升），尿糖（++++），尿酮体阳性。

以糖尿病收治。

入院后测血压170/116毫米汞柱，心率108次/分钟。

经胰岛素治疗，症状较前好转。

1个月后，口干口渴，心悸头痛，易饥善食，多饮多尿，怕热多汗等症状随之出现，并较前加重，表现为高血糖、高血压、高代谢“三高”症候群。

B超显示：左肾门实质性包块，考虑嗜铬细胞瘤的可能性大，随即接受手术治疗。

术后诊断：左肾嗜铬细胞瘤。

继发性糖尿病.继发性甲状腺功能亢进。

门诊随访，未用任何药物，高血糖、高血压、高代谢症状消失，患者恢复良好。

血液真性红细胞增多性糖尿病。

真性红细胞增多症，是由于血液中红细胞成分增多，血液黏稠度增高，影响胰岛素在血液中的循环，不能使胰岛素充分发挥作用，致使糖耐量减低，出现糖尿病症状。

医源性糖尿病。

因长期服用糖皮质激素所致，女性避孕药、雌激素及噻嗪类利尿药亦可引起糖代谢紊乱。

感染。

先天性风疹及巨细胞病毒感染等。

非常见型免疫调节糖尿病。

胰岛素自身免疫综合征（胰岛素抵抗），黑棘皮病（胰岛素受体抗体，曾称为B型胰岛素抵抗），僵人综合征（Stiff Man综合征），体内通常有较高的胰岛细胞抗体（ICA），干扰素治疗后（多伴随有胰岛细胞抗体的出现）等。

其他遗传病伴糖尿病。

许多伴随有血糖升高的遗传病或综合征，包括Down综合征、Hiedreich共济失调、Huntington舞蹈症、Klinefelter.综合征、Lawrence Moon Beidel综合征、肌强直性萎缩、卟啉病、Prader Willin综合征、Tuiner综合征、Wolfram综合征等。

.....

<<糖尿病防治246问>>

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>