

<<2型糖尿病社区临床指南>>

图书基本信息

书名：<<2型糖尿病社区临床指南>>

13位ISBN编号：9787509133149

10位ISBN编号：7509133149

出版时间：2010-1

出版时间：人民军医出版社

作者：（英）莱温，（英）岛那利 著，许樟荣 译

页数：293

译者：许樟荣

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>

## <<2型糖尿病社区临床指南>>

### 前言

糖尿病的管理已经成为医学该领域中的主流。

其原因不言而喻，因为在整个发展和发达国家中糖尿病的患病率呈现迅速增长趋势。

正如该书第一章的资料所示，糖尿病患者占人口的比例较高，在英国至少有2%已明确有糖尿病，尚有近4.5%的属于危险人群，人数是240万。

正如Levene和Donnelly所说，糖尿病患者数剧增的原因有很多，其中最重要的是久坐的生活方式和肥胖的人数增加。

因此，糖尿病颇受大众关注的一个重要因素是糖尿病已经成为公共卫生所面临的最常见的慢性疾病。

随着检出的糖尿患者人数的增加，需要得到糖尿病积极管理和进行糖尿病二级预防的患者数增多，糖尿病的保健越来越需要通过全面而系统的初级保健来实施。

在过去的10多年间，英国的卫生供给状况发生了巨大的变化，最显著的变化是所有的糖尿病管理已从医院转至社区。

不管在社区的还是在医院的医疗实践中，糖尿病医疗服务的这种变化趋势必须保证全科医师能够很好地获得糖尿病教育相关的资源。

本书2型糖尿病社区临床指南汇集了新的理论概述，因而深受欢迎。

## <<2型糖尿病社区临床指南>>

### 内容概要

本书为英国2型糖尿病社区实践和管理指南经典图书，共有七章5个附录，内容包括2型糖尿病定义、生活方式、血糖控制、减少心血管危险、糖尿病慢性并发症、糖尿病患者的生活、最佳糖尿病医疗服务的组织和提供，附录包括英国药物使用手册等，权威实用，操作性强，是适合社区医师和全科医师阅读的最佳糖尿病实践和管理指南。

<<2型糖尿病社区临床指南>>

作者简介

作者：(英国)莱温(Steven Levene) (英国)岛那利(Richard Donnelly) 译者：许樟荣

## <<2型糖尿病社区临床指南>>

### 书籍目录

引言第一章 什么是2型糖尿病第二章 生活方式第三章 血糖控制第四章 减少心血管危险第五章 糖尿病慢性并发症第六章 糖尿病患者的生活第七章 最佳糖尿病医疗服务的组织和提供附录A 英国药物使用手册附录B 糖尿病国家服务结构标准附录C 新的GMS合约指南(2006-2008年)附录D 进一步阅读和使用信息附录E 名词名称缩写参考文献

## <<2型糖尿病社区临床指南>>

### 章节摘录

插图：虽然OGTT是诊断的金标准，但是作为日常保健过程中的一线检查手段并不实际，其应用于空腹血糖或者随机血糖不能确立诊断的患者，尤其是空腹血糖位于“空腹血糖受损”范围（见下文）的患者，以及被认为可能发生糖尿病或血管疾病的高危人群。

尿糖阳性，指血糖异常或糖化血红蛋白增高，仅提示符合糖尿病诊断标准，但并不以此来诊断糖尿病。

（三）糖尿病诊断标准和方法的原理血糖浓度的分布是连续的，因此需要一个阈值来区分因糖尿病导致发生不良后果风险增加的人群和风险并未增加的人群（专家委员会，2003b）。

在风险并未增加的人群中做出诊断所带来的医疗、社会和经济成本需要与在风险增加的人群中不能诊断带来的花费相平衡。

一直以来，通过血糖和1型糖尿病患者微血管并发症之间的关系来确定诊断阈值；然而通过血糖和患病率更高的2型糖尿病患者人群（如糖尿病受损或2型糖尿病）大血管并发症之间的关系来确定阈值才更重要。

WHO和其他团体已经采纳了ADA的诊断标准（专家委员会，1997），但是就最理想的诊断方法还有不同的建议。

WHO推荐OGTT方法，因为证据表明2小时负荷后血糖比空腹能更准确地检出因高血糖导致死亡危险增加的人群（DECODE，1999）。

ADA推荐的空腹血糖水平的不足在于会漏诊一部分空腹血糖正常而餐后高血糖的糖尿病患者，尤其是老年人和某些人种：B细胞功能障碍最早的缺陷是胰岛素第一时相分泌减少，与之相关的是餐后2小时血糖增高。

虽然糖尿病的诊断仅依据血糖水平显得有些武断，但是糖尿病应该被认为是一组包括其他代谢和血流动力学特征的综合征。

## <<2型糖尿病社区临床指南>>

### 编辑推荐

《2型糖尿病社区临床指南(第2版)》由人民军医出版社出版。

<<2型糖尿病社区临床指南>>

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>