

<<痛风用药与配餐>>

图书基本信息

书名：<<痛风用药与配餐>>

13位ISBN编号：9787538438635

10位ISBN编号：7538438637

出版时间：2008-7

出版时间：杜玉茗,王迪、杜玉茗、王迪 吉林科学技术出版社 (2008-07出版)

作者：王迪，杜玉茗 著

页数：174

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>

## <<痛风用药与配餐>>

### 前言

随着我国人民生活水平的提高，饮食中动物性蛋白及脂肪的比重增加，痛风的患病率日渐提高。近年来有统计资料显示，我国20岁以上人群高尿酸血症者约占2.4%~5.7%，在所有年龄段痛风总的患病率为0.84%，尤其是在中老年人中，肥胖、糖尿病、冠心病、高血压常与其伴行。科学家预言，今后10年，痛风在我国将成为仅次于糖尿病的第二大代谢性疾病。痛风的发病与饮食密切相关，是可防可治的。高嘌呤、高蛋白食物如海鲜、动物内脏、骨髓、肉类、豆制品、食用菌类、啤酒等过量摄人是痛风发病的物质基础，劳累、穿紧鞋、手术、感染、外

## <<痛风用药与配餐>>

### 内容概要

科学家预言，今后10年，痛风在我国将成为仅次于糖尿病的第二大代谢性疾病。其实痛风的发病与包含密切相关，是可防可治的。所以，痛风的预防应从饮食入手，做到未病先防。而做到早期发现，早期诊断，早期治疗，则防止痛风发作便可做到有的放矢。细节决定成败，用药是否准确，配餐是否合理，决定着疾病治疗的成败。本书介绍了痛风的基本常识，常用药物，营养需求，食疗食谱等，最重要的是介绍了痛风患者的用药常识和配餐常识。本书集科学性，实用性，系统性于一体，是每个痛风病人的良师益友。

## <<痛风用药与配餐>>

### 作者简介

杜玉茗，1964年出生。

医学硕士，主任医师，吉林省医学会糖尿病分会副主任委员，吉林省人民医院离休干部内分泌科主任

。在吉林省人民医院从事临床内分泌代谢病研究21年，曾发表论文19篇，出版著作3部，主持吉林省科技厅课题2项，现主要研究方向为糖尿病、痛风、骨质疏松、肥胖等代谢病的临床防治。

## &lt;&lt;痛风用药与配餐&gt;&gt;

## 书籍目录

痛风可防可治什么是痛风痛风是如何发生的高尿酸血症与痛风有何区别痛风与并发症得了痛风怎么办痛风可以预防吗痛风的用药常识痛风患者用药须听从专科医生指导如何制订合理的用药方案抗痛风药的种类与作用原理需要了解的抗痛风新药、进口药如何选用有抗痛风作用的中药单方如何选用有抗痛风作用的中药复方抗痛风中西药联合应用的原则与禁忌抗痛风中药的配伍宜忌抗痛风中西药的配伍宜忌抗痛风西药联合应用的原则抗痛风西药配伍宜忌抗痛风药对患者的营养状态有何影响如何判定抗痛风药的治疗效果如何减轻抗痛风药的不良反应痛风的常用药物秋水仙碱促进尿酸排泄药抑制尿酸合成药非甾体类抗炎药糖皮质激素具有双重药理作用的药物碱性药物碳酸酐酶抑制剂肠道吸附剂痛风不同阶段的推荐用药高尿酸血症期(无症状期)用药急性痛风性关节炎期用药痛风间歇期及慢性关节炎期用药痛风性肾病用药尿酸性肾结石用药痛风常见并发症的推荐用药痛风并发糖尿病用药痛风并发高脂血症用药痛风并发冠心病用药痛风并发肥胖症用药痛风并发高血压用药痛风的配餐常识痛风患者的膳食指南痛风患者的营养需求如何制订抗痛风配餐方案如何计算配餐的热量常用食物的嘌呤含量痛风患者食物搭配宜忌痛风患者的忌口如何配餐能减轻抗痛风药的不良反应痛风的合理配餐春季配餐夏季配餐秋季配餐冬季配餐痛风各阶段及并发症的配餐痛风性肾病配餐痛风并发糖尿病配餐痛风并发肥胖症配餐痛风并发高血压配餐痛风并发冠心病配餐痛风各阶段及并发症的食疗食谱痛风性肾病食疗食谱痛风并发糖尿病食疗食谱痛风并发肥胖症食疗食谱痛风并发高血压食疗食谱痛风并发冠心病食疗食谱

## &lt;&lt;痛风用药与配餐&gt;&gt;

## 章节摘录

秋水仙碱秋水仙碱是从百合科秋水仙的球根所取得的物质，古时便知其为治疗痛风发作的特效药。

【药理作用】1. 抑制局部组织的中性粒细胞、单核细胞释放白三烯B<sub>2</sub>、糖蛋白化学趋化因子、白细胞介素-1等炎症因子。  
2. 抑制炎症细胞的变形和趋化，缓解炎症反应。

【临床应用】痛风急性发作期。

【用法用量】1. 初始口服剂量为1mg，随后每小时0.5mg或每2小时1mg，直到症状缓解，或出现恶心、呕吐、水样腹泻等胃肠道不良反应。

第一日最大剂量6~8mg，若用到最大剂量症状无明显改善时，应及时停药。

90%的患者口服秋水仙碱后48小时内疼痛缓解。

2. 症状缓解后可继续给予每次0.5mg，每天2~3次，维持数天后停药。

【不良反应】口服秋水仙碱的不良反应一般以恶心、呕吐、厌食、腹胀和水样腹泻多见，发生率高(40%~75%)。

此外，该药还可以引起白细胞减少、血小板减少等骨髓抑制表现以及脱发。

胃肠道不良反应可先于或与临床症状缓解同时发生。

【注意事项】常用口服法。

静脉给药会产生严重的不良反应，如静脉注射时药液外漏引起剧烈疼痛和局部组织坏死，还有骨髓抑制、肾衰竭、弥散性血管内凝血、肝坏死、癫痫样发作甚至死亡。

只有在口服秋水仙碱出现严重的胃肠道反应时，才可考虑静脉用药。

## 后记

《用药配餐系列》自2006年1月出版后，一版再版，受到读者的厚爱。

作为这套书的责任编辑，我感到十分欣慰。

随着时间的流逝，药物和用药方案等也在发生着变化，为满足读者的需求，我们把书中内容重新做了调整，深入到前沿，与时代同行，将版本进行了修订，改为精华版，使之既严谨又轻松，更为适合读者的阅读口味。

《用药配餐系列》的12种图书针对12大疾病，冠心病、高血压、高脂血症、糖尿病、痛风、肾病、胃肠病、肝胆病、癌症、抑郁症、脑梗塞、哮喘病都是当今的常见病，与饮食、营养关系密切，或影响到饮食、营养。

这套系列书与以

<<痛风用药与配餐>>

编辑推荐

《痛风用药与配餐》(精华版)集科学性，实用性，系统性于一体，是每个痛风病人的良师益友。



<<痛风用药与配餐>>

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>