

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

图书基本信息

书名：<<妇科病中西医诊疗与调养>>

13位ISBN编号：9787806531983

10位ISBN编号：780653198X

出版时间：2001-4

出版时间：广东旅游出版社

作者：黄兆胜

页数：194

字数：200000

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>

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

内容概要

糖尿病是继肿瘤、心脑血管病之后人类健康的第三大杀手，也是全球性流行病。

为了让更多的患者了解糖尿病诊疗的基本知识，学会自我防护、自我调养的基本技巧，增强调控糖尿病的信心，分享中西医结合的诊疗与调养的最新成果，我们精心编写了《中西医知识问答：轻松应对糖尿病》，它具有如下的特点与优势：一是将中西医有机地结合起来，坚持“三分治，七分养”的治疗原则，既注重治标，也注重治本，既重视药物治疗，也加强调养、调理。

二是加强内外结合。

药物的治疗，饮食的调养，按摩、运动等种类的保健，三位一体，多管齐下，产生强大的合力。

三是让患者成为防治疾病、获得健康的主人，引领患者学习、掌握、运用相关的对策和措施。

四是本书内容针对性强，一问一答的形式，便于患者查找使用。

所提供的饮食调养、按摩保健，均可动手操作，努力让读者看了能懂，懂了能用，用了见效。

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

作者简介

范冠杰，临床医学博士、博士后，硕士研究生导师，广东省中医院教授，内分泌科主任医师。现兼任中华中医药学会糖尿病分会副主任委员、世界中医药学会联合会糖尿病分会副会长。长期从事糖尿病及其各种急、慢性并发症的临床和实验研究工作，擅长中西医结合治疗糖尿病。荣获广西

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

书籍目录

- 一、常识篇
1. 什么是糖尿病？
 2. 患了糖尿病，怎么办？
 3. 怎样判断糖尿病的病情轻重？
 4. 为什么现在糖尿病患者越来越多？
 5. 糖尿病的危害有哪些？
 6. 为什么说糖尿病是一种终身疾患？
 7. 糖尿病能预防吗？
 8. 糖尿病患者能和正常人享有同样的寿命吗？
 9. 糖尿病会遗传吗？
 10. 糖尿病患者可以结婚吗？
 11. 糖尿病患者可以妊娠生育吗？
 12. 糖尿病患者的主要死亡原因是什么？
 13. 糖尿病的医疗教育内容有哪些？
 14. 中医治疗糖尿病前景如何？
 15. 为什么提倡中西医结合治疗糖尿病？
 16. 世界糖尿病日是哪一天？
 17. 糖尿病是怎样发生的？
 18. 糖尿病的主要生理病理基础是什么？
 19. 糖尿病可分为哪些类型？
 20. 1型糖尿病发生的主要原因有哪些？
 21. 2型糖尿病发生的主要原因有哪些？
 22. 糖尿病的代谢紊乱有哪些？
 23. 糖尿病应与哪些疾病相区别？
 24. 遗传对1型糖尿病有什么影响？
 25. 遗传对2型糖尿病有什么影响？
 26. 对健康人是否也应进行糖尿病普查？
 27. 为什么城市的糖尿病发病率比农村高？
 28. 我国糖尿病流行病学有何特点？
 29. 中医学如何看待糖尿病？
 30. 糖尿病患者手术前后应做哪些准备工作？
 31. 糖尿病患者手术时应注意哪些问题？
 32. 糖尿病患者手术后应注意哪些问题？
 33. 糖尿病患者最易发生哪些术后感染？
 34. 糖尿病患者需要紧急手术时怎么办？
 35. 糖尿病对孕妇有什么影响？
 36. 糖尿病对胎儿有什么影响？
 37. 妊娠期糖尿病如何分级？
 38. 对糖尿病孕妇的管理如何进行？
 39. 妊娠期糖尿病饮食管理有何特点？
- 二、诊断篇
40. 出现哪些症状应检查是否得了糖尿病？
 41. 为什么有些糖尿病患者没有症状？
 42. 糖尿病有哪些主要临床表现？
 43. 糖尿病患者为什么会多饮、多尿？
 44. 糖尿病患者为什么会多食？
 45. 糖尿病患者为什么会疲乏无力、体重下降？

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

46. 糖尿病患者为什么会视力下降？
 47. 糖尿病患者为什么会容易生疔长疮？
 48. 糖尿病初期为什么会有低血糖反应？
 49. 目前用于糖尿病普查的项目有哪些？
 50. 目前用于糖尿病诊断的实验室检查项目有哪些？
 51. 尿糖阴性都不是糖尿病吗？
 52. 尿糖阳性就一定是糖尿病吗？
 53. 为什么要查空腹血糖？
 54. 空腹血糖不高又怀疑有糖尿病时应怎么办？
 55. 为什么要查餐后两小时血糖？
 56. 为什么要查糖耐量试验？
 57. 做口服葡萄糖耐量试验需注意什么？
 58. 什么是葡萄糖耐量？
 59. 口服葡萄糖耐量试验的适应症是什么？
 60. 口服葡萄糖耐量试验的方法及正常值是什么？
 61. 葡萄糖耐量试验时应注意哪些问题？
 62. 哪些药物对葡萄糖耐量有影响？
 63. 胰岛素释放试验有何作用？
 64. 测定血浆胰高血糖素有何意义？
 65. 糖尿病患者为什么要进行血液流变学检测？
 66. 糖尿病的诊断依据是什么？
 67. 不同人群糖尿病的诊断标准相同吗？
 68. 世界卫生组织诊断糖尿病的标准是什么？
 69. 最新的糖尿病诊断标准是什么？
 70. 新的诊断标准与以往有什么不同？
 71. 诊断标准的改变有什么特点？
 72. 空腹葡萄糖异常和葡萄糖耐量降低标准是什么？
 73. 正常人的空腹血糖和口服葡萄糖耐量试验结果是什么？
 74. 糖尿病是根据什么分型的？
 75. 新的糖尿病分型与以往有什么不同？
 76. 1型糖尿病的特点是什么？
 77. 1型糖尿病发病机理如何？
 78. 什么是1型糖尿病的“蜜月期”？
 79. 2型糖尿病的特点是什么？
 80. 2型糖尿病发病机理如何？
 81. 其他类型糖尿病包括哪些疾病？
 82. 哪些内分泌疾病可继发糖尿病？
 83. 哪些胰腺疾病可继发糖尿病？
 84. 儿童糖尿病有哪些特点？
 85. 老年糖尿病有哪些特点？
- 三、并发症篇
- (一) 合并症的分类
 86. 什么是糖尿病常见的急性并发症？
 87. 糖尿病有哪些常见的慢性并发症？
 88. 糖尿病慢性并发症有哪些主要危险因素？
 89. 糖尿病慢性合并症如何分类？
 90. 糖尿病慢性并发症有哪些危害？
 91. 如何防治糖尿病慢性并发症？
 - (二) 糖尿病酮症酸中毒
 92. 什么是糖尿病酮症酸中毒？

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

- 93. 糖尿病酮症酸中毒的发病诱因有哪些？
- 94. 糖尿病酮症酸中毒有哪些临床表现？
- 95. 糖尿病酮症酸中毒的预后怎样？
- 96. 如何预防糖尿病酮症酸中毒？
- (三) 糖尿病高渗性昏迷 97. 什么是高渗性非酮症性高血糖昏迷？
- 98. 诱发糖尿病高渗性非酮症性昏迷因素有哪些？
- 99. 糖尿病高渗性非酮症性昏迷的有哪些临床表现？
- 100. 出现可能糖尿病高渗性非酮症性昏迷应如何应急处理？
- 101. 高渗性非酮症性昏迷有什么潜在并发症？
- 102. 糖尿病高渗性非酮症性昏迷预后怎样？
- 103. 如何预防高渗性非酮症性糖尿病昏迷？
- (四) 乳酸性酸中毒 104. 什么是乳酸性酸中毒？
- 105. 为什么糖尿病患者容易发生乳酸性酸中毒？
- 106. 乳酸性酸中毒有什么临床表现及实验室检查异常？
- 107. 如何预防乳酸性酸中毒？
- (五) 低血糖 108. 什么是低血糖？
- 109. 糖尿病中发生低血糖的常见诱因有哪些？
- 110. 有哪些内科疾病可以引起低血糖？
- 111. 低血糖有什么反应？
- 112. 出现什么临床表现者应怀疑低血糖症的存在？
- 113. 低血糖临床如何分级？
- 114. 低血糖可发生哪些并发症？
- 115. 为什么有些患者发生低血糖但未察觉？
- 116. 出现低血糖如何应急处理？
- 117. 如何预防低血糖？
- (六) 昏迷 118. 引起糖尿病昏迷的常见病症有哪些？各有何特点？
- (七) 心血管病变 119. 什么是糖尿病性大血管病变？
- 120. 糖尿病大血管病变的特点是什么？
- 121. 糖尿病患者为何易患动脉硬化？
- 122. 什么是糖尿病微血管病变？它是怎么引起的？
- 123. 糖尿病微血管病变的特点是什么？
- 124. 糖尿病性心脏病有何特点？
- 125. 糖尿病患者缺血性心脏疾病的临床表现有什么特点？
- 126. 如何防止大血管及微血管病变的发生？
- 127. 糖尿病性心脏病中医辨证有什么特点？
- 128. 中医如何认识糖尿病性心脏病的病因病机？
- 129. 糖尿病性心脏病中医如何辩证治疗？
- 130. 糖尿病性心脏病有哪些食疗方可以选用？
- 131. 糖尿病性心脏病有哪些中成药可供选用？
- (八) 脑血管病变 132. 为什么糖尿病患者容易并发脑血管病变？
- 133. 糖尿病性脑血管病有何特点？
- 134. 如何预防糖尿病性脑血管病？
- 135. 中医如何认识糖尿病性脑血管病？
- 136. 糖尿病性脑血管病中医如何治疗？
- 137. 中医针灸如何治疗糖尿病性脑血管病？

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

138. 如何预防糖尿病性脑血管病？
139. 如何护理糖尿病性脑血管病患者？
- (九) 糖尿病与高血压、高血脂 140. 糖尿病与高血压的关系如何？
141. 糖尿病患者血压波动很大时怎么办？
142. 糖尿病伴有高血压时应如何治疗？
143. 糖尿病伴有高血压时有哪些降压药不宜常规使用？
144. 为什么糖尿病患者必须控制好血脂？
145. 如何治疗糖尿病的脂代谢紊乱？
146. 糖尿病伴有高血压时中医如何认识及指导治疗？
147. 哪些中药对高血压有利？
- (十) 糖尿病肾病 148. 什么是糖尿病肾病？
149. 糖尿病患者形成肾脏病变的危险因素有哪些？
150. 糖尿病肾脏病变有什么特点？
- 临床如何根据其病变的演变过程而分期？
151. 糖尿病肾病有哪些临床表现？
152. 糖尿病肾病早期诊断有何重要意义？
153. 腰痛与糖尿病肾病的关系如何？
154. 糖尿病肾病与心血管疾病有何联系？
155. 高血压对糖尿病肾病有什么影响？
156. 如何预防糖尿病肾病？
157. 糖尿病肾病患者的饮食应注意什么？
158. 糖尿病肾病如何控制血糖？
159. 糖尿病肾病如何控制血压？
160. 糖尿病肾病中医如何认识及指导治疗？
- (十一) 糖尿病眼病 161. 糖尿病对眼睛有什么影响？
162. 糖尿病眼病有哪些并发症？
163. 如何预防和治疗糖尿病性视网膜病变？
164. 糖尿病眼底病变手术治疗主要有哪几种？
165. 糖尿病并发白内障有何特点？
166. 得了糖尿病性白内障怎么办？
- (十二) 糖尿病神经病变 167. 最常见的糖尿病神经病变有哪些？
168. 其他与糖尿病有关的神经病变有哪些？
169. 可能和糖尿病神经病变有关的全身性表现有哪些？
170. 糖尿病周围神经病变有哪些临床表现？
171. 糖尿病周围神经病变中植物神经病变的表现包括哪几个方面？
172. 糖尿病植物神经病变在心血管系统有哪些表现？
173. 糖尿病植物神经病变在泌尿系有哪些表现？
174. 糖尿病对男性生殖系统功能的影响有哪些表现？
175. 植物神经病变在消化系统有哪些表现？
176. 糖尿病性神经痛有哪些表现？
177. 糖尿病常见的颅神经病变有哪些？
178. 糖尿病性中枢神经系统病变包括哪些方面？
179. 什么是糖尿病性脊髓病？
180. 如何防治糖尿病周围神经病变？
181. 糖尿病性周围神经病变中医如何认识及指导治疗？
182. 针灸如何治疗糖尿病周围神经病变？
183. 如何防治糖尿病消化系统病变？

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

184. 糖尿病性消化系统症状中医如何辨证治疗？

185. 针灸如何治疗糖尿病性消化系统症状？

186. 糖尿病性阳痿中西医如何指导治疗？

187. 什么是糖尿病神经原性膀胱？

中西医如何治疗？

188. 糖尿病泌汗异常中西医如何认识和指导治疗？

(十三) 糖尿病性闭塞性动脉硬化症与坏疽 189. 糖尿病性闭塞性动脉硬化症多发生在哪些部位？

190. 糖尿病性闭塞性动脉硬化症发生在四肢有什么临床表现？

191. 如何防治糖尿病并发闭塞性动脉硬化症？

192. 什么叫糖尿病足？

它有哪些类型？

193. 糖尿病足临床是如何分级的？

194. 糖尿病足的治疗原则有哪些？

195. 如何预防糖尿病足？

196. 糖尿病性闭塞性动脉硬化症及肢端坏疽中医如何认识及治疗？

(十四) 糖尿病与感染 197. 为什么糖尿病患者容易并发感染？

198. 糖尿病患者最常见的感染菌有哪些？

199. 与糖尿病有关的细菌及感染有哪些？

200. 感染会影响糖尿病的病情吗？

201. 致残性最强的糖尿病感染是什么？

202. 糖尿病足部感染最常见原因是什么？

203. 糖尿病患者最易发生的术后感染是什么？

204. 糖尿病患者泌尿道感染性并发症有哪些可能？

205. 糖尿病为何容易并发结核？

如何治疗？

.....四、治疗篇五、监测篇六、生活篇七、饮食篇八、运动篇

章节摘录

一、常识篇1.什么是糖尿病？

糖尿病是由于胰岛素不足或胰岛素的细胞代谢作用缺陷所引起的葡萄糖、蛋白质及脂质代谢紊乱的一种综合征。

其特征为血循环中葡萄糖浓度异常升高及尿糖。

血糖过高时可出现典型的三多一少症状，即多饮、多尿、多食及体重减轻，且伴有疲乏无力。

严重者可发生酮症酸中毒及高渗性昏迷，且易合并多种感染。

随着病程的延长，其代谢紊乱可导致眼、肾、神经、血管及心脏等组织器官的慢性并发症。

2.患了糖尿病，怎么办？

糖尿病是一种病情比较复杂的慢性终身性疾病，且影响病情波动的因素很多，病情变化较大，所以需要患者主动配合治疗。

因此，糖尿病患者对待疾病的态度正确与否，对于疾病的治疗及恢复有着很大影响。

既要克服满不在乎的思想，又要避免急躁、恐惧情绪，要“既来之、则安之”，与医生密切合作，听从医务人员的指导，树立信心，做好长期、持久地与疾病作斗争的思想准备，保持乐观，坚持服药与控制饮食，力求减轻减缓糖尿病及其并发症的发生和发展，把疾病对人体的损害控制在最低限度，从而达到延长生命、保证正常生活及工作的治疗目的。

3.怎样判断糖尿病的病情轻重？

(1) 轻型糖尿病：胰岛素分泌功能没有完全丧失，有一定量的内生胰岛素，即胰腺分泌胰岛素相对不足。

多数患者只需使用饮食疗法，有的需用口服降血糖药物，少数人需用胰岛素治疗。

这类患者在感染及创伤等应激情下，为了预防酮症酸中毒，可选用胰岛素治疗，停药后一般不会出现酮症酸中毒及昏迷等。

轻型糖尿病多见于2型糖尿病。

(2) 重型糖尿病：胰岛功能趋于衰竭，胰腺分泌绝对不足，必须用胰岛素替代治疗。

这类患者对胰岛素敏感，停药后病情会迅速恶化，在24-48小时内即发生酮症酸中毒。

重型糖尿病多见于1型糖尿病。

(3) 病情不稳定的糖尿病：血糖波动大，低血糖现象频繁发生，对胰岛素及影响病情的各种因素十分敏感，常在严重低血糖后出现高血糖，即苏木杰氏反应，并且易出现酮症酸中毒。

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

编辑推荐

《中西医知识问答:轻松应对糖尿病》:中西医知识问答。

中国糖尿病治疗权威范冠杰博士临床实践之精华。

中西医合力构建最优方案,运动、保健、食疗全方位立体攻略,自主、自控、自调的全新理念和对策

。这是一本充分体现“三分治,七分养”的书,这是一本深入浅出、无微不至的书,这是一本引领患者走出误区、迈向健康的书,这是一本让读者成为防治疾病的主人的书,这是一本让患者身心都动起来的书。

糖尿病患者,最关心的390多个问题。

<<妇科病中西医诊疗与调养>>

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>