

<<糖尿病名医解答>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病名医解答>>

13位ISBN编号：9787122026361

10位ISBN编号：7122026361

出版时间：2008-8

出版时间：化学工业出版社

作者：廖二元，许樟荣 主编

页数：342

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>

<<糖尿病名医解答>>

内容概要

本书以问答的形式、通俗的语言系统地介绍了糖尿病的致病因素、临床表现、自我监测、心理治疗、饮食治疗、运动治疗、口服药物治疗、胰岛素治疗、中医中药治疗和并发症治疗。分别为孕期妇女、儿童及老年糖尿病患者精心制订了个体化的治疗方案，详列了满足不同热能需求的糖尿病食谱。

本书观点新颖、内容翔实、方法实用，强调治疗与保健有机结合。是广大糖尿病患者及家属不可或缺的实用型参考读物。

<<糖尿病名医解答>>

作者简介

廖二元教授，国家级重点学科学术带头人，中南大学湘雅二医院代谢内分泌研究所所长，湘雅二医院内分泌科主任，《糖尿病之友》杂志主编。

<<糖尿病名医解答>>

书籍目录

糖尿病患者必知的基础知识 1?什么是糖尿病 2?什么是糖尿病的分类 3?什么是1型糖尿病
 4?什么是2型糖尿病 5?什么是妊娠糖尿病 6?什么是老年糖尿病 7?什么是代谢综合征
 8?什么是血糖 9?血糖浓度的计量单位是什么 10?什么是糖耐量受损 11 什么是空腹葡萄糖受损 12?什么是进食状态 13?什么是空腹状态 14?什么是动态血糖监测系统 15?什么是酮症和酮症酸中毒 16 糖尿病乳酸性酸中毒 17?什么是高渗性非酮症高血糖性昏迷综合征
 18?什么是低血糖症 19?什么是糖尿病脑血管病 20?什么是胰岛素受体与胰岛素抵抗 21?什么是胰岛素增敏剂 22?什么是胰岛素强化治疗 23?什么是人胚干细胞与胰岛移植 糖尿病的致病因素和表现 糖尿病的致病因素 24?职业对糖尿病的发病有何影响 25?糖尿病是否存在季节流行特点 26?夫妻、母子、祖孙之间会“传染”糖尿病吗 27?哪些人易患糖尿病 28 哪些因素会引起2型糖尿病 29?糖皮质激素与糖代谢有何关系 30?利尿药与糖代谢有何关系 31?口服避孕药与糖代谢有何关系 32?精神刺激会诱发糖尿病吗 33?“小胖墩”与2型糖尿病有何关系
 34 2型糖尿病为什么会出现在孩子身上 35?病毒感染也可以引起糖尿病吗 36?乙型肝炎会引起糖尿病吗 37?快餐会导致肥胖和糖尿病吗 38?孩子喝多了牛奶会得糖尿病吗 39?不合理饮食会造成胰岛素抵抗吗 40?早晨空腹运动为什么会使血糖升高 41?气候变化对血糖有何影响 糖尿病的表现 42?糖尿病有哪些典型的临床表现 43?糖尿病的病情是如何演变的 44?1型糖尿病病程的一般规律是什么 45?高血糖会表现出哪些症状 46?为什么饭量减少了,血糖反而升高了 47?皮肤瘙痒是不是糖尿病并发症 48?为何会出现餐后低血糖 49?小便泡沫多就能证明血糖高吗 50?通过口腔症状能否发现糖尿病 51?糖尿病患者易并发哪些口腔疾病 52?厌食是否为酮症酸中毒的早期危险信号 53?糖尿病患者为什么常出现黎明现象 糖尿病的诊察和自我监测 糖尿病的检查 and 诊断 54?诊断为糖尿病后还需要做哪些检查 55?怎样测血糖才最好 56?为何要进行糖尿病病情评估 57?怎样进行糖尿病病情评估 58?如何鉴别1型糖尿病与2型糖尿病 59?哪些人需要测空腹血糖 60?如何用空腹血糖诊断糖尿病 61?哪些因素会影响空腹血糖诊断结果 糖尿病饮食治疗 糖尿病运动治疗 糖尿病口服降糖药 糖尿病胰岛素治疗 糖尿病中医中药治疗 特殊人群糖尿病的治疗 糖尿病急性并发症 糖尿病慢性并发症

<<糖尿病名医解答>>

章节摘录

糖尿病患者必知的基础知识6. 什么是老年糖尿病在老年糖尿病中, 约95%以上为2型糖尿病, 但有相当一部分患者在病情发展到一定程度后需要用胰岛素治疗。

此外, 有不足5%的患者可能为继发性糖尿病或其他罕见类型的糖尿病, 1型糖尿病也偶见于老年人。老年2型糖尿病的发病与肥胖、高龄、体力活动减少、心理与精神性应激等因素有关, 而肥胖和胰岛素抵抗可能是糖尿病发病的最重要病因。

近年发现, 在中枢神经系统(尤其是下丘脑)中, 胰岛素在调节神经元对葡萄糖的摄取时, 受交感神经兴奋的控制, 高胰岛素血症与交感神经的兴奋性相关联, 而老年人的低高密度脂蛋白血症与高三酰甘油(甘油三酯)血症又与血胰岛素和血肾上腺素水平相关。

由于糖尿病的病程较长, 或伴有冠心病、高脂血症、高尿酸血症等, 一般糖尿病的慢性并发症较重, 尤其是动脉硬化所致的心脑血管病变的发病率高, 而且病情较非糖尿病者严重得多, 很易并发心肌梗死或脑卒中。

老年糖尿病性动脉硬化的发生机制与一般糖尿病可能有所不同, 由于患者高龄及长期的血糖升高和明显的高凝状态, 动脉壁的伤害发展更快。

此外, 老年糖尿病患者往往合并高血压, 肾病进展快, 易于发生肾功能衰竭。

无论口服降糖药还是胰岛素治疗, 都较容易发生低血糖, 而且低血糖的后果严重, 因为老年人对低血糖的感受性差、反应差, 一旦出现低血糖就可能发生昏迷。

由于一部分糖尿病患者合并较为严重的心脏缺血, 临床上可以观察到由低血糖诱发心肌梗死者。

由于老年人进食减少及合成代谢不足, 常伴有严重的肌萎缩和肌无力, 后者又加重胰岛素抵抗和糖尿病病情。

老年糖尿病易并发各种感染, 糖尿病足的发病率也高。

对于老年糖尿病的降糖治疗, 需要更加谨慎和密切观察, 避免严重的高血糖和低血糖。

<<糖尿病名医解答>>

编辑推荐

《糖尿病名医解答》将介绍：我国现有4000万左右的糖尿病患者，同时我国还有同样数目的糖尿病“后备军”，即糖耐量受损者。

在未来的3~5年内，1/3的糖耐量受损者将转换为糖尿病患者。

专家估计，5年以后，我国高血糖（糖尿病加上糖耐量受损）的人数将超过1亿，这是严峻的事实。

<<糖尿病名医解答>>

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>