

<<糖尿病专科护士实践手册>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病专科护士实践手册>>

13位ISBN编号：9787122165527

10位ISBN编号：7122165523

出版时间：2013-5

出版时间：林娟、金爽 化学工业出版社 (2013-05出版)

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>

## <<糖尿病专科护士实践手册>>

### 内容概要

《糖尿病专科护士实践手册》采用问答式，介绍糖尿病基础知识、糖尿病并发症的管理、特殊人群的糖尿病管理、糖尿病常见实验室检查、糖尿病的药物治疗与管理、糖尿病患者的饮食治疗及管理、糖尿病患者运动治疗及管理、糖尿病患者自我监测教育、糖尿病患者心理及行为的改变及糖尿病家庭和社区教育等。

附胰岛素笔注射考核评价标准、相关量表、不同运动项目消耗的热量等。

## &lt;&lt;糖尿病专科护士实践手册&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章糖尿病基础知识1 第一节绪论1 一、糖尿病的概念1 二、胰岛素与血糖1 三、糖尿病的症状3 第二节糖尿病的分类及特征4 一、糖尿病的分类4 二、各类型糖尿病的临床特征6 第三节糖尿病发病的高危因素8 第二章糖尿病并发症的管理9 第一节糖尿病急性并发症9 一、低血糖9 二、糖尿病酮症酸中毒11 三、糖尿病高血糖高渗状态17 四、感染20 第二节糖尿病慢性并发症21 一、血管病变21 二、微血管病变22 三、糖尿病神经病变25 第三章特殊人群的糖尿病管理28 第一节儿童和青少年糖尿病管理28 第二节老年糖尿病管理40 第三节妊娠期糖尿病管理44 第四节手术期间的糖尿病管理54 第五节危重症监护期间的糖尿病管理59 第六节继发性糖尿病的管理62 第四章糖尿病常见实验室检查67 第一节血液检查67 一、生化指标67 二、糖耐量试验、馒头餐试验及同步测定胰岛素C肽68 三、糖化血红蛋白70 第二节尿液检查71 一、尿糖71 二、尿酮体72 三、肾功能72 第三节其他辅助检查74 一、大血管检查74 二、眼底检查74 三、神经系统检查75 四、足底压力测量75 第五章糖尿病的药物治疗与管理76 第一节口服降糖药76 一、治疗原则76 二、口服降糖药的种类77 三、口服降糖药的使用方法78 第二节胰岛素治疗81 一、胰岛素的分类81 二、胰岛素的作用时间83 三、胰岛素注射部位与轮换84 四、胰岛素的保存方法89 五、胰岛素注射的操作流程90 六、胰岛素笔的使用91 七、使用胰岛素笔的常见问题与处理方法97 第三节胰岛素泵的使用103 第六章糖尿病患者的饮食治疗及管理108 第一节饮食治疗的一般原则108 第二节饮食控制中的科学方法109 一、三大营养素与食物的金字塔关系109 二、根据病情设计饮食的方法112 三、制订饮食计划114 四、饮食分配、餐次安排114 五、食物的交换份115 第三节饮食处方的设计119 第七章糖尿病患者运动治疗及管理122 第一节运动对糖尿病治疗的影响122 第二节运动治疗的管理123 一、合适运动的种类123 二、运动项目、强度、时间及频率124 三、运动中的注意事项126 四、糖尿病健康操130 第三节运动处方设计131 第八章糖尿病患者自我健康教育133 第一节绪论133 一、糖尿病教育者的角色133 二、糖尿病教育的流程139 三、糖尿病教育的方法142 四、糖尿病教育模式的介绍148 第二节糖尿病患者自我监测155 一、监测的内容及频率155 二、自我血糖监测157 三、自我体重监测161 第三节动态血糖监测163 第四节糖尿病患者自我管理168 一、旅游期间的自我管理168 二、节假日期间的自我管理169 三、疾病状态的自我管理170 四、糖尿病患者口腔的自我管理170 五、糖尿病患者皮肤的自我管理174 六、糖尿病足的自我管理176 第五节糖尿病的中医疗法177 一、糖尿病的中医疗治原则178 二、糖尿病的精神养生法178 三、糖尿病的起居养生法179 四、糖尿病的药食养生法180 五、糖尿病的运动养生法182 六、糖尿病的针灸养生法182 第九章糖尿病患者心理及行为的改变185 第一节心理因素在糖尿病发病中的影响作用185 一、糖尿病心理因素185 二、心理因素与糖代谢185 第二节糖尿病患者的心理障碍186 第三节糖尿病患者的心理支持187 一、心理支持187 二、心理支持方法188 三、放松训练法189 第四节糖尿病患者的行为改变理论190 一、跨理论模式191 二、跨理论模式各变化阶段的定义191 三、变化阶段的特点及干预策略193 第十章糖尿病患者家庭及社区的健康管理196 第一节糖尿病患者的家庭健康管理196 一、糖尿病患者的家庭支持作用196 二、糖尿病患者家庭护理内容197 第二节糖尿病患者的社区管理199 一、糖尿病社区管理的目标199 二、糖尿病的社区健康管理规范202 三、社区糖尿病健康教育204 第十一章糖尿病健康教育文档的管理207 第一节概论207 一、健康教育档案207 二、健康教育档案工作岗位责任制207 三、健康教育档案归档范围及保管期限208 第二节健康教育档案归档整理要求209 第三节健康教育声像档案管理要求211 第四节健康教育档案目录213 附录A胰岛素笔注射考核评价标准215 附录B《胰岛素使用访谈工具》 我对胰岛素的想法主表(DAWN量表)、副表217 附录C不同运动所消耗的热量219 附录D2型糖尿病临床路径健康教育实施记录单220 附录E症状自评量表(SCL-90) 222 附录F医学应对方式量表230 附录G个人基本信息及家族史233 附录H血糖监测操作方法及评分标准248 附录I糖尿病患者生存质量特异性量表250 附录J抑郁自评量表254 附录K焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS) 256 附录L家庭关怀度指数(Family APGAR Index) 258 附录M2型糖尿病自我管理行为量表(??CSC) 260 附录N糖尿病知识评估262 附录O糖尿病专科护理质量考核标准265 附录P2型糖尿病患者随访服务记录表267 参考文献271

## <<糖尿病专科护士实践手册>>

### 章节摘录

版权页：插图：糖尿病对孕妇有哪些影响？

答：高血糖可使胚胎发育异常甚至死亡，流产发生率达15%~30%。

糖尿病患者宜在血糖控制正常后再考虑妊娠。

发生妊娠期高血压疾病的可能性较非糖尿病孕妇高2~4倍。

GDM并发妊娠期高血压疾病可能与存在严重胰岛素抵抗状态及高胰岛素血症有关。

糖尿病孕妇因糖尿病导致广泛血管病变，使小血管内皮细胞增厚及管腔变窄，使血压升高。

糖尿病合并肾脏病变时，妊娠期高血压疾病发病率高达50%以上。

糖尿病孕妇一旦并发高血压，病情较难控制，对母儿极为不利。

感染是糖尿病主要的并发症。

未能很好控制血糖的孕妇易发生感染，感染亦可加重糖尿病代谢紊乱，甚至诱发酮症酸中毒等急性并发症。

与妊娠期糖尿病有关的感染有外阴阴道假丝酵母菌病、肾盂肾炎、无症状菌尿症、产褥感染及乳腺炎等。

羊水过多发生率较非糖尿病孕妇多10倍。

其原因可能与胎儿高血糖、高渗性利尿致胎尿排出增多有关。

糖尿病诊断越晚、孕妇血糖水平越高，羊水过多越常见。

血糖得到控制，羊水量也能逐渐转为正常。

巨大儿发生率明显增高，导致难产、产道损伤、手术产概率增高，产程延长且易发生产后出血。

易发生糖尿病酮症酸中毒。

由于妊娠期复杂的代谢变化，加上高血糖及胰岛素相对或绝对不足，代谢紊乱进一步发展，脂肪分解加速，血清酮体急剧升高，进一步发展为代谢性酸中毒。

GDM孕妇再次妊娠时，复发率高达33%~69%。

远期患糖尿病概率增加，17%~63%将发展为2型糖尿病。

心血管系统疾病的发生率也明显增高。

妊娠期间的糖尿病发生糖尿病酮症酸中毒的常见诱因有哪些？

答：GDM未得到及时诊断而导致血糖过高。

糖尿病患者未及时治疗或血糖控制不满意时妊娠，随孕周增加胰岛素用量未及时调整。

使用肾上腺皮质激素和受体激动药干扰糖代谢。

合并感染时胰岛素未及时调整用量等。

<<糖尿病专科护士实践手册>>

编辑推荐

《糖尿病专科护士实践手册》内容丰富广泛，深入浅出，言简意明，条理清晰，利于记忆，便于应用，实用性强。  
适合专科护士及实习护士阅读；也适合糖尿病患者及家属阅读。

<<糖尿病专科护士实践手册>>

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>