

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

图书基本信息

书名：<<胰岛素泵规范治疗教程>>

13位ISBN编号：9787509148464

10位ISBN编号：7509148464

出版时间：2011-6

出版时间：人民军医出版社

作者：母义明 等主编

页数：207

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>

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

内容概要

母义明、尹士男、纪立农主编的《胰岛素泵规范治疗教程》在中国医师协会内分泌代谢科医师分会、中华医学会内分泌学分会和中华医学会糖尿病学分会的支持下由国内众多的在胰岛素泵治疗方面具有坚实理论基础和丰富临床经验的学者共同编写而成。

《胰岛素泵规范治疗教程》共分14

章，介绍了胰岛素泵强化治疗、胰岛素泵的基本知识、治疗的适应证、血糖控制目标的设定、胰岛素泵治疗宜选用的胰岛素、初始剂量设定、胰岛素泵剂量的调整、胰岛素泵调整血糖的注意事项、胰岛素泵操作和维护、胰岛素泵的管理、基本技术指标、胰岛素泵的未来展望、病例分析、疑难临床问题解答等。

附录是国际上第一本“胰岛素泵治疗指南”的详细内容。

内容新颖、信息量大、编写规范、临床指导性强，可供内分泌代谢科和糖尿病科临床医师和相关人员参考阅读。

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

作者简介

母义明

现任解放军总医院内分泌科主任，主任医师、教授，博士生导师。

1984年毕业于上海第二军医大学，先后获得解放军总医院硕士和日本九州大学医学部博士学位。

1994年晋升副主任医师、副教授，2001年晋升主任医师、教授。

兼任中华医学会内分泌学分会副主任委员、性腺学组组长，北京市糖尿病学专业委员会主任委员。

中国医师协会内分泌代谢科医师分会副会长，全军内分泌专业委员会常委、秘书长。

南开大学学术委员会委员。

《中华内分泌代谢杂志》副主编，《药物评价》杂志执行主编，《中华糖尿病杂志》《解放军医学杂志》《中国糖尿病杂志》《实用内科杂志》《生殖医学杂志》编委。

在英文医学期刊发表论文30余篇，在国内医学期刊发表论文150余篇。

先后承担国家科技部重大专项和“973”分课题2项、国家自然科学基金4项和全军“杰出人才基金”。

2005年获得赛克勒中国医师奖。

曾获军队科技进步二等奖。

尹士男

现任解放军总医院第一附属医院(原304医院)内分泌科主任、副主任医师。

1986年毕业于第四军医大学获学士学位，1990年毕业于第二军医大学获硕士学位，2002年毕业于解放军总医院、解放军进修学院获博士学位。

曾从事葡萄糖转运蛋白4基因表达、可溶性细胞粘附分子-1水平与糖尿病关系的研究、早发2型糖尿病遗传学研究以及脂联素基因调控、脂联素对代谢影响，ARB对高PPAR系统的研究。

1998年获中华医学会第十三次全国中青年医学(糖尿病学)学术交流会论文二等奖一项。

现任中华医学会北京市糖尿病学会委员、《中国药物临床应用及监测》杂志编委、解放军总医院内分泌代谢病中心副主任。

纪立农

现任北京大学人民医院内分泌科主任，北京大学糖尿病中心共同主任，博士生导师，兼任中国医师协会内分泌代谢科医师分会副会长，中华医学会糖尿病学分会主任委员，北京市糖尿病学专业委员会名誉主任委员，中国医师学会循证医学委员会常务委员，北京市内分泌学会常务委员，国际糖尿病联盟亚洲西太平洋地区(IDFWPR)糖尿病政策组成员，国际自我血糖监测(SMBG)研究组督导委员会成员，世界糖尿病同盟(GDA)督导委员会成员，《中国糖尿病杂志》主编，《中华糖尿病杂志》副主编，《医师报》副总编，《中华健康管理杂志》编委、《中华内分泌代谢杂志》编委。

《Diabetes

Research and Clinical practice》杂志编委、《Journal of Diabetes》编委。

世界卫生组织糖尿病定义、诊断和分型委员会顾问。

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

书籍目录

- 第1章 胰岛素泵强化治疗概述
 - 第一节 中国糖尿病患者治疗现状
 - 第二节 胰岛素强化治疗的地位和发展方向
- 第2章 胰岛素泵
 - 第一节 生理胰岛素的分泌
 - 第二节 胰岛素泵的治疗定义
 - 第三节 胰岛素泵的工作原理
 - 第四节 胰岛素泵的发展历史
 - 第五节 胰岛素泵国内外应用现状
 - 第六节 胰岛素泵的治疗优势
- 第3章 胰岛素泵治疗的适应证
 - 第一节 短期胰岛素泵应用的适应证
 - 第二节 不宜短期应用胰岛素泵治疗者
 - 第三节 长期胰岛素泵治疗的适应证
 - 第四节 不宜长期使用胰岛素泵治疗者
- 第4章 胰岛素泵血糖控制目标的设定
 - 第一节 胰岛素泵治疗的目的
 - 第二节 目标血糖的设定原则
 - 第三节 胰岛素泵的个体化血糖控制目标
- 第5章 胰岛素泵治疗需选择的胰岛素
 - 第一节 短效胰岛素
 - 第二节 速效胰岛素类似物
 - 第三节 不宜应用于胰岛素泵治疗的胰岛素制剂
- 第6章 胰岛素泵的初始剂量设定
 - 第一节 每日胰岛素用量的计算
 - 第二节 未接受过胰岛素治疗的患者胰岛素剂量的计算
 - 第三节 已接受胰岛素治疗的患者胰岛素剂量的计算
 - 第四节 剂量分配
 - 第五节 基础输注量和基础输注率的设定
 - 第六节 餐前大剂量的设定
 - 第七节 剂量分配的注意事项
- 第7章 胰岛素泵剂量的调整
 - 第一节 补充大剂量
 - 第二节 校正大剂量
 - 第三节 胰岛素泵剂量调整的时机
 - 第四节 胰岛素泵剂量调整注意事项
 - 第五节 临时基础率
 - 第六节 由短期胰岛素泵治疗向多次皮下注射胰岛素治疗的转换
 - 第七节 胰岛素泵剂量和程序设定的一些方式
 - 第八节 特殊情况下胰岛素泵的应用
- 第8章 胰岛素泵调整血糖的注意事项
 - 第一节 如何进行血糖监测
 - 第二节 动态血糖监测系统介绍
 - 第三节 发生低血糖的处理
 - 第四节 降糖药物的洗脱期

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

第9章 胰岛素泵操作和维护

第一节 胰岛素泵操作

第二节 选择输注部位

第三节 胰岛素泵的安装

第四节 胰岛素泵报警的处理

第五节 意外高血糖的处理

第10章 胰岛素泵如何管理

第一节 胰岛素泵耗材使用及护理

第二节 医院胰岛素泵管理

第三节 个人胰岛素泵管理规范

第四节 门诊胰岛素泵管理

第11章 基本技术指标

第一节 胰岛素泵的基本技术指标

第二节 耗材的基本技术指标

第三节 胰岛素泵售后服务规范

第12章 胰岛素泵的未来展望

第13章 病例分析

第14章 疑难临床问题解答

参考文献

附录1 中国胰岛素泵治疗指南

附录2 补充大剂量计算

附录3 校正大剂量

附录4 由胰岛素泵治疗转化为多次皮下注射胰岛素治疗

附录5 胰岛素泵剂量和程序设定的方式

附录6 胰岛素泵使用中常见的故障及解决方法

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

章节摘录

版权页：插图：目前临床上以使用外置的开环式胰岛素泵为主，使用者必须手动调整输注量。给血糖波动性大或者操作不熟练的患者造成很大障碍。

而胰岛素泵未来的发展目标，是将胰岛素泵与动态血糖监测系统二合为一，实时根据患者血糖变化自动调整胰岛素输注，最终达到全自动闭环胰岛素输注系统，成为真正意义上的人工胰腺，彻底解决糖尿病患者的痛苦。

一个真正完整的闭环系统，有三大重要组成部分：输注精确的胰岛素泵，实时、准确进行血糖监测的动态血糖监测系统，以及接受血糖监测数据进行即时分析计算、向胰岛素泵发出定量输注指令的算法系统。

既往胰岛素泵及动态血糖监测系统的研发成功，为闭环系统的诞生奠定了坚实基础。

JDRF于2005年启动了人工胰腺计划，包括闭环控制算法设计和RT-CGM的临床研究，目前在实时血糖监测和胰岛素泵根据患者的瞬时血糖进行精确的胰岛素输注技术开发研制方面的不断突破，极大推动了闭环胰岛素泵的发展。

一、实时动态血糖监测动态血糖监测（CGM）是一个微创血糖监测系统，该系统通过检测皮下组织间液的葡萄糖浓度而反映血糖水平，可以提供连续、全面、可靠的全天血糖信息。

常见的CGM根据工作方式的不同主要分为非侵入式、静脉采血式和皮下采血式三种。

非侵入式具有无接触、无伤害和安全等优点，但其精确度是三种方式中最低的，目前尚处于研究阶段。

静脉采血式是三种工作方式中最精确的，但伤口感染风险较大，常适用于短期强化治疗（如重症监护过程中）。

皮下采血式是目前最常见的一种方式，最适合用于人工胰腺，但其误差率有20%左右，还存在有效期短、需要多次矫正和失误率较高等缺点。

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

编辑推荐

《胰岛素泵规范治疗教程》是由人民军医出版社出版的。

<<胰岛素泵规范治疗教程>>

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>