

<<糖尿病>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病>>

13位ISBN编号：9787516300770

10位ISBN编号：7516300772

出版时间：2013-1

出版时间：倪青、钱秋海、姜山 军事医学科学出版社 (2013-01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>

## &lt;&lt;糖尿病&gt;&gt;

## 前言

当今社会，“糖尿病”的的确确算得上是老百姓耳熟能详的病种之一。

这样一种慢性非传染性疾病随着人类社会经济的高速发展和生活方式的改变，患病率在近几十年来急剧上升，给人类健康和社会发展带来了严重的负担。

据国际糖尿病联盟(International Diabetes Federation, IDF)的统计，在2000年全球糖尿病患者数已达到1.51亿，而仅在10年之后这一统计结果就已增至2.85亿，按此发展速度估计，到2030年全球将有近5亿人患上糖尿病！

也许此时还有人把糖尿病视作传说中发达国家的“富贵病”，殊不知包括我国在内的发展中国家已经成为糖尿病的重灾区，我国的糖尿病患者人数已占到全球糖尿病患者总数的1/3。

然而时至今日，糖尿病仍然是一种人类无法完全治愈的疾病，这意味着患者需要终身接受治疗，目前的现状却是有大量的糖尿病患者没有得到及时有效的治疗，得不到有效的健康管理。

造成这一局面的原因除了与社会医疗卫生条件和个人经济状况等有关外，还有很大一部分原因是人们对糖尿病本身缺乏足够的认知和了解。

本书的写作正是基于以上原因而进行的。

我们旨在通过此书为广大糖尿病患者介绍与宣教糖尿病的相关知识，使他们能够获得对疾病的正确认知，帮助他们及时有效地接受治疗和进行科学有效的健康管理，减轻自身痛苦及社会负担。

本书内容分为识病篇、知病篇、治病篇、养病篇、防病篇五个部分，其中“识病篇”集中介绍了糖尿病及其并发症的一些基本概念、早期征兆和典型的临床表现，以期让读者具备初步辨识糖尿病的能力，做到早发现、早诊断；“知病篇”立足于对糖尿病的发病机制、影响因素、发展规律及预后等基本常识的介绍，旨在让患者对糖尿病有一个较为完整和系统的了解；“治病篇”是全书的重点，较为全面地介绍了糖尿病的系统治疗，内容涉及糖尿病的饮食、运动、药物治疗、糖尿病监测及教育等各个方面；“养病篇”则从饮食、运动、起居、护理等多个方面告诉糖尿病患者该如何调养；“防病篇”则从“未病先防，既病防变”的角度介绍了糖尿病预防方面的相关知识。

由于种种原因，未尽翔实之处，欢迎批评指正。

编者 2012年11月26日

## &lt;&lt;糖尿病&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 识病篇 1.从糖尿病的病名说起 2.你被糖尿病盯上了吗 3.别拿“三多一少”当标准 4.糖尿病与尿糖到底啥关系 5.糖尿病到底如何诊断 6.认清你是哪一型 7.什么是LADA 8.并发症——及早筛查不宜迟 9.知晓并发症，发现要趁早 10.糖尿病性心脏病早知道 11.警惕糖尿病脑血管病 12.表现多样的糖尿病周围神经病变 13.手脚麻木不一定是糖尿病神经病变 14.糖尿病让膀胱罢工了 15.糖尿病患者的“便秘”之苦 16.糖尿病让男人威风扫地 17.不容忽视的糖尿病下肢血管病变 18.糖尿病也会引起骨质疏松 19.别让糖尿病夺走你的“快乐” 20.糖尿病患者须谨防低血糖 第二章 知病篇 1.胰岛素知多少 2.都是胰岛素抵抗惹的祸 3.是谁引爆了“高血糖” 4.糖尿病的病因之谜 5.中医眼中的糖尿病 6.糖尿病有原发、继发之别 7.血糖升高 病情加重 8.糖尿病低血糖是怎样发生的 9.为什么月经期血糖水平会升高 10.糖尿病患者什么时候需要住院治疗 11.糖尿病患者要定期体检 12.糖尿病“根治”信不得 13.糖尿病对妊娠的影响 14.糖尿病对胎儿的影响 15.相信自己，胜任工作 16.莫让糖尿病耽误了学业 17.糖尿病患者照样能长寿 第三章 治病篇 1.“五驾马车”缺一不可 2.糖尿病饮食治疗的目的 3.糖尿病患者的3种饮食“套餐” 4.糖尿病饮食方案DIY ..... 第四章 养病篇 第五章 防病篇

## &lt;&lt;糖尿病&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：手足麻木还可见于颈、腰椎骨质增生、颈椎病、腰椎间盘突出症等，颈椎、腰椎拍片可予确诊。

另外脚麻还可见于糖尿病性下肢血管病变。

按血管缺血程度主要表现为间歇性跛行或休息痛。

因血管病变同时多伴有周围感觉神经病变，如腓神经功能障碍，患者可出现下肢麻木、刺痛、灼热感等症状。

可行下肢动、静脉多普勒检查确诊。

因此对于手脚麻木要具体问题具体分析，不可一概而论，以免掩盖病情，贻误治疗。

14.糖尿病让膀胱罢工 焦老汉这几天发现自己逐渐排尿困难，一些医生说是得了前列腺增生，但吃马沙尼（盐酸特拉唑嗪片）也不见好转，内分泌科的医生在了解其病史后诊为糖尿病神经源性膀胱。膀胱主要受骶髓2、3、4中3条副交感神经及胸髓第11、12神经与腰髓1、2神经中4条交感神经所调节和支配。

糖尿病患者由于长期处于高血糖状态，导致大动脉粥样硬化和微血管病变，血管基底膜增厚，管腔变窄，血流缓慢，神经营养血管通透性改变，神经轴索血运障碍。

当糖尿病神经病变累及上述神经时，出现节段性脱髓鞘改变和神经传导障碍。

副交感神经受损时引起膀胱收缩力减弱；内脏感觉传入神经受损引起排尿反射异常；交感神经受损时影响三角肌和内括约肌，增加排尿阻力以致引起尿潴留。

膀胱过度充盈，容量超过1000毫升则发生溢出性尿失禁。

糖尿病神经源性膀胱的治疗有针对周围神经病变用药，排尿时适当按摩增加腹压帮助排尿，以及针灸、中药治疗等。

15.糖尿病患者的“便秘”之苦 便秘是糖尿病患者最常见的胃肠功能紊乱的表现，大约占全部糖尿病患者的1/4。

糖尿病神经系统功能紊乱合并便秘的几率增加50%，并为糖尿病便秘的主要原因，其他的一些可能原因包括大量的又干又硬的粪便阻塞了肠道、甲状腺激素水平低下或者未被发现的肠道肿瘤等。

如果你经常发生便秘，就应去看一下医生，做一个全面的检查，包括肠道检查和甲状腺功能检查。

有时可能需要做钡餐灌肠，或者让胃肠科医生做一个光纤肠镜检查，如有相应的问题，则需要给予相应的治疗；如果没有问题，则可以多吃一些含纤维素高的膳食，或者吃点缓泻药，这样就能使便秘得到很好的缓解。

如果你用了这些方法有效的话，就不必经常去灌肠了。

## <<糖尿病>>

### 编辑推荐

《健康进社区丛书:糖尿病》内容分为识病篇、知病篇、治病篇、养病篇、防病篇五个部分。

<<糖尿病>>

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>