

<<糖尿病中医防治指南>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病中医防治指南>>

13位ISBN编号：9787802312227

10位ISBN编号：7802312221

出版时间：2007-6

出版时间：7-80231

作者：中华中医药学会

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>

## <<糖尿病中医防治指南>>

### 内容概要

《糖尿病中医防治指南》是国家中医药管理局政策法规与监督司立项的标准化项目之一，由中华中医药学会糖尿病分会负责编写，是指导和规范中医防治糖尿病的纲领性文本。

全书包括糖尿病前期、糖尿病、糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病周围神经病变、糖尿病勃起功能障碍、糖尿病自主神经病变、糖尿病合并心脏病、糖尿病合并脑血管病、糖尿病足、糖尿病合并高血压病、糖尿病合并脂代谢紊乱、代谢综合征、糖尿病代谢性骨病及糖尿病合并皮肤病，共十五个部分。

其中糖尿病自主神经病变包括糖尿病心脏自主神经病变、糖尿病胃肠病、糖尿病泌汗异常和糖尿病神经源性膀胱四个部分；糖尿病合并皮肤病包括糖尿病合并皮肤瘙痒症、糖尿病合并手足癣两个部分。

本《指南》各部分的附录A均为资料性附录。

本《指南》由中华中医药学会提出并发布。

本《指南》由中华中医药学会糖尿病分会归口。

<<糖尿病中医防治指南>>

书籍目录

前言引言ZYYXH / T3.1-2007糖尿病前期 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH  
 / T3.2-2007糖尿病 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.3-2007糖尿病肾病 1  
 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.4-2007糖尿病视网膜病变 1 概述 2 病因病  
 机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.5-2007糖尿病周围神经病变 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4  
 治疗ZYYXH / T3.6-2007糖尿病勃起功能障碍 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH  
 / T3.7.2007糖尿病自主神经病变 糖尿病心脏自主神经病变 1 概述 2 病因病机 3 诊断  
 4 治疗 糖尿病胃肠病 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗 糖尿病泌汗  
 异常 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗 糖尿病神经源性膀胱 1 概述 2  
 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.8-2007糖尿病合并心脏病 1 概述 2 病因病机  
 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.9-2007糖尿病合并脑血管病 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4  
 治疗ZYYXH / T3.10-2007糖尿病足 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.11.2007糖  
 尿病合并高血压病 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.12-2007糖尿病合并脂代  
 谢紊乱 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.13.2007代谢综合征 1 概述 2 病  
 因病机 3 诊断 4 治疗ZYYXH / T3.14-2007糖尿病性代谢性骨病 1 概述 2 病因病机 3 诊  
 断 4 治疗 ZYYXH / T3.15-2007糖尿病合并皮肤病 糖尿病合并皮肤瘙痒症 1 概述 2 病因  
 病机 3 诊断 4 治疗 糖尿病合并手足癣 1 概述 2 病因病机 3 诊断 4  
 治疗

## &lt;&lt;糖尿病中医防治指南&gt;&gt;

## 章节摘录

ZYYXH / T3.1-2007糖尿病前期1 概述糖尿病前期是指由血糖调节正常发展为糖调节受损（IGR），血糖升高但尚未达到糖尿病诊断标准。

包括空腹血糖受损（IFG）、糖耐量受损（IGT），二者可单独或合并出现。

其中IGT。

是糖尿病的重要危险因素，若伴有肥胖、高血压、血脂紊乱则危险性更大。

1979年美国国家糖尿病研究组和wHD糖尿病专家委员会首次确认IGT为一种疾病状态，即亚临床状态。

1986～2002年间进行了几个大型的糖尿病高危人群干预前瞻性研究，包括中国大庆的糖尿病预防研究、芬兰的DPS、美国的DPP和欧洲的STOP—NIDDM研究。

我国IGT的患病率高达4.72%，大城市达10%以上。

IGT患者中有1/3发展为糖尿病，1/3转变为正常，1/3维持在IGq、阶段，几乎所有2型糖尿病的患者都要经过IGT阶段。

IGT不仅是糖尿病高危人群（每年有1.5%～10%进展为糖尿病），也是心血管疾病的危险因素。

成人IGT的患病率因民族、地域、时代不同而差别较大，欧洲为3%～10%，北美为11%—20%。

1997年和1998年，广州和上海流行病学调查显示IGT患病率达到10%以上。

IGT经过数年到10年可发展为2型糖尿病，按不同的国家或地区，转化率约20%，高者达60%以上。

中国人IGT者向糖尿病转化的百分比每年达8%～11%。

糖尿病前期属于中医“脾瘅”、“食郁”等范畴。

2 病因病机2.1 发病因素禀赋异常，过食肥甘，久坐少动，情志失调等为糖尿病前期发生的主要原因。

禀赋异常为内因，过食肥甘为外因，且后者更为重要。

2.1.1 饮食因素过食肥甘厚味，饮食不消，聚湿变浊生痰，形体肥胖。

《素问·奇病论》曰：“……有病口甘者……此五气之溢也，名曰脾瘅。

此人必数食甘美而多肥也。

肥者令人内热，甘者令人中满。

故其气上溢，转为消渴。

治之以兰，除陈气也。

”2.1.2 久坐少动脾胃呆滞，纳运迟滞，饮食变生痰浊。

2.1.3 情志失调一般IGT以过食肥甘为主，IFG以素体阴虚为主，而情志失调为重要的诱发因素。

2.2 病机及演变规律 糖尿病前期是气、血、痰、火、湿、食六郁兼夹为病，而食郁为其发生的基础。

按照病程的发展过程可归纳为：先为食气，继之痰浊，最后化热（虚热、实热）。

整个过程均以实证为主，可兼虚（气虚、阴虚）、兼瘀（痰瘀、浊瘀），痰浊化热与否决定血糖是否升高。

<<糖尿病中医防治指南>>

编辑推荐

《糖尿病中医防治指南》由中国中医药出版社出版。

<<糖尿病中医防治指南>>

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>