第一图书网, tushu007.com

<<糖尿病个体化治疗>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病个体化治疗>>

13位ISBN编号：9787122136503

10位ISBN编号：7122136507

出版时间：2012-6

出版时间：化学工业出版社

作者：王涤非 编

页数：272

字数：244000

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

第一图书网, tushu007.com

前言

第一图书网, tushu007.com

内容概要

我国糖尿病患者众多，加之低诊断率、低达标率所致的糖尿病患者重要器官损毁，给个人和社会带来沉重负担。
如何提高糖尿病的诊断率和治疗达标率，是摆在医生面前的实际问题。

加之，近年来糖尿病领域的新技术、新药不断问世。
医生们必须要考虑具体每一位糖尿病患者的最佳治疗方案是什么?这就是糖尿病个体化治疗问题。

《糖尿病个体化治疗》由中国医科大学附属第一医院的专家、学者执笔，在把握权威主流糖尿病诊断治疗策略的同时，将糖尿病个体化治疗中的点点滴滴归纳、总结，分享给读者。

《糖尿病个体化治疗》纵向上是国际、国内推荐的治疗策略，横向上是每个糖尿病患者治疗中可能遇到的细碎问题，而这些问题在我们常用的参考书中不易找到。

《糖尿病个体化治疗》可以作为内分泌医师、内分泌实习医生的参考用书，也可以作为各级医院内科医师、全科医师的辅助用书。

第一图书网, tushu007.com

<<糖尿病个体化治疗>>

书籍目录

第一章　糖尿病的流行病学资料
第二章　有关糖尿病的基础知识
　第一节　糖尿病的基本概念
　　一、糖尿病的定义
　　二、糖尿病的分型
　　三、冠心病等危症
　第二节　糖代谢
　　一、糖的本质及血糖的调节
　　二、糖酵解
　　三、糖的有氧氧化
　　四、磷酸戊糖途径
　　五、糖原的合成与分解
　　六、糖异生
　第三节　胰岛素
　　一、胰岛素的结构
　　二、胰岛素的分泌与代谢
　　三、胰岛素的作用
　　四、胰岛素的作用机制
　　五、胰岛素分泌的调节
第三章　糖尿病的临床知识
　第一节　糖尿病的病因和发病机制
　　一、1型糖尿病
　　二、2型糖尿病
　　三、妊娠糖尿病
　第二节　糖尿病的临床表现
　　一、发病特点
　　二、一般症状
　　三、急性并发症
　　四、慢性并发症
第四章　糖尿病的实验室检查
　第一节　常用指标测定
　　一、血糖测定
　　二、糖化试验
　　三、尿液检查
　　四、其他检查项目
　　五、糖尿病病因和发病机制的检查
　第二节　胰岛B细胞功能测定
　　一、胰岛素释放试验
　　二、C肽释放试验
　　三、其他方法
第五章　糖尿病的诊断及分型
　第一节　糖尿病的诊断
　　一、糖尿病诊断标准
　　二、糖尿病前期的诊断
　　三、糖尿病的筛查

四、妊娠糖尿病的诊断、分级及筛查
第二节　糖尿病的鉴别诊断
一、1型糖尿病与2型糖尿病的鉴别
二、引起尿糖阳性的疾病的鉴别
三、引起血糖升高的内分泌疾病的鉴别
四、引起血糖升高的肝脏疾病的鉴别
五、引起血糖升高的胰腺疾病的鉴别
六、引起血糖升高的肾脏疾病的鉴别
七、其他引起血糖升高的因素
第三节　糖尿病的分型
一、糖尿病的临床分期
二、糖尿病的病因分型
第六章　糖尿病的治疗
第一节　糖尿病的饮食治疗
一、不同人群总热量的计算
二、营养物质的合理分配
三、食谱和热量的设计与计算
第二节　糖尿病的运动治疗
一、运动中的代谢改变和激素调节
二、运动对糖尿病患者的影响及相关机制
三、不同运动方式对糖尿病的影响
四、运动的频度和运动量
五、运动的副作用
六、糖尿病并发症患者运动的注意事项
第三节　糖尿病的口服药治疗
一、磺脲类口服降糖药
二、双胍类口服降糖药
三、α?葡萄糖苷酶抑制药
四、非磺脲类胰岛素促泌剂
五、噻唑烷二酮类胰岛素增敏剂
六、其他降糖药
第四节　糖尿病的胰岛素治疗
一、胰岛素的发展简史
二、胰岛素的分类及药代动力学
三、胰岛素的传送系统
四、胰岛素的适应证
五、胰岛素的使用原则及治疗方案
六、胰岛素剂量的调整
七、胰岛素的不良反应
八、胰岛素笔注射技术
九、胰岛素泵治疗
第五节　糖尿病的胰腺移植及胰岛B细胞移植
一、糖尿病的胰腺移植
二、糖尿病的胰岛B细胞移植
第六节　糖尿病的基因治疗与研究进展
一、1型糖尿病的基因治疗策略
二、2型糖尿病的基因治疗策略

第七节　糖尿病的中医治疗
第八节　糖尿病的手术治疗
一、手术机制
二、手术方式与疗效
三、手术适应证
四、IDF声明
五、手术禁忌证
六、手术管理
七、手术治疗的缓解标准
八、代谢手术的风险
第七章　糖尿病的个体化治疗方案
第一节　初发糖尿病治疗方案的选择
一、初发1型糖尿病
二、初发2型糖尿病
第二节　肥胖者治疗方案的选择
一、药物治疗
二、手术治疗
第三节　非肥胖者治疗方案的选择
一、1型糖尿病
二、非肥胖2型糖尿病
第四节　不同年龄阶段治疗方案的选择
一、儿童和青少年糖尿病
二、成人糖尿病
三、老年糖尿病
第五节　胰岛素应用方案详解
一、1型糖尿病的胰岛素治疗方案
二、2型糖尿病的胰岛素治疗方案
第六节　胰岛素应用中的剂量调整
一、初始剂量的选定
二、全日胰岛素剂量的分配
三、胰岛素用量的调整
四、空腹血糖不理想的原因及处理
第七节　胰岛素的并发症、副作用及处理方案
一、全身反应
二、局部反应
第八节　胰岛素应用启动与停用时机
一、胰岛素应用启动
二、停用胰岛素
第九节　血糖波动较大者治疗方案的选择
第十节　空腹高血糖的处理
第十一节　餐后高血糖的处理
第十二节　糖尿病合并妊娠与妊娠糖尿病
一、糖尿病合并妊娠
二、妊娠糖尿病
第十三节　儿童和青少年糖尿病
一、1型糖尿病
二、2型糖尿病

第十四节　老年糖尿病
一、老年糖尿病的特点
二、老年糖尿病的并发症
三、老年糖尿病治疗的注意事项
四、老年糖尿病的筛查和预防
第十五节　糖尿病伴肝脏疾病
一、饮食疗法
二、糖尿病的药物疗法
三、肝脏疾病的药物疗法
第十六节　糖尿病伴肾脏疾病
一、发生机制
二、治疗
第十七节　糖尿病伴心脏疾病
一、心血管并发症的类型
二、治疗原则
第十八节　糖尿病伴呼吸系统疾病
一、急性细菌性肺炎
二、急性呼吸窘迫综合征
三、肺泡低通气与睡眠呼吸暂停综合征
四、哮喘发作
第十九节　类固醇性糖尿病
一、内源性皮质醇增多
二、外源性皮质醇增多
三、治疗
第二十节　糖尿病前期治疗方案的选择
第二十一节　糖尿病伴代谢综合征时治疗方案的选择
一、代谢综合征的定义
二、糖尿病伴代谢综合征的治疗
第二十二节　治疗中血糖居高不下的方案调整
第二十三节　住院患者降糖方案的选择
第二十四节　糖尿病患者围手术期的血糖管理
一、术前准备及评估
二、术中处理
三、术后处理
第二十五节　糖尿病患者住院治疗中出现低血糖的处理
一、住院治疗中出现低血糖的主要原因
二、低血糖临床表现
三、处置与治疗
第二十六节　糖尿病患者平时出现低血糖的处理
一、重度低血糖的处理
二、轻度低血糖或慢性低血糖的处理
第八章　糖尿病急性并发症的治疗
第一节　糖尿病酮症酸中毒
一、糖尿病酮症酸中毒的定义
二、糖尿病酮症酸中毒治疗的基本原则
第二节　糖尿病非酮症高渗昏迷
第三节　糖尿病乳酸性酸中毒

一、治疗
二、预防
第四节　糖尿病急性感染
一、糖尿病患者常见的感染
二、感染的治疗
三、感染的预防
第九章　糖尿病慢性并发症的治疗
第一节　糖尿病合并高血脂
一、糖尿病血脂异常的诊断及治疗目标
二、糖尿病血脂异常的非药物治疗
三、糖尿病血脂异常的药物治疗
四、糖尿病血脂异常的类型及治疗
五、调脂治疗的监测
第二节　糖尿病合并高血压
一、糖尿病合并高血压的病因
二、糖尿病高血压的分类及特点
三、糖尿病高血压的筛查与诊断
四、糖尿病高血压的治疗
第三节　糖尿病合并冠心病
一、糖尿病合并冠心病的发病机制
二、糖尿病合并冠心病的临床特征
三、心肌梗死部位及预后
四、糖尿病并发冠心病的防治
第四节　糖尿病合并脑血管病
一、糖尿病合并脑血管病的发病机制
二、糖尿病合并脑血管病的临床治疗
三、糖尿病合并脑血管病的转归及二级预防
第五节　糖尿病肾病
一、糖尿病肾病的发病机制
二、糖尿病肾病的临床表现
三、糖尿病肾病的筛查及诊断
四、糖尿病肾病的防治
第六节　糖尿病足
一、糖尿病足的发病机制
二、糖尿病足的临床表现
三、糖尿病足的诊断
四、糖尿病足的治疗
五、糖尿病足的预防
第七节　糖尿病神经病变
一、糖尿病神经病变的发病机制
二、糖尿病神经病变的诊断
三、糖尿病神经病变的治疗
第八节　糖尿病胃轻瘫
一、糖尿病胃轻瘫的发病机制
二、糖尿病胃轻瘫的临床表现与诊断
三、糖尿病胃轻瘫的治疗
第九节　糖尿病肠病

第一图书网, tushu007.com

一、糖尿病肠病的发病机制
二、糖尿病肠病的临床表现
三、糖尿病肠病的治疗
第十节　糖尿病性功能障碍
一、糖尿病性功能障碍的发病机制
二、糖尿病性功能障碍的诊断
三、糖尿病性功能障碍的治疗
第十章　糖尿病的血糖和代谢紊乱的控制目标
一、血糖控制目标
二、血压控制目标
三、血脂控制目标
第十一章　糖尿病初诊和随诊方案
一、初诊方案
二、制定目标及措施
三、随诊方案
第十二章　糖尿病患者的管理与监测
第一节　糖尿病患者日常生活注意事项
一、糖尿病患者的饮食
二、糖尿病患者的生活注意事项
第二节　糖尿病患者出差、旅游
第三节　糖尿病患者职业选择
第四节　低血糖的自我监护与处理
第五节　糖尿病患者的心理状态
第六节　糖尿病患者血糖监测
一、自我血糖监测的时间和频率
二、自我血糖监测采血部位的选择
三、自我血糖监测结果的记录和数据管理
附录A常用口服降血糖药
附录B常用胰岛素
附录C常用抗高血压药物
附录D常用调血脂药物
参考文献

章节摘录

版权页： 插图： 糖尿病是一种常见的慢性非传染性疾病，其危害巨大，可导致肾衰竭、失明、足部坏疽等多种严重的并发症，并导致高死亡率。
在全球范围内，每10秒就有一个人死于糖尿病并发症，同时在这10秒内又有2个人罹患糖尿病，每30秒就有一个人因糖尿病而截肢，每年患糖尿病的人数增加700万，每年死于糖尿病的人数远远高于死于艾滋病的人数。
且最新的研究发现发达地区的糖尿病患病率仍明显高于不发达地区，城市仍高于农村。
据国际糖尿病联合会统计，目前全球糖尿病患者已达2.85亿，估计到2030年全球将有5亿人患糖尿病。
随着我国经济的发展和生活水平的不断提高，我国的糖尿病患病率也在逐年上升。
1980年全国14个省市30万人的流行病学调查结果显示，糖尿病患病率为0.67%。
在不到30年后的2008年，全国14个省市进行了糖尿病的流行病学调查，我国成年人糖尿病患病率为9.7%，糖尿病患者已经超过7000万。
2010年我国成人糖尿病总数达9240万，相比于1980年增加超过了15倍，我国已超越印度成为世界上糖尿病患病人数最多的国家。
在患病率如此高的群体中，患者对糖尿病的知晓率却仅为44.0%，青年人的知晓率更是远远低于中老年人。
在我国患病人群中，以2型糖尿病为主，占90.0%以上，1型糖尿病约占5.0%，其他类型糖尿病仅占0.7%，城市妊娠糖尿病的患病率接近5.0%。
在2007～2008年的调查中，调整其他危险因素后，我国男性患病风险比女性增加26%，而文化程度为大学以下的人群糖尿病发病风险增加57%。
我国2型糖尿病患者的平均体重指数（BMI）约25kg/m²，在新诊断的糖尿病患者中，单纯餐后血糖升高者占近50%。
老年人（65岁以上）患糖尿病的危险性是20～40岁人群的10倍。
2008年对我国18个城市16286名妊娠女性的筛查结果表明，妊娠糖尿病的患病率为4.3%。
中华医学会糖尿病学会（CDS）慢性并发症调查组报告，在三级甲等医院中住院的2型糖尿病患者并发症患病率分别为：高血压34.2%，脑血管病12.6%，心血管病17.1%，下肢血管病5.2%。
2001年CDS对我国大城市24496例住院糖尿病患者糖尿病并发症进行的回顾性分析发现，2型糖尿病并发眼病者为35.7%，并发肾病者为34.7%，并发神经病变者为61.8%。
随着人们对糖尿病的认识越来越深，人们也开始注重血糖的控制，但根据我国在1998年和2006年的两次横断面调查表明，还有90%和73%的2型糖尿病患者糖化血红蛋白（HbAlc）没有达到理想的控制目标。
糖尿病被形容为“流行病”或“定时炸弹”，几乎在每个发达国家，糖尿病都是失明、肾衰竭、下肢截肢的主要原因，也是心血管并发症引起死亡的主要因素（70%～80%的糖尿病患者死于心脑血管疾病）。
由于糖尿病给人类带来的危害，世界卫生组织称之为21世纪的灾难。
在发达国家，糖尿病已成为继脑血管病、心血管病、肿瘤之后导致人口死亡的第四大疾病。
由于我国经济的快速发展和人口老龄化加快，我国很有可能面临糖尿病的暴发。
糖尿病患者的人数正以令人担忧的速度增长，且已经成为一个严重的公共卫生问题，应当引起社会各界的广泛关注。
在我国，糖尿病患病人群25%的年收入用于糖尿病的医疗费用，造成人们经济更加拮据，对社会及家庭产生严重影响，给患者和医疗部门带来不可估量的损失。
2010年全世界11.6%的医疗卫生费用花费在防治糖尿病上，世界卫生组织估计2005～2015年中国由于糖尿病及相关心脑血管疾病导致的经济损失将达5577亿美元。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《糖尿病个体化治疗》可以作为内分泌医师、内分泌实习医生的参考用书，也可以作为各级医院内科医师、全科医师的辅助用书。

第一图书网, tushu007.com

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