

<<临床营养学>>

图书基本信息

书名：<<临床营养学>>

13位ISBN编号：9787309087031

10位ISBN编号：7309087038

出版时间：2012-2

出版时间：复旦大学出版社

作者：蔡威 编

页数：332

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>

<<临床营养学>>

内容概要

在过去的几十年，国际上对营养学的研究领域虽然在不断的扩大，但基本上可以归纳为以下几方面，即基础营养学、公共营养学和临床营养学。

临床营养学是营养学的重要领域之一，侧重于对一些和营养密切相关的具体疾病的营养防治。

本书力求系统、完整地介绍临床营养学的经典内容，包括病人营养状况评价方法、营养缺乏病、肥胖及其相关慢性非传染性疾病、糖尿病、肾脏疾病、肿瘤、消化系统疾病、呼吸系统疾病等的临床特点与营养的关系，以及营养防治的措施。

本书用了较大篇幅详细介绍了临床疾病的营养防治方法（病人饮食、肠内肠外营养支持方法等）；在此基础上立足于国内外营养学的新发展和更新的内容，介绍新观点、新发现和新进展。

本书的编写首先是为了满足营养专业临床营养学课程的教学需要，因此为避免重复，不包括基础营养学和公共营养学的内容。

该书内容曾以自编讲义的形式用于营养专业临床营养学课程的教学已有多年，一直受到了广大学生的好评。

《临床营养学》编者均为活跃在营养学研究和临床实践工作第一线的营养学专家、临床工作者，有丰富的理论和实践经验。

本书是营养学专业学生的理想参考教材，也可供全国高等医学院校本科生学习临床营养学使用，对临床营养师和重视临床营养治疗工作的临床医师也是良好的参考书。

营养学领域广、发展快，本书肯定还有很多不尽如人意之处，敬请各位同行与读者提出建议和意见，以便再版时修正。

<<临床营养学>>

作者简介

蔡威，教授，博士生导师，上海交通大学副校长，兼任上海交通大学医学院营养系主任，上海市儿科医学研究所所长。

中华医学会肠外肠内营养学分会候任主任委员和小儿外科学分会副主任委员，中国营养学会理事，上海营养学会副理事长，上海医学会小儿外科学分会主任委员和肠外肠内营养分会副主任委员，美国肠外肠内营养学会会员，《中国临床营养杂志》、《中华小儿外科杂志》、《临床儿科杂志》、《上海交通大学学报(医学版)》副主编，《中华儿科杂志》等编委。

<<临床营养学>>

书籍目录

- 第一章 住院病人的营养评价
 - 第一节 住院病人营养不良现状和营养筛查
 - 一、住院病人营养不良现状
 - 二、营养状况筛查
 - 第二节 营养评价内容及方法
 - 一、疾病及饮食史
 - 二、体格测量
 - 三、生化指标
 - 四、机体组成测定
 - 五、营养平衡研究
 - 六、复合型营养评定方法
- 第二章 营养缺乏病
 - 第一节 概述
 - 一、定义
 - 二、流行病学
 - 三、分类
 - 四、病因
 - 五、诊断
 - 六、治疗原则
 - 第二节 蛋白质能量营养不良
 - 一、流行病学
 - 二、病因
 - 三、病理生理
 - 四、临床表现
 - 五、诊断
 - 六、治疗
 - 七、预防
 - 第三节 维生素缺乏病
 - 一、维生素a缺乏症
 - 二、维生素d缺乏病
 - 三、维生素k缺乏症
 - 四、维生素b1缺乏症
 - 五、维生素b6缺乏症
 - 第四节 微量元素缺乏病
 - 一、锌缺乏病
 - 二、碘缺乏病
 - 第五节 营养性贫血
 - 一、缺铁性贫血
 - 二、营养性巨幼红细胞性贫血
 - 三、维生素缺乏与贫血
- 第三章 营养与代谢综合征
 - 第一节 代谢综合征
 - 一、代谢综合征的流行病学
 - 二、代谢综合征的诊断标准
 - 三、代谢综合征的病因及病理生理机制

<<临床营养学>>

四、代谢综合征综合干预的重要性

第二节 营养与心血管疾病

一、营养与冠状动脉粥样硬化性心脏病

二、营养与高血压

三、营养与脂代谢紊乱

四、心血管疾病的控制原则

第三节 营养与肥胖

一、定义、评价指标与诊断

二、肥胖病的分类和影响因素

三、肥胖病的代谢改变

四、肥胖病及其相关并发症(代谢综合征)的病理生理基础

五、肥胖病的临床表现

六、肥胖病的预防和治疗

第四节 营养与糖尿病

一、糖尿病的定义、分型及诊断标准

二、糖尿病的病因和发病机制

三、糖尿病病人的营养代谢变化

四、糖尿病的临床表现与并发症

五、糖尿病的综合治疗原则

六、糖尿病的营养防治

第五节 营养与高尿酸血症及痛风

一、病因、发病机制及诊断

二、高尿酸血症与痛风的预防和治疗

第六节 营养与非酒精性脂肪性肝病

一、流行病学

二、发病机制和易感因素

三、脂肪肝与代谢综合征

四、nafld的诊断

五、治疗

第七节 营养与骨质疏松症

一、骨质疏松症的定义、病因、发病机制及诊断

二、骨质疏松症的防治

第四章 营养与胃肠道疾病

第一节 胃肠道与营养素的代谢

一、口腔消化功能

二、胃肠道的消化功能

第二节 营养与食管疾病

一、食管炎

二、食管癌

第三节 营养与胃、十二指肠疾病

一、胃炎

二、消化性溃疡

第四节 营养与炎性肠道疾病

一、炎性肠道疾病概述

二、炎性肠道疾病营养状况

三、ibd病人营养支持治疗

第五节 短肠综合征

<<临床营养学>>

- 一、病因和病理生理
- 二、临床表现
- 三、短肠综合征的治疗
- 四、病例讨论
- 第六节 营养与肠痿
 - 一、概述
 - 二、临床表现
 - 三、肠痿的营养支持治疗
 - 四、病例讨论
- 第五章 营养与肝、胆、胰疾病
 - 第一节 肝、胆、胰与营养素的代谢
 - 一、肝脏与糖代谢
 - 二、肝脏与蛋白质代谢
 - 三、肝脏与脂肪代谢
 - 四、肝脏与胆红素的代谢
 - 五、肝脏与维生素的代谢
 - 六、肝脏与微量元素
 - 第二节 营养与肝炎
 - 一、病毒性肝炎的临床表现
 - 二、病毒性肝炎的肝脏代谢紊乱状况
 - 三、病毒性肝炎的营养治疗
 - 第三节 营养与肝硬化、肝性脑病
 - 一、肝硬化病人的营养状况
 - 二、肝硬化病人营养不良的机制
 - 三、肝硬化病人营养不良的后果
 - 四、肝硬化病人的营养评估
 - 五、肝硬化病人营养支持的实施
 - 六、肝性脑病的营养治疗
 - 第四节 营养与胆石症、胆囊炎
 - 一、概述
 - 二、胆石的病因和发病机制
 - 三、营养与胆道疾病的关系
 - 四、主要临床表现
 - 五、营养治疗
 - 第五节 营养与胰腺疾病
 - 一、胰腺的生理
 - 二、胰腺疾病及其营养代谢改变
 - 三、胰腺疾病的营养治疗
- 第六章 营养与肾脏疾病
 - 第一节 肾脏与营养素的代谢
 - 一、肾脏的结构和主要功能
 - 二、肾脏与营养素代谢
 - 三、肾脏病病人营养不良的评估
 - 四、肾脏疾病病人营养不良的处理
 - 第二节 营养与慢性肾脏病
 - 一、慢性肾脏病的诊断要点
 - 二、慢性肾脏病的治疗

<<临床营养学>>

- 三、慢性肾脏病的营养治疗
- 四、营养及肾病综合征
- 五、总结
- 第三节 营养与终末期肾衰竭透析病人
 - 一、血液透析
 - 二、腹膜透析
 - 三、透析的指征
 - 四、营养与esrd透析病人
- 第七章 营养与手术、创伤和烧伤
 - 第一节 手术、创伤病人的临床和代谢变化
 - 一、手术、创伤后的应答反应
 - 二、手术、创伤后三大营养素的代谢变化
 - 第二节 烧伤病人的临床和代谢变化
 - 一、饮食和三大营养素的代谢变化
 - 二、体重变化
 - 第三节 手术、创伤和烧伤病人的营养支持
 - 一、营养支持的意义和指征
 - 二、营养物质的需求和供给
 - 三、营养支持的实施
- 第八章 营养与恶性肿瘤
 - 第一节 生活方式、膳食因素与肿瘤的关系
 - 一、膳食营养素与肿瘤
 - 二、其他危险因素
 - 第二节 营养不良和恶病质的发生机制
 - 一、能量代谢异常
 - 二、细胞因子的代谢效应
 - 第三节 肿瘤病人的营养支持
 - 一、营养支持的临床意义
 - 二、营养支持的循证基础和实施
 - 三、部分营养素在肿瘤治疗中的意义
 - 四、伴同营养支持的若干问题
 - 五、肿瘤防治的膳食建议
- 第九章 营养与呼吸系统疾病
 - 第一节 营养与慢性阻塞性肺病
 - 一、概述
 - 二、营养不良对慢性阻塞性肺病病人的影响
 - 三、慢性阻塞性肺病合并营养不良的机制
 - 四、营养不良copd患者的营养支持
 - 五、copd病人营养支持的并发症及营养支持的监测
 - 第二节 营养与急性呼吸窘迫综合征
 - 一、急性呼吸窘迫综合征概述
 - 二、急性呼吸窘迫综合征与营养不良
 - 三、急性呼吸窘迫综合征的营养支持
 - 第三节 机械通气病人的营养支持
 - 一、概述
 - 二、机械通气病人的营养评价
 - 三、机械通气病人的营养支持

<<临床营养学>>

第十章 营养与其他疾病

第一节 营养与器官移植

- 一、器官移植病人术前的营养状态
- 二、器官移植病人的代谢特点
- 三、器官移植病人术前营养支持治疗
- 四、器官移植病人术后营养支持治疗

第二节 营养与食物过敏和食物不耐受

- 一、食物过敏
- 二、食物不耐受

第三节 艾滋病病人的营养支持

- 一、人类免疫缺陷病毒(hiv)感染与艾滋病概述
- 二、hiv感染及艾滋病病人的代谢变化
- 三、hiv感染者及艾滋病病人营养支持策略

第四节 营养与神经系统疾病

- 一、阿尔茨海默病
- 二、帕金森病

第十一章 肠内营养支持

第一节 概述

第二节 肠内营养的适应证和禁忌证

- 一、肠内营养适应证
- 二、肠内营养禁忌证

第三节 肠内营养的实施方法

- 一、肠内营养的实施途径
- 二、肠内营养的投给方式
- 三、肠内营养输注设备

第四节 肠内营养制剂

- 一、肠内营养制剂的种类
- 二、肠内营养制剂的选择

第五节 肠内营养并发症及其防治

- 一、胃肠道并发症
- 二、机械性并发症
- 三、感染性并发症
- 四、代谢性并发症

第十二章 肠外营养支持

第一节 概述

第二节 肠外营养的适应证和禁忌证

- 一、肠外营养支持的适应证
- 二、肠外营养支持的禁忌证
- 三、小结

四、病例讨论

第三节 肠外营养的实施途径

- 一、外周静脉途径
- 二、中心静脉途径
- 三、小结

四、病例讨论

第四节 肠外营养制剂

- 一、碳水化合物制剂

<<临床营养学>>

二、脂肪乳剂制剂

三、氨基酸制剂

四、电解质制剂

五、维生素制剂

六、微量元素

七、小结

八、病例讨论

第五节 肠外营养的并发症及防治

一、静脉导管相关并发症

二、代谢性并发症

三、脏器功能损害

四、小结

五、病例讨论

第六节 肠内营养和肠外营养的选择

一、营养支持途径的选择

二、肠内与肠外营养联合应用

三、小结

四、病例讨论

第十三章 家庭肠外营养与肠内营养

第一节 hpn的适应证

一、短肠综合征

二、炎症性肠病

三、放射性肠炎

四、晚期肿瘤

五、妊娠剧吐

六、神经性厌食

第二节 hpn的实施

一、培训工作

二、hpn实施途径

三、hpn营养液配方组成特点

第三节 hpn的治疗效果

第四节 hpn的并发症防治

第五节 hen

第十四章 营养支持小组

第一节 成立营养支持小组的意义

一、营养支持小组的建立及其原因

二、营养支持小组的益处

第二节 营养支持小组的组成和工作内容

一、营养支持小组的目标与任务

二、营养支持小组的组成

三、营养支持小组各类成员的职责

四、营养支持小组的运作

五、营养支持小组的教育与培训

第三节 营养支持小组的现状、面临的挑战和对策

一、营养支持小组的现状和面临的挑战

二、对策

三、中国营养支持小组的发展情况、面临的困难和对策

<<临床营养学>>

第十五章 医院病人膳食与管理

第一节 医院病人膳食

- 一、基本膳食
- 二、治疗膳食
- 三、诊断用试验膳食和代谢膳食

第二节 医院营养科管理

- 一、医院营养科的性质和任务
- 二、行政管理及规章制度
- 三、膳食质量保障措施及要求
- 四、营养厨房的合理布局
- 五、现代营养科的计算机科学管理

第十六章 营养防治和营养咨询门诊

第一节 营养防治的重要性及营养门诊的概况

- 一、营养防治的重要性
- 二、营养门诊的现状

第二节 营养咨询门诊的方法与技巧

- 一、营养防治的专题报告
- 二、营养咨询门诊的方法

章节摘录

版权页：先从小儿来讲，营养不仅是维持机体内环境稳定的基本物质，也是儿童自身生长发育所需要的基本物质。

如果儿童营养不良，其免疫系统和其他脏器功能易受机体内外因素影响，易发生感染，营养相关并发症和死亡率增高。

幼儿早期营养不良，可以导致远期认知功能和行为发育落后。

Renaudin研究发现重度营养不良的患儿死亡率明显增高，30%的患儿死亡与营养不良有关。

数十年来随着社会进步和经济发展，儿童营养不良发生率有所下降，但超重和肥胖发生率上升成为美国等发达国家儿童的重要问题。

美国1981年198例住院儿童中急性营养不良发病率为54%，Hendrick、对波士顿一家医院住院儿童营养状况研究时发现，1992年急性和慢性营养不良发生率明显低于该院1976年水平。

<<临床营养学>>

编辑推荐

《临床营养学》由复旦大学出版社出版。

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>