

<<糖尿病性脑血管病>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病性脑血管病>>

13位ISBN编号：9787502367763

10位ISBN编号：7502367764

出版时间：2011-2

出版时间：科学技术文献出版社

作者：罗增刚 编

页数：109

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>

## <<糖尿病性脑血管病>>

### 内容概要

糖尿病性脑血管病为糖尿病并发的系列脑血管病，亦称为糖尿病性脑卒中或糖尿病性脑血管意外。分为缺血性脑血管病和出血性脑血管病，以脑动脉粥样硬化所致缺血性脑病最为常见。

糖尿病性脑血管病变的发病机制较为复杂，主要与糖尿病代谢紊乱、内分泌失调、血液高凝状态、微血管病变，以及吸烟、肥胖等因素有关，如短暂性脑缺血发作（TIA）、腔隙性脑梗死、多发性脑梗死、脑血栓形成等。

本病的死亡率、病残率、复发率较高，病情恢复慢。

我国采用中西医结合疗法对其治疗，取得了较好的疗效，积累了丰富的经验。

《糖尿病性脑血管病》着重介绍糖尿病性脑血管病的临床类型、诊断及鉴别诊断、药物及非药物疗法、简便廉验的康复疗法，以及中医学对本病的独特认识和辨证治疗，旨在普及糖尿病性脑血管病的防治知识，提高广大患者的自诊自疗能力，也为基层医生提供必要的治疗手段。

## <<糖尿病性脑血管病>>

### 书籍目录

第1章 糖尿病性脑血管病的流行病学1 概述2 人口学统计3 危险因素3.1 高血糖3.2 高胰岛素血症3.3 高血压3.4 高脂血症3.5 高凝状态3.6 心脏病3.7 肥胖和吸烟第2章 糖尿病性脑血管病的研究进展1 危险因素2 病理变化3 认知功能障碍4 影像学改变5 药物治疗第3章 脑血管的生理和解剖特征1 总论2 分论2.1 解剖学特征2.2 生理第4章 糖尿病性脑血管病的病理改变1 总论1.1 脑血管灌注压改变1.2 脑血管阻力改变1.3 微血管病变1.4 中枢神经系统电生理改变2 糖尿病脑出血的病理2.1 出血部位2.2 破入脑室2.3 丘脑下部与脑干改变2.4 并发脑疝2.5 镜下改变3 糖尿病性脑梗死的病理第5章 糖尿病性脑血管病的发病机制1 总论1.1 与糖代谢紊乱有关1.2 血流动力学障碍1.3 脂代谢紊乱1.4 胰岛素抵抗与高胰岛素血症1.5 高血压.....第6章 糖尿病性脑血管病的诊断与鉴别诊断第7章 糖尿病性脑血管病的预防第8章 糖尿病性脑血管病的治疗第9章 糖尿病性脑血管病的中医理论认识

## <<糖尿病性脑血管病>>

### 章节摘录

版权页：消渴病脑卒中患者尤其要注意饮食宜忌，一方面营养丰富，另一方面又必须适当控制饮食物量。

食谱应以清淡为原则，避免油腻厚味、肥甘助湿助火之品。

在恢复期，可在饮食中酌加奶、瘦肉、蛋及新鲜蔬菜，如菠菜、芹菜、黄瓜等，并保持大便通畅。

此外，病人必须忌烟酒。

10.3 防止并发症糖尿病性脑血管病的并发症较多，且对预后转归影响很大，故应加强护理，预防并发症的发生。

做到勤翻身，常揉背，保持衣物、床单的干燥、平整。

积极按摩受压的皮肤，改善局部血液循环，防止压疮发生；当皮肤受压发红时，应及早以手掌揉擦或外搽红花酊，以改善局部血液循环；鼓励患者咳痰，或勤吸痰，保持呼吸道通畅，防止肺部感染，口腔感染等；进食宜慢，防止呛，神昏者应鼻饲；注意会阴部卫生以防感染，导尿并留置尿管患者应积极进行膀胱冲洗，防止尿路感染。

10.4 功能锻炼这是关系到病人病损肢体、器官功能恢复程度的关键一环，患者在病情稳定后，应当树立康复信心，积极主动进行康复训练。

在瘫痪肢体不能自主运动时，应在别人帮助下被动运动，进行肢体按摩，同时作大小关节屈伸、旋转、内收、外展等活动，以促进气血的运行，而增强肌力；当肢体瘫痪恢复到可以抬举时，应及早进行自主运动。

可在床尾拴上拉带，以协助起立，或在床尾设立脚踩踏板，以锻炼小腿肌力。

## <<糖尿病性脑血管病>>

### 编辑推荐

《糖尿病性脑血管病》：普及糖尿病并发症的防治知识，提高广大患者的自诊自疗能力，为临床医生提供必要的治疗手段。

<<糖尿病性脑血管病>>

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>