第一图书网, tushu007.com

<<糖尿病保健新概念>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病保健新概念>>

13位ISBN编号：9787506299794

10位ISBN编号：7506299798

出版时间：2009-9

出版时间：世界图书出版公司

作者：金星 著

页数：274

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

<<糖尿病保健新概念>>

前言

本书内容丰富，书写方式简练，深入浅出，图文并茂，使读者易于看懂。
不但糖尿病病人，而且是糖尿病医务工作者必读的书。
本书是编者20多年来从事糖尿病医疗和研究工作的小结。
书中着重指出，糖尿病是常见病、多发病、严重危害人民身体健康的疾病。
糖尿病的治疗与急性病，如肺炎及阑尾炎等不同，必须终身坚持，且糖尿病变化多端，每个病人除有所谓典型症状和对治疗共同反应的特点外，还存在各个病人自己的表现特点，与众不同，好像人的脸一样，全世界人民众多，但一见面，都能从脸面加以识别。
金大夫对糖尿病的治疗，除强调一般共同规律外，还指出因人而异的特殊规律。
每个医生需要耐心深入学习，特别要向病人学习，官教兵，兵教官是个学习的好办法。
本书在多处指出，这个病人、那个病人的意见，充分说明金大夫善于向病人学习，所以进步很快，写的书不但通俗易懂，对病人教育指出了一个方向。
病人在治病中受尽苦难，在看此书后会问自己，医生能虚心求教病人，其目的是为着什么？
归根结底，一切都是为着病人的利益出发。
医生得到病人耐心配合治疗后，治疗的效果就会显著提高。
希望医务人员与糖尿病病人一起，高高举起防治糖尿病的大旗，推动糖尿病防治工作能迅速前进。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《糖尿病保健新概念（最新版）》是作者根据自己三十年临床经验和患者的实际需求，以深入浅出、通俗易懂、图文并茂的方式全面阐述糖尿病的基本知识；帮助病人建立健康、科学的生活方式；引导病人走出误区；学会正确的监测方法；掌握各种治疗方法的关键；教给病人各种应急的措施；使每一个有糖尿病危险的人远离糖尿病；使每一个糖尿病病人懂得治疗糖尿病的关键是如何控制好血糖水平，成为自己的医生。

作者简介

金星，副主任医生，1966年毕业于北京医科大学，先后在甘肃白银市、兰州化学工业公司职工医院、北京铁路总医院做临床医疗工作。
1980年以来，从事内分泌专业临床工作，曾参加甲状腺功能亢进、慢性甲状腺炎、糖适平、单组分猪胰岛素、基因工程人胰岛素等甲状腺及糖尿病多项临床科研，并组织糖尿病病人做部分心理学研究。以论文参加第14届国际糖尿病会议，第4届中日友好糖尿病学术会议。
曾任中华医学会北京糖尿病学会委员及北京糖尿病协会理事，主要开展糖尿病教育和咨询工作。

<<糖尿病保健新概念>>

书籍目录

第一部分 糖尿病相关的基础知识第1章 健康人的血糖和胰岛素一、什么是血糖二、胰腺和胰岛素三、胰岛素和胰岛素受体四、胰岛素和血糖第2章 影响血糖变化的因素一、自身影响(即体内激素影响)二、药物影响三、其他影响第二部分 糖尿病的基本知识第3章 糖尿病及其特点一、什么是糖尿病二、糖尿病是怎样诊断的三、口服葡萄糖耐量试验四、诊断糖尿病需要特别说明的问题第4章 糖尿病的病因及分型一、1型糖尿病及其相关的病因二、2型糖尿病及其相关的病因三、其他类型糖尿病四、妊娠糖尿病五、糖尿病的发病情况第5章 糖尿病的危害性一、常见的急性并发症二、糖尿病慢性并发症三、低血糖症第三部分 治疗糖尿病相关的基本知识第6章 建立科学的生活方式一、糖尿病教育的重要性二、建立科学的生活方式(一)饮食是治疗(二)运动也是治疗三、能量监测第7章 口服降血糖药物治疗一、磺脲类降血糖药二、非磺脲类促胰岛素分泌剂三、双胍类口服降血糖药物一胰岛素增敏剂四、α-葡萄糖苷酶抑制剂五、噻唑烷二酮——一组改善胰岛素抵抗的新药六、中药七、需要重视的问题八、糖尿病治疗的新进展第8章 胰岛素治疗一、药用胰岛素及制剂二、胰岛素治疗(一)胰岛素治疗的好处(二)什么人需要胰岛素治疗(三)胰岛素的治疗方法(四)胰岛素的注射方式三、如何保持血糖的稳定(一)胰岛素剂型和血糖(二)胰岛素剂量和血糖(三)胰岛素注射时间和血糖(四)饮食、运动和血糖四、特殊情况的处理五、每天应该做的事和不该做的事第9章 胰岛素给药方式的进步一、胰岛素注射工具的进步二、食盼的胰岛素给药方式第四部分 护理好自己的糖尿病第10章 糖尿病监测一、糖尿病监测的重要性二、写好监测日记的方法三、监测尿糖的注意事项四、监测血糖的注意事项五、血糖监测仪六、其他监测第11章 成为自我护理的糖尿病医生一、掌握糖尿病的病情变化二、糖尿病控制的目标三、糖尿病疾病卡

章节摘录

缺乏运动也影响胰岛素受体的数量和亲和力，使病人容易发生胰岛素抗药性。
长期控制不好糖尿病，高血糖刺激使B细胞对葡萄糖的敏感性下降也是容易发生胰岛素抗药性的原因。
情绪过度紧张或心理受到极大的打击，情绪波动难以控制时，体内拮抗胰岛素的激素过度分泌，造成胰岛素用量明显增加，是发生胰岛素抗药性比较常见的原因。
还有一类疾病可以发生胰岛素抵抗型糖尿病，产生严重的胰岛素抗药性，例如黑棘皮病，A型见于年轻的女性病人，伴有男性的特征，多有闭经、多囊卵巢。
她们体内胰岛素受体数目显著减少。
曾有1例23岁女病人，每次胰岛素用量500单位，还不能把血糖控制到满意的水平。
B型见于年龄较大的女性，多伴有自家免疫性疾病，血液中胰岛素受体抗体阻碍了胰岛素和受体结合而发生胰岛素耐药性，胰岛素的治疗剂量可达到每天数百单位不等。
这类病人的胰岛素抗药性也可以自行缓解。
所有使用胰岛素治疗的病人，大都会产生不同程度的胰岛素抗体。
进入体内的胰岛素和抗体结合，形成胰岛素-抗体复合体，胰岛素不能发挥其有效的降血糖作用，只有当胰岛素-抗体复合物解体，释放出游离的胰岛素，才能发挥作用，大部分的胰岛素-抗体复合物被分解破坏，失去释放自由胰岛素的机会。
抗体越多，胰岛素用量增加越多。
胰岛素用量可达数十或数百单位。
抗体延缓胰岛素作用时间并干扰了胰岛素作用的规律性，可以使胰岛素作用发生在不该发生之时。
例如胰岛素作用发生在夜间，就会出现低血糖反应。
这样造成的高血糖和低血糖交替出现的现象，可以严重损害B细胞功能。
胰岛素抗体可以在数日或数月后自然缓解，或者随产生抗体的因素消失而变化。
胰岛素抗体减少或消失后，胰岛素用量明显减少。
如果减药不及时，可以发生严重的低血糖。
但是，也有一部分病人，约有1/3的病人，在使用胰岛素治疗过程中，不产生胰岛素抗体。
产生胰岛素抗药性必须到医院，请专科医生，根据不同的疾病原因，采取不同的治疗措施。
如果因为胰岛素制剂不纯净引起病人体内胰岛素抗体增高，则可以换用抗原性最低的高纯度短效型人胰岛素，有时中效型人胰岛素不能达到预期的目的，最好开始就使用短效型人胰岛素。
如果是因为胰岛素受体功能异常，可以加服提高胰岛素敏感性的口服降血糖药物，如双胍类降血糖药物和噻唑烷二酮类药物。
但是有一条是共同的，就是不要怕胰岛素用量大。
一定要用足够的胰岛素把高血糖控制下来，才有可能缓解胰岛素抗药性。
近几年来，高纯度人胰岛素在国内得到广泛使用。
高纯度的胰岛素产生的抗体水平较低，胰岛素过敏反应和胰岛素耐药性明显减少。
但是，在北京、哈尔滨等地区，也有医生报告了使用人胰岛素发生了胰岛素耐药性。
仔细分析，这些耐药性都是在病人合并严重的应激性疾病情况下发生的。
例如：老年病人严重的肺部感染，有1例病人因糖尿病肾病、尿毒症，在做透析治疗过程中，出现严重的心律失常、心脏骤停、心肺复苏之后发生了严重的胰岛素耐药性，胰岛素用量达到2400单位。
不能不考虑到，终末期肾功能衰竭，疾病本身就影响体内胰岛素的正常作用，发生急症后，体内应激性激素的大量分泌、代谢性酸中毒以及抢救过程中使用大量的糖皮质激素，严重的损害了胰岛素受体功能，是身体反应性胰岛素抵抗产生的严重的胰岛素耐药性，而不是药物本身产生的胰岛素耐药性。
胰岛素抗体可以通过放射免疫检测技术测定。
但是，临床医生不能完全依据测定的抗体数值来调整胰岛素的使用量。
胰岛素抗体升高，胰岛素用量可能增加不明显，血糖就能得到良好的控制。
胰岛素治疗中发生的问题主要是药物的不良反应，而不是胰岛素的毒件作用。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《糖尿病保健新概念》着重指出，糖尿病是常见病、多发病、严重危害人民身体健康的疾病。《糖尿病保健新概念》在多处指出，这个病人、那个病人的意见，充分说明金大夫善于向病人学习，所以进步很快，写的书不但通俗易懂，对病人教育指出了一个方向。
病人在治病中受尽苦难，在看此书后会问自己，医生能虚心求教病人，其目的是为着什么？
归根结底，一切都是为着病人的利益出发。
医生得到病人耐心配合治疗后，治疗的效果就会显著提高。
希望医务人员与糖尿病病人一起，高高举起防治糖尿病的大旗，推动糖尿病防治工作能迅速前进。

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