

<<临床胃肠内营养>>

图书基本信息

书名：<<临床胃肠内营养>>

13位ISBN编号：9787509126820

10位ISBN编号：7509126827

出版时间：2009-6

出版时间：人民军医出版社

作者：张思源，于康 主编

页数：321

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>

<<临床胃肠内营养>>

前言

《临床胃肠内营养》（第1版）自1995年出版以来，受到广大临床医师、护士、营养师和药剂师的关注和欢迎，对普及肠内营养的相关理论知识、推动肠内营养的研究和临床实践起到了积极的作用。近10年来，随着临床营养的发展及基础医学研究的不断深入，人们在新的基础上重新认识了肠管的功能及肠内营养的重要性。

目前，与肠内营养有关的理论研究与实际应用方面仍在不断的发展和完善中。

“当肠道有功能时，应采用肠内营养”的理念虽然早已普及，但真正付诸于临床实践还有很大的差距，原因之一就是许多临床医师和护士对肠内营养的优点及实际应用技术仍缺乏深入的认识。

正是在这样的背景下，应人民军医出版社之邀，我们在2008年重新组织有关外科学、内科学、儿科学、护理学和临床营养学等领域的专家，在收集和整理最新研究信息和临床经验的基础上，重新编写出版《临床胃肠内营养》（第2版）。

第2版较第1版有了较大篇幅的更新和充实，章节由第1版的17章扩展到21章，新增了“营养风险筛查和营养评定”“经皮内镜下胃/空肠造口术的临床应用”“呼吸系统疾病的肠内营养”“糖尿病的肠内营养”“家庭营养支持”及“胃肠内营养和胃肠动力”等章节。

其他各章内容也进行了全面的更新和修改。

我们衷心感谢所有撰稿专家的辛勤劳动，感谢所有为本书的出版提供过帮助的人士。

由于科学技术的发展日新月异，本书所述内容可能存在一些不足，恳请广大读者不吝指正。

<<临床胃肠内营养>>

内容概要

近10年来，随着临床营养的发展及基础医学研究的不断深入，人们在新的基础上重新认识肠管的功能及肠内营养的重要性。

北京协和医院组织外科学、内科学、儿科学、护理学和临床床营养学等领域的专家集体撰写了《临床胃肠内营养》(第2版)。

本书在收集和整理最新研究信息和临床经验的基础上，系统介绍了肠内营养的基本原理、制剂、喂养方式、并发症及其预防和肠内营养在各类疾病中应用的原则和方法，较第1版有了较大篇幅的更新和充实，反映了肠内营养的最新进展，适合广大临床医师、营养师、护师和药剂师阅读参考。

<<临床胃肠内营养>>

书籍目录

第1章 肠内营养发展概况第2章 营养代谢的生理学基础 第一节 营养物的正常摄入、消化和吸收 第二节 胃肠道的免疫 第三节 蛋白质和氨基酸的代谢 第四节 能量代谢 第五节 激素和营养底物的关系 第六节 人类对营养物的需要第3章 营养风险筛查和营养评定 第一节 营养风险筛查 第二节 营养评定第4章 肠内营养制剂 第一节 肠内营养制剂的分类及其组成 第二节 肠内营养用制剂的性质 第三节 肠内营养用制剂的评价第5章 胃肠内营养给入方法 第一节 口服 第二节 管饲 第三节 应用器械 第四节 家庭肠内营养第6章 经皮内镜下胃/空肠造口术的临床应用第7章 胃肠内营养支持的并发症及其预防 第一节 胃肠道方面的并发症 第二节 代谢性并发症 第三节 感染方面的并发症 第四节 精神心理方面并发症 第五节 机械方面并发症第8章 肠胃疾病的胃肠内营养支持 第一节 胃肠内营养对胃肠功能的调节作用 第二节 治疗消化道疾病可用组件配方能增加胃肠内营养的效应 第三节 胃肠内营养的调整和补充能满足许多消化道疾病对营养的需求第9章 肾脏疾病的胃肠内营养第10章 肝脏疾病的胃肠内营养 第一节 肝脏的正常代谢功能 第二节 肝脏疾病时代谢的异常 第三节 肝病病人营养状况的评价 第四节 肝脏疾病胃肠内营养支持第11章 呼吸系统疾病的肠内营养 第一节 哮喘的营养治疗 第二节 慢性阻塞性肺病的营养支持 第三节 急性呼吸窘迫综合征的营养支持 第四节 机械性通气的营养支持第12章 糖尿病的肠内营养 第一节 糖尿病与胃肠道 第二节 营养支持的时机 第三节 营养支持方案设计 第四节 肠内营养在糖尿病患者中的应用 第五节 糖尿病病人的营养治疗 (MNT) 第13章 创伤和感染病人的肠内营养 第一节 创伤/感染后的临床及代谢改变 第二节 创伤和感染后肠道黏膜屏障损伤与肠道细菌移位 第三节 创伤/感染病人的营养支持第14章 小儿胃肠内营养第15章 老年疾病的胃肠内营养 第一节 老年人的人体组成 第二节 老年人胃肠病理和生理 第三节 老年人营养素代谢特点 第四节 老年人能量及营养素需要量 第五节 老年病人营养状态评估 第六节 老年人蛋白质热量营养不良的分类、诊断与治疗 第七节 老年外科病人的肠内营养支持第16章 肿瘤病人胃肠内营养 第一节 肿瘤病人与营养支持 第二节 肿瘤病人胃肠内营养的实施 第三节 胃肠内营养在某些肿瘤性疾病中的应用第17章 围手术期胃肠内营养 第一节 围手术期营养支持的评价 第二节 围手术期胃肠内营养的实施 第三节 围手术期胃肠内、外营养的应用 第四节 胃肠内营养在某些疾病围手术期的应用第18章 肠道细菌移位和营养支持 第一节 肠道细菌移位 第二节 营养支持和肠道细菌移位的防治第19章 家庭营养支持第20章 胃肠内营养和胃肠动力第21章 胃肠内营养和胃肠外营养比较

<<临床胃肠内营养>>

章节摘录

插图：第1章 肠内营养发展概况正常人的胃肠道功能，主要是将进入胃肠道的食物进行一系列的消化、吸收营养，人体由此得到足够的热量和氮源，以维持人体内环境的稳定，保持人体水、电解质及酸碱平衡，满足人体代谢的需要，加速组织的修复。

消化与吸收是一个相当复杂的过程，人体内的许多胃肠道激素也参与其调节作用。

然而，在人体发生疾病时，呕吐、腹泻、厌食、吞咽困难等使人体内的激素及内环境发生紊乱，从而对人体发生一系列损害。

病人不能进食时，通常用胃肠外营养或胃肠内营养来维持病人的营养需要。

在此过程中，病人的肠道在结构和形态上会发生一系列的相应变化。

胃肠的生理分泌机制也将随之发生改变，特别是在胃肠外营养期间，肠黏膜因缺少谷氨酰胺来源而易导致肠源性感染、肠衰竭。

胃肠内营养就不会发生如此肠道黏膜的改变，胃肠内营养支持疗法目前已被大多数临床医学家所接受。

在临床医疗工作中，广泛使用胃肠内营养，拯救了不少危重病人。

早在300多年前，就有人研究胃肠内营养问题，最先是对一些不能进食的病人进行直肠滴注，滴注的营养液多为牛奶、肉汤、菜汤、少量酒、麦粉液等，以此来满足病人的营养需要和保持大便通畅。

在相当一段时间，对直肠滴注营养液的来源、配制和直肠滴入器的设计，作了多方面的研究。

曾有人试用去纤维蛋白的血液进行直肠滴入，但因其易在直肠内腐败而限制在临床上长期推广使用。

部分直肠滴入的液体可通过盲肠逆流至回肠，从而增加了营养液在肠道内的吸收。

直肠滴注法虽能提供人体需要的水分、盐、葡萄糖和等渗氨基酸，但直肠滴入时，易刺激直肠，直肠滴入营养液不能完全满足病人的需要。

直到第二次世界大战期间，人们才逐渐通过周围静脉或经上胃肠道来维持营养，开展了上胃肠内营养及周围静脉营养后，避免了直肠滴入营养的许多缺点。

由于第二次世界大战前后，中心静脉营养还未兴起，所以胃肠内营养与周围静脉营养相比，胃肠内营养尤为临床所重视。

<<临床胃肠内营养>>

编辑推荐

经过这么多年的进一步研究和实践，人们对胃肠内营养有了更全面的了解，在我国，肠内营养的起步虽较肠外营养晚了近10年，但这种偏向也正在纠正中。

《临床胃肠内营养》就系统地论述了肠内营养的最新理论知识，内容包括肠内营养发展概况、营养代谢的生理学基础、胃肠内营养给入方法及肿瘤病人胃肠内营养等等，内容全面、条理清晰、结构合理，集科学性、具体性与实用性为一体。

<<临床胃肠内营养>>

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>