第一图书网, tushu007.com

# <<应用功能性食物防治糖尿病>>

## 图书基本信息

书名：<<应用功能性食物防治糖尿病>>

13位ISBN编号：9787509135204

10位ISBN编号：7509135206

出版时间：2010-5

出版时间：人民军医出版社

作者：徐明，徐时　主编

页数：167

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

## 前言

一位朋友打电话问我：“ 外阴瘙痒是什么病? ”根据女性对这类病往往是忍至痒不可支时才想到治疗的心理状态，我断定她已经拖了很长时间了，故说：“ 可能是糖尿病。
”为什么我能做出如此诊断?因为我知道外阴瘙痒是糖尿病的临床表现之一。
疾病会在发生早期露出一些蛛丝马迹。
例如：痰中带血或间断咳血痰就是肺癌的早期症状之一。
见此症状立即赴医院检查、治疗，对防止病情恶化、早期治愈或预后的存活质量，都有重大的意义。
糖尿病也有一些早期就显露的症状，其中之一是许多病人有皮肤瘙痒，尤其是外阴瘙痒的症状，但这属于“ 难言之隐 ”，以致不能被早日发现，有的直至出现并发症时方知自己患了糖尿病。
这是一个我们不愿看到也不得不承认的事实，其关键是人们不了解糖尿病。
糖尿病是～组由遗传和环境因素相互作用而引起的临床综合征。
因胰岛素分泌绝对或相对不足以及靶组织细胞对胰岛素敏感性降低，引起糖类、蛋白质、脂类、水和电解质等代谢紊乱。
临床以高血糖为主要标志，久病可引起多个系统损害甚至发生急性代谢紊乱，如酮症酸中毒等。
冠心病、缺血性脑血管病、失明、肢端坏疽等糖尿病并发症已成为严重威胁人民健康的世界性公共卫生问题。
世界多数国家糖尿病的发病率为0．1%～0．2%，美国高达0．5%～0．6%。
我国总发病率为0．61%，40岁以下为1%～1．5%。
40岁以上猛增，60～70岁最高达4.27%。
现有糖尿病患者1800多万，以每年200万左右的速度递增。
其中脑力劳动者发病率增高最为明显。
糖尿病患者覆盖面之广，令人不寒而栗。

## 内容概要

本书从功能因子分析着手，介绍了具有降血糖功能的食物51种、中药33种，具有升高血糖作用的食物和中药11种，糖尿病患者宜吃食物21种，按中医理论具有止渴、治消渴功能的食物51种。
全书介绍了糖尿病及其治疗、糖尿病患者的自我保健及卫生部批准具有调节血糖功能的保健食品35种。
本书是一本应用功能性食物防治糖尿病的科研成果荟萃，是防治糖尿病的指南，为糖尿病患者和有糖尿病家族史者、超重或肥胖者、脑力劳动者及40岁以上中老年人等糖尿病易发人群必备的生活用书。

## 书籍目录

第1章 糖尿病概述第2章　食物的范围第3章　营养与糖尿病第4章　具有降血糖功能的传统食物第5章　具有降血糖功能的“ 药食同源 ”品种食物第6章　具有降血糖功能的“ 食品新资源 ”品种食物第7章　具有止渴、治消渴功能的食物和药物第8章 具有降血糖功能的中药第9章 具有升高血糖作用的重要第10章 糖尿病患者宜吃的食物第11章 糖尿病患者的自我保健第12章 卫生部批准的具有调节血糖功能的保健食品参考文献

## 章节摘录

七、糖尿病的临床表现胰岛素依赖型糖尿病(即1型)可因糖尿病性侏儒、消瘦或酮症等而被患者发现；非胰岛素依赖型糖尿病，多因体检或其他疾病就诊时而被患者发现。
糖尿病从无症状期到有症状期表现不同。
1．无症状期(1)糖尿病前期：多见于糖尿病患者的子女，糖尿病人的孪生者，有糖尿病倾向或潜隐性糖耐量异常者。
主要临床特点为葡萄糖刺激后胰岛素释放曲线呈峰值较低或延迟，可能有糖尿病性微血管病变，但一般试验呈隐性。
此时如能采取诸如常食富含降血糖功能的食物等积极措施，有可能不发生糖尿病。
(2)亚临床期：在应激状态或妊娠后期表现为糖耐量降低、胰岛素释放曲线延迟、皮质激素激发糖耐量试验阳性，但无症状。
妊娠期间糖耐量降低而分娩后可以恢复的称妊娠期糖尿病，如分娩后血糖仍高，尿糖阳性和糖耐量降低者，可发展为隐性糖尿病或临床糖尿病。
(3)隐I生期：葡萄糖耐量试验异常，空腹或餐后2小时，血糖均达到糖尿病诊断标准，餐后尿糖呈阳性，胰岛素释放曲线符合WHO糖尿病诊断标准。
有的会出现糖尿病视网膜病变或肾穿刺发现糖尿病性肾小球病变，但无“三多一少”症状。
2．症状期表现胰岛素依赖型糖尿病多发生于青少年，起病较急，不少人发病前有明确的诱因(如病毒感染等)。
起病后临床症状较重，烦渴、多饮、多尿、多食、消瘦和乏力症状明显或较严重，有酮症倾向或酮症酸中毒史。
胰岛素分泌功能显著低下，葡萄糖刺激后血浆胰岛素浓度无明显升高。
病人的生存依赖外源性胰岛素，且对胰岛素敏感。
超过10年病程的依赖型患者，最终多死于糖尿病性肾病。
非依赖型糖尿病患者多发生在40岁以上成年人和老年人，可有肥胖史，起病缓慢，“三多一少”症状较轻。
不少人甚至无代谢紊乱症状，在非应激情况下不发生酮症。
空腹血浆胰岛素水平正常、较低或偏高，对胰岛素较不敏感。
非依赖型糖尿病患者多数最终死于心血管并发症。
糖尿病典型的症状为“三多一少”，即多尿、多饮、多食和体重下降。
多尿是因为血糖超过了肾糖阈，大量葡萄糖从尿中排出，尿渗透压升高形成高渗性利尿，24小时尿量可达2000～10000毫升。
尿的次数明显增加，每天可达20余次，且夜间明显多于白天。
患者感到口渴而多饮，饮水越多，尿越多而越要饮水形成恶性循环。

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