

<<糖尿病防治专家谈>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病防治专家谈>>

13位ISBN编号：9787509138151

10位ISBN编号：7509138159

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医出版社

作者：田慧，李春霖，陆菊明 主编

页数：260

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>

<<糖尿病防治专家谈>>

前言

健康是福，是人生最宝贵的财富。

进入21世纪，我国老龄化趋势日益加剧，带来了一系列社会和家庭问题。

军队老干部占保健对象的三分之二，是党、国家和军队的宝贵财富，他们南征北战，枪林弹雨，历经艰苦卓绝的革命生涯和人生岁月，现在他们普遍进入高龄和高发病期，对医疗保健的依赖性日益增强

。做好老干部医疗保健工作，使他们健康长寿、颐养天年，是党中央、中央军委赋予我们的一项光荣任务，也是贯彻“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”要求，弘扬中华民族传统美德和践行当代革命军人核心价值观的根本体现。

医者谋术，更善普世济民，善之善者也。

当前，世界各国医学模式发生着深刻变革，以健康为中心的医学模式不断延伸和确立。

健康观念由单纯的生理健康向生理、心理、社会等全维健康方向转变，医学服务模式由疾病诊治为主向预防、医疗、保健、康复“一体化”方向拓展，这种医学革命，对构建更加科学、合理的保健服务和健康管理体系，推动老年保健医学的发展带来了前所未有的机遇。

<<糖尿病防治专家谈>>

内容概要

本书由专职负责首长保健的医学专家集体编写而成。

以问答的形式介绍了糖尿病患者最关心的预防、检查和治疗等问题。

书中提出了糖尿病治疗的“五驾马车”，介绍了正确应对糖尿病的措施，实施自我管理和监测的方法以及在医生的指导下调节饮食、运动、用药的技巧。

本书语言形象生动、形式新颖，适合糖尿病高危人群、患者及家属阅读参考。

<<糖尿病防治专家谈>>

作者简介

范利，解放军总医院副院长，少将，主任医师、教授、博士生导师。

现任十一届全国政协委员，全国政协教科文卫体专业委员会委员、中央保健委员会办公室兼职副主任，卫生部保健局兼职副局长，中央保健委员会会诊专家。

全军保健医学专业委员会主任委员，中华医学会老年医学心血管专业组组长，中华保健医学编委会副主任委员。

中国医师协会高血压专业委员会副主任委员。

从事老年心血管专业及医疗保健工作四十余年。

荣获中央保健先进个人、三等功、中央保健委员会荣誉证书及全军医疗保健特殊贡献奖，享受国家政府特殊津贴。

作为第一负责人承担国家和军队课题6项，共发表论文180余篇，主编医学专著13部，科普图书10部。

获国家科技进步二等奖2项、军队医疗成果一等奖1项、二等奖3项。

现作为首席科学家承担国家“十一五”科技支撑重大课题1项。

培养硕士、博士研究生30余名。

王鲁宁，解放军总医院南楼神经内科主任医师、教授、博士生导师。

中央保健委员会会诊专家，长期承担南楼医疗保健一线工作。

多次完成重大医疗保健任务。

主要研究方向为老年期痴呆、帕金森病、脑血管病、神经病理学，培养硕士生10余名、博士及博士后人员20余名。

自“八五”以来，先后主持及参加多项国家及军队重大科技攻关项目，获军队医疗成果二等奖1项、军队教学成果二等奖1项。

已在国内、外杂志发表论文近百篇，主编及参编专著10部。

现担任中国老年保健学会老年痴呆及相关专业委员会主任委员，中国老年学学会老年医学专业委员会副主任委员，中华医学会神经病学委员会神经病理学组组长，亚洲神经病理学会副主席，中华老年心脑血管病杂志副主编。

<<糖尿病防治专家谈>>

书籍目录

第一章 全面认识糖尿病 1.什么是糖” 2.糖对人体有什么用处 3.糖是如何被消化吸收的 4.什么是血糖 5.糖是怎样被人体利用的 6.什么是糖异生作用 7.胰腺在糖代谢中起什么作用 8.人体内的血糖如何保持稳定 9.什么是胰岛素 10.调节胰岛素分泌的因素有哪些 11.糖尿病是一种什么样的疾病 12.尿里有糖就一定是糖尿病吗 13.引起糖尿病的原因是什么 14.糖尿病有什么危害 15.哪些人容易患糖尿病?应该注意些什么 16.糖尿病为何被称为富贵病 17.老年糖尿病的增长趋势和特点是什么 18.糖尿病能治好吗 19.应该怎样对待糖尿病第二章 糖尿病的诊断和相关检查 1.糖尿病分哪些类型 2.糖尿病的诊断标准是什么 3.糖尿病诊断标准是如何制定的 4.妊娠糖尿病的诊断和评估有什么特殊 5.糖尿病早期检查、早期诊断有什么意义 6.评估糖代谢异常的相关检查有哪些 7.糖尿病初诊和复诊要检查哪些项目 8.哪些人需要定期做糖尿病筛查 9.哪些是与糖尿病合并症有关的检查项目第三章 糖尿病的控制标准及三级预防 1.糖尿病治疗的总目标是什么 2.影响糖尿病患者血糖控制的因素有哪些 3.什么是2型糖尿病的综合控制目标 4.老年糖尿病的综合控制目标是否应该放宽 5.什么是糖尿病的三级预防第四章 糖尿病的饮食和运动治疗 1.糖尿病饮食治疗的原则有哪些 2.如何实施糖尿病饮食治疗 3.怎样合理选择与交换饮食品种和数量 4.糖尿病的运动治疗策略有哪些 5.如何选择运动方式和时间 6.如何协调糖尿病饮食与运动治疗第五章 糖尿病的自我管理和血糖监测 1.糖尿病自我管理有什么重要性第六章 糖尿病口服降糖药物治疗第七章 糖尿病的胰岛素治疗第八章 糖尿病急性并发症的防治第九章 糖尿病慢性并发症的防治 .第十章 糖尿病与代谢综合征第十一章 特殊情况下糖尿病治疗的调整第十二章 糖尿病的心理治疗第十三章 糖尿病的护理

<<糖尿病防治专家谈>>

章节摘录

插图：也用于伴发急性并发症，或特殊治疗（手术等）前需严格控制血糖时，具体方式是于三餐前注射一定剂量的短效胰岛素，睡前注射中效或长效胰岛素制剂。

三餐前短效胰岛素用量一般以早餐前最大，主要是晨时多为自身升血糖激素分泌高峰，对抗并减低胰岛素的降糖效用，所以晨时胰岛素需要量最大；中、晚餐前用量相似，晚睡前胰岛素用量略多于晚餐前。

每日3次皮下注射适用于B细胞功能尚未完全衰竭，有一点基础分泌的2型糖尿病人，其他特殊类型糖尿病需胰岛素治疗者，有肝功能损害的2型糖尿病，或因工作而午餐不定时的患者。

常为早、中餐前各注射1次短效胰岛素，晚餐前注射短效与中（长）效混合（或预混）胰岛素。

也有本应每日4次注射胰岛素者为减1次注射，改为早餐前短效与中（长）效混合（或预混）胰岛素，晚餐前短效胰岛素，晚睡前中效胰岛素（或短、长效混合胰岛素）。

每日2次胰岛素注射方式，是2型糖尿病患者最常用的注射方式，甚至部分1型糖尿病也用此种注射方式，即早、晚餐前各注射1次短、长（中）效混合（或预混）胰岛素。

剂型和剂量的选择主要依据平时监测的血糖水平。

如用此方式空腹血糖控制差者，应注重晚睡前（22时）的胰岛素注射（中效），可改为每日3次或4次注射方式。

<<糖尿病防治专家谈>>

编辑推荐

《糖尿病防治专家谈》：保健专家团队精心打造的科普精品解放军总医院倾情奉献的保健丛书军委保健委员会指定科普丛书

<<糖尿病防治专家谈>>

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>