第一图书网, tushu007.com

<<消化系统疾病与营养导论>>

图书基本信息

书名：<<消化系统疾病与营养导论>>

13位ISBN编号：9787560836980

10位ISBN编号：7560836984

出版时间：2008-7

出版时间：同济大学出版社

作者：赵中辛，刘菲 主编

页数：291

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

消化系统的主要功能就是吸收营养，这一功能的实现既涉及消化道，也涉及消化腺；既有消化、吸收机制，也有代谢调节机制参与。
一旦消化系统出现疾病，不但影响正常摄入，而且引起代谢紊乱，造成营养不良，破坏机体的自稳态。
因此，治疗中，不但要给予合理、有效的营养支持治疗，还要合理利用消化系统现有的机能，同时要纠正代谢紊乱、营养不良，重建机体的自稳态。
这些问题，在这本专著中都有详尽阐述，值得消化内、外科医师和营养学医师参考和借鉴。
消化系统中每种疾病的营养问题，既有共性，又有其特殊性。
这些问题往十分具体，而且十分重要。
虽然这些已引起内、外科医师和营养学医师的重视，但是当面临具体疾病的治疗时，比如，面对溃疡性结肠炎、克罗恩病、重症急性胰腺炎和短肠综合征等疾病的营养治疗，如果缺乏对这些疾病营养治疗进展的全面了解，就无法制订最佳治疗方案。
因此，大家迫切认识到，确实需要有这样一本跨学科的专著来指导治疗。
本书的主编和参编人员都是消化内外科和营养学科颇有造诣的专家，他们对各种消化系统疾病营养治疗的系统阐述，正好可以满足这方面的需要。
本书既可作为专业人员系统的参考资料，又可作为遇到问题随时查阅的工具书。
同时，本书也是面向广大群众宣传、普及消化系统疾病与营养学知识的优秀读物。

内容概要

营养对于疾病的诊治具有重要意义，而消化系统在营养物质的摄入、吸收、代谢等过程中起关键作用。
本书由上海医学界消化内、外科知名专家、医师共同编撰而成。
全书分为两篇，第一篇介绍现代营养学基础与进展，包括摄食的神经调控、机体营养代谢需求及营养学治疗等；第二篇介绍消化系统常见疾病及消化系统肿瘤的营养和膳食要点，并专门介绍了妊娠期消化系统疾病与营养和老年人消化系统疾病与营养。
附录部分介绍消化系统常见疾病食谱推荐。
本书可供从事临床工作的医护人员、营养师及相关人员参考，并可为广大患者提供生活膳食指导。

作者简介

赵中辛，博士，教授，同济大学附属东方医院普外科主任医师、博士生导师，毕业于同济医科大学，留学法国。
中华外科学会实验外科学组全国委员，上海市医学会普外科专业委员会委员，上海市医疗质量专家咨询委员会委员。
专长：擅长肝胆胰外科手术特别是肝脏外科、门脉高压症、肝移植手术。
《中国实用外科杂志》编委，《中华器官移植杂志》编委，《外科理论与实践杂志》编委，《腹部外科杂志》编委，《中华实验外科杂志》特约编辑

<<消化系统疾病与营养导论>>

书籍目录

序一序二前言第一篇 现代营养学基础 第一章 摄食的神经调控 第一节 摄食行为的本能性 第二节 情绪对摄食的影响 第三节 食物摄人的神经体液因素 第四节 感官信号食物对摄食的作用 第五节 大脑对产热营养素的调节 第二章 人体对营养成分的需求与代谢 第一节 热能 第二节 碳水化合物 第三节 蛋白质 第四节 脂肪 第五节 水、电解质及酸碱平衡 第六节 维生素 第七节 微量元素 第八节 膳食纤维_ 第三章 人体营养评价 第一节 膳食调查 第二节 体格检查 第三节 生化测定 第四节 平衡膳食 第四章 营养不足与营养过度 第一节 蛋白质一热能营养不良 第二节 维生素缺乏病 第三节 微量元素缺乏病 第四节 钙缺乏症 第五节 肥胖病 第五章 胃肠运动与营养 第一节 胃肠运动的生理 第二节 胃肠动力检测与生物反馈 第三节 胃肠运动紊乱与营养 第四节 营养对胃肠运动的影响 第六章 胃肠激素与营养 第一节 胃肠激素的营养作用 第二节 胃肠激素的作用机制 第三节 几种主要胃肠激素 第七章 营养支持疗法 第一节 肠内营养 第二节 肠外营养 主要参考文献第二篇 消化系统常见疾瞒与营养日lj治 第八章 消化系统肿瘤及营养防治 第一节 食管癌 第二节 胃癌 第三节 大肠癌 第四节 肝癌 第五节 胰腺癌 第六节 消化系统肿瘤的化疗与营养 第九章 常见胃肠疾病及营养防治 第一节 反流性食管炎 第二节 慢性胃炎 第三节 消化性溃疡 第四节 炎症性肠病 第五节 过敏性胃肠炎 第六节 乳糜泻 第七节 短肠综合征 第八节 肠结核 第九节 肠易激综合征 第十节 肠瘘 第十一节 便秘 第十二节 缺血性肠病 第十三节 嗜酸细胞性胃肠炎 第十章 肝胆系统疾病与营养 第一节 病毒性肝炎 第二节 肝硬化 第三节 肝性脑病 第四节 脂肪肝 第五节 酒精性肝病 第六节 药物性肝病 第七节 急性肝功能衰竭 第八节 肝移植与营养 第九节 胆石症和胆囊炎 第十节 胆汁淤积症 第十一节 肝脏疾病肾损害的营养问题 第十一章 胰腺疾病与营养 第一节 急性胰腺炎 第二节 慢性胰腺炎 第十二章 妊娠期消化系统疾病与营养 第一节 妊娠期消化生理概述 第二节 常见妊娠期消化系统疾病 第十三章 老年人消化系统疾病与营养 第一节 老年人消化生理概述 第二节 老年人消化系统营养性疾病主要参考文献附录 消化系统常见疾病食谱推荐

章节摘录

下丘脑对选择产热营养素有一定的调节作用。
在动物实验中，下丘脑腹侧正中的损害及在下丘脑中部的切口都可以引起贪食症。
在动物实验中，如果将食物分开为蛋白质、碳水化合物和脂肪，下丘脑腹侧损害的动物就会选择碳水化合物，原因是出现了高胰岛素血症；如果动物下丘脑腹侧周围损害，虽不引起高胰岛素血症，但也仍然会增加对碳水化合物的食欲，这很可能是下丘脑本身正是调节碳水化合物摄入的。
影响食物选择的已知神经递质，包括5一羟色胺（5一HT）、去甲肾上腺素和阿片类物质。
大脑的5一HT合成取决于其前体，即色氨酸的有效性。
因为从色氨酸转变为5一HT的酶是限速的，而脑中的色氨酸浓度，并不容易达到稳定的高水平以满足合成，故能否影响血浆的色氨酸浓度很重要，加之，大脑色氨酸的浓度能左右蛋白质或碳水化合物这两种食物的选择。
当摄入蛋白质的量很大时，大量的中性氨基酸产生，包括色氨酸、酪氨酸、苯丙氨酸、缬氨酸、异亮氨酸及蛋氨酸。
因为氨基酸之间有竞争，因此大脑色氨酸含量不取决于食物的色氨酸含量。
所有蛋白中的色氨酸都比较少，大量的蛋白质摄入，使色氨酸与中性氨基酸的比值降低，大脑得到的色氨酸相对少了。
相反，含大量碳水化合物的食物，却增加了色氨酸与中性氨基酸的比值。
这是因为碳水化合物引起胰岛素的分泌，此时所有氨基酸都被组织吸收，而胰岛素对色氨酸作用却很小，大量色氨酸就被白蛋白携带或游离在血流中。
因为胰岛素也使血浆中游离的脂肪酸浓度降低，因而与白蛋白结合少了，故白蛋白携带色氨酸多了，进入脑的毛细管也多。
因此，碳水化合物的摄入可使脑中的色氨酸升高，亦即5一HT在脑中增加。
观察动物可发现，进食一次高蛋白质膳食后，在下一次往往改为高碳水化合物，相反亦然。
这可以用5一HT来解释这个过程。
除5一HT之外，对实验动物使用去甲肾上腺素也会使其选择碳水化合物食物。
相反，苯丙胺是中枢性儿茶酚胺能的拮抗物，能使摄食量下降，对蛋白质的摄人影响较大，估计与酪氨酸的摄入有关。
阿片类物质亦影响对食物的选择，使用吗啡后，动物会选择脂肪性食物，而使用吗啡的拮抗物可减少对脂肪的选择。

编辑推荐

《消化系统疾病与营养导论》由同济大学出版社出版。

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