

《中西医结合肾病临床营养学》

图书基本信息

书名：《中西医结合肾病临床营养学》

13位ISBN编号：9787509164525

10位ISBN编号：7509164524

出版时间：2013-3

出版社：人民军医出版社

作者：孙彪 编

页数：410

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《中西医结合肾病临床营养学》

前言

《中西医结合肾病临床营养学》

内容概要

《中西医结合肾病临床营养学》的作者参考国内外最新医学文献，结合自己的研究成果和临床经验，较详细地阐述了常见肾病的治疗与饮食营养调理。全书共15章，包括肾的解剖、生理基础，常见肾病检查、诊断方法的简述，中医学对肾的认识理论及其辨证论治，营养学基本知识、调查方法、热量计算、平衡膳食、健康饮食教育、科学配餐、营养学评价，儿童营养学基础及其肾病饮食营养治疗，妊娠合并肾病的饮食营养治疗，常见各种肾病、肾衰竭、尿毒症、肾移植等患者的诊断要点、药物治疗和饮食营养治疗，肠内、肠外营养技术，以及中西医结合治疗等。

《中西医结合肾病临床营养学》

作者简介

孙彪，南京医科大学第二附属医院、附属南京明基医院、东南大学附属南京同仁医院肾内科主任医师，南京医科大学教授，英国医学院客座教授，世界生产率科学院研究生院医学部一级教授，中国管理科学院特约研究员，台湾中山医学科学院院士；国际肾脏病学会首批中国会员，中国名医论坛副理事长，江苏省中西医结合学会肾病专业委员会副主任委员，江苏省及南京市医疗技术事故鉴定专家，中国名人书画院、南京小行医院名誉院长。1985 - 1987年在南京军区总医院全军肾脏病中心进修学习，师从国际著名肾脏病学家黎磊石院士，受其悉心指导。从事医、教、研工作50余年，是南医大二附院、附属南京江宁医院等肾内科创始人之一，并担任肾内科主任23年，坚持走中西医结合道路，治学严谨，临床经验丰富，对肾脏病的中西医结合防治，尤对肾病饮食疗法有较深造诣。发表论文90余篇，主编医学著作5部，参编大学教材、医学辞典各1部；先后获法国益普生制药奖，德国东西方医学科技奖，英国自然医学及天然药物发展金皇冠奖，台湾中华医学发展基金会、中山医学科学院博士后学者研究奖，世界华人科技金奖，世界教科文卫组织首批特殊贡献专家金色勋章及中华医学会、全国医药卫生界、中国科协科技进步奖、推广奖等国内外医学科技奖项20余次。

书籍目录

第1章总论 第一节概述 一、营养学的基本概念 二、医学营养学的内容及范围 三、医学营养学发展简史 四、医学营养学研究现状及前景 第二节肾脏的基本结构和功能 一、基本结构 二、生理功能 第三节肾病临床症状主要特点 一、肾炎综合征 二、肾病综合征 三、急性肾衰综合征 四、慢性肾衰综合征 第四节肾病一般检查 一、病史采集和一般体检 二、肾病筛查 第五节肾功能检查 一、肾小球功能检查 二、肾小管功能检查 三、免疫学检查 第六节肾病影像学检查及肾组织穿刺活检 一、影像学检查 二、穿刺活检 第2章中医学对肾与肾病的认识 第一节肾的生理功能 一、肾的藏与精 二、先天与后天之精的联系与区别 三、主司生长、发育、强壮、衰老规律 四、物质代谢的原动力 五、主司水运清浊 六、纳气作用 七、系统连属 第二节肾的脏腑辨证 一、肾与膀胱相表里 二、肾与其他脏腑的关系 三、肾与膀胱病辨证 四、肾与其他脏腑兼病辨证 第三节中医基本证候与常见肾病证型 一、中医基本证候 二、常见肾病证型 第四节肾病中医治法及其常用方剂 一、扶正法 二、祛邪法 第五节常见‘肾病辨证施治 一、淋证 二、水肿 三、尿血 四、腰痛 五、癃闭 六、关格 七、尿浊 八、耳鸣耳聋 九、遗尿及尿失禁 第3章基本营养素 第一节蛋白质、氨基酸与氮平衡 一、蛋白质 二、氨基酸 三、氮平衡 第二节脂类及其脂肪酸 一、脂类 二、脂肪酸 第三节糖类 第四节膳食纤维 第五节水 第六节维生素 一、主要种类和特点 二、维生素A及其类似物 三、B族维生素 四、维生素C 五、叶酸 六、维生素D 七、维生素K 第七节微量元素 一、概述 二、碘 三、硒 四、铁 五、铜 六、锌 七、氟 八、铬 九、其他微量元素 第八节常量元素 一、钙 二、磷 三、钾 四、钠 五、氯 六、镁 第4章我国居民膳食指南 第一节一般人群膳食指南 一、食物多样，谷类为主，粗细搭配 二、多吃蔬菜、水果和薯类 三、每天吃奶类、大豆或其制品 四、常吃适量的鱼、禽、蛋和瘦肉 五、减少烹调油用量，吃清淡少盐膳食 六、食不过量，天天运动，保持健康体重 七、三餐分配要合理，零食要适当 八、每天足量饮水，科学选择饮料 九、饮酒应限量 十、吃新鲜卫生食物 第二节孕期和哺乳妇女膳食指南 一、孕期膳食指南 二、哺乳期膳食指南 第三节婴幼儿及学龄前儿童膳食指南 一、6月龄婴儿喂养指南 二、6—12月龄婴儿喂养指南 三、1—3岁幼儿喂养指南 四、学龄前儿童膳食指南 五、儿童、青少年膳食指南 第四节老年人生理特点与膳食指南 一、生理特点 二、膳食指南 第五节亚健康状态及其饮食营养调理 一、亚健康状态 二、饮食营养调理 三、中医辨证食疗调整 第六节机体免疫与营养 一、机体免疫 二、参与免疫的营养物质 三、机体状况对免疫的影响 四、食物选择与改善免疫功能 第七节食物与药物的相互作用 一、食物营养素对药物的影响 二、药物对食物营养素的影响 第5章常规营养保障措施 第一节概述 一、营养素种类与基本需要 二、热量换算方法 三、主要供热量物质与热量转换 四、我国居民热量摄入原则与依据 第二节营养素摄取状况分析与评价方法 一、体重评价法 二、热量来源与确定方法 三、机体每天所需蛋白质、脂肪、糖类数量的计算 四、食物营养成分计算 五、食谱营养成分计算与评价基本步骤 六、营养素摄取（提供）状况评价…… 第6章肠内营养与肠外营养 第7章肾脏与营养素代谢 第8章儿童营养学基础 第9章小儿肾病饮食营养治疗 第10章成人常见肾病 第11章透析和肾移植患者的饮食营养治疗 第12章其他泌尿系统疾病 第13章肾衰竭的现代营养支持 第14章肾病参考药膳 第15章肾病临床及营养学进展——附问题解答 附录A主要食物成分表 附录B食物蛋白质含量与热量 附录C钾、钠含量较低的食物 附录D常用食物嘌呤含量分类与含水量 附录E人体必需营养素 附录F常用糖类及食物血糖生成指数 附录G富含维生素c、胡萝卜素、钾的蔬菜和水果 附录H常用食物油脂主要脂肪酸组成 附录I常用食物钾、钠、铁、叶酸含量及动物蛋白质含量比较 附录J蔬菜、水果、菌类、藻类、谷类、杂粮、豆类及其制成品营养成分含量 附录K我国居民膳食营养素参考摄入量查询表 附录L膳食、营养、健康赋 附录M临床常用检验正常参考值 参考文献

章节摘录

版权页：4.与脾的关系 肾为先天之本，脾为后天之本，在生理上脾与肾是先天与后天的关系，相互滋生、相互促进、相互为用。脾之健运，化生精微，受益于肾阳的温煦和推动，肾中精气亦受益于水谷精微不断充养，才能保持充盛。在病理上二者也相互影响，若肾阳不能温煦脾阳，则脾肾阳虚，证见腹部冷痛、下利清谷，或五更泄泻、水肿等；反之，脾阳久虚，亦累及肾阳，也可出现脾肾阳虚之证。

三、肾与膀胱病辨证 脏腑辨证是中医学辨证方法中的重要组成部分。脏腑辨证是根据脏腑的生理功能、病理表现，结合八纲、病因、气血等理论，通过四诊，收集病情资料，对疾病的症候进行分析和归纳，借以推究其病机，判断病位、病性，以及正邪、盛衰状况的一种辨证方法。肾为先天之本，藏真阴而寓元阳，宜固藏而不可泄。同时，任何疾病发展到严重之际，都可殃及肾脏，故肾病多为虚证。膀胱与肾由足太阳经和足少阴经相互络属，互为表里。

(一) 肾阳虚证 肾阳虚证是指肾脏阳气虚衰所表现出的症候。【证候】腰膝酸软，形寒肢冷，以下肢为甚，头晕耳鸣，神疲乏力，阳痿，不孕，尿少，水肿或五更泄，面色觥白，舌质淡胖，脉沉弱。【分析】多因素体阳虚，或肾病日久，耗阳过度，或年高肾亏所致。肾阳虚则骨失所养，髓液不充，故见腰膝酸软；阳气不能温煦肌肤，故畏寒肢冷；阳气不足，阴寒盛于下，故下肢尤两足发冷明显；阳衰精髓不足，脑失所养，故神疲，甚则头晕耳鸣；肾藏精，主生殖，肾阳不足，命门火衰，其生殖功能减退，故见阳痿或精冷，不孕；阳虚气化不及，故尿少，水肿；不能温养脾胃，故五更泄；舌淡胖，脉沉弱，均为阳虚之征。

(二) 肾气不固证 肾气不固证是指肾气亏虚，固摄无权所表现出的症候。【证候】腰膝酸软，耳鸣耳聋，小便频数清长，遗尿，小便失禁或余沥不尽，夜尿多，滑精早泄，白带清稀，胎动易滑，舌淡苔白，脉沉弱。【分析】多因年高肾气衰弱，或年幼肾气不充，或久病劳损而伤肾，使肾气亏损，失去封藏固摄之权所致。肾气不固，肾与膀胱相表里，膀胱失约，不能贮藏津液，故小便频数，清长，遗尿，小便失禁或余沥不尽；夜为阴盛阳衰之时，今肾气虚则阴寒甚，故夜尿多；肾失封藏，精关不固，故滑精早泄；不能固胎涩带，故白带清稀，滑胎；腰为肾之府，开窍于耳，故有腰膝酸软，耳鸣耳聋；舌淡苔白，脉沉弱，皆为肾气虚而不固之征。

(三) 肾虚水泛证 肾虚水泛证是指肾阳虚不能温化水液，水湿泛滥所表现出的症候。【证候】全身水肿，腰以下为甚，按之没指，腹胀满，小便少，腰膝酸软，形寒肢冷或见心悸，气短，喘咳痰鸣，舌淡胖嫩有齿痕，苔白滑，脉沉细。【分析】多因素体虚弱，肾阳虚衰以致水湿泛滥所致。肾阳虚衰致膀胱气化无权，故小便不利而尿少；肾阳虚不能化气行水，水溢于肌肤，停滞胃肠，故有全身水肿，腹胀满，水湿趋下，故腰以下肿尤甚；阳虚不能温煦机体，则形寒肢冷；水气凌心，心阳受阻，则心悸气短；水气射肺，肺失肃降，故喘咳痰鸣；舌胖有齿痕，苔白滑，脉沉细，皆为阳虚水泛之征。

(四) 肾不纳气证 肾不纳气证是指肾气虚衰，气不归原所表现出的症候。【证候】喘促，气短，呼多吸少，气不得续，动则喘息益甚，自汗神疲，声音低怯，腰膝酸软，舌淡苔白，脉沉细无力。【分析】多由久病咳喘，肺虚及肾，或年老体衰肾气虚弱所致。肺司呼吸，肾主纳气。今久咳喘由肺及肾，肾虚下元不固，摄纳无权，气不归原，故见喘促，气短，呼多吸少，气不得续；动则耗气，故动则喘甚；肾虚腰膝失养，故腰膝酸软；肾阳虚亏，则自汗神疲，声音低怯；舌淡苔白，脉沉细无力，均为肺肾气虚之征。

《中西医结合肾病临床营养学》

编辑推荐

《中西医结合肾病临床营养学》理论与实践紧密结合，指导性、实用性强，可供临床各类营养医师、肾病及相关科室医护人员、社区医务人员，以及从事肾病与饮食营养治疗的研发人员参考，也可为广大肾病患者提供饮食营养指导。

《中西医结合肾病临床营养学》

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：www.tushu000.com