

《糖尿病强化治疗学》

图书基本信息

书名：《糖尿病强化治疗学》

13位ISBN编号：9787535954022

10位ISBN编号：7535954022

出版时间：2011-5

出版社：广东科技

作者：郎江明//魏爱生//陈苹//王甫能//叶建红

页数：407

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

《糖尿病强化治疗学》

内容概要

《糖尿病强化治疗学:智能胰岛素泵动态血糖监测临床研究(第3版)》共分为五章。第一章论述了糖尿病强化治疗的理论基础,糖尿病概述,在第二版的基础上增加了糖尿病治疗领域的最新进展,在糖尿病强化治疗的理论基础部分增加了最新的循证医学证据,全面阐述了胰岛素泵产生的背景及应用现状:第二章详细阐述了胰岛素泵在各型糖尿病及其并发症、合并症中的应用,包括应用的理论依据及剂量调整经验等:第三章阐述了有关胰岛素泵的临床操作,包括胰岛素泵的安装、护理、几种常见胰岛素泵特点的比较,使用技巧及常见故障的处理;第四章着重阐述动态血糖监测系统在糖尿病强化治疗中的应用,增加了大量的图表和数据,探讨了动态血糖联合胰岛素泵工作的“双C”模式。第五章简述了强化治疗新进展。

作者简介

郎江明，男，51岁。主任医师，佛山市中医院内科主任、免疫内分泌实验室主任(国家二级实验室)，中山大学中山医学院博士后合作导师，广州中医药大学教授，广东省中西医结合糖尿病专业委员会副主任委员，中华医学会佛山糖尿病分会主任委员，广东骨质疏松委员会副主任委员，佛山市医学会内科学分会副主任委员，国内3家杂志编委。长期在医疗一线从事内科临床、科研工作，在糖尿病、内分泌疾病及免疫标记技术领域造诣较深，在运用中医、中西医结合医学防病治病及养生保健方面见解独到。已先后在国内外著名刊物上发表学术论文30余篇，完成了《临床免疫诊断学》(主编)、《常见内分泌疾病诊治》(主编)、《美国急诊医学图谱》(主译)、《相约名医系列丛书》(总主编)等6部大型专业著作；主持完成了省级科研课题5项，参与国内、国际合作科研课题6项，并获省、市科技进步奖。多次应约到美国、法国、德国、以色列等国家讲学和参加学术交流。

魏爱生 男，教授，主任中医师，硕士研究生导师。广州中医药大学附属佛山市中医院内分泌科主任、兼任中华中医药学会糖尿病分会常务委员，广东省中西医结合学会创面处理委员会副主任委员，广东省中西医结合学会中青年工作委员会常委，广东省中医药学会糖尿病专业委员会常委，广东省中西医结合糖尿病专业委员会常委，中华医学会佛山内分泌学分会副主任委员，广东骨质疏松委员会委员等，国内两家医学杂志编委。擅长糖尿病及其并发症、代谢综合征、甲状腺疾病、代谢性骨病等中西医诊疗。先后在国内外著名刊物上发表学术论文30余篇，主编《糖尿病强化治疗学》，《常见内分泌疾病诊治》，《相约名医系列丛书》中之《健康酒》(主编)、《健康粥》(主编)等多部专著，承担并主持完成了国家、省部级科研课题6项，参与国际国内合作科研课题4项，获省、市科技进步奖3项。

陈萍 女，副教授。广州中医药大学附属佛山中医院内分泌科副主任医师，教科教科科长，广东省中医药学会糖尿病专业委员会委员，中华医学会佛山分会糖尿病专业委员会分会常委。擅长糖尿病及其并发症、甲状腺疾病的中西医诊治，在国内期刊上发表学术论文10余篇，参与《相约名医系列丛书》等医学专著的编写。主持、参与国家、省部级科研课题7项，获省、市科技进步奖2项。

王甫能 男，广州中医药大学附属佛山中医院内分泌科副主任医师，副教授。广东省佛山市糖尿病学会副主任委员兼秘书，硕士毕业于中山大学。擅长内分泌疾病的诊治。主要从事糖尿病及其并发症的临床及科研，重点进行糖尿病足的临床工作及研究，糖尿病下肢动脉硬化闭塞症的介入治疗。获得省、市奖励多项，在国家级、省级杂志发表论文20篇，参与《相约名医系列丛书》等医学专著的编写。

叶建红 男，医学博士。广州中医药大学附属佛山市中医院内分泌科副主任医师，硕士生导师，广东省中西医结合内分泌学会常务委员，佛山市医学会内分泌学分会副主任委员。博士毕业于中山大学，师从国内著名内分泌学家傅祖植教授，从事糖尿病及代谢综合征的基础与临床研究，参与国家自然科学基金及国家“十一五”重点攻关课题研究各1项，承担省部级、市厅级课题3项，获佛山市科技进步奖三等奖1项，在国内核心期刊发表专业学术论文15篇。

书籍目录

第一章 糖尿病与强化治疗 第一节 糖尿病概述 一、糖尿病的定义、诊断及分型 二、糖尿病流行病学及病因 三、糖尿病的病理生理、临床表现及自然病程 四、糖尿病的预防 五、糖尿病的治疗 第二节 糖尿病的强化治疗 一、糖尿病强化治疗的概念 二、糖尿病强化治疗的理论依据 三、糖尿病强化治疗的利与弊 四、糖尿病强化治疗的目标 五、强化降糖治疗策略 六、强化调脂 七、强化血压调控 八、糖尿病强化治疗的时机 九、糖尿病强化治疗的重点人群 第二章 胰岛素泵的临床应用 第一节 胰岛素与胰岛素泵 一、胰岛素治疗的发展历史 二、胰岛素泵的产生背景 三、胰岛素泵现状 四、胰岛素泵应用现状 第二节 胰岛素泵在P型糖尿病中的应用 一、胰岛素泵治疗1型糖尿病的产生背景 二、胰岛素泵治疗1型糖尿病的基础率与餐前量的设置 三、胰岛素泵在1型糖尿病的临床运用评价 四、胰岛素泵治疗1型糖尿病的注意事项 第三节 胰岛素泵在初诊2型糖尿病的应用 一、胰岛素泵治疗初诊2型糖尿病的理论依据 二、胰岛素泵治疗初诊2型糖尿病的基础率与餐前量的设置 三、胰岛素泵治疗初诊2型糖尿病的注意事项 四、胰岛素泵在初诊2型糖尿病的临床应用评价 第四节 胰岛素泵在糖尿病继发性磺脲类药物失效的应用 一、糖尿病继发性磺脲类药物失效的病因 二、糖尿病继发性磺脲类药物失效的实验室检查 三、糖尿病继发性磺脲类药物失效的诊断标准 四、糖尿病继发性磺脲类药物失效的处理 五、糖尿病胰岛素泵在继发性磺脲类药物失效的临床运用评价 第五节 胰岛素泵在糖尿病妊娠的应用 一、妊娠糖尿病的危险因素 二、妊娠糖尿病与胰岛素抵抗 三、妊娠糖尿病与免疫反应 四、妊娠糖尿病与遗传 五、孕前保健计划 六、妊娠糖尿病的诊断 七、糖尿病妊娠的血糖控制目标 八、糖尿病妊娠期间胰岛素泵基础率与餐前量的调节 九、胰岛素泵在妊娠糖尿病治疗中应注意的问题 十、胰岛素泵在分娩、哺乳期的应用 十一、胰岛素泵在糖尿病妊娠的临床运用评价 第六节 胰岛素泵在糖尿病围手术期的应用 一、外科手术与糖尿病的互相影响 二、糖尿病围手术期危险因素的评价 三、围手术期的血糖控制目标 四、围手术期糖尿病治疗方案的选择 五、胰岛素泵在围手术期基础率与餐前量的设置 六、胰岛素泵在围手术期中的临床运用评价 七、胰岛素泵对2型糖尿病骨折患者围手术期的疗效观察 第七节 胰岛素泵在糖尿病酮症酸中毒中的应用 一、流行病学 二、病因与发病机制 三、发病诱因 四、临床表现 五、实验室检查与诊断 六、治疗原则 七、胰岛素泵在酮症酸中毒中的应用 第八节 胰岛素泵在糖尿病慢性并发症中的应用 一、胰岛素泵在糖尿病肾病中的应用 二、胰岛素泵在糖尿病足中的应用 三、胰岛素泵在糖尿病心肌病患者中的应用 四、胰岛素泵在糖尿病脑卒中患者中的应用 第三章 胰岛素泵的临床操作 第一节 佩戴胰岛素泵的操作与护理 一、胰岛素泵的安装 二、胰岛素泵安装后的药物更换 三、胰岛素泵安装后的日常护理 四、住院患者胰岛素泵应用的管理 五、住院患者胰岛素泵强化治疗基本程序 六、院外应用胰岛素泵治疗患者的管理 七、随访 第二节 常用胰岛素泵的特点 一、各种胰岛素泵一般性能的比较 二、各种胰岛素泵基础率设置的比较 三、各种胰岛素泵餐前大剂量的比较 四、各种胰岛素泵安全保护装置的比较 五、各种胰岛素泵储存功能的比较 六、各种胰岛素泵消耗品的比较 第三节 胰岛素泵在临床中的使用技巧 一、胰岛素泵剂量设置的准备工作 二、胰岛素泵基础率的设置 三、胰岛素泵餐前量的设置 四、胰岛素敏感系数的计算 五、正确剂量和补充剂量的计算 六、胰岛素泵强化治疗患者恢复注射针剂量参考 七、胰岛素泵强化治疗患者高血糖与酮症酸中毒的预防 八、胰岛素泵强化治疗患者患病期间处理原则 九、碳水化合物的计算 十、碳水化合物计算中的特殊问题 十一、胰岛素泵治疗对体重的影响 第四节 胰岛素泵常见故障的处理 一、出现高血糖的原因与处理方法 二、出现低血糖的原因与处理方法 三、输注部位疼痛或刺激的原因与处理方法 四、输注障碍的原因与处理方法 第五节 短效及速效胰岛素在胰岛素泵中的使用 一、短效胰岛素在胰岛素泵中的临床应用 二、速效胰岛素在胰岛素泵中的临床应用 三、2种胰岛素在胰岛素泵中的应用比较 第四章 糖尿病强化治疗的血糖监测 第一节 血糖监测的重要性 一、血糖监测 二、各种监测血糖的指标 三、单次、多次、全程血糖监测的比较 第二节 血糖测定方法的发展 第三节 血糖仪的发展 一、血糖仪的发展历史 二、不同反应系统和酶技术血糖仪的优缺点分析 第四节 动态血糖监测系统 一、动态血糖监测系统的概况 二、动态血糖监测技术研究的历史过程 三、动态血糖监测系统的构成 四、动态血糖监测系统的工作原理及准确性 五、动态血糖监测系统的用途 六、动态血糖监测系统的临床应用评价 七、动态血糖监测系统的操作及注意事项 八、几种微创动态血糖监测系统的比较 九、动态血糖监测系统存在的问题及不足 十、动态血糖监测系统的临床应用研究实例 第五节 动态血糖监测与胰岛素泵的联合应用 一、“双C”疗法的概述 二、“双C”疗法的适合人

《糖尿病强化治疗学》

群 三、“双C”疗法的临床应用评价 四、“双C”疗法的优势 五、“双C”模式的展望第五章 糖尿病强化治疗新进展 一、生物敏感型胰岛素转运系统 二、自调式胰岛素释放系统 三、电渗透应用器附录1 2009年中国胰岛素泵治疗指南附录2 植入式胰岛素泵附录3 新型胰岛素管理系统英文索引

章节摘录

版权页：插图：3) 神经：糖尿病神经病变是糖尿病在神经系统发生的多种病变的总称，比糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病发病率高，症状出现早，临床分为周围神经病变、自主神经病变、颅神经病变等。周围神经病变临床表现为对称性疼痛和感觉异常，下肢症状较上肢多见。感觉异常有麻木、蚁走、虫爬、发热、触电样感觉，往往从远端脚趾上行可达膝上，患者有穿袜子与戴手套样感觉。感觉障碍严重的病例可出现下肢关节病及溃疡。痛呈刺痛、灼痛、钻凿痛，似乎在骨髓深部作痛，有时剧痛如截肢痛呈昼轻夜重。有时有触觉过敏，甚则不忍棉被之压，需把被子支撑起来。当累及运动神经时，肌力常有不同程度的减退，晚期有营养不良性肌萎缩。周围神经病变可双侧，可单侧，可对称，可不对称，但以双侧对称性者多见。糖尿病自主神经病变在心血管系的表现有早期休息时心动过速、体位性低血压、无痛性心肌梗死等；胃肠神经病变表现为上腹不适、食欲减退、暖气、腹胀、呕吐、便秘或腹泻；糖尿病常见的颅神经病变最常累及视神经、动眼神经及外展神经，一般为双侧对称性，也有单侧性，表现为视力障碍、复视等症状。其他内脏神经损害表现如出汗明显增多或减少，尿潴留或尿失禁，瞳孔对光反射迟钝或消失，阳痿、不育症等。4) 糖尿病心肌病：由于心肌微血管病变及心肌代谢障碍所致，多表现为心脏扩大，心功能不全或心律失常、心力衰竭、心源性休克和猝死。

《糖尿病强化治疗学》

编辑推荐

《糖尿病强化治疗学:智能胰岛素泵动态血糖监测临床研究(第3版)》引述文献忠实原意,结合经验介绍,实用性强,附加的实验数据和图表、图示使之说明问题更加一目了然,适用于从事糖尿病内分泌专业及相关专业的医护人员作为理论指导,也可作为置于案头的工具书查阅,因为此书内容全面、系统,由简入繁,对糖尿病强化治疗有浓郁兴趣的非专业人士读起来也不觉干涩难懂。《糖尿病强化治疗学:智能胰岛素泵动态血糖监测临床研究(第3版)》保留了原有特色,并增加了最新研究进展,力图把胰岛素泵强化治疗糖尿病的研究进展和我们多年来使用胰岛素泵的经验呈现给读者。

《糖尿病强化治疗学》

精彩短评

- 1、邮递速度快，上门服务好
- 2、书是正版的，里面的内容正是我想要的，看后真是受益匪浅。
- 3、大致看了一下，感觉还可以
- 4、浙图里有关于动态血糖监测与治疗的书籍也就他了。。。

《糖尿病强化治疗学》

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