

糖尿病治疗 与保养大全

刘广田◎编著



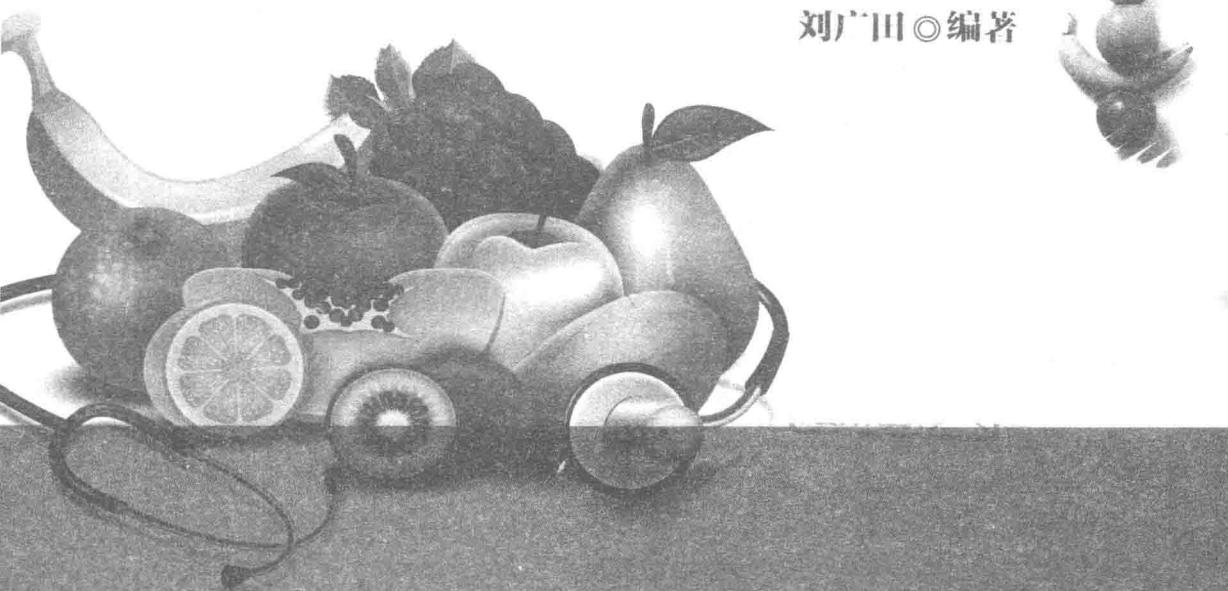
此书对症下药，是糖尿病患者的福音
适合糖尿病患者阅读

糖尿病患者早发现、早治疗，
正确管理自己趋利避害，减少并发症的发生

中医古籍出版社

糖尿病治疗 与保养大全！

刘广田◎编著



此书对症下药，是糖尿病患者的福音

适合糖尿病患者阅读

糖尿病患者早发现、早治疗，
正确管理自己趋利避害，减少并发症的发生

中医古籍出版社

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病治疗与保养大全/刘广田编著. -北京:中医古籍出版社,2016.7

ISBN 978 - 7 - 5152 - 1036 - 0

I . ①糖… II . ①刘… III . ①糖尿病 - 防治
IV . ①R587.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 271902 号

糖尿病治疗与保养大全

编 著 刘广田

责任编辑 魏 民

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号(100700)

印 刷 三河市兴达印务有限公司

开 本 787mm×1125mm 1/16

印 张 38

字 数 408 千字

版 次 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

印 数 0001 ~ 5000 册

书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 1036 - 0

定 价 78.00 元

前言



近年来，全世界糖尿病的发病率日益上升，已成为继癌症、心脑血管疾病之后危害人类健康的第三大杀手。据国际糖尿病联合会公布的最新数据显示，目前全球有超过 2.8 亿人患有糖尿病，我国则是糖尿病的“重灾区”，仅成年人的患病人数就达 9200 多万，成为糖尿病第一大国。毫不夸张地说，糖尿病这个“杀手”，有可能威胁到每一个人。

糖尿病是由于胰岛素不足引起的糖、脂肪、蛋白质的代谢紊乱，主要特点是高血糖。糖尿病对人体的危害是多方面的，在血糖长时间得不到控制的情况下，可进一步对全身各个器官及其功能造成严重的损害，引发一系列的急、慢性并发症如中风、高血压、脑梗塞、失明、肾衰竭、神经损伤等，重者导致残废或死亡，甚至是猝死，因此糖尿病又被人们形象地称为“甜蜜杀手”。尽管这个杀手威力巨大，但大多数人对它的了解还停留在望文生义的水平，或者认为这种所谓的“富贵病”离自己很遥远。而事实却是，随着人们生活水平的提高，糖尿病已离我们越来越近，稍不注意，就有可能陷入糖尿病的雷区。

为什么糖尿病的患病率越来越高？糖尿病到底是怎样发生的？是哪些因素诱发了糖尿病？什么人容易患病？这些问题，不仅是普通读者，甚至一些患者也不明所以。正因为如此，很多人在不经意间患病，自己却浑然不觉，并且贻误最佳治疗时机。糖尿病的发生与遗传、生活方式、肥胖、妊娠、感染、精神等因素关系密切，其中不良生活方式和肥胖已成为公认的糖尿病高发的主要诱因。由于生活水平的普遍提高，人们逐渐趋向于享受型的生活方式：大量高脂肪、高蛋白、高热量的食物被摆上餐桌，三餐外还有各种各样的零食，出门开车或坐车取代了步行和骑车。人们吃得好，吃得多了，运动却少了，身体越来越重，由此加重了胰岛的负担，导致胰岛素分泌不足，进而促使糖尿病高发或一些带有糖尿病基因的人提早发病。而心理压力过大、不良情绪也会扰乱肌体内分泌系统而诱发糖尿病。可以说，多数糖尿病都是“吃”出来、“闲”出来和“烦”出来的。

糖尿病是一种终身疾病，但并非不治之症，而是一种可防、可治、可控制的疾病。只要积极主动地改变生活方式，在平时通过“五驾马车”即饮食、运动、医药、教育、检测全面治疗，减少糖尿病诱发因素，严格控制血糖水平，完全可摆脱终身服药的痛苦。

《糖尿病治疗与保养大全》是一本写给大众读者的关于糖尿病防治的普及读本，旨在帮助广大读者和糖尿病患者认识糖尿病，有效防控，减少糖尿病及其并发症的发生。本书结合中西医对糖尿病的研究和临床治疗经验，全面系统地阐述了糖尿病的发病原因和特点，主要危害，诊断依据，临床分型，各类并发症的预防及治疗，饮食、运动、药物、教育、心理等各种治疗和保养手段等，这些方法简单易行，精心收集的降糖验方、秘方实用有效，不同类型的糖尿病患者均能找到适合自己的治疗方法，且一学就会，一用就灵。

全书分为六个部分，第一部分详细介绍了糖尿病的发病机理、分型、易患人群、早期征兆、检查、诊断标准等基本知识和糖尿病的认识误区；第二部分分析了西医针对糖尿病的防治原则和措施，如降糖药治疗、胰岛素治疗和移植手术等，同时就糖尿病患者如何科学就医、漏服药物的补救方法、药物的保存等问题给出了合理的建议；第三部分是中医对糖尿病的研究，包括糖尿病病因、分类、治疗措施和各类中药方剂的使用；第四部分阐释了糖尿病各类并发症的发生原因和中西医治疗措施，包括酮症酸中毒、糖尿病足等；第五部分介绍糖尿病的自然疗法，包括营养素疗法、饮食疗法、中草药疗法、药膳疗法、运动疗法、心理疗法等，读者可从中找到适合自己的营养素、蔬菜、水果、菜肴、常用降糖中草药以及中医治疗糖尿病的古方、验方、秘方等；第六部分介绍患者在日常生活中应注意的方面和保健方法。

通过通俗易懂的讲解与分析，帮助糖尿病患者早发现、早治疗，正确管理自己，趋利避害，减少并发症的发生；为患者家属提供更多关于糖尿病急症的处置措施，同时给予患病亲人更多的理解和有效的科学帮助；即使是健康的人也可以对这一疾病有一个全面了解，提早改变不健康的生活方式，避免引“糖”上身。此书对症下药，是糖尿病患者的福音，适合糖尿病患者阅读。

目 录



第一部分 认识糖尿病

| | |
|-------------------|----|
| 第一章 糖尿病的基础知识..... | 2 |
| 糖尿病的概念 | 2 |
| 血糖与胰岛素的关系 | 3 |
| 血糖是什么 | 3 |
| 胰岛素是什么 | 4 |
| 两者之间的关系 | 4 |
| 糖尿病的发病原因 | 4 |
| 糖尿病的发病机理 | 5 |
| 糖尿病的分类与分型 | 6 |
| 1型糖尿病 | 7 |
| 2型糖尿病 | 7 |
| 妊娠糖尿病 | 8 |
| 糖尿病的临床症状 | 8 |
| 糖尿病的病症信号 | 9 |
| 糖尿病的严重危害 | 10 |
| 糖尿病易患人群 | 11 |
| 有糖尿病家族史者 | 11 |
| 肥胖者 | 12 |
| 长期精神紧张、心理压力大者.... | 12 |
| 妊娠期妇女 | 12 |
| 爱喝酒的瘦弱男性 | 12 |
| 每天睡眠不够者 | 13 |

第二章 糖尿病的实验室检查与诊断… 14

| | |
|-----------------------------|----|
| 确诊糖尿病需做哪些检查 | 14 |
| 血糖检查 | 14 |
| 糖化血红蛋白和糖化血清蛋白 … | 15 |
| 尿液分析 | 16 |
| 血脂质分析 | 16 |
| 胰岛β细胞功能测定 | 17 |
| 胰岛素抗体和血清胰岛细胞抗体 测定 | 18 |
| 糖尿病的诊断标准 | 18 |
| 诊断注意事项 | 19 |
| 第三章 走出糖尿病认识误区 | 20 |
| 糖尿病是由于胰岛功能减退而 引起的吗 | 20 |
| 糖耐量减低者离糖尿病很远吗 … | 20 |
| 没有糖尿病家族史就不会患 糖尿病吗 | 21 |
| 糖尿病遗传无法预防吗 | 21 |
| 糖尿病是富人病吗 | 22 |
| 吃糖易得糖尿病吗 | 22 |
| 只有老年人才会得糖尿病吗 ... | 23 |
| 孩子小就不会得糖尿病吗 | 24 |
| 消瘦者不会患糖尿病吗 | 24 |
| 能吃能喝，不会得糖尿病吗 ... | 25 |
| 吸脂术有助于治疗糖尿病吗 ... | 25 |

| | | | |
|----------------------|----|--------------------|----|
| 1型糖尿病“蜜月期”就是治愈吗 | 25 | 糖尿病治疗的准则 | 42 |
| 糖尿病只能控制不能根治吗 | 26 | 重视糖尿病的前期干预 | 42 |
| 糖尿病慢性并发症是不可避免的吗 | 26 | 治疗糖尿病要发挥主观能动性 | 43 |
| 糖尿病患者不能结婚吗 | 27 | 掌握正确的治疗方法 | 44 |
| 糖尿病无法手术吗 | 27 | 糖尿病患者必须做到“五戒” | 45 |
| 保健品和降糖药哪个更好 | 28 | 糖尿病治疗不容忽视的指标 | 46 |
| 依赖药物，忽视调节对吗 | 28 | 治疗糖尿病的“六个不等式” | 47 |
| | | 糖尿病患者要控制好血糖 | 48 |
| | | 糖尿病患者如何科学就医 | 48 |
| | | 糖尿病患者如何评估病情 | |
| | | 轻重 | 49 |
| 第二部分 糖尿病的西医防治 | | 糖尿病患者何时需要住院 | |
| 第一章 糖尿病的预防 | 30 | 治疗 | 50 |
| 预防比治疗好 | 30 | 第三章 口服降糖药治疗 | 52 |
| 预防糖尿病的方针 | 31 | 药物治疗基本常识 | 52 |
| 第一方针：多懂 | 31 | 糖尿病患者必须使用降糖药 | |
| 第二方针：少吃 | 31 | 吗 | 52 |
| 第三方针：勤动 | 31 | 药物治疗糖尿病须知 | 53 |
| 糖尿病的一级预防 | 31 | 如何选择口服降糖药 | 54 |
| 糖尿病的二级预防 | 32 | 口服降糖药的服法 | 55 |
| 糖尿病的三级预防 | 33 | 降糖药物漏服的补救方法 | 56 |
| 老年人怎样预防糖尿病 | 34 | 如何选择保健品 | 57 |
| 从饮食上预防 | 34 | 克服错误用药倾向 | 58 |
| 从运动上预防 | 35 | 糖尿病药物的保存 | 59 |
| 中年人怎样预防糖尿病 | 35 | 药物的副作用 | 59 |
| 儿童怎样预防糖尿病 | 36 | 常用口服降糖药 | 60 |
| 第二章 糖尿病治疗总则 | 38 | 关于口服药物 | 60 |
| 糖尿病治疗的目标 | 38 | 磺脲类降糖药 | 61 |
| 糖尿病治疗的唯一目的 | 38 | 格列奈类药物 | 62 |
| 糖尿病治疗的3大目标 | 39 | 双胍类药物 | 63 |
| 糖尿病治疗的关键 | 40 | α -葡萄糖苷酶抑制剂 | 64 |
| 治疗糖尿病的“四大转变” | 41 | 噻唑烷二酮类药物 | 66 |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|-----|
| 口服降糖药物的联合应用 | 67 | 噻唑烷二酮类药物与胰岛素 联合使用 | 87 |
| 口服降糖药物的联合应用 | | 第五章 糖尿病移植手术治疗..... | 88 |
| 概述 | 67 | 胰腺移植 | 88 |
| 促进胰岛素分泌药物 | 68 | 胰岛细胞移植 | 89 |
| 改善胰岛素抵抗的药物 | 69 | | |
| 抑制葡萄糖吸收的药物 | 69 | | |
| 第四章 胰岛素和胰岛素治疗 | 71 | 第三部分 糖尿病的中医防治 | |
| 胰岛素的生理作用 | 71 | 第一章 中医对糖尿病病因的认识 | 92 |
| 尽早使用胰岛素 | 72 | 历代中医对糖尿病的认识 | 92 |
| 胰岛素治疗的适应证 | 72 | 五脏虚弱 | 93 |
| 胰岛素的种类 | 73 | 七情不调和劳逸内伤 | 94 |
| 胰岛素制剂的选用原则 | 74 | 吃饭与服药 | 95 |
| 胰岛素的治疗方案 | 75 | 淤血与痰阻 | 95 |
| 胰岛素临床用法 | 76 | 第二章 中医对糖尿病病机的认识 | 97 |
| 胰岛素剂量的调整 | 77 | 阴虚燥热 | 97 |
| 使用胰岛素的注意事项 | 78 | 上焦消渴（上焦型糖尿病） | 97 |
| 胰岛素强化治疗 | 79 | 中焦消渴（中焦型糖尿病） | 98 |
| 如何使用胰岛素笔 | 80 | 下焦消渴（下焦型糖尿病） | 99 |
| 胰岛素泵及其应用 | 81 | 第三章 中医预防糖尿病 | 100 |
| 胰岛素泵的适应证与禁忌证 | 82 | 要有良好的睡眠 | 100 |
| 胰岛素治疗的副作用及处理对策 | 83 | 养成良好的饮食习惯 | 101 |
| 胰岛素补充治疗和代替治疗 | 84 | 保持精神内守 | 104 |
| 补充治疗 | 84 | 勤思考、多运动 | 105 |
| 代替治疗 | 84 | 保持积极的思想和语言 | 107 |
| 胰岛素的保存 | 85 | 有规律地生活 | 108 |
| 胰岛素与口服降糖药的联合应用 | 85 | 置身于健康的环境中 | 109 |
| 磺脲类药物与胰岛素的联合 使用 | 85 | 维持理想体重 | 111 |
| 双胍类药物与胰岛素联合 使用 | 86 | 定期进行健康检查 | 114 |
| α - 葡萄糖苷酶抑制剂与 胰岛素联合使用 | 86 | 第四章 中医对糖尿病的分型、诊断与 治疗 | 116 |
| | | 上焦消渴的辨证分型 | 116 |

| | |
|--------------------|-----|
| 心火亢盛型消渴病 | 116 |
| 肺热津伤型消渴病 | 116 |
| 肺胃热燥型消渴病 | 116 |
| 中焦消渴的辨证分型 | 117 |
| 胃阴不足型消渴病 | 117 |
| 胃热亢盛型消渴病 | 117 |
| 脾气不足型消渴病 | 117 |
| 肠燥津伤型消渴病 | 117 |
| 湿热中阻型消渴症 | 118 |
| 下焦消渴的辨证分型 | 118 |
| 肝气郁结型消渴症 | 118 |
| 肝肾阴虚型消渴病 | 118 |
| 阴阳两虚型消渴病 | 118 |
| 消渴病在中后期的辨证分型 | 119 |
| 气阴两虚型消渴病 | 119 |
| 脾胃虚弱型消渴病 | 119 |
| 湿热中阻型消渴病 | 119 |
| 淤血内滞型消渴病 | 119 |
| 中医的糖尿病诊断标准 | 120 |
| 诊断依据 | 120 |
| 类别诊断 | 120 |
| 疗效诊断 | 120 |
| 糖尿病的中医治疗法则 | 120 |
| 法则一：清热滋阴 | 120 |
| 法则二：健脾补气 | 120 |
| 法则三：疏肝解郁 | 121 |
| 法则四：补肾填精 | 121 |
| 法则五：活血化淤 | 121 |
| 法则六：润燥泻下 | 122 |
| 法则七：“三消”辨治 | 122 |
| 法则八：中后期消渴病分型 辨治 | 122 |

第四部分 糖尿病并发症的防治

| | |
|----------------------|-----|
| 第一章 何谓糖尿病并发症 | 124 |
| 糖尿病并发症的分类 | 124 |
| 糖尿病慢性并发症病理改变 机制 | 124 |
| 糖尿病为什么易并发感染 | 125 |
| 怎样防止糖尿病并发感染 | 126 |
| 糖尿病的并发信号 | 126 |
| 糖尿病并发症的预防 | 127 |
| 第二章 糖尿病急性并发症 | 128 |
| 糖尿病性低血糖 | 128 |
| 糖尿病酮症酸中毒 | 129 |
| 糖尿病高渗性昏迷 | 130 |
| 糖尿病乳酸性酸中毒 | 131 |
| 糖尿病并发急性感染 | 132 |
| 第三章 糖尿病性心脏病 | 134 |
| 糖尿病性心脏病的主要表现 | 134 |
| 糖尿病性心脏病的分类 | 134 |
| 糖尿病性心脏病的西医防治 | 136 |
| 糖尿病性心脏病的中医防治 | 138 |
| 糖尿病心脏自主神经病变的中医 治疗 | 139 |
| 第四章 糖尿病性高血压 | 141 |
| 糖尿病性高血压的类别和原因 | 141 |
| 糖尿病性高血压的表现和危害 | 142 |
| 糖尿病性高血压的西医防治 | 143 |
| 糖尿病性高血压的中医防治 | 144 |
| 第五章 糖尿病性高脂血症 | 146 |
| 糖尿病性高脂血症的病因和 症状 | 146 |
| 糖尿病性高脂血症的危害 | 146 |

| | | | |
|----------------------|------------|------------------------|------------|
| 糖尿病性高脂血症的并发症 | 147 | 晚期糖尿病性肾病的治疗 | 171 |
| 糖尿病性高脂血症的诊断要点及 标准 | 148 | 第九章 糖尿病性神经病变 | 172 |
| 糖尿病性高脂血症的西医防治 | 148 | 糖尿病性神经病变的原因和 症状 | 172 |
| 糖尿病性高脂血症的中医防治 | 149 | 糖尿病性神经病变的种类 | 173 |
| 第六章 糖尿病性脑血管病变 | 152 | 糖尿病性神经病变的西医防治 | 174 |
| 糖尿病性脑血管病变的发病 概况 | 152 | 糖尿病性神经病变的中医防治 | 175 |
| 糖尿病性脑血管病变的特点 | 153 | 第十章 糖尿病并发泌尿系统感染 | 178 |
| 糖尿病性脑血管病变的并发症 | 154 | 糖尿病并发泌尿系统感染的发病 概况 | 178 |
| 糖尿病性脑血管病变的西医 防治 | 155 | 糖尿病并发泌尿系统感染的西医 防治 | 179 |
| 糖尿病性脑血管病变的中医 防治 | 157 | 糖尿病并发泌尿系统感染的中医 治疗 | 180 |
| 第七章 糖尿病性视网膜病变 | 160 | 第十一章 糖尿病并发前列腺炎 | 182 |
| 糖尿病性视网膜病变的发病 机制 | 160 | 糖尿病并发前列腺炎的分类及 表现 | 182 |
| 糖尿病性视网膜病变的症状 表现 | 161 | 糖尿病并发前列腺炎的西医 防治 | 183 |
| 糖尿病性视网膜病变的西医 防治 | 162 | 糖尿病并发前列腺炎的中医 治疗 | 184 |
| 糖尿病性视网膜病变的中医 防治 | 163 | 第十二章 糖尿病足 | 185 |
| 第八章 糖尿病性肾病 | 166 | 何谓糖尿病足 | 185 |
| 糖尿病性肾病的原因及发展 | 166 | 导致糖尿病足发生的危险因素 | 186 |
| 糖尿病性肾病的临床表现和诊断 标准 | 167 | 糖尿病足的临床表现和诊断 要点 | 187 |
| 糖尿病性肾病的西医防治 | 168 | 临床表现 | 187 |
| 糖尿病性肾病的中医防治 | 169 | 诊断要点 | 188 |
| 早期糖尿病性肾病的分型和 防治 | 169 | 糖尿病足的治疗原则 | 188 |
| 中期糖尿病性肾病的分型和 治疗 | 170 | 糖尿病足西医防治 | 189 |
| | | 预防措施 | 189 |
| | | 治疗方案 | 190 |

| | | | |
|-------------------------|------------|-----------------------|------------|
| 足部保护须注意的事项 | 190 | 常见的糖尿病性骨关节病 | 216 |
| 糖尿病足的中医防治 | 191 | 为什么糖尿病患者容易骨折 | 217 |
| 第十三章 糖尿病性肠病 | 194 | 糖尿病性骨关节病的诊断与治疗 | 217 |
| 糖尿病易并发的肠病 | 194 | 糖尿病性骨质疏松 | 218 |
| 糖尿病性肠病的西医治疗 | 195 | 糖尿病性骨质疏松症的特点 | 219 |
| 糖尿病性肠病的中医治疗 | 195 | 诊断与防治 | 219 |
| 第十四章 糖尿病并发肝胆疾病 | 198 | 糖尿病性代谢性骨病的中医治疗 | 220 |
| 糖尿病对肝脏的影响 | 198 | | |
| 糖尿病并发脂肪肝 | 198 | | |
| 中西医治疗方案 | 199 | | |
| 糖尿病并发肝硬化 | 200 | | |
| 中西医治疗方案 | 201 | | |
| 糖尿病并发胆囊炎与胆石症 | 201 | | |
| 第十五章 糖尿病并发感冒 | 203 | | |
| 糖尿病并发感冒的危害与治疗 | 203 | | |
| 糖尿病并发感冒要慎用感冒药 | 204 | | |
| 第十六章 糖尿病并发呼吸系统疾病 | 205 | | |
| 糖尿病并发支气管炎 | 205 | | |
| 糖尿病并发肺炎 | 206 | | |
| 糖尿病并发肺结核 | 207 | | |
| 第十七章 糖尿病并发皮肤疾病 | 209 | | |
| 糖尿病对皮肤的影响 | 209 | | |
| 糖尿病常并发哪些皮肤病 | 209 | | |
| 糖尿病患者皮肤感染的危害 | 210 | | |
| 糖尿病并发皮肤感染的康复措施 | 211 | | |
| 糖尿病并发皮肤感染的治疗 | 211 | | |
| 糖尿病合并皮肤瘙痒症的中医防治 | 212 | | |
| 糖尿病合并手足癣的中医防治 | 214 | | |
| 第十八章 糖尿病性骨病 | 216 | | |
| 糖尿病对骨骼的影响 | 216 | | |

| | | | |
|---------------------|------------|----------------------|------------|
| 糖尿病的特别营养素补充 | 249 | 坚果类 | 337 |
| 第三章 糖尿病的饮食疗法 | 251 | 食用油和调味品 | 344 |
| 糖尿病患者必知的饮食常识 | 251 | 茶 | 349 |
| 糖尿病饮食基本方针 | 251 | 补品 | 353 |
| 饮食的计算方法 | 251 | 第四章 糖尿病的中草药疗法 | 356 |
| 制定饮食疗法的依据 | 252 | 治疗糖尿病的常用中草药 | 356 |
| 糖尿病的饮食原则 | 253 | 治疗糖尿病的常用药对 | 360 |
| 进餐时保持情绪愉快 | 253 | 补气类药对 | 360 |
| 讲究饮食卫生 | 253 | 养阴类药对 | 363 |
| 制定适合自己的饮食计划 | 254 | 清热类药对 | 366 |
| 控制饮食总热量 | 255 | 理气类药对 | 371 |
| 均衡摄取各种营养素 | 256 | 活血化淤类药对 | 373 |
| 三餐定时定量 | 256 | 化痰祛湿类药对 | 378 |
| 少量多餐 | 256 | 补肾类药对 | 379 |
| 进食多样化 | 257 | 治疗糖尿病的中成药 | 383 |
| 科学安排主食与副食 | 258 | 治疗糖尿病的汤剂 | 388 |
| 经常补充水分 | 258 | 治疗糖尿病之古方 | 391 |
| 三餐后有加餐 | 259 | 治疗糖尿病的时方 | 394 |
| 掌握进补要领 | 259 | 治疗糖尿病的验方秘方 | 403 |
| 烹调食物讲究方法 | 260 | 普通糖尿病 | 403 |
| 掌握糖尿病患者的饮食宜忌 | 261 | 妊娠合并糖尿病 | 415 |
| 长期坚持饮食疗法 | 262 | 老年糖尿病 | 416 |
| 普通糖尿病患者饮食 | 263 | 茶饮 | 419 |
| 肥胖患者减体重饮食 | 264 | 第五章 糖尿病的食疗 | 419 |
| 妊娠期糖尿病饮食 | 264 | 粥 | 423 |
| 重症糖尿病患者的饮食 | 265 | 饭、饼、糕 | 429 |
| 饮食治疗的误区 | 266 | 汤 | 433 |
| 糖尿病与食物选择 | 272 | 羹 | 443 |
| 谷物类 | 272 | 煲 | 444 |
| 蔬菜类 | 279 | 菜肴 | 446 |
| 水果类 | 311 | 运动对机体葡萄糖调节的影响 | 464 |
| 肉类 | 327 | | |

| | | | |
|---------------------|-----|-------------------------|-----|
| 第六章 糖尿病的运动疗法 | 464 | 耳针疗法 | 487 |
| 糖尿病患者与运动 | 465 | 皮肤针疗法 | 489 |
| 运动治疗的原则 | 466 | 水针疗法 | 489 |
| 不适合采用运动疗法的情况 | 466 | 埋线疗法 | 491 |
| 糖尿病的运动治疗方法 | 467 | 什么是“三一二”经络锻炼法 | 492 |
| 适应人群和禁忌人群 | 468 | 穴位按摩的康复作用 | 492 |
| 运动前的身体检查评估 | 469 | 第九章 “三一二”经络锻炼法 | 492 |
| 运动时间的选择 | 470 | 腹式呼吸的康复作用 | 494 |
| 以进食来选择运动时间 | 470 | 下蹲运动的康复作用 | 494 |
| 以血糖的变化来决定运动 | | 正确掌握“三一二”经络锻炼 | |
| 时间 | 470 | 方法 | 495 |
| 运动强度的选择 | 471 | 找到合适的穴位 | 496 |
| 制定一套运动计划 | 472 | 什么是经穴叩击法 | 497 |
| 运动治疗的风险 | 473 | 第十章 经穴叩击法 | 497 |
| 运动治疗的注意事项 | 474 | 经穴叩击法的特点 | 498 |
| 运动治疗的安全性 | 475 | 经穴叩击法的常用手法 | 498 |
| 心理疗法的重要性 | 476 | 糖尿病人的经穴叩击治疗 | 500 |
| 第七章 糖尿病的心理疗法 | 476 | 基本治法 | 500 |
| 心理障碍的表现 | 477 | 配穴 | 500 |
| 心理治疗的原则 | 477 | 经穴叩击治疗的注意事项 | 501 |
| 心理治疗的方法 | 478 | 按摩九法 | 502 |
| 糖尿病患者自己进行心理治疗的 | | 第十一章 糖尿病的经络腧穴外治法 | 502 |
| 方法 | 478 | 贴敷疗法 | 504 |
| 心理疗法的注意事项 | 479 | 脐疗法 | 505 |
| 针灸疗法的作用机制 | 481 | 温熨疗法 | 507 |
| 第八章 糖尿病的针灸疗法 | 481 | 刮痧疗法 | 507 |
| 三消分型论治 | 482 | 第十二章 糖尿病的气功疗法 | 509 |
| 阴阳辨证论治 | 483 | 气功疗法概述 | 509 |
| 针灸疗法的常用针具 | 484 | 练气功的一般方法 | 509 |
| 针灸疗法的注意事项 | 485 | 糖尿病患者常用的几种功法 | 510 |
| 常用针法介绍 | 486 | 练功的注意事项 | 512 |
| 电子治疗仪 | 486 | | |

| | | | |
|----------------------|-----|-----------------------|-----|
| 第十三章 糖尿病的推拿疗法 | 513 | 糖尿病的拔罐疗法 | 539 |
| 推拿疗法的作用机制 | 513 | 拔罐治疗糖尿病的机制 | 539 |
| 推拿手法分类 | 513 | 拔罐器具的种类 | 540 |
| 糖尿病推拿治疗常用手法 | 517 | 糖尿病人的拔罐方法 | 540 |
| 糖尿病的足部反射区推拿 | 520 | 糖尿病的手疗 | 541 |
| 第十四章 糖尿病的艾灸疗法 | 522 | 什么是手疗 | 541 |
| 艾灸疗法的作用机制 | 522 | 手疗的作用原理 | 542 |
| 灸法的原料和工具 | 522 | 手部按摩法 | 543 |
| 艾灸疗法的注意事项 | 523 | 手部针灸法 | 543 |
| 常用灸法介绍 | 524 | 糖尿病的泡足疗法 | 544 |
| 灸法常用穴位与应用 | 525 | 什么是泡足疗法 | 544 |
| 第十五章 糖尿病的其他疗法 | 526 | 泡足降糖方 | 545 |
| 糖尿病的音乐疗法 | 526 | | |
| 音乐疗法的作用 | 526 | | |
| 治疗方法 | 527 | | |
| 音乐疗法的处方 | 527 | 第六部分 糖尿病的保健与护理 | |
| 实施方法 | 528 | | |
| 糖尿病的磁疗法 | 528 | 第一章 糖尿病患者的保健原则 | 548 |
| 经络磁场疗法 | 528 | 学习糖尿病知识 | 548 |
| 磁化水疗法 | 529 | 看病找正规的专科医生 | 549 |
| 磁穴疗法 | 530 | 每天展望美好的未来 | 549 |
| 糖尿病的洗浴疗法 | 531 | 纠正不良的生活方式 | 551 |
| 洗浴疗法 | 531 | 学会与疾病相处 | 551 |
| 中药浴 | 531 | 做好四季养生 | 553 |
| 水浴疗法 | 533 | 春季养生 | 553 |
| 温泉疗法 | 534 | 夏季养生 | 553 |
| 其他保健浴法 | 535 | 秋季养生 | 554 |
| 糖尿病的减肥疗法 | 536 | 冬季养生 | 554 |
| 减肥疗法的意义 | 536 | 合理安排作息时间 | 554 |
| 适应证 | 537 | 做到科学睡眠 | 555 |
| 减肥方法 | 537 | 节制性生活 | 556 |
| 慎用减肥药品 | 538 | 戒烟限酒 | 557 |
| | | 控制体重 | 558 |
| | | 糖尿病患者应严格遵从“七戒” | 559 |

| | | | |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|
| 定期到医院检查 | 561 | 糖尿病孕妇如何运动 | 577 |
| 学会自我检测病情 | 561 | 糖尿病患者定期检查方案 | 578 |
| 第二章 糖尿病患者的日常生活 | 561 | 如何看懂化验单 | 578 |
| 外出活动做到五个“携带” | 562 | 第四章 自我检测病情 | 578 |
| 与医生交朋友 | 563 | 一定要重视血糖监测 | 580 |
| 老年糖尿病患者要注意 管理细节 | 564 | 血糖监测的时点及意义 | 581 |
| 儿童糖尿病患者要注意管理的 特殊性 | 565 | 如何安排血糖监测的次数 | 582 |
| 对糖尿病患者的婚育建议 | 566 | 监测血糖要“全天候” | 583 |
| 糖尿病患者的工作与就业 | 567 | 血糖化验要关注细节 | 584 |
| 糖尿病患者出差与出游 | 567 | 便携式血糖仪的选购 | 585 |
| 低血糖驾车等于“酒后驾车” | 568 | 便携式血糖仪出现误差时的 对策 | 586 |
| 糖尿病与女性青春期 | 570 | 综合控制，全面达标 | 587 |
| 第三章 女性糖尿病患者的日常保健 | 570 | 低血糖反应时该怎么办 | 589 |
| 女性患者特殊时期的保健要诀 | 571 | 第五章 对患者和照顾者的特别说明 | 589 |
| 糖尿病女性是否可以生育 | 572 | 患者出现昏迷时的紧急措施 | 590 |
| 糖尿病孕妇可分为两类 | 572 | “苏木吉反应”与防治 | 590 |
| 糖尿病对妊娠的影响 | 572 | 如何区别苏木吉反应与黎明 现象 | 591 |
| 如何生一个健康的宝宝 | 573 | 夜间低血糖的家庭急救 | 591 |
| 糖尿病孕妇如何定期检查 | 574 | 糖尿病性心肌梗死的急救原则 | 592 |
| 糖尿病孕妇怎么吃 | 574 | 糖尿病患者跌倒后如何急救 | 592 |



第一部分

认识糖尿病

第一章

糖尿病的基础知识

糖尿病的概念

糖尿病的名字名副其实，精炼科学，准确地概括出糖尿病的具体特征，那就是尿中有糖。也就是说，只要患有糖尿病的病人，尿中一定含有糖分。

关于糖尿病的记载出现很早，古代埃及、古希腊、古印度和中国，都留下过有关糖尿病的记录。经过漫长的探索和研究，直到20世纪，医学家才彻底揭开了糖尿病的神秘面纱。

现代医学认为，糖尿病是一种以糖代谢失常为主要特征的常见的慢性内分泌代谢疾病，其表现特征为体内胰岛素分泌或作用异常，致使体内代谢发生紊乱，血糖水平不断升高。当人体内的血糖水平超过一定的阈值，尿中就会出现糖分。这样，糖尿病就发生了。糖尿病患者，除了糖代谢失常，体内的蛋白质，还有脂肪，都会出现代谢失常。

糖尿病是一种严重的代谢性疾病，如果长时间得不到治疗或控制，就会导致肾、眼、神经、心脏和血管等组织、器官病变，进一步发展，便会发生失明、肾衰竭、下肢坏疽、中风或心肌梗塞，最终危及生命。糖尿病患者的死亡率很高，它与心脑血管疾病和癌症并称为危害人类健康的三大杀手。

国际糖尿病联盟（IDF）2007年在全球性的“争取联合国通过糖尿病决议”运动中公布出的惊人数字——在地球上，每10秒钟就有1位糖尿病患者因糖尿病的并发症而死亡，在同一个10秒钟内，就有两例新的糖尿病病例发生。据此推算，在一年内，全球就有300万人死于糖尿病，600万新的糖尿病患者加入到日益壮大的“糖尿病大军”。流行病学调查显示，在全球范围内，每年死于糖尿病的人数已经和死于艾滋病的人数相当。

2009年10月底，第20届世界糖尿病大会在加拿大蒙特利尔举行。会上，国际糖尿病联盟发布了最新数据，当前，全世界糖尿病患者已达到2.85亿。多么惊人！要知道，1985年的时候，全世界糖尿病患者只有3000万，2000年时，人数增加到1.5亿。新世纪不到10年，糖尿病患者竟然接近3亿。如果照此发展，到2030年，世界糖尿病患者将达到4.35亿。与此同时，糖尿病的发展还出现新的特点，那就是，低收入水平国家的糖尿病患者急剧增加；中青年患者所占的比例快速增高。

基于此，国际糖尿病协会发出警告，声称若不加以关注，糖尿病的发展将面临失控的危险。国际糖尿病联协会的姆