

杨玺 编著

专家解答 糖尿病并发症

内科

科别

日期

处方：

用一次挂号费
请来权威专家
全面了解病情
多方呵护健康

挂号费丛书

如有病可遵书中所嘱

医生

杨玺

药价

请在需检项编号上加○

日
时

专家解答 糖尿病并发症

ZHUANJIA JIEDA TANGNIAOBINGFAZHENG

挂
号
费
丛
书

杨 玺 主编

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

专家解答糖尿病并发症 / 杨玺主编. - 上海: 上海科学技术文献出版社, 2005.8

(挂号费丛书)

ISBN 7-5439-2635-0

I. 专… II. 杨… III. 糖尿病-并发症-防治-问答 IV. R587.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 061679 号

责任编辑: 何 蓉

封面设计: 逸飞视觉设计

专家解答糖尿病并发症

杨 玺 主编

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

上海教育学院印刷厂印刷

开本 850 × 1168 1/32 印张 8 字数 186 000

2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 次印刷

印数: 1 - 5 000

ISBN 7-5439-2635-0 / R · 737

定价: 12.50 元

<http://www.sstlp.com>

内 容 提 要

本书以医学科普读物的形式,向广大读者详细介绍了预防和控制糖尿病并发症的意义、糖尿病急性并发症的防治、糖尿病心脑血管病的防治、糖尿病肾病的防治、糖尿病神经病变的防治、糖尿病性消化道疾病的防治、糖尿病呼吸道疾病的防治、糖尿病性泌尿系感染的防治、糖尿病眼病的防治、糖尿病足的防治、糖尿病性皮肤病变的防治及糖尿病其他并发症的防治等方面的预防保健知识。其内容新颖、系统、实用,适合糖尿病高危人群、糖尿病和糖尿病并发症病人及广大群众阅读。同时,对广大临床医生也具有一定的参考价值。

挂

号

费

丛

书

总
序

随着人们物质文化生活水平的提高,一旦生病,就不再满足于“看病拿药”了。人们希望了解自己的病是怎么得的?怎么诊断?怎么治疗?怎么预防?当然这也和疾病谱的变化有关。过去,患了大叶性肺炎,打几针青霉素,病就好了。患了夜盲症,吃些鱼肝油丸,也就没事了。至于怎么诊断、治疗,怎么预防,人们并不十分关心。因为病好了,没事了,事过境迁,还管它干嘛呢?可是现代的病不同了,许多的病需要长期治疗,有的甚至需要终生治疗。许多病不只需要打针服药,还需饮食治疗、心理调适。这样,人们自然就需要了解这些疾病的相关知识了。

到哪里去了解?当然应该问医生。可是医生太忙,有时一个上午要看四五十位病人,每看一位病人也就那么五六分钟,哪有时间去和病人充分交谈。病人的困惑不解,自然对医疗服务不满意,甚至对医嘱的顺从性就差,事实上便影响了疗效。

病人及其家属有了解疾病如何防治的需求,而门诊的医生爱莫能助。这个矛盾如何解决?于是提倡普及医学科学知识,报刊、杂志、广播、电视都常有些介绍,这些对一般群众增加些防病、治病的知识,当然甚好,但对于患了某病的病人或病人的家属而言,就显得不够了,因为他们有很多很多的问题要问。把与某一疾病相关的知识汇集成册,是

挂
号
费
丛
书

挂

号

费

丛

书

总序

一个好主意,病人或家属一册在手,犹如请来了一位家庭医生,随时可以请教。

上海科学技术文献出版社有鉴于此,新出一套“挂号费丛书”。每册之售价恰为市级医院普通门诊之挂号费,故以名之。“挂号费丛书”尽选常见病、多发病,聘请相关专家编写该病的来龙去脉、诊断、治疗、护理、预防……,凡病人或家属可能之疑问,悉数详尽解述。每册十余万字,包括数百条目,或以问答方式,一问一答,十分明确;或分章节段落,一事一叙一目了解。而且作者皆是各科专家,病人或家属所需了解之事他们自然十分清楚,所以选题撰稿,必定切合需要。而出版社方面则亦在字体、版式上努力,使之更能适应各阶层、各年龄之读者需要。

所谓珠联璧合,从内容到形式,“挂号费丛书”确有独到之处。我相信病人或家属读了必能释疑解惑,健康的人读了亦必有助于防病强身。故在丛书即将出版之时,缀数语于卷首,或谓之序,其实即是叙述我对此丛书之认识,供读者参考而已。不过相信诸位读后,必谓我之所言不谬。

复旦大学附属中山医院内科学教授
上海市科普作家协会理事长

杨秉辉

2004年7月

挂号费丛书

糖尿病是一种终身性的慢性代谢性疾病,如果得不到及时、正确的治疗,便会因为糖、蛋白、脂肪等代谢紊乱,从而影响到全身的新陈代谢,引起各种并发症。糖尿病引起的并发症几乎可以波及全身的各个系统,各种内脏器官。因此,糖尿病的并发症种类之多、涉及范围之广是占首位的。也就是说,糖尿病的并发症就像瓜藤一样可以遍地蔓延。据世界卫生组织统计,糖尿病的并发症可达100种以上。由此可见,糖尿病是“百病之源”。

其实,糖尿病本身并不能导致人死亡,真正置人于死地的是糖尿病并发症。因此,糖尿病本身并不可怕,可怕的是其并发症,它严重地威胁着病人的健康和生命。有研究证实,大部分糖尿病病人常合并高血压、血脂异常等,使得发生大血管病变的机会增加,可发生动脉硬化甚至堵塞,也可导致微血管病变。临床上常见的大血管病变包括心脏冠状动脉病变、脑血管病变、下肢动脉堵塞,重者可造成急性心肌梗死、脑卒中等或因下肢坏疽等,严重影响糖尿病病人的健康与寿命。在糖尿病病人中,并发冠心病及卒中比一般人多2~3倍,冠心病的发病率为42%~85.7%;患病5年以上的糖尿病病人中,脑卒中的发生率比正常

人高 5 倍;下肢坏疽比一般人高 20~40 倍,因并发症造成的截肢则为 85%,比一般人高 20 倍。视网膜病变为 95%,双目失明者占失明人数的 4%,其中致盲的机会比一般人高 10~23 倍。糖尿病病死率仅次于心脑血管病、肿瘤,高居疾病致死率的第 3 位。据世界卫生组织糖尿病专家统计,75.67%的糖尿病病人死于慢性并发症。从死因上看,心血管病是糖尿病病人死亡的最主要原因,占糖尿病病人死亡的 60%~80%。脑卒中引起的死亡大约为 10%,其死亡率是非糖尿病病人的 2 倍。糖尿病肾病一般占死亡总数的 10%~30%,发病年龄越小,糖尿病肾病导致的死亡比例越高,并发肾功能衰竭比一般肾病多 3~7 倍。故“糖尿病就是心血管病”已经在全球叫响。

然而,糖尿病及其并发症是可防可治的。在发生糖耐量低减阶段,如能积极干预则可遏制糖尿病在萌芽状态;而患了糖尿病后,积极有效的治疗则可预防或延缓并发症的发生和发展。多项临床研究均证实,无论 1 型还是 2 型糖尿病,糖尿病二级预防的强化治疗在严格控制血糖的基础上,严格控制相关的危险因素如血压、血脂、体重等,可使冠心病、脑卒中、心功能衰竭、眼底病变等多种糖尿病的大血管和微血管并发症的发

生率降低 30%~60%，明显减少与糖尿病有关的死亡。

为了使广大群众能够更多地了解和掌握糖尿病、糖尿病并发症的防治知识，我们精心编著了这本《专家解答糖尿病并发症》，糖尿病、糖尿病并发症病人及其高发人群皆适宜阅读，希望该小册子能够成为广大群众及糖尿病、糖尿病并发症病人的益友。

本书是作者在结合 20 余年临床工作经验的基础上，并大量参阅科普文献编著而成。在写作方面力求集科学性、知识性、趣味性、实用性于一体。深入浅出、通俗易懂、防治结合、以防为主、重点突出。然而，由于作者水平所限，缺点、错误在所难免，敬请读者不吝指正。

杨 玺

糖尿病并发症基本知识 1

我国糖尿病流行的形势非常严峻吗

/1

我国糖尿病防治面临的问题是什么

/2

为什么说糖尿病并不可怕/3

为什么说糖尿病并发症才是应该关注的焦点/4

糖尿病为什么会引起多种并发症/5

糖尿病的危害主要来自并发症吗/6

糖尿病究竟有多少并发症/7

糖尿病有哪些急性并发症/9

糖尿病有哪些慢性并发症/9

糖尿病的并发症非常可怕吗/12

糖尿病并发症已成为“杀手”了吗/13

为何要重视糖尿病并发症/13

为什么说预防和控制糖尿病并发症是重要的手段/15

为何糖尿病病人须预防并发症/16

预防并发症是治疗糖尿病的关键吗/17

糖尿病:应重点保护哪4个器官/18

如何对糖尿病并发症说“不”/19

怎样避免糖尿病并发症/20

怎样预防糖尿病的并发症/21

控制多种危险因素能预防和延缓糖尿病并发症吗/22

为什么防止和延缓并发症必须降糖
与降压并举/23

中医药可防止和延缓糖尿病并发症
吗/24

糖尿病急性并发症的防治 26

如何警惕糖尿病急性并发症/26

糖尿病昏迷有哪些原因/27

血糖高也会引起昏迷吗/29

糖尿病为何会“发病”/30

酮症酸中毒是糖尿病的凶险并发症
吗/32

糖尿病酮症酸中毒与酮症有什么关
系/33

糖尿病酮症酸中毒有哪些危害/33

糖尿病酮症酸中毒有哪些诱因/34

厌食是糖尿病酮症酸中毒的危险信
号吗/34

糖尿病酮症酸中毒的临床表现及化
验指标有哪些/35

预防酮症酸中毒防治要点有哪些/36

如何预防糖尿病酮症酸中毒的发生
/37

糖尿病酮症酸中毒的治疗原则是什
么/37

糖尿病酮症酸中毒如何选择胰岛素的
剂量/38

什么是糖尿病性低血糖症/38	
糖尿病为什么会“变脸”/39	
糖尿病性低血糖为何与您相伴左右/41	
糖尿病性低血糖的原因有哪些/42	
糖尿病性低血糖的临床表现有哪些/43	
低血糖如何对号入座/44	
为什么低血糖的危害超过高血糖/46	
如何防止糖尿病性低血糖的发生/47	
防治糖尿病性低血糖的十大措施是什么/48	
糖尿病病人为什么运动时须防低血糖/50	
怎样学会处理糖尿病性低血糖/50	
怎样抢救糖尿病性低血糖/51	
什么是糖尿病高渗性昏迷/52	
糖尿病高渗性昏迷的常见诱因有哪些/53	
如何诊断糖尿病高渗性昏迷/53	
糖尿病高渗性昏迷的预防措施有哪些/54	
如何治疗糖尿病高渗性昏迷/54	
怎样分清糖尿病昏迷的原因并急救/55	

糖尿病心脑血管病的防治 57

糖尿病心脑血管病的概述/57

糖尿病就是心血管病吗/57

糖尿病与心脑血管病的关系如何/58	
糖尿病高血压的防治/59	
糖尿病为何常合并高血压/59	
糖尿病高血压是“一根藤上的两个苦瓜”吗/60	
糖尿病和高血压为何狼狈为奸/61	
糖尿病与高血压都是无声的杀手吗/62	
如何诊断糖尿病性高血压/63	
如何综合治疗糖尿病性高血压/65	
糖尿病高血压病人怎样进行非药物治疗/67	
糖尿病高血压如何选择降压药物/68	
糖尿病高血压降压用药要小心吗/70	
糖尿病合并高血压可用噻嗪类利尿药吗/71	
糖尿病高血压要慎用哪些降压药/72	
糖尿病并发高血压病人如何安排饮食/73	
糖尿病性血脂异常的防治/74	
糖尿病与血脂异常的关系如何/74	
糖尿病性血脂异常可防可控吗/76	
如何诊断糖尿病性血脂异常/76	
怎样预防糖尿病血脂异常/77	
糖尿病人需要良好的血脂代谢吗/77	
糖尿病病人发现血脂异常后怎么办/79	
健康生活方式可治疗糖尿病血脂异	

常吗/81

糖尿病性血脂异常如何选择调脂药物/81

糖尿病动脉硬化的防治/83

为何糖尿病人易患动脉硬化/83

为什么糖尿病病人更需防治动脉硬化/84

动脉粥样硬化治疗原则是什么/85

糖尿病性心脏病的防治/85

糖尿病是如何波及心脏的/85

什么是糖尿病性心脏病/87

为什么糖尿病病人容易发生糖尿病性心脏病/87

糖尿病性心脏病有哪些临床表现/88

糖尿病性心脏病有哪些蛛丝马迹/88

糖尿病人为什么要降糖又护心/89

怎样预防和延缓糖尿病性心脏病的发生和发展/90

糖尿病性心脏病的防治原则有哪些/91

糖尿病性心脏病的防治措施有哪些/92

中医如何治疗糖尿病性心脏病/93

糖尿病性冠心病的防治/95

糖尿病与冠心病有何关系/95

糖尿病性冠心病有哪些特点/96

怎样早期发现冠心病/97

糖尿病病人患冠心病时为何会发生

无痛性心肌梗死/98	
糖尿病如何预防合并冠心病/98	
怎样治疗糖尿病性冠心病/99	
糖尿病心肌病变的防治/101	
什么是糖尿病心肌病变/101	
糖尿病性心肌病有哪些自身特点/102	
糖尿病性心肌病的临床特点及预后怎样/103	
糖尿病心脏自主神经病变的防治/104	
什么是糖尿病心脏自主神经病变/104	
为何糖尿病性心脏病的表现不一样/104	
糖尿病性脑血管病的防治/106	
什么是糖尿病性脑血管病/106	
糖尿病性脑血管病是怎么发生的/107	
糖尿病性脑血管病的防治原则是什么/107	
怎样应用药物治疗糖尿病脑血管病/109	
中医如何治疗糖尿病性脑血管病/110	
针灸如何治疗糖尿病性脑血管病/112	
糖尿病肾病的防治	115
什么是糖尿病肾病/115	

- 糖尿病肾病的危险因素有哪些/116
- 糖尿病肾病有哪些早期征兆/117
- 糖尿病肾病的临床表现有哪些/117
- 糖尿病肾病如何分期/118
- 糖尿病肾病能早期发现吗/120
- 糖尿病病人为什么要及早检测微量
白蛋白尿/122
- 为何长病程糖尿病人要警惕肾病发
生/123
- 为什么保护肾脏应在确诊糖尿病开
始/124
- 如何预防糖尿病肾病/126
- 糖尿病肾病的主要防治措施有哪些
/127
- 怎样让糖尿病肾病走开/129
- 发现糖尿病肾损害后应采取哪些治
疗措施/130
- 怎样治疗中、晚期糖尿病肾病/132
- 中医如何治疗糖尿病肾病/133
- 糖尿病肾病的中西医防治的措施有
哪些/135
- 糖尿病肾病如何进行饮食调理/137

糖尿病神经病变的防治 139

- 糖尿病神经病变是怎么回事/139
- 什么是糖尿病性中枢神经病变/140
- 如何为糖尿病的周围神经病变“画

像”/141	
如何为糖尿病的自主神经病变“画 像”/142	
糖尿病神经病变变幻莫测吗/143	
手足发麻源自周围神经病变吗/145	
糖尿病人为何会引起疼痛/146	
如何治疗糖尿病的神经病变/146	
糖尿病神经病变的防治原则有哪些 /147	
糖尿病神经病变的综合治疗有哪些 /148	
蛇毒疗法可治疗糖尿病性神经病变 吗/151	
糖尿病神经病变中药疗效好吗/152	
中医如何治疗糖尿病周围神经病变 /153	
什么是糖尿病性功能障碍/155	
糖尿病人性功能障碍有因可循吗 /155	
如何治疗糖尿病性勃起功能障碍 /157	
中医如何治疗糖尿病性勃起功能障 碍/158	

糖尿病性消化道疾病的防治 160

糖尿病和口腔疾患“结伴”/160	
口腔疾病与糖尿病有何关系/160	