

国内外最新进展 中西医名家经验 自我保健之向导

TANG NIAO BING

糖尿病

刘喜明 丛秀云 主编

疑难病中西医结合诊治丛书

 科学技术文献出版社

疑难病中西医结合诊治丛书

糖 尿 病

主 编 刘喜明 丛秀云
副主编 智 姣 周韩军 谭凤森
韩文刚
编写者 刘守杰 刘 平

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病/刘喜明,丛秀云主编.-北京:科学技术文献出版社,2002.1
(疑难病中西医结合诊治丛书)

ISBN 7-5023-3849-7

I. 糖… II. ①刘… ②丛… III. 糖尿病-中西医结合疗法
IV. R587.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 050244 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路15号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:薛士滨

责 任 编 辑:葆莹

责 任 校 对:赵文珍

责 任 出 版:刘金来

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:三河市富华印刷包装有限公司

版 (印) 次:2002 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:377 千

印 张:15.25

印 数:1~7000 册

定 价:23.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书共分七篇,从糖尿病的基础,病因病机,分型诊断,急慢性并发症、妊娠、儿童、老年糖尿病,糖尿病教育健康指导,监测以及有关的中医中药治疗方法进行了较为详尽的规范的论述,力争简明、扼要、具体、实用,既展现了中西医糖尿病的全貌,又体现了糖尿病的最新动态和发展趋势,可供糖尿病专科医生、护理、大专院校学生、糖尿病患者及其亲友阅读与参考。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合
性出版机构,主要出版医药卫生、农业、教学辅导,以及科技
政策、科技管理、信息科学、实用技术等各类图书。

前 言

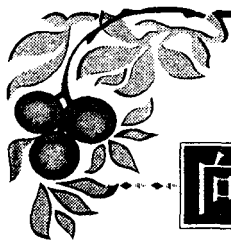
糖尿病属于中医学的“消渴病”,因其有“三多一少”的症状并且尿有甜味。据 WHO 和第十七届国际糖尿病联盟(IDF)公布的数字,目前全世界有糖尿病患者 1.2 亿,预计到 2025 年将达到 2.99 亿,新增的患者主要在中国、印度等发展中国家。糖尿病肾病、糖尿病下肢血管病变和糖尿病视网膜病变是糖尿病致死致残的三大并发症,糖尿病已成为世界第五位死因。我国在 80 年代糖尿病的患病率不足 1%,目前上升到 2%~3%,而且有大量无症状的糖尿病患者尚未被发现,已发现的糖尿病患者约 60%的血糖控制不理想,医疗条件尚未达到对糖尿病高危人群及糖耐量低减(IGT)的监测与早期预防。1980 年 WHO 公布糖尿病的诊断与分型方法,1985 年进行了修订。1997 年美国糖尿病协会(ADA)提出了一个反应病因/发病机理新的糖尿病诊断标准与分型,并提交 WHO 糖尿病专家咨询委员会,1999 年被 WHO 采用,作为今后糖尿病新的诊断与分型标准,并增加了空腹血糖异常(IGF),在特殊类型的糖尿病(细胞遗传缺陷)中,提出了 HNF-1 α 、葡萄糖激酶、HNF-4 α 、线粒体 DNA 以及其他等五类。随着免疫学研究的进展,对成人晚发的胰岛素依赖型糖尿病(LADA)有了新的认识,胰岛细胞抗体(ICA)、谷氨酸脱羧酶抗体(GAD-Ab)、胰岛素抗体(IAA)等,为以往无法区别或定型的糖尿病提供了免疫学依据。

美国的糖尿病及其并发症试验(DCCT)证实 1 型糖尿病强化胰岛素治疗,能降低糖尿病并发症的发生率,延缓糖尿病尤其是微

血管病变的进程。英国前瞻性糖尿病研究(UKPDS)结果表明:2型糖尿病,年龄在45岁左右的人40%患有高血压,75岁以上人群中上升至60%,初诊病人约40%已出现早期并发症。进行强化血糖控制,使血糖维持在正常或接近正常水平,能降低2型糖尿病并发症的发生率,特别是微血管病变。而严格控制血压能降低大血管病变的发生率和致死致死率,较控制血糖目标更容易达到,潜在临床意义在某种程度上可能超过强化血糖所带来的益处。因此,2型糖尿病控制血糖和血压同等重要,综合防治是控制糖尿病的关键。

中医药治疗糖尿病取得了一定成绩。中医药治疗糖尿病的定位不仅仅在于降低血糖,改善症状,无毒副作用,而更重要的在于降低糖尿病并发症的发生率,延缓并发症的进程,发挥整体调节优势,减轻胰岛素抵抗,降低西药口服降糖药或胰岛素的用量,延缓磺脲类药物继发性失效,改善糖耐量异常状态,改善血流变学,降低血黏度,达到预防糖尿病大血管及微血管并发症的目的。

本书从西医的病因、病机、诊断以及中西医治疗等全面论述糖尿病及其有关并发症,力求简明、实用、规范。



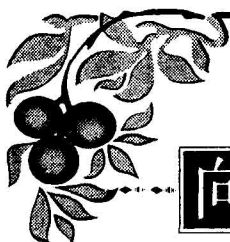
向 您 推 荐

◆◆◆◆◆ 我社部分医学专业辅导丛书 ◆◆◆◆◆

生理学——医学专业必修课考试辅导丛书
病理学——医学专业必修课考试辅导丛书
药理学——医学专业必修课考试辅导丛书
生物学——医学专业必修课考试辅导丛书
组织学与胚胎学——医学专业必修课考试辅导丛书
病理生理学——医学专业必修课考试辅导丛书
免疫学——医学专业必修课考试辅导丛书
医用高等数学——医学专业必修课考试辅导丛书
微生物与寄生虫学——医学专业必修课考试辅导丛书
内科学——医学专业必修课考试辅导丛书
外科学——医学专业必修课考试辅导丛书
妇产科学——医学专业必修课考试辅导丛书
儿科学——医学专业必修课考试辅导丛书
诊断学——医学专业必修课考试辅导丛书

注:邮费按书款总价另加 20% 邮购热线:(010)68515544-217





向 您 推 荐

◆◆◆◆我社部分中医学考试指南丛书◆◆◆◆

中医学专业教学复习考试指南温病学

中医学专业教学复习考试指南伤寒论

中医学专业教学复习考试指南金匱要略

中医学专业教学复习考试指南内经

中医学专业教学复习考试指南中医内科学

中医学专业教学复习考试指南中医外科学

中医学专业教学复习考试指南中医妇科学

中医学专业教学复习考试指南中医儿科学

中医学专业教学复习考试指南中医皮肤病

中医学专业教学复习考试指南中医五官科

注:邮费按书款总价另加 20% 邮购热线:(010)68515544-2172



目 录

第一篇 糖尿病基础

第一章 概述	(3)
第二章 糖、蛋白质与脂肪代谢	(10)
第一节 糖及其代谢和调节	(10)
第二节 蛋白质及其代谢	(18)
第三节 脂肪及其代谢	(21)
第三章 胰岛素及其分泌和调节	(25)
第一节 胰岛素及其分泌	(25)
第二节 影响胰岛素分泌的因素	(28)

第二篇 糖尿病的病因、发病机理、分型与诊断

第四章 糖尿病的病因与发病机理	(33)
第一节 1 型糖尿病	(33)
第二节 2 型糖尿病	(38)
第五章 糖尿病的分型及其诊断方法	(44)
第一节 糖尿病的分型方法	(44)
第二节 糖尿病的诊断标准	(53)
第三节 1 型与 2 型糖尿病的鉴别	(56)
第六章 糖尿病的实验室检查	(60)

第三篇 糖尿病的治疗

第七章 糖尿病治疗的基本原则	(77)
第一节 糖尿病治疗基本原则的确立	(77)
第二节 糖尿病治疗的标准与方案选择	(79)
第三节 饮食疗法	(84)
第四节 运动疗法	(96)
第八章 糖尿病的口服降糖药物治疗	(111)
第一节 磺脲类药物	(112)
第二节 双胍类药物	(125)
第三节 α -葡萄糖苷酶抑制剂	(130)
第四节 血糖调节剂	(134)
第九章 胰岛素治疗	(138)
第一节 概述	(138)
第二节 胰岛素的应用	(146)
第三节 强化胰岛素治疗	(158)
第四节 胰岛素治疗的并发症	(165)
第十章 糖尿病的中医药治疗	(170)

第四篇 糖尿病急性并发症

第十一章 糖尿病酮症与酮症酸中毒	(181)
第十二章 高渗性非酮症性糖尿病昏迷	(195)
第十三章 糖尿病乳酸性酸中毒	(207)

第五篇 糖尿病慢性并发症

第十四章	糖尿病大血管病变	(217)
第一节	糖尿病性心脏病	(217)
第二节	糖尿病与高血压	(232)
第三节	糖尿病性脑血管病	(246)
第四节	糖尿病肢端坏疽	(253)
第十五章	糖尿病微血管病变	(273)
第一节	糖尿病肾病	(273)
第二节	糖尿病视网膜病变	(288)
第十六章	糖尿病性周围神经病变	(303)
第十七章	糖尿病与消化系统疾病	(315)
第一节	糖尿病胃动力障碍	(315)
第二节	糖尿病肠病	(320)
第十八章	糖尿病泌尿系统疾病	(327)
第一节	糖尿病泌尿系统感染	(327)
第二节	糖尿病阳痿	(335)
第三节	糖尿病神经原性膀胱	(344)
第十九章	糖尿病与高脂蛋白血症	(351)

第六篇 儿童、老年、妊娠糖尿病

第二十章	儿童时期的糖尿病	(369)
第一节	儿童时期糖尿病的分类及特点	(369)
第二节	1型糖尿病	(372)
第二十一章	老年糖尿病	(386)
第二十二章	糖尿病与妊娠	(398)

第一节	糖尿病合并妊娠·····	(399)
第二节	妊娠糖尿病·····	(405)
第三节	妊娠与糖尿病的关系·····	(408)

第七篇 糖尿病教育与自我检测

第二十三章	糖尿病教育·····	(419)
第一节	糖尿病教育的作用·····	(419)
第二节	教育的对象和方法·····	(422)
第二十四章	糖尿病监测·····	(425)
第一节	糖尿病的监测·····	(425)
第二节	糖尿病的自我监测·····	(431)
第二十五章	糖尿病病人生活与健康指导·····	(439)
第一节	糖尿病生活指导·····	(439)
第二节	健康指导·····	(445)
第二十六章	糖尿病中医饮食疗法·····	(457)
第一节	概述·····	(457)
第二节	糖尿病中医饮食疗法的应用·····	(459)
附表	中国人身长与体重表·····	(469)
参考文献	·····	(470)

第一篇

糖尿病基础

第一章



概 述

一、糖尿病的流行病学概况

糖尿病是一种严重的、慢性、非传染性、终生性疾病。随着社会的发展、科技进步、生活水平提高、生活模式改变以及社会老龄化,糖尿病(DM)的患病率无论是在发达国家还是发展中国家,都以惊人的速度正逐年上升,在西方国家其死亡率仅次于继恶性肿瘤、心脑血管疾病而居第三位。世界卫生组织(WHO)有关资料表明,全球糖尿病患者已逾 1 亿,据 1997 年在赫尔辛基召开的第十六届世界糖尿病联合会报告的数据,全世界糖尿病的患病人数已超过 1.2 亿,到 2025 年预计将超过 2.99 亿,新增患者主要国家是中国和印度等发展中国家。有关专家预言:“近 10 年是糖尿病的国际流行年。”糖尿病肾病、视网膜病变和下肢血管病变是导致糖尿病致残致死的三大原因,尤以糖尿病肾病危害最大。美国每年用于糖尿病的医疗费用就有 918 亿美元,欧洲国家用于糖尿病的费用占全部医疗费用的 5%~10%。

初步估计我国糖尿病患者约 2000 万~3000 万人,已成为主

要的社会公共卫生问题。原为贫穷的国家,经济发展越快糖尿病发病率上升越快,我国也有这一趋势。据上海统计,从1978年到1989年糖尿病患病率由1.01%上升到2.23%,即以平均每年0.1%的速率上升;北京市1990年对中老年糖尿病患病率进行抽样调查,发现40岁以后患病率为5.3%;1986年对大庆11万人口进行了流行病学调查,1994年卫生部组织完成了全国普查,摸清了我国糖尿病和耐糖量低减(IGT)的发病情况和发病因素。目前成人糖尿病患病率为2%~3%,15年来增加2~3倍。而且大量无症状的糖尿病病人未被发现,已确诊的患者中,约有60%的患者糖尿病控制很差,久之将会导致严重慢性并发症而致残、致死。由此给糖尿病患者带来巨大痛苦,给家属及社会带来巨大负担。据统计,美国自1987—1992年每年直接或间接用于糖尿病经费开支从210亿元增至920亿元。在我国糖尿病的治疗费也以惊人的速度上升,1999年用于治疗糖尿病的费用达60亿元,如不采用积极有效的防治措施,预计今后,糖尿病的治疗费用将如美国一样迅速增加。

1989年世界健康会议通过了DM预防和控制决议,1992年世界卫生组织(WHO)召开DM预防研究组会。1993年4月汉城国际糖尿病联合会西太平洋地区委员会发布的“西太宣言”指出,DM是西太地区一个主要的日益严重的卫生保健问题,至少威胁着6400万西太地区居民的健康,提出了今后5年努力目标:即减少糖尿病的发病率,使所有糖尿病病人得到有效治疗,预防和减少并发症。中华医学会糖尿病学会于1993年4月举行了全国委员会会议,研究了我国糖尿病防治工作中存在的问题。1996年中华人民共和国卫生部制订并颁发了《1996—2000年国家糖尿病防治规划纲要》,开创了全国范围内有组织、有领导糖尿病防治的纲领性文件。WHO和国际糖尿病联合会倡导每年11月14日为世界糖尿病日,开展宣传活动,以唤起全社会对糖尿病的警觉。

二、中国糖尿病流行病学特点

中国糖尿病流行病学调查始于 1978 年,上海糖尿病协作组首先在上海 10 万人群中开展大规模糖尿病流行病学研究,第一次描写了中国人群中糖尿病的流行情况。1979 年 10 月在兰州召开了全国第一次糖尿病研究经验交流会,成立了全国糖尿病研究协作组,拟定了我国第一个糖尿病诊断标准。1980—1981 年在全国 30 万人群中进行了流行病学调查,对我国的糖尿病有了初步了解。1982 年开始,在四个社区 18 万人口中进行糖尿病的社区防治,是对糖尿病发病率及并发症发生发展规律的纵向研究。经过 10 年的努力,已对 19 个省市自治区 60 万人群进行了流行病学调查,基本上掌握了我国糖尿病的流行情况,取得了可喜的成绩。从上述调查可以看出,我国糖尿病有以下特点。

(一) 总体情况

1. 糖尿病患病率

1980—1981 年全国 30 万人群调查较能反映中国糖尿病患病率的情况,当时我国糖尿病的患病率为 6.09‰。1987 年中日友好医院与大庆市糖尿病防治组对 25~74 岁人群随机抽样 108660 人,糖尿病患病率为 7.5‰。1989 年向红丁等报道山西忻州、北京、辽宁三地糖尿病患病率分别为 0.2%、2.35%、2.93%。目前我国糖尿病的患病率,从住院人中糖尿病所占的百分比及糖尿病死亡率情况来看,较 10 年前有了大幅度增加,已达 2%~3%,其中 60 岁以上老年人高达 6%~8%。

2. 分类与分型

中国糖尿病患者中大约 90%~95% 属于 2 型糖尿病,仅有不超过 5% 为 1 型糖尿病,还有个别病人难于归类。