

主编 郭立新

药用对了 才治病

内分泌代谢疾病合理用药问答

抗甲状腺药物治疗过程中出现甲减怎么办

注射胰岛素会产生依赖吗

哪类血脂异常患者适合使用他汀类药物

糖尿病一旦发现，就要终身用药吗

血脂异常患者在什么情况下需要考虑药物治疗

甲亢有哪些治疗方法

高尿酸血症、痛风能治愈吗

为什么吃补钙的药要查尿钙

甲减患者甲状腺功能正常了，可以停药吗

促进尿酸排出的药物有哪些

普及合理用药知识，提高公众合理用药能力



人民卫生出版社



家庭合理用药丛书

药用对了 才治病

内分泌代谢疾病 合理用药问答

主 编 郭立新

副 主 编 李春霖 李全民 张俊清

编 者 (按姓氏笔画排序)

于 楠 王 爽 邢 进 孙 灿 孙 雪
李 昂 李全民 李春霖 张 帅 张 扬
张俊清 袁晓勇 顾 楠 郭立新 唐甜甜
裴 育 戴 婧

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内分泌代谢疾病合理用药问答 / 郭立新主编. —北京 : 人民卫生出版社, 2014

(药用对了才治病)

ISBN 978-7-117-19245-3

I. ①内… II. ①郭… III. ①内分泌病 - 用药法 - 问题解答②代谢病 - 用药法 - 问题解答 IV. ① R580.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 134120 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

药用对了才治病——内分泌代谢疾病合理用药问答

主 编: 郭立新

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 21

字 数: 333 千字

版 次: 2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19245-3/R · 19246

定 价: 36.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编辑委员会

主 任	崔 丽
副 主 任	毛群安 郝 阳
委 员	姚宏文 孙 阳 李长宁 陶茂萱
办公室主任	石 琦 宋 军
成 员	赵 雯 沈承玲 肖 琰 夏 晶 姜玉冰 陈国永 许 玲 徽晓菲 邵安娜

专 家 组

专家组组长

张淑芳 中国执业药师协会会长

专家组成员 (按姓氏笔画排序)

田向阳 中国健康教育中心指导培训部主任
冯 欣 首都医科大学附属北京妇产医院药剂科主任
朱建贵 中国中医科学院广安门医院老年病科主任医师
刘又宁 中国人民解放军总医院呼吸病中心主任
刘秀荣 北京市疾病预防控制中心健康教育所所长
李文歌 中日友好医院肾内科主任
宋 军 中国健康教育中心办公室主任
肖 琰 中国健康教育中心健康传播部副主任
沈承玲 人民卫生出版社有限公司人卫健康传播中心副主任
张建中 北京大学人民医院皮肤科主任

- 张继春 中国医学科学院北京协和医院药剂科主任药师
- 张淑芳 中国执业药师协会会长
- 武 剑 首都医科大学宣武医院神经内科副主任
- 范 利 中国人民解放军总医院副院长
- 郑成中 中国人民解放军第 306 医院儿科主任
- 赵 雯 中国健康教育中心健康传播部主任
- 赵家良 中国医学科学院北京协和医院眼科主任医师
- 胡 欣 北京医院药学部主任
- 钱家鸣 中国医学科学院北京协和医院消化内科主任
- 高占成 北京大学人民医院呼吸与危重症医学科主任
- 郭立新 北京医院内分泌科主任

总 序

药物是人类预防和战胜疾病的有力武器。古往今来,医者利用药物挽救了无数人的生命,帮助亿万民众恢复健康,维护了人类的繁衍生息,推动了社会文明的传承发展。然而,药物是一把双刃剑,用得合理,可以防治疾病;反之,不但不能治疗疾病,还会影响身体健康。轻则可能增加病人痛苦、提高医疗费用,重则可能使病人致残,甚至死亡。不合理用药是当前比较突出的卫生问题之一,严重威胁人民群众生命安全和身体健康。调查显示,我国城乡居民用药知识普遍匮乏,用药行为不规范现象普遍存在。随着慢性病患者率逐年增加,药品的可及性不断提高,居民自我用药比例逐步上升,用药安全问题日益凸显。

为此,国家卫生计生委启动了健康中国行——2013年合理用药主题宣传活动,旨在普及合理用药知识,提高公众合理用药能力,营造合理用药的良好社会氛围。国家卫生计生委组织临床医学、药学和健康教育领域专家编写的《家庭合理用药丛书》,是健康中国行活动的重要产出之一。该丛书共12分册,分别从合理用药的基本原则,儿童、孕产妇等特殊人群合理用药,脑血管病、心血管病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、肾病、内分泌及代谢疾病、皮肤科疾病和眼科疾病等的合理用药,以及中成药的合理使用等进行了详细的阐述。向百姓讲解了合理用药的重要性和必要性,揭示了不合理用药的危害,阐明了百姓存在的用药误区和应该掌握的用药常识。该丛书将有助于提高公众合理用药的知识和技能,让药品更好地发挥抗击疾病、维护人民健康的作用。

在此,感谢所有参与丛书撰写工作的专家学者付出的心血和努力!

国家卫生计生委副主任



2014年3月

前 言

一旦您罹患内分泌代谢疾病，如何选择合适的药物？如何正确使用药物？如何才能以最小的代价获得良好的代谢异常控制？如何减少“风险”取得“收益”？这是每一个患者非常关心的问题。

随着生活方式的改变和人口的老齡化，内分泌代谢疾病发病率明显增加。生活方式转变是应对多种内分泌代谢疾病的基本措施之一，但是多数情况下还需要配合药物治疗。随着患者病程的延长、并发或伴发疾病的增多，越来越多的患者需要应用一种或多种药物控制疾病的进展。

科学技术的日益发展，使得人们对疾病和药物的认识逐步深化。药物上市前的研究、上市后的再观察研究以及在应用过程中的积累等丰富了用药的经验。多数药物的作用及作用途径、常见及少见不良反应、药物的代谢等知识也逐步地为人们掌握。为了保证药物治疗的安全有效，更加合理地使用药物，使得药物成为控制疾病的有利武器，治病而不是“致病”，是每一个医务工作者，包括使用药物的患者都必须面对的重要问题。

药物是防治疾病的物质基础，疾病治疗的效果是通过合理的药物使用而获得的。合理的药物使用可以提高其治疗效果和治疗水平，不合理地使用药物，非但不能帮助患者解除痛苦，反而会给病患带来危害，有时这种危害可能是致命性的。因此，药物是一把“双刃剑”，药物本身的治疗作用有治疗疾病的有利一面，也有产生不良反应的危害一面，我们要科学地认识药物。

本书编写者来自卫生部北京医院、北京大学第一医院、中国人民解放军总医院、解放军第二炮兵总医院等多家国内知名医院的内分泌临床医师，系统介绍了常见内分泌代谢疾病药物治疗的特点、药物的选择、适应证及治疗禁忌，何时、何种状态下使用药物才能使治疗获益最大化，如何规避治疗中可能出现的风险、如何监测药物可能的不良反应，何时需要进行何种检查等，对于糖尿病、血脂异常、高尿酸血症、甲状腺疾病和骨质疏松症患者及其亲属，不失为良师益友，对于希望了解内分泌药物的人士也不失为有趣的科普读物。

编者

2014年5月

目 录

第一部分 糖尿病合理用药	001
1. 什么是糖尿病	002
2. 糖尿病有哪些症状	002
3. 尿糖阳性就是糖尿病吗	003
4. 没有症状、没感觉身体不舒服就一定没有糖尿病吗	004
5. 糖尿病对身体有什么危害	005
6. 如何得知自己得了糖尿病	005
7. 糖尿病会遗传吗	006
8. 什么样的人容易得糖尿病	007
9. 不爱吃甜食的人就不容易得糖尿病对吗	007
10. 如何诊断糖尿病	008
11. 诊断糖尿病能用手指血血糖吗	008
12. 什么是糖化血红蛋白	009
13. 用糖化血红蛋白诊断糖尿病的前提条件是什么	010
14. 糖尿病有几种类型	010
15. 最常见的糖尿病是哪种类型	011
16. 成年人会患 1 型糖尿病吗	011
17. 只有上了年纪的人才容易得糖尿病吗	012
18. 什么是口服葡萄糖耐量试验	012
19. 什么是糖尿病前期	013
20. 如糖尿病控制不好容易出现什么并发症	014
21. 什么是酮体？什么是酮症	014
22. 什么是酮症酸中毒	014
23. 什么是乳酸酸中毒	015

24. 什么是渗透压015

25. 什么是糖尿病高血糖高渗透压状态016

26. 什么是低血糖？有什么危害？发生低血糖应如何处理016

27. 什么是动脉粥样硬化017

28. 糖尿病微血管并发症包括哪些018

29. 糖尿病大血管并发症包括哪些018

30. 糖尿病需要治疗吗019

31. 糖尿病的治疗包含哪些方面019

32. 糖尿病可以治愈吗？几个月治愈糖尿病的“偏方”可信吗020

33. 糖尿病患者仅仅控制血糖就可以了吗021

34. 糖尿病一旦发现，就要终身用药吗021

35. 查体发现糖耐量异常应该怎么办022

36. 手术可以治愈糖尿病吗022

37. 糖尿病手术治疗适用于哪些患者023

38. 为什么说饮食治疗是糖尿病治疗的基石？糖尿病患者
应该怎样饮食024

39. 为什么1型糖尿病患者的饮食要特别强调定时、定量025

40. 什么是糖尿病饮食金字塔026

41. 主食（米、面等）含糖类（淀粉）较高，所以糖尿病患者应该
尽可能少吃主食类食物，对吗027

42. 糖尿病患者每天可以吃多少肉027

43. 糖尿病患者每天需要吃多少蔬菜028

44. 糖尿病患者可以吃水果吗？什么水果比较适合
糖尿病患者食用028

45. 糖尿病患者每天可以吃多少水果029

46. 糖尿病患者每天吃水果的时间如何选择029

47. 糖尿病患者每天的烹调用油需要限量吗030

48. 糖尿病患者可以吃花生、核桃、腰果等坚果吗？
有量的限制吗030

49. 为什么通过调节、控制饮食减轻体重对肥胖或超重	
糖尿病患者的健康有好处	030
50. 如何判断自己是否肥胖或超重	031
51. 肥胖或超重的糖尿病患者如何通过调整饮食来减轻体重	032
52. 糖尿病患者可以饮酒吗	033
53. 糖尿病患者能喝粥吗	034
54. 适度运动对糖尿病患者的健康有好处吗	034
55. 哪些糖尿病患者适合运动治疗	035
56. 糖尿病患者什么情况不适合运动治疗	035
57. 糖尿病患者进行运动治疗前需要进行哪些检查	036
58. 什么是有氧运动	036
59. 糖尿病患者为什么要进行有氧运动	037
60. 糖尿病患者进行运动应该配备什么样的“装备”	037
61. 糖尿病患者什么时候运动好	038
62. 糖尿病患者运动持续的时间、强度如何确定	038
63. 糖尿病患者如何减少运动中或运动后低血糖的发生	039
64. 糖尿病患者如何进行血糖监测	040
65. 糖尿病患者的血糖控制在多少为宜	041
66. 不同的糖尿病患者血糖控制的目标是否一致	042
67. 糖尿病患者应该间隔多久去找内分泌科医生随诊一次	042
68. 糖尿病患者要求糖化血红蛋白控制在多少	042
69. 糖化血红蛋白需要间隔多长时间复查一次	043
70. 常用的口服降糖药物有哪几类	043
71. 血糖控制达标了就可以停用降糖药吗	044
72. 口服药物长期使用, 会不会损伤肝、肾? 会不会毒性蓄积	044
73. 自我监测血糖基本正常, 当天的降糖药物还能吃吗? 吃了以后	
会不会造成低血糖	045
74. 发生低血糖当天是否需要停止口服药物治疗	045
75. 饮食不规律或某一顿饭没吃时, 口服降糖药还能吃吗?	

哪些药能吃, 哪些药不能吃046

76. 促胰岛素分泌剂是如何降低血糖的046

77. 促胰岛素分泌剂包括哪些药物? 各有何作用特点? 如何服用046

78. 哪些 2 型糖尿病患者适合使用促胰岛素分泌剂治疗048

79. 常用的长效促泌剂有哪些? 特点是什么? 如何服用048

80. 可以两种或两种以上胰岛素促泌剂联合使用吗049

81. 哪些患者不适合使用长效促泌剂049

82. 肾功能不全的患者使用促泌剂应该注意什么050

83. 哪些糖尿病患者不适合使用促泌剂治疗050

84. 胰岛素促泌剂的不良反应有哪些050

85. 胰岛素促泌剂可以和其他口服降糖药或胰岛素联合使用吗051

86. 双胍类药物是如何降低血糖的051

87. 苯乙双胍和二甲双胍有什么区别052

88. 哪些患者适合使用二甲双胍治疗052

89. 二甲双胍治疗能带来哪些好处052

90. 为什么肥胖的 2 型糖尿病患者推荐使用二甲双胍治疗053

91. 哪些患者不适合使用二甲双胍治疗053

92. 二甲双胍的服用方法(剂量、服用时间)是怎样的054

93. 二甲双胍的不良反应有哪些054

94. 服用二甲双胍后食欲差、恶心、腹泻、肚子不舒服怎么办,
需要停药吗054

95. 如何减少服用二甲双胍后的消化道反应055

96. 服用二甲双胍会伤肝、伤肾吗055

97. 二甲双胍可以和其他口服降糖药或胰岛素联合使用吗056

98. 二甲双胍能用于 1 型糖尿病患者吗056

99. 体重正常的人能应用二甲双胍吗057

100. 应用二甲双胍发生低血糖的风险高吗058

101. α -葡萄糖苷酶抑制剂是如何发挥降糖作用的058

102. 常用的 α -葡萄糖苷酶抑制剂有哪些? 如何

服用(剂量、服用时间)	058
103. 哪些糖尿病患者服用阿卡波糖的效果比较好	059
104. 哪些患者不适合阿卡波糖治疗	059
105. 阿卡波糖的不良反应有哪些	059
106. 阿卡波糖可以和其他口服降糖药或胰岛素联合使用吗	060
107. 服用 α -葡萄糖苷酶抑制剂发生低血糖反应应当如何处理	060
108. 噻唑烷二酮类药物是如何发挥降血糖作用的	060
109. 常用的噻唑烷二酮类药物有哪些? 如何使用	061
110. 服用噻唑烷二酮类药物多长时间后可以见到降糖效果	061
111. 哪些患者适合使用噻唑烷二酮类药物	061
112. 哪些患者不适合使用噻唑烷二酮类药物	062
113. 噻唑烷二酮类药物的不良反应有哪些	062
114. 噻唑烷二酮类药物可以和其他口服降糖药或胰岛素 联合使用吗	063
115. GLP-1 类似物和 DPP-4 抑制剂是如何发挥降糖作用的	063
116. 目前应用的 GLP-1 类似物有哪些? 如何使用	064
117. 目前应用的 DPP-4 抑制剂有哪些? 如何使用	064
118. GLP-1 类似物和 DPP-4 抑制剂的不良反应有哪些	065
119. GLP-1 类似物和 DPP-4 抑制剂可以和其他口服降糖药或 胰岛素联合使用吗	065
120. 即将上市的口服降糖药物有哪些	066
121. 哪类口服降糖药不容易引起低血糖, 哪些降糖药物 易引起低血糖	066
122. 什么情况下需要口服降糖药物联合治疗	067
123. 2 型糖尿病常用的不同种类口服药联合应用的方案有哪些	067
124. 1 型糖尿病患者在胰岛素治疗的前提下如何联合口服降糖药	068
125. 吃降糖药物的同时应用哪些其他常见处方药物需要谨慎	068
126. 什么是胰岛素? 胰岛素的作用是什么	069
127. 什么是胰岛素抵抗	070

128. 如何减轻胰岛素抵抗？哪些药物可以改善胰岛素抵抗	071
129. 糖尿病患者在下什么情况下需要使用胰岛素治疗	071
130. 胰岛素没有不良反应吗	072
131. 血糖控制正常了，胰岛素还需要打吗	072
132. 当天已经出现低血糖了，还能注射胰岛素吗	073
133. 开始使用胰岛素治疗，口服药物还有必要吃吗	073
134. 注射胰岛素会产生依赖吗	074
135. 胰岛素治疗会增加低血糖的风险吗	074
136. 糖尿病患者低血糖的标准与非糖尿病患者一样吗	075
137. 糖尿病患者为什么要重视低血糖	075
138. 糖尿病患者使用胰岛素治疗如何避免出现低血糖	076
139. 使用胰岛素治疗的患者近期频繁出现低血糖，该怎么办	076
140. 使用胰岛素治疗时，应用其他常见处方药物应注意什么	077
141. 2型糖尿病患者能够根据饮食情况自行调整胰岛素 注射的剂量吗	078
142. 1型糖尿病患者能够根据饮食情况自行调整 胰岛素注射剂量吗	078
143. 有一顿饭没吃，胰岛素还需要注射吗	078
144. 胰岛素的注射部位选择在哪里？需要经常变换注射点吗	078
145. 胰岛素注射部位的选择要注意什么	080
146. 胰岛素注射针头有什么要求？需要每次注射更换吗	080
147. 胰岛素引起的脂肪营养不良是否影响胰岛素发挥作用？ 如何避免	080
148. 常用的胰岛素有哪些种类，各自的作用特点是怎样的？ 分别需要在什么时间注射	081
149. 胰岛素类似物有哪几种？各自的作用特点是怎样的？ 在什么时间注射	082
150. 控制空腹血糖和餐后高血糖，需要注射哪种胰岛素？ 何时注射	082

151. 每日4次胰岛素治疗的具体方法是什么? 适合哪些糖尿病患者	083
152. 每日2次预混胰岛素注射的具体方法是什么? 适合哪些糖尿病患者	083
153. 每日1次长效或中效胰岛素注射配合日间口服药物的具体方法是什么? 适合哪些糖尿病患者	084
154. 每日3次短效或速效胰岛素注射的具体方法是什么? 适合哪些糖尿病患者	084
155. 什么是“胰岛素强化治疗”	084
156. 哪些患者不适合胰岛素强化治疗	085
157. 胰岛素治疗的“蜜月期”是怎么回事	085
158. 1型糖尿病患者为什么一定要使用胰岛素治疗	086
159. 2型糖尿病患者, 使用胰岛素治疗每天打4针(三餐前和睡前), 能改成预混胰岛素每天只打2针吗	086
160. 2型糖尿病患者使用胰岛素治疗, 晨起空腹血糖总是高, 是不是睡前的胰岛素还需要加量	086
161. 对2型糖尿病患者而言, 常用的胰岛素联合口服药物治疗的方案有哪些	087
162. 胰岛素泵治疗是怎么回事? 适合什么样的患者	088
163. 我是一名50岁的患者, 过去医生说我是2型糖尿病, 一直吃药治疗, 现在血糖很高, 医生又说我是晚发的1型糖尿病, 需要使用胰岛素治疗, 这是怎么回事	088
164. 肾功能不全的患者如何进行降糖治疗	088
165. 肝功能严重受损的患者如何进行降糖治疗	090
166. 糖尿病患者需要间隔多长时间进行糖尿病并发症的检查	090
167. 什么是糖尿病大血管病变	091
168. 做什么检查可以发现糖尿病大血管病变	091
169. 糖尿病大血管病变如何治疗	092
170. 治疗糖尿病大血管病变的常用药物有哪些? 如何使用	092

171. 为什么 2 型糖尿病患者容易合并冠心病、脑血管病	093
172. 中国糖尿病患者的脑血管病变发生率如何	093
173. 糖尿病患者在什么情况下需要服用阿司匹林治疗	094
174. 阿司匹林有什么不良反应	094
175. 哪些人不宜服用阿司匹林	095
176. 糖尿病患者多合并哪种血脂异常	095
177. 糖尿病患者降脂治疗的要务是什么	096
178. 哪些糖尿病患者需要使用他汀类药物? 常用他汀类药物 包括哪些	096
179. 糖尿病大血管病变患者为什么需要使用他汀类调脂药	096
180. 他汀类药物有什么不良反应	097
181. 哪些人不适合使用他汀类药物治疗	097
182. 糖尿病患者血脂 LDL-C 要求控制在多少	097
183. 为什么糖尿病患者一定要戒烟	098
184. 常用的降压药物分几类? 各有什么特点	098
185. 糖尿病合并高血压的控制目标是多少	099
186. 糖尿病患者合并高血压, 选哪种降压药比较好	099
187. 糖尿病合并高血压患者服用一种降压药物不能达标, 应该 如何联合用药	100
188. 什么是糖尿病肾病	100
189. 糖尿病肾病有什么表现	101
190. 如何早期发现糖尿病肾病	101
191. 糖尿病肾病的治疗包括哪些方面	101
192. 为什么出现微量蛋白尿后要使用 ACEI/ARB 类药物	102
193. 糖尿病肾病常用的 ACEI/ARB 类药物有哪些? 怎样使用	102
194. ACEI/ARB 类药物有什么不良反应	102
195. 糖尿病肾病患者使用 ACEI/ARB 类药物应该注意什么	103
196. 什么情况下不宜使用 ACEI/ARB 类药物	103
197. 糖尿病肾病患者何时应考虑透析肾脏替代治疗或肾移植治疗	103

198. 糖尿病肾病患者出现大量蛋白尿应该如何治疗	104
199. 糖尿病患者需要多久进行一次尿微量白蛋白检测	104
200. 糖尿病患者出现尿蛋白阳性一定是糖尿病肾病吗	104
201. 糖尿病肾病患者如何科学饮食	105
202. 什么是糖尿病视网膜病变	106
203. 糖尿病视网膜病变有什么表现	106
204. 糖尿病患者需要间隔多长时间就到眼科检查一次来了解 有无糖尿病视网膜病变	107
205. 糖尿病视网膜病变的治疗包括哪些方面	107
206. 治疗糖尿病视网膜病变的药物包括哪些? 药物的作用是什么	108
207. 治疗糖尿病视网膜病变的相关药物如何使用	109
208. 糖尿病患者因为眼底有出血进行激光治疗后, 是不是 就不会再有问题了	109
209. 糖尿病视网膜病变能用阿司匹林治疗吗	110
210. 什么是糖尿病周围神经病变	110
211. 糖尿病周围神经病变的典型表现是什么	110
212. 如何发现糖尿病周围神经病变	111
213. 糖尿病周围神经病变需要排除哪些情况	111
214. 哪些常用药可以引起神经炎	112
215. 治疗糖尿病周围神经病变的药物有哪些? 作用是什么	112
216. 治疗糖尿病神经病变的药物如何应用	112
217. 糖尿病神经痛对症处理用什么药物? 使用中需注意什么	113
218. 糖尿病神经病变患者需要用抗抑郁药吗? 如何用	114
219. 什么是糖尿病自主神经病变	114
220. 糖尿病自主神经病变在心血管系统有什么表现	114
221. 糖尿病自主神经病变在消化系统有什么表现	115
222. 糖尿病自主神经病变在泌尿生殖系统有什么表现	115
223. 糖尿病自主神经病变在汗腺与周围血管有什么表现	116
224. 我糖尿病 20 多年了, 最近吃不下东西, 总是呕吐, 医生说是	

糖尿病胃轻瘫, 这种情况如何治疗	116
225. 糖尿病自主神经病变导致的腹泻可用什么药治疗? 具体用法如何	117
226. 糖尿病自主神经病变出现直立性低血压应该注意什么? 哪些药物不宜使用	118
227. 糖尿病自主神经病变尿潴留用什么药治疗? 具体用法如何	118
228. 糖尿病性痛性神经病变的治疗药物有哪些? 如何应用	119
229. 男性糖尿病患者出现阴茎勃起功能障碍应该如何治疗	119
230. 什么是糖尿病足	121
231. 糖尿病足有什么表现	122
232. 糖尿病足如何治疗	122
233. 糖尿病患者如何进行足部护理	123
234. 糖尿病的患者可以用热水泡脚吗	124
235. 糖尿病如何避免足部感染	124
236. 糖尿病足截肢的高危因素有哪些	124
第二部分 高尿酸血症与痛风合理用药	125
237. 什么是尿酸	126
238. 什么是高尿酸血症	126
239. 什么是痛风	126
240. 高尿酸血症与痛风是什么关系	127
241. 为什么会发生高尿酸血症	128
242. 为什么会得痛风	129
243. 痛风或高尿酸血症对身体有什么危害	129
244. 哪些疾病和情况易引起继发性高尿酸血症	130
245. 痛风有什么症状	131
246. 为什么痛风性关节炎多发生在下肢关节	132
247. 痛风性肾脏病变主要有哪些类型	132
248. 高尿酸血症如何确诊	133