

健康生活系列

# 糖尿病 健康指南

王治元 等 编著



中国农业大学出版社



健康生活系列

# 糖尿病 健康指南

王治元 等 编著



中国农业大学出版社

## 图书在版编目( C I P )数据

糖尿病健康指南/王治元等编著. —北京: 中国农业大学出版社, 2009.3

ISBN 978-7-81117-620-9

I . 糖… II . 王 … III . 糖尿病—防治—指南 IV . R587.1-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第175895号

中文繁体字版©2008 由城邦原水文化发行

本书经城邦原水文化授权, 同意经由中国农业大学出版社, 出版中文简体字版本。非经书面同意, 不得以任何形式任意重制、转载。

著作权合同登记图字: 01-2008-3416

书 名 糖尿病健康指南

作 者 王治元 等 编著

策划编辑 六睿工社

责任编辑 姚慧敏

封面设计 ■东方黑鸟

责任校对 王晓凤 陈莹

出版发行 中国农业大学出版社

社 址 北京市海淀区圆明园西路2号

邮政编码 100193

电 话 发行部 010-62731190, 2620

读者服务部 010-62732336

编辑部 010-62732617, 2618

出 版 部 010-62733440

网 址 <http://www.cau.edu.cn/caup>

e-mail cbsszs@cau.edu.cn

经 销 新华书店

印 刷 北京鑫丰华彩印有限公司

版 次 2009年3月第1版 2009年3月第1次印刷

规 格 889×1194 24开本 6.25印张 144千字

定 价 30.00元

图书如有质量问题本社发行部负责调换

【修订版·序1】

# 明确认知糖尿病

在21世纪的未来，我们将面对一种与遗传密切相关的遗传疾病，那就是糖尿病。而腹部的肥胖、胰岛素阻抗性与糖尿病的出现，也引出一个新的疾病名称——“新陈代谢症候群”。

而“腹部肥胖”及“胰岛素阻抗性”对于病友而言，只是两个医学名词，可是对于医疗工作者来说，则是面对新陈代谢相关疾病时的重要概念。

胰岛素阻抗性及腹部肥胖所代表的意义，不只在于糖尿病血糖的控制，更重要的是伴随这些症状出现的并发疾病，包括高血压、血脂代谢异常、动脉硬化及心血管冠状动脉疾病等。

根据新近的统计资料，这些代谢异常的疾病在一般人口中十分普遍。台湾地区的15岁以上的疾病统计资料显示，约有18%的人，是新陈代谢症候群的危险族群，其中糖尿病是最严重的一种慢性病，约占总人口的8%，而且发病的年龄正在快速的下降中，因为现在门诊中，糖尿病患者的年龄只有二三十岁，已经是很常见的现象。更就医学的观点来说，新陈代谢症候群在工业文明愈发达的国家愈常见，是一种文明病。

导致新陈代谢症候群的原因包括遗传、内分泌荷尔蒙因老化而减少、肥胖、缺乏运动及营养过剩。新陈代谢症候群的最重要病源在于胰岛素阻抗性及高胰岛素血症，胰岛素虽然是控制血糖的荷尔蒙，却也是一种生长刺激因子。胰岛素阻抗性的出现使得身体需要更多的胰岛素来控制血糖，这种恶性循环除了使病患

的体内控制血糖的机转失效，形成糖尿病外，更因为胰岛素是生长因子，而增加了血脂代谢异常及心脏动脉血管硬化的机会。最近几年的研究更发现，高尿酸血症及凝血机制异常也常常见于新陈代谢症候群，其中心血管疾病的患者常常合并高尿酸血症，有些研究显示，治疗高尿酸血症有助于改善心血管疾病的预后。而糖尿病的患者常见合并这些并发的慢性病。

因为新陈代谢症候群除了以血糖异常、糖尿病表现外，常常合并前述的许多疾病，所以患者常常需要多种药物的联合治疗，过去因为患者每天隔6~8小时就得服药，容易忘记服药且会影响病人的生活品质，所幸现在的药物多为长效剂型，每天多数只需服药一次即可。

不过这些新陈代谢疾病除了与遗传相关的部分外，都是身体退化或老化的表现，除了药物之外，“规律有节制的饮食及适度的运动”才是预防医学中最应该被重视的。

而本书的内容就是希望以浅显的文字与图解，使糖尿病患者可以对此种疾病有基本的观念及卫教的认知，而传统的医疗是否有一定的疗效，也邀请了知名的中医专家做审定的工作，我们希望能借此书的修订，给糖尿病患者对于此种疾病有明确的认知。

## 王治元

亚东医院新陈代谢科主任医师

【修订版·序2】

# 提供最正确的医学观念

糖尿病是名副其实的文明病，最近几年，世界各国糖尿病患者都有增加的趋势。

据统计，台湾地区在最近几年，40岁以上的糖尿病患者数量呈倍数增长，发病年龄也逐年下降。十大死因中，糖尿病亦名列前茅。增加的原因很多，除了医疗诊断技术的进步，民众知识水准的提高，人们寿命的延长，最重要的可能是经济蓬勃发展，饮食西化及生活习惯的改变，大家吃得好、动得少，体重增加所致。

糖尿病是一种慢性的代谢疾病，控制不良时会带来很多急、慢性并发症，如视网膜病变造成失明；肾脏病变引发尿毒；神经病变致使手脚发麻，失去知觉；大血管病变造成脑中风、心肌梗塞，对于个人、家庭的经济、

生活都有莫大的影响，对于国家更是造成很大的损失。

本书对于糖尿病的病因，阐释十分清楚，治疗的方法涵盖了药物、饮食及运动，预防更是提供全方位多角度的卫教措施。主要是让糖尿病患者达到下列目标：

- 1.让病患觉得身心愉快，能应付日常的生活及工作；
- 2.减少急性并发症，如高血糖昏迷或低血糖、细菌感染等；
- 3.避免或减缓慢性并发症等。

治疗糖尿病，除医疗人员外，家属的参与扮演一个很重要的角色，家属对糖尿病的了解越多、参与越多，对患者越关心，患者的血糖

控制就越理想。

“观念可以改变人的生命，也可能是治病的良方”，本书由临床经验丰富的医师撰写，提供了医学上最正确的观念。以希望和乐观的态度来帮助大家寻回健康。“健康是人生最可贵的资产”，希望借由这本书，能带给您更健康的人生。

## 陈旺全

台北市立联合医院主任医师

# 目录

【修订版·序1】明确认知糖尿病 ◎ 王治元 .....	12
【修订版·序2】提供最正确的医学观念 ◎ 陈旺全 .....	14

## Part1 建立正确观念

◎常口渴、尿多就是糖尿病 .....	2
--------------------	---

- 糖尿病症状 ◆ 2

典型症状/倦怠或疲累/视力模糊/伤口不易愈合或易有淤青/常有皮肤感染或牙龈肿痛/手脚常有感觉异常或麻木/常有尿路、阴道或霉菌感染

- 正确诊断糖尿病 ◆ 4

- 75mg葡萄糖耐受试验 ◆ 4

- 妊娠型糖尿病检验 ◆ 5

◎少吃糖就能搞定糖尿病? .....	6
--------------------	---

- 糖的种类 ◆ 6

· 单糖/双糖/多糖

- 糖分的摄取 ◆ 7

减少摄取单糖与双糖类/摄取适量多糖类

- 结论 ◆ 7

◎中老年人才会得糖尿病? ..... 8

● 糖尿病并非老人专利 ◆ 8

第1型糖尿病/饮食习惯改变/生活形态改变/肥胖者增多

◎治疗糖尿病有偏方吗? ..... 10

● 急寻秘方很危险! ◆ 10

症状并非唯一指引/并发症不可不防/药物的副作用/糖尿病需长期治疗

◎糖尿病可以根治吗? ..... 12

● 胰脏移植的可行性 ◆ 12

● 血糖控制好就没烦恼 ◆ 13

◎糖尿病会遗传吗? ..... 14

● 第1型糖尿病 ◆ 14

● 第2型糖尿病 ◆ 15

● 遗传以外的病因 ◆ 15

饮食习惯/生活习惯/疾病

◎新药一定比旧药好? ..... 16

● 考虑换药的因素 ◆ 16

药物效果不佳/有严重副作用/使用的方便性/代谢途径

◎需长期求医、花大钱治疗吗? ..... 18

● 挂号、检查费用 ◆ 18

● 药物费用 ◆ 19

口服降血糖药/胰岛素/其他药物

● 其他费用 ◆ 20

血糖测定器及相关费用/验尿试纸

## Part2 认识糖尿病

◎ 什么是糖尿病? ..... 24

● 糖尿病定义 ◆ 24 ● 胰脏的位置 ◆ 24 ● 人体新陈代谢过程 ◆ 25

● 胰岛素不足及敏感度变差是糖尿病的主因 ◆ 25

◎ 糖尿病的类型 ..... 26

● 第1型糖尿病 ◆ 26

● 第2型糖尿病 ◆ 28

● 其他类型糖尿病 ◆ 29

妊娠型糖尿病/续发型糖尿病

◎ 糖尿病的高危险群 ..... 30

● 哪些人容易得糖尿病? ◆ 30

有糖尿病家族史/肥胖者(体重超过正常体重的120%)/曾有空腹血糖异常或葡萄糖耐受性障碍/  
高血压、高血脂/活动量少、不常运动者/

妊娠糖尿病或生产婴儿超过4kg/多囊性卵巢症候群/年纪大于45岁者/种族

◎ 糖尿病的治疗 ..... 32

● 多管齐下搞定糖尿病 ◆ 32

理想治疗目标

● 治疗糖尿病四大要诀 ◆ 32

控制饮食/适度运动/药物使用/自我检查与追踪治疗

◎ 糖尿病的并发症 ..... 34

● 并发症分类 ◆ 34

● 急性并发症 ◆ 34

低血糖症/酮酸中毒/高渗透压高血糖非酮性症候群

● 慢性并发症 ◆ 36

眼睛病变/肾病变/神经病变/足部问题/心血管病变

◎ 中医对糖尿病的看法 ..... 40

● 消渴症致病原因 ◆ 40

## Part3 糖尿病自我检查

◎ 糖尿病检测PART1 ..... 44

● 依症状自我检测 ◆ 44

倦怠感

◎ 糖尿病检测PART2 ..... 48

● 糖尿病DIY检测图 ◆ 48

频尿状况

## Part4 糖尿病的诊断与治疗

◎何时需要看医生?	54
●尚未发现糖尿病	◆ 54
●已患有糖尿病	◆ 54
◎糖尿病应该挂哪科?	56
●基本科别	◆ 56
新陈代谢科(内分泌科)/家医科或内科	
●并发症转诊科别	◆ 56
眼科/神经内科/肾脏科	
●总结	◆ 57
◎医生会提出哪些问题?	58
●状况一: 尚未确定为糖尿病	◆ 58
●状况二: 糖尿病患者	◆ 59
◎要做哪些检查?	60
●尿液检查	◆ 60
尿糖检查/尿蛋白反应/尿酮体反应/白细胞计数/微量白蛋白反应	
●血液检查	◆ 62
空腹血糖/扎指尖血测血糖/饭后2小时血糖/葡萄糖耐受试验/ 其他: 糖化血色素, 血脂	

## ◎医生会开的药物 ..... 64

### ● 口服降血糖药 ◆ 64

刺激胰岛素分泌的药物/抑制肝脏葡萄糖生成的药物/抑制糖类吸收的药物/  
改善组织对胰岛素的阻抗性

### ● 胰岛素治疗 ◆ 68

必须使用胰岛素治疗者/胰岛素疗效/注射方式/胰岛素治疗须知/  
以针筒注射胰岛素步骤图/胰岛素治疗的组合方式

## ◎并发症的检查 ..... 72

### ● 末梢神经病变检查 ◆ 73

症状的评估/临床神经学检查/神经电生理学测试

### ● 眼睛病变检查 ◆ 76

一般性眼科检查/辅助检查

### ● 心脏血管检查 ◆ 78

心电图检查/照会心脏科医师

### ● 感染症检查 ◆ 79

尿蛋白检查/X光检查

## ◎吃中药有效吗? ..... 80

### ● 哪些中药最有用? ◆ 80

单方

## Part5 糖尿病的日常保健与预防

◎糖尿病不能吃甜食吗?	84
●糖尿病患者该有的饮食原则 ◆ 84	
早餐一定要吃，中午吃饱即可，晚餐吃得少/严格遵守用餐的时间/口味清淡/ 避免高脂肪食品/细嚼慢咽	
◎糖尿病治疗从控制体重做起	86
●达到理想体重的方法 ◆ 86	
以理想体重为目标/计算一天所需要的热量/成年人之理想体重范围	
●各类营养所生成的热量 ◆ 88	
糖类（碳水化合物）/油脂/蛋白质	
◎食物热量的计算与安排	90
●学习正确代换 ◆ 90	
●学习正确代换步骤 ◆ 92	
步骤1：决定餐饮量/步骤2：挑选每餐的食物组合/步骤3：计算食物热量 步骤4：按比例分配热量/步骤5：试吃与调整分量/步骤6：与营养师讨论	
●饮食计划 ◆ 94	
●注意事项 ◆ 95	
准备器皿/学习认识食物/养成习惯/多方尝试/常和营养师保持联系	

◎糖尿病患者可以外食吗? .....	96
● 外食者面临的问题 ◆ 96	
油多/做法不详/套餐或促销的诱惑	
● 外食族应注意的要点 ◆ 97	
看懂营养标示/只吃认识的食物/避开油脂/浓稠汁液不要碰/	
养成喝水或喝淡茶的习惯/沙拉酱少吃为妙/不喝酒精饮料	
◎糖尿病的中医食疗 .....	101
● 糖尿病的另一线生机 ◆ 101	
改善糖尿病并发症食疗方/糖尿病单方验方	
◎哪些另类疗法有助益? .....	102
● 冥想肌肉松弛训练 ◆ 102	
● 传统穴道按摩法 ◆ 104	
按摩穴道/四肢按摩	
● 气功治疗 ◆ 106	
练气功的注意事项/静功	
◎糖尿病患者该运动吗? .....	108
● 不宜过度运动者 ◆ 108	
有并发症的人/病情不稳定或控制不良者/医生限制指示运动的患者	

● 了解个人状况做运动 ◆ 109	
◎ 糖尿病患者该如何运动? .....	110
● 运动时该注意的事项 ◆ 110	
◎ 糖尿病患者能外出旅游吗? .....	112
● 做好准备没烦恼 ◆ 112	
糖尿病患者出游原则	
病历摘要与处方影印本；糖尿病药物；血糖仪；预防低血糖的食物； 足部护理所需的东西；随身携带“糖尿病识别证件”；与亲友同行	
◎ 如何预防慢性并发症? .....	114
● 预防眼睛病变 ◆ 114	● 预防肾病变 ◆ 114
● 预防末梢神经病变 ◆ 115	
● 预防足病变 ◆ 115	
◎ 并发症的护理 .....	116
● 神经病变症状测试 ◆ 116	
感觉系统/运动系统/自主系统	
● 患者该注意的事 ◆ 117	
◎ 糖尿病可以预防吗? .....	118
● 初段预防 ◆ 118	
注意并改善饮食习惯/固定运动/控制体重	