

<<糖尿病自然疗法>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病自然疗法>>

13位ISBN编号：9787534561238

10位ISBN编号：753456123X

出版时间：1970-1

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：吴学苏，谢英彪 著

页数：158

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<糖尿病自然疗法>>

前言

人与自然是统一的，人起源于自然，依靠于自然，发展于自然，归结于自然。

人类作为自然界的产物及其组成部分，其生理功能和病理变化不断受到自然界的影响和自然法则的支配，自然界的千变万化直接或间接地影响着我们的健康。

所以，我国最早的医籍《黄帝内经》中提出了“天人合一”的观点。

人类为了生存，在与大自然搏斗中发现和创造了种种利用自然来治疗疾病的方法，逐步形成了食物疗法、药膳疗法、茶酒疗法、动植物疗法、体育疗法、按摩疗法、推拿疗法、针灸疗法、耳压疗法、拔罐疗法、磁场疗法、足部疗法、药浴疗法、药敷疗法、药贴疗法、刮痧疗法、心理疗法、起居疗法、音乐疗法、舞蹈疗法、书画疗法、花卉疗法、日光疗法、空气疗法、泥土疗法、泉水疗法、森林疗法、高山疗法、热沙疗法等具有特色、简单易行、方便实用、疗效确切的自然疗法。

所谓自然疗法，我认为就是除了外科手术、放射疗法、化学合成药物以外的无创伤、无痛苦的自然治疗方法，它的内容丰富多彩，蔚为大观，并形成了一门横跨预防医学、临床医学、康复医学的应用医学学科。

随着生物医学模式向生物 - 心理 - 社会医学模式的转变，合成药物毒副作用的危害及现代病、富贵病、医源性疾病和药源性疾病的大量涌现，人们要求“回归大自然”的返璞归真的呼声日益高涨，自然疗法已经引起世界人民的极大关注和重视。

目前，自然疗法在欧洲、美洲及亚洲的许多国家和地区颇为盛行。

美国和澳大利亚成立了自然疗法学院，日本有自然疗法学会，东南亚国家及中国的港澳台地区有中华自然疗法世界总会，中国台湾省也成立了自然疗法学会，并创办了《自然疗法》杂志。

南京于1997年5月率先成立了南京自然医学会。

2007年，世界自然医学总会在南京成立。

<<糖尿病自然疗法>>

内容概要

作者在书中简要介绍了糖尿病的基础知识，详细阐述了食物、药茶、药膳、体育、拔罐、泡足、经穴叩击、刮痧、蚂蚁、起居等自然疗法。

《糖尿病自然疗法（畅销升级版）》内容翔实，简单易行，疗效确切，融科学性、知识性、实用性于一体，文字通俗易懂，适合城乡广大群众阅读和选用。

<<糖尿病自然疗法>>

作者简介

吴学苏，南京市中医院暨南京中医药大学第三附属医院内分泌科主任，南京市名中医，中西医结合主任医师，教授，硕士生导师，南京中医药学会内分泌专业委员会主任委员，南京市医学会内分泌专业委员会委员，江苏省中西医结合学会内分泌专业委员会副主任委员，江苏省中医学会风湿病专业委员会秘书长，《中华中西医杂志》专家编辑委员会常务编委。

从师国家级名中医刘永年教授并深得其传，在30多年的从医历程中潜心钻研、博采众长。

擅长应用中西医结合方法诊治糖尿病及其并发症、甲状腺疾病、痛风、更年期综合症等内分泌代谢性疾病，尤其在中药内服外用、结合现代医学诊治糖尿病足等方面见解独到，疗效显著，对中风、高血压、失眠、慢性胃病等也颇有研究。

参编专著3部，在国家级、省级核心期刊发表学术论文近二十篇，参与主持省市科研课题6项，获省市科技进步奖各1项。

谢英彪，现为南京中医药大学第三附属医院暨南京市中医院主任医师、教授、南京市继承名中医学术经验指导老师，现任江苏省科普作家协会常务理事兼医卫专业委员会负责人、南京科普作协副理事长、中华中医药学会科普分会常务理事、江苏省养生保健业协会常务理事兼科普委员会主任委员。

获优秀图书奖19项，获市级以上科技进步奖6项。

2006年获“全国首届百名中医药科普作家”称号；2007年获“全国突出贡献科普作家”称号；2008年获“全国首届百名中医健康信使”称号。

<<糖尿病自然疗法>>

书籍目录

Part 1 糖尿病的基本知识(一)血糖的生理作用(二)糖尿病的诊断(三)糖尿病的化验检查(四)糖尿病的发病原因(五)糖尿病的临床表现(六)糖尿病的现代医学分型(七)糖尿病的中医辨证分型(八)糖尿病的危害(九)糖尿病的并发症(十)糖尿病患者的家庭护理要点(十一)家庭自测尿糖与血糖(十二)糖尿病的三级预防Part 2 食物疗法(一)食疗的必要性与原则(二)常用的降糖食物(三)降糖食疗调养方Part 3 药茶疗法(一)药茶疗法的特点(二)药茶的制作方法(三)药茶疗法的降糖机理(四)降糖药茶验方Part 4 药膳疗法(一)药膳疗法的特点(二)药膳的配方和制作方法(三)药膳食品分类(四)降糖药膳常用药物简介(五)降糖药膳验方Part 5 体育疗法(一)体育疗法治疗糖尿病的机理(二)散步锻炼法(三)慢跑锻炼法(四)游泳锻炼法(五)爬山锻炼法(六)保健操(七)体育疗法的注意事项Part 6 拔罐疗法(一)拔罐疗法治疗糖尿病的机理(二)拔罐器具的种类(三)常用的拔罐方法(四)糖尿病的拔罐疗法(五)拔罐疗法的注意事项Part 7 推拿疗法(一)推拿疗法降糖的机制(二)糖尿病的自我推拿(三)糖尿病的手足推拿Part 8 泡足疗法(一)泡足降糖机理(二)泡足降糖验方Part 9 刮痧疗法(一)刮痧治糖尿病的机制(二)糖尿病患者的刮痧治疗(三)基本手法与注意事项Part 10 经穴叩击疗法(一)经穴叩击疗法对人体的作用(二)经穴叩击疗法的特点(三)经穴叩击常用手法(四)糖尿病的经穴叩击疗法(五)经穴叩击疗法注意事项Part 11 温泉疗法(一)适合糖尿病患者的温泉类型(二)糖尿病患者的温泉治疗Part 12 蚂蚁疗法(一)蚂蚁的药用价值(二)蚂蚁疗法治疗糖尿病的机理(三)糖尿病的蚂蚁疗法Part 13 磁疗法(一)磁疗对人体的作用机理(二)常用的静磁疗法(三)糖尿病的磁疗法Part 14 心理疗法(一)心理疗法治疗糖尿病的机理(二)糖尿病的心理疗法Part 15 起居疗法(一)糖尿病患者应起居有常(二)糖尿病患者应安排好睡眠(三)糖尿病患者要告别烟酒(四)糖尿病患者要慎驾车Part 16 娱乐疗法(一)糖尿病患者的玩物疗法(二)糖尿病患者的音乐疗法(三)糖尿病患者的花香疗法

<<糖尿病自然疗法>>

章节摘录

插图：在1998年之前，诊断糖尿病时一般使用世界卫生组织糖尿病资料组（NDDG）1979年公布的诊断标准。

它规定空腹血糖超过7.8 毫摩尔 / 升（140毫克 / 100毫升），餐后2小时血糖超过11.1 毫摩尔 / 升（200毫克 / 100毫升）可诊断为糖尿病。

如果把上述两个诊断标准进行比较，就会发现，二者对餐后血糖的规定相同，但对空腹血糖的规定不同，这是为什么呢？

原来，这样做是为了消除以前诊断标准中的一个重大缺陷。

在二十余年的实践中，人们发现原诊断标准有一个奇怪的现象：几乎所有空腹血糖超过7.8 毫摩尔 / 升的病人在餐后2小时血糖都超过11.1 毫摩尔 / 升，但餐后2小时血糖超过11.1 毫摩尔 / 升的病人中只有1 / 4的人空腹血糖超过7.8 毫摩尔 / 升。

研究还发现，根据空腹血糖诊断的糖尿病患者人数较少，而根据餐后血糖诊断的糖尿病患者人数较多。

这说明两个诊断标准不一致，空腹血糖的标准较高。

即使空腹血糖低于7.8 毫摩尔 / 升，患者的餐后血糖仍然可能超过11.1 毫摩尔 / 升，仍然有患糖尿病的可能。

在这种情况下，单独通过空腹血糖检查并不能完全确诊有无糖尿病，只有检查了餐后血糖才能够最终确定。

由于检查餐后血糖要进行糖耐量试验，需要取血5次，化验时间长、费用高，因此大多数患者不愿检查，这就导致很多空腹血糖低于7.8 毫摩尔 / 升（140毫克 / 100毫升）但餐后血糖高于11.1 毫摩尔 / 升（200毫克 / 100毫升）的病人不能得到及时的诊断和治疗。

<<糖尿病自然疗法>>

编辑推荐

《糖尿病自然疗法(畅销升级版)》：常见病自然疗法丛书

<<糖尿病自然疗法>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>