

《临床营养学》

图书基本信息

书名：《临床营养学》

13位ISBN编号：9787547804261

10位ISBN编号：7547804268

出版时间：2010-9

出版社：上海科学技术出版社

页数：351

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《临床营养学》

前言

近年来，随着护理学专业的迅速发展，全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步，教材体系日益完善，品种迅速增多，质量逐渐提高。然而，针对成人高等教育护理学专业，能够充分体现以教师为主导、以学生为主体，方便学生自学的教材，可供选择的并不多。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量，更好地把握21世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向，以中国医科大学为主，聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材，由上海科学技术出版社出版。本套教材编排新颖，版式紧凑，层次清晰，结构合理。每章由三大部分组成：第一部分是导学，告知学生本章需要掌握的内容和重点难点，以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容；第二部分是具体教学内容，力求体现科学性、适用性和易读性的特点；第三部分是复习题，便于学生课后复习，其中选择题和判断题的参考答案附于书后。本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。其中，对高起本和专升本层次的学习要求相同，对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

《临床营养学》

内容概要

《临床营养学》编排新颖，版式紧凑，层次清晰，结构合理。每章由三大部分组成：第一部分是导学，告知学生本章需要掌握的内容和重点难点，以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容；第二部分是具体教学内容，力求体现科学性、适用性和易读性的特点；第三部分是复习题，便于学生课后复习，其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

《临床营养学》

书籍目录

基础营养篇	第一章 绪论	第二章 能量与宏量营养素	第一节 能量	第二节 蛋白质
	第三节 脂类	第四节 碳水化合物	第五节 膳食纤维	第三章 微量营养素
	第一节 维生素	第二节 矿物质	第三节 水	第四章 各类人群营养
	第一节 孕妇与乳母营养	第二节 婴幼儿营养	第三节 儿童营养	第四节 青少年营养
	第五节 成年人营养	第六节 老年人营养	第五章 各类食品的营养价值	第一节 植物性食品的营养价值
	第二节 动物性食品的营养价值	第三节 调味品和其他食品的营养价值	第六章 膳食结构与膳食指南	第一节 膳食结构
	第二节 中国居民膳食指南及平衡膳食宝塔	第七章 营养调查与营养评价	第一节 膳食调查	第二节 人体测量
	第三节 临床检查	第四节 实验室检查	第八章 医院膳食	第一节 基本膳食
	第二节 治疗膳食	第三节 试验和代谢膳食	第九章 肠内营养与肠外营养	第一节 肠内营养
	第二节 肠外营养	第十章 呼吸系统疾病的营养治疗	第一节 肺炎	第二节 急性气管-支气管炎
	第三节 慢性支气管炎	第四节 支气管哮喘	第五节 慢性阻塞性肺疾病	第六节 急性呼吸窘迫综合征
	第七节 乳糜胸	第八节 睡眠呼吸暂停综合征	第九节 肺癌营养治疗	第十一章 心血管系统疾病的营养治疗
	第一节 原发性高血压	第二节 高脂血症	第三节 动脉粥样硬化	第四节 心肌梗死
	第五节 充血性心力衰竭	第十二章 消化系统疾病的营养治疗	第一节 概述	第二节 反流性食管炎
	第三节 胃炎	第四节 消化性溃疡	第五节 炎症性肠病	第六节 便秘
	第七节 慢性肝炎	第八节 肝硬化	第九节 肝性脑病	第十节 胆囊炎与胆石症
	第十一节 胰腺炎	第十三章 泌尿系统疾病的营养治疗	第一节 概述	第二节 肾小球肾炎
	第三节 肾病综合征	第四节 肾衰竭	第十四章 内分泌和代谢性疾病的营养治疗	第一节 甲状腺功能亢进症
	第二节 甲状腺功能减退症	第三节 糖尿病	第四节 痛风	第五节 肥胖症
	第六节 骨质疏松症	第十五章 儿科疾病的营养治疗	第一节 儿科疾病治疗饮食	第二节 儿童糖尿病
	第三节 儿童腹泻	第四节 儿童心脏病	第五节 儿童急性肾炎	第六节 儿童肾病综合征
	第七节 儿童苯丙酮尿症	第八节 儿童佝偻病	第九节 蛋白质-能量营养不良	第十六章 造血系统疾病
	第一节 缺铁性贫血	第二节 巨幼细胞性贫血	第三节 白血病	第四节 溶血性贫血
	第五节 再生障碍性贫血	第六节 过敏性紫癜	第十七章 感染性疾病的营养治疗	第一节 病毒性肝炎
	第二节 肺结核	第三节 急性肠道传染病	第四节 细菌性痢疾	第五节 伤寒与副伤寒
	第十八章 神经精神疾病的营养治疗	第一节 急性脑血管疾病(脑卒中)	第二节 中枢神经系统感染	第三节 癫痫
	第四节 老年性痴呆	第五节 神经系统营养性疾病	第六节 帕金森病	第七节 酒精依赖、中毒与营养
	第八节 进食障碍与营养	第十九章 免疫相关疾病的营养治疗	第一节 获得性免疫缺陷综合征	第二节 食物的不良反应(食物过敏与食物不耐受)
	第三节 乳糖不耐受	第二十章 外科疾病的营养治疗	第一节 术前营养支持	第二节 术后营养支持
	第三节 器官移植的营养治疗	第四节 烧伤的营养治疗	第五节 胃大部切除的营养治疗	第六节 短肠综合征的营养治疗
	第二十一章 恶性肿瘤的营养治疗	附录一 中国居民膳食营养素参考摄入量	附录二 能量和蛋白质的RNIs及脂肪供能比	附录三 常量和微量元素的RNIs或AIs
	附录四 脂溶性维生素和水溶性维生素的RNIs或AIs	附录五 某些微量营养素的UIs	附录六 蛋白质及某些微量营养素的EARs	参考答案参考文献

章节摘录

插图：二、人体的能量消耗机体的能量需要与消耗是一致的。通常，成人的能量消耗包括基础代谢、体力活动和食物的热效应3个方面；儿童、青少年还应包括生长发育的能量需要；乳母则包括合成乳汁；孕妇还包括子宫、乳房、胎盘、胎儿的生长以及体脂储备等。（一）基础代谢1.概念基础代谢（basal metabolism, BM）是指人体在安静、清醒而放松、空腹、恒温条件下，不受精神紧张、肌肉活动、食物和环境温度等因素的影响，用于维持机体最基本的生命活动所需要的能量。而人体在基础代谢状态下，每小时每平方米体表面积（或每千克体重）的能量消耗被称为基础代谢率（basal metabolic rate, BMR）。基础代谢的测量一般都在清晨未进餐前进行，应禁食12~14小时，而且测量前的最后一餐不要吃得太饱，膳食中的脂肪不宜过多，以排除食物热效应对测量结果的影响；室温应保持在20~25℃，以排除环境温度的影响；测量前不应做剧烈运动或费力的劳动，而且必须静卧半小时以上，使全身肌肉尽量放松。2.影响因素 体型与体表面积：基础代谢的高低与体重并不成比例关系，而与体表面积基本成正比，相同体重者，瘦高个者的基础代谢要高于矮胖者，这与机体瘦体组织所占的比重有关； 年龄：儿童大于成人，成人大于老年人，其中婴幼儿阶段是人的一生中基础代谢最为活跃的阶段，成年以后，随着年龄的增加代谢逐渐降低； 性别：在同年龄、相同体表面积的情况下，男性基础代谢率高于女性； 激素：激素对机体代谢和调节有较大影响，其中尤以甲状腺素的影响最为明显； 季节与劳动强度：寒冷季节的基础代谢高于炎热的夏季，劳动强度大者高于劳动强度低者。

《临床营养学》

编辑推荐

《临床营养学》：成人高等教育护理学专业教材

精彩短评

1、好东东，以后会再次光临的

《临床营养学》

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：www.tushu111.com