

<<肽临床营养学>>

图书基本信息

书名：<<肽临床营养学>>

13位ISBN编号：9787565902505

10位ISBN编号：7565902500

出版时间：2012-6

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：李勇

页数：356

字数：580000

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>

## <<肽临床营养学>>

### 内容概要

《肽临床营养学》内容介绍：随着营养支持技术和实践的不断进步与发展，相关的一些观念及共识也逐渐得到更新。

营养治疗从外科已普及内科、妇产科、肿瘤科、儿科等诸多科室，能够参与营养支持和治疗的营养物质种类也越来越多。

在诸多物质中，生物活性肽类以其高效、安全的特点异军突起，逐渐显示出其在临床营养中的重要作用和广泛应用的前景。

# <<肽临床营养学>>

## 书籍目录

### 第一章 概述

Introduction

#### 第一节 临床营养的发展

Development of clinic nutrition

#### 第二节 生物活性肽的概念与发展概况

The conception and development of bioactive peptides

#### 第三节 生物活性肽的主要生理功能

Primary physiological function of bioactive peptides

### 第二章 生物活性肽类药物与候选药物

Biological peptides drugs and candidates

#### 第一节 肽类药物概述

Introduction of peptide drugs

#### 第二节 生物活性肽中多肽的药学研究

Pharmaceutical research of polypeptides

#### 第三节 生物活性肽中寡肽的药学研究

Pharmaceutical research of oligopeptides

#### 第四节 肽类药物的体内转运

In vivo transportation of peptide drugs

#### 第五节 世界肽类药物研发概况

The research and development of peptide drugs in the world

#### 第六节 肽类药物在新药开发中的应用

Application of peptides drugs in drug development

### 第三章 生物活性肽在临床营养支持和治疗中的应用

Application of bioactive peptides in clinical nutrition

#### 第一节 临床营养支持和治疗概述

The overview of clinical nutrition

#### 第二节 生物活性肽在临床营养支持和治疗中的应用

Application of bioactive peptides in clinical nutrition

### 第四章 生物活性肽与外科疾病

Bioactive peptides and surgical diseases

#### 第一节 外科疾病的病因及临床特征

Etiology and clinical features of surgical disease

#### 第二节 外科疾病的代谢特点

Metabolic characteristics of surgical diseases

#### 第三节 外科疾病的临床营养支持

Clinical nutritional support of surgical disease

#### 第四节 生物活性肽在外科疾病中应用的特点与优势

Features and advantages of bioactive peptides in treatment of surgical disease

#### 第五节 生物活性肽在外科疾病营养支持中的应用

Application of bioactive peptide in surgical support

#### 第六节 生物活性肽在外科疾病治疗中的应用

Application of bioactive peptide in surgical treatment

### 第五章 生物活性肽与剖宫产

Bioactive peptides and cesarean section

## <<肽临床营养学>>

### 第一节 剖宫产术的历史及现状

History and present status of cesarean section

### 第二节 剖宫产术的临床指征与术式

Indications and methods of cesarean section

### 第三节 剖宫产术对母亲的影响

Risks for mother after a cesarean section

### 第四节 剖宫产对婴幼儿的影响

Risks of baby after a cesarean section

### 第五节 剖宫产术围手术期的营养代谢特点

Perioperative nutrition metabolic characteristics of cesarean section

### 第六节 生物活性肽在剖宫产中的应用

Application of bioactive peptides in cesarean section

## 第六章 生物活性肽与高血压

Bioactive peptides and hypertension

### 第一节 高血压的基本概况

The overview of hypertension

### 第二节 抗高血压肽的基本概况

The overview of angiotensin-converting enzyme inhibitory peptides

### 第三节 抗高血压肽的活性评价方法和在高血压临床治疗中的应用

The evaluation of activity and the application in the clinical treatment for hypertension

### 第四节 抗高血压肽在实际运用中存在的问题和应用展望

The problem of ACEIPs in practice and the prospect

## 第七章 生物活性肽与糖尿病

Bioactive peptides and diabetes mellitus

### 第一节 糖尿病概述

The overview of diabetes mellitus

### 第二节 外源性生物活性肽与糖尿病

Exogenous bioactive peptides and diabetes mellitus

### 第三节 内源性生物活性肽与糖尿病

Endogenous bioactive peptides and diabetes mellitus

## 第八章 生物活性肽与高脂血症

Bioactive peptides and hyperlipidemia

### 第一节 高脂血症概述

The overview of hyperlipidemia

### 第二节 生物活性肽降脂作用及其构效关系

Hypolipidemic effects and structure-activity relationship of bioactive peptides

### 第三节 外源性生物活性肽在高脂血症防治中的应用

The application of exogenous bioactive peptides in the prevention and treatment of hyperlipidemia

### 第四节 内源性生物活性肽与高脂血症

Endogenous bioactive peptides and hyperlipidemia

## 第九章 生物活性肽与骨质疏松

<<肽临床营养学>>

Bioactive peptides and osteoporosis

第一节 骨质疏松症概述

The overview of osteoporosis

第二节 生物活性肽在骨质疏松症临床治疗中的应用

The application of bioactive peptides in the clinical treatment of osteoporosis

第十章 生物活性肽与老年痴呆

Bioactive peptides and AlzheimerS disease

第一节 老年痴呆症概述

Overview of AlzheimerS disease

第二节 海洋胶原肽在老年痴呆症防治中的应用

The application of marine collagen peptide in AlzheimerS disease prevention

第三节 酸性牛神经肽-1与老年痴呆症

Acidic peptide and AlzheimerS disease

第四节 神经生长因子在老年痴呆治疗中的应用

The application of nerve growth factor in Alzheimer disease

第五节 脑啡肽酶在老年痴呆治疗中的应用

The application of nepfilysin in AlzheimerS disease

第六节 其他调节肽与老年痴呆

Other regular pepfides and AlzheimerS disease

第十一章 生物活性肽与肿瘤

Bioactive peptides and tumour

第一节 肿瘤概述

Summary of tumour

第二节 生物活性肽的抗肿瘤作用

The anti——tumour effect of bioactive peptide

第三节 生物活性肽在肿瘤临床治疗中的应用

Application of bioactive peptides in cancer treatment

第十二章 生物活性肽与肝损伤

Bioaetive peptides and liver injury

第一节 肝损伤

Liver injury

第二节 生物活性肽治疗肝损伤的临床应用和疗效评价

Clinical practice and evaluation of prognosis of bioactive peptides used for liver injury

第三节 生物活性肽在肝损伤领域的研究进展

The latest research of bioactive peptides about liver injury

第四节 生物活性肽应用于保肝作用的前景展望

Expectatio of bioaetive pepfides as hepatic protectant

第十三章 生物活性肽与生长发育

Bioactive peptides and growth and development

第一节 生长发育年龄分期

The age stages of growth and development

第二节 生长发育的临床特征

Clinical feature of growth and development

第三节 不同生长发育期的营养需要特点

<<肽临床营养学>>

Nutrition needs of different ages during development

第四节 生物活性肽与生长发育

Bioactive peptides and growth and development

第十四章 生物活性肽与皮肤美容

Bioactive peptides and cosmetology

第一节 皮肤组织及功能概述

Overview of skin tissue and function

第二节 皮肤的衰老及机制

Skin aging and its mechanism

第三节 皮肤的衰老与胶原蛋白

Skin aging and collagen

第四节 胶原蛋白肽长期补充对皮肤衰老的预防作用

Effect of collagen peptide on the prevention of skin aging

第五节 生物活性肽在皮肤美容中的应用

Bioactive peptides in cosmetology application

第十五章 肽临床营养学的研究和应用前景

The study and apply prospect of bioactive peptides

中英文对照 ( 缩略 ) 词汇表

## 章节摘录

(一) 术前 近年来, 经过多中心、大样本的前瞻性观察, 围手术期营养支持对降低手术死亡率和并发症发生率的效果已为临床医师所共识, 并认为术前纠正营养不良的效果优于术后营养支持。研究认为, 术前营养不良可引起患者出现低蛋白血症, 体液和细胞免疫功能障碍, 组织修复能力下降, 延缓术后伤口愈合, 增加宿主对感染的易感性及并发症发生率, 并延长住院时间, 增加住院费用。

术前并非所有的患者都需要营养支持, 只有明显营养不良的病人需要额外补充。外科病人术前的营养不良可能由胃肠功能障碍、食欲不振、腹泻、消化道部分梗阻等或营养素丢失过多造成。

因此, 术前就存在营养不良的病人, 首先应该查明发生营养不良的原因, 尽力纠正原发病; 其次, 根据营养状况评定, 明确是何种营养物质缺乏, 根据具体情况进行相应补充。

术前营养支持的途径可根据病人的情况而定, 肠内途径为首选, 不足者辅以肠外途径。

一般来讲, 术前营养支持的时间为7~14天, 如果病人情况差, 可予适当延长。

对于术前已不能正常进食者, 更应争取足够时间获得补充。

(二) 术后 1. 补充病患生命所需、调节电解质平衡等在本章的第二节, 已经对外科手术后机体的代谢改变进行了介绍。

众所周知, 合理的营养支持对于改善术后应激状态下病人的营养不良状况, 减少蛋白质丢失, 增强免疫力, 促进修复和维持器官功能具有重要作用。

特别是对某些重症或经历大手术的病人, 营养支持的效果确切而显著, 如肠外瘘、短肠综合征、重症急性胰腺炎病人。

但并不是每一个术后病人都需要进行营养支持, 一周内能恢复60%饮食的病人或是没有营养不良的病人都不需要营养支持, 仅给予水、电解质补充和输注150~200g葡萄糖即可。

即使是合并慢性呼吸、肾或肝功能障碍或是老年病人, 除非有重度营养不良, 也不需要术后给予营养支持。

而且, 营养支持对于已有显著营养不良的病人实际上是一场“代谢应激”, 营养不良越严重, 支持强度越大, 应激也越显著。

因此, 营养的补充不宜过少或过多, 过少不足以满足机体需要, 过多则将加重器官负担而产生副作用。

对于那些术后发生了并发症, 需要营养支持的病人。

可概括起来按术后早期、并发症出现期和康复期三个阶段来讨论营养支持。

术后早期营养支持的作用在于供给机体组织愈合、器官功能恢复、免疫调控所需的能量与营养底物, 在术后24~48小时内, 内稳态得到稳定后即可进行, 仍然是胃肠道营养为首选。

由鼻肠管或术中预置的胃造口管、空肠造口管给予。

如胃肠道不宜灌注时, 可采用肠外途径。

.....

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>