

《内科学》辅导：糖尿病患者如何从运动疗法中获益 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E3_80_8A_E5_86_85_E7_A7_91_E5_c22_16226.htm 运动疗法作为治疗糖尿病的极其重要的措施，在临床上已被广泛的采用。但什么样的病人通过运动疗法可以获益，什么样的病人进行运动疗存在风险，不少住院医师对此并不了解。医学教育网就执业医师考试中曾出现过的类似试题对此进行了深入的剖析。如果一个患者餐后血糖常在 16.7mmol/L (300mg/dl) 以上，且易出现酮症，而释放试验低平型。医学教育网原创该患者在进行运动时，因缺乏内源性胰岛素去促使骨骼肌吸收利用葡萄糖，那么此时机体运动所需的能量将由脂肪动员和分解的方式产生，大量的脂肪酸在肝脏经 氧化产生大量的酮体，可以导致酮症的产生。所以，易患酮症的患者在运动前，必须要查血糖（运动疗法 适应证：不能自主运动者，应由他人协助进行或进行必要的被动运动。1、2型糖尿病血糖在 16.7mmol/L 以下者，尤其是肥胖者。2、1型糖尿病病情稳定，宜在餐后进行，时间不宜过长。餐前胰岛素应在腹壁皮下注射，使其在运动时不会吸收过快。 不宜进行1、1型糖尿病病情不稳定或伴有慢性并发症者。2、合并严重糖尿病肾病者。3、伴严重高血压或缺血性心脏病者。4、伴有眼底病变者。5、糖尿病足。6、脑动脉硬化、严重的骨质疏松、机体平衡功能障碍。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com