

2011年内科护理：老年人肥胖症护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_3149.htm

老年人肥胖症护理：空腹血糖及餐后2h血糖、糖化血红蛋白（GHbA1C）、胰岛素及C肽、血浆总胆固醇（TC）、三酰甘油（TG）、极低密度脂蛋白胆固醇（VLDL-C）、血尿酸均可升高，而高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）可降低。24h尿17-羟皮质固醇与17-酮固醇的排出量常高于正常。空腹血糖及餐后2h血糖、糖化血红蛋白（GHbA1C）、胰岛素及C肽、血浆总胆固醇（TC）、三酰甘油（TG）、极低密度脂蛋白胆固醇（VLDL-C）、血尿酸均可升高，而高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）可降低。24h尿17-羟皮质固醇与17-酮固醇的排出量常高于正常。确定老年肥胖与否的根本是测定体脂含量，测定方法涉及人体测量学和其他物理、化学、电子等技术，下面就相应方法做以介绍。1.人体测量学（Anthropometry）测定此类参数方法简单，易于掌握。但是对肌肉特别发达（例如举重运动员、重体力劳动者）或水肿的人不适用。（1）体重指数（Body Mass Index, BMI）：这是一种近年来国际流行的标准体重测量方法，是WHO推荐的国际统一使用的肥胖分型标准参数。计算公式如下： $BMI = \text{实际体重 (kg)} / \text{身高 (m)}^2$ 1979年WHO分布，正常BMI为18.5~24.9；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