

اصول تغذیه و رژیم درمانی

ویژه دانشجویان، کارشناسان و متقاضیان شرکت در
آزمون‌های کارشناسی ارشد و دکترای رشته تغذیه

براساس کتب مورد تایید معاونت آموزشی و پژوهشی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

(حاوی تست‌ها و پاسخنامه تشریحی آزمونهای سال‌های گذشته)

مؤلف:

مجید حسن قمی

مشاور تغذیه و رژیم درمانی

زیر نظر:

دکتر کیوان الجیان

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران



حسن قصبی، مجید ۱۳۳۸ -
 اصول تغذیه و رژیم درمانی ویژه دانشجوین، کارشناسان و متخصصان
 شرکت در آزمون‌های کارشناسی ارشد و دکتری رشته تغذیه - (حاجی
 نسیحا و اسفندیار شریعی، آزمونهای سال‌های گذشته) / مولف: مجید
 حسین قصبی، زیر نظر کیوان الچیان، - تهران: تیمورزاده، طبیب
 ۱۳۸۱.

۲۹۶ ص، جدول.

ISBN 964-420-067-5 / ریالی ۴۹۵۰۰

میرستوبی براساس اطلاعات فیبا.

والاسیما.

کتابخانه ص. ۲۹۲.

۱. تشفیه - راهنمای آموزش (دلی)، ۲. رژیم غذایی درمانی -
 راهنمای آموزشی (دلی)، ۳. تشفیه - آزمونها و تمرینها (دلی)، ۴.
 رژیم غذایی درمانی - آزمونها و تمرینها (دلی)، ۵. آزمون دوره‌های
 تحصیلات تکمیلی - ایران، ۶. دانشگاهها و مدارس عالی - ایران -
 آزمونها، کتابخانه
 QP 122 / ۵۵۱۴۶
 کتابخانه ملی ایران
 ۶۱۲ / ۳۰۷
 ۱۰۹۲۲-۱۰۹۲۲

نام کتاب:	اصول تغذیه و رژیم درمانی
تألیف:	مجید حسن قصبی
زیر نظر:	دکتر کیوان الچیان
ناشر:	مؤسسه فرهنگی انتشاراتی تیمورزاده - نشر طبیب
طرح جلد:	فهیمة بشری موحد
حروف نگاری و صفحه‌آرایی:	محمد بهمنی
نوبت چاپ:	اول - تابستان ۱۳۸۴
شمارگان:	۳۳۰۰ جلد
لینوگرافی:	سینا
چاپ و صحافی:	سازمان فرهنگی سیاحتی کوثر
بها:	۴۹۵۰ تومان

فهرست برای بهترین ...

دفتر مرکزی (اداری): خیابان کریم‌خان زند - نیش میرزای شیرازی - شماره ۱۶۵
 طبقه سوم شرقی - کدپستی ۱۵۹۷۹ - تلفن: ۸۸۰ ۹۰ ۹۰ (۱۲ خط) - دورنگار: ۸۸۰ ۹۸ ۹۸
 کتابفروشی مرکزی: میدان ۷ تیر - ابتدای خیابان قائم مقام فراهانی - شماره ۵
 تلفن: ۸۳۲ ۹۰ ۹۰ (۱۱ خط) - دورنگار: ۸۳۲ ۸۲ ۸۲
 کتابفروشی شماره ۱: بولوار کشاورز - خیابان ۱۶ آذر (۵۰ متر پایین‌تر از بولوار کشاورز)
 ساختمان کتاب ۱۱۲ - کدپستی ۱۴۱۷۹ - تلفن: ۸۹۵ ۱۱ ۱۲ (۹ خط) - دورنگار: ۸۹۷ ۱۱ ۱۲
 مرکز بخش: میدان انقلاب - نیش کارگر شمالی - ساختمان ۱۱۳۵ - طبقه همکف
 کدپستی ۱۴۱۷۹ - تلفن: ۶۹۵ ۲۵ ۲۵ (۵ خط) - دورنگار: ۶۹۷ ۲۲ ۷۷

WWW.teimourzadeh.com
 e-mail: info@teimourzadeh.com

شابک ۵-۰۶۷-۰۴۲۰-۹۶۴
 ISBN 964-420-067-5



امروزه موضوع غذا و تغذیه ابعاد بسیار بزرگی پیدا کرده است و اثرات آن در زندگی روز به روز نمایان تر می شود. برای بهبود کیفیت زندگی اولین عامل مؤثر را غذا و تغذیه می دانیم.

برای پیشگیری از بروز بیماریها، قبل از هر عامل دیگری رژیم غذایی در ذهن متبادر می شود.

برای درمان بیماریها رژیم غذایی یکی از اقدامات مؤثر و معمول است، در توانبخشی نیز چه چیزی را چگونه خوردن، برحسب پاسخگویی به نیازهای بدن انسان، از عوامل مؤثر در موفقیت است.

امروزه موضوع تغذیه در سطح سید غذایی، سفره و سطح سلولی مورد عنایت ویژه سیاستمداران، سیاست‌گذاران و مجریان نظام است و اطلاعات جامعی در این زمینه وجود دارد. شناخت ما از سبب غذایی مصرفی مردم و مقایسه آن با سبب غذایی مطلوب، نشان می دهد که قریب ۴۰ درصد مردم بیش از حد لزوم انرژی دریافت می کنند، در حالی که ۲۰ درصد مردم کمبود انرژی دارند. در مطالعه ریزمغذی های کشور ماحصل آنچه مردم می خورند حاکی از ۹۰ درصد کاهش سلولی کلسیم در درجات مختلف و قریب ۷۰ درصد کمبود آهن و ۳۰ درصد کمبود روی می باشد.

توجه به این نکات مهم و اعمال فعالیت های اثربخش از نیازهای جامعه امروز ماست. جناب آقای دکتر کیوان الچیان عضو محترم هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران و جناب آقای مجید حسن قمی همکار جوان بنده، در این کتاب سعی کرده اند نکات علمی را برای تأثیرپذیری این مقوله مهم در زندگی، به قلم بکشند که برای همکاران دست‌اندرکار غذا، تغذیه و مردم می تواند مفید باشد. توفیق ایشان و سلامت جامعه را از درگاه حضرت حق مسئلت دارم.

دکتر محمد اسماعیل اکبری
استاد دانشگاه و معاون سلامت
بهار ۱۳۸۴

مقدمه

استاد

هستی تحول است و سکون، مرگ. تا هنگامی که متحول می‌شویم
زندگی می‌کنیم. آنگاه که از تحول باز می‌ایستیم، لحظه توقف زندگی
است.

می‌توان گفت کتاب حاضر که توسط دوست و برادر گرامی جناب
آقای قمی به تحریر در آمده است، به حق حاصل فداکاری و تلاش
مداوم ایشان در جهت گردآوری اطلاعات جدید و نوآوری در نحوه
رژیم درمانی می‌باشد که شخص ایشان نیز در این زمینه سمبل بسیار
خوبی برای متخصصین امر تغذیه و دانشجویان این رشته هستند.
این کتاب می‌تواند رهگشای مناسبی برای همه همکاران پزشک
باشد که در امر تغذیه در بیمارستانها به طور مستقیم با بیماران دیابتی،
کلیوی، بستری در ICU و CCU و بیماران گوارشی و ... در تماس
هستند.

سخن بر سر تغییر است و درخت دانش به همت و کوشش عزیزان
دانشجو و دانش‌خواه و دانش‌پروری همچون جناب آقای مجید حسن
قمی تنومندتر و پربارتر می‌گردد.

انشاءالله

دکتر کیوان الچیان

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران

مقدمه

استاد

اگرچه نقش غذا و تغذیه در سلامت از زمان‌های بسیار دور ثابت شده است ولی دانش بشر در طول قرون متمادی به طور انزاینده‌ای این رابطه را مورد بررسی قرار داده است. به همین منظور همواره کتب و مجلات فراوانی در جهت افزایش دانش متخصصان بهداشت و تغذیه تهیه و تدوین شده است.

کتاب اصول تغذیه و رژیم درمانی که همکار محترم جناب آقای مجید حسن قمی، کارشناس ارشد تغذیه و زیر نظر آقای دکتر کیوان الچیان عضو محترم هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران، نوشته‌اند، با بهره‌گیری از کتب جدید علمی به رشته تحریر در آمده است. مجموعه‌ای که می‌تواند مورد استفاده دانشجویان رشته‌های پزشکی، تغذیه، بهداشت عمومی و سایر علاقمندان قرار گیرد.

قطعاً ظرفیت‌سازی در زمینه تغذیه یکی از کارهای اصولی است که می‌تواند بستر مناسبی برای آموزش علم تغذیه در عرصه‌های علوم پزشکی فراهم آورد. این مجموعه که با توضیح کامل در زمینه مواد مغذی (درشت مغذی‌ها و ریزمغذی‌ها) آغاز می‌شود به رابطه غذا و بیماری‌ها می‌پردازد و با نگاه دقیقی به چگونگی بررسی وضع تغذیه فرد می‌پردازد و روش‌های ارزیابی وضع تغذیه و استانداردها را توضیح می‌دهد و سپس در عرصه بیماری‌ها به نکات مهمی که می‌تواند راهنمایی برای ارائه رژیم‌های درمانی باشد اشاره دارد. از دیگر بخش‌های مهم کتاب، تداخل غذا و دارو است که تأثیر داروهای مختلف را بر جذب مواد مغذی مختلف به خوبی شرح داده است و در پایان مجموعه‌ای از تست‌های امتحانی کارشناسی ارشد و دکترای تغذیه جمع‌آوری و ارائه شده است.

امید است این مجموعه با ارزش، راهنمای مفیدی برای علاقمندان تغذیه و به ویژه متخصصان رژیم درمانی باشد.

دکتر ربابه شیخ‌الاسلام

مدیر کل دفتر بهبود تغذیه جامعه

مقدمه

استاد

به نام یگانه هستی

سپاس خداوند را که دیگر بار مرا یاری نمود تا بتوانم قلمم را در خدمت به علم به کار گیرم و قدمی هرچند ناچیز در راستای حدیث شریف زگهواره تا گور دانش بجوی بردارم.

با توجه به پیشرفت‌های علم تغذیه و رژیم درمانی و لزوم در دست‌بودن کتاب‌هایی که علاوه بر خلاصه‌بودن، حاوی نکات کلیدی و مفاهیم اساسی در تغذیه باشد، کتاب حاضر مجموعه‌ای است که به بررسی گروه‌های اصلی غذاها، چگونگی متابولیسم و اعمال آنها، نقش هورمون‌ها، انواع کم‌خونی‌های تغذیه‌ای، بررسی‌های آنتروپومتری و تن‌سنجی، انواع رژیم‌ها در بیماری‌های گوناگون و مطالعه انواع بیست‌گانه آمینواسیدهای ضروری و غیرضروری پرداخته است و علاوه بر آنکه در هر مبحث نکات مهم و کلیدی مربوط به آزمون‌های سال‌های قبل آورده شده است، در آخر حاوی تست‌های سال‌های گذشته همراه با پاسخنامه تشریحی است.

امید است شما خواننده عزیز با راهنمایی‌های ارزشمند خود ما را در بهبود و ارتقاء سطح این کتاب یاری نمایید. در پایان از تمامی کسانی که در نگارش این کتاب مرا یاری نمودند به خصوص سرکار خانم م. مس‌چی، سرکار خانم دکتر ل. صادقی‌نیا، جناب آقای دکتر کیوان الچیان استاد علم و اخلاق، جناب آقای دکتر تیمورزاده، جناب آقای دکتر طهمورس زاده و دیگر دست‌اندرکاران انتشارات تیمورزاده تقدیر و تشکر می‌نمایم.

موفق و پیروز باشید

مجید حسن قمی

مشاور تغذیه و رژیم درمانی

مقدمه

مؤلف

۳۵.....اثرات فیبرها در کاهش پیوست.

۳۵.....خصوصیات رژیم پر فیبر.

۳۶.....خصوصیات رژیم کم فیبر یا کم باقی مانده.

فصل دوم - چربی ها

۳۷.....ساختار و چگونگی متابولیسم چربی ها.

۳۷.....تقسیم بندی چربی ها از نظر ایفای نقش.

۳۷.....اسیدهای چرب ضروری.

۳۷.....میزان اسید لینوئیک در روغن های متفاوت.

۳۸.....گلیکولیپیدها و لیوپروتئین ها.

۳۸.....اسیدهای چرب با زنجیره متوسط.

۳۸.....نکات مهم در مورد لیوپروتئین ها و اسیدهای چرب.

۳۹.....جدول ۱ - مراحل متابولیسم لیوپروتئین ها.

۳۹.....جدول ۲ - مروری بر چگونگی متابولیسم چربی ها.

۴۴.....کلسترول و سیتوسترول.

۴۵.....اختلالات مربوط به موارد غیر طبیعی لیوپروتئین ها.

۴۵.....علل افزایش لیپیدهای خون.

۴۵.....هیپرلیپیدمی تیپ I.

۴۵.....هیپرلیپیدمی تیپ IIa.

۴۶.....هیپرلیپیدمی تیپ IIb.

۴۶.....هیپرلیپیدمی تیپ III.

۴۶.....هیپرلیپیدمی تیپ IV.

۳۷.....هیپرلیپیدمی تیپ V.

۴۷.....فرمول کلی اسیدهای چرب.

۴۸.....پروستاگلاندین ها.

۴۸.....ارزش یدی.

فصل سوم - پروتئین ها

۴۹.....ساختار و چگونگی متابولیسم پروتئین ها.

۴۹.....اسید آمینه های ضروری.

۵۰.....پروتئین های ساده.

۵۰.....پروتئین های مرکب.

۵۰.....آنزیم های تجزیه کننده پروتئین ها.

۵۰.....روش های حذف گروه آمین NH_3 .

فصل اول - کربوهیدرات ها

۲۱.....دانشمندان علم تغذیه.

۲۲.....ساختار و چگونگی متابولیسم قندها.

۲۲.....- مونوساکاریدها.

۲۲.....- اولیگوساکاریدها.

۲۲.....- پلی ساکاریدها.

۲۲.....ترکیب قندها با مواد دیگر.

۲۲.....گلوکز.

۲۲.....فروکتوز.

۲۲.....لاکتوز.

۲۳.....سوربیتول و مانیتول.

۲۳.....مقایسه میزان ذخیره گلیکوژن کبد و عضلات.

۲۳.....آمیلاز یا پتیلین.

۲۳.....الکل.

۲۴.....اشکال مختلف کربوهیدرات در گیاهان.

۲۴.....شیرین کننده های مصنوعی.

۲۴.....نکات مهم.

جدول ۱ - مروری بر چگونگی مراحل متابولیسم

کربوهیدرات ها.

بیماری های مربوط به اختلال در متابولیسم

کربوهیدرات ها.

۳۱.....اندکس گلاسمی.

۳۲.....فیبرهای غذایی.

۳۴.....اثرات فیز یولوژیک فیبرها.

۳۴.....- جذب آب.

۳۴.....- اثرات انصالی.

۳۴.....- اثر بر فلور میکروبی کولون.

۳۴.....مقادیر مورد نیاز روزانه فیبرها.

۳۴.....اثرات درمانی فیبرها در بیماری ها.

۳۴.....- اثر بر کاهش میزان کلسترول خون و جلوگیری از

بیماری های قلبی.

۳۵.....- اثرات فیبرها در دیابت.

۳۵.....- اثرات فیبرها در پیشگیری از سرطان.

۳۵.....- اثرات فیبرها در کاهش فشارخون.

هیپرسیستمینی (افزایش سیستمین در خون) ۶۴

فصل چهارم - مروری بر خصوصیات و اعمال آمینواسیدها ۶۶

بخش ۱ - آمینواسیدهای اصلی ۶۶

آلانین ۶۶

- اعمال اختصاصی ۶۶

- عوارض ناشی از کمبود ۶۶

- مواردی که با افزایش میزان آلانین همراهند ۶۶

- بعضی اعمال دیگر آلانین ۶۶

- چرخه آلانین گلوکز ۶۶

آرژنین ۶۷

- اعمال اختصاصی ۶۷

- مواردی که در آنها کمبود میزان آرژنین دیده

می‌شود ۶۷

- افزایش اسید سوکسینیک در ادرار ۶۷

اسید آسپارتیک ۶۷

- اعمال اختصاصی ۶۸

- مواردی که در آنها کمبود میزان اسید آسپارتیک دیده

می‌شود ۶۸

- مواردی که با افزایش میزان اسید آسپارتیک

همراهند ۶۸

آسپارژین ۶۸

- اعمال اختصاصی ۶۸

سیستین و سیستمین ۶۸

- اعمال اختصاصی ۶۸

- مواردی که در آنها کمبود میزان سیستمین و سیستین

دیده می‌شود ۶۹

- سیستمیزیس ۶۹

- سیستمین اوری ۶۹

- سیستماتینین اوری ۶۹

- گلوکاتینون ۶۹

اسید گلوتامیک ۶۹

- اعمال اختصاصی ۶۹

سرنوشت گروه آمین اسیدهای آمینه NH_3 ۵۰

نکات مهم ۵۰

آمینواسیدهای کتوزیک و گلوکوزیک ۵۲

تقسیم‌بندی آمینواسیدها بر مبنای خصوصیات آنها ۵۲

پروتئین‌های کامل، ناقص و اسیدهای آمینه محدودکننده ۵۳

تقسیم‌بندی آمینواسیدها بر حسب نیاز بدن ۵۳

مروری بر چگونگی هضم و جذب پروتئین‌ها ۵۳

روش‌های تعیین ارزش کیفی پروتئین‌ها ۵۴

- ارزش کیفی پروتئین ۵۴

- درجه شیمیائی ۵۴

- ارزش بیولوژیکی ۵۴

- نسبت کفایت پروتئین ۵۵

روش‌های تعیین مرغوبیت پروتئین ۵۵

- منشأ نیتروژن ادرار و مدفوع ۵۵

- منشأ نیتروژن ادرار ۵۵

- دلایل وجود نیتروژن بیرونی در ادرار ۵۵

- منشأ نیتروژن مدفوع ۵۵

بیلی‌روبین ۵۵

سندرم‌های وراثتی مربوط به متابولیسم بیلی‌روبین ۵۶

نکات مهم در مورد آلومین، گلوبولین و آمینواسیدها ۵۶

بعضی اعمال آلومین ۵۷

انواع هموگلوبین ۵۷

هاپتوگلوبین ۵۷

چگونگی متابولیسم فنیل آلانین (بیماری فنیل کتونوری) ۵۷

چگونگی متابولیسم تیروزین (بیماری‌های تیروزینمی،

آلکاتونوری و آلبینسم) ۵۷

چگونگی متابولیسم اسید آمینه‌های شاخه‌دار (بیماری شیر

افراء) ۵۹

چگونگی متابولیسم تریپتوفان (بیماری‌های پلاگر و

هارت‌ناپ) ۶۰

بازهای پورین و پیریمیدین (هایپراوریسمی و نقرس) ۶۰

مراحل متابولیسم پروتئین‌ها ۶۲

چرخه یا سیکل اوره ۶۲

ارتباط بین کربوهیدرات، پروتئین و چربی ۶۲

۷۳.....	— علایم کمبود لیزین.....	۷۰.....	گلوتامین.....
۷۳.....	— مواردی که با افزایش لیزین همراهند.....	۷۰.....	— اعمال اختصاصی.....
۷۴.....	— گلوتاریک اسیدی.....	۷۰.....	— مواردی که با افزایش میزان گلوتامین همراهند.....
۷۴.....	— ناهنجاری در متابولیسم لیزین.....	۷۰.....	گلیسین.....
۷۴.....	— متیونین.....	۷۰.....	— اعمال اختصاصی.....
۷۴.....	— اعمال اختصاصی.....	۷۰.....	— مواردی که در آنها کمبود میزان گلیسین دیده می‌شود.....
۷۴.....	— مواردی که در آنها کاهش میزان متیونین دیده می‌شود.....	۷۱.....	— مواردی که با افزایش گلیسین همراهند.....
۷۴.....	— علایم کمبود متیونین.....	۷۱.....	— گلیسین‌آوری.....
۷۴.....	— مواردی که با افزایش متیونین همراهند.....	۷۱.....	— هیپوریک اسید.....
۷۵.....	— هموسپستین.....	۷۱.....	هیستیدین.....
۷۵.....	— هموسپستین‌آوری.....	۷۱.....	— اعمال اختصاصی.....
۷۵.....	— فنیل آلانین.....	۷۱.....	— مواردی که در آنها کمبود میزان هیستیدین دیده می‌شود.....
۷۵.....	— اعمال اختصاصی.....	۷۱.....	— مواردی که با افزایش هیستیدین همراهند.....
۷۵.....	— مواردی که در آنها کاهش میزان فنیل آلانین مشاهده می‌شود.....	۷۱.....	— اعمال اصلی و موارد پیش آگهی.....
۷۵.....	— علایم کمبود فنیل آلانین.....	۷۱.....	— هیستامین.....
۷۵.....	— موارد منع مصرف فنیل آلانین.....	۷۲.....	ایزولوسین.....
۷۶.....	— اسید هموزانتیز تیک.....	۷۲.....	— اعمال اختصاصی.....
۷۶.....	— فنیل کتونوری (PKU).....	۷۲.....	— مواردی که در آنها کاهش میزان ایزولوسین دیده می‌شود.....
۷۶.....	— پرولین.....	۷۲.....	— علایم کمبود ایزولوسین.....
۷۶.....	— اعمال اختصاصی.....	۷۲.....	— مواردی که با افزایش میزان ایزولوسین همراهند.....
۷۶.....	— مواردی که با افزایش پرولین همراهند.....	۷۲.....	لوسین.....
۷۶.....	— اعمال اختصاصی.....	۷۲.....	— اعمال اختصاصی.....
۷۷.....	— مواردی که در آنها کاهش سرین دیده می‌شود.....	۷۲.....	— مواردی که در آنها کاهش میزان لوسین دیده می‌شود.....
۷۷.....	— مواردی که با افزایش سرین همراهند.....	۷۳.....	— علایم کمبود لوسین.....
۷۷.....	— ترئونین.....	۷۳.....	— مواردی که با افزایش میزان لوسین همراهند.....
۷۷.....	— اعمال اختصاصی.....	۷۳.....	— هیپوگلاسمی ناشی از کمبود لوسین.....
۷۷.....	— مواردی که در آنها کاهش میزان ترئونین دیده می‌شود.....	۷۳.....	لیزین.....
۷۷.....	— علایم کمبود ترئونین.....	۷۳.....	— اعمال اختصاصی.....
۷۸.....	— مواردی که با افزایش ترئونین همراهند.....	۷۳.....	— مواردی که در آنها کاهش میزان لیزین دیده می‌شود.....
۷۸.....	— تریپتوفان.....	۷۳.....	

۸۳.....	ویتامین C.....	۷۸.....	اعمال اختصاصی.....
۸۴.....	اعمال.....	۷۸.....	مواردی که در آنها کاهش تریپتوفان مشاهده می شود.....
۸۴.....	علائم اسکوروبوت.....	۷۸.....	علائم کمبود تریپتوفان.....
۸۵.....	نکات مهم.....	۷۸.....	مواردی که با افزایش تریپتوفان همراهند.....
۸۶.....	تیامین (ویتامین B ₁).....	۷۸.....	سروتونین.....
۸۶.....	اعمال.....	۷۹.....	تیروزین.....
۸۶.....	نکات مهم.....	۷۹.....	اعمال اختصاصی.....
۸۷.....	علل کمبود تیامین.....	۷۹.....	مواردی که در آنها کاهش میزان تیروزین مشاهده می شود.....
۸۷.....	بری بری.....	۷۹.....	علائم کمبود تیروزین.....
۸۷.....	علائم بری بری در اطفال.....	۷۹.....	مواردی که با افزایش تیروزین همراهند.....
۸۷.....	علائم بری بری در بالغین.....	۷۹.....	تیروزینمی.....
۸۷.....	ریبوفلاوین.....	۸۰.....	والین.....
۸۸.....	اعمال.....	۸۰.....	اعمال اختصاصی.....
۸۸.....	نکات مهم.....	۸۰.....	مواردی که در آنها کاهش میزان والین مشاهده می شود.....
۸۹.....	نیاسین یا اسید نیکوتینیک.....	۸۰.....	علائم کمبود والین.....
۸۹.....	اعمال.....	۸۰.....	مواردی که با افزایش والین همراهند.....
۸۹.....	نکات مهم.....	۸۰.....	افزایش اسید پروپیونیک در خون.....
۹۰.....	اسید پنوتنیک (ویتامین B ₅).....	۸۰.....	بخش ۲- آمینواسیدهای فرعی.....
۹۰.....	اعمال.....	۸۰.....	GABA.....
۹۰.....	نکات مهم.....	۸۱.....	اعمال اختصاصی.....
۹۰.....	پیریدوکسین (ویتامین B ₆).....	۸۱.....	مواردی که با کاهش میزان GABA همراهند.....
۹۱.....	اعمال.....	۸۱.....	مواردی که با افزایش میزان GABA همراهند.....
۹۲.....	نکات مهم.....	۸۱.....	تیروزین.....
۹۳.....	اسید فولیک یا فولاسین.....	۸۱.....	اعمال اختصاصی.....
۹۳.....	اعمال.....	۸۲.....	منابع غذایی خوب تیروزین.....
۹۴.....	نکات مهم.....	۸۲.....	مواردی که با کاهش تیروزین همراهند.....
۹۴.....	ویتامین B ₁₂	۸۲.....	مواردی که با افزایش تیروزین همراهند.....
۹۵.....	اعمال.....	۸۲.....	ارزش پیشگویانه.....
۹۵.....	نکات مهم.....		
۹۵.....	بیوتین.....		
۹۵.....	اعمال.....		
۹۶.....	نکات مهم.....		
۹۶.....	ویتامین های محلول در چربی.....	۸۳.....	فصل پنجم- ویتامین ها.....
۹۶.....	ویتامین A.....	۸۳.....	ویتامین های محلول در آب.....

۱۱۷.....	جذب و دفع کلسیم	۹۷.....	اعمال
۱۱۸.....	میزان کلسیم در مواد دفعی و قسمت‌های مختلف بدن	۹۷.....	علایم کمبود ویتامین A
۱۱۸.....	عوامل افزایش دهنده جذب کلسیم	۹۸.....	علل کمبود ویتامین A
۱۱۸.....	منابع غذایی کلسیم	۹۸.....	مسمومیت با ویتامین A
۱۱۸.....	عوامل کاهش دهنده جذب کلسیم	۹۸.....	نکات مهم
۱۱۹.....	کلسیم و جنین	۹۹.....	ویتامین D
۱۱۹.....	علل استئوپوروزیس	۹۹.....	جذب و متابولیسم ویتامین D و اعمال آن در بدن
۱۱۹.....	استئومالاسی	۱۰۰.....	نکات مهم
۱۱۹.....	علل استئومالاسی	۱۰۰.....	ویتامین E یا توکوفرول
۱۱۹.....	نکات مهم	۱۰۰.....	اعمال فیزیولوژیکی
۱۲۰.....	هایپرکلسیمی	۱۰۱.....	نکات مهم
۱۲۰.....	سختی کلسیم و تنانی	۱۰۲.....	ویتامین K
۱۲۰.....	فسفر	۱۰۲.....	اعمال فیزیولوژیکی ویتامین K
۱۲۰.....	علائم کمبود فسفر	۱۰۲.....	نکات مهم
۱۲۰.....	پتاسیم	۱۰۳.....	جدول ۱- مروری بر اعمال ویتامین‌ها
۱۲۱.....	گوگرد	۱۱۲.....	فاکتورهای غذایی دیگر
۱۲۱.....	سدیم	۱۱۲.....	مایواینوزیتول
۱۲۱.....	علایم کمبود سدیم	۱۱۲.....	کولین
۱۲۱.....	کلر	۱۱۲.....	اسید لیونیک
۱۲۱.....	منیزیم	۱۱۲.....	کوآنزیم Q (یوبی کوئینون)
۱۲۲.....	مروری بر اعمال منیزیم	۱۱۳.....	بیوفلاونوئیدها
۱۲۲.....	آهن		
۱۲۳.....	هموسیدروز و هموکروماتوز	۱۱۴.....	فصل ششم - مواد معدنی
۱۲۳.....	شاخص‌های تشخیص کم‌خونی	۱۱۴.....	مواد معدنی
۱۲۴.....	چگونگی جذب آهن غذاها	۱۱۴.....	طبقه‌بندی عناصر
۱۲۴.....	چگونگی و تولید گلبول‌های قرمز	۱۱۴.....	غذاهای اسیدی و بازی
۱۲۴.....	نقش سروپلاسمین در متابولیسم آهن	۱۱۴.....	نقش مواد معدنی در متابولیسم کربوهیدرات‌ها، پروتئین‌ها و چربی‌ها
۱۲۵.....	نکات مهم	۱۱۵.....	کلسیم
۱۲۵.....	ید	۱۱۵.....	بعضی از اعمال کلسیم
۱۲۶.....	علل موثر در بروز گواتر	۱۱۶.....	تشکیل بافت استخوانی
۱۲۶.....	ناهنجاری‌های غده تیروئید	۱۱۶.....	تشکیل دندان‌ها
۱۲۶.....	نکات مهم	۱۱۷.....	تنظیم میزان کلسیم خون
۱۲۷.....	عناصر مغذی جزئی	۱۱۷.....	جلوگیری از جذب مقادیر زیاد استرئوسیم
۱۲۷.....	روی	۱۱۷.....	کاتالیزور واکنش‌های بیولوژیکی بدن
۱۲۷.....	اعمال بیولوژیکی روی	۱۱۷.....	ترمیم غشاء سلولی و اعمال آن
۱۲۷.....	نکات مهم		

۱۳۸.....	سندرم کوشینگ	۱۳۷.....	— مسمومیت روی
۱۳۸.....	بیماری آدیسون	۱۳۸.....	مس
۱۳۸.....	بیماری فنوکر و موسیتوم	۱۳۸.....	— راههای دفع مس
۱۳۸.....	بعضی اعمال هورمون رشد	۱۳۸.....	— اعمال بیولوژیکی مس
۱۳۸.....	هورمون های دستگاه گوارش	۱۳۸.....	— ناهنجاری های متابولیسم مس
۱۳۹.....	اعمال هورمون گلوکاگون	۱۳۹.....	منگنز
۱۳۹.....	اعمال هورمون انسولین	۱۳۹.....	— اعمال
۱۳۹.....	اثرات هورمون آنژیوتانسین II	۱۳۹.....	— مسمومیت
۱۳۹.....	اثرات هورمون پاراتیروئید	۱۳۹.....	مولیبدن
۱۴۰.....	آنزیم های پانکراس	۱۳۹.....	— اعمال
۱۴۰.....	عوامل موثر در ترشح هورمون رشد	۱۳۹.....	— مسمومیت
۱۴۰.....	هورمون های هیپوتالاموس	۱۳۹.....	سلیوم
۱۴۰.....	هورمون های هیپوفیز	۱۳۹.....	— اعمال
۱۴۰.....	تیروئید	۱۳۹.....	— مسمومیت
۱۴۰.....	پاراتیروئید	۱۳۰.....	کروم
۱۴۰.....	پانکراس	۱۳۰.....	— اعمال
۱۴۱.....	تخمندان	۱۳۰.....	کبالت
۱۴۱.....	بیضه	۱۳۰.....	— مسمومیت
۱۴۱.....	تیموس	۱۳۰.....	سیلیس
۱۴۱.....	جفت	۱۳۰.....	قلع
۱۴۱.....	کلیه	۱۳۰.....	نکات مهم در مورد عناصر معدنی
۱۴۱.....	بیماری گریوز	۱۳۱.....	جدول ۱ - مروری بر اعمال عناصر معدنی
۱۴۲.....	فصل نهم - روش های بررسی وضع تغذیه	۱۳۴.....	فصل هفتم - آب
۱۴۲.....	روش مستقیم	۱۳۴.....	چگونگی تقسیم آب در قسمت های مختلف بدن
۱۴۲.....	روش غیرمستقیم	۱۳۴.....	بعضی از اعمال آب
۱۴۲.....	جدول ۱ - علایم بالینی یا کلبیتیکی کمبودهای تغذیه ای	۱۳۵.....	راههای دفع آب از بدن
۱۴۴.....	آنترپومتری یا اندازه گیری ابعاد بدن	۱۳۵.....	اختلالات متابولیسم آب
۱۴۴.....	وزن برای سن		
۱۴۴.....	قد برای سن	۱۳۷.....	فصل هشتم - هورمون ها
۱۴۴.....	وزن برای قد	۱۳۷.....	هورمون های محلول در آب
۱۴۵.....	اندازه دور بازو و دور سر	۱۳۷.....	هورمون های محلول در چربی
۱۴۵.....	اندازه دور سینه	۱۳۷.....	عوامل موثر بر ترشح آلدوسترون
۱۴۵.....	توده بدون چربی بدن	۱۳۷.....	هورمون های غدد فوق کلیوی

۱۵۵	شمارش کل لنفوسیت‌ها	۱۴۵	درصد تغییر وزن
۱۵۵	پروتئین ویسرال	۱۴۵	Weight change, as% of usual weight
۱۵۵	رتینول بایندینگ پروتئین (RBP)	۱۴۵	درصد نسبی وزن بدن نسبت به وزن مطلوب
۱۵۶	تیروکسین بایندینگ آلبومین	۱۴۶	چین پوستی عضله سه سر بازو
۱۵۶	تیروکسین بایندینگ پره‌آلبومین	۱۴۶	دور میان بازو
۱۵۶	ترانس تیرتین	۱۴۶	دور عضله میان بازو
۱۵۶	نیتروزن اوره خون	۱۴۷	نمایه توده بدن
۱۵۶	اورمی	۱۴۷	نسبت دور کمر به دور باسن (WHR)
۱۵۶	نیتروزن اوره ادرار (UUN)	۱۴۸	نکات مهم
۱۵۶	بالانس نیتروزن	۱۴۹	چاقی
۱۵۶	کراتین	۱۴۹	تعریف چاقی
۱۵۷	اندکس کراتین	۱۴۹	علل چاقی
۱۵۷	کراتینین	۱۵۰	بیماری‌های شایع در افراد چاق
۱۵۷	بیشترین اندکس کراتینین (CHI)	۱۵۰	روش‌های درمان چاقی
۱۵۷	اندکس پیش‌آگهی تغذیه‌ای (PNI)	۱۵۰	داروهای مورد استفاده در درمان چاقی
۱۵۷	اندکس پیش‌آگهی بیمارستانی	۱۵۱	جدول ۹-۴ بعضی داروهای مورد استفاده در درمان چاقی
۱۵۷	فریتین	۱۵۱	درمان چاقی به روش جراحی
۱۵۸	هموسیدرین	۱۵۲	میزان انرژی پایه در ۲۴ ساعت (BEE)
۱۵۸	هموسیدروز	۱۵۲	انرژی فعالیت
۱۵۸	هموکروماتوز	۱۵۲	انرژی یا اثر دینامیکی غذا
۱۵۸	هماتوکریت	۱۵۲	میزان متابولیسم پایه (BMR)
۱۵۸	هموگلوبین		روش محاسبه قد در بیمارانی که قادر به ایستادن نیستند یا از
۱۵۸	اندکس‌های گلبول‌های قرمز	۱۵۲	صندلی چرخدار استفاده می‌نمایند
۱۵۸	— حجم متوسط سلولی	۱۵۳	تعیین درجه استخوان‌بندی
۱۵۹	— میزان متوسط هموگلوبین سلولی	۱۵۳	محاسبه میزان کالری مورد نیاز در بیماران
۱۵۹	— غلظت هموگلوبین سلولی	۱۵۳	ضرب استرس
۱۵۹	استانداردها و طبقه‌بندی‌های مورد استفاده در تن‌سنجی	۱۵۳	ضرب فعالیت
۱۵۹	استاندارد هاروارد	۱۵۳	روش‌های بیوشیمیائی تن‌سنجی
۱۵۹	استاندارد NCHS		جدول ۵-۹ کالری‌های لازم به کیلوگرم و پوند بر مبنای وزن
۱۵۹	استاندارد فلس	۱۵۴	بدن
۱۵۹	طبقه‌بندی‌های مورد استفاده در تن‌سنجی	۱۵۴	شاخص‌های اصلی در تعیین کمبود تغذیه‌ای
۱۵۹	طبقه‌بندی گومز	۱۵۴	— آلبومین سرم
۱۶۰	طبقه‌بندی واترلو	۱۵۴	— پره‌آلبومین
	مقایسه توزیع کلی نماگرهای جمعیت مورد نظر نسبت به	۱۵۵	— ترانسفرین سرم
۱۶۰	جمعیت استاندارد	۱۵۵	ظرفیت تام پیوستگی ترانسفرین با آهن

— کم خونی که به درمان با ویتامین B6 پاسخ می دهد.....	۱۷۰
— آنمی ناشی از کمبود ویتامین B12.....	۱۷۰
— آنمی ناشی از کمبود ویتامین C.....	۱۷۱
— کم خونی که به درمان با ویتامین E پاسخ می دهد.....	۱۷۱
نکات مهم.....	۱۷۱

فصل یازدهم - بیماری های دستگاه گوارش.....

مری و مشکلات آن.....	۱۷۲
آشالازی.....	۱۷۲
برگشت معده - مروی.....	۱۷۲
فتق هیاتال.....	۱۷۳
پتیک اولسر.....	۱۷۳
گاستریت.....	۱۷۳
رژیم بلاند یا رژیم ملایم.....	۱۷۴
آکلریدری.....	۱۷۴
بیماری های روده.....	۱۷۴
بیماری کرونز.....	۱۷۴
کولیت اولسراتیو.....	۱۷۵
سندرم روده تحریک پذیر.....	۱۷۵
بیماری دیورتیکولا.....	۱۷۶
رژیم کم باقی مانده.....	۱۷۶
رژیم با حداقل باقی مانده.....	۱۷۶
دیورتیکولوزیس.....	۱۷۶
بیماری سلیاک.....	۱۷۷
اسپرویی حاره ای یا گرمسیری.....	۱۷۷
سندرم روده کوتاه.....	۱۷۸
سندرم روده کور.....	۱۷۸
جراحی های معده.....	۱۷۸
سندرم دامینگ.....	۱۷۹
سندرم رستوران چینی.....	۱۷۹
نقرس.....	۱۷۹
جدول ۱ - طبقه بندی مواد غذایی از نظر میزان پورین.....	۱۸۰
سیستیک فیبروز.....	۱۸۰
بزوار (Bezoar).....	۱۸۱
آسیت.....	۱۸۱

طبقه بندی سوء تغذیه با استفاده از میانگین و انحراف معیار یا امتیاز Z.....	۱۶۰
کالری متری.....	۱۶۱
روش های محاسبه متابولیسم پایه.....	۱۶۱
کالری متری مستقیم.....	۱۶۱
کالری متری غیر مستقیم.....	۱۶۲
عوامل موثر در میزان متابولیسم پایه.....	۱۶۲
سنجش کل انرژی مورد نیاز.....	۱۶۳
— روش فاکتوریال یا سازه.....	۱۶۳
— روش سرانگشتی.....	۱۶۳
— استاندارد غذایی FAO و کانادا.....	۱۶۳
— دورنیم و پالی مور.....	۱۶۳
سوء تغذیه کالری - پروتئین.....	۱۶۳
کواشیورکور.....	۱۶۴
علائم بالینی کواشیورکور.....	۱۶۴
نکات مهم.....	۱۶۴
ماراسموس.....	۱۶۴
ماراسموس و کواشیورکور در بزرگسالان.....	۱۶۴
علائم آزمایشگاهی.....	۱۶۵
علائم بالینی ماراسموس.....	۱۶۵
عدم عملکرد مناسب ایمنی (عفونت).....	۱۶۶
مکانیسم های دفاعی بدن در مقابله با عفونت در سوء تغذیه پروتئین - کالری.....	۱۶۶
درمان.....	۱۶۶
نکات مهم.....	۱۶۶
چگونگی تطابق بدن در استرس های فیزیولوژیک.....	۱۶۷
میزان پروتئین مورد نیاز.....	۱۶۸

فصل دهم - آنمی یا کم خونی.....

برخی علل بروز کم خونی.....	۱۶۹
انواع کم خونی تغذیه ای.....	۱۷۰
عمده ترین انواع این نوع کم خونی.....	۱۷۰
— کم خونی ناشی از کمبود مس.....	۱۷۰
— کم خونی ناشی از کمبود فولیک اسید.....	۱۷۰
— کم خونی ناشی از کمبود آهن.....	۱۷۰
— کم خونی ناشی از کمبود پروتئین.....	۱۷۰

۱۸۹.....	فسفر.....	۱۸۱.....	سیروز.....
۱۸۹.....	آهن.....	۱۸۱.....	انسفالوپاتی.....
۱۸۹.....	کم‌خونی در دوران بارداری.....	۱۸۱.....	انسفالوپاتی هیپاتیک.....
۱۸۹.....	روی.....	۱۸۱.....	انسفالوپاتی سیتیک.....
۱۹۰.....	مس.....	۱۸۱.....	انسفالوپاتی ورنیکه.....
۱۹۰.....	سدیم.....	۱۸۲.....	سندرم کورساکف.....
۱۹۰.....	منیزیم.....	۱۸۲.....	بی‌اشتهایی عصبی.....
۱۹۰.....	فلوراید.....	۱۸۲.....	بولیمیا.....
۱۹۰.....	ید.....	۱۸۲.....	سورچرانی.....
۱۹۰.....	سندرم جنین الکلی.....	۱۸۲.....	اختلال در خوردن.....
۱۹۱.....	کافئین.....	۱۸۳.....	باقیمانده با خاکستر قلبایی.....
۱۹۱.....	قندهای مصنوعی.....	۱۸۳.....	غذاهای با باقیمانده قلبایی.....
۱۹۱.....	فلزات سنگین.....	۱۸۳.....	باقیمانده با خاکستر اسیدی.....
۱۹۱.....	عوارض بارداری.....	۱۸۳.....	غذاهای با باقیمانده اسیدی.....
۱۹۱.....	ویار.....	۱۸۳.....	رژیم با باقیمانده اسیدی و یا قلبایی.....
۱۹۱.....	تهوع صبحگاهی.....	۱۸۳.....	obstructive pulmonary disease Chronic.....
۱۹۱.....	سوزش سردل.....	جدول ۲- انواع باکتری‌ها، ویروس‌ها و انگل‌های ایجادکننده	
۱۹۲.....	یبوست و هموروئید.....	۱۸۴.....	مسمومیت غذایی.....
۱۹۲.....	ادم و انقباض عضلات پا.....		
۱۹۲.....	دیابت.....	۱۸۵.....	فصل دوازدهم - بارداری و شیردهی.....
۱۹۲.....	نوعی از دیابت به نام دیابت بارداری.....	۱۸۵.....	علل اهمیت اضافه وزن مادر در حد مجاز.....
۱۹۳.....	پرماکالامپسی و اکلامپسی.....	۱۸۶.....	تخمین روز زایمان.....
۱۹۳.....	کلسترول.....	۱۸۶.....	علائم اختصاری.....
۱۹۳.....	اکسی‌توسین.....	۱۸۶.....	اجزاء اضافه وزن در دوران بارداری.....
۱۹۳.....	پرولاکتین.....	۱۸۶.....	عوامل خطرزا در حاملگی.....
۱۹۴.....	منافع شیردهی.....	۱۸۷.....	تغییرات فیزیولوژیک در زمان بارداری.....
۱۹۴.....	مکانیسم تولید شیر.....	۱۸۷.....	توصیه‌های زمان بارداری.....
۱۹۴.....	پروتئین.....	۱۸۸.....	اسید فولیک.....
۱۹۴.....	چربی‌ها.....	۱۸۸.....	ویتامین B6.....
۱۹۴.....	مواد معدنی و ویتامین‌ها.....	۱۸۸.....	ویتامین C.....
۱۹۴.....	روی.....	۱۸۸.....	ویتامین A.....
۱۹۵.....	سلنیوم.....	۱۸۸.....	ویتامین D.....
۱۹۵.....	ویتامین D.....	۱۸۸.....	ویتامین E.....
۱۹۵.....	کلسیم.....	۱۸۹.....	ویتامین K.....
۱۹۵.....	Nipple confusion.....	۱۸۹.....	مواد معدنی.....
۱۹۵.....	عوامل موثر در پایان شیردهی.....	۱۸۹.....	کلسیم.....

داروهایی که مصرف آنها باعث افزایش جذب دارو می‌شود..... ۲۰۰	علل عمده از شیرگرفتن بیش از موعد نوزاد..... ۱۹۵
بررسی اثرات متقابل مصرف غذا همراه با دارو..... ۲۰۰	ورزش و شیردهی..... ۱۹۵
تأثیر در میزان جذب داروها..... ۲۰۰	تعداد دفعات شیردهی..... ۱۹۵
تغییر در عمل دارو..... ۲۰۰	مشکلات شایع در دوران شیردهی..... ۱۹۵
تغییر در بیوترانسفورماسیون و افزایش دفع..... ۲۰۱	احتقان یا پرشدن پستان‌ها..... ۱۹۵
اثر داروها بر متابولیسم مواد مغذی..... ۲۰۱	دردناکی و ایجاد زخم در نوک پستان‌ها..... ۱۹۵
داروهایی که باعث کاهش سدیم پلاسما می‌شوند..... ۲۰۱	نوک پستان فرورفته یا صاف..... ۱۹۶
داروهایی که باعث کاهش پتاسیم خون می‌شوند..... ۲۰۲	انسداد مجاری شیری..... ۱۹۶
داروهایی که باعث کاهش مینزیوم خون می‌شوند..... ۲۰۲	عفونت پستان..... ۱۹۶
داروهایی که باعث افزایش پتاسیم خون می‌شوند..... ۲۰۲	عدم رشد کافی نوزاد در طی شیردهی..... ۱۹۶
بررسی چند گروه دارویی..... ۲۰۲	بیماری‌هایی که در صورت ابتلاء به آنها باید شیردهی را قطع نمود..... ۱۹۶
آنتی‌اسیدها..... ۲۰۲	علل موثر در رشد ناکافی نوزاد در هنگام تغذیه با شیر مادر..... ۱۹۷
آنتی‌بیوتیک‌ها..... ۲۰۲	شیردهی مجدد..... ۱۹۷
داروهای ضدسل..... ۲۰۲	القاء شیردهی..... ۱۹۷
داروهای ضدتشنج و صرع..... ۲۰۲	علل دوشیدن شیر به وسیله دست یا پمپ..... ۱۹۷
داروهای ضدالتهاب..... ۲۰۳	اهمیت لاکتوز در شیر مادر و فرمولاها..... ۱۹۷
داروهای مسهل و ملین‌ها..... ۲۰۳	اهمیت کازئین در شیر مادر و فرمولاها..... ۱۹۸
داروهای مورد استفاده در شیمی‌درمانی و سرطان‌های..... ۲۰۳	اهمیت آب و الکترولیت‌ها در تغذیه نوزادان..... ۱۹۸
داروهای کاهنده کلسترول خون و بیماری‌های قلبی..... ۲۰۳	زردی در نوزادان..... ۱۹۸
داروهای ضدانعقاد..... ۲۰۳	محدوده وزن طبیعی..... ۱۹۸
داروهای ضدپارکینسون..... ۲۰۴	
داروهای اعصاب و آرام‌بخش‌ها..... ۲۰۴	فصل سیزدهم - تداخل غذا و دارو..... ۱۹۹
اثر داروها بر اشتها..... ۲۰۴	راههای دفع دارو از بدن..... ۱۹۹
مروری بر چند گروه دارویی عوارض و کمبودهای رایج..... ۲۰۴	عوامل موثر بر تأثیر داروها در بافت هدف..... ۱۹۹
داروهای برطرف‌کننده درد یا مسکن..... ۲۰۴	سیستم‌های دخیل در متابولیسم داروها..... ۱۹۹
نارکوتیک‌ها..... ۲۰۴	راههای تأثیر داروها بر مواد مغذی..... ۱۹۹
داروهای ضدالتهاب..... ۲۰۴	علل اهمیت شناخت واکنش‌های متقابل غذا و دارو..... ۱۹۹
آنتی‌اسیدها..... ۲۰۵	علل بروز سوءتغذیه در هنگام مصرف دارو..... ۲۰۰
ضدانعقادها..... ۲۰۵	روش‌های کاهش اثرات نامطلوب داروها..... ۲۰۰
ضدتشنج‌ها..... ۲۰۵	چگونگی تأثیر مصرف غذا و دارو بر یکدیگر..... ۲۰۰
داروهای کاهنده قند خون..... ۲۰۵	داروهایی که مصرف آنها با غذا باعث تأخیر جذب دارو شده ولی بر میزان جذب کلی اثری ندارد..... ۲۰۰
داروهای کاهنده چربی‌های خون..... ۲۰۵	داروهایی که مصرف آنها با غذا باعث کاهش جذب دارو می‌شود..... ۲۰۰
آنتی‌بیوتیک‌های ضدعفونت..... ۲۰۵	
آنتی‌بیوتیک‌های ضدقارچ..... ۲۰۵	

۲۲۹	رژیم درمانی در انفارکتوس میوکارد MI
	انواع رژیم‌های محدود از سدیم یا رژیم درمانی در
۲۳۰	نارسائی‌های قلبی
۲۳۱	رژیم درمانی در بیماری‌های کلیوی
۲۳۱	— سندرم نفروتیک
۲۳۱	— نارسائی حاد کلیوی
۲۳۲	— نارسائی مزمن کلیوی
۲۳۳	رژیم قبل از دیالیز یا رژیم اورمیک
۲۳۳	رژیم غذایی در همودیالیز
۲۳۴	دیالیز صفاقی
۲۳۵	پیوند کلیه
	رژیم درمانی در اختلالات دستگاه عصبی یا رژیم
۲۳۶	کتوزنیک
۲۳۷	روش تعیین نسبت A:AK
	فهرست جایگزینی در رژیم کتوزنیک گروه گوشت و
۲۳۷	جانشین‌های آن
۲۳۹	رژیم درمانی در اسهال کودکان
۲۴۰	اسهال مزمن غیراختصاصی
۲۴۱	رژیم درمانی در دیابت ملیتوس
۲۴۱	مشخصات رژیم غذایی در دیابت نوع I و II
۲۴۲	تذکرات مهم در تجویز انسولین
	مشخصات رژیم غذایی در دیابت زمان بارداری یا
۲۴۲	GDM
۲۴۳	اختلال در تحمل گلوکز (IGT)
۲۴۵	رژیم درمانی در فنیل کتونوری
۲۴۶	جدول فنیل آلانین موجود در مواد غذایی
۲۴۷	رژیم درمانی در گالاکتوزمی
۲۴۸	رژیم‌های درمانی در عدم تحمل لاکتوز
	جدول فهرست مواد غذایی مجاز و غیر مجاز در رژیم فاقد
۲۴۹	گلوکز
	جدول مواد غذایی مجاز و غیر مجاز در بیماری که عدم تحمل
۲۴۹	لاکتوز دارند

فصل پانزدهم - مجموعه تست‌های کارشناسی ارشد و دکترای سال‌های قبل

۲۵۰	منابع
۲۹۳	واژه‌یاب

۲۰۵	— داروهای ضدسل
۲۰۶	— داروهای ضدالتهاب
۲۰۶	— داروهای قلب و عروق
۲۰۶	— داروهای مندر
۲۰۶	— ملین‌ها
۲۰۶	— داروهای ضدسرطان
۲۰۶	— داروهای ضدبارداری

فصل چهاردهم - رژیم درمانی

۲۰۷	رژیم مایع صاف شده
۲۰۸	رژیم مایع کامل
۲۰۹	رژیم نرم
۲۱۰	رژیم کم فیبر
۲۱۱	رژیم پرفیبر
۲۱۲	رژیم پر کالری - پرپروتئین
۲۱۳	تغذیه با لوله
۲۱۵	مفاهیم مهم در کاربرد تغذیه با لوله
۲۱۷	خصوصیات فرمول‌های تغذیه با لوله
۲۱۸	منابع ترکیبات فرمول‌های تجاری تغذیه با لوله
۲۱۹	خواص فیزیکی فرمول‌های تغذیه با لوله
۲۱۹	عوارض به وجود آمده در بیماران تغذیه شده با لوله
۲۱۹	تغذیه وریدی
۲۲۰	انواع تغذیه وریدی
	راههای محاسبه انرژی در بیمارانی که از طریق TPN تغذیه
۲۲۰	می‌شوند
	جدول مقادیر توصیه شده الکترولیت‌ها، عناصر کمیاب و
۲۲۳	ویتامین‌ها برای بالین
۲۲۳	رژیم درمانی در پیتیک اولسر
	جدول میزان ویتامین و مواد کمیاب مورد نیاز روزانه
۲۲۴	اطفال
۲۲۵	رژیم درمانی در اسهال چرب
۲۲۶	رژیم درمانی در بیماران کبدی
۲۲۸	رژیم درمانی در بیماری‌های قلب و عروق
	جدول رژیم‌های مرحله ۱ و ۲ برای کاهش کلسترول
۲۲۸	پلازما در بیماران قلبی
	جدول برنامه غذایی برای کاهش کلسترول در مراحل
۲۲۹	۱ و ۲