

2010年内科护理：糖尿病的实验室和其他检查护士资格考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_699.htm

1.尿糖检查 尿糖阳性。肾糖阈升高时可假阴性。酮症时尿酮体可强阳性。糖尿病肾病肾功能障碍时尿中可有蛋白；泌尿系感染时，尿中可有红、白细胞。

2.血糖来源：www.100test.com 空腹及餐后血糖升高，正常空腹血糖为3.9 ~ 5.6mmol/L，酮症时可达16.7 ~ 33.3mmol/L.来源：考试大的美女编辑们

3.葡萄糖耐量试验 对于空腹或餐后血糖未达到诊断标准的疑诊糖尿病患者，应进行此试验。口服75g葡萄糖，正常人峰值出现在0.5 ~ 1小时，不超过8.9 ~ 10.0mmol/L，2小时恢复到正常水平。

4.糖化血红蛋白（HbA_{1c}）测定 正常糖化血红蛋白为血红蛋白总量的4% ~ 6%，糖尿病患者增高。此测定能反映近2 ~ 3个月内血糖总的水平。来源：考试大

5.血浆胰岛素和C-肽测定 血浆中的胰岛素有游离和结合两种形式。游离胰岛素可用放射免疫法测定，故称为免疫反应性胰岛素（IRI）。胰岛B细胞分泌的胰岛素经过门静脉，大部分被灭活，周围血中IRI浓度并非真正B细胞分泌水平，但仍可作为B细胞分泌胰岛素功能的指标。正常人空腹基础IRI范围约5 ~ 24mU/L.C-肽和胰岛素以等分子数从胰岛B细胞生成和释放。由于C - 肽清除率慢，肝对C - 肽摄取率低，周围血中C - 肽水平约为400pmol/L.血浆胰岛素和C-肽水平测定有助于了解胰岛B细胞功能和指导治疗，但不作为诊断糖尿病的依据。来源：考试大

6.其他检查 糖尿病患者易患高脂血症，尤其是肥胖的 型糖尿病患者。当合并酮症酸中毒时，会出现二氧化碳结合力降低，血pH值降低，血

电解质异常。当合并化脓性感染时，血白细胞升高。更多信息请访问：[百考试题护士网校](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [百考试题执业护士加入收藏相关推荐](#)：2010年内科护理：糖尿病的临床表现 2010年内科护理：糖尿病的病因和发病机理 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