

2010年公卫执业医师辅导：糖尿病诊断和分型公卫执业医师
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_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_649304.htm

糖尿病诊断和分型是对糖尿病研究的逐渐深入而丰富起来的，由于认识的局限性，现行的分类办法仍是暂时的，还需不断修改。最早糖尿病诊断和分型是采用1980年WHO糖尿病专家委员会的标准，1985年又重新确定。1997年鉴于10多年的研究进展，美国糖尿病协会（ADA）提出了关于修改糖尿病诊断和分型的建议。其要点是：取消胰岛素依赖型糖尿病（IDDM）和胰岛素非依赖型糖尿病（NIDDM）的医学术语；保留1型、2型糖尿病的名称，用阿拉伯数字，不用罗马数字；保留妊娠期糖尿病（GDM）；糖耐量减低（IGT）不作为一个亚型，而是糖尿病发展过程中的一个阶段；取消营养不良相关糖尿病。1999年WHO糖尿病专家咨询委员会基本认可1997年ADA提出的标准作为新的糖尿病诊断和分型标准，1999年中国糖尿病学会也决定采用该标准。

1.糖尿病诊断百考试题论坛 血糖升高是诊断糖尿病的主要根据，应注意单纯空腹血糖正常不能排除糖尿病的可能性，应加测餐后血糖，必要时应做葡萄糖耐量试验（OGTT）。血糖应取静脉血浆用葡萄糖氧化酶法测定，静脉血浆葡萄糖浓度比全血血糖高约15%。OGTT的葡萄糖负荷量成人为75g，儿童1.75g / kg，总量不超过75g。服糖前及服糖后30、60、120、180分钟测定血糖。尿糖阳性是诊断糖尿病的重要线索，但尿糖不作为糖尿病诊断指标。（1）空腹血浆葡萄糖（FPG）：FPG 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