

2010年公卫医师实践技能：空腹血糖（FBG）检测 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_650841.htm 【参考值】

葡萄糖氧化酶法：3.9~6.1mmol/L。邻甲苯胺法：3.9~6.4mmol/L。【临床意义】（FBG）来源：考试大 1.FBG增高：：FBG增高而又未达到诊断糖尿病标准时，称为空腹血糖过高；FBG增高超过7.0mmol/L时称为高糖血症。当FBG超过9.0mmol/L（肾糖阈）时尿糖即可呈阳性。（1）生理性增高：餐后1~2h、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动、胃倾倒综合征等。（2）病理性增高：各型糖尿病。内分泌疾病：如甲状腺功能亢进症、巨人症、肢端肥大症、皮质醇增多症、嗜铬细胞瘤和胰高血糖素瘤等。应激性因素：如颅内压增高、颅脑损伤、中枢神经系统感染、心肌梗死、大面积烧伤、急性脑血管病等。药物影响：如噻嗪类利尿剂、口服避孕药、泼尼松等。肝脏和胰腺疾病：如严重的肝病、坏死性胰腺炎、胰腺癌等。2.FBG减低：FBG低于3.9mmol/L时为血糖减低，当FBG低于2.8mmol/L时称为低糖血症。（1）生理性减低：饥饿、长期剧烈运动、妊娠期等。#ffffff>百考试题(www.100test.com)（2）病理性减低：胰岛素过多；如胰岛素用量过大、口服降糖药、胰岛细胞增生或肿瘤等。对抗胰岛素的激素分泌不足：如肾上腺皮质激素、生长激素缺乏。肝糖原贮存缺乏：如急性肝坏死、急性肝炎、肝癌、肝淤血等。急性乙醇中毒。先天性糖原代谢酶缺乏。消耗性疾病，如严重营养不良、恶病质等。非降糖药物影响：如磺胺药、水杨酸、吲哚美辛等。特发性低血糖。更多

信息请访问：[执业医师实践技能网校](#) [百考试题论坛](#) [百考试题在线考试系统](#) 相关推荐：
[2010年公卫医师实践技能：慢性病高血压病 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