



社区卫生服务技术规范丛书

社区 2型糖尿病 病例管理 (试用)

主编 陈博文



北京大学医学出版社

社区卫生服务技术规范丛书

社区 2 型糖尿病病例管理

(试 用)

主 编 陈博文

编写人员(按姓氏笔画排序)

王 仲 王利红 刘 颖 刘利群

许樟荣 李子贵 李瑞莉 杜雪平

肖 峰 武阳丰 夏维波

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区 2 型糖尿病病例管理 (试用) / 陈博文主编.

北京: 北京大学医学出版社, 2008. 3

(社区卫生服务技术规范丛书)

ISBN 978-7-81116-450-3

I. 社… II. 陈… III. 糖尿病—病案—管理 IV. R587.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 003753 号

社区 2 型糖尿病病例管理 (试用)

主 编: 陈博文

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京瑞达方舟印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 江 宁

责任校对: 王怀玲

责任印制: 张京生

开 本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 3.25 插页 1 字数: 48 千字

版 次: 2008 年 3 月第 1 版 2009 年 1 月第 2 次印刷

书 号: ISBN 978-7-81116-450-3

定 价: 8.80 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

党中央、国务院高度重视城市社区卫生工作，并将发展社区卫生服务作为深化城市医疗卫生体制改革和有效解决群众看病难、看病贵等问题的重要举措，作为构建新型城市卫生服务体系的基础。2006年2月，《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》（国发〔2006〕10号）（以下简称《指导意见》）提出，到2010年，全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的社区卫生服务体系，社区卫生服务机构设置合理，服务功能健全，人员素质较高，运行机制科学，管理规范，居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务。《指导意见》还明确要求健全社区卫生服务技术操作规程和工作制度。

近年来，在各级政府和各有关部门的共同努力下，城市社区卫生工作取得了积极的进展。目前，全国已建成社区卫生服务中心5000多个、社区卫生服务站近18000个，从事社区卫生工作的卫生技术人员达26万人。社区卫生服务功能不断完善，服务水平不断提高，

并因其便捷、经济的特点受到群众的普遍欢迎。研究制订符合我国国情的社区卫生服务技术规范，对于规范社区卫生服务机构及其医务人员的专业技术行为，提高服务能力，保证服务质量，为居民提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务具有重要意义。

为贯彻落实《指导意见》，我司委托中国社区卫生协会组织相关领域专家，以科学、有效、可行为原则，开展社区卫生服务技术规范的研究制订工作。现在已经完成了第一批技术规范的研制工作，并在东、中、西部遴选了十个城市进行试用，期待在实践应用中加以修改和完善。

现将第一批社区卫生服务技术规范丛书（试用）出版发行，供各地在工作中使用。随着社区卫生服务的发展，其他相关技术规范也将陆续推出。希望各地加强社区卫生服务技术规范（试用）的推广应用，加强内涵建设，促进社区卫生服务事业的健康、可持续发展。

卫生部妇幼保健与社区卫生司
2008年1月4日

前 言

社区卫生服务是城市卫生工作的重要组成部分，是实现人人享有基本医疗卫生服务的基础环节。我国的社区卫生服务经过了十年的发展，随着相关政策的逐步落实，社区卫生服务网络逐步健全。截至 2007 年 4 月，全国已设置 2 万多家社区卫生服务机构，在落实公共卫生任务和开展常见病、多发病的防治方面发挥着越来越重要的作用。

受卫生部妇幼保健与社区卫生司委托，中国社区卫生协会组织有关方面专家，在总结国内外成功经验和研究成果的基础上，按照连续性、综合性、可及性、主动性等全科医学理念，开展了社区卫生服务技术规范的研究制订工作，希望通过 3~5 年的努力，健全社区卫生服务技术体系。目前已经开展了一系列社区卫生服务技术规范的研制工作，包括《社区卫生诊断技术手册》、《社区居民健康档案》、《社区 0~36 个月儿童健康管理》、《社区孕产妇健康管理》、《社区中老年人健康管理》、《社区高血压病例管理》、《社区 2 型糖尿病病例管理》、《社区结核病病例管理》等。每项技术规范均经过相关

专家、卫生行政部门人员、社区卫生服务机构管理人员和全科医生、社区护士等多次论证，并在一些地方进行了试用，在此基础上作了进一步的修改和完善。

社区卫生服务技术规范（试用）具有以下特点：

1. 强调在医疗卫生服务过程中，全科医生和专科医生的任务各有侧重，职责不同。全科医生负责在社区进行疾病筛查、重点人群和患者的健康管理；专科医生负责疾病诊断、治疗方案制订以及疑难杂症和危急重症的诊治。全科医生和专科医生之间形成双向转诊的合作关系。

2. 对社区居民，强调预防为主，防止疾病危险因素的发生。对已有危险因素的居民，通过进行健康教育和行为干预，督促其改变不良生活行为。做好疾病筛查工作，及时转诊确诊，做到疾病的早发现、早诊断、早治疗。

3. 对社区现患病人，强调防治结合，提高疾病管理效力，降低管理成本。通过对患者在社区的一对一连续综合的个案管理，建立有效的随访制度，密切医患关系，提高治疗依从性，进而增强健康干预效果，提高疾病控制率，切实改善患者健康状况，同时也有利于控制医疗费用。

4. 强调科学性、有效性和可行性并重。

希望社区卫生服务技术规范的推广使用，有助于加快提高社区卫生服务人员的基本技术能力和服务能力，规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，切实让居民享受到安全、有效、便捷、经济的公共卫生服务和基本医疗服务。

本次研究制订社区卫生服务技术规范，为我国社区卫生发展中的首次尝试。受水平所限，书中难免有不足甚至错误之处，恳请各位同仁提出宝贵意见，以便我们再版时改正，并在研制其他技术规范时借鉴。

《社区卫生服务技术规范丛书（试用）》编委会

2008年1月4日

社区卫生服务技术规范丛书（试用）编委会

编委会主任 杨 青

编委会成员（按姓氏笔画排序）

于 欣 北京大学医学部精神卫生研究所

孔灵芝 卫生部疾病预防控制局

王 仲 北京协和医院

王 斌 卫生部妇幼保健与社区卫生司

王广发 北京大学第一医院

王临虹 中国疾病预防控制中心

王黎霞 中国疾病预防控制中心

刘利群 卫生部妇幼保健与社区卫生司

朱丽萍 同济大学附属第一妇婴保健院

许宗余 卫生部妇幼保健与社区卫生司

许樟荣 中国人民解放军第 306 医院

张伶俐 卫生部妇幼保健与社区卫生司

张德英 卫生部妇幼保健与社区卫生司

李 芬 西安交通大学医学院第一附属医院

李士雪 山东大学

李长明 中国社区卫生协会

李新华	卫生部妇幼保健与社区卫生司
杜雪平	北京月坛社区卫生服务中心
杨 哲	科技部社会发展司
杨文秀	天津市医学科技信息研究所
邵瑞太	世界卫生组织慢性非传染性疾病预防与控制部
陈旭利	卫生部科技教育司
陈博文	首都儿科研究所
周 巍	卫生部妇幼保健与社区卫生司
武阳丰	北京大学医学部
金生国	卫生部妇幼保健与社区卫生司
秦 耕	卫生部妇幼保健与社区卫生司
曹 彬	卫生部妇幼保健与社区卫生司
梁晓峰	中国疾病预防控制中心
曾学军	北京协和医院
董燕敏	天津市社区卫生协会
端木宏谨	中国防痨协会
滕红红	首都儿科研究所

目 录

社区 2 型糖尿病病例管理初诊流程图	
社区 2 型糖尿病病例管理随访流程图	
第一部分 社区糖尿病病例管理方法	
第一章 社区 2 型糖尿病病例管理初诊流程图说明	3
第一节 评估	3
第二节 分类	8
第三节 处理	9
第二章 社区 2 型糖尿病病例管理随访流程图说明	18
第一节 评估	18
第二节 分类	22
第三节 处理	23
第二部分 社区 2 型糖尿病防治适宜技术	
第一章 糖尿病的非药物治疗	29
第二章 2 型糖尿病的药物治理	45
第三章 双向转诊原则	51
第四章 糖尿病患者足部护理	56

第五章	治疗控制目标	59
第六章	血糖的测量	61
附件一	社区 2 型糖尿病病例管理评估方案	63
附件二	社区 2 型糖尿病病例管理记录表	71
表 1	个人一般情况表	71
表 2	糖尿病患者年检表	76
表 2.1	健康检查表	76
表 2.2	生活方式及疾病用药情况表	78
表 2.3	健康评价表	80
表 2.4	现有疾病管理效果及下次年检目标表	81
表 3	糖尿病患者随访表	86
附件三	常用单位换算	89
参考文献		90

第一部分

社区糖尿病病例管理方法

糖尿病是一种常见的内分泌代谢疾病，随着生活方式的改变和老龄化进程的加速，我国糖尿病的患病率正在呈快速上升趋势，成为继心脑血管疾病、肿瘤之后的另一个严重危害人民健康的重要慢性非传染性疾病。它的急、慢性并发症，尤其是慢性并发症累及多个器官，致残、致死率高，严重影响患者的身心健康，并给个人、家庭和社会带来沉重的负担。

在本规范中，我们根据社区卫生服务机构的特点制定了社区医生在对居民进行糖尿病筛查或随访 2 型糖尿病患者时的工作流程，我们将此过程分为评估、分类和处理三个步骤。其中评估即是询问病史和一般体格检查的过程；分类是根据评估结果确定患者的病情严重程度，以给予不同的处理；处理即对患者进行治疗，包括给患者开出处方、根据患者的生活方式给予健康教育、告诉患者下一次来就诊的时间等内容。

社区医生应根据流程图及以下说明为社区内的居民/患者提供服务。

第一章 社区 2 型糖尿病病例 管理初诊流程图说明

社区 2 型糖尿病病例管理初诊流程图适用的对象是第一次前来社区卫生服务机构接受服务的居民，目的是对居民进行筛查，及时发现患者以及将已经确诊的患者纳入病例管理。

说明：在糖尿病社区病例管理初诊流程图中以不同的颜色表示对患者的处理方式。绿色为所有适用对象均应完成的内容；黄色表示患者应在社区卫生服务机构中处理，但需社区医生对其给予额外关注；红色表示患者病情较危急，须引起高度注意，应立即转诊。

第一节 评 估

无论是否患有糖尿病，对第一次前来社区卫生服务机构接受服务的居民应进行较全面检查，均应建议检查空腹血糖并进行较全面评估，若存在危险体征应迅速

转诊。

评估的主要步骤包括测量空腹血糖、血压，评估是否存在需要转诊的危急症状。如不需转诊，则对居民进行分类。

说明：空腹血糖指被检测居民在 8~14 小时内无任何热量摄入。

一、测量血糖、血压

1. 建议所有一年内未监测过血糖的 35 岁以上居民接受血糖检测；同时测量血压。
2. 若有条件，建议所有一年内未监测过血糖的居民测量血糖。

根据血糖和血压结果进行判断

3. 血糖：

→如果血糖 $>16.7\text{mmol/L}$ 怀疑酮症酸中毒，血糖 $<2.8\text{mmol/L}$ ，怀疑低血糖，应紧急处理后转诊（具体措施见第二部分第三章“双向转诊原则”）。

4. 血压：

→如果收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ (24.0kPa) 和/或舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ (14.6kPa)，怀疑高血压危象，应紧急处理后立即转诊（具体处理措施参见《社区高血压病例管理》技术规范）。

→糖尿病患者的理想血压应控制在 130/80mmHg (17.3/10.7kPa) 内。如果首次发现患者的收缩压 $\geq 130\text{mmHg}$ (17.3kPa) 和/或舒张压 $\geq 80\text{mmHg}$ (10.7kPa), 则应建议患者去上级医院进一步检查, 若确诊, 同时纳入高血压病例管理。

5. 如果 $2.8\text{mmol/L} < \text{血糖} < 16.7\text{mmol/L}$ 且收缩压 $< 180\text{mmHg}$ (24.0kPa) 且舒张压 $< 110\text{mmHg}$ (14.6kPa), 继续以下步骤。

二、检查居民是否存在危险情况

1. 患者有意识改变吗?

→当出现意识模糊、谵妄、昏迷等情况时, 须在紧急处理后立即转诊。

2. 当时是否有如下情况?

→患者呼气是否有酮臭味 (烂苹果味)?

——怀疑酮症酸中毒

→患者是否心慌、出汗? ——怀疑低血糖症

→是否有深大呼吸、皮肤潮红、发热?

——怀疑酮症酸中毒

→是否有持续性心动过速 (心率超过 100 次/分)?

→是否发烧, 体温超过 39°C ?