



《国家基层糖尿病防治管理指南(2018)》全国培训启动暨培训会在京召开

号角已响！推进基层糖尿病管理规范化 同质化

▲《医师报》融媒体记者 贾薇薇

“1308072618”，这串数字乍一看像是普通的电话号码，然而含义深刻。“130/80是2型糖尿病患者的血压管理目标，7是糖化血红蛋白目标值，2.6、1.8是未合并动脉粥样硬化性心血管病以及合并动脉粥样硬化性心血管病的2型糖尿病患者低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标值。”中华医学会糖尿病学分会（CDS）前任主任委员贾伟平教授向与会者解释其含义，“这是邮箱密码，邮箱中是《国家基层糖尿病防治管理指南（2018）》（指南）要点解读文件，大家可自行下载学习。”从此也可看到医生们对于患者的关爱，不仅体现在至爱致用、护佑健康，更体现在每一个细节里。

7月8日，《国家基层糖尿病防治管理指南（2018）》全国培训启动暨培训会在京召开。国家卫生健康委员会基层卫生健康司、中华医学会、中华医学会糖尿病学分会的领导、专家，以及来自全国各省、自治区、直辖市卫健委基层处、糖尿病防治管理办公室、糖尿病联盟牵头单位或糖尿病防治机构、各省级医学会糖尿病学分会的百余位代表出席了会议。

国家卫生健康委员会基层卫生健康司聂春雷司长表示，为了推进基层技术服务能力的规范化、同质化，国家卫生健康委员会基层卫生健康司委托中华医学会制定一系列基层常见病诊疗指南，《国家基层糖尿病防治管理指南（2018）》便是其中之一。

聂司长强调，指南制定只是一个开端，更重要的是如何原原本本、扎扎实实的落实，让基层医疗卫生服务人员掌握、应用指南，让基层的糖尿病患者享受到同质化、规范化的医疗服务。这也便是召开此次培训启动会的目的，就是要让我国，特别是基层的糖尿病防治管理水平，再上一个台阶！

中华医学会副会长兼秘书长饶克勤教授指出，现阶段基层医师对糖尿病的认识、技术水平、治疗手段以

及基层医院针对糖尿病检查的设备配置等仍有不足，通过指南的推进落实，希望能够改善糖尿病患者健康管理现状，促进专家与基层医师之间的交流合作。

CDS主任委员朱大龙教授指出，目前我国糖尿病防治任务依然艰巨。重点在基层医师对糖尿病患者的管理以及基层医师的能力提高，因此，对基层医师的培训考核尤为重要。专家要深入一线，与基层医师合作，共同探索、推进基层糖尿病治疗规范化、同质化的进程。

贾伟平教授向与会者介绍了指南要点解读和培训计划。

“目前中国糖尿病防治面临诸多挑战，未诊断率高、年轻化趋势、基层诊疗能力欠佳、规范化诊疗率不详、自我管理水平较低等，都是亟待解决的难题。”贾教授表示。

因此，CDS受国家卫生健康委员会基层卫生健康司委托，制定《国家基层糖尿病防治管理指南（2018）》，并成立了国家基层糖尿病防治管理办公室。核心目标就是实现糖尿病防治管理水平的同质化、规范化。

目前，国家基层糖尿病防治管理办公室已开展相关工作。2018年，CDS开展了县医院内分泌专科和人员摸底调查，并积极开展促进专病联盟/防治体系建设、统一管理指南和宣讲内容等工作。

贾教授介绍，下一步的工作重点就是推进指南培训与落实，召开全国培训会，线上线下同时推进。

为患者提供全方位 连续性 负责式 医疗健康管理服务

“中国糖尿病患者人数已达1.14亿，是目前世界上糖尿病患者人数最多的国家，并且有60%的患者至少合并1种并发症。许多患者面临卒中、失明、冠心病、肾衰竭以及截肢风险。而发病时间正向着年轻化迈进，约10%的患者小于40周岁。”贾伟平教授介绍了目前我国糖尿病防治的严峻形势，并指出，指南起草的核心目标是实现基层糖尿病防治管理工作的同质化，规范基层糖尿病诊疗，融合区域社区基本医疗服务和基本公共卫生服务管理，提升基层糖尿病的防控能力。

此外，贾教授举例说明在临床中如何科学规范地应用糖尿病诊断标准，难道仅凭

患者自述口渴、多饮、体重下降或是空腹血糖 $>7\text{ mmol/L}$ 就可诊断患者真的患有糖尿病吗？贾教授强调，患者自身所感觉的症状与高糖情况下出现的严重代谢紊乱可能并不是一回事。“妇女更年期也会感到口渴、多饮，而失眠者也会体重下降，临床诊断一定要清楚其内在原因，进行科学判断。因此，掌握糖尿病诊断标准的规范应用非常重要。”

此外，贾教授强调，基层糖尿病管理的基本要求包括组建糖尿病管理团队、配备基本设备、保障基本药物，并为患者提供全方位、连续性、负责式的医疗健康管理服务，同时与上级医院建立协作机制，做好双向转诊。

开展长期随访管理 时刻守护患者健康

天津社区卫生协会董燕敏教授介绍，糖尿病患者长期随访管理的第一步是建立个人健康档案，同时应加强信息互联互通，更新使用健康档案；第二步是进行健康评估，并进行针对性的健康指导；第三步是按照“国家基本公共卫生服务规范（第

三版）”对糖尿病患者开展长期随访。

董教授表示，长期随访管理应与诊疗服务相结合，实现医防融合。同时，对于长期随访管理的2型糖尿病患者，进行随访或体检时，均应在病情评估基础上，进行针对性的综合干预管理，以实现团队合作、分级诊疗。

糖尿病治疗核心原则：综合管理与个体化

“糖尿病治疗最核心的原则是综合管理与个体化。综合管理即控制高血糖、高血压、血脂异常、超重肥胖、高凝状态等心血管多重危险因素，同时在生活方式干预的基础上，进行必要的药物治疗。仅做到综合管理还不够，还应根据患者的年龄、病程、预期寿命、并发症和合并症病情严重程度等确定个体化的控制目标。”朱大龙教授强调，生活方式干预应贯穿糖尿病治疗的始终。

“对初诊而血糖水平不是太高的糖尿病患者，医生可根据病情及患者意愿采取单纯生活方式干

预；如果单纯生活方式干预不能使血糖控制达标，应及时开始药物治疗。”朱教授介绍了启动降糖药物治疗的时机。

此外，朱教授对转诊标准也进行了详细说明。对于诊断困难和特殊患者、治疗困难、并发症严重以及医生判断需上级医院处理的情况或疾病，应上转至二级及以上医院。

对于初次发现血糖异常，已明确诊断、确定治疗方案，且血糖控制稳定；糖尿病急、慢性并发症治疗后病情稳定；经上级医疗机构医生判定可转回基层继续治疗管理的患者，可转回基层医疗卫生机构。

糖医帮：为基层医生学习使用指南提供帮手

中华医学会学术委员会主管冯博介绍了国家基层糖尿病防治管理指南培训系统，并表示，此系统以指南培训推广为主要目标，主要用于帮助基层医疗卫生机构医务人员系统学习指南文件。

培训系统基本流程包括：注册登录、摸底考试、课程学习、认证考试、颁发证书。冯主管介绍，摸底考试旨在评估学习者当前糖尿病相关知识水平，完成后即可进入课程学习。培训课程共计8章20节课，均由中华医学会糖尿病学分会主委、

副主委等糖尿病领域知名专家录制，学习者必须“解锁”当前课程完成学习才可进入下一课程，完成所有学习后进行认证考试，合格者颁发证书。

目前，培训系统已开通指南培训、扩展学习、健康教育及新闻动态等板块。手机版APP“糖医帮”也即将启动使用，希望给基层医生学习、使用指南提供一个可靠帮手。



关联
阅读
全文
扫一扫

糖尿病专栏编委会

名誉主编：贾伟平

专栏主编：朱大龙

副主编：

郭立新 李小英 姬秋和陈 丽 陈莉明

本期轮值主编：朱大龙

编委：

肖新华 窦京涛 韩学尧 宋光耀 杨 静 李 玲 匡洪宇 包玉倩 李益明 马建华 徐向进 向光大 雷闯湘 薛耀明 祝之明 冉兴无 时立新 刘 静

青年编委：

毕 艳 于 森 胡 承 陈 刚

专栏秘书长：冯 博