黔西南民族职业技术学院
SOUTHWEST GUIZHOU VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE FOR NATIONALITIES

康复评定技术

主讲人 赵丽

第四节　糖尿病的评定技术

第十章

目录

CONTENTS

糖尿病的定义

糖尿病的概述

康复评定技术

糖尿病的定义

糖尿病（diabetes mellitus，DM）

是由于环境因素、遗传和自身免疫等相互作用，引起胰岛素分泌绝对或相对不足以及靶细胞对胰岛素敏感性降低，而致蛋白质、脂肪、碳水化合物、水和电解质等代谢紊乱，以血糖升高为特征的临床综合征。

概述

我国最新医学研究表明，根据2010年美国糖尿病协会（ADA）诊断标准，中国18岁以上成年人糖尿病患者已达1.139亿，患病率达11.6%，占全球的1/3左右，随着人口老龄化的趋势，糖尿病患者人数仍有不断攀升的势头，并已成为继心血管病和肿瘤之后第三大疾病

概述

(一)临床特征

1 型糖尿病

约占10%，常见于儿童和青少年。

2 型糖尿病

约占90%，常见于成年人，尤其肥胖者。

3 妊辰期糖尿病

分娩后大部分恢复正常，部分可转变为2型糖尿病，极个别转变为1型糖尿病。

4 其他特殊类型糖尿病

（二）功能障碍

1.身体结构与生理功能障碍

糖尿病性心血管病变

糖尿病性脑血管病变

糖尿病性肾脏病变

糖尿病性眼部病变

糖尿病性神经病变

糖尿病足

（二）功能障碍 2.日常生活活动受限

疾病早期未出现并发症的患者，日常生活活动能力受限不明显或轻度受限，随着病程的延长和病情的发展，一旦出现心、脑、肾、眼、血管和神经等器官和组织病变，患者的日常生活活动能力则严重受限。

（二）功能障碍 3.参与局限

糖尿病患者随着病情的进展，并发症陆续出现，各种器官及组织的生理功能障碍及日常生活活动能力的受限困扰着患者，不同程度影响着患者的生活质量、学习、工作和社会交往能力，乃至加重心理功能障碍，使之可能进入恶性循环。

（二）功能障碍

4.心理功能障碍

由于漫长的病程和不断发展的病情变化，加之长期药物治疗、饮食控制、血糖监测等不但给病人带来诸多不便，导致烦躁、焦虑、抑郁等心理功能障碍的相应症状。

（一）身体结构与生理功能评定

1.胰岛功能评定

血糖测定：空腹血糖≥7.0 mmol/L或随机血糖≥11.1mmol/L，可以确诊糖尿病

糖化血红蛋白测定（HbAlc）：目前我国将糖尿病患者糖化血红蛋白的控制标准定为6.5%以下；4%～6%为血糖控制正常；6%～7%为血糖控制比较理想；7%～8%为血糖控制一般；8%～9%为控制不理想。

（一）身体结构与生理功能评定

1.胰岛功能评定

01

口服糖耐量试验（OGTT）： 口服葡萄糖2小时后血糖测定，如＜7.8mmol /L者为正常；7.8～11.1 mmol/L之间者为糖耐量减低；≥11.1 mmol/L者可诊断为糖尿病。

02

尿糖检测：尿糖阳性是诊断糖尿病的重要线索，但尿糖阳性只是提示血糖值超过肾糖阈，因而尿糖阴性不能排除糖尿病可能。

（一）身体结构与生理功能评定

2.糖尿病慢性并发症评定

- **糖尿病足：主要包括周围血管、神经功能和X线检查。**

周围血管检查：	神经功能检查：	X线检查：
常用的检查方法包括：踝动脉-肱动脉血压比值（ABI）、下肢体位试验、彩色超声多普勒检查、跨皮氧分压测定、动脉造影等。	包括局部皮肤的温觉、痛觉、触觉和振动觉检查，以及电生理检查和保护性感觉的测定。	可发现有无肢端骨质疏松、骨质破坏、骨髓炎、骨关节病变以及动脉钙化。

（一）身体结构与生理功能评定

2.糖尿病慢性并发症评定

- **周围神经病变**：常用的评定技术包括感觉神经、运动神经和自主神经功能的检查和电生理检查
- **视网膜病变**：常用的评定技术包括：测定眼压、屈光检查、眼底镜检查、裂隙灯检查、彩色眼底照相、眼底荧光素血管造影（FFA）和视网膜电图（ERG）等。
- **视网膜病变**：常见的心血管病变为冠心病。
- **脑血管病变**：常见的脑血管病变为脑卒中。
- **糖尿病肾病**：常用的检测包括微量尿白蛋白、内生肌酐清除率、尿素氮等检测。

（二）日常生活活动功能评定

临床上常用的评定技术包括Barthel指数评定和功能独立性评定（FIM）。

（三）参与能力评定

糖尿病患者出现不同程度身体结构异常及生理功能障碍时，不仅日常生活活动能力受限，还将随着日常生活活动能力的受限而导致生活质量下降、学习、工作和劳动能力的局限。常用的评定技术包括生活质量评定、职业评定、环境评定等。

（四）心理功能评定

- **针对不同患者临床常用的评定量表包括**

（1）Hamilton焦虑量表（HAMA）

（2）焦虑自评量表（SAS）

（3）Hamilton抑郁量表（HAMD）

（4）症状自评量表（SCL-90）

康复评定技术

（五）康复疗效评定

■ 满意标准

空腹血糖
< 6.1mmol/L

糖化血红蛋白
4% ~ 6%

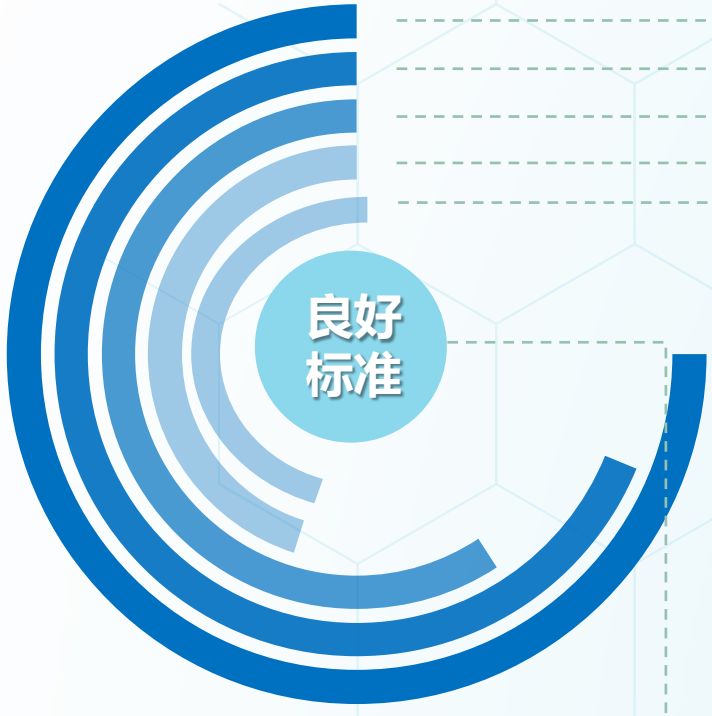
血压低于
130/85mmHg

餐后两小时血糖
< 7.8mmol/L

尿糖为
0 ~ 100ml

康复评定技术

（五）康复疗效评定



- 空腹血糖6.1～7.2mmol/L，餐后2h血糖7.8～8.9mmol/L
- 总胆固醇＜200mg/dl
- 高密度脂蛋白胆固醇＞40mg/dl
- 甘油三酯＜150mg/dl
- 血压＜140/90mmHg
- 体重指数为男性＜25，女性＜24

康复评定技术

（五）康复疗效评定

尚可标准

- 空腹血糖7.2～8.8mmol/L，餐后2h血糖8.8～11.1mmol/L
- 总胆固醇在200～250mg/dl
- 高密度脂蛋白胆固醇在35～40mg/dl之间
- 甘油三脂在150～200mg/dl之间
- 血压在140～160/90～95mmHg之间
- 体重指数为男性25～27,女性24～26之间

（五）康复疗效评定

空腹血糖7.2～8.8mmol/L，餐后2h血糖8.8～11.1mmol/L

总胆固醇在200～250mg/dl

高密度脂蛋白胆固醇在35～40mg/dl之间

甘油三脂在150～200mg/dl之间

血压在140～160/90～95mmHg之间

体重指数为男性25～27，女性24～26之间

黔西南民族职业技术学院

SOUTHWEST GUIZHOU VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE FOR NATIONALITIES

感谢您的观看

THANKS

主讲人 赵丽