

江苏省地方标准

DB32/T 5070.2—2025

居家医疗服务技术规范 第2部分：糖尿病患者毛细血管血糖监测

Technical specifications for home healthcare services—

Part 2: Capillary blood glucose monitoring technique for diabetic patients

2025-02-21 发布

2025-03-21 实施

江苏省市场监督管理局
中国标准出版社

发布
出版

目 次

前言Ⅲ

引言Ⅳ

1 范围1

2 规范性引用文件1

3 术语和定义1

4 基本要求1

5 综合评估2

6 操作要点2

7 应急处理2

8 健康教育2

9 档案记录2

附录A(资料性) 不同检测原理的血糖仪易受干扰物质3

附录B(规范性) 低血糖应急处理流程4

附录C(资料性) 血糖监测频率及方案5

附录D(资料性) 血糖控制目标6

参考文献.....7

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 DB32/T 5070《居家医疗服务技术规范》的第2部分。DB32/T 5070 已经发布了以下部分：

- 第1部分：糖尿病患者皮下胰岛素注射；
- 第2部分：糖尿病患者毛细血管血糖监测；
- 第3部分：糖尿病患者高危足评估。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出并组织实施。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：江苏省省级机关医院、江苏省人民医院、南京鼓楼医院、苏州大学附属第一医院、徐州市中心医院、常州市第二人民医院、江苏省中西医结合医院。

本文件主要起草人：莫永珍、徐晶晶、巫海娣、张宁、周惠娟、王平、何文霞、张丹毓、胡艳。

引 言

DB32/T 5070《居家医疗服务技术规范》基于循证和临床需求建立,明确糖尿病患者居家医疗服务内容,统一操作流程和要求,完善糖尿病患者居家医疗服务体系,实现糖尿病患者居家医疗服务技术的规范化,由三个部分构成:

- 第1部分:糖尿病患者皮下胰岛素注射;
- 第2部分:糖尿病患者毛细血管血糖监测;
- 第3部分:糖尿病患者高危足评估。

本文件的制定主要指导居家医疗服务中毛细血管血糖监测与管理,提升医护人员的专业能力,保障服务对象安全。

居家医疗服务技术规范

第2部分：糖尿病患者毛细血管血糖监测

1 范围

本文件规定了糖尿病患者居家毛细血管血糖监测的基本要求、综合评估、操作要点、应急处理、健康教育及档案记录。

本文件适用于各级各类医疗机构开展糖尿病患者居家毛细血管血糖监测。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

WS/T 313 医务人员手卫生规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

便携式血糖仪 **portable blood glucose meters**

可随身携带的快速测定患者末梢血中葡萄糖浓度的设备。

4 基本要求

4.1 机构要求

4.1.1 机构应取得《医疗机构执业许可证》,具有开展居家医疗服务相应的诊疗科目。

4.1.2 应建立居家医疗服务管理制度和应急预案。

4.1.3 宜建立信息化居家医疗服务咨询和预订服务平台。

4.1.4 应与服务对象签订服务协议。

4.2 人员要求

4.2.1 医护人员应具备执业证书,并具有医疗机构末梢毛细血管血糖监测工作经验,经培训、考核合格。

4.2.2 应着装规范,佩戴胸牌,宜佩戴上门记录仪。

4.2.3 执行手卫生应符合 WS/T 313 医务人员手卫生规范。

4.2.4 应具备识别居家服务可能面临风险的能力。

4.3 设备要求

4.3.1 应携带便携式血糖仪、一次性采血针头、75%酒精或一次性酒精棉片、棉签、50%葡萄糖注射液、锐器盒、免洗手消毒液、医疗垃圾袋等。

4.3.2 便携式血糖仪应达到质控要求。

5 综合评估

5.1 服务对象

5.1.1 健康状况:既往史、现病史、家族史、过敏史、治疗用药情况等。

5.1.2 血糖监测时间及与进餐时间的关系。

5.1.3 测量部位皮肤、末梢循环、进食情况、有无特殊用药。

5.2 服务环境

居家环境应清洁、安全、光线和温湿度适宜。

6 操作要点

6.1 应针对疾病特点及用药情况,选择合适的血糖仪,见附录A。

6.2 采血部位应首选指腹两侧,可选择耳垂、足跟等末梢,避开疤痕、炎症、水肿、溃疡、感染的部位。

6.3 应将匹配的血糖试纸,插入血糖仪测试孔,试纸瓶上号码与血糖仪所显示号码一致(免调码血糖仪除外)。

6.4 应使用75%酒精或一次性酒精棉片消毒采血部位,待干后采血,用干棉签拭去第1滴血,以第2滴血监测血糖。

6.5 应一次性吸取足量的血样量。

6.6 应动作轻柔放平血糖仪,静待数据读取。

6.7 应记录数值,异常数值及时处理。

6.8 应用75%酒精擦拭血糖仪表面,使用蘸取清水的棉签或软布擦拭测试孔。

7 应急处理

7.1 血糖值 ≤ 3.9 mmol/L,应立即按照低血糖应急处理流程处理,具体按照附录B。

7.2 血糖仪显示“LO”,应复测血糖,仍显示“LO”,立即按照低血糖流程处理,并指导服务对象到医院就诊。

7.3 血糖仪显示“HI”,应复测血糖,并指导服务对象立即到医院就诊。

8 健康教育

血糖监测教育内容包括但不限于:

- a) 血糖监测频率,见附录C;
- b) 血糖控制目标,见附录D;
- c) 识别高血糖、低血糖的症状及处理方法;
- d) 记录血糖日志。

9 档案记录

应记录服务内容。

附 录 A
(资料性)
不同检测原理的血糖仪易受干扰物质

不同检测原理的血糖仪易受干扰物质,见表 A. 1。

表 A. 1 不同检测原理的血糖仪易受干扰物质

检测原理分类	氧气	维生素 C、对乙酰氨基酚、尿酸等	糖类物质		
			麦芽糖	木糖	半乳糖
GOD	+	+	—	—	—
NAD-GDH	—	+	—	+	—
FAD-GDH	—	+	—	+	—
PQQ-GDH	—	+	+	+	+
改良 GOD	—	—	—	—	—
Mut.Q-GDH	—	+	—	—	+
注：“+”表示有干扰，“—”表示无干扰。GOD:葡萄糖氧化酶;NAD-GDH:烟酰胺腺嘌呤二核苷酸葡萄糖脱氢酶;FAD-GDH:黄素腺嘌呤二核苷酸葡萄糖脱氢酶;PQQ-GDH:吡咯喹啉醌葡萄糖脱氢酶;Mut.Q-GDH:经改良的无麦芽糖干扰的吡咯喹啉醌葡萄糖脱氢酶。					

附录 B
(规范性)
低血糖应急处理流程

低血糖应急处理流程见图 B.1。

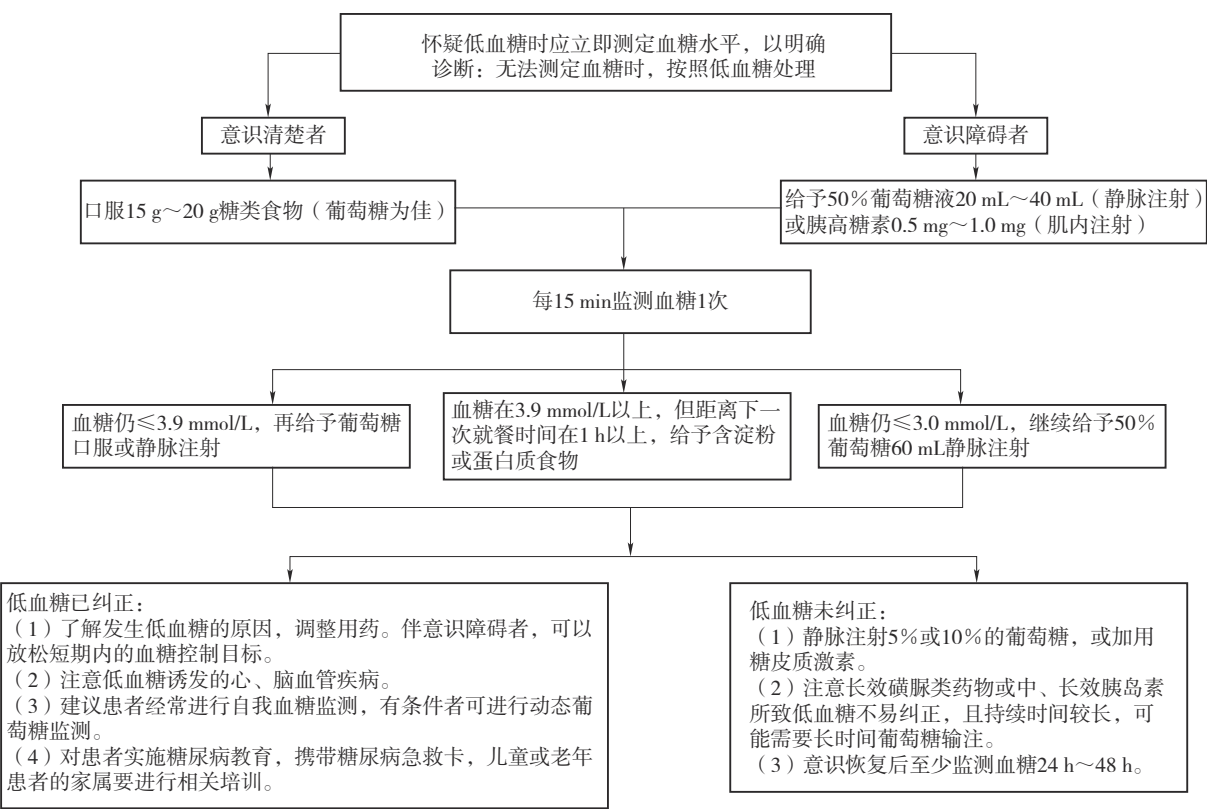


图 B.1 低血糖应急处理流程图

附 录 C
(资料性)
血糖监测频率及方案

居家糖尿病管理中血糖监测频率及方案见表 C.1。

表 C.1 血糖监测频率及方案

方案	血糖监测		空腹	早餐后	午餐前	午餐后	晚餐前	晚餐后	睡前
生活方式干预	每周3天		配对监测早餐、午餐和晚餐前后的血糖水平						
口服降糖药物治疗	每周2次~4次		空腹或餐后2 h血糖						
	复诊前1周		连续监测3天,每天监测7次						
基础胰岛素治疗	未达标	每周3天	√						
		复诊前1天	√	√		√		√	√
	已达标	每周3次	√	√				√	
		复诊前1天	√	√		√		√	√
每日2次预混胰岛素治疗	未达标	每周3天	√				√		
		复诊前1天	√	√		√		√	√
	已达标	每周3次	√				√	√	
		复诊前1天	√	√		√		√	√
每日多次胰岛素治疗	未达标		√	√	△	√	△	√	√
	已达标		√				√	√	√
注：“√”表示需测血糖的时间;“△”表示可以省去测血糖的时间。									

附 录 D
(资料性)
血糖控制目标

成人糖尿病血糖控制目标见表D. 1。

表 D. 1 成人糖尿病血糖控制目标

分层目标	适用人群	控制目标	
		空腹或餐前血糖 mmol/L	餐后 2 h或随机血糖 mmol/L
严格控制	新诊断、非老年、无并发症及伴发疾病,降糖治疗无低血糖风险	4.4~6.1	6.1~7.8
一般控制	心脑血管疾病高危人群 ^a ,伴稳定心脑血管疾病、糖皮质激素治疗	6.1~7.8	7.8~10.0
宽松控制	低血糖高危人群 ^b 、心脑血管疾病、中重度肝肾功能不全、≥75岁,预期寿命<5年(如癌症等),精神或智力障碍	7.8~10.0	7.8~13.9
<div><div>^a 心脑血管疾病高危人群为年龄>50岁的男性或年龄>60岁的女性合并1项危险因素(心血管疾病家族史、高血压、吸烟、血脂紊乱或蛋白尿)。</div><div>^b 低血糖高危人群为糖尿病病程>15年、存在无感知性低血糖病史和严重并发症(肝肾功能不全、全天血糖波动大并反复出现低血糖)的服务对象。</div></div>			

参 考 文 献

- [1] GB/T 19634—2021 体外诊断检验系统自测用血糖监测系统通用技术条件
- [2] GB 39707 医疗废物处理处置污染控制标准
- [3] GBZ/T 213 血源性病原体职业接触防护导则
- [4] WS/T 781—2021 便携式血糖仪临床操作和质量管理指南
- [5] 中华医学会糖尿病学分会. 中国血糖监测临床应用指南(2021年版). 中华糖尿病杂志, 2021, 13(10):936-948.
- [6] 中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南(2020年版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2021, 13(4):315-409.
- [7] 卫生部办公厅关于印发《医疗机构便携式血糖检测仪管理和临床操作规范(试行)》的通知[J]. 中华人民共和国卫生部公报, 2011, (01):54-58.
- [8] 莫永珍, 赵芳, 袁丽, 等. 住院成人高血糖患者血糖监测医护协议处方共识[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(08):1142-1147.