

国家基层糖尿病肾脏病防治技术 指南（2023版）解读

汇报人：xxx

2024-05-23



目录

- 指南发布背景与意义
- 糖尿病肾脏病诊断与评估
- 治疗原则与策略选择
- 生活方式干预与健康教育
- 监测随访与效果评价体系建设
- 基层医疗卫生机构能力提升举措
- 总结反思与未来发展趋势预测

contents

01

指南发布背景与意义





糖尿病肾脏病现状及危害

1

高发病率

随着糖尿病患病率的不断攀升，糖尿病肾脏病已成为主要的微血管并发症之一，严重影响患者的生活质量。

2

隐匿性进展

糖尿病肾脏病早期无明显症状，易被忽视，一旦进入大量蛋白尿期，肾功能损害将不可逆转。

3

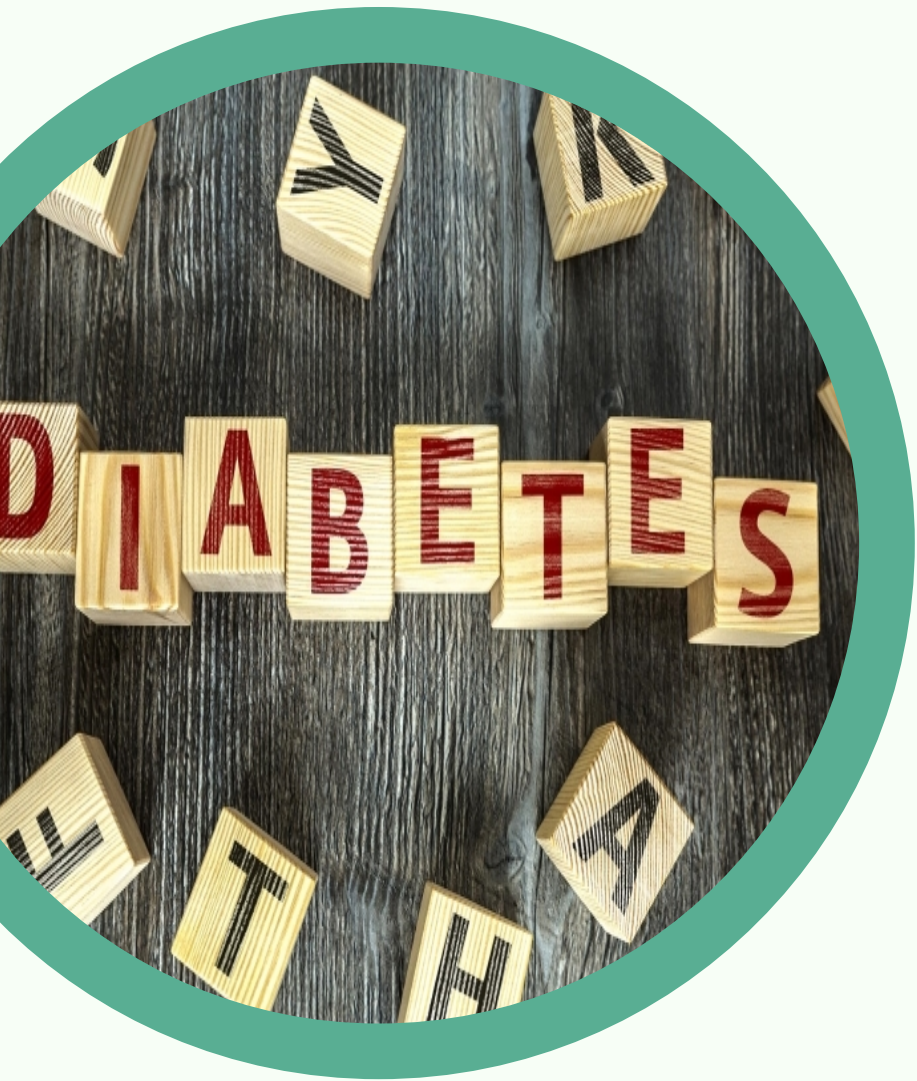
高致死率

糖尿病肾脏病是导致糖尿病患者死亡的重要原因之一，其致死率随着病程的进展而逐渐升高。





指南制定目的与意义



01

规范诊疗行为

通过制定统一的糖尿病肾脏病防治技术指南，规范基层医生的诊疗行为，提高诊疗水平。

02

早期筛查与干预

强调糖尿病肾脏病的早期筛查与干预，及时发现并控制病情，延缓疾病进展。

03

改善患者预后

通过科学、规范的治疗与管理，提高糖尿病肾脏病患者的生活质量，降低致死率。



指南适用范围及对象

本指南适用于基层医疗卫生机构对糖尿病肾脏病的预防、筛查、诊断、治疗和管理。

适用范围

适用对象

本指南主要面向基层医生，包括全科医生、内科医生、内分泌科医生等，以及对糖尿病肾脏病防治工作感兴趣的相关人员。

02

糖尿病肾脏病诊断与评估





诊断标准及流程



诊断标准

依据国际公认的糖尿病肾脏病诊断标准，结合患者临床表现、实验室检查及影像学检查结果进行综合分析。

诊断流程

包括病史采集、体格检查、血糖及肾功能检测等步骤，以明确糖尿病肾脏病的诊断。

鉴别诊断

需排除其他肾脏疾病引起的肾损害，确保诊断的准确性。

临床分期与评估方法

临床分期

根据糖尿病肾脏病的病情进展，可分为早期、中期和晚期三个阶段，有助于指导临床治疗和判断预后。

评估方法

通过定期检查患者的血糖、血压、尿蛋白等指标，结合肾功能评估结果，综合判断糖尿病肾脏病的严重程度。

风险评估

针对患者个体情况，评估糖尿病肾脏病相关并发症的发生风险，以便及时采取干预措施。



并发症识别与处理原则

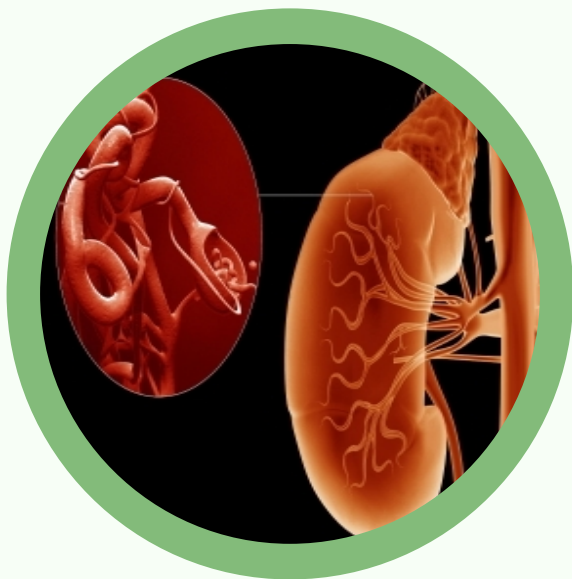
并发症识别

密切关注患者病情变化，及时发现并处理糖尿病肾脏病相关的并发症，如心血管疾病、视网膜病变等。



处理原则

针对不同类型的并发症，制定相应的治疗策略，以延缓病情进展、减轻患者痛苦和改善生活质量为目标。



多学科协作

建立多学科诊疗团队，共同参与糖尿病肾脏病及其并发症的诊治过程，提高治疗效果和患者满意度。

03

治疗原则与策略选择





血糖控制目标与药物治疗方案



血糖控制目标

糖尿病患者应严格控制血糖，以降低糖尿病肾病的发生风险。根据个体情况，制定合理的血糖控制目标，通常建议糖化血红蛋白（HbA1c）控制在7%以下。

药物治疗方案

包括口服降糖药和胰岛素治疗。根据患者病情、胰岛功能以及肝肾功能等，选择合适的降糖药物，必要时联合用药。同时，需关注药物的副作用，及时调整治疗方案。

●●●● 血压管理策略及降压药物选择

血压管理策略

糖尿病患者应严格控制血压，以延缓糖尿病肾病的进展。通常建议血压控制在130/80mmHg以下。

降压药物选择

首选血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）或血管紧张素受体拮抗剂（ARB）类药物，因其具有降低血压、减少尿蛋白和保护肾功能的作用。必要时可联合使用其他降压药物，以达到最佳降压效果。





血脂调节措施及他汀类药物应用

血脂调节措施

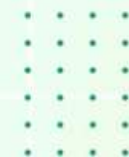
糖尿病患者常伴有血脂异常，应积极进行血脂调节。首要目标是降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平，同时关注甘油三酯（TG）和高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）水平。

他汀类药物应用

他汀类药物是调节血脂的首选药物，能够显著降低LDL-C水平，并具有抗炎、稳定斑块等额外益处。根据患者病情和血脂水平，选择合适的他汀类药物，并关注其安全性和耐受性。必要时，可联合使用其他调脂药物，以实现全面血脂管理。

04

生活方式干预与健康教育



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/258105066126006073>