ICS 11.020
C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS 331—2011

妊娠期糖尿病诊断

Diagnosis criteria for gestational diabetes mellitus

2011-07-01 发布　　2011-12-01 实施

中华人民共和国卫生部　发布

前　言

本标准全文为强制性。

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本校准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位：北京大学第一医院、上海交通大学上海市第一医院、中国医学科学院北京协和医院、南京市鼓楼医院、中山大学附属第一医院。

本标准主要起草人：杨慧霞、孙伟杰、徐先明、胡娅莉、王子莲、陈伟。

妊娠期糖尿病诊断

1 范围

本标准规定了妊娠期糖尿病的筛查和诊断。

本标准适用于全国各级各类医疗卫生机构及其医务人员对妊娠期糖尿病的诊断。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

妊娠期糖尿病 gestational diabetes mellitus GDM

妊娠期发生的不同程度的糖耐量异常。不包括妊娠前已存在的糖尿病。

2.2

葡萄糖负荷试验 glucose challenge test GCT

随机口服 50 g 葡萄糖(溶于 200 mL 水中,5 min 内服完),从饮糖水第一口开始计算时间,1 h 后抽取静脉血,采用葡萄糖氧化酶法测血浆葡萄糖值。

2.3

葡萄糖耐量试验 oral glucose tolerance test OGTT

进行 OGTT 前一天,晚餐后禁食 8 h～14 h 至次日晨(最迟不超过上午 9 时)。试验前连续 3 d 正常体力活动、正常饮食,即每日进食碳水化合物不少于 150 g,检查期间禁食、静坐、禁烟。检查方法:先测定空腹血糖,然后口服 75 g 无水葡萄糖(溶于 300 mL 水中,5 min 内服完)。再分别测定服糖后 1 h、2 h 的静脉血糖(从饮糖水第一口开始计算时间)。采用葡萄糖氧化酶法测血浆葡萄糖值。

2.4

体质指数/体重指数 body mass index BMI

反映机体肥胖程度的指标,计算公式:体重(kg)/[身高(m)]^2。中国成人按照体质指数分为四种体重类型:低体重——BMI<18.5 kg/m^2;理想体重——BMI(18.5 kg/m^2～23.9 kg/m^2);超重——BMI(24 kg/m^2～27.9 kg/m^2);肥胖——BMI≥28 kg/m^2。

3 缩略语

下列缩略语适用本文件。

GDM:妊娠期糖尿病(gestational diabetes mellitus)

DM:糖尿病(diabetes mellitus)

GCT:葡萄糖负荷试验(glucose challenge test)

OGTT:葡萄糖耐量试验(oral glucose tolerance test)

BMI:体质指数/体重指数(body mass index)

FPG:空腹血糖(fasting plasma glucose)

GHbA1c:糖化血红蛋白(glycosylated hemoglobin a1c)

NGSP:美国国家糖化血红蛋白标准化计划(national glycohemoglobin standardization program)

DCCT：糖尿病控制和并发症试验(diabetes control and complications trial)
PCOS：多囊卵巢综合征(polycystic ovarian syndrome)

4 GDM 的筛查和诊断

4.1 GDM 的筛查

4.1.1 评价 DM 的风险

4.1.1.1 DM 的高危因素

具有 DM 高危因素者，需在确诊妊娠后的第一次孕期保健时进行孕前糖尿病的筛查。高危因素包括：

a) 肥胖(尤其是重度肥胖)；
b) 一级亲属患 2 型糖尿病；
c) GDM 史或大于胎龄儿分娩史；
d) PCOS；
e) 反复尿糖阳性。

4.1.1.2 糖尿病合并妊娠的诊断

符合下列条件之一者诊断为 DM：

a) GHbA1c≥6.5%(采用 NGSP/DCCT 标化的方法)；
b) FPG≥7.0 mmol/L(126 mg/dL)；
c) OGTT 2 h 血糖水平≥11.1 mmol/L(200 mg/dL)；
d) 伴有典型的高血糖或高血糖危象症状，同时任意血糖≥11.1 mmol/L(200 mg/dL)。

注：如果没有明确的高血糖症状，a)～c)需要在另一天进行复测核实。

4.1.2 GDM 的筛查时间

孕 24 周～28 周进行。

4.1.3 结果判定

50 g GCT 血糖≥7.8 mmol/L(140 mg/dL)为异常。

4.1.4 GDM 的高危因素

4.1.4.1 孕妇因素：年龄≥35 岁、孕前超重或肥胖、糖耐量异常史、多囊卵巢综合征。
4.1.4.2 家族史：糖尿病家族史。
4.1.4.3 妊娠分娩史：不明原因的死胎、死产、流产史、巨大儿分娩史、胎儿畸形和羊水过多史、GDM 史。
4.1.4.4 本次妊娠因素：妊娠期发现胎儿大于孕周、羊水过多；反复外阴阴道假丝酵母菌病者。

4.2 GDM 的诊断

4.2.1 GDM 的诊断步骤

GDM 诊断一步法：不必行 50 g GCT，而妊娠 24 周～28 周直接行 75 g OGTT。一步法适用于有 GDM 高危因素的孕妇或有条件的医疗机构进行。

GDM 诊断两步法：第一步：进行 FPG，FPG≥5.1 mmol/L 则诊断 GDM；如 FPG≥4.4 mmol/L 但<5.1 mmol/L 者进行第二步：75 g OGTT，如果 OGTT 结果异常者则诊断为 GDM。或者第一步：进行 50 g GCT，结果异常者，进行第二步：如果 50 g GCT 血糖≥11.1 mmol/L，即测 FPG，FPG 异常则诊断 GDM；如 FPG 结果正常，尽早行 75 g OGTT。

75 g OGTT 的正常值：空腹、服葡萄糖后 1 h、2 h 血糖值分别小于 5.1 mmol/L、10.0 mmol/L、8.5 mmol/L。任意一点血糖值异常者应诊断为 GDM。

4.2.2 GDM 的分级

GDM 分为以下 2 级：

a) A1 级：GDM 只需单纯用饮食治疗即可把血糖控制在正常范围；

b) A2 级：需加用胰岛素治疗才能把血糖控制在正常范围的 GDM。

参 考 文 献

[1] International Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups consensus panel. International Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups recommendations on the diagnosis and classication of hyperglycemia in pregnancy. diabetes care. 2010,33:676-682.

[2] American Diabetes Association. 2010. Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. diabetes care. 2010,suppl 1:s62-s69.

[3] American Diabetes Association. 2010. Standards of Medical Care in Diabetes—2010. diabetes care. 2010,suppl 1:s11-s61.

[4] 中国成人超重和肥胖症预防控制指南(试行). 中华人民共和国卫生部疾病控制司. 2003 年 4 月.