

1 型糖尿病信息-EC 49452.6

1 型糖尿病 (T1D) 介绍

T1D 高发于儿童、青少年和年轻人，但任何年龄段人群均可能罹患。1 型糖尿病会导致胰腺内的产胰岛素 β 细胞停止生成胰岛素，且免疫系统攻击并杀死产胰岛素细胞，因此也称为自体免疫疾病。病毒感染可能导致患上 T1D。饮食和生活习惯不会导致患上 T1D。

T1D 风险因素

- 家庭病史：父母、兄弟或姐妹患 T1D
- 年龄：任何年龄段人群都可能罹患 T1D，但是儿童、青少年和年轻人可能性更高。

***由于 T1D 可遗传，一项名为 [TrialNet](#) 的研究免费向患者的家人，即使尚无症状，提供风险测试。青少年糖尿病研究基金会 (JDRF) 的筛查教育项目 [T1Detect](#) 还向任何年龄段人群，即使无家族 T1D 病史，提供 T1D 自身抗体筛查。

T1D 警告症状

T1D 的警告症状可能突然出现，但实已发展数周，甚至数月。很多家人都不会注意到此类症状。排尿增加和口渴是儿童患糖尿病的初期症状。其他症状包括困倦或嗜睡、食欲增长但体重不明原因下降、突然视力模糊、尿频、尿道感染、水果味口气、呼吸沉重或困难、昏迷或失去知觉。儿童还可能表现得比平常更烦躁和不安。建议有 T1D 相关警示症状的孩子的父母/监护人立即咨询孩子的初级保健提供者，获得准确诊断。

糖尿病筛查检查

确诊一般需要不只一项检查结果异常。您的孩子的医生会用以下检查中的一项或多项来确认诊断。

- **随机血糖检查**：这是针对所有类型糖尿病的初期筛查检查。血样在任意时间采集，不管空腹还是餐后。血糖水平达到或高于 200 毫克/分升 (mg/dL) 或 11.1 毫摩尔/升 (mmol/L) 且有其他症状表明可能患有糖尿病。需要进一步检查，确认诊断结果，并确定是 1 型还是 2 型糖尿病。
- **糖化血红蛋白 (A1C) 检查**：A1C 检查评估您过往 2 或 3 个月的平均血糖水平。A1C 低于 5.7% 指示正常，5.7% 到 6.4% 之间指示前驱糖尿病，6.5% 或更高指示糖尿病。
- **空腹血糖检查**：此检查评估您的隔夜空腹血糖水平。空腹血糖水平不高于 99 mg/dL 指示正常，100 到 125 mg/dL 指示前驱糖尿病，126 mg/dL 或更高且有其他症状指示糖尿病。
- **口服葡萄糖耐量试验**：此试验测量隔夜空腹血糖水平，然后在患者喝糖水后隔几个小时再测量。2 小时后测量值高于 200 mg/dL 指示糖尿病。
- **自身抗体血液检查**：如果医生认为您的孩子患有 1 型糖尿病，可能还会检查他/她的血液内是否通常存在于 1 型而非 2 型糖尿病患者血液内的自体抗体（指示您的身体正在攻击自己的物质）。您还可能接受尿酮检查（在您身体燃烧脂肪产生能量时生成），尿酮也指示 1 型糖尿病，而非 2 型糖尿病。

对确诊 T1D 的学生的建议

父母或监护人应与孩子的初级保健提供者沟通制定适当的治疗计划，可能包括咨询专业保健提供者并接受检查，专业保健提供者包括但不限于具备适当资格的内分泌医师。美国疾病控制与预防中心（CDC）认为可通过以下方式成功控制 T1D：

- 遵医嘱健康生活
- 管控血糖
- 定期体检
- 获取 [糖尿病自我管理教育与支持](#)

参考资料

[疾病控制与预防中心](#)

[美国糖尿病协会](#)

[美国糖尿病、消化和肾脏疾病研究所](#)

[尼莫儿童健康](#)

[美国国家医学图书馆与美国国立卫生研究院医学文献数据库](#)

资源

[1 型糖尿病 TrialNet](#)

[青少年糖尿病研究基金会（JDRF）](#)

[糖尿病自我管理教育与支持](#)

[在校管控糖尿病](#)

[1 型糖尿病自我护理手册](#)