

# 团 体 标 准

T/CNAS 58—2026

## 成人植入式组织间液葡萄糖监测护理技术

Nursing technology for implantable interstitial fluid glucose monitoring in adults

2026-06-30 发布

2027-01-01 实施

中华护理学会 发布



## 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。

本文件由中华护理学会提出并归口。

本文件起草单位：北京大学人民医院、中日友好医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、北京医院、广东省人民医院、遵义医科大学附属医院、天津医科大学朱宪彝纪念医院、四川大学华西医院、山东第一医科大学附属中心医院、南京医科大学附属老年医院、中南大学湘雅二医院、中国医学科学院北京协和医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、北京清华长庚医院、北京大学第一医院、福建省立医院、浙江大学医学院附属邵逸夫医院。

本文件主要起草人：张明霞、赵芳、周莹霞、武全莹、姚海艳、李阳溪、刘其兰、邢秋玲、袁丽、肖凌凤、莫永珍、黄金、董颖越、徐蓉、李饶、熊颖超、李彩宏、李君、林娟、潘红英。



# 成人植入式组织间液葡萄糖监测护理技术

## 1 范围

本文件规定了成人植入式组织间液葡萄糖监测护理技术的基本要求、植入前准备、植入期间护理、移除护理和健康指导。

本文件适用于各级各类医疗机构的注册护士。

## 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 367 医疗机构消毒技术规范

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**植入式组织间液葡萄糖监测 implantable interstitial fluid glucose monitoring**

一种通过植入皮下的葡萄糖传感器连续监测组织间液中葡萄糖浓度变化的技术，也称持续葡萄糖监测。包括实时持续葡萄糖监测和扫描式葡萄糖监测。

## 4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

**CGM: 持续葡萄糖监测 (continuous glucose monitoring)**

## 5 基本要求

5.1 植入前应确认传感器佩戴期间在有效期内，并确认 CGM 装置设置的日期及时间准确。

5.2 应使用 75 %乙醇消毒传感器植入部位，75 %乙醇过敏患者按 WS/T 367 的 12.1.1.1 医疗机构消毒技术规范执行。

5.3 对扫描式葡萄糖监测装置，应至少每 8 h 读取一次数据。

5.4 应每日观察 CGM 装置的运行情况和传感器周围皮肤情况。

5.5 应按照设备类型指导患者正确读取血糖数据的方法。

## 6 植入前准备

- 6.1 应评估患者的出血风险、皮肤过敏史及认知能力等情况，并根据评估结果采取相应措施：
- 对于出血风险高者，应避免血管丰富区域植入或谨慎使用；
  - 对于有胶布过敏史者，宜在植入部位提前局部使用皮肤屏障保护剂；
  - 对于存在认知障碍者，应同时对其主要照顾者进行指导。
- 6.2 应评估患者降糖药物使用情况，了解药物种类、时间及剂量对血糖的影响。
- 6.3 宜选择平坦且皮下脂肪丰富、神经血管分布少的部位进行传感器植入，如上臂背侧、外侧和腹部等（图1），避开感染、水肿、瘢痕或硬结等区域。

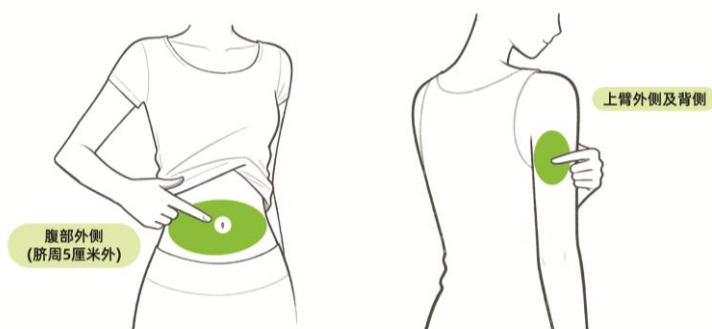


图1 传感器常见植入部位示意图

- 6.4 对特殊人群，宜选择合适的植入部位：
- 老年患者，首选上臂背侧或外侧，次选腹部；
  - 妊娠中晚期患者，选择上臂背侧或外侧；
  - 围手术期患者，避开影响术前消毒、术中操作及因摆位受压的部位；
  - 对于注射胰岛素患者，距离胰岛素注射部位2.5 cm以上；
  - 对于佩戴胰岛素泵患者，距离胰岛素泵植入部位7.5 cm以上。

## 7 植入期间护理

- 7.1 应遵循个体化原则设定葡萄糖目标范围：
- 对于糖尿病患者，血糖目标范围值设定为 3.9~10 mmol/L；
  - 对于妊娠期糖尿病或糖尿病合并妊娠患者，血糖控制目标范围值设定为 3.5~7.8 mmol/L。
- 7.2 应按照附录 A 的流程植入传感器。
- 7.3 传感器植入后，应确保敷贴边缘粘贴紧密。对于多汗、油性皮肤、皮肤松弛等存在敷贴脱落风险的患者，宜加用医用胶布或透明敷料加强固定。
- 7.4 应根据患者病情调整监测数据的读取频次，宜按照以下频次读取：
- 对于围手术期患者，术前不少于 4 次/d、术中 1 次/h、术后不少于 2 次/d；
  - 对于危重症患者或持续静脉输注胰岛素的患者，宜 1 次/h；
  - 对于低血糖高危患者，宜每 1~2 h 一次；
  - 对于发生低血糖的患者，在低血糖处理后每 15 min 读取 1 次，直至血糖 > 3.9 mmol/L。

7.5 对需要校准的实时持续葡萄糖监测装置，应选择血糖相对稳定的时间点，如空腹、餐前或睡前进行毛细血管血糖检测。

7.6 当患者出现以下任一情况时，应检测毛细血管血糖或静脉血糖进行确认：

- CGM 装置提示高/低葡萄糖报警；
- 疑似低血糖的临床症状；
- CGM 装置显示的数值与患者临床状况不符。

7.7 应及时识别并处理 CGM 应用过程中出现的问题：

- 植入部位出血时，应按压植入部位至出血停止；
- 传感器部分滑脱且数据读取正常时，应使用医用胶布加强固定。

## 8 移除护理

8.1 当符合以下任一指征时，应移除 CGM 装置：

- 达到最大佩戴时长；
- 完成监测目标；
- 传感器中心孔存在出血或血肿影响传感器信号时；
- 植入部位红、肿、热、痛，皮肤瘙痒患者无法坚持时；
- 经检测毛细血管血糖或静脉血糖确认，数据仍不准确时；
- 传感器部分滑脱且数据读取异常。

8.2 移除后应检查传感器的完整性和植入部位及周围皮肤有无出血、红肿和疼痛等情况。

## 9 健康指导

9.1 告知患者监测期间应避免压迫、撞击和摩擦传感器，可淋浴。

9.2 告知患者监测期间应避免进入核磁共振成像等强磁场环境。

9.3 指导患者设备报警时应联系医务人员。

9.5 指导患者应记录佩戴期间的饮食、运动和用药等情况。

9.6 应结合动态葡萄糖图谱报告对患者及照顾者进行健康教育。

附录 A  
(规范性)  
CGM装置植入流程

