

2010年内科护理：怎样调整胰岛素的剂量护士资格考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_305.htm 调整胰岛素剂量的方法：（1）上午或上午及下午血、尿糖皆高，应首先增加早餐前普通胰岛素量；单纯下午血、尿糖高，应增加午餐前短效胰岛素量；晚餐后及夜间血、尿糖高，应增加晚餐前胰岛素量，一般每次增加2U。（2）夜间尿糖高，白天尿糖“-”或“±”，要首先除外晚餐后有低血糖发作，因低血糖后由于进食及体内抗胰岛素物质增加可引起高血糖和高尿糖。如晚餐后确无低血糖反应，则可于睡前加4U短效胰岛素并睡前少许加餐，或加大晚餐前短效胰岛素的量并于晚8~9时加餐，或晚餐前加长效胰岛素4~6U与短效胰岛素混合使用。www.Examda.CoM考试就到百考试题（3）早餐后血、尿糖高，上午9~10时后血尿糖下降，则将普通胰岛素于早餐前45~60分钟皮下注射，如整个上午血、尿糖均高，普通胰岛素不但要提前注射，而且要加大剂量。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：使用胰岛素注意事项 2010年内科护理：胰岛素治疗的适应病症 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com