

2010年内科护理：肾上腺危象的原因护士资格考试 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\\_316.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_316.htm)

肾上腺危象是由什么原因引起的：（一）慢性肾上腺皮质功能减退症 因感染、创伤和手术等应激情况，或停药而诱发肾上腺皮质功能急性低减。（二）长期大量肾上腺皮质激素治疗采集者退散 抑制下丘脑-垂体-肾上腺轴功能，即使停药1年，其功能仍处于低下状态，尤其对应激的反应性差。长期接受皮质激素治疗的病人，遇到应激时，如不及时补充或增加激素剂量，也将发生急性肾上腺皮质功能减退。（三）肾上腺手术后 因依赖下丘脑垂体的肾上腺皮质增生或肾上腺外疾病（如转移性乳腺癌），作肾上腺切除术；或者肾上腺腺瘤摘除术后，存留的肾上腺常萎缩，下丘脑-垂体-肾上腺轴的功能，由于腺瘤长期分泌大量皮质醇而受抑制，其功能的恢复，需时至少9个月或1年以上，如不补充激素或在应激状况下不相应增加激素剂量，也可引起急性肾上腺皮质功能减退。来源：www.100test.com（四）急性肾上腺出血 常见的为严重败血症，主要是脑膜炎双球菌败血症，引起肾上腺出血，与弥散性血管内凝血有关。其他细菌所致败血症、流行性出血热等也可并发肾上腺出血。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)（五）先天性肾上腺皮质增生 至今已知有九种酶的缺陷，有21羟化酶、11羟化酶、17羟化酶、18羟化酶、18氧化酶、5-3羟类固醇脱氢酶、22碳链酶、17羟类固醇脱氢酶和17、20裂解酶。多数酶均为皮质醇合成所必需。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：肾上腺皮质功能减退症的临床表现 2010年内科护理：肾上腺危象的临床表现  
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](http://www.100test.com)