

2010年儿科护理：早产儿的并发症护士资格考试 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_84_BF_c21_479.htm 【并发症】

1.临床表现为青紫、呼吸暂停、嗜睡、惊厥、尖叫、肌无力及眼球异常转动等症状。

2.本病主要见于是产儿以及剖宫产的新生儿。成熟度越差，此病的发生率也越高。

3.它与低蛋白血症、缺氧、低血糖、感染等有关，特别由于肝缺少葡萄糖醛酸转化酶，形成能排泄的结合胆红素的功能低下所致。

4.约7%的早产儿发生脑室内出血（ivh）或脑室周围白质软化（pvl），而达50%.

百考试题论坛

5.往往有贫血现象。由于早产儿铁的储存不足，出生后1个月以后血清铁量急剧下降。发育太快，需要血量增加，但造血功能较差，未能赶上体重增加的速度。

6.钙、磷及维生素d的储存较少。吸收脂肪及脂溶性维生素的功能较差。由于生长太快，钙磷的一般供给量往往不能满足需要。采集者退散

7.早产儿体温调节功能差，体表面积相对地大，皮肤较薄，血管丰富，易于散热，而棕色脂肪的量又少等因素易患硬肿症。

8.吸入高浓度的氧，可使动脉血氧张力上升到13.3kpa（10mmhg）以上，视网膜血管因此发生痉挛，导致视网膜缺血损伤，引起纤维组织增生而失明。对早产儿必须用氧时，要注意适当的氧浓度和用氧时间。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年儿科护理：早产儿的预防

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