

2010年儿科护理：小儿休克的诊断护士资格考试 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\\_76.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_76.htm)

主要根据临床表现，各类型休克临床的共同特点是：面色苍白、四肢厥冷、呼吸急促、脉搏细弱、血压下降、尿量减少、精神萎靡或烦躁不安等。婴幼儿在感染的基础上，有发热或体温不升、面色苍白、四肢厥冷、厌食、嗜睡或烦躁不安、双眼凝视、呼吸不匀、心率 > 160次 / 分，应考虑休克。本文来源:百考试题网 较大儿童，反复寒颤后出现高热、或肛指（趾）温差 > 6 以上，精神不振，在无明显体液丢失情况下眼窝凹陷，脉搏与体温不成比例，大汗淋漓，脉压差小，亦应考虑休克存在。晚期病情多已发展成重型，有呼吸节律不整，皮肤粘膜发绀，四肢厥冷，周身出现花纹，脉搏细数或扪不到，血压降低或测不出，尿量减少，神志不清或惊厥，且常伴有器官功能衰竭。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：小儿休克的病因 2010年儿科护理：小儿充血性心力衰竭的预防 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](http://www.100test.com)