

2010年内科护理：糖尿病并发症酮症酸中毒_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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1660.htm 糖尿病酮症酸中毒是由于人体内的胰岛素严重不足而引起的急性代谢并发症。表现血糖异常升高，尿中出现酮体，表现口渴、多饮、多尿及消瘦症状异常加重，并出现全身倦待、无力，甚至昏迷。动脉血气检查显示代谢性酸中毒。糖尿病酮症酸中毒是一种比较常见的急性并发症，最常见于1型糖尿病患者，在胰岛素发现以前，1型糖尿病患者常早早地因为酮症酸中毒而去世，胰岛素问世之后，1型糖尿病的死亡率已大大下降，由过去的60%降至目前的1%以下。但如遇有严重应急情况或治疗不当时，本症仍能直接威胁病友的生命健康。酮症酸中毒的发展演变过程<http://ks.100test.com> *酮症酸中毒常发生于1型糖尿病。*但部分2型糖尿病病友在各种应急的情况下也可出现。酮症酸中毒的诱发因素 了解酮症酸中毒的具体诱发因素是很重要的，消除和避免这些因素就能有效地防止糖尿病酮症酸中毒的发生和发展。凡是能引起体内胰岛素严重不足的情况均能诱发酮症酸中毒。1型糖尿病多由于胰岛素中断或不足，或胰岛素失效；而2型糖尿病则常常于各种应急状态下发生。1.病友自行停止胰岛素注射 2.各种感染 3.暴饮暴食 4.酗酒 5.妊娠分娩 6.疾病、外伤、手术等应急情况 7.心脑血管意外以及精神刺激等。 早期发现糖尿病酮症酸中毒百考试题(100test.com) 糖尿病酮症酸中毒的病程一般从数天到数周，少数年轻人可在发病后几小时即发生昏迷，有下列表现时病友应该注意考虑酮症酸中毒的可能：*糖尿病症状加重：极度口渴、多饮、多尿

和消瘦 *出现食欲不振、恶心、呕吐及腹痛等（但常常没有腹泻） *呼吸深长，呼出的气体中有烂苹果气味 *头晕、头痛、神志模糊、嗜睡及极度乏力。此时病友应该：来源：考试大

*测血糖：酮症酸中毒时，血糖常大于16.7mmol/L（300mg/dl）。 *测尿糖和酮体：尿糖（以上），酮体阳性。没有条件自我监测尿酮体的患者应该立即去医院检测尿酮体。尿中出现酮体怎么办？尿中出现酮体是发生糖尿病酮症酸中毒的早期危险信号。常常需要立即去医院诊治。但在去医院以前和去医院的过程中，病友不能坐等医院的治疗，而应积极做下面几件事情： *继续原有胰岛素注射治疗，不要因为进食少而停止胰岛素注射。 *大量饮水，以盐水最佳。 *停用双胍类降糖药，如降糖灵（苯乙双胍）、降糖片（二甲双胍）。 *每2小时监测一次血糖和尿酮体。 *迅速去医院或及时与您的医生联系，到达医院后，将由医生指导进行进一步的治疗。酮症酸中毒的预防来源：考试大 *不要迷信偏方、偏药而终止正规胰岛素治疗。 *坚持规律的饮食、运动和药物治疗。 *生病、应急等情况时需及时与医生联系并调整治疗。来源

：www.100test.com *坚持必要的血糖和尿酮体监测，血糖持续高于13mmol/L，应监测尿酮体。 *正确的防止各种诱因的出现，酮症酸中毒是可以预防的。更多信息请访问：百考试题护士网校 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