

2010年内科护理：酮症酸中毒的治疗\_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\\_1835.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1835.htm) 一、应立刻补液：应用生理盐水，补液量可按原体重10%估计；血糖降至13.9mmol/L时，改输5%葡萄糖液。二、静滴胰岛素：来源：考试大液体中加入胰岛素，按0.1U/Kg.h小剂量持续静滴；酮体消失前胰岛素用量为4~6U/h，使血糖每小时下降3.9~5.6mmol/L；酮体消失后胰岛素用量为2~3U/h，使血糖维持于13.9mmol/L，以免低血糖及脑水肿。三、注意维持电解质、酸碱平衡：百考试题论坛 酮症酸中毒时失钾严重，见尿即可补钾，要在4~6天补足。一般不积极补碱，当PH 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)