

病历分析例题婴儿腹泻度脱水 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E7_97_85_E5_8E_86_E5_88_86_E6_c22_15404.htm [病例摘要]

男性，1岁，发热、呕吐、腹泻3天 患儿3天前开始发热39℃，起病半天，即开始吐泻，每日约呕吐3-5次，为胃内容物，非喷射性，大便10余次/日，为黄色稀水便，蛋花汤样，无粘液及脓血，无特殊臭味，偶有轻咳。发病后食欲差，二天来尿少，10小时来无尿，曾用新霉素治疗好转。既往常有夜惊。个人史：第2胎，第2产，足月顺产，牛乳喂养。查体：T38.3℃，P138次/分，R40次/分，Bp80/50mmHg，体重9kg，身长75cm。急症病容，面色发灰，精神萎靡，烦躁，全身皮肤无黄染，未见皮疹，皮肤弹性差，右颈部可触及黄豆大小淋巴结1个，轻度方颅，前囟1×1cm，明显凹陷，肋串珠()，心率138次/分，律齐，心音低钝，肺(-)，腹稍胀，肝肋下1cm，肠鸣音存在。眼窝明显凹陷，哭无泪。肢端凉，皮肤略发花，呼吸深，急促，口唇樱桃红，牙3枚，神经系统检查无异常。化验：血Hb：110g/L，WBC：8.6×10⁹/L，plt：250×10⁹/L，大便常规偶见WBC。 [分析] 一、诊断及诊断依据(8分) (一)诊断 1. 婴儿腹泻：小儿肠炎，轮状病毒感染 2.重度等张性脱水 3.代谢性酸中毒，中-重度？ 4.佝偻病活动期 (二)诊断依据 1.急性起病，发热，呕吐，大便10余次/日，稀水便、蛋花汤样，镜检偶见WBC，为轮状病毒感染的特点 2.有明显脱水表现：少尿至无尿，皮肤弹性差，前囟和眼窝明显凹陷，哭无泪，肢端凉，皮肤略发花 3.中-重度代谢性酸中毒，呼吸深，急促，口唇樱桃红 4.佝偻病：方颅，1岁的前囟1×1cm，肋串珠()，

病史中有夜惊和牛奶喂养史 二、鉴别诊断(5分) 1.生理性腹泻
2.细菌性痢疾 3.坏死性肠炎 4.肠套叠 三、进一步检查(4分) 1.
血电解质和CO₂-CP 2.大便找病原体(必要时) 四、治疗原则(3
分) 1.对症治疗 2.液体疗法:累积损失补充,继续及维持补充 3.
佝偻病的治疗:给维生素D 转贴于: 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