

外科学主治医师>外科学精讲班第5讲讲义 PDF转换可能丢失  
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A4\\_96\\_E7\\_A7\\_91\\_E5\\_AD\\_A6\\_E4\\_c22\\_16031.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E5_A4_96_E7_A7_91_E5_AD_A6_E4_c22_16031.htm) 水、电解质代谢和酸碱平衡失调的防治原则

一、外科病人生理需要量 按成人50kg体重计算每日的需要量为：液体需要量为2000~2500ml；

晶体需要量为氯化钠4.5g，氯化钾3-4g，即每日可补给5%-10%葡萄糖溶液1500ml；5%葡萄糖盐溶液500ml；10%氯化钾溶液30~40ml。

二、平衡失调的纠正方法 首先要治疗原发病，以控制体液继续丧失 若患者有明显血容量不足时，应首先补充血容量，然后要明确水电解质和酸碱平衡失调的性质及程度，采用估计或计算的方法确定补液量。补液总量包括当日需要量、前1日的额外丧失量和以往的丧失量。

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](http://www.100test.com)