

口腔执业医师实践技能辅导：基本生化检验 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/232/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_232745.htm（一）血清钾 [参考值] 3.55.3mmol / L.需要注意的是如血清标本溶血可造成血钾假性升高。 [临床意义] 1.低钾血症（血清钾 2.高钾血症（血清钾>5.3mmol / L） 摄入过多：如补钾时过多过快。 排泄困难：如肾衰、肾上腺皮质功能减退、长期大量使用潴留钾的利尿剂、长期低钠饮食。 细胞内钾大量释放：如溶血、大面积烧伤和组织挤压损伤。（二）血清钠 [参考值] 目前广泛采用离子选择电极法（1SE），参考值：135145mmol / L. [临床意义] 1.低钠血症（血清钠（1）摄入不足 如营养不良、食物中钠含量不足。（2）丢失过多 消化道失钠：如长期频繁的呕吐、腹泻或因手术消化液的丢失。 肾性失钠：如肾小管重吸收障碍、利尿剂使用和肾上腺皮质功能减退等。 体表失钠：如烧伤、大量出汗后仅补水未补钠。 2.高钠血症（血清钠>145mmol / L） 摄入水分不足：造成血液浓缩。 肾性失水：如渗透性利尿（甘露醇和山梨醇脱水）、肾小管尿液浓缩功能障碍。 体表失水：如大量出汗。 肾小管钠重吸收增加：如长期使用ACTH和糖皮质激素。（三）血清氯 [参考值] 目前广泛采用电极法，参考值：96-108mmol / L [临床意义] 1.低氯血症（血清氯（1）摄入不足 如营养不良、食物中NaCl盐含量不足。（2）丢失过多 消化道失钠长期频繁的呕吐、腹泻或因手术消化液的丢失。 肾性失氯，如利尿剂使用抑制肾小管对氯的重吸收，肾上腺皮质功能减退时肾小管对氯的重吸收不良。（3）摄入

水分过多 如尿崩症。（4）呼吸性酸中毒。2.高氯血症（血清氯 $>108\text{mmol/L}$ ）临床意义较小，除高钠血症原因外，还见于低蛋白血症和呼吸性碱中毒。（四）空腹血糖 [参考值] $3.9\sim6.4\text{mmol/L}$ （ $70\sim120\text{mg/dL}$ ）。[临床意义] 1.增高 糖尿病。 其他内分泌疾病：如生长激素异常增高、皮质醇增多症、甲亢、嗜铬细胞瘤等。 应激性高血糖：如颅内压增高、心肌梗死等。 药物性：如噻嗪类利尿药。2.降低 胰岛素分泌过多：如胰岛细胞瘤。 对抗胰岛素的激素分泌不足。如生长激素和肾上腺皮质激素不足。 严重的肝脏疾病。

生理性血糖降低：如饥饿和剧烈运动后。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