

临床执业医师《儿科学》辅导：常用混合溶液汇总解析 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/294/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c67\\_294411.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/294/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_294411.htm) 在执业医师考试中

，我们常常遇到关于混合液体的试题，在此把临床常用的混合液体汇总在一起，供广大考生参考复习使用。

1、小儿补液的原则： 根据脱水程度的轻重，确定补液总量。 根据脱水性质，有无酸中毒及低血钾等，确定补液种类。 补液时，一般先快后慢，先浓后淡，先盐后糖，见尿补钾的原则进行。医学教育网原创补液总量应按规定速度补完。

2、在临床上判断脱水的性质困难时，可先按等渗脱水补充（1）1 1液：是5%葡萄糖溶液1份与0.9%氯化钠1份的混合溶液，其渗透压约为血浆的一半，即1/2张，1 1液适合于对单纯性呕吐和继续丢失液量的液体补充。简便配制方法可用5%葡萄糖500ml加入10%氯化钠溶液20ml即可。（2）3 2 1液：即3份10%葡萄糖溶液、2份0.9%氯化钠溶液及1份1.87%乳酸钠（或1.4%碳酸氢钠）溶液的混合溶液。其简单配制方法为：5%葡萄糖溶液500ml加入10%氯化钠溶液15ml及11.2%乳酸钠溶液15ml（5%碳酸氢钠溶液24ml），其张力为1/2张。（3）3 4 2液（有的单位将混合液的顺序变动为4 3 2溶液）：是3份10%葡萄糖溶液、4份0.9%氯化钠溶液及2份1.87%（1/6克分子）乳酸钠溶液（或1.4%碳酸氢钠溶液）的混合溶液，总份数为9，其中电解质（有渗透压作用的）占6份，所以是6/9张，简化为2/3张（约相当于血浆渗透压的2/3，即2/3张）。主要用于补充以丢失的液体量（即累积损失量）。

（4）6 7 5液（一般称5 6 7液）：是6份5%~10%葡萄

糖溶液、7份0.9%氯化钠溶液及5份1/6克分子乳酸钠溶液的混合液，总份数是18，其中含电解质的占12份，所以是12/18，简化为2/3张，它与4 3 2液有相同的张力，所不同的是5 6 7液中乳酸钠含量较4 3 2液为高，故纠正酸中毒时，以5 6 7液为佳，配制方法与4 3 2液相似（不含简便配制法）。（5）6 3 1液：是6份5%葡萄糖溶液、2份0.9%氯化钠溶液及1份1.87%乳酸钠（或1.4%碳酸氢钠）溶液的混合溶液，为1/3张液。（6）生理维持液：即4份10%葡萄糖溶液，1份0.9%氯化钠溶液，再加10%氯化钾溶液15ml的混合溶液，张力为1/3张。（7）3 1或4 1溶液：是3份或4份10%葡萄糖溶液与1份0.9%氯化钠溶液的混合溶液，总份数是4或5，即为1/4张或1/5张（约相当于血浆渗透压的1/4或1/5）。多作为婴儿时期维持生理需要的维持液。因新生儿肾功能尚不健全，对氯化钠的负荷量较小，故用1/5张溶液为佳。用于新生儿的4 1溶液亦可称基本液。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)