

2011年儿科护理：小儿糖尿病的诊断与治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_3162.htm

小儿糖尿病的诊断与治疗包括：诊断，治疗原则。糖尿病也是儿科常见病，是儿科内分泌代谢疾患。多数是属于胰岛素依赖型糖尿病（1DDM，Ⅰ型）。糖尿病可发生在任何年龄，但是青春初期是发病年龄的高峰期。病因目前认为与遗传基因有关，或与外界环境的刺激因素有关，引起体内免疫功能的改变，损伤胰腺胰岛细胞功能，导致胰岛素分泌减少，当胰腺细胞功能大部分衰竭进展为永久性糖尿病时，必须用胰岛素治疗才能维持正常的机体代谢，防止酸中毒昏迷的发生，因此称为胰岛素依赖型糖尿病。胰腺分泌的胰岛素是机体重要的合成代谢激素。在正常情况下胰岛素的分泌是按机体的需要而产生，餐后分泌增多，以维持碳水化合物、脂肪和蛋白质的代谢。小儿糖尿病时由于内源性胰岛素的分泌严重不足，进食后不能增加胰岛素的分泌而出现高血糖，而且超过肾脏代谢能力，引起渗透性利尿，患儿常出现烦渴、多饮、多尿，甚至脱水、体重减轻、生长障碍等症状。如果得不到及时合理的治疗，有可能会造成眼、肾和神经系统的病变。

一诊断（一）临床表现 儿童糖尿病起病较急，常表现为多尿、多饮、多食及体重减轻的症状称三多一少。发病诱因常由于感染、饮食不当等发病。婴幼儿患病特点常以遗尿的症状出现，多饮多尿容易被忽视，有的直到发生酮症酸中毒后才来就诊。另外的一个症状是消瘦，瘦的程度和代谢紊乱的程度和与尿糖的多少相一致的。儿童患糖尿病后无症状的阶段较短，般不需要做葡萄糖耐量

试验可进行诊断IDDM. 在儿童患糖尿病后约半数的孩子以酮症酸中毒为表现，而且年龄越小酮症酸中毒的症状越重。可出现恶心、呕吐、腹痛、食欲不振及神智模糊、嗜睡，甚至完全昏迷等，三多一少症状反而被忽略。同时有脱水、酸中毒。酸中毒严重时出现呼吸深长、节律不正。呼吸带有酮味。有经验的医生是可以嗅到的。（二）实验室检查 空腹血糖

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