

营养不良性消瘦 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E8_90_A5_E5_85_BB_E4_B8_8D_E8_c22_307755.htm

名称营养不良性消瘦
所属科室内分泌科病因（一）摄入不足 尤多见于母乳不足仍长期单纯喂哺母乳，不添加其他乳品或代乳品的婴儿，或因种种原因过早断乳，又未合理添加断乳期食品，造成长期进食过少。（二）喂养不当 缺母乳而给予的乳品或代乳品量过少，浓度太淡，又未合理添加辅助食品，以致食物总量摄取太少，不能满足需要。（三）先天营养基础差 多见于胎儿营养不良引起的低出生体重儿，如双胎、多胎、早产、足月小样儿。出生时本已瘦小，再加母乳不足，喂养不当，更易发生营养不良性消瘦。（四）疾病常为诱发因素 患先天性唇裂或腭裂影响哺乳； 因患腹泻或胃肠炎长期限制进食； 慢性代谢性疾病影响消化吸收； 各种感染性疾病如麻疹、百日咳、痢疾、肺炎、婴儿肝炎等，尤以慢性肠炎为最重要，引起长期消化吸收障碍，慢性消耗又加摄入不足导致营养不良。婴儿期生长发育速度快，一但进食量不够，常在短期内引起营养不良性消瘦。治疗 应采取综合措施，包括增进营养，细心护理，和防止并发症，但最主要为给以营养丰富，易于消化吸收的食物。因长期饥饿，不易耐受食物物质与量的变化，故应避免骤然增加或改变食物量和成分，要做到缓慢递增。一般认为婴儿时期以牛乳或乳粉（消化功能差者可用脱脂乳粉）加蔗糖和植物油为最好的食品基础，供给充足的能量和优质蛋白质。不能耐受乳糖者可用豆浆或豆粉代替乳制品。年龄稍大，可根据患儿食欲，消化功能好坏和病情严

重程度，酌情添加当地习惯用的固体食物，如米糊、烂面，甚至软饭，以提高能量供给，辅以鱼泥、肉末、蛋花、豆泥等易消化食物，补充优质蛋白质。营养不良性消瘦婴儿如无腹泻、呕吐，也无感染，食欲佳，早期即可天天每千克体重给予0.5MJ（120kcal）能量的食物，无不良反应，渐增至0.84MJ（200kcal）。若体重增加良好，临床恢复满足，身长和体重已达正常，食物能量供给量可恢复生理需要量。除调整饮食、补充营养外，控制感染，加强护理，治疗并发症也很重要。本病预后相对比恶性营养不良为好，住院病死率约在1%~2%。年长儿稍高，恢复较慢。婴幼儿时期患营养不良性消瘦，若持续数月以上，可留下远期不良后果：身材矮小和大脑生长发育受影响。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