

镁过多症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文  
[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/308/2021\\_2022\\_E9\\_95\\_81\\_E8\\_BF\\_87\\_E5\\_A4\\_9A\\_E7\\_c22\\_308066.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022_E9_95_81_E8_BF_87_E5_A4_9A_E7_c22_308066.htm) 名称镁过多症所属科室内分泌科病因主要是肾功能不全病人，尿镁排泄减少，而引起高镁血症。偶见于应用硫酸镁治疗子痫的过程中，母婴可发生高血镁。早期烧伤、大面积损伤或外科应激反应、严重细胞外液不足和严重酸中毒也可引起血清镁增高。临床表现血清镁浓度  $> 2\text{mmol/L}$  时，才会出现镁过量的症状和体征。主要表现有倦怠、乏力、腱反射消失和血压下降等。血清镁进一步增高时，心脏传导功能发生障碍，心电图显示PR间期延长，QRS增宽和T波升高，与高钾血症的心电图变化相似。晚期可出现呼吸抑制，嗜睡和昏迷，甚至心搏骤停。治疗钙和镁之间有显著拮抗作用，可先从静脉输给10%葡萄糖酸钙10～20ml或10%氯化钙5～10ml，以对抗镁对心脏和肌肉的抑制，同时要积极纠正酸中毒和缺水。如血清镁仍无下降或症状不减轻时，应及早采用腹膜透析或血液透析。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)