

2012年护士儿科护理：新生儿低钙血症的表现及诊断要点

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4356.htm)

[_E6_8A_A4_c21_4356.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/4/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_4356.htm) 新生儿低钙血症的表现及诊断要点

：症状轻重不一，主要表现为不安、惊跳、震颤和惊厥，偶而出现喉痉挛和呼吸暂停。新生儿低钙血症的表现及诊断要点主要包括以下几个方面：1、母孕期可能有糖尿病或妊娠高血压，早产儿及有窒息史者多见。2、多于生后数小时至2日发病，有不安、惊跳、肢体震颤、喉痉挛、惊厥等。发作间期小儿一般状况良好。3、血钙低于 3.5mmol/L (7mg/dl) 或游离钙低于 1.75mmol/L (3.5mg/dl)。早期低血钙常在出生72小时内出现，见于早产儿、低体重儿，各种难产儿、患颅内出血、窒息、rds、败血症、酸中毒用碱性液后及母患糖尿病、妊高症和甲状旁腺功能亢进者。早产儿无症状低钙血症常可自然缓解，但仍需口服葡萄糖酸钙。晚期低血钙是指生后72小时至3周末发生的低血钙，多为足月儿。与人工喂养，牛乳中含磷比例高影响钙的吸收有关。此型低钙血症不论足月儿还是早产儿都可能出现手足搐搦。症状轻重不一，主要表现为不安、惊跳、震颤和惊厥，偶而出现喉痉挛和呼吸暂停。发作新时期小儿一般情况良好，但肌张力稍高，腱反射增强。正常新生儿的击面神经试验（佛斯特征）呈阳性反应，故无诊断意义。相关推荐：[#0000ff>2012年护士儿科护理：新生儿低钙血症的原因简介](#) [#0000ff>2012年护士资格新生儿和新生儿疾病的护理汇总](#) [热点推荐：#0000ff>2011年护士资格考试合格分数线](#) [特别推荐：#0000ff>护士资格考试介绍](#) [#0000ff>执业护士资格考试大纲](#) 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