

复习指导：小儿肠炎治疗执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_510757.htm

1.轻型腹泻 治疗肠道外感染灶。 调节饮食。一般不禁食，呕吐频繁者可禁食数小时，然后喂稀释奶（两份牛奶 1份米汤或水 5%糖），根据大便情况逐渐恢复正常喂养。如有母乳喂养最好。 对症处理。选用助消化及收敛等药物，如胃蛋白酶、多酶片、鞣酸蛋白、乳酶生等。 用口服补液，世界卫生组织推荐的口服补液盐配方为，氯化钠3.5g、碳酸氢钠2.5hg、氯化钾1.5g、葡萄糖20g加水至1000ml，服时要少量多次，不禁食、不禁水，以防发生高钠血症。

2.重型腹泻： 饮食疗法，吐泻严重者禁食6-12小时，待脱水基本纠正，吐泻好转开始喂奶，其方法同轻型腹泻调节饮食的方法。 控制感染对致病性大肠杆菌肠炎，首选新霉素，此外，庆大霉素、多粘菌素B、吡哌酸等均可选用。 液体疗法，根据脱水的程度及性质，选择不同张力的液体及合适的用量治疗。其原则为先盐后糖、先浓厚后淡、先快后慢，见尿给钾。累积损失选用补液治疗，脱水基本纠正后补充继续丢失的输液，也可选用稀释的口服液盐（氯化钠3.5g、碳酸氢钠2.5g、氯化钾1.5g、葡萄糖20g加水至1500ml）继续治疗。 腹胀严重者，除适量补钾外，可用肛管排气或用适量新期的明，还可用新鲜葱姜捣成泥，装在纱布袋中，敷于脐部。 脱水纠正后静脉补充钙剂。

3.营养不良或腹泻较久者：应补充维生素A、B、C、D，以及少量输血等支持疗法。此类患儿喂养很困难，可选用新鲜小米粥汤，胡萝卜泥，再渐添加稀释牛奶，继而过渡到正常饮食

。 4.护理：良好的护理，有利于病情恢复。仔细观察病情，有无与诊断不符合的症状。准确记录呕吐、大小便次数、量及性质。勤换尿布。每次大便后用温水洗臀部，涂油，保护肛门周围皮肤，预防尿布皮炎。已发生尿布皮炎可照神灯，涂5%鞣酸软膏或金霉素鱼肝油。病儿用的奶瓶、奶头要每次用后煮沸消毒，喂奶前要洗手。定时测体重。整洁的居室环境，舒适的衣着，这些使病儿精神愉快，有利于病儿康复。

。"#F8F8F8" 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