

糖尿病酮症酸中毒应该如何治疗？临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E7_B3_96_E5_B0_BF_E7_97_85_E9_c22_593602.htm

一、应立刻补液：应用生理盐水，补液量可按原体重10%估计；血糖降至13.9mmol/L时，改输5%葡萄糖液。二、静滴胰岛素：液体中加入胰岛素，按0.1U/Kg.h小剂量持续静滴；酮体消失前胰岛素用量为4~6U/h，使血糖每小时下降3.9~5.6mmol/L；酮体消失后胰岛素用量为2~3U/h，使血糖维持于13.9mmol/L，以免低血糖及脑水肿。三、注意维持电解质、酸碱平衡：酮症酸中毒时失钾严重，见尿即可补钾，要在4~6天补足。一般不积极补碱，当PH<7.35时补碱，可用5%NaHCO₃液，0.5ml/Kg，使二氧化碳结合力升高0.449mmol/L。四、治脑水肿，心律紊乱，心衰，消化道出血等并发症。五、生命体征平稳立即收入病房。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题 执业医师加入收藏 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