

肾上腺皮质功能减退症应该如何治疗？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__E8_82_BE_E4_B8_8A_E8_85_BA_E7_c22_593770.htm 一、基础治疗：平时进高钠饮食，替代疗法可以服氢化考的松每天20~30mg，或强地松5~7.5mg，应清晨服总剂量的2/3，下午服1/3如不能纠正乏力、疲倦和低钠血症，则可以加用小剂量盐皮质激素，如9-氟氢考地松每日0.2mg或每月肌注三甲醋酸去氧皮质酮125mg. 二、急性皮质功能危象的治疗：在轻度应激时每天增加氢化考地松50mg左右，不能口服者可以静脉滴注给药。重度急性肾上腺危象，多危及生命，必须及时抢救。 补充盐水，在前两天应迅速补充盐水，每天2~3L. 糖皮质激素，立即静脉注射磷酸氢化可的松或琥珀酰氢化可的松100mg，使血浆皮质醇浓度达到正常人在发生严重应激时的水平。以后每6小时静脉滴注100mg，第三天逐渐减量，呕吐停止后，可以改为口服氢化考的松50~60mg/d.可以加用9-氟氢可的松。 三、病因治疗：如免疫抑制剂，抗结核治疗等。 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