

低钾血症\_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E4\\_BD\\_8E\\_E9\\_92\\_BE\\_E8\\_A1\\_80\\_E7\\_c22\\_610512.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_BD_8E_E9_92_BE_E8_A1_80_E7_c22_610512.htm) 血清钾浓度低

于 $3.5\text{mmol/l}$ 时，称为低钾血症。【诊断】1. 病史 有长期进食困难、禁食等病史；或有频繁呕吐、腹泻、胃肠道引流及长期使用利尿剂等造成钾离子丢失过多的病史。此外，输入大量葡萄糖及胰岛素或碱中毒等，钾离子向细胞内转移，亦可导致低钾血症。2. 临床表现 缺钾速度快且伴有高钠高钙者，症状明显。临床表现为四肢软弱无力，胃、肠蠕动减弱，腹胀、肠麻痹、腱反射减弱或消失，多尿及心律失常等。严重者，呼吸肌麻痹，呼吸困难或停止。3. 辅助检查 血钾 $<3.5\text{mmol/l}$ 。心电图提示t波低平或倒置，出现u波，q-t间期延长，st段下降。【治疗】积极去除原因。补钾以口服较安全，常用枸橼酸钾或氯化钾，每次 $3\text{g} \sim 6\text{g}$ ，3次/日。病情重或不能口服时，则静滴氯化钾，常用浓度为5%葡萄糖液 $1000\text{ml}$ 中加入10%氯化钾 $20\text{ml} \sim 30\text{ml}$ 。作为预防，通常成人每天补充氯化钾 $3\text{g} \sim 4\text{g}$ 。作为治疗，则为 $4\text{g} \sim 6\text{g}$ 或更多。补钾时应注意：尿量必须在 $30\text{ml/小时}$ 以上时方可补钾。静脉滴注的氯化钾浓度不宜太高，一般每 $1000\text{ml}$ 葡萄糖液中不超过 $4\text{g}$ 。静滴钾盐切忌过快，若需在短期内补充较大量钾盐时，应密切观察血清钾及心电图的变化，以防血钾突然升高导致心搏骤停。

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)