

镁缺乏症_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__E9_95_81_E7_BC_BA_E4_B9_8F_E7_c22_610514.htm 【诊断】

1. 病史 长期肠痿、胆汁痿或长期禁食补液又未注意补充镁离子。2. 临床表现 肌肉震颤、手足抽搐、腱反射亢进（似低钙血症）。严重时出现幻觉、谵妄、精神错乱。3. 辅助检查 血清镁

$< 0.75\text{mmol/l}$,也可在正常水平。【治疗】1. 一般采用10%~20%硫酸镁溶液10ml，肌注，3~4次/日，连用3~4天，症状好转时减量，但补足细胞内镁离子常须继续治疗1~3周。2. 对重症抢救用硫酸镁2g~3g，加入5%葡萄糖液500ml内，于2~3小时内静滴，速度不宜过快以防发生急性镁中毒导致低血压、呼吸抑制及心跳骤停。 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