

代谢性碱中毒\_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\\_BB\\_A3\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_BB_A3_)

[E8\\_B0\\_A2\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_c22\\_610517.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E4_BB_A3_E8_B0_A2_E6_80_A7_E7_c22_610517.htm) 代谢性碱中毒为血

中 $\text{HCO}_3^-$ -过多和pH值升高为特征的酸碱平衡失调。【诊断】1.

病史 碱摄入过多，如过量应用碳酸氢钠。 胃酸丢失过多

，如胃幽门梗阻持续呕吐或胃液抽吸过多。 低钾血症。

尿中排氯过多，如应用呋塞米(速尿)、依他尼酸(利尿酸)等

。2.临床表现 呼吸浅而不规则。 神经肌肉兴奋性增高，

手足搐搦、腱反射亢进等。 脑组织缺氧。出现精神障碍，

如躁动、兴奋、嗜睡、昏迷等。3.辅助检查 pH值、SB以

及 $\text{CO}_2\text{CP}$ 均升高；血钾、氯离子可减少。【治疗】1.消除病因

，如因缺钾而致碱中毒应补钾。2.轻度碱中毒可口服氯化钾

，3次/日，每次1g，或静滴等渗盐水。3.重度碱中毒可采用0.

1 mmol/l氯化氢溶液(含5%葡萄糖)静滴。计算方法:应补H

量( $\text{mmol}$ )=(测定患者SB- $\text{mmol/l}$ —正常SB $\text{mmol/l}$ ) $\times$ 患者细胞外

液升数( $\text{l}$ ) $\times$ 0.2注:0.1 mmol/l氯化氢10ml含H 1mmol按计算量

的1/2于2小时内输入，再根据化验及症状进行调整。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)