

2010年儿科护理：新生儿窒息复苏后处理临床执业医师考试  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c22\\_648406.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_648406.htm) (1) 监护体温、呼吸、心率、血压、尿量、肤色和窒息所导致神经系统症状及酸碱失衡、电解质紊乱等。(2) 新生儿转运：如出现严重并发症，需转运至NICU治疗。(3) 呼吸平稳、面色转红半小时后停止给氧，并吸净胃内容物。采集者退散(4) 凡进行气管插管或脐血管插管疑有感染可能者，需给抗生素防治感染。(5) 重度窒息患儿推迟喂养，给予静脉补液50~60ml/(kg.d)。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相关推荐：2010年儿科护理：新生儿窒息的治疗(重在原则) 2010年儿科护理：新生儿窒息的复苏程序 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)