

2010年内科辅导：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的治疗  
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\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c22\\_648532.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648532.htm) (一) 原发病的治疗：是治疗急性肺损伤 (ALI) / 急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 的首要原则。(二) 纠正缺氧：高浓度给氧 (但避免长时间高浓度给氧)，使PaO<sub>2</sub> 60mmHg或血氧饱和度 (SaO<sub>2</sub>) 90%。(三) 机械通气：是纠正缺氧的主要措施，最常用的通气模式为呼气末正压 (PEEP) 通气。来源：www.100test.com (四) 液体管理：控制补液量，特别是胶体液量，以减轻肺水肿。(五) 营养支持与监护 百考试题论坛 (六) 其他治疗：糖皮质激素、表面活性物质、鱼油和一氧化氮等。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](#) 相关推荐：2010年内科辅导：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的诊断 2010年内科辅导：急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征的临床表现 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)