

2010年临床医师辅导：烟酸缺乏病的治疗和预防临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649125.htm

「治疗」提高生活水平，改善营养和加强关于营养知识的普及教育可有效地预防原发性和地方性烟酸缺乏病。玉米粉经碱（0.6%碳酸氢钠）烹煮后，结合型烟酸可转化为游离型，有利于吸收利用。在治疗慢性和亚急性消耗性疾病时，如能注意各种营养素的补充和平衡，亦有预防意义。由于口服烟酸会引起皮肤潮红、瘙痒、发热等副作用，临床上常用烟酰胺治疗，一般病人口服50~100mg，每日3次，重症病人应给予烟酰胺100mg肌肉注射，每日2~3次，有脑病综合症者宜每日口服1000mg，外加100~250mg胃肠道外给药，通常精神症状、舌炎、口腔炎病变于短期内好转，皮肤病变好转较慢，此外，应加强营养，尤其是蛋白质营养，并补充多种B族维生素，如复合维生素B、酵母片等。 <http://ks.100test.com> 「预防」1、避免日晒，给予高蛋白和高烟酸的食物，如新鲜绿叶蔬菜、豆、鸡蛋、牛乳、动物肝脏等，瘦肉、鱼、全麦制品、啤酒酵母、麦芽等食物的烟酸含量也比较丰富，可以多食。2、烟酰胺200~500mg/d口服有良好疗效。同时应补充其他B族维生素。来源

：www.100test.com 3、糖尿病、青光眼、痛风、胆囊疾病、孕妇、哺乳期妇女、肝病和溃疡病的病人需慎用烟酸含量高的食品 更多信息请访问：百考试题医师网校 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