

2010年医师内科辅导：糖尿病酮症酸中毒临床表现
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_E5_8C_BB_c22_649879.htm

一、糖尿病症状加重：烦渴、尿量增多，疲倦乏力等，但无明显多食。二、消化系统症状：食欲不振、恶心、呕吐、饮水后也可出现呕吐。百考试题(100test.com)三、呼吸系统症状：酸中毒时呼吸深而快，呈Kussmaul呼吸。动脉血PH值低于7.0时，由于呼吸中枢麻痹和肌无力，呼吸渐浅而缓慢。呼出气体中可能有丙酮味（烂苹果味）。四、脱水：脱水量超过体重5%时，尿量减少，皮肤粘膜干燥，眼球下陷等。如脱水量达到体重15%以上，由于血容量减少，出现循环衰竭、心率快、血压下降、四肢厥冷、即使合并感染体温多无明显升高。来源:百考试题网五、神志状态：有明显个体差异，早期感头晕，头疼、精神萎靡。渐出现嗜睡、烦躁、迟钝、腱反射消失，至昏迷，经常出现病理反射。六、其他：广泛剧烈腹痛，腹肌紧张，偶有反跳痛，常被误诊为急腹症。可因脱水而出现屈光不正。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业医师加入收藏 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