

2011年儿科考点：小儿非感染性腹泻病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c22\\_653553.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_653553.htm)

小儿非感染性腹泻病包括食饵性腹泻病，症状性腹泻病，糖原性腹泻病等！小儿非感染性腹泻病包括食饵性腹泻病，症状性腹泻病，糖原性腹泻病等。

一、食饵性（饮食性）腹泻病：小儿胃肠道发育不成熟，酶的活力差，胃酸及消化酶分泌较少，而营养需要相对地多，胃肠道负担重，当食物量与量不合适时很易导致消化紊乱，表现为呕吐，腹泻。治疗措施主要是调整饮食，混合喂养儿继续母乳喂养，人工喂养儿则用等量米汤或水稀释牛奶或奶制品喂养两天，然后恢复正常饮食。可服用消化酸或酵母片等消化剂。二、症状性腹泻病：小儿患上呼吸道感染、肺炎、中耳炎等肠道外感染时，因发热及毒素作用而使消化功能紊乱导致腹泻，主要是积极治疗原发性疾病。三、过敏性腹泻病：主要是对牛奶中蛋白的过敏导致肠粘膜通透性改变发生腹泻，主要治疗措施是去除食物中过敏原。四、糖原性腹泻病；患儿肠粘膜缺乏双糖酶，食用富含双糖（包括蔗糖、乳糖、麦芽糖）的饮食即发生腹泻，治疗宜采用去双糖饮食，如每100毫升鲜豆浆加5-10%葡萄糖或采用发酵酸奶。

小编推荐：#0000ff>2011年儿科高频考点：脊髓灰质炎

#0000ff>2011年儿科学考点：小儿哮喘的常见病因

#0000ff>2011年临床助理备考辅导：巨结肠临床表现 特别推荐

：#fff000>2011年临床助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎

进入 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)