

医学教育网儿科主治医师:《答疑周刊》2024年第42期

儿童腹泻病是前些年每年必考知识点,这两年出现频率减少,但仍是考试中的高频考点,也是日常的常见疾病,主要涉及病因、分型、治疗等,重难点是不同致病菌所造成的临床表现差异。

问题索引:

1. 脱水的分度?
2. 脱水的液体疗法?
3. 补液张力的选择?

具体解答:

1. 脱水的分度?

中度脱水的临床表现哪项是不正确的

- A. 失水量为体重的 5%~10%
- B. 皮肤弹性较差
- C. 眼窝、前囟稍凹陷
- D. 四肢厥冷
- E. 尿量减少

【答案】D

【解析】轻度脱水:失水量为体重的 5% (90~120ml/kg)。由于身体内水分减少,患儿会稍感到口渴,啼哭时眼有泪,有尿排出,检查见患儿一般情况良好,两眼窝稍有陷,捏起腹部或大腿内侧皮肤后回缩尚快。

中度脱水:失水量约为体重的 5%~10% (120~150ml/kg)。患儿出现烦躁,易激惹;口渴想喝水,婴儿四处找奶头,如果得到奶瓶,会拼命吸吮;啼哭时泪少,尿量及次数也减少;检查见患儿两眼窝下陷,口舌干燥,捏起腹壁及大腿内侧皮肤后回缩慢。

重度脱水:失水量为体重的 10%以上 (150~180ml/kg),患儿现为精神极度萎缩、昏睡,甚至昏迷;口渴非常严重,啼哭时无泪流出,尿量及尿次数明显数少。检查见患儿两眼窝明显下陷,口舌非常干燥;捏起腹壁及大腿内侧皮肤后回缩很

慢。

2. 脱水的液体疗法?

小儿腹泻重度脱水, 第一天静脉补液总量约为 (ml/kg)

- A. 60~90
- B. 90~120
- C. 120~150
- D. 150~180
- E. 180~210

【答案】 D

【解析】 补液总量=累计损失量+继续损失量+生理需要量

累积损失量和输液总量的数值如下:

累积损失量: 轻度 30~50ml/kg; 中度 50~100ml/kg; 重度 100~150ml/kg

输液总量: 轻度 90~120ml/kg; 中度 120~150ml/kg; 重度 150~180ml/kg。

3. 补液张力的选择?

小儿腹泻第一天补液方法, 下列哪项是错误的

- A. 低渗性脱水用 4:3:2 溶液
- B. 高渗性脱水用 3:2:1 溶液
- C. 等渗性脱水用 2:3:1 溶液
- D. 脱水性质不明用 2:3:1 溶液
- E. 同时见尿补钾 4~6 天

【答案】 B

【解析】 根据脱水的性质补液:

等渗--1/2 张含钠液 (2:3:1)

低渗--2/3 张含钠液 (4:3:2)

高渗--1/3 张含钠液 (2:6:1)

脱水性质不明时用 1/2 张含钠液。

补钾时需密切监测血清钾水平, 根据血钾数值进行调整。