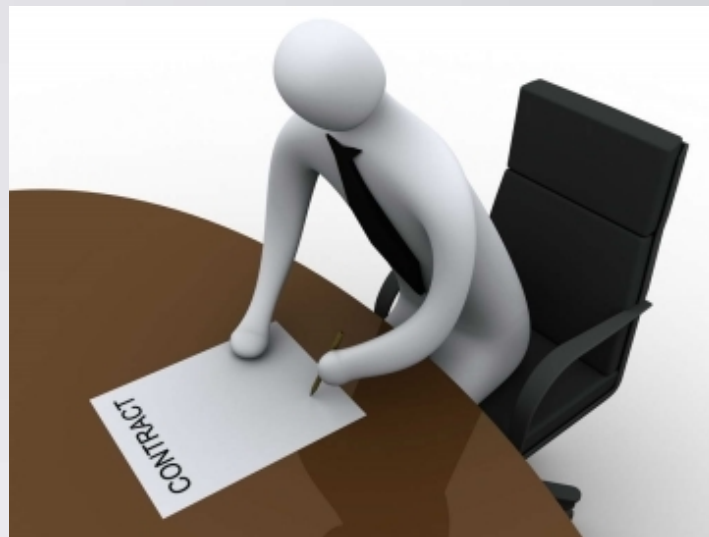


高渗性昏迷患者的治疗与护理

急救医学 宋薇

概念

- 糖尿病高渗性昏迷是一种常发生在老年2型糖尿病患者的急性并发症在1型糖尿病病友身上比较少见，临床表现与酮症酸中毒相似，只是尿中没有酮体，少有酸中毒。由于血糖和血渗透压很高，患者很容易发生昏迷，一旦发病，死亡率也远比酮症酸中毒昏迷为高。处理和抢救的原则与糖尿病酮症酸中毒相近。



- 严重高血糖
- 脱水、血浆胶体渗透压升高无明显的酮症酸中毒
- 常伴意识障碍或昏迷



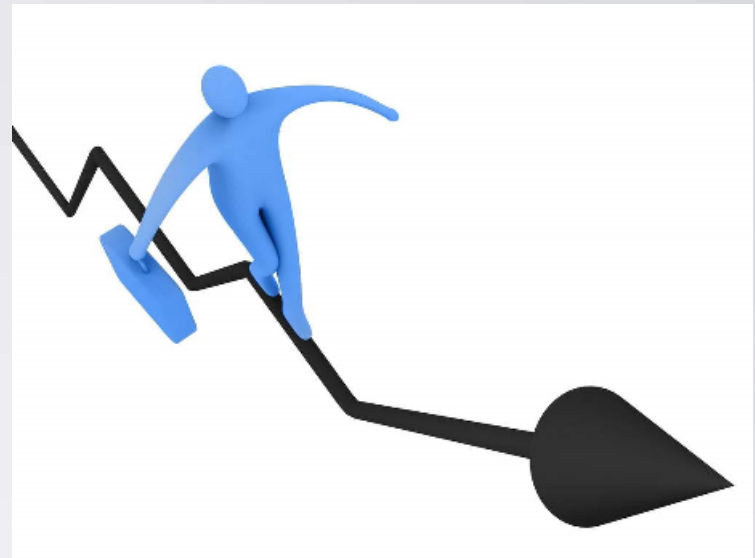
诱因：

- 有糖尿病而毫无察觉，没有采取正规的治疗，甚至因其他疾病而误用高糖输液，致使血糖显著升高。
- 应激：有感染、心绞痛或心肌梗塞、脑血管意外、外科手术等急性情况。
- 摄水不足：多见老年人饮水中枢不敏感，而造成进水太少血液浓缩等。
- 失水过多或脱水
- 高糖摄入或摄入大量含糖饮料
- 药物
- 其他：ARF、CRF



诊断标准

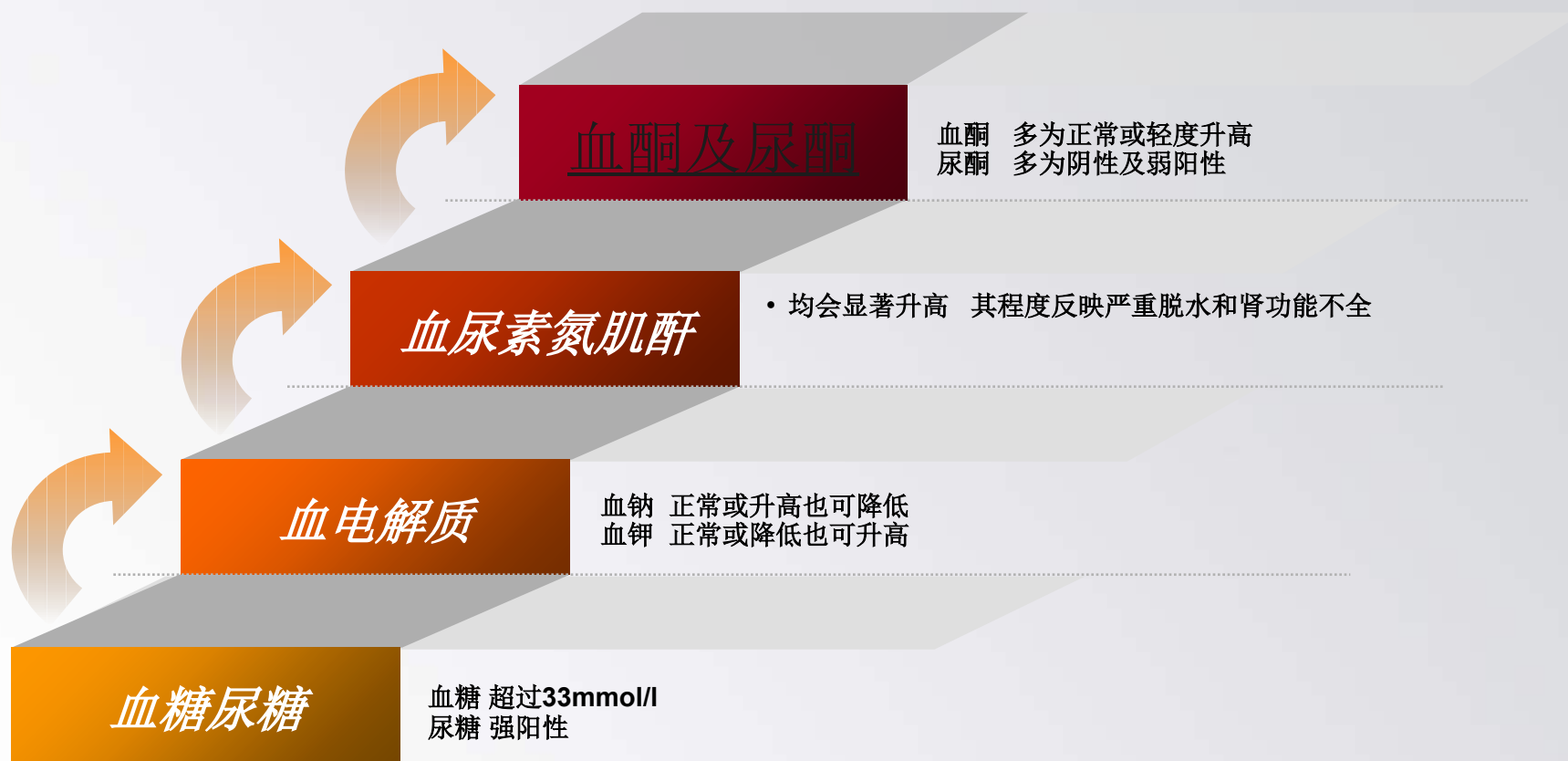
- 疑诊指征
- 实验室诊断
- 预后不良指征





- 有进行性意识障碍和严重脱水但没有深大呼吸表现者
- 有中枢系统的症状和体征，如癫痫样抽搐和病理反射阳性的患者
- 在合并感染、心梗、手术等应激情况下出现多尿的情况
- 在大量摄糖、静脉输入糖或使用激素等可致血糖升高的药物时出现多尿和意识改变
- 有水摄入量不足、失水、利尿药脱水治疗和透析治疗者

实验室检查





- 昏迷持续48h未恢复者
- 高血浆渗透压48h为纠正者
- 昏迷伴癫痫及病理反射阳性者
- 病人合并有难治和严重的感染
- 与酮症酸中毒和乳酸中毒重叠存在者

■ 鉴别诊断

脑血管意外

肾衰竭

各种原因昏迷

血糖不高或
轻度升高

贫血、心力衰竭

酮症酸中毒、低血糖

临床表现

- 1 病史
- 2 起病方式 缓慢
- 3 脱水及周围循环衰竭 患者有严重脱水
- 4 神经系统症状及体征
- 5 伴发病症状及体征

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/296012203152010140>