

复习指导：小儿肠炎的临床表现执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E5_A4_8D_E4_B9_A0_E6_8C_87_E5_c22_510755.htm

1.轻型腹泻：多数由于饮食不当或肠道外感染引起，少数亦可因致病性大肠杆菌或肠道病毒感染所致。临床症状较轻，每天腹泻次数多在10次以下，大便黄色或带绿色，水分不多，偶有呕吐。病儿精神较好，无明显脱水及电解质紊乱症状。大便镜检仅有少量白细胞及脂肪球。百考试题网站整理 注意观察检查肠道外感染灶，如中耳炎。

2.重型腹泻：为致病性大肠杆菌或病毒感染引起，也可由轻型腹泻转变而来，部分病儿与其营养状况有关。腹泻、呕吐较严重，每天腹泻次数在20次左右，亦有次更多的，大便呈水样或蛋花汤样，每次大便含水分可达数十毫升，排便时无里急后重，呕吐较频，每天在10次以上。脱水的临床表现与脱水程度有关，脱水的性质，按同时丧失的钠和水的比例而定，分为等张脱水、高张脱水、低张脱水，临床最多见为等张脱水。酸中毒时病儿唇周鲜红，呼吸深快（6个月以下婴儿呼吸改变明显）。如并发低钾血症，病儿肌张力低，心音低钝、腹胀、肠鸣音减弱或消失，膝反射迟钝或消失，心电图可见U波。此症多见于营养不良的慢性腹泻病儿，或急性腹泻脱水纠正后。水和电解质紊乱处理不当会危及病儿生命。长期腹泻可导致营养不良及多种维生素缺乏，且易患尿路感染，鹅口疮等并发症。

"#F8F8F8" 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