

2010年临床儿科：法洛四联症的治疗原则临床执业医师考试  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_648689.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_648689.htm) 法洛四联症的治疗原则主要包括以下几个方面：（一）一般护理 百考试题(100test.com) 平时应经常饮水，预防感染，及时补液，防治脱水和并发症。婴幼儿则需特别注意护理，以免引起阵发性缺氧发作。（二）缺氧发作的治疗 [www.Examda.CoM](http://www.Examda.CoM) 发作轻者使其取胸膝位即可缓解，重者应立即吸氧，给予新福林每次0.05mg / kg静注，或普萘洛尔每次0.1mg / kg，必要时也可皮下注射吗啡每次0.1 ~ 0.2mg / kg，纠正酸中毒，给予5%碳酸氢钠1.5 ~ 5.0ml / kg静注，经常有缺氧发作者，可口服普萘洛尔1 ~ 3mg / (kgd)。平时应去除引起缺氧发作的诱因如贫血、感染，尽量保持患儿安静，经上述处理后仍不能有效控制发作者，应考虑急症外科手术修补。（三）外科治疗 百考试题(100test.com) 本病根治术的死亡率在不断下降。轻症患者可考虑于5 ~ 9岁行一期根治手术，但稍重的患儿应尽早行根治术。年龄过小的婴幼儿可先行姑息分流手术，对重症患儿也宜先行姑息手术，待年长后一般情况改善，肺血管发育好转后，再作根治术。目前常用的姑息手术有：锁骨下动脉-肺动脉吻合术，上腔静脉-右肺动脉吻合术等。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 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](http://www.100test.com)