****

**金英杰直播学院**

**临床重点学科**

**整理教辅：白果老师**

**2019 年 11月 04 日**

1. **小儿年龄越小，体液总量占体重的百分比越大，主要是间质液比例较高。**
2. **细胞外液以钠为主，细胞内液以钾为主，**
3. **口服补液盐（ORS）适用于轻中度脱水，无明显呕吐者，**
4. **传统——2/3张，最新、低渗、ORSⅢ——1/2张，**
5. **第1天静脉补液实施方案遵循三判、三定和三见原则，**
6. **三判：判断脱水程度（轻、中、重度）、判断脱水性质（等渗、低渗、高渗），判断液体张力，**
7. **脱水程度**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **判断脱水** | **形容词** | **皮肤弹性** | **前囟门** | **尿量** |
| **轻度** | **轻稍略** | **尚可** | **正常** | **稍少** |
| **中度** | **明显、比较** | **差** | **凹陷** | **少** |
| **重度** | **极、最、很** | **极差** | **深度凹陷** | **无尿** |

1. **休克——四肢厥冷、BP下降、脉搏细速、无尿**
2. **血钠130~150mmol/l**
3. **液体张力=液体等张含钠液份数/液体总份数=（NS+SB）/（NS+SB+GS）**
4. **NS：盐，GS糖，SB碱**
5. **三定：定量、定液、定速，**
6. **输液总量=累计损失量+继续丢失量+生理需要量**
7. **等渗性脱水用1/2张含钠液、低渗性脱水用2/3张含钠液，高渗性脱水用1/3张含钠液，若判断脱水性质有困难，按等渗性脱水处理，**
8. **定速：输液速度先快后慢。①快速扩容②累计损失量（包含扩容量）③余下量=总量-累计损失量**
9. **腹泻合并休克首选2:1等张含钠液，20毫升每千克，30~60分钟输完，**
10. **三见：见尿补钾，见酸补碱，见痉补钙补镁，**
11. **年龄越小相对的总能量需要越大，一岁以内婴儿总能量需95~100kcal/(kg\*d)，总液体需求110~155ml/kg\*d，基础代谢55kcal/(kg\*d)**
12. **正常小儿能量需要包括：基础代谢所需、生长发育所需(小儿特有)、食物热效应、活动所需、排泄丢失，**
13. **一岁以内婴儿所需能量90~100kcal/(kg\*d)，每三岁减少10kcal/(kg\*d)，一岁以内婴儿所需水量150ml/kg\*d，每三岁减少25ml/kg\*d**
14. **小儿饮食营养素占比糖：脂肪：蛋白质=50%：35%：15%。每克供能4kcal：9kcal：4kcal，**
15. **母乳是婴儿（尤6个月以下）最适宜的食物，**
16. **初乳：产后4~5日，蛋白高，脂肪少**
17. **母乳喂养尽早开奶，按需哺乳，交替哺乳**
18. **12月左右断奶**
19. **1~3月（汁状）4~6月（泥状）7~9月（末状），10~12月（碎状）**
20. **营养性维生素d缺乏佝偻病主要病因为日光照射不足，**
21. **维生素d主要来源于日光皮肤合成**
22. **维生素d缺乏影响肠道吸收钙、磷，造成低钙血症，甲状旁腺代偿性功能亢进，甲状旁腺激素PTH：升钙降磷，骨骼破坏**
23. **初期症状多为神经兴奋性增高表现，主要以性格改变为主，血生化：血钙一过性下降**
24. **活动期3~6个月，以颅骨软化为主，7~8个月，方颅，1岁左右肋骨串珠、鸡胸；血钙低、血磷低、碱性磷酸酶高；骨骼x线检查：干骺端呈毛刷样**
25. **恢复期：经治疗和日照后，患儿症状和体征减轻或消失，骨骼X线——临时钙化带重新出现，**
26. **后遗症期多见于三岁后小孩，遗留骨骼畸形，见于重度佝偻病患儿，**
27. **血生化和骨骼x线改变是诊断佝偻病的金标准，**
28. **治疗每日给维生素D 2000~4000IU/日，**
29. **预防：多户外运动，多晒太阳，早产儿、低出生体重儿、双胎儿，生后一周开始补充维生素D800IU，3月后改预防量，足月儿生后2周开始补充维生素D400IU/日，至2岁，**
30. **维生素D缺乏性手足搐搦症，维生素D缺乏血钙下降，而甲状旁腺不能代偿性分泌增加，血钙继续下降，当总血钙小于1.75~1.88mmol/l，或离子钙浓度小于1mmol/l，即可引起手足搐搦发作，**
31. **临床表现主要为惊厥，手足搐搦和喉痉挛，以无热惊厥最常见，**
32. **隐匿型：血钙1.75~1.88mmol/l之间，①面神经征②腓反射③陶瑟征（Trousseau征）**
33. **典型表现：惊厥最常见，手足抽搐多见于较大婴儿，喉痉挛最严重**
34. **治疗先解痉后补钙**

