

儿科临床医嘱手册

(第二版)

主编 陈树宝 徐 猗 顾梅榆

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿科临床医嘱手册/陈树宝主编. —2 版. —南京:
江苏科学技术出版社, 2006. 1
(临床医嘱丛书)
ISBN 7-5345-4772-5

I. 儿... II. 陈... III. 儿科学—医嘱—手册
IV. R72-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 115682 号

临床医嘱丛书

儿科临床医嘱手册(第 2 版)

主 编 陈树宝 徐 猗 顾梅榆
责任编辑 徐祝平
编辑助理 郝慧华
责任校对 苏 科
责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
网 址 <http://www.jsjpub.com>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京紫藤制版印务中心
印 刷 南京大众新科技印刷有限公司

开 本 787 mm×1 092 mm 1/32 印 张 15.375
字 数 560 000
版 次 2006 年 1 月第 2 版 印 次 2006 年 1 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 7-5345-4772-5/R·922
定 价 25.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

本书编写人员名单

主 编	编 者	陈树宝	徐 猗	顾梅榆	
		(按书中出现的先后顺序排列)			
		王 莹	周云芳	李璧如	顾梅榆
		许怀琪	刘晓青	许积德	孙建华
		黄 萍	朱晓东	朱建幸	储松雯
		张汝慧	陈俊仪	蒋丽蓉	范亚可
		张廷熹	黄美蓉	王荣发	陈树宝
		周爱卿	卫敏江	苏宛华	周 纬
		陈 难	汤静燕	赵惠君	顾龙君
		王耀平	姚慧玉	叶 军	沈永年
		王治平	鲍克容	薛惠良	应大明
		高爱萍	张跃晖	张冰花	顾君秀
		沈 宁	楼建华	李金凤	汤庆娅
		徐 猗			

一版前言

医嘱是对病人实施诊断和治疗的依据和计划,是保证和提高医疗质量的基础。医嘱的书写是诊治病人过程中的重要环节,应包括对病人的护理、监测及膳食的要求,治疗药物及其剂量和用法,必需的特殊医疗措施,诊断必需的检查项目等内容。医嘱书写要求准确、完整、合理,既要避免不加分析的用药和检查偏多、偏滥,也要避免没有计划地随时添加和更改医嘱内容。完成准确、完整和合理的医嘱不仅需要主管医师严肃认真的工作态度,还有赖于对诊断和病情的正确判断,以及相关的理论基础和临床实践经验。根据实践的经验教训逐步形成的诊疗规范有助于诊疗工作的有序进行,做到合理用药、合理检查,用比较低的医疗费用,达到比较好的医疗效果,使病人早日康复。有鉴于此,我们编写了这本《儿科临床医嘱手册》,旨在为儿科临床实践的规范化做一些探索,并希望对儿科医师的临床工作有所帮助,使之成为一本有用的工具书。

《儿科临床医嘱手册》包括营养性疾病、新生儿疾病、传染性疾病及各系统的常见疾病的医嘱,所列医嘱内容是以诊断明确或基本明确为前提,并选择有关疾病的多发年龄作为案例。有些疾病因病情、类型不同而处理不同则分别列出医嘱内容。也包括常见的急诊,如心跳呼吸骤停、昏迷、惊厥等,医嘱着重紧急的治疗及必要检查,以及常用检查(如胃镜、心导管术等)的术前术后医嘱。编写中考虑到内容的成熟性、实用性和先进性,并尽量与已有的儿科诊疗规范衔接。治疗或用药可有多种选择以及不同情况而需要的检查分别用“或”及“必要时”注明。在医嘱的注释中尽量说明特殊药物的剂量、用法及应注意事项,特殊的检

查项目的意义及适应证等,以便读者理解掌握,灵活应用。附录中包括各种护理常规、儿科膳食、静脉营养、常用检查正常参考值及常用药物剂量等供医嘱书写时参考。

另外,需要说明的是,全书中“肌肉注射”简称为“肌注”,“静脉注射”简称为“静注”,“静脉滴注”简称为“静滴”,口服则省略。

临床表现千变万化,儿科病例更是如此。读者切不可生搬硬套,要注意紧密结合病人的具体情况,因地制宜,因人而异,合理选择治疗药物及检查项目,这样才能使开列的医嘱达到准确、完整、合理的要求。

本手册由上海第二医科大学附属新华医院儿内科、上海儿童医学中心内科医师和护师们共同编写完成,并得到医院领导的大力支持。由于编者的水平有限,内容可能存在不足和错误之处,恳切希望广大读者批评指正。

陈树宝 徐 猗 顾梅榆

二版前言

《儿科临床医嘱手册》自 2001 年编写出版以来已重印多次,在儿科临床实践的规范化及年轻儿科医师培养等方面发挥了很好的作用,受到广大儿科工作者的欢迎。

儿科医学发展迅速,近年来在儿科疾病诊治方面涌现出不少新方法和新经验。本次修订在原有篇幅的基础上,根据新的实践经验对医嘱中的检查项目、治疗药物种类、用法等进行删减、增加或修改。在药物剂量及用法的表述上不是以某个年龄作为案例,而是以病儿体重或体表面积为单位,这样可以应用于不同年龄的病儿,方便读者。

药物用法,如肌注、静注、静滴等,分别改为 im、iv、iv gtt,口服称为 po 与现行处方医嘱保持一致。附录中的内容也作了补充。

修订后的《儿科临床医嘱手册》仍保持原有的编写风格,坚持内容的成熟性、实用性和先进性相结合,并尽量与现行的儿科治疗规范衔接。再版修订工作仍由上海交通大学医学院(原上海第二医科大学)附属新华医院儿内科,上海儿童医学中心内科、心内科、血液肿瘤科及上海市儿科医学研究所的医师和护师们共同参与完成。虽然我们尽力而为之,可能仍然存在不足之处,衷心期望读者批评指正提出宝贵意见。

陈树宝

目 录

儿科医嘱书写规则	1
急诊	2
心跳呼吸骤停	2
急性呼吸衰竭	4
高热	6
一、新生儿~2个月	6
二、婴幼儿	6
三、6岁以上	8
昏迷	10
惊厥	11
腹痛	12
呕吐	14
消化道出血	15
一、上消化道出血	15
二、下消化道出血	17
休克	18
一、感染性休克代偿期 ...	18
二、感染性休克失代 偿期	20
溺水	22
溺粪	24
电击伤	25
烧伤	26
犬咬伤	28
毒蛇咬伤	29
中暑	31
一、轻症	31
二、重症	32
急性中毒	34
一、有机磷农药中毒	34

二、一氧化碳中毒 (重度)	35
三、灭鼠药磷化锌中毒	36
四、敌鼠中毒	38
五、灭鼠药氟乙酸钠 中毒	38
六、亚硝酸盐类中毒	39
七、巴比妥类药物中毒	40
八、阿片类药物中毒	41
九、水杨酸盐类药物 中毒	42
十、氯丙嗪类药物中毒	42
十一、灭吐灵类药物中毒 ...	43
十二、颠茄类药物中毒 ...	44
十三、无机砷化物中毒 (卡巴腴、雄黄)	45
十四、毒蘑菇中毒	46
十五、白果中毒	47
十六、发芽马铃薯中毒 ...	47
十七、霉变甘蔗中毒	48
十八、鱼胆中毒	48
十九、河豚中毒	49
二十、蟾蜍中毒	50
二十一、铅中毒	51
二十二、汞中毒	51
营养性疾病	53
蛋白质-能量营养不良	53
Vit A 缺乏症	55
Vit A 过多症	56
Vit B ₁₂ 缺乏症	56

Vit C 缺乏症	58	咽下综合征	88
Vit D 缺乏性佝偻病	59	新生儿胃食管反流	89
Vit D 缺乏性手足搐 搦症	60	新生儿肝炎	89
Vit D 过多症	61	巨细胞包涵体病	91
Vit E 缺乏症	61	新生儿低钙血症	92
Vit K 缺乏症	62	新生儿低血糖症	93
锌缺乏症	63	新生儿晚期代谢性酸中毒 ...	94
儿童肥胖症	64	新生儿高结合胆红素血症 ...	94
新生儿疾病	66	新生儿高未结合胆红素 血症	95
新生儿缺氧缺血性脑病	66	新生儿 ABO 溶血病	96
一、轻度	66	新生儿 Rh 溶血病	97
二、中、重度	67	新生儿换血	99
新生儿颅内出血	69	一、换血术前	99
新生儿产时窒息	70	二、换血术后	99
大量羊水吸入	72	新生儿出血症	101
胎粪吸入综合征	72	新生儿红细胞增多症	102
新生儿吸入性肺炎	74	新生儿硬肿症	103
新生儿呼吸窘迫综合征	74	新生儿脱水热	104
新生儿湿肺	76	新生儿脓疱疹	105
新生儿肺膨胀不全	77	新生儿尿布皮炎	105
新生儿肺炎	77	新生儿脂溢性皮炎	106
新生儿肺出血	78	新生儿口腔念珠菌感染 ...	106
新生儿持续性肺动脉高 压症	79	新生儿皮肤念珠菌感染 ...	106
新生儿青紫型先天性心 脏病	81	金黄色葡萄球菌烫伤样皮 肤综合征	107
新生儿败血症	81	一、新生儿剥脱性 皮炎	107
新生儿化脓性脑膜炎	82	二、大疱性表皮松 解症	108
新生儿脐炎	83	传染性疾病	109
新生儿破伤风	84	猩红热	109
新生儿皮下坏疽	85	百日咳	109
新生儿坏死性小肠结肠炎 ...	85	一、痉咳期	109
新生儿腹泻病	86		

二、新生儿及小婴儿百	一、普通型	132
日咳	二、闭塞性脑动脉炎 ...	133
白喉(咽白喉)	念珠菌病	134
流行性脑脊髓膜炎	一、肠炎	134
一、普通型	二、肺炎	134
二、暴发型-休克型	隐球菌脑膜炎	135
三、暴发型-脑膜脑	麻疹	136
炎型	水痘	137
化脓性脑膜炎	流行性腮腺炎	138
一、流感嗜血杆菌脑	病毒性肝炎	139
膜炎	一、急性病毒性肝炎 ...	139
二、肺炎球菌脑膜炎 ...	二、慢性病毒性肝炎 ...	140
三、金黄色葡萄球菌	急性肝功能衰竭	141
脑膜炎	肝穿刺	143
四、铜绿假单孢菌脑	脊髓灰质炎	144
膜炎	一、前驱期及瘫痪	
五、大肠杆菌脑膜炎 ...	前期	144
伤寒	二、瘫痪期	144
急性细菌性痢疾	三、恢复期	145
一、普通型	获得性免疫缺陷综合征	
二、中毒型菌痢-休	(艾滋病)	146
克型	流行性乙型脑炎	147
三、中毒型菌痢-脑型	一、轻、中型	147
.....	二、重型-高热	147
细菌性食物中毒(胃肠	三、重型-惊厥	148
炎型)	四、重型-呼吸衰竭	150
霍乱	传染性单核细胞增多症 ...	151
结核病	流行性出血热	152
一、原发型肺结核	一、发热期	152
二、粟粒型肺结核	二、休克型	153
三、结核性脑膜炎	狂犬病	155
四、结核性胸膜炎	阿米巴痢疾	156
先天性梅毒(早期)	一、普通型	156
钩端螺旋体病	二、暴发型	156

阿米巴肝脓肿	157	反复呼吸道感染	187
疟疾	158	急性喉炎	188
一、普通型	158	一、轻症	188
二、脑型	159	二、重症	188
弓形体病	160	急性支气管炎	189
血吸虫病(慢性期)	161	毛细支气管炎	190
肺吸虫病	162	一、轻症	190
钩虫病	163	二、重症	191
绦虫病及囊虫病	163	支气管扩张	192
贾第虫病	165	肺炎	193
蛔虫病	165	一、肺炎链球菌肺炎 ...	193
胆道蛔虫病	166	二、金黄色葡萄球菌肺炎	194
消化系统疾病	167	病毒性肺炎(喘息性肺炎)	195
反流性食管炎	167	一、轻症	195
慢性胃炎	168	二、重症	196
消化性溃疡	169	军团菌肺炎	197
腹泻病	170	支原体肺炎	198
一、轻度脱水(等渗性脱水)	170	真菌性肺炎	199
二、中度脱水(等渗性脱水)	170	支气管哮喘	200
三、重度脱水(等渗性脱水)	171	一、轻度发作	200
肝硬化	173	二、中度发作	201
肝脾大	174	三、重度发作	201
瑞氏(Reye)综合征	177	特发性肺含铁血黄素沉着症	203
胆道系统感染	178	肺脓肿	203
急性胰腺炎	179	化脓性胸膜炎与脓气胸 ...	204
急性出血性坏死性肠炎 ...	181	纤维支气管镜检查	205
急性肠套叠	182	支气管造影	206
胃镜检查	183	心血管疾病	208
肠镜检查	184	急性心功能不全	208
呼吸系统疾病	186	慢性心功能不全(合并室间隔缺损)	209
急性上呼吸道感染	186		

难治性充血性心力衰竭 ...	210	内膜炎	230
病毒性心肌炎	212	克山病	231
一、轻型	212	心导管检查	232
二、重型	213	一、术前	232
心肌病	214	二、术后	233
一、扩张型心肌病(伴心 功能不全)	214	心血管造影检查	234
二、心内膜弹力纤维增 生症	216	经皮球囊瓣膜成形术	235
三、限制型心肌病	217	经皮球囊血管成形术	236
四、肥厚型心肌病	217	先天性心脏病堵塞术	237
过早搏动	218	青紫型先天性心脏病缺氧 发作	238
一、室性早搏	218	泌尿系统疾病	240
二、房性早搏	219	血尿	240
房室传导阻滞	220	急性肾小球肾炎	241
一、一度、二度房室传导 阻滞	220	急进性肾小球肾炎	242
二、三度房室传导 阻滞	221	紫癜性肾炎	243
心动过速	222	乙肝病毒相关性肾炎	245
一、室上性心动过速 ...	222	狼疮性肾炎	246
二、室性心动过速	223	慢性肾小球肾炎	248
风湿性心脏病	224	急性肾功能衰竭(肾 源性)	249
急性心包炎	225	溶血性尿毒症综合征	251
一、急性化脓性心 包炎	225	肾病综合征	252
二、急性结核性心 包炎	226	一、糖皮质激素敏 感型	252
狭窄性心包炎	227	二、复发或反复的 肾病	254
高血压	228	IgA 肾病	256
感染性心内膜炎	229	一、肾炎型	256
一、草绿色链球菌心 膜炎	229	二、肾病型	256
二、金黄色葡萄球菌心 膜炎	229	尿路感染	257
		一、上尿路感染	257
		二、下尿路感染	258
		肾小管性酸中毒	258

一、低钾型	258	(防治)	278
二、高钾型	259	四、早期强化	280
肾穿刺(B超引导)	259	急性髓细胞性白血病	280
一、术前	259	一、诱导缓解、巩固治疗	
二、术后	260	方案	280
腹膜透析(急性腹透)	261	二、缓解后根治性	
造血系统疾病	262	治疗	282
缺铁性贫血	262	骨髓增生异常综合征(MDS)	
营养性巨幼红细胞性		(难治性贫血)	282
贫血	263	郎格罕组织细胞增生症 ...	283
再生障碍性贫血	263	一、莱特勒-西韦病	283
一、慢性型	263	二、汉-许-克病(尿崩	
二、急性型	264	突眼)	285
遗传性球形红细胞增		恶性组织细胞病	285
多症	266	非霍奇金淋巴瘤	286
红细胞葡萄糖-6-磷酸脱		一、治疗前	287
氢酶缺陷症	267	二、非霍奇金淋巴瘤-T细	
珠蛋白生成障碍性贫血 ...	268	胞型(或淋巴瘤母细胞	
自身免疫性溶血性贫血 ...	269	型)(T-NHL)	287
特发性血小板减少性		诱导治疗 I、II、III(以	
紫癜	270	I 中 PVA-L(1)方	
一、急性型	270	案为例)	291
二、慢性型	271	诱导治疗 I (CAT1	
血友病 A(B)(关节		方案)	292
血肿)	272	诱导治疗 II (CAT2	
血管性血友病(鼻出血) ...	273	方案)	293
弥散性血管内凝血(DIC)		巩固治疗 C(VP-16+	
(急性型)	274	Ara-C 方案)	293
恶性肿瘤	276	中枢预防 M 治疗	
急性淋巴细胞白血病		(HMTX 方案) ...	294
(标危)	276	维持治疗(门诊) ...	295
一、诱导缓解治疗	276	三、非霍奇金淋巴瘤-B	
二、巩固治疗	278	细胞型(或 Burkitt's	
三、髓外白血病		型)治疗方案	295

P 方案	298	尿崩症	322
A 方案	298	一、中枢性或垂体性 ...	322
B 方案	299	二、肾性	323
霍奇金病	300	先天性甲状腺功能减	
一、化疗前	301	退症	324
二、COPP/ABV 方案	301	甲状腺功能亢进症	324
神经母细胞瘤	302	甲状旁腺功能减退症	325
一、化疗前	303	甲状旁腺功能亢进症	327
二、中危组	303	一、原发性	327
OPEC 方案	304	二、继发性	328
OPAC 方案	305	先天性肾上腺皮质增	
三、高危组	305	生症	329
A 方案	306	一、21-羟化酶缺乏(失	
B 方案	307	盐型)	329
肾母细胞瘤	308	二、21-羟化酶缺乏(单	
一、治疗前	308	纯男性化型)	330
二、I ~ II 期方案	309	皮质醇增多症	331
三、III ~ IV 期方案	310	中枢性性早熟	332
横纹肌肉瘤	310	糖尿病	333
一、治疗前	311	糖尿病酮症酸中毒	335
二、低危组	312	苯丙酮尿症	336
CVP 方案	312	四氢生物蝶呤(BH ₄)缺乏	337
IVE 方案	313	糖原累积病	338
三、中、高危组	314	神经系统疾病	339
CVPA 方案	314	急性脊髓炎	339
IEV 方案	315	急性感染性多发性神经	
DEV 方案	316	根炎	340
嗜铬细胞瘤	316	进行性肌营养不良	341
内分泌代谢疾病	318	重症肌无力(眼肌型)	342
生长激素缺乏性侏儒症 ...	318	肝豆状核变性	343
一、单纯型	318	急性颅内压增高症(颅内压	
二、多种垂体激素缺		增高及脑疝)	345
乏型	319	癫痫	346

一、全身强直-阵挛性发作 (强直性、阵挛性) ...	346	二、一级护理	372
二、失神发作	347	三、二级护理	373
三、婴儿痉挛	348	四、三级护理	373
四、部分性发作	349	特殊护理	373
五、癫痫持续状态	350	一、新生儿护理	373
小舞蹈病	351	二、未成熟儿护理 (暖箱)	375
蛛网膜下隙(腔)出血	352	三、高热护理	377
脑脓肿	353	四、昏迷护理	377
颅内肿瘤	354	五、瘫痪护理	378
免疫缺陷疾病	356	六、惊厥护理	379
先天性无丙种球蛋白血症 (XLA)	356	七、休克护理	379
婴儿暂时性低丙种球蛋白 血症	357	八、红臀护理	380
选择性 IgA 缺陷	357	九、褥疮护理	380
先天性胸腺发育不全症 (DiGeorge 综合征)	358	十、传染病护理	382
严重联合免疫缺陷病 (SCID)	359	十一、消化系统疾病 护理	382
慢性肉芽肿	360	十二、呼吸系统疾病 护理	383
结缔组织疾病	362	十三、心血管系统疾 病护理	384
幼年型类风湿性关节炎 ...	362	十四、心导管检查护 理	385
全身性红斑狼疮	363	十五、肾脏疾病护理 ...	385
过敏性紫癜	364	十六、血液系统疾病护理	386
川崎病	365	十七、骨髓移植护理 ...	387
结节性多动脉炎	366	十八、神经系统疾病护理	389
多发性大动脉炎	367	十九、临终护理	389
皮炎	368	儿科膳食	391
急性风湿热	369	一、基本原则	391
临床护理	371	二、膳食分类	391
儿科护理常规	371	三、每日膳食营养素参考摄	
分级护理指征和要求	371		
一、特殊护理	371		

入量(DRIs)(2000 年修订)	399	三、各年龄 V_1 导联 R/S	
小儿临床营养支持	404	正常参考值	422
一、肠道内管饲营养	404	超声心动图检查正常参	
二、肠外营养支持	405	考值	422
附录	410	一、M 型超声心动图测	
常用实验室检查正常参		定正常参考值	422
考值	410	1. 不同年龄组正常儿童的	
一、血液检查正常参		超声心动图测值(mm)	422
考值	410	2. 左心室收缩功能指标	423
1. 小儿各年龄组血		二、小儿血流速度	
液常规检查	410	正常参考值(多普勒	
2. 出血、凝血性疾病		超声)	423
的实验室检查	410	常用血流动力学正常	
3. 常用纠正剂及纠		参考值	423
正试验	412	一、心脏不同部位的血氧	
4. 血液生化检查	413	含量及饱和度正常参	
5. 血液气体分析	416	考值	423
6. 常用免疫学检查	416	二、心腔及大动脉压力正	
二、骨髓象正常参考值		常参考值(平均值)	424
及骨髓象异常的临		正常骨骼发育的 X 线	
床意义	417	指标	425
三、尿液检查正常参考值	418	一、1~5 岁	425
四、脑脊液检查正常参		二、6~12 岁	426
考值	420	体表面积计算	426
心电图检查正常参考值	421	一、体表面积与体重的	
一、各年龄 P-R 间期正		关系	426
常参考值	421	二、体表面积与身高、体	
二、心电图各波正常参		重的关系	427
考值	421	儿科常用药物	429

儿科医嘱书写规则

医嘱包括长期医嘱和临时医嘱。在一段时间内需要定时进行的医护措施列在长期医嘱,临时需要的检查和治疗列在临时医嘱。长期医嘱内容依次为:① 护理要求:儿科护理常规;分级护理,如一级护理、二级护理、三级护理;特殊护理,如红臀护理、昏迷护理等。② 膳食:按不同年龄及疾病特点选择奶、粥、半流质、普食等。③ 病重或病危。④ 体位或活动限制要求。⑤ 观察或监测要求:包括项目,如心率、血压、经皮血氧饱和度、出入量等,以及间隔时间。⑥ 特殊治疗措施:如吸氧、机械通气、雾化吸入、吸痰等。⑦ 口服用药及注射用药:分别按药名、剂量及用法列出,特殊药物(如血管活性药物等)持续静脉滴注时,需要注明滴速。

临时医嘱按需要执行医嘱时间顺序分别列出。一般先列出检查项目,如实验室检查、影像学检查(X线、CT、MRI、超声检查等)、心电图检查等,还有一些特殊检查,如胃镜、支气管镜检查等。然后是临时需要的治疗措施,注射用药也要列出药名、剂量、用药途径,特殊情况要注明给药时间及要求(如静脉注射速度等)。

书写医嘱前要根据病人的临床及部分检查资料进行分析及全面考虑,然后列出长期及临时医嘱。医嘱书写必须字迹清晰,切忌涂改,以免发生差错。

心跳呼吸骤停

长 期 医 嘱	临 时 医 嘱
儿科护理常规 特殊护理 禁食 病危通知 心电监护 记录心率、呼吸、血压、经皮血氧饱和度、意识、瞳孔 15~30 min 1 次 留置鼻胃管 胃肠减压(必要时) 留置导尿 记 24 h 出入液量 呼吸机正压通气给氧 NS20 ml 气道护理 q2~4 h(必要时) 多巴胺 5~15 $\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ iv gtt (kg $\cdot$ min) (输液泵控制滴速) NS 适量 20%甘露醇 每次 2.5~5 ml/kg iv q8~12 h 地塞米松 每次 0.25 mg/kg iv q8~12 h 青霉素 5 万~ 10 万 U/(kg $\cdot$ d) iv gtt 5%GS 适量 bid~qid	心肺复苏 肾上腺素 0.01 mg/kg (1:10000) iv 肾上腺素 0.1 mg/kg(1:1000) iv(必要时) 非同步直流电除颤 2 J/kg(第一次)(必要时) 4 J/kg(第二次)(必要时) 4 J/kg(第三次)(必要时) 5%NaHCO ₃ 2 ml/kg iv 等量注射用水 肾上腺素 0.1~1.0 $\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ iv gtt NS 适量 (输液泵控制滴速) 呋塞米 0.5~1 mg/kg iv(必要时) 血常规 尿常规 粪常规加隐血试验 血钠、钾、氯、钙、磷、镁测定 血糖测定 肝功能 血尿素氮、肌酐测定 动脉血气分析 床边心电图 床边胸部 X 线摄片