

<<泌尿外科专家说病说保健>>

图书基本信息

书名：<<泌尿外科专家说病说保健>>

13位ISBN编号：9787030343413

10位ISBN编号：7030343417

出版时间：2012-6

出版时间：科学出版社

作者：王东文 编

页数：211

字数：204250

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;泌尿外科专家说病说保健&gt;&gt;

## 前言

第一篇 泌尿系统先天性疾病 肾脏发育不全 王东文教授胡操阳主治医师 正常成人肾脏每个长10~12厘米,宽5~7厘米,重125~150克,如果肾体积小于正常成人肾脏1/2以上,则称为肾脏发育不全。

在胚胎期一侧的生肾组织或输尿管芽发育不良或血液供应障碍会导致肾脏发育不全,其外形细小,分泌尿量极少。

该病表现为肾小球及肾小盏的数目减少,但肾小球和分泌导管的分化及发育无明显异常。

一侧肾发育不全常无任何临床症状,常在对侧肾有病变或检查时才被发现。

肾发育不全典型的临床表现为腰困和高血压等,有时高血压发展迅速且降压药物效果较差,其原因为肾动脉狭窄。

双侧肾发育不全临床上常表现为慢性肾功能不全。

B超可发现一侧或双侧肾脏明显较正常者小。

静脉肾盂造影(IVP)可见患侧肾盂形态狭小,显影模糊。

CT可发现患侧肾体积明显缩小。

同位素肾图显示患侧肾功能受损,排泄延缓。

一侧肾发育不全并发高血压时,血清肾素、血管紧张素值可升高。

双侧肾发育不全者,可有血清肌酐、尿素氮升高。

首先对疾病要有正确的认识,这样就会有正确的决定,做出正确的行动,从而预防许多疾病的发生。

条件许可的病人可以在家监测血压变化,如果血压变化明显需及时到医院就诊,同时定期(3~6个月)进行B超检查。

总肾功能正常时一般不需特殊治疗,只需定期到正规医院体检,监测肾功能的变化。

一旦出现普通降压药不能控制的高血压或者高血压病情发展迅速,应结合病史考虑是否可能是肾性高血压,需积极到正规医院就诊。

在生活上睡眠要充足,应早睡早起。

成人一般每天8小时左右睡眠,老人可以适当增加。

如晚上睡眠不足,可坚持午睡1小时,但睡眠不宜过多。

天气变化时注意防寒保暖,免受寒冷风的侵袭,引发感冒、呼吸系统等疾病。

饮食上养成良好的生活习惯,戒烟限酒。

多吃一些滋阴、生津的水果、豆类、蔬菜等,如番茄、柑橘、梨、大枣、葡萄、萝卜、莲子、芝麻、银耳、红豆、蜂蜜等,以改善脏腑机能,增强抗病能力。

同时有积极、良好的心态应对压力,劳逸结合,不要过度疲劳。

加强体育锻炼,增强体质。

肾囊肿 刘尚莹教授胡操阳主治医师 肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。

常见的肾囊肿可分为成人型多囊肾、单纯性肾囊肿和获得性肾囊肿。

该疾病绝大多数并无任何临床症状。

当囊肿伴发感染时,胁腹部可有压痛,伴发热。

本病多在健康体检时发现,体格检查常无异常表现,少数病例(病人偏瘦或囊肿较大时)可于肾区触及或叩及一包块。

囊肿巨大时,在腰腹部可出现包块。

常见的临床症状有:肉眼或镜下血尿;腰部、腹部疼痛或不适;腹部肿块;蛋白尿;高血压(因囊肿压迫肾脏,造成肾缺血,使肾素分泌增多,引起高血压);肾功能减退(由于囊肿压迫,正常肾组织显著减少,肾功能进行性减退)。

以上症状常由于病人囊肿本身及囊内压力增高、感染等而出现。

单纯性肾囊肿可能是一种先天性异常,是单侧或双侧肾有一个或数个大小不等的圆形、与外界不

## &lt;&lt;泌尿外科专家说病说保健&gt;&gt;

相通的囊腔，多数是单侧，故称单纯性肾囊肿。

其发病率可随年龄增长而增高，50岁以上的人做B超检查时，有50%可以发现这种囊肿。借助B超、CT可确诊。

当前还没有治疗肾囊肿的特效方法。

对于小的肾囊肿，无症状时不需要做任何治疗，但要定期复查，观察囊肿是否继续增大。

如果有增大或者恶变的趋势，一定要在正规医院、专科医生指导下进行治疗。

如果肾囊肿直径大于4厘米，可选择后腹腔镜肾囊肿去顶减压术。

注意保护肾脏，避免使腰背部受挤压或外伤使肾囊肿破裂，一旦囊肿破裂、出血，应立即到正规医院就诊治疗。

如果囊肿较小或无临床症状，定期复查B超或CT即可。

当发现囊肿迅速增大或囊肿内容物回声不均时，应警惕囊肿破裂出血或恶变，应积极到正规医院就诊。

平时应注意防寒保暖，环境舒适。

室内温度、湿度要适宜，室温保持在22~28℃，湿度为50%~60%。

保持室内空气流通。

**多囊肾** 王东文教授胡操阳主治医师 多囊肾是一种先天遗传性疾病，分婴儿型多囊肾和成人型多囊肾两种。

婴儿型多囊肾属常染色体隐性遗传，非常少见，但病情严重，患儿多在婴儿期即死亡。

一般所指的多囊肾系成人型多囊肾，即常染色体显性遗传性多囊肾，是常见的多囊肾病，发病率约为1/1000，多为双侧性，多数在30~50岁发病。

病理特征为全肾布满大小不等的囊肿，并压迫肾单位，使肾组织失去正常结构，肾单位减少。

成人型多囊肾是多系统全身性疾病。

除肾脏病变外，尚可有心血管系统、消化系统及其他异常。

(1) 泌尿系统表现：大多数病人在40岁左右才出现症状，最常见的症状为腰背部或上腹部胀痛、钝痛或肾绞痛。

其他症状包括：血尿，常由于并发症所致，结石、感染是引起血尿的主要原因，有时十分严重；上尿路感染，表现为体温升高、寒战、腰痛和尿路刺激症状，约20%的病人合并肾结石、头痛、恶心、呕吐、体重下降等慢性肾衰竭症状。

体格检查时可触及一侧或双侧肾脏异常增大，呈结节状，伴感染时有压痛。

(2) 心血管系统表现：高血压，有时为首发症状。

约60%的病人在肾功能不全发生之前已出现高血压。

可伴发左心室肥大、二尖瓣脱垂、主动脉瓣闭锁不全、颅内动脉瘤等疾病。

(3) 30%~40%的病人伴肝囊肿，一般较肾囊肿晚10年出现；10%的病人有胰腺囊肿；5%左右的病人有脾囊肿；结肠憩室的发生率约为38%。

早期不需特殊治疗，大多数病人不必改变生活方式和限制活动。

囊肿明显肿大者应避免剧烈活动，注意防止腰腹部外伤，以免发生囊肿破裂、出血。

如果并发血尿，需尽快明确病因，给予治疗并减少活动。

如果是由于感染引起，需积极抗感染治疗，但是应尽量选择肾毒性小的抗生素；如果合并结石，应该尽可能清除结石。

严重血尿要卧床休息，大小便均应在床上进行，并将每天晨尿留置于透明玻璃瓶中以比较尿液颜色变化，判断血尿病情的变化。

高血压与肾缺血和肾素血管紧张素醛固酮系统的激活有关，应到正规医院就诊，在医生指导下选择降压药物。

需要行外科手术治疗的病人，一定要去正规大医院手术治疗。

后腹腔镜下肾囊肿去顶减压术可以延缓肾功能损害，是目前的一种可选择的方式。

晚期肾衰竭时应透析治疗，有条件的可行肾移植术。

注意防寒保暖，环境舒适。

<<泌尿外科专家说病说保健>>

保持室内空气流通、新鲜。

尽量避免服用对肾脏有损害的药物，保护肾功能。

## <<泌尿外科专家说病说保健>>

### 内容概要

本书由泌尿外科专家撰写，涵盖了泌尿系统损伤、肿瘤、结石等疾病，男科疾病及性传播疾病等百余种泌尿外科常见病及多发病的诊治方法及保健处方。

“专家说病”简明快捷，浅显易懂，读起来省时、省力；“专家说保健”不同于教科书和药物处方手册，也不是常用的“偏方”和“验方”，而是就饮食、起居、休息、运动、修饰、着装诸方面，从“生理—心理—社会”医学模式的大视角，鼓励病人自己动手营造健康。

本书学、用都很方便，可供关注健康的朋友以及泌尿外科医师作为案头参考。

<<泌尿外科专家说病说保健>>

作者简介

王东文、王璟琦

<<泌尿外科专家说病说保健>>

书籍目录

丛书序前言第一篇 泌尿系统先天性疾病肾脏发育不全肾囊肿多囊肾马蹄肾重复肾及输尿管畸形肾盂输尿管连接部狭窄先天性巨输尿管下腔静脉后输尿管包皮过长、包茎和包皮嵌顿尿道下裂尿道上裂先天性尿道瓣膜隐匿型阴茎膀胱颈挛缩隐睾海绵肾第二篇 泌尿系统损伤肾损伤输尿管损伤膀胱损伤尿道损伤阴茎损伤阴囊及其内容物损伤第三篇 泌尿系统梗阻性疾病肾积水前列腺增生尿道狭窄神经源性膀胱肾功能不全尿道膀胱异物第四篇 非特异性感染肾周围炎和肾周围脓肿肾脓肿急性肾盂肾炎慢性肾盂肾炎膀胱炎间质性膀胱炎腺性膀胱炎尿道炎急性前列腺炎慢性前列腺炎精囊炎睾丸炎附睾炎阴茎包皮龟头炎第五篇 泌尿系统结核肾结核输尿管结核膀胱结核结核性膀胱挛缩睾丸结核附睾结核第六篇 泌尿系统结石肾结石输尿管结石膀胱结石尿道结石前列腺结石第七篇 泌尿系统肿瘤肾癌肾母细胞瘤肾盂肿瘤输尿管肿瘤膀胱肿瘤尿道癌后尿道腺瘤睾丸肿瘤阴茎癌前列腺肉瘤前列腺癌肾血管平滑肌脂肪瘤(肾错构瘤)第八篇 生殖系统疾病精索静脉曲张鞘膜积液附睾囊肿阴茎硬结症睾丸扭转第九篇 肾上腺疾病皮质醇增多症原发性醛固酮增多症肾上腺性征异常症嗜铬细胞瘤肾上腺囊肿第十篇 男科疾病、性病弱精症少精症精液不液化血精无精症勃起功能障碍早泄阴茎异常勃起淋病非淋菌性尿道炎生殖器疱疹尖锐湿疣梅毒艾滋病阴虱病第十一篇 其他相关疾病女性尿道综合征尿道肉阜压力性尿失禁珍珠状丘疹夜尿症

## &lt;&lt;泌尿外科专家说病说保健&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：专家说病膀胱主要的功能是储存和排出尿液，这两项功能的完成都必须依靠各种神经的控制和协调。

当支配膀胱的神经功能受剑拟害时，膀胱功能也会受到一定影响，并使膀胱本身产生各种病理变化，称为神经源性膀胱。

根据神经损伤部位的不同，神经源性膀胱可分为两大类。

一类是高位中枢神经（腰椎以上）受损所致的痉挛性神经源性膀胱。

由于膀胱处于一种痉挛性收缩的状态，病人有不自主排尿的症状，膀胱的容量常常小于300毫升，而膀胱内的压力也会比较高。

另一类是松弛性的神经源性膀胱，是因为比较低位（腰椎以下）的中枢神经或周边神经受到损伤，使得膀胱肌肉失去收缩力，膀胱储尿过多后才会有部分尿液由尿道溢流出来。

由于神经受损的程度不同，并不是所有神经源性膀胱的病人都有这么典型的表现，大部分神经源性膀胱的病人主要是由于中枢神经对膀胱功能的控制性变差，从而出现频尿、夜尿、尿急的主要症状。

主要依据以下几方面诊断：（1）是否有神经系统病史。

并进行神经的相关检查：（2）体格检查，包括泌尿学科检查和神经系统检查，是否有运动，感觉功能及神经反射的异常；（3）实验室检查，了解有无感染、肾功能的情况；（4）X射线、CT、MRI可了解上尿路和下尿路的情况；（5）尿动力学检查，评价膀胱尿道功能。

专家说保健科学饮食，合理补充营养，增加能量摄入。

但为了避免增加积水肾脏的负担，不宜过多进食含蛋白质丰富的食物。

能量的摄入主要依靠糖类及脂肪类食物，不宜食用对肾脏功能可能会造成损害的食物或药物。

如果合并单侧性肾积水，不必限制饮水量，如果出现双侧肾积水，有肾功能不全现象，要限制每日的进水量。

虽然完全恢复不多见，但给予积极而适当的治疗可得到很好的结果。

区分低张性和痉挛性神经源性膀胱很重要，因其治疗方法不同。

低张性膀胱，特别是由急性脊髓损伤引起时，应立即建立持续插管引流或间歇性插管，以防止膀胱过度膨胀和随之发生的感染和逼尿肌损害。

痉挛性膀胱的处理包括阴茎套管引流，持久性的尿残留和膀胱颈或尿道挛缩可能需要至少一次经尿道切除术，男性病人或可行外括约肌切开术以减少膀胱流出道的阻力和尽量使之排空。

监测肾功能，控制尿路感染，大量摄入液体，适量活动，限制饮食中的钙含量以防止结石形成，可手术植入人工括约肌以控制尿失禁。



## <<泌尿外科专家说病说保健>>

### 编辑推荐

《泌尿外科专家说病说保健》编辑推荐：专家说病，浅显易懂，言简意赅；专家说保健，科学合理，实用性强。

学、用都很方便，可供关注健康的朋友以及泌尿外科医师作为案头参考。

“有健康素养的人”必备四要素：第一要素：具备健康意识，自觉、主动地珍爱生命、呵护健康；第二要素：积极学习防病治病、养生保健、营造健康的科学知识；第三要素：掌握适合自身特点的养生、健身方式，并持之以恒；第四要素：对待疾病，要抱有平和的心态和斗争到底的信念；

<<泌尿外科专家说病说保健>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>