

<<肾脏疾病咨询>>

图书基本信息

书名：<<肾脏疾病咨询>>

13位ISBN编号：9787313087195

10位ISBN编号：7313087195

出版时间：2012-7

出版时间：顾勇、牛建英 上海交通大学出版社 (2012-07出版)

作者：顾勇，牛建英 著

页数：152

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>

<<肾脏疾病咨询>>

内容概要

近年来，随着慢性肾脏疾病的发病率不断增高，尿毒症患者的数量也呈现逐渐增加的趋势，对社会和家庭均造成极大的影响。

很多慢性肾脏疾病表现隐匿，早期往往没有明显的临床症状，很容易延误治疗时机，从而成为无形的杀手。

充分认识和了解慢性肾脏疾病，给予有效的预防，并配合早期的诊断和治疗，将能更好地保护肾脏。

《肾脏疾病咨询》由顾勇和牛建英主编，介绍了肾脏疾病的基本知识、常用检查方法、慢性肾脏疾病的临床症状、诊断、治疗及预防等方面的内容，《肾脏疾病咨询》覆盖面广，通俗易懂，适合于广大医务工作者及慢性肾脏疾病患者阅读。

<<肾脏疾病咨询>>

作者简介

顾勇。

教授，博士生导师。

复旦大学附属华山医院肾内科主任，复旦大学附属上海市第五人民医院院长。

中华医学会肾脏病学会常务委员、上海市肾脏病学会副主任委员、上海市内科学会委员、上海市临床药物治疗学会委员、国家医学考试中心命题审题专家委员会委员、《中华肾脏病杂志》常务编委，以及《肾脏病与透析肾移植杂志》、《中国血液净化杂志》等学术期刊编委。

主持、参与多项国家重大课题的研究，并多次获奖。

在肾脏病学术方面颇有成就，擅长各种肾脏疾病的诊治及危重患者的救治。

发表论文400余篇，参与20余本专著的编写。

牛建英，主任医师，硕士生导师。

复旦大学附属上海市第五人民医院肾内科主任。

中华医学会上海肾脏病分会青年委员，上海市中西医结合。

肾病学会青年委员。

主持并参与国家自然科学基金、上海市卫生局课题等多项研究。

发表论文60余篇，参与10本专著的编写。

<<肾脏疾病咨询>>

书籍目录

肾脏的基本知识
肾脏病常用检查方法
肾脏病常见临床表现及相关问题
原发性肾脏病的诊治
继发性肾脏病的诊治
遗传性肾脏病的诊治
尿路感染的诊治
肾脏病患者的饮食治疗
肾脏病治疗常用药物
肾脏替代治疗

<<肾脏疾病咨询>>

章节摘录

版权页：插图： 尿路刺激征的表现 尿频、尿急、尿痛三者常合并存在，统称为尿路刺激征，最常见于尿路感染。

尿频是指小便次数多，但每次尿得很少。

可见于饮水过多、精神紧张或气候变化等，尿路感染时也可出现。

尿急是指一有尿意即要排尿，不能控制，有迫不及待感，往往和尿频同时存在。

可见于膀胱容量缩小和精神性尿急，最多见于尿路感染。

尿痛是指排尿时膀胱区及尿道出现疼痛或烧灼感，性质一般为灼痛或刺痛。

可见于尿道炎、膀胱炎、前列腺炎、膀胱结核、膀胱结石或异物、晚期膀胱癌等。

尿道炎多在排尿开始时出现疼痛；膀胱炎常在排尿终了时疼痛加重；前列腺炎除有尿痛外，耻骨上区、腰骶部或阴茎头亦觉疼痛；膀胱结石或异物多有尿流中断。

血尿与肾脏疾病的关系 血尿是由于血液经损伤的肾脏、输尿管、膀胱、尿道混入尿液造成的。

出血量多，肉眼可察觉者称为肉眼血尿；出血量少，肉眼看不见，需离心后取尿沉渣涂片，用显微镜观察才能发现者称为镜下血尿。

一般来说，95%以上的血尿由泌尿系疾病所致。

青少年出现血尿以泌尿系统感染性疾病、肾小球疾病、先天性泌尿系统异常多见；40~60岁的患者，男性以膀胱、肾和输尿管肿瘤多见，女性则以尿路感染、结石常见；超过60岁的患者，男性以前列腺肥大、前列腺癌、尿路感染多见，女性则以尿路感染、肾或膀胱肿瘤多见。

血尿的出血部位及来源的鉴别 肉眼血尿一般可用尿三杯法粗略估计出血部位：第一杯尿中有血，表示病变位于尿道及前列腺；第三杯有血表示病变在膀胱三角区或尿道；如三杯均有血，则提示上尿路或膀胱病变。

通过尿红细胞形态、尿沉渣中管型、尿蛋白测定可进行血尿来源鉴别。

用位相显微镜检查尿沉渣，是目前鉴别肾性血尿来源的最常用方法。

当尿异形红细胞（环形、靶形、芽孢形等）>70%时，应视为肾小球性血尿；如果在血尿的同时伴有尿蛋白定量>500mg/d，常提示为肾小球性血尿。

蛋白尿与生理性蛋白尿 尿液静置一段时间后，若仍有较多泡沫，则表明尿中蛋白含量可能超标，此时应做尿常规及24h尿蛋白定量检查。

正常人尿中蛋白定性为阴性或极微，24h尿蛋白含量

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>