

<<慢性肾功能衰竭的中西医治疗>>

图书基本信息

书名：<<慢性肾功能衰竭的中西医治疗>>

13位ISBN编号：9787800895395

10位ISBN编号：7800895394

出版时间：1996-7-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：郭兆安

页数：423

字数：300000

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>

## <<慢性肾功能衰竭的中西医治疗>>

### 内容概要

《慢性肾功能衰竭的中西医治疗》一书，是针对从事肾脏病工作的临床医务人员、基层医生和慢性肾衰病人而编写的，具有中西医结合治疗特点的慢性肾衰专著。

本书以现代医学对慢性肾衰研究的新认识、新方法为主，同时又有中医对该病的认识、治疗及研究。全书共11章，分别介绍病因与发病机理、病理生理学及其临床表现、有关检查、病因诊断和病情估计、原发病及可逆性加剧因素的治疗、内科治疗、中医认识和治疗、血液透析疗法、血液净化新技术、腹膜透析疗法和肾移植的内科问题等。

本书不仅对肾脏病工作者有一定参考价值，而且对慢性肾衰病人了解有关知识，配合医生治疗也有一定帮助。

## <<慢性肾功能衰竭的中西医治疗>>

### 书籍目录

概述第一章 病因与发病机理 第一节 病因 第二节 发病机理第二章 生理病理学及其临床表现 第一节 水、电解质紊乱 第二节 代谢性酸中毒 第三节 心血管系统并发症 第四节 血液系统并发症 第五节 神经肌肉系统并发症 第六节 消化系统并发症 第七节 呼吸系统并发症 第八节 肾性骨营养不良 第九节 代谢系统紊乱 第十节 免疫功能紊乱 第十一节 内分泌功能紊乱 第十二节 合并感染 第十三节 微量元素的过量与缺乏 第十四节 皮肤瘙痒第三章 理化检查 第一节 尿液检查 第二节 肾功能检查 第三节 X线检查 第四节 超声检查第四章 病因诊断与病情估计 第一节 病因诊断要点 第二节 肾功能损害程度分期 第三节 肾功能损害程度和预后估计 第四节 可能的误诊第五章 原发病及可逆性加剧因素的治疗 第一节 肾小球肾炎 第二节 慢性肾盂肾炎 第三节 糖尿病肾病 第四节 高血压性肾硬化 第五节 间质性肾炎 第六节 纠正可逆性加剧因素第六章 内科治疗 第一节 营养疗法 第二节 纠正水、电解质紊乱 第三节 纠正代谢性酸中毒 第四节 心血管系统并发症的治疗 第五节 血液系统并发症的治疗 第六节 神经肌肉系统并发症的治疗 第七节 消化系统并发症的治疗 第八节 呼吸系统并发症的治疗 第九节 肾性骨营养不良的治疗 第十节 代谢、内分泌系统并发症的治疗 第十一节 合并感染的治疗 第十二节 吸附剂、血管扩张剂的应用及微量元素异常的纠正 第十三节 皮肤瘙痒的治疗 第十四节 CRF病人的药代动力学及给药方案的调整第七章 中医认识与治疗第八章 血液透析疗法第九章 血液净化新技术第十章 腹膜透析疗法第十一章 肾移植的内科问题附录：慢性肾功能衰竭有关名词术语英汉对照

## <<慢性肾功能衰竭的中西医治疗>>

### 章节摘录

版权页：插图：2.肾素依赖性高血压 肾动脉硬化和10%的肾实质性高血压是因为肾素—血管紧张素—醛固酮升高所致。

利尿、脱水不但不能控制这类高血压，反而常因利尿、脱水后肾血流量下降导致肾素分泌增加，使血压更趋增高。

应用血管紧张素拮抗剂可使此型高血压急剧下降，说明肾素—血管紧张素系统在此类高血压的发病机制中起主导作用。

事实上，高血压的发病机制要复杂得多。

有些病人的高血压是既不能用容量超载，也不能用肾素过多所能解释得了的。

同时这两类发病机制之间是相互联系的。

血容量增多能抑制肾素—血管紧张素系统；而盐的负荷又大大增加了A 的敏感性，A 的升压作用主要取决于钠的内环境的稳定。

将CRF的高血压人为地分为两大类主要是帮助高血压发病机制的认识和研究，从而有效地寻找有效的降压途径。

（二）临床表现 患者血压多有中度升高，部分患者血压高达30.7/17.3kPa（230/130mmHg）以上，长期血压升高可使心脏扩大，心室肥厚，心律紊乱和出现心功能不全症状。

出现高血压后使肾功能进一步减退，肾功能减退又使血压进一步升高，造成恶性循环，最后发展为恶性及顽固性高血压，常引起剧烈头痛、呕吐、视力模糊，甚至抽搐等高血压脑病症状，严重者发生脑出血而死亡。

<<慢性肾功能衰竭的中西医治疗>>

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>