第一图书网, tushu007.com

<<肾脏病并发症>>

图书基本信息

书名：<<肾脏病并发症>>

13位ISBN编号：9787802453166

10位ISBN编号：780245316X

出版时间：2009-9

出版时间：军事医学科学出版社

作者：李荣山，刘新艳 主编

页数：338

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书内容涵盖临床上常见及罕见的肾脏病并发症，详细介绍了肾脏病并发症的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断、治疗和预防，并反映了国内外近10年来临床治疗的新成果、新技术、新药物、新经验及深刻教训等，尤其介绍了药物应用的注意事项。
可供肾脏科医师及有志于进行肾病研究的各级各类学者参阅。

<<肾脏病并发症>>

书籍目录

第一篇 原发性肾小球疾病的并发症 第一章 急性感染后肾小球肾炎 第一节 心力衰竭 第二节 脑病 第三节 急性肾衰竭 第二章 肾病综合征 第一节 感染 第二节 高凝状态和血栓、栓塞并发症 第三节 急性肾衰竭 第四节 肾小管功能减退 第五节 低钠血症第二篇 泌尿系统感染性疾病和反流性肾病的并发症 第一章 尿路感染 第一节 肾乳头坏死 第二节 肾周围脓肿 第三节 肾盂肾炎并发感染性结石 第四节 革兰阴性杆菌败血症第三篇 继发于系统性疾病的肾损害 第一章 感染 第一节 概述 第二节 肾综合征出血热 第三节 肾结核 第四节 溶血一尿毒综合征 第五节 人类免疫缺陷病毒相关性肾病 第六节 乙型肝炎病毒相关性肾炎 第七节 丙型肝炎病毒相关性肾炎 第二章 银屑病相关性肾损害 第三章 高钙性肾病 第四章 梗阻性肾病 第五章 高血压肾损害 第六章 恶性高血压肾损害第四篇 急性肾功能衰竭的并发症 第一章 感染 第二章 心血管系统并发症 第三章 神经系统并发症 第四章 消化系统并发症 第五章 水、电解质代谢紊乱 第六章 血液系统并发症第五篇 慢性肾功能衰竭的并发症 第一章 感染 第二章 心血管系统并发症 第一节 慢性肾功能衰竭并发高血压 第二节 慢性肾功能衰竭并发心力衰竭 第三节 慢性肾功能衰竭并发心包炎 第四节 慢性肾功能衰竭并发冠状动脉粥样硬化性心脏病 第五节 慢性肾衰竭并发心肌病 第三章 神经系统并发症 第四章 消化系统并发症 第五章 血液系统并发症 第六章 水、电解质和酸碱平衡失调 第七章 慢性肾衰竭并发营养不良第六篇 血液净化引起的并发症 第一章 血液透析引起的急性并发症 第一节 透析器反应 第二节 失衡综合征 第三节 低血压 第四节 高血压 第五节 发热 第六节 恶心与呕吐 第七节 头痛 第八节 肌肉痛性痉挛 第九节 心律失常 第十节 出血 第十一节 溶血 第十二节 空气栓塞 第二章 血液透析引起的远期并发症 第一节 心血管系统并发症 第二节 慢性透析患者的感染并发症 第三节 透析患者的皮肤问题 第四节 透析患者神经、精神和肌肉系统并发症 第五节 透析相关性淀粉样变 第三章 腹膜透析的并发症 第一节 腹膜炎 第二节 隧道炎及隧道皮肤出口处感染 第三节 营养不良 第四节 心血管并发症 第五节 呼吸功能不全 第六节 葡萄糖代谢异常 第七节 脂代谢异常 第八节 钙磷代谢紊乱 第九节 代谢性酸中毒 第十节 低钾血症 第十一节 透析液流通不畅 第十二节 腹痛 第十三节 腰背部困痛 第十四节 疝气 第十五节 胸腔积液 第十六节 血性透出液 第十七节 腹腔内脏器损伤 第十八节 腹透液渗漏 第十九节 超滤失败 第二十节 腹膜硬化和硬化性腹膜炎第七篇 肾移植术后并发症 第一章 排异反应 第一节 超急性排斥反应 第二节 加速性排斥反应 第三节 急性排斥反应 第四节 慢性排斥反应 第二章 外科并发症 第一节 术后早期并发症 第二节 术后远期并发症 第三章 内科并发症 第一节 术后移植肾功能延迟恢复 第二节 感染 第三节 消化系统并发症 第四节 心血管系统并发症 第五节 内分泌代谢异常 第六节 血液系统并发症 第七节 肿瘤

<<肾脏病并发症>>

章节摘录

第一篇　原发性肾小球疾病的并发症　　第一章　急性感染后肾小球肾炎　　第一节　心力衰竭　　一、病因及发病机制　　急性感染后肾小球肾炎患者可出现不同程度的心力衰竭，见于半数以上有临床表现的急性肾炎患者。
据报道，40%急性感染后肾小球肾炎的老年患者发生心力衰竭。
患者可能原来有一定程度的心脏病，如冠状动脉粥样硬化性心脏病等。
其主要发生机制如下：　　1.钠、水潴留钠、水潴留所致的循环血容量急骤增加是导致心力衰竭最主要的原因。
急性肾小球肾炎时由于肾小球滤过率降低，钠、水排出减少，但肾小管再吸收并未相应地减少，而是相对增加，导致钠、水滞留于体内；加之肾脏缺血使肾素分泌增加，继发性醛固酮增多，加重了水、钠潴留。
　　2.高血压高血压使左心排出阻力增加，心脏负荷加重，促进了心力衰竭的发生。
　　3.心肌本身病变心肌本身病变也是导致心力衰竭的原因之一。
据报道，因心力衰竭而死亡的部分患者，可见心肌间质水肿和（或）浆液性心肌炎症改变，但多较轻，一般无心肌细胞坏死或明显的间质炎细胞浸润。
　　……

第一图书网, tushu007.com

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