

《疾病的营养治疗》系列丛书

# Medical Nutritional Therapy for Diseases

# 肾病的 营养治疗

主 编 鲁纯静 于 康  
分册主编 洪忠新



北京师范大学出版社  
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PRESS

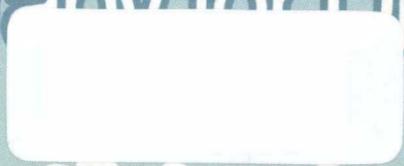
R659.3-51  
1  
1

第1册 (910) 日龄 1985年10月

人民卫生出版社 北京 第一版 第一印 1985年10月

《疾病的营养治疗》系列丛书

# Medical Nutritional Therapy for Diseases



R692.05

# 肾病的 营养治疗

主 编 鲁纯静 于 康  
分册主编 洪忠新  
编 著 洪忠新 华 鑫

---

图书在版编目 (CIP) 数据

肾病的营养治疗 / 洪忠新, 华鑫编著. — 北京: 北京师范大学出版社, 2007.1

(疾病的营养治疗 / 鲁纯静, 于康主编)

ISBN 978-7-303-08395-4

I. 肾… II. ①洪…②华… III. ①肾疾病—临床营养②肾疾病—食物疗法 IV. R692.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 002606 号

---

出版发行: 北京师范大学出版社 [www.bnup.com.cn](http://www.bnup.com.cn)

北京新街口外大街 19 号

邮政编码: 100875

印 刷: 北京新丰印刷厂

经 销: 全国新华书店

开 本: 135 mm × 195 mm

印 张: 7.25

字 数: 110 千字

印 数: 1~5 000

版 次: 2007 年 12 月第 1 版

印 次: 2007 年 12 月第 1 次印刷

定 价: 22.00 元

---

责任编辑: 岳昌庆 韩增玉 装帧设计: 高 霞

责任校对: 李 菡

责任印制: 马鸿麟

**版权所有 侵权必究**

反盗版、侵权举报电话: 010-58800697

北京读者服务部电话: 010-58808104

外埠邮购电话: 010-58808083

本书如有印装质量问题, 请与印制管理部联系调换。

印制管理部电话: 010-58800825

# 前 言

以心脑血管疾病、糖尿病、肾病、肝病和癌症等为主体的慢性非传染性疾病，已成为威胁大众健康的主要杀手。令人更为担忧的是，以不合理的饮食习惯为基础的不良生活方式，正使这些慢性疾病进一步加重和蔓延。

合理饮食在慢性疾病防治方面的功效已毋庸置疑，然而，真正掌握有关知识并将其有效地运用于现实生活中却并非易事。以科普丛书为载体，通过生动活泼的形式，为广大读者提供科学、准确和具有操作性的营养建议，已成为通行全球并被证明是行之有效的营养宣教方法。

为此，我们组织北京数家大医院营养科的资深营养专家集体编写了《疾病的营养治疗》系列丛书，其内容涵盖心脑血管疾病、糖尿病、肾病、肝病和癌症等疾病的营养治疗。每一疾病的营养治疗单独成册，系统介绍了营养治疗的原则、营养素供给量标准、食谱编制、饮食制备、并发症的营养治疗和常见饮食误区及对策等。

当人类步入 21 世纪时，人们认识到“最好的医生就是患者自己”。其实，最好的营养医生也是患者自己。这也是我们进行大众营养教育和编写本丛书的主旨。“授之以鱼，

不如授之以渔”，我们希望也相信广大读者能借助这套丛书，将营养知识有效地运用到自己的生活中，解决实际问题，使自己和家人受益。

我们有理由相信，这套科普丛书将以其严谨性、科学性和实用性，受到广大读者的关注。如果能因此使读者获得更多科学的营养知识，那就是对我们为此在时间和精力上的巨大付出的最好回报，我们将感到非常欣慰。

我们真诚地感谢所有为本丛书出版作出贡献的老师、同道和朋友们。

最后，我们愿用这样一句话与广大读者共勉：“愿我们都成为自己的营养医生，愿合理营养使我们的明天更美好！”

鲁纯静（北京同仁医院营养科 教授）

于 康（北京协和医院营养科 副教授）

2006年12月



# 目 录

## CONTENTS

### 肾病 ABC

何谓肾脏	3
我们为什么要关注肾脏	6
肾病常包括哪些	7
如何早期发现肾病，诊断的主要依据是什么	18
血肌酐水平越低越好吗	27
血尿素氮水平高就是肾病吗	28

### 肾病与营养

什么是营养	31
肾病患者为何要重视营养	32
肾病常涉及哪几种营养素	35
如何评价肾病患者的营养状况	39
肾病的营养治疗措施有哪些	44

## 常见肾病的营养治疗

肾结石的营养治疗	49
肾炎的营养治疗	51
肾病综合征的营养治疗	52
隐匿性肾炎的营养治疗	54
慢性肾功能不全的营养治疗	56
狼疮性肾炎的营养治疗	69
尿毒症的营养治疗	78

## 肾病常见临床症状的营养治疗措施

如何消除蛋白尿	83
如何减轻水肿	84
如何改善脂质代谢紊乱	85
如何缓解肾性贫血的程度	87
如何减少痛风的形成	88
如何在饮食上延缓肾功能恶化	92

## 肾病常见的治疗膳食

何为低蛋白饮食	103
何为高淀粉饮食	103
何为低磷饮食	106
何为低嘌呤饮食	107

何为低盐、无盐、低钠饮食·····	107
何为低脂、低胆固醇饮食·····	109
何为低钾饮食·····	110
何为相对高蛋白饮食·····	111

## 营养问题及解答

肾病患者一定要低盐饮食吗·····	115
肾病患者能吃豆制品吗·····	116
肾病患者能吃蘑菇等食用菌吗·····	117
肾病患者能喝汤吗·····	118
肾病患者能饮茶吗·····	119
肾病患者能吃辣椒等辛辣类食物吗·····	120
肾病患者能喝酒吗·····	120
肾病患者能喝牛奶吗·····	120
肾病患者喝酸奶比喝牛奶好吗·····	121
哪些肾病患者要限制脂肪和胆固醇摄入·····	122
肾病患者能吃带鱼、鲑鱼等无鳞鱼吗·····	122
肾病患者能吃肉吗·····	124
肾病患者能吃苏打饼干吗·····	128

## 透析、血液滤过与肾移植

透析	133
血液滤过	189
肾移植	195

## 营养干预措施的操作方法

每日每千克体重 30 千卡的热量如何操作	211
每日每千克体重 0.8 克脂肪如何操作	211
每日每千克体重 0.6 克蛋白质如何操作	212
肾病患者每日应摄入的水量如何计算	213
肾病患者增加热量摄入的方法是什么	213

## 附表

北京友谊医院临床生化正常参考值	219
-----------------	-----

# 肾

# 病

## SHENBING A B C

何谓肾脏

我们为什么要关注肾脏

肾病常包括哪些

如何早期发现肾病，诊断的主要依据是什么

血肌酐水平越低越好吗

血尿素氮水平高就是肾病吗

# A B C

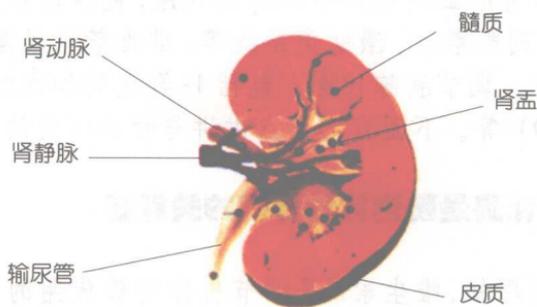


## ★ 何谓肾脏

肾脏俗称“腰子”，状似大蚕豆，左右各一，位于腹膜后脊柱的两旁，大小约11厘米×6厘米×2.5厘米，男性质量约为100克~150克，女性略轻。它是人体重要的排泄和内分泌器官，可以生成尿液，并以尿的形式将体内代谢废物及进入体内的毒物、药物、异物等排出体外；同时，还可以分泌许多具有重要作用的物质，如肾素、促红细胞生成素、前列腺素、活性维生素D<sub>3</sub>等。

### 小贴士：

肾脏作为人体排泄器官的同时，又是重要的内分泌器官。



从外观上看，肾脏从外到里依次由皮质、髓质、肾盂、肾盂、肾蒂（肾动脉、肾静脉、输尿管、淋巴管、神经出入肾脏的部位）组成，其皮质、髓质是主要组成部分，在皮质外面还有一层膜包绕整个肾脏；从显微镜下看，肾脏的皮质、髓质是由许许多多的肾单位组成，它是肾脏的基本功能单位，由肾小球、肾小管等组成。皮质内肾小球数目多于髓质，

而肾小球内含有丰富的血液，故皮质颜色较髓质深。肾小球的主要功能是滤过、产生原尿；肾小管的主要功能是对原尿进行稀释和浓缩，形成终尿。每个肾脏大约有130万个肾单位，血液流入肾单位后，先经过肾小球，肾小球就像一个超滤网样，对血液进行滤过，大分子如血红蛋白等不能通过，而小分子如钠、钾、氯、维生素C等可以通过，此时形成的尿液称为原尿。原尿进入肾小管后，大约有99%的水和营养物质被重吸收，而大部分代谢废物（如尿素、肌酐及非蛋白氮）、药物、毒物等随尿液排出体外。

肾脏所分泌的激素分为血管活性激素和非血管活性激素。血管活性激素作用于肾脏本身，参与肾脏的生理功能，主要调节肾脏血流动力学和水钠代谢，包括肾素、血管紧张素II、前列腺素族、激肽类系统等；非血管活性激素主要作用于全身，调节新陈代谢，包括1-羟化酶和促红细胞生成素（EPO）等。下面我们重点讲讲与营养有关的几种物质。



## 1-羟化酶是防治肾性骨病的关键酶

众所周知，维生素D是调节机体钙磷代谢的重要激素，它和甲状旁腺素、降钙素共同影响人体钙磷的储存与代谢。然而，维生素D只有在1-羟化酶的作用下，形成一种具有较强生物活性物质的时候，才真正具有促进钙磷代谢的作用，包括促进胃肠道对钙磷的吸收，使血钙升高；促使骨钙转移，促进骨骼生长及软骨钙化等。如果肾脏出了毛病，1-羟化酶合成障碍，就会导致维生素D不能有效活化，从而出现钙磷代谢失常，导致骨质疏松。

## 促红细胞生成素是促进红细胞生成的主要激素

约 90% 的促红细胞生成素 (EPO) 是由肾脏产生的。EPO 是一种糖蛋白, 其主要生理作用是促使骨髓原始干细胞向原始红细胞分化; 促使骨髓红细胞成熟和血红蛋白的合成, 促使骨髓网织红细胞释放入血, 可以说 EPO 贯穿红细胞的整个生成过程。EPO 生成的相对不足是导致肾性贫血的主要原因。

## 肾素、血管紧张素 II、前列腺素族、激肽类系统等

肾脏产生的这些血管活性物质是一组对血管内皮细胞、平滑肌细胞及其相关细胞的功能调节具有重大影响的物质, 对机体调节血压, 维持水、电解质平衡具有重要意义。

总之, 肾脏在机体中的作用无可替代, 其巨大的功能对维持机体正常的生命活动具有重要意义。其功能简要总结如下:

- (1) 清除体内的废物。
- (2) 维持机体水、钠、酸碱的平衡。
- (3) 产生激素, 调节血压。
- (4) 活化维生素 D, 促进钙磷代谢和机体生长。
- (5) 产生促红细胞生成素, 维持红细胞的正常代谢。

## ★ 我们为什么要关注肾脏

众所周知，肾脏的主要功能是通过尿液去除代谢废物和排泄体内多余的水分，对维持机体的化学平衡是非常必要的。

肾脏是一个功能强大的器官，也是非常脆弱的器官，各种对机体有害的因素都有可能诱发肾病。但是，肾病以往并不被看作是一个常见的和花费巨大的疾病。最新的证据表明，患肾病的人数远多于人们的想象，发达国家每年收治100多万病人，其中25万为新增病人。在美国和荷兰，普通人群中，有6.5%~10%患有不同程度的肾病。随着糖尿病和高血压发病率的增高，肾病在发展中国家也快速增长。然而，由于治疗费用昂贵，大多数病人不能得到良好的治疗，只有死亡。肾病已成为一个威胁公共健康的主要疾病，仅次于肿瘤和心脏病。

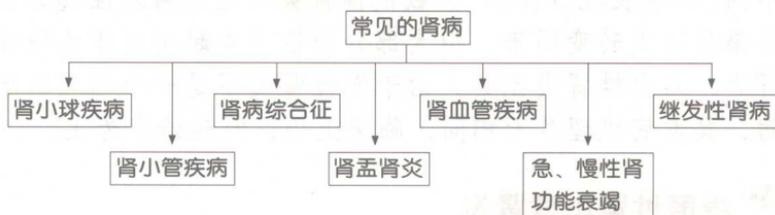
实际上，经过几十年的探索，肾病已有简便易行的早期筛查和有效的防治方法。慢性肾病的一些不良后果，如肾衰竭、心血管疾病、过早死亡等，可以被避免或延缓。但不幸的是，大多数患者没有得到早期诊断和治疗，因此失去了大量阻止其进展的机会。其中原因主要有两个：一是人们对肾病还不太清楚，对出现的症状、体征等未引起足够的重视，如浮肿、小便带泡沫、尿量增多或



减少、腰痛、不明原因贫血和消瘦等，延缓就医，往往就诊时病情已到晚期；二是医学界对于慢性肾病进展各阶段的分类和定义尚未达成一致，影响准确判断。

国际肾病学会和国际肾脏基金会联合会联合倡议：每年3月份的第二个星期四为“世界肾脏日”。2006年3月9日是第一个世界肾脏日，主题为：早期发现和预防慢性肾病。2007年3月8日是第二个世界肾脏日，主题为：了解您的肾脏。目的就是希望引起全球对慢性肾病及相关疾病的重视。

## ★ 肾病常包括哪些



## ✿ 肾小球疾病

肾小球疾病包括各种急、慢性肾小球肾炎及隐匿性肾小球肾炎等。

## ✿ 急性肾小球肾炎

急性肾小球肾炎即急性感染后肾小球肾炎，是急性起病，以血尿、蛋白尿、高血压、水肿为主要表现，并可有一过性氮质血症的一组疾病。多见于链球菌感染后，其他细

菌、病毒及寄生虫感染也可能引起。本病主要引起肾脏排泄功能障碍，易导致水钠潴留，严重时可并发心力衰竭、高血压脑病及急性肾功能衰竭等。由于此病为一自限性疾病，目前尚缺乏有效治疗措施，主要以对症治疗为主。

### 慢性肾小球肾炎

慢性肾小球肾炎简称慢性肾炎，是病情迁延、病变缓慢进展，最终将发展成慢性肾功能衰竭的一组肾小球疾病。临床仍以水肿、高血压、蛋白尿、血尿及肾功能损害为基本表现。但由于病因、病理类型及病期不同，它们的主要表现可不同，疾病表现多样化。少数慢性肾炎可能是由急性链球菌感染后肾炎转变而来，但大部分慢性肾炎起病时即为慢性肾炎，与急性肾炎无关。由于慢性肾炎不是一个独立的疾病，其发病机理各不相同，临床上仍以对症治疗为主。

### 隐匿性肾小球肾炎

隐匿性肾小球肾炎是以无症状性蛋白尿(尿蛋白少于1.0克/天，以白蛋白为主)和(或)单纯性血尿(持续或间断镜下血尿，并偶见肉眼血尿)为临床表现的一组肾小球疾病。病人无水肿、高血压及肾功能损害，多偶然间被发现，可为持续或反复发生。治疗上仍以对症治疗为主，但总的预后较好。

#### 小贴士：

预后：对于某种疾病发展过程和最后结果的估计。