

用药100问系列



SHENBING

YONGYAO

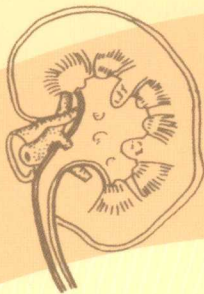
YIBAIWEN

肾病用药

100 问



苏乐群 主编



化学工业出版社
生物·医药出版分社

用药100问系列

SHENBING

YONGYAO

YIBAIWEN

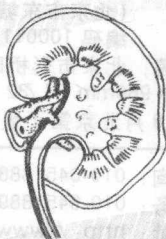
肾病用药

100

问



苏乐群 主编



化学工业出版社

生物·医药出版分社

· 北京 ·

肾病是一种常见病、多发病。在肾病的治疗中，药物有特殊重要的作用。本书面向普通患者及家属，详细介绍了肾病用药的有关问题，包括肾病常识、合理用药、安全用药、调整饮食习惯、替代疗法等。

本书采用问答形式，力求语言通俗易懂，内容浅显而精炼，是肾病患者及家属了解肾病用药知识的首选。

图书在版编目 (CIP) 数据

肾病用药 100 问/苏乐群主编. —北京: 化学工业出版社, 2008. 8

(用药 100 问系列)

ISBN 978-7-122-03265-2

I. 肾… II. 苏… III. 肾疾病-用药法-问答
IV. R692.05-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 102176 号

责任编辑: 韩文阳、杨燕玲 装帧设计: 史利平
责任校对: 陶燕华

出版发行: 化学工业出版社 生物·医药出版分社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 北京市彩桥印刷有限责任公司
787mm×960mm 1/32 印张 6 字数 87 千字
2008 年 9 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 15.00 元

版权所有 违者必究

编写人员

主 编 苏乐群

副 主 编 黄 欣 李文斌

编写人员 (按姓氏笔画排序)

牟 燕	苏乐群	李 妍
李文斌	赵 霞	徐 巍
黄 欣	魏 勇	

前言

QIANYAN

进入 21 世纪以来，慢性肾脏病已成为一个威胁全世界公众健康的主要疾病。在发达国家，如美国、荷兰，普通人群中约有 6.5%~10% 的人患有不同程度的肾脏疾病，在中国，初步调查结果显示，40 岁以上人群慢性肾脏病的患病率约为 8%~9%，令人震惊！慢性肾脏病发病率高，但公众知晓率极低，专业人士称其为“静悄悄的杀手”。值得庆幸的是，世界肾脏病日的确立使人们开始了解肾脏、认识肾脏疾病、早期发现及早治疗肾脏疾病。

绝大多数肾脏疾病呈进行性发展趋势，而且很多肾脏疾病易复发，常常需要长期用药治疗，所以肾脏病患者更多的时候是在家中自己服药、定期复查，因此保障患者安全、合理地用药是疾病治疗中至关重要的一个环节。然而，在肾脏疾病的治疗过程中，因患者依从性差造成治疗失败或出现严重不良反应的例子比比皆是。因担心激素的不良反应而很快停药或用量不足导致疾病复发者大有人在；因未能定期复查、及时将激素减量而出现股骨头坏死的例子又不能不让人惋惜；因盲信偏方乱服药而加重肾脏疾病的例子更是不胜枚举……

为了使广大肾脏病患者了解常见肾脏疾病的用药常识，提高用药合理性、安全性及依从性，编者组织了临床一线的医师与药师，结合工作实践中积累的经验，汇总肾脏疾病中需关注的问题，尤其是药物应用方面的知识，编就

此书。本书分五个专题“关爱肾脏，从了解开始”、“关爱肾脏，需合理用药”、“关爱肾脏，还需安全用药”、“关爱肾脏，莫忽视饮食”与“提高生活质量，选择替代治疗”进行了阐述，向读者介绍了以下内容：关于肾脏的基本知识及肾脏功能的检验检查、常见肾脏疾病的常用药物及其注意事项、引起肾损害的药物及其预防措施、肾病患者的饮食注意事项、肾脏疾病的替代治疗方法等，旨在提高患者用药的安全性。本书也可作为肾内科临床药师的参考书，用以协助指导患者的合理用药。

本书采用问答形式，条理清晰，方便实用，兼顾专业性与科普性，做到科学、实用、通俗，利于读者理解和接受。

由于本书编写时间仓促，加之水平有限，不当及错误之处在所难免，敬请广大读者批评指正。

编 者

2008年5月于济南

目 录

M U L U

● 关爱肾脏，从了解开始 001

1. 您了解自己的肾脏吗? 001
2. 如何保护我们的肾脏? 005
3. 肾脏生病了，有哪些表现? 007
4. 尿常规如何提示肾脏生病了? 009
5. 肾功能检查如何提示肾脏生病了? 014
6. 尿肾功如何提示肾脏生病了? 017
7. 肾脏疾病还有哪些常用的检查方法? 019

● 关爱肾脏，需合理用药 022

8. 常见的肾脏疾病有哪些? 022
9. 肾脏疾病中常用的药物有哪些? 023
10. 慢性肾脏病如何分期? 024
11. 肾脏疾病治疗的原则是什么? 026
12. 肾脏疾病使用免疫抑制剂的原则是什么? 028
13. 常用的免疫抑制剂有哪些? 029
14. 在肾脏疾病中使用免疫抑制剂应注意什么? 032

15. 糖皮质激素在肾脏疾病中如何应用? 034
16. 糖皮质激素的冲击治疗怎么回事? 035
17. 糖皮质激素治疗中的注意事项有哪些? 036
18. 糖皮质激素的副作用有哪些? 如何预防? 039
19. 环孢素在肾脏疾病中的应用有哪些注意事项? 042
20. 麦考酚吗乙酯是什么药? 在肾脏疾病中的应用有哪些注意事项? 045
21. 什么是细胞毒药物? 047
22. 如何防治环磷酰胺的不良反应? 048
23. 甲氨蝶呤有哪些不良反应? 050
24. 慢性肾脏病降压治疗的目标是什么? 053
25. 常用的降压药有哪些? 054
26. 应用降压药时需注意的事项有哪些? 055
27. 高血压性肾损害与肾性高血压是一回事吗? 056
28. 高血压性肾损害的用药原则是什么? 057
29. 慢性肾脏病患者如何选用降压药? 058
30. 不伴有高血压的肾病患者可以使用 ACEI 和 ARB 吗? 061
31. 利尿剂在肾脏疾病中如何应用? 061

32. 应用利尿剂的注意事项有哪些? 062
33. 糖尿病肾病如何分期? 064
34. 如何防治糖尿病肾病? 068
35. 糖尿病肾病的治疗原则是什么? 070
36. 糖尿病肾病患者如何选择降糖药? 070
37. 糖尿病肾病一定伴随高血压吗? 071
38. 糖尿病肾病患者如何选择降压药? 073
39. 糖尿病肾病患者为何应尽早使用 ACEI? 075
40. 糖尿病肾病患者应用 ACEI 或 ARB 时应注意哪些问题? 糖尿病肾病患者可用利尿药吗? 077
41. 非糖尿病肾病的高血压患者选择降压药有何原则? 079
42. 为什么慢性肾脏病患者会发生贫血? 080
43. 促红细胞生成素 (EPO) 在肾性贫血中如何应用? 081
44. 肾性贫血需要补充铁剂吗? 083
45. 为什么慢性肾脏病患者会发生肾性骨病? 086
46. 活性维生素 D 在肾性骨病中如何应用? 088
47. 在肾性骨病中应用活性维生素 D 时如何调整剂量? 090
48. 慢性肾脏病患者如何应用钙剂? 091

49. 为什么慢性肾脏病会出现代谢性酸中毒？其危害有多大？ 092
50. 如何治疗慢性肾脏病并发的代谢性酸中毒？ 094
51. 为什么慢性肾脏病患者会发生高血磷？ 094
52. 如何降血磷？ 097
53. 肾病综合征患者常用哪些药物？ 099
54. 肾病综合征的对症治疗包括哪些方面？ 101
55. 应用抗凝药物时应注意什么？ 102
56. 为什么肾病综合征患者会伴有高脂血症？ 103
57. 应用调脂药应注意什么？ 104
58. 系统性红斑狼疮引起的肾脏损伤的临床表现有哪些？ 106
59. 狼疮性肾炎治疗原则是什么？ 108
60. 狼疮性肾炎何时应用激素冲击治疗？ 109
61. 环磷酰胺在治疗狼疮性肾炎中如何应用？ 110
62. 过敏性紫癜引起的肾脏损害临床表现有哪些？ 112
63. 治疗紫癜性肾炎的药物有哪些？ 113
64. 急性细菌性膀胱炎如何用药？ 117
65. 急性肾盂肾炎如何用药？ 118
66. 慢性肾盂肾炎如何治疗？ 120
67. 急性肾衰竭有哪些临床表现？ 122

- 68. 急性肾衰竭应如何治疗? 125
- 69. 冬虫夏草制剂对肾脏疾病有何作用? 127
- 70. 雷公藤制剂对肾脏疾病有何作用? 128

● 关爱肾脏，还需安全用药 130

- 71. 为什么药物会引起肾脏损害? 130
- 72. 哪些药物能损害肾脏? 133
- 73. 怎样预防药源性肾损害? 134
- 74. 慢性肾脏病患者应用抗菌药的原则是什么? 135
- 75. 可用于慢性肾脏病患者的抗菌药有哪些? 136
- 76. 什么是“镇痛药肾病”? 137
- 77. 什么是中草药肾病（马兜铃酸肾病）? 139
- 78. 慢性肾脏疾病对用药有影响吗? 141

● 关爱肾脏，莫忽视饮食 143

- 79. 急性肾功能衰竭的饮食需注意什么? 143
- 80. 急性肾功能衰竭少尿期的饮食需注意什么? 144
- 81. 急性肾功能衰竭多尿期的饮食应注意什么? 146

82. 肾病综合征患者的饮食需注意 147
什么?
83. 急性肾炎综合征的饮食需注意 149
什么?
84. 慢性肾炎综合征的饮食需注意 151
什么?
85. 糖尿病肾病患者的饮食需注意 152
什么?
86. 尿酸性肾病的饮食需注意什么? 154
87. 尿结石患者的饮食注意什么? 155
88. 肾病患者怎样调整盐的摄入量? 156
89. 肾功能衰竭患者不宜吃哪些 158
食物?
90. 血液透析患者如何调整饮食? 159

● 提高生活质量, 选择替代治疗 162

91. 什么是肾脏的替代治疗? 162
92. 什么是血液透析? 163
93. 什么是腹膜透析? 164
94. 血液透析患者为什么要用左卡 166
尼汀?
95. 什么是连续性肾脏替代治疗 167
(CRRT)?
96. 什么是血液灌流、血浆置换、 169
免疫吸附?
97. 肾移植后常用的免疫抑制剂有 170
哪些?

- 98. 肾移植术后应用环孢素需注意 172
什么?
- 99. 哪些药物能影响环孢素的浓度? 173
- 100. 哪些食物、饮料能影响环孢素 174
的浓度?

关爱肾脏，从了解开始

1. 您了解自己的肾脏吗？

每个人都有两个肾脏，每个肾脏重约 100~150g，长约 10cm，宽约 5cm，厚约 3cm，像两个大大的蚕豆分列腰部脊柱两侧（如图 1）。正常情况下，我们是摸不到它们的。由于肝脏位于腹腔右侧，故右肾略低于左肾，而且右肾略小于左肾。肾脏的实质部分分为内外两层，外层为皮质，厚约 1cm，呈暗红色；内层为髓质，厚度约占肾实质的 $\frac{2}{3}$ ，呈浅红色（如图 2）。

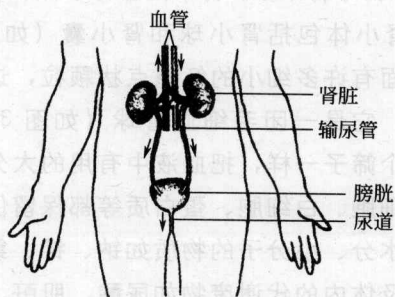


图 1 肾脏在体内的位置

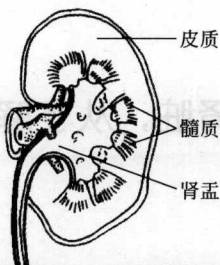


图 2 肾脏的实质部分

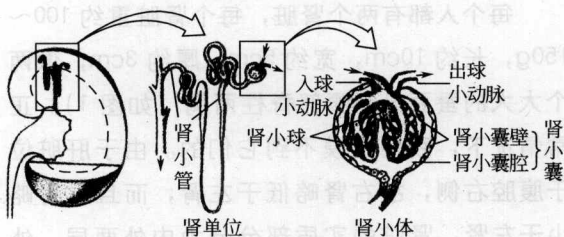


图 3 肾单位与肾小体

肾脏的基本构成单位是肾单位，每个肾脏大约有 120 万个肾单位。肾单位由肾小体和肾小管组成，肾小体包括肾小球和肾小囊（如图 3）。肾脏表面有许多细小的红色点状颗粒，这就是肾小球，它是一团毛细血管球（如图 3），它就像一个筛子一样，把血液中有用的大分子物质如红细胞、白细胞、蛋白质等都保留住，而大量的水分、小分子的物质如钠、钾、氯等无机盐以及体内的代谢废物如尿酸、肌酐、尿素等都过滤到肾小囊中，除此之外，我们服用的

药物中有很大部分也经过肾小球过滤出去。肾小囊包绕着肾小球并形成一个狭窄的囊腔，囊腔与肾小管的管腔相通。经肾小球滤过的液体称为原尿，正常人每天形成的原尿约180000ml，而每天我们排出的尿液仅1500ml，这是因为原尿在流经肾小管的过程中有超过99%的有用的物质如水以及钠、钾、氯等电解质又被吸收回了体内，从而避免了不必要的浪费，所以肾小管的作用就是把有用的物质重新吸收。这样流出肾小管的液体就近似于尿液了，再经过集合管的进一步吸收后形成尿液。

肾脏内的血液一刻不停地流动着，肾小球的滤过也是不停歇地进行着，肾脏形成的尿液经输尿管进入膀胱，膀胱是一个贮尿的容器，等集够了足量的尿液，它就会提醒你该排尿了，所以尿液的产生是一个连续的过程，而排尿是一个间歇的过程。

对肾脏有了初步的了解后，我们再来看看它在体内究竟起什么作用。

人体在新陈代谢过程中，会产生许多废物，而肾脏就相当于人体的污水处理厂，许许多多的废物都是由肾脏排出体外的。肌酐、尿素氮、肌酸等为主的含氮代谢产物，这些物质都从肾小球滤出。肌酐通常不被肾小管重吸收，尿素则有一部分被重吸收。当肾功能衰竭

时，意味着肾脏罢工了，代谢产物就会在体内蓄积，人体也就变成了一个“大垃圾场”。

人体内环境必须稳定，细胞和组织才能正常代谢，器官才能正常运转。所谓内环境稳定，主要是指体液内的电解质浓度、酸碱度和渗透压在正常的范围内，包括血浆、组织间液等细胞外液。肾脏通过保留钠、钾、氯、碳酸氢盐，排出氢离子，来维持酸碱平衡和电解质平衡，通过排泄水分调节细胞外液的量和渗透压，在维持内环境稳定方面发挥了重要作用。当肾功能衰竭时，可引起酸中毒、水肿、电解质紊乱。

肾脏在内分泌方面也有着重要作用。肾脏可以分泌某些激素，如促红细胞生成素、肾素、前列腺素、活性维生素 D 等，影响着全身或肾脏本身的代谢和功能；同时肾脏也是某些内分泌激素的灭活场所，如胰岛素、胃泌素；此外，肾脏还是某些内分泌激素的作用部位，如抗利尿激素、甲状旁腺素、降钙素、胰高血糖素。当肾功能衰竭时，这些激素的生成、灭活过程不能正常进行，可引起严重贫血、血压升高、钙磷代谢紊乱等。

现在，你了解你的肾脏了吗？从 2006 年起，每年三月份的第二个星期四被定为世界肾脏日，我们不但要认识肾脏，更要关心我们的肾脏。