

现代常见病防治丛书

■ 郭柳青 编著

# 肾炎与尿毒症

XIANDAI CHANGJIANBING  
FANGZHI CONGSHU

上海科学普及出版社

现代常见病防治丛书

# 肾炎与尿毒症

郭柳青 编著

上海科学普及出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

肾炎与尿毒症/郭柳青编著. —上海: 上海科学普及出版社, 2004. 2

(现代常见病防治丛书)

ISBN 7-5427-2632-3

I. 肾… II. 郭 III. ①肾炎—中西医结合—诊疗  
②尿毒症—中西医结合—诊疗 IV. R692

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 117150 号

责任编辑 林晓峰

现代常见病防治丛书

### 肾炎与尿毒症

郭柳青 编著

上海科学普及出版社出版发行

(上海中山北路 832 号 邮政编码 200070)

<http://www.pspsh.com>

---

各地新华书店经销 上海市印刷七厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 8.875 字数 197000

2004 年 2 月第 1 版 2004 年 2 月第 1 次印刷

印数 1—8000

---

ISBN 7-5427-2632-3/R·262 定 价: 12.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题

请向出版社联系调换

## 自序

---

上海科学普及出版社的《现代常见病防治丛书》是一套颇受欢迎的医学科普书籍。这次，他们约我写其中《肾炎与尿毒症》分册，我一则以喜、一则其惧。

喜的是我数十年（郭氏家庭近百年）治疗各种肾病的经验终于有了一个更好的总结机会；惧的是祖国医学的博大精深，于我这样一个虽有家学渊源，又属半路出家的中医医生，所窥见的门径又极为有限，怕辜负了他们的一片期望。

郭氏家族治疗肾病有着近百年的历史，我的祖父和父亲均为杭城肾病名家，郭氏经典的“疏导内消汤”亦为医界名方。但于我，学医业医却有着非常复杂的经过。

年幼时，我总喜欢坐在父亲的诊室里看他诊脉、开方，有时背背汤头歌诀当儿歌。这并不是说我生来就想当医生，纯粹是儿童的游戏。稍长大，就帮父亲抄方，和药工的孩子一起玩，也辨药，多半也是游戏的成分居多。

1970年，我被分配到浙江省电力安装公司当工人。那一年，随工程队在建德山区架设电线，我们寄住的村庄中，有一位9岁的小女孩因患慢性肾病，奄奄一息。当时农村穷，女孩家徒四壁，连看病挂号的钱都凑不齐。也许是行医的本能激发

了我，我用几株野草——浙西山上常见的鲜草药（小时候随父采药时常见的）为小女孩拣回了性命。就是从那一天起，我明白了医术可以救人的道理，也就是从那一刻起，我暗暗萌生了学医的念头。

后来，我进了浙江大学电机系学习，毕业后当了电机工程师，但学医的想法始终是梦萦魂牵。工作之余，我在父亲身边抄方、整理医案，也学习辨病识药。终于有一天，我决然放弃了电力系统优厚的待遇，考入浙江中医学院学习，成为一名带着中级职称上大学的老大学生。

有人问我，理工科的知识背景之于中医学有何意义。理论上的东西我不大清楚，但我深深地体会到：欧美医学发达国家为什么只有本科生才有资格读医，才能称为医生（博士）。大学训练的方法和世界观，对于医生来说太重要了。尤其是中医，作为经验医学，它只有和现代科学的方法论相结合，才能迸发出更加旺盛的生命力。浙大的训练对于我的医学水平的帮助，丝毫不下于从小的耳濡目染，也丝毫不下于在浙江中医学院的系统学习。

拉拉杂杂写了这些，无非是想告诉本书的读者们，对于这本书的写作，我的喜和惧之由来：喜是我的成绩又一次承认；惧的是也许这本书不能完全阐明郭氏肾病专科近百年经验的精髓。尽管在治疗方面，我可以毫不夸张地说，我已经接近甚或超越了我的父辈，至少在与现代医学、科学的方法论方面如此。

从纯中医或纯西医的角度来批评这本书，很是可以找出一点轩格来，但如果仔细体会其中的结构，还真能从某些地方找出一些中西医结合的苗头，这也正是我所追求的，尽管我刚开始做，且做得很幼稚。

# 目 录

---

---

总论	1
第一章 肾脏的结构与功能	3
一、肾脏的结构	3
二、肾脏的功能	4
三、肾脏疾病的患病率和易患人群	5
第二章 肾脏的常见疾病	7
一、肾炎	7
二、急、慢性肾功能衰竭	12
三、尿毒症	14
第三章 中医药与肾炎、尿毒症	17
一、从水肿而治	19
二、从腰痛而治	22
三、从癃闭而治	23
四、从淋证而治	24
五、从关格而治	26
肾炎	29
第一章 肾炎的分类、病因病理及临床	

表现 .....	31
一、肾炎的分类 .....	31
二、急性肾小球肾炎 .....	34
三、慢性肾小球肾炎 .....	36
四、肾病综合征 .....	39
五、隐匿性肾小球肾炎 .....	40
六、IgA 肾病 .....	41
七、狼疮性肾炎 .....	42
八、紫癜性肾炎 .....	45
九、乙肝相关性肾炎 .....	48
十、糖尿病性肾病 .....	50
<b>第二章 肾脏疾病的治疗 .....</b>	<b>56</b>
一、治疗原则 .....	56
二、急性肾小球肾炎 .....	61
三、慢性肾小球肾炎 .....	63
四、肾病综合征 .....	68
五、隐匿性肾小球肾炎 .....	79
六、IgA 肾病 .....	81
七、狼疮性肾炎 .....	85
八、紫癜性肾炎 .....	90
九、乙肝相关性肾炎 .....	96
十、糖尿病性肾病 .....	100
十一、其他肾病及相关疾病 .....	103
十二、痛风症 .....	122
十三、肾病患者的辅助疗法 .....	127

尿毒症	171
第一章 急、慢性肾功能衰竭	173
一、急性肾功能衰竭的病因	173
二、慢性肾功能衰竭的病因	174
三、急性肾功能衰竭的临床表现	175
四、慢性肾功能衰竭的临床表现	178
五、急性肾功能衰竭的诊断	181
六、慢性肾功能衰竭的诊断	182
七、急、慢性肾衰的区别	184
八、肾功能衰竭的治疗	185
第二章 尿毒症	203
一、尿毒症的致病因素	203
二、尿毒症的临床表现	205
三、尿毒症的诊断	206
四、尿毒症的治疗	208
生活须知	227
一、急性肾炎患者应如何安排生活起居?	229
二、慢性肾炎患者生活起居应注意什么?	230
三、慢性肾小球肾炎妇女能否妊娠?	231
四、慢性肾炎患者能否结婚?	232
五、慢性肾炎患者能否进行体育锻炼?	



.....	233
六、肾炎病人是否一定要卧床休息? .....	234
七、肾病患者康复期应注意什么? .....	235
八、肾病患者应如何正确看待性生活? .....	237
九、肾病综合征病人为何要卧床休息 为主? .....	238
十、肾病综合征患者如何运动保健? .....	238
十一、狼疮性肾炎病人生活起居应注意 什么? .....	239
十二、妊娠对狼疮性肾炎有何影响? .....	240
十三、过敏性紫癜性肾炎在生活起居方面应 注意什么? .....	241
十四、糖尿病性肾病患者生活起居方面应 注意什么? .....	241
十五、糖尿病性肾病患者运动中注意事项有 哪些? .....	242
十六、多囊肾患者运动锻炼要注意什么? .....	243
十七、痛风性肾病病人生活上应注意 什么? .....	244
十八、IgA 型肾病患者生活起居方面应 注意什么? .....	245
十九、肾功能不全生活上应注意什么? .....	245

二十、慢性肾衰患者生活上应该注意 哪些? .....	246
二十一、肾病患者如何避免感染? .....	247
二十二、肾病患者怎样预防感冒? .....	248
二十三、肾病患者如何注意保暖? .....	249
二十四、药物过敏或长期服用镇痛药是否会 损害肾脏? .....	250
二十五、肾病患者应慎用禁用哪些 中西药? .....	252
二十六、中医学如何看待肾脏疾病患者的 护理? .....	253
二十七、怎样避免肾盂肾炎反复发作? .....	258
二十八、肾盂肾炎患者的护理要点有 哪些? .....	259
二十九、怎样护理肾病综合征病人? .....	260
三十、尿毒症患者心衰时如何自救与 护理? .....	260
三十一、肾结石患者的护理要点有哪些? .....	261
三十二、肾炎病人必须禁盐吗? .....	262
三十三、吃啥补啥对吗? .....	262
三十四、体虚头晕吃人参对吗? .....	263
三十五、性生活会影响肾脏疾病恢复吗? .....	263

三十六、肾脏疾病患者需要绝对卧床 休息吗? .....	264
三十七、急性肾炎会“不药而愈”吗? .....	264
附录 肾脏疾病常用化验项目.....	266

# 总 论



# 肾脏的结构与功能

## 一、肾脏的结构

肾是人体器官中最为重要的脏器之一，自古以来，无论是祖国医学还是西方医学无不把肾这一实质性的器官摆在重要地位。其原因就是人不能没有肾脏，它与人体的心、肝、肺等脏器一样，是无可替代的。

肾脏是成对的实质性器官，形似蚕豆，长10~12cm，宽5~6cm，厚3~4cm，重量约150mg。肾分为上下两级，前后两面和内外两缘，外缘凸陷，内缘凹陷，内缘中央为肾门，是肾血管、输尿管、神经和淋巴管出入之处，这些结构在肾门聚集，形成肾蒂。肾实质的表面有肌织膜包裹，肌织膜外有肾纤维膜，肾纤维膜外有一层脂肪包裹，称为肾脂肪囊。肾脂肪囊外有肾筋膜覆盖。肾位于腹腔的后上部，脊柱的两侧，属于腹膜后器官。左肾上极平十一胸椎，下极平第二胸椎，右肾上极平第十二胸椎，下极平第三胸椎。两肾的长轴向外下方倾斜，上极距正中线约3~4cm，下极距正中线7~8cm，正常肾脏随呼吸可上下移动1~2cm。

在肾的冠状切面，可见肾实质分为皮质和髓质两部分，皮质位于肾实质的表面，富有血管，新鲜时呈红褐色，肉眼观

察，可见密布的细小颗粒，由肾小体和肾小管曲部构成，其临近髓质部分又称为髓质旁区。髓质位于肾实质的内层约占肾实质的2/3，色淡红，它包括了肾小管直部及细段。它由10~20个肾椎体组成，肾锥体外观呈圆锥形，结构致密而有光泽，含有很多颜色较深而放射状的条纹称髓放线；条纹是由髓襻、集合管和血管平行排列而成，髓放线之间的皮质呈颗粒状称为皮质迷路，主要由肾小体近端曲部和远端小管的曲部组成。根据肾小管的结构、特点和位置，可将肾髓质分为两部分，髓质内带和髓质外带，外带较宽，分为外带外层和外带内层，内带较窄。肾锥体底朝皮质，尖端称肾乳头，伸向肾窦，有时2~3个肾锥体合成一个肾乳头，肾小盏呈漏斗状，包绕肾乳头，通常每个肾小盏包绕一个肾乳头，有时包绕2~3个肾乳头，每个肾脏有7~12个肾小盏，每2~3个肾小盏再合并成肾大盏，肾大盏再集成扁平状漏斗状的肾盂。肾盂在肾门附近逐渐变小，出肾门移行于输尿管。

## 二、肾脏的功能

### 1. 基本功能

- (1) 通过形成尿液，维持水的平衡；
- (2) 排除人体的代谢产物和进入体内的有害物质；
- (3) 维持人体的酸碱平衡；
- (4) 保持体液成分的恒定；
- (5) 分泌或合成一些物质，调节人体的生理功能。

### 2. 生理病理

正常的肾脏血流非常丰富，每分钟流经肾脏的血液量约有

1 300ml, 而肾小球产的滤液每分钟只有 120 ~ 140ml, 即每日滤出原尿总量约达 180L。由此可见, 流经肾脏的血液只有 10% 从肾小球滤过。其中大量的水分被肾小管重吸收而又进入体内。若肾小球的滤过功能发生障碍, 可使肾小球的滤过率明显降低, 体内新陈代谢产物和毒性物质潴留, 引起潴留性氮质血症和代谢性酸中毒。另外, 肾小球毛细血管通透性增高, 可使较小分子或大分子物质漏出而出现不同程度的蛋白尿、血尿、尿中白细胞增多和各种类型的管型尿等。肾小管的生理功能是再吸收作用, 与排泄关系密切, 这些作用又可以决定体液的容积、渗透压和酸碱度等。肾小管的主要生理功能是维持体内适当的水和电解质的平衡。当肾小管发生功能障碍时, 不但会影响水分再吸收, 而且还会出现严重的代谢紊乱, 继而出现一系列的病理变化。

由上述可见, 肾脏不仅能排泄废物, 而且通过尿的代谢可调节水、电解质代谢和酸碱的相对平衡, 以保证人体内理化因素保持相对的稳定状态。一旦肾功能发生障碍, 不但使代谢产物潴留, 还可引起水、电解质代谢紊乱和酸中毒、碱中毒, 严重时可危及生命。

### 三、肾脏疾病的患病率和易患人群

#### (一) 肾病的患病率

据有关资料统计表明, 肾脏疾病的发生率有增多的趋势, 约占人口中 1 000/百万之多。其中慢性肾小球肾炎 (包括继发性肾病) 占 600 ~ 800/百万, 慢性肾功能衰竭占 50 ~ 100/百万, 其他类型的各种肾脏疾病为 100 ~ 200/百万。可见肾脏疾



病对人类身体健康的危害之严重程度。因此积极开展肾脏疾病的防治、普及肾脏疾病的有关知识、研究和控制肾脏疾病的治疗方法和新医新药，对缓解和拯救肾病患者健康和生命显得尤为重要，这也是广大医务工作者的神圣职责。

## （二）肾病的易患人群

各种肾脏疾病病因病理、性别年龄、劳动环境等因素的不同，易患人群也不尽相同。急性肾小球肾炎好发于儿童与青少年；慢性肾小球肾炎好发于青年及中老年；隐匿性肾炎及IgA肾病好发于儿童与少年；狼疮性肾炎绝大部分为女性青年患者；痛风性肾病绝大多数为男性患者；糖尿病性肾病好发于中年以后；高血压性肾病男士居多；肾盂肾炎男女比例约1:10。

致病原因与个体差异有相当的关系，如急性肾小球肾炎好发于儿童，致病原因多为链球菌或金黄色葡萄球菌感染等，所患疾病多为腮腺炎、扁桃体炎、中耳炎、脓泡炎等，而这类疾病的儿童亦并非人人都会得肾炎，体质强健者则不易诱发肾炎，而体弱多病者则很容易罹患此病，这充分说明了个体差异与疾病的关系。当然，与疾病的种类和中毒的轻重关系也甚密。了解疾病与易患人群的关系，对疾病的预防和治疗具有十分重要的意义。