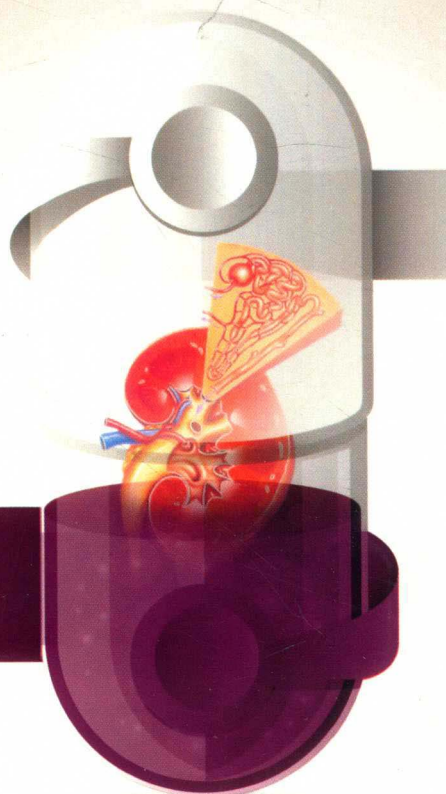


慢性病用药指导丛书

丛书主审◎梅旭辉

丛书主编◎陈安民 杜 光



泌尿科

疾病 用药分册

黄掌欣 郭小林◎主编



全国十强医院同济医院领衔打造！

医务工作者的权威参考 让患者走出用药误区！

慢性病用药指导丛书

丛书主审 梅旭辉

丛书主编 陈安民 杜 光

丛书编委 梅旭辉 陈安民 廖家智 杜 光 刘 东

李 娟 龙 萍 方建国 袁春平 黄掌欣

秘 书 张文婷 付 伟



泌尿科 疾病 用药分册

主 编 黄掌欣 郭小林

副 主 编 贺国芳 付 伟 刘 东

编写成员 曾 露 李 辉 魏盈盈 刘 璇 周文丽

尹雄章 叶梦寒 王 芳

图书在版编目(CIP)数据

慢性病用药指导手册. 泌尿科疾病用药分册 / 黄掌欣,
郭小林主编. — 武汉: 湖北科学技术出版社, 2015.1
ISBN 978-7-5352-7197-6

I. ①慢… II. ①黄… ②郭… III. ①泌尿系统疾病
— 用药法—手册 IV. ①R452-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第243813号

策 划: 刘焰红

责任编辑: 赵襄玲

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

地 址: 武汉市雄楚大街268号

(湖北出版文化城B座13-14层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

电话: 027-87679468

邮编: 430070

印 刷: 武汉立信邦和彩色印刷有限公司

邮编: 430026

880×1230 1/32

7.5印张

159千字

2015年1月第1版

2015年1月第1次印刷

定价: 16.80元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换



老部长寄语



进入 21 世纪以来，随着城镇化、老龄化和生活方式的变化，慢性病已经成为危害人们生命健康的公共卫生问题之一。2008 年世界卫生组织（WHO）《世界卫生报告》显示，无论是在发达国家、发展中国家，还是欠发达国家，慢性病都已成为主要的死亡原因。2009 年，全国政协教科文卫体委员会慢性病专题调研结果显示，在我国死亡人口中，80% 死于慢性病。脑卒中、癌症、慢性呼吸系统疾病和心脏病排在死因的前四位。与 1998 年相比，2008 年糖尿病、高血压患病分别增加了 2.3 倍和 1.6 倍，脑卒中和癌症增加了 43%。与 1993 年相比，2005 年我国居民疾病经济负担增加了 6.4 倍，而同期 GDP 增长为 4.2 倍，其中慢性病所占比例由 1993 年的 54% 上升到 65%。慢性病已经成为威胁我国人民健康的公共卫生问题和导致医疗费用迅速增长的重要原因。

“民惟邦本，本固邦宁”。人民生命健康既是重大的民生问题，也是重大的政治问题。2009 年，我曾在全国政协十一届三次会议中提议政府加强慢性病防控，有效遏制慢性病快速增长。近年来，我欣喜地看到我国一大批的医药学专家在慢性病防控与治疗方面做出的贡献。本系列《慢性病用药指

导丛书》由华中科技大学同济医学院附属同济医院的临床医生和药师牵头编写，共有 14 本分册。本系列丛书采用深入浅出的表达、通俗易懂的描述，介绍了各专科常见病、多发病的基础知识、疾病诊断要点、治疗方案、药物应用等内容，治疗方案及用药均参考了最新的治疗指南。同时，书中还提到了很多生动的病例，通过病例将规范的临床诊疗程序、缜密的临床思维完整地呈现给读者。丛书图文并茂，有较强的针对性、指导性和可读性。既可用作广大人民群众防治慢性疾病的科普读物，也可用于临床医生、药师和护理人员在工作中查阅，具有一定的现实意义和社会价值。

我诚挚地希望，这套丛书的出版能为广大民众的慢性疾病防治带来新的进步，增强广大医务工作者的业务水平以及提高民众健康意识与用药依从性。

原卫生部部长 张文康

2014 年 11 月 21 日

序 言

XU YAN

在《慢性病用药指导丛书》即将付梓之际，我很高兴为之作序。

尊重生命、关注健康是世界各国政府和民众共同关注的话题，是民生工程诸多要素之重要要素，亦是广大人民群众终身企盼。然而美好的愿望和生活的现实相差甚远，其中除人力不可抗拒的天灾人祸外，医学上的慢性疾病一直是影响人们生存质量、生活质量的最大障碍。一些本已是小康的家庭，因慢性疾病的医疗负荷太重，又重新走向贫困；一些充满生气的家庭，又因此而蒙上生活的阴影；一些科技精英也因慢性病的折磨而无力从事自己的研究工作，有的甚至英年早逝……所有这些不但给个人及家庭带来痛苦，亦给国家带来不可估量的损失。慢性疾病的危害已引起了国家和相关政府部门的高度关注。

慢性疾病在医学上早已有界定，慢是相对急而言，相对快而论。医学上急性病其特点是：发病急、病症特征明显、风险大。但如诊断明确，用药得当，一般会很快康复，很少留下后遗症。而慢性疾病一般病程徐缓，症状不十分明显，亦有急性疾病因处治不及时、不恰当，使病程迁延（如急性黄胆性肝炎可变成慢性肝病等），且多发生在中老年人身上，少数疾病如哮喘、慢性支气管炎等，则年龄界线不明显，有的伴随终身。显然慢性疾病不但给患者带来长期痛苦，给家

庭和政府带来沉重的经济负担,也是引起社会不稳定的重要因素。如患者不堪折磨而自杀、医患纠纷等,已成为政府相关部门较为棘手的问题。究其根源还是慢性病的治疗不规范、治疗不彻底、方法不得当。

国内外的经验表明,慢性病是可预防 and 控制的。对于慢性病防治,我国政府则表示将进一步巩固完善基本药物制度,适当增加基本药物目录中慢性病用药品种,完善国家基本药物储备制度,确保为慢性病患者提供适宜的治疗药物。华中科技大学同济医学院附属同济医院的临床医生和药师组织编写了这套《慢性病用药指导丛书》,该书将我国的常见慢性病共分为十四大系统,各系统不同的慢性疾病从临床症状、诊断、鉴别诊断、处治方案等一一列出。尤其是处治方案中又细分为首选(推荐)方案和次选方案,给医患双方提供了治疗选项的参考。慢性疾病属于医疗上疑难杂症的范畴,复发复治非常常见,该书给出了许多合理化建议,如中西医结合、体疗、食疗等,多管齐下的综合措施,定会使广大慢性病患者受益匪浅。

《慢性病用药指导丛书》,重点是慢性病治疗用药的指导,它既是临床经验的总结,亦是慢性病治疗的用药规范。是医药工作者的重要参考书,也是广大百姓的科普指南,必定给广大慢性病患者带来福音,心灵甚慰!

以上,是为序。

中华医学会党委书记



2014 年秋于北京

《慢性病用药指导丛书》

编写说明

慢性病主要指以心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病和精神疾病等为代表的一系列疾病，具有病程长、病因复杂和社会危害严重等特点。目前，慢性病导致的死亡人数已经占到我国总死亡人数的 85%，导致的疾病负担已占总疾病负担的 70%，是群众因病致贫、返贫的重要原因，若不及时有效控制，将带来严重的社会经济问题。

国内外的经验表明，慢性病是可防可控的。多年来在我国局部地区和示范地区已经积累了大量的工作经验，我国政府通过巩固完善基本药物制度，增加基本药物目录中慢性病用药品种，已初步形成了具有中国特色的慢性病预防控制策略和工作网络。

华中科技大学同济医学院附属同济医院是一所百年老院，在慢性病防治方面有着丰富的经验，希望我们组织编写的本系列丛书对我国慢性病的防治水平、保障人民群众健康等方面发挥一定的作用。在本系列丛书的编写过程中，得到了湖北省食品药品监督管理局、广州军区武汉总医院、中国人民解放军第一六一医院、武钢总医院、武汉科技大学附属天佑医院等单位相关专家的大力支持。在此表示衷心的感谢！

本系列丛书共分为《儿童常见慢性病用药分册》《妇产科

疾病用药分册》《血液病用药分册》《皮肤病、性病用药分册》《眼科疾病用药分册》《耳鼻咽喉科疾病用药分册》《口腔科疾病用药分册》《骨科疾病用药分册》《消化科疾病用药分册》《呼吸科常见疾病用药分册》《泌尿科疾病用药分册》《心血管常见慢性病用药分册》《内分泌及风湿常见疾病用药分册》《神经与精神科常见疾病用药分册》14分册。本系列丛书用通俗易懂的语言,介绍了各个学科常见慢性病的基础知识、疾病诊断要点、治疗方案、药物应用等内容。将生动的病例和缜密的临床思维、规范的诊疗程序、最新最全的药物治疗有机结合起来,对提高大众健康意识与用药依从性以及增强广大医务工作者的业务水平颇有裨益。本系列丛书作为面向大众的科普读物,将为提高慢性病患者治疗依从性以及改善患者的不良心理状态,发挥积极作用。亦可用于医务管理者、临床医生、药师和护理人员在临床诊疗过程中查阅,将进一步提高医疗机构对慢性病防治重要性的认识。

由于编者水平有限,书中难免有遗漏或不当之处,如有不足之处,敬请各位读者批评指正。

编者

2014年11月

目 录



第一章 泌尿系统疾病的基础知识 / 4

第一节 泌尿系统的组成及功能 / 4

第二节 尿液 / 6

第三节 常见泌尿系统疾病临床症状 / 7

第二章 慢性肾小球肾炎 / 18

第三章 肾病综合征 / 32

第四章 IGA 肾病 / 44

第五章 多囊肾 / 52

第六章 肾性尿崩症 / 58

第七章 肾小管酸中毒 / 62

第八章 肾结核 / 68

第九章 糖尿病肾病 / 88

第十章 肾性高血压 / 106

第十一章 狼疮性肾炎 / 122

第十二章 中草药肾病 / 130

第十三章 慢性肾衰竭 / 136

第十四章 尿毒症 / 142

第十五章 肾移植 / 148

- 第十六章 尿路结石 / 156
- 第十七章 尿路感染 / 166
 - 第一节 慢性肾盂肾炎 / 167
 - 第二节 膀胱炎 / 170
 - 第三节 尿道炎 / 173
- 第十八章 膀胱过度活动症 / 180
- 第十九章 尿失禁 / 190
- 第二十章 前列腺疾病 / 198
 - 第一节 前列腺炎 / 198
 - 第二节 前列腺增生 / 202
- 第二十一章 泌尿系统肿瘤 / 208
 - 第一节 肾细胞癌 / 208
 - 第二节 肾母细胞瘤 / 211
 - 第三节 肾盂输尿管癌 / 213
 - 第四节 膀胱癌 / 215
 - 第五节 尿道癌 / 220
 - 第六节 前列腺癌 / 223
 - 第七节 睾丸肿瘤 / 227



泌尿系统各器官（肾脏、输尿管、膀胱、尿道）都可以发生疾病，并波及整个系统。泌尿系统的疾病既可由身体其他系统病变引起，又可影响其他系统甚至全身。其主要表现在泌尿系统本身，如排尿改变、尿的改变、肿块、疼痛等，但亦可表现在其他方面，如高血压、水肿、贫血等。泌尿系统疾病的性质，多数和其他系统疾病类似，包括先天性畸形、感染、免疫机制、遗传、损伤、肿瘤等，但又有其特有的疾病，如肾小球肾炎、尿石症、肾功能衰竭等。出现尿频尿急的疾病有很多，比如前列腺炎、肾炎等。

► 泌尿系统疾病的基础知识

MI NIAO XI TONG JI BING DE JI CHU ZHI SHI

易患人群

①女性，尤其是育龄期妇女；②慢性病患者。如糖尿病、高血压、慢性肾脏疾病、慢性腹泻等全身疾病，以及长期使用肾上腺皮质激素等的人，机体抵抗力下降，泌尿道感染发生率较高，尤其是老年人；③泌尿道梗阻者；④泌尿道畸形或功能异常者；⑤做过尿道插管及器械检查。



小资料 ◀

XIAO ZILIAO

小便解不干净要当心

70 岁的陈伯伯身体向来都很硬朗，似乎什么病情都与他扯不上边，健保卡永远都是 A 卡，不曾盖过一格。但好景不长，几个月前他开始感觉到小便时要很用力才能把膀胱里的尿挤干净，接着夜间起床小便的次数越来越多，曾有一夜起床 5 次的记录，睡眠质量大打折扣，精神也变得差多了。平时总觉得小便解不干净，解完又想解，小便又变得很细，而且小便时显得有气无力，跟年轻时候相比真是差太多了。等待解出的时间更是拉长，有时旁边换了两个人都解尿完离开了，他还在努力挤出几滴尿。泌尿科医师给的诊断是“前列腺肥大”，医生对症开了一些口服药，叮嘱陈伯伯除了按时服药，还要养成良好的生活习惯：多饮水，可稀释尿液，减轻高浓度尿液刺激对前列腺的损害；不憋尿，憋尿对膀胱及前列腺产生不良刺激；避免久坐或久站，以免加重充血；戒烟酒，忌食辛辣及过度油腻的食物；多吃蔬菜、水果，预防便秘；适当的体育锻炼等。

陈伯伯回家后，按照医生的嘱咐，定时服药，保持良好的生活习惯，经过 3 个月后，健保卡上又是 A 卡啦。

第一章 泌尿系统疾病的基础知识

第一节 泌尿系统的组成及功能



你知道吗

泌尿系统由肾、输尿管、膀胱、尿道及有关的血管和神经组成，主要功能是生成和排泄尿液。其中肾是泌尿器官，输尿管、膀胱和尿道是贮尿和排尿器官。

一、肾脏

1. 肾脏的结构和功能

肾脏主要由肾单位组成，每个肾脏有 100 万个左右的肾单位。肾单位包括肾小体及相应的肾小管，肾小体位于肾皮质，肾小管位于肾髓质。

肾脏有三大功能：①生成尿液、排泄代谢产物。②维持体液平衡及体内酸碱平衡。③内分泌功能。

2. 肾单位

肾单位是肾脏结构与功能的基本单位，它由一个肾小体和相通的小管组成。人的每个肾脏约有 100 万个肾单位。肾小体主要分布在肾皮质，是由肾小球及其外的肾小球囊组成，具有形成原尿和滤过的作用。肾小球的核心是一团毛细血管网，它

的两端分别与入球动脉及出球动脉相连。肾小球外覆以肾小球囊，其囊腔与肾小管腔相通。

3. 肾小球

肾小球为血液滤过器，其实是一团毛细血管丛。它分成4~8个毛细血管小叶，它的两端分别与入球动脉及出球动脉相连。肾小球毛细血管壁仅有一层内皮细胞，是对分子大小有选择性的滤过器，当血液流过肾小球时，血浆中的成分便可选择性地滤过，形成原尿。毛细血管周围有一层薄的基膜。基膜分为致密层、内疏松层和外疏松层，它对肾小球的滤过作用具有极为重要的意义。肾小球毛细血管间有系膜组织，包括系膜细胞和基质，具有支架、调节肾小球滤过率、修补基膜、清除异物和基膜代谢废物的功能。

4. 肾小管

肾小管为肾小球囊的延续，有近曲小管、髓袢与远曲小管三部分，肾小管主要调节水盐代谢，即进行重吸收和分泌作用。肾小管汇合成集合小管，后者又汇合成集合管，穿过肾髓质至肾乳头顶端开口肾盂。

5. 肾盂

肾盂是肾脏的一部分，是圆锥形的囊状物，下端通输尿管。肾盂是所有肾单位的肾小管集合的部位，用来把所有形成的尿液集中起来，然后把尿液输送到与肾盂连接的输尿管里面，由输尿管把尿液输送到膀胱，最后排出体外。简单地说肾盂是用来集中尿液的。

二、输尿管

输尿管上接肾盂，下连膀胱，位于腹膜后，由腹部进入盆腔，是细长的肌、性管道，左右各一，呈扁圆柱状，管径平均为0.5~0.7cm。成人输尿管全长25~35cm。输尿管有3个狭窄部：

一个在肾盂与输尿管移行处（输尿管起始处）；一个在越过小骨盆入口处；最后一个在进入膀胱壁的内部。这些狭窄是结石、血块及坏死组织容易停留的部位。

三、膀胱

膀胱是一个储尿器官。它是由平滑肌组成的一个囊形结构，位于骨盆内，空虚时膀胱呈锥体形，充满时形状变为卵圆形，顶部可高出耻骨上缘。膀胱与尿道的交界处有括约肌，可以控制尿液的排出。成年人膀胱位于骨盆内。婴儿膀胱较高，位于腹部，其颈部接近耻骨联合上缘；到 20 岁左右，由于耻骨扩张，骶骨角色的演变，伴同骨盆的倾斜及深阔，膀胱即逐渐降至骨盆内。膀胱底的内面有三角形区，称为膀胱三角，位于两输尿管口和尿道内口三者连线之间。膀胱的下部有尿道内口。

四、尿道

尿道是从膀胱通向体外的管道。男性尿道细长，长约 18cm，起自膀胱的尿道内口，上于尿道外口，行程中通过前列腺部、膜部和阴茎海绵体部，男性尿道兼有排尿和排精功能。男性尿道在尿道膜部有一环行横纹肌构成的括约肌，称为尿道外括约肌，由意识控制。女性尿道粗而短，长约 5cm，起于尿道内口，经阴道前方，开口于阴道前庭。女性尿道在会阴穿过尿生殖隔时，有尿道阴道括约肌环绕，该肌为横纹肌，也受意志控制。

第二节 尿 液

一、尿液的形成

肾脏是生成尿液的器官。尿液直接来源于血液。当血液流经肾小球毛细血管时，血浆中的水分和其他物质从肾小球滤过，