

Renal Physicians
Rounds
Handbook

肾内科 医师查房手册

余毅 王丽萍 ○ 主编

本书是实习医师、轮转医师及肾内科临床型研究生、进修医师、住院医师或主治医师应对主任医师查房的“攻略”。

本书采用问答形式模拟临床查房，突出临床查房实践中的重点知识和逻辑思维，但又不仅是临床查房工作的简单再现。以临床病例为主线，较为全面和深入地阐述肾小球疾病、急性肾功能衰竭、慢性肾功能衰竭、自身免疫性疾病肾损害、糖尿病肾病、高尿酸血症肾病、高血压肾病、感染性疾病与肾脏、遗传及先天性肾脏疾病、肾小管间质疾病等肾内科疾病的诊疗问题。

图文并茂，设置问题目录便于读者查阅。

力求使临床第一线的医师向上级医师学习本专业知识和通科知识，加强临床实践，增加临床经验，全面地熟悉全科知识，了解新的诊疗技术及研究进展；力求帮助低年资医师提高临床工作能力，开拓诊疗视野。



化学工业出版社



肾内科 医师查房手册

余毅 王丽萍 ○ 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

本书突出临床查房实践中的重点知识和逻辑思维，但又不仅是临床查房工作的简单再现。本书结合病例，以临床需要为内容取舍标准，对疾病的主要知识点作了较为全面和深入的阐述，还广泛涉猎疾病诊治的最新的进展和循证医学证据。图文并茂，设置问题目录便于读者查阅。

本书适合高年级医学生及青年医师阅读，亦可作为肾内科专科医师的参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

肾内科医师查房手册 / 余毅, 王丽萍主编. — 北京 :
化学工业出版社, 2012. 11
ISBN 978-7-122-15388-3

I. ①肾… II. ①余…②王… III. ①肾疾病-
诊疗-手册 IV. ①R692

中国版本图书馆CIP数据核字 (2012) 第225299号

责任编辑: 戴小玲
责任校对: 陈 静

文字编辑: 何 芳
装帧设计: 史利平

出版发行: 化学工业出版社
(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011)
印 装: 北京云浩印刷有限责任公司
850mm×1168mm 1/32 印张10 字数307千字
2013年2月北京第1版第2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: 35.00元

版权所有 违者必究

编者人员名单

主 编 余 毅 王丽萍

副主编 彭卫华 张 勇 王 琰

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 晴 王 琰 王汉禹

王丽萍 丘美兰 艾 斯

刘书凤 刘垠浩 孙淑清

何金选 余 毅 张 勇

张和桦 李俊霞 杜达成

苏鋈玉 邹臻寰 陈 今

陈爱婷 易建伟 林曰勇

俞国庆 候小燕 黄 恬

龚丽佳 彭卫华 霍苗苗

魏培丹

肾脏病学是一门基础医学和临床医学密切融合的学科，也是近年来发展十分迅速的一门学科。随着学科分类的细化及研究的深入，学科之间的联系越来越紧密，肾脏疾病及其功能紊乱可导致全身各系统疾病，全身各系统疾病及治疗过程也可影响肾脏及其功能而引发肾脏疾病。因此，该书作为肾脏科医师须经常学习读物，以求全面掌握肾脏疾病诊疗及最新进展。为了使基础理论知识更好地与临床实践相结合，余毅教授与王丽萍副教授主编了这本肾脏内科查房手册。该书紧紧围绕“临床实用”这一宗旨，结合病例分析，对肾脏疾病诊疗指南进行了详细解析，在实用性、理论性、可读性方面具有鲜明的特色。

该书内容贴近临床实践，理论浅显易懂，突出临床思维过程，是近年肾脏病学领域难得的一本参考书，尤其是体例编排新颖，从临床实际中提出问题，将理论解答融于日常查房之中。因此，该书不仅可供医学本科生、研究生使用，更是住院医师、主治医师等临床医师的必读之作。


参加该书撰写的编者大多是从从事肾脏疾病一线临床诊疗工作的中青年学者，特别是两位主编，他们年富力强，既具有厚实的理论基础，又有丰富的临床经验。在繁忙工作中，他们挤出时间，笔耕不辍，终于付梓。我有幸先读了此书，受益匪浅，故作序推荐之。

衷心祝贺本书的面世，相信本书的出版能给临床一线的肾脏科医师以实在的帮助。

全军肾脏病专业委员会主任委员
中华医学会肾脏病学分会副主任委员

2012年10月





前言

肾脏病学近年来发展十分迅速，与各个学科之间的联系也越来越紧密，如何尽快掌握肾脏病和相关学科的最新诊疗进展，提高临床诊治疾病的水平，是肾脏科医师要面临的问题。查房是医生每天的基本工作，也是临床医师学习的主要模式之一，通过查房分析患者的病情，结合基础理论和临床诊疗进展，从而及时调整和修正临床诊疗方案。查房水平的高低，不仅决定着医疗质量，也影响着临床医师业务水平的提升。

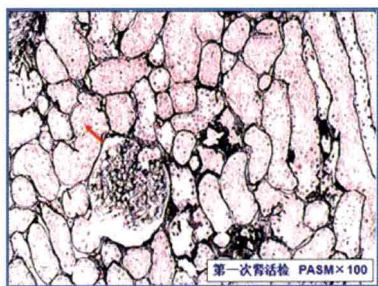
本书精心收录了肾脏内科常见病及其并发症和一些较为少见病，作为教学查房的典型病例。这些病例都来自临床实践的第一线，既具有疾病的普遍性，又具有疾病个体化和特殊性。本书编排采用问答式模拟查房的形式，以解决临床诊断和治疗问题为宗旨，将单个疾病的基础知识和最新诊疗进展综合表述，尤其对肾脏疾病诊疗指南进行了详细解析，力求较为全面地反映当前肾脏病临床研究成果和诊疗技术，以开拓临床医师的诊疗思路，提高诊治技术。

全书在编写过程中努力贯彻实用性与科学性、先进性相结合的原则，融入作者多年的临床教学经验，期望读者能从阅读中获取到解决临床诊疗实际问题的具体思路和方法，起到举一反三的作用。本书适用于初到临床的轮转医师、临床研究生、见习（实习）医学生，也适用于颇具临床经验的住院医师和主治医师。

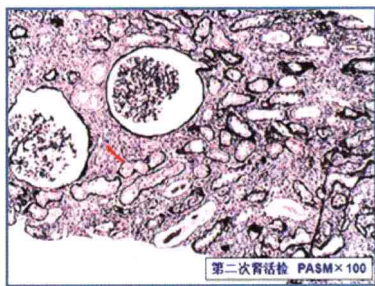
由于各位编者的诊疗水平和对疾病认识的深度不一致，虽经反复修改书稿，可能仍存在疏漏之处，恳请广大读者和同行专家批评指正。

编者

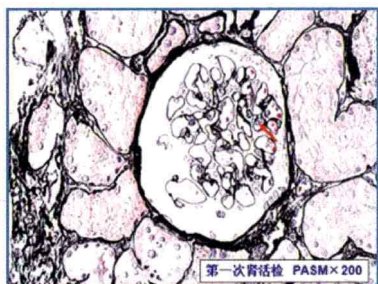
2012年10月



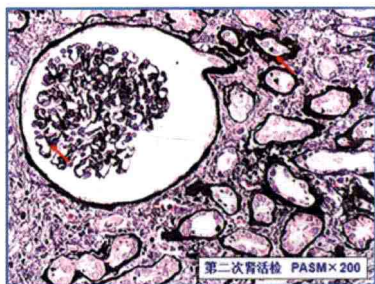
(a)



(c)



(b)



(d)

图1-1 肾活检

(a)、(b)第一次肾活检PASM \times 100、PASM \times 200肾小管浊肿，肾小管萎缩不明显，肾小球系膜区系膜细胞轻度增生，(c)、(d)重复肾活检PASM \times 100、PASM \times 200间质炎细胞浸润，肾小球囊腔扩大，毛细血管襻呈花边样皱缩，肾小管基底膜增厚，肾小管萎缩明显

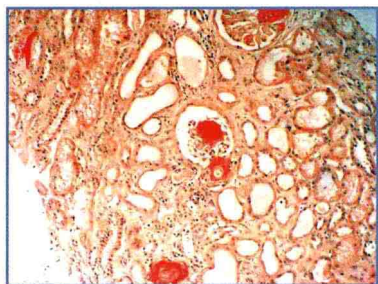


图5-2 系膜区及入球小动脉壁有巨块状淀粉样蛋白沉积（刚果红染色 \times 100）

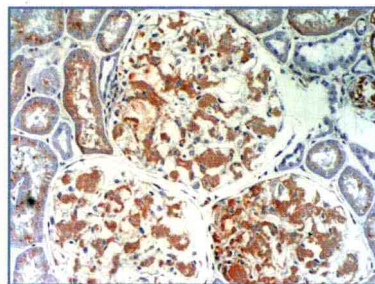


图5-3 系膜区 λ 链阳性，图右上角小动脉壁亦阳性（Elivision法 \times 200）

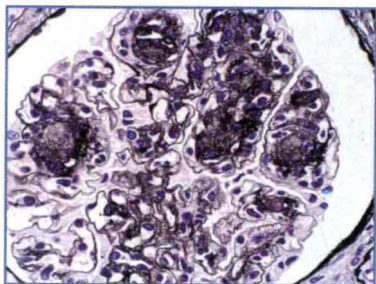


图5-4 肾小球系膜结节状无细胞性硬化区域呈黑色着色 (PASM × 400)



图5-5 κ 链结节状沉积在肾小球系膜区，线状沉积在包囊囊壁和肾小管基底膜 (Elivision法 × 100)

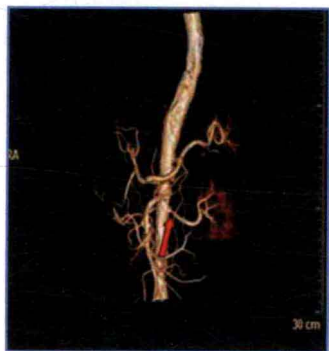


图7-3 (b) 肾动脉狭窄

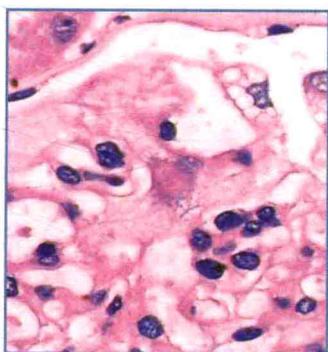


图8-1 (a) 肾小球足细胞肿胀并见泡沫状微小空泡 (PAS × 400)

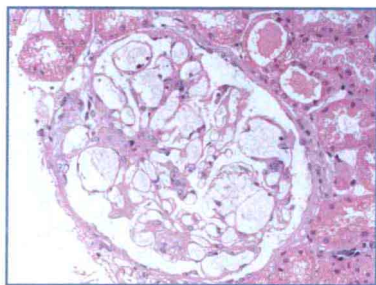


图8-2 肾小球毛细血管管腔弥漫性高度扩张。管腔内充满淡染、无定形的网眼状物质的“栓子” (HE × 400)

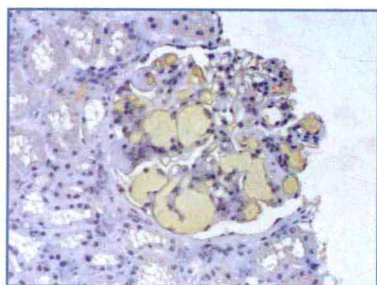


图8-3 毛细血管腔内apoE染色阳性 (Elivision法 × 400)

第一章 肾小球疾病

001

- 水肿伴尿检异常7天——肾病综合征····· 001
- 反复水肿、蛋白尿18个月——难治性肾病综合征····· 008
- 尿检异常1个月——IgA肾病····· 014
- 眼睑水肿伴泡沫尿3个月余——非IgA系膜增生性肾小球肾炎····· 022
- 全身水肿半个月——微小病变性肾病····· 027
- 反复水肿伴尿中泡沫增多5个月余，加重20天——膜性肾病····· 032
- 反复全身水肿伴尿检异常6个月，加重3天
——局灶节段性肾小球硬化····· 039
- 尿检异常8个月，全身水肿3个月——膜增生性肾小球肾炎····· 044
- 咳嗽、咳痰1个月余，颜面水肿2天——急性链球菌感染后肾炎····· 050
- 反复咳嗽、咯血伴血尿2个月——抗肾小球基底膜病····· 055
- 恶心、呕吐、水肿二十余天——肝硬化性肾损害····· 060

第二章 急性肾功能衰竭

065

- 双下肢水肿，少尿半月——急进性肾小球肾炎····· 065
- 剖宫产后无尿15天——急性肾皮质坏死····· 071
- 头痛、咽痛、发热3天，呕吐1天——急性肾损伤····· 077
- 呕血、黑粪伴尿量减少3个月——肝肾综合征····· 083
- 肾移植术后6个月，发热5h——急性肾小管坏死····· 087

第三章 慢性肾功能衰竭

094

- 反复水肿4年余，再发7天——慢性肾功能衰竭····· 094

第四章 自身免疫性疾病肾损害

101

- 面部红斑, 双下肢水肿4个月余——狼疮肾炎…………… 101
全身皮疹伴腹痛、关节痛10天, 尿检异常3天
——过敏性紫癜性肾炎…………… 108
咳嗽、咳痰20天, 发现肌酐升高6天
——ANCA相关性血管炎肾损害…………… 114
持续低热、右上腹隐痛不适2年, 间歇肉眼血尿10个月
——原发性干燥综合征肾损害…………… 119
双手关节活动受限3年, 发现肉眼血尿1个月——
类风湿关节炎肾损害…………… 124
血压升高伴尿检异常一年半——强直性脊柱炎肾损害…………… 129

第五章 代谢及全身性疾病的肾损害

135

- 多尿、口干、多饮3年, 血压高1年, 双下肢水肿3个月
——糖尿病肾病…………… 135
反复双足关节疼痛15年, 泡沫尿2年, 乏力胸闷2个月余
——高尿酸血症肾病…………… 140
发现镜下血尿5个月, 血肌酐升高1个月——多发性
骨髓瘤肾损害…………… 146
颜面及双下肢水肿3个月, 加重1周——肾淀粉样变性…………… 152
水肿伴血肌酐升高2个月——轻链沉积病…………… 157
关节痛、皮疹3年, 水肿2年, 尿量减少2个月, 加重10天
——冷球蛋白血症肾损害…………… 162
体检发现蛋白尿4年——肥胖相关性肾病…………… 167
发热5天, 四肢肿胀疼痛、排茶色尿3天——横纹肌溶解综合征…………… 172
确诊ALL 11年, 发现双肾增大20天——白血病性肾损害…………… 176

第六章 感染性疾病与肾脏

181

- 尿频、尿急、尿痛7天, 发热3天——尿路感染…………… 181
尿频、尿急、尿痛伴腰痛2年余, 加重1个月——肾结核…………… 185
发热伴少尿7天, 胸闷、气促3天——肾综合征出血热…………… 192

泡沫尿7个月余——乙型肝炎病毒相关性肾炎····· 198

第七章 高血压与血管疾病

203

- 头痛、头晕，伴胸闷气短、不能平卧3天
——恶性小动脉性肾硬化症····· 203
- 反复头晕十余年，发现尿蛋白7天——良性小动脉性肾硬化症····· 208
- 发热伴反复恶心、呕吐9天，排浓茶样尿7天——溶血尿毒综合征····· 215
- 发热、关节痛、皮疹1个月余，水肿、尿少二十余天
——血栓性血小板减少性紫癜····· 222
- 血压升高2年余，加重伴头痛、头晕3天——肾动脉狭窄····· 228
- 双下肢水肿4个月，腰腹部疼痛、肉眼血尿、少尿1天
——肾静脉血栓形成····· 233
- 反复左腰部酸胀3个月余——左肾静脉压迫综合征····· 239

第八章 遗传及先天性肾脏疾病

246

- 尿检异常15天——Fabry病····· 246
- 颜面部及双下肢间断水肿2个月余——脂蛋白肾病····· 251
- 发现镜下血尿2年余，蛋白尿8天——Alport综合征····· 255
- 发现“多囊肾”3年余，腰痛伴血尿18天
——常染色体显性多囊肾病····· 261
- 腰部酸痛6个月余——薄基底膜肾病····· 266
- 多饮、多尿、发作性肌无力2年——Bartter综合征····· 270
- 反复尿混浊伴双下肢畸形十余年——范可尼综合征····· 273

第九章 肾小管间质疾病

279

- 口干、多饮、多尿、乏力1周——肾小管酸中毒····· 279
- “感冒”1周，中上腹持续性疼痛3h——急性间质性肾炎····· 284
- 纳差、恶心、乏力5个月，发现尿糖阳性3个月
——慢性间质性肾炎····· 288

肾病综合征

001

- 肾病综合征的诊断标准是什么? 002
- 肾病综合征的并发症有哪些? 002
- 肾病综合征并发感染的防治原则是什么? 002
- 如何治疗肾病综合征的高脂血症? 002
- 原发性肾病综合征的常见病理类型有哪些? 003
- 治疗原发性肾病综合征,应用糖皮质激素的三大原则是什么? 003
- 长期使用糖皮质激素的不良反应有哪些? 003
- 肾病综合征合并乙肝抗原血症的患者使用糖皮质激素时
应该注意什么? 003
- 该患者的诊断是否有不同意见?如何鉴别诊断? 004
- 肾病综合征并发特发性急性肾功能衰竭的临床病理表现有哪些? 004
- 如何治疗肾病综合征并发特发性肾功能衰竭? 005
- 继发性肾病综合征的病因有哪些? 005
- 如何使用利尿药治疗肾病综合征患者水肿? 005
- 肾病综合征患者有必要行肾活检吗? 006
- 肾活检术前的准备有哪些? 006
- 肾活检术后的注意事项有哪些? 007

难治性肾病综合征

008

- 该患者的病例有哪些特点? 009
- 对这个患者目前考虑的诊断是什么? 009
- 什么是难治性肾病综合征呢? 009
- 请问该患者下一步该怎么办? 009
- 难治性肾病综合征常见的原因有哪些? 010
- 肾病综合征患者应用糖皮质激素应考虑哪些因素? 011
- 肾病综合征应用糖皮质激素过程中出现复发,
应考虑哪些因素? 012

该患者出现严重肾小管间质病变的可能原因有哪些?	012
难治性肾病综合征治疗措施有哪些?	012



IgA 肾病

014

该患者病史有哪些特点?	014
对这个患者考虑的诊断是什么?	015
如何通过尿液检查来鉴别肾小球源性血尿和外科性血尿?	015
肾小球源性血尿有哪些特点?	015
什么是尿相差检查?	015
血尿的常见原因有哪些?	016
试述血尿的诊断标准和血尿的诊断思路有哪些?	016
该患者要明确诊断应行什么检查?	016
该患者的诊断是否有不同意见? 如何鉴别诊断?	017
IgA肾病的发病机制是什么?	018
蛋白尿的肾脏损害机制是什么?	019
IgA肾病在临床上可分为哪几种类型?	019
IgA肾病的临床表现和病理表现有哪些特点?	019
IgA肾病的WHO组织学分类是如何分级的?	019
IgA肾病的牛津分类是如何制定的?	020
IgA肾病预后不良的因素有哪些?	020
IgA肾病的治疗措施有哪些?	020



非IgA系膜增生性肾小球肾炎

022

什么是系膜增生性肾小球肾炎?	022
系膜增生性肾炎的免疫病理分类有哪些?	023
非IgA系膜增生性肾小球肾炎病理特点有哪些?	023
非IgA系膜增生性肾小球肾炎的常见临床表现有哪些?	023
该患者的诊断是否有不同意见? 如何鉴别诊断?	024
肾小球系膜增生的定义是什么? 如何分级?	025
非IgA系膜增生性肾炎的发病机制有哪些?	025
如何治疗该患者?	025
其他类型临床表现患者如何治疗?	026
如何判断非IgA系膜增生性肾小球肾炎的预后?	027



微小病变性肾病

027

该患者病情有什么特点?	028
目前考虑什么诊断?	028
微小病变性肾病有何临床特点?	028
应注意排除哪些继发性因素?	029
肾病综合征完全缓解及复发的定义是什么?	029
微小病变性肾病的首选治疗方式是什么?	029
目前治疗微小病变的常用药物为糖皮质激素, 按患者对激素的反应,如何判定激素的疗效?	029
请阐述微小病变性肾病的发病机制有哪些?	030
微小病变性肾病如何鉴别诊断?	030
微小病变性肾病的特征性病理改变是什么?	030
微小病变性肾病在临床表现上如何与局灶节段性 肾小球硬化(FSGS)相鉴别?	030
临床上如何治疗成人微小病变性肾病?	031
微小病变性肾病患者的预后如何?激素疗效不佳的 患者是否应再次行肾活检?	031



膜性肾病

032

该患者的病例特点是怎样的?若行肾活检术, 何种病理类型可能性大?	033
什么是膜性肾病?其最常见的特点及并发症是什么?	033
膜性肾病的治疗应注意哪些方面?	033
除了诊断肾病综合征,还需考虑什么诊断?	034
如何治疗肾病综合征并发血栓栓塞?	034
要明确是否为肺栓塞,还需要做哪些检查?	034
根据电镜可将膜性肾病分为几期?其特点如何?	035
影响膜性肾病预后的因素有哪些?	036
谈谈你如何判断膜性肾病免疫抑制治疗指征。	036
行CTA检查时有可能出现对比剂肾病,其定义是什么? 对比剂肾病的危险因素有哪些?	036
继发性膜性肾病的常见病因有哪些?	037
目前如何诊断肺栓塞?	037

局灶节段性肾小球硬化

039

- 何谓局灶节段性肾小球硬化? 040
- 局灶节段性肾小球硬化的病因有哪些? 040
- 局灶节段性肾小球硬化在临床表现上有何特点? 040
- 局灶节段性肾小球硬化的病理特征如何? 040
- 局灶节段性肾小球硬化病理分型有几种? 041
- 继发性FSGS的病因有哪些? 042
- 局灶节段性肾小球硬化的发病机制是什么? 042
- 如何治疗该患者? 042
- 局灶节段性肾小球硬化的治疗进展有哪些? 043
- 判断FSGS的预后指标有哪些? 043

膜增生性肾小球肾炎

044

- 何谓膜增生性肾小球肾炎? 045
- 临床上常见的三种补体降低的肾脏病是哪三种? 046
- 膜增生性肾小球肾炎的病因有哪些? 046
- 结合以上病例谈谈膜增生性肾小球肾炎的主要临床表现有哪些? 046
- 膜增生性肾小球肾炎的病理学表现有哪些? 047
- 原发性膜增生性肾小球肾炎应与哪些疾病鉴别? 047
- 原发性膜增生性肾小球肾炎的发病机制是什么? 048
- 如何治疗膜增生性肾小球肾炎? 048
- 膜增生性肾小球肾炎的预后如何? 影响预后的因素有哪些? 049

急性链球菌感染后肾炎

050

- 该病例有哪些临床特点? 051
- 急性链球菌感染后肾炎的致病菌是什么? 051
- 临床上急性链球菌感染后肾炎多由哪型变态反应引起?
其发病机制是什么? 052
- 急性链球菌感染后肾炎主要临床表现有哪些? 052
- 急性链球菌感染后肾炎的诊断要点是什么? 052
- 若患者在治疗过程中血压不高情况下出现头痛、呕吐、
嗜睡, 主要考虑什么原因? 052

该病需要与哪些可能的疾病相鉴别?	053
急性链球菌感染后肾炎需做哪些实验室检查?	054
在评价抗O滴度结果时应注意什么?	054
临床诊断困难而需考虑行肾活检明确诊断时, 肾活检指征是什么? ..	054
急性链球菌感染后肾炎的治疗措施有哪些?	054
影响本病预后的因素有哪些?	055

抗肾小球基底膜病

055

目前你考虑诊断是什么?	057
什么是抗肾小球基底膜病?	057
诊断抗肾小球基底膜病的条件有哪些?	057
抗肾小球基底膜病的临床表现有哪些?	057
抗肾小球基底膜病的实验室检查有何特点?	058
抗肾小球基底膜病的病因有哪些?	058
抗肾小球基底膜病的病理改变是怎样的?	059
抗肾小球基底膜病的治疗方法有哪些?	059
抗肾小球基底膜病若ANCA阳性是否可以诊断合并ANCA 相关性血管炎?	059
判断抗肾小球基底膜病预后不良的指标有哪些?	059

肝硬化性肾损害

060

目前你考虑诊断是什么?	061
诊断肝硬化性肾损害的依据是什么?	061
肝硬化主要的并发症有哪些?	061
肝硬化性肾损害的发病机制有哪些?	062
肝硬化肾损害患者的肝脏及肾脏病理各有什么特点?	063
肝硬化性肾损害的临床表现有哪些?	063
肝硬化性肾损害治疗上有哪些措施?	063

急进性肾小球肾炎

065

该病例的特点有哪些?	066
你对目前的诊断有何意见?	066
该病分为哪几型?	066

对本病有诊断、鉴别诊断意义的检查有哪些？	067
使用环磷酰胺后应注意哪些问题？	067
ANCA检测的意义有哪些？	067
如何正确认识抗肾小球基底膜抗体？	068
急进性肾小球肾炎还需与哪些疾病相鉴别？	068
急进性肾小球肾炎的各型病理特点如何？	069
如何治疗急进性肾炎？	069
急进性肾炎三种病理类型在临床、病理与预后方面的区别如何？	069
影响患者预后的主要因素有哪些？	070

急性肾皮质坏死

071

肾脏的解剖结构如何？	072
临床上常用的肾小球滤过功能检查项目有哪些？	073
妊娠时肾脏解剖和生理改变有哪些？	073
产后急性肾功能衰竭的常见病因有哪些？	074
该患者的诊断是否有不同意见？如何鉴别诊断？	074
常见的急性肾皮质坏死的病因有哪些？	075
急性肾皮质坏死临床表现有哪些？	075
肾皮质坏死的常用诊断检查方法有哪些？	075
肾皮质坏死的病理学如何分类？	076
急性肾皮质坏死的治疗原则是什么？	076

急性肾损伤

077

该患者的病史有哪些特点？	078
目前考虑什么诊断？	078
还需要做哪些检查来证实诊断？	078
检查还没有出来之前需要给哪些相应的治疗？	078
关于急性肾损伤（AKI），急性肾损伤网络 专家组（AKIN）与RIFLE分期的比较如何？	079
2012年最新KDIGO指南中AKI的定义和分期如何？	079
急性肾损伤的病因有哪些？	080
如何鉴别急性肾损伤与慢性肾衰竭？	081
血液净化在急性肾损伤治疗中的地位如何？	082
如何预防急性肾损伤？	082