


常见病防治和食疗100法系列

肾炎尿毒症防治 和食疗**100**法

吴大真 陶惠宁 总编
邱模炎 编著

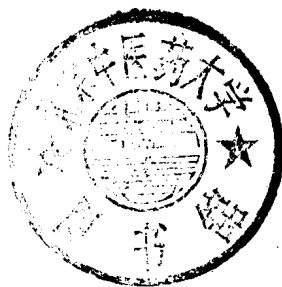


中国医药科技出版社

常见病防治和食疗 100 法系列

肾炎尿毒症防治 和食疗 100 法

总编 吴大真 陶惠宁
编著 邱模炎



中国医药科技出版社

1237289

总编简介

吴大真 教授，数十年来从事医药卫生的临床、教学、科研、出版、新闻等工作，现任中国医药报社社长。

通信地址：北京市陶然亭路甲 8 号

邮政编码：100054

电话号码：(010) 3016308

陶惠宁 医学硕士，现任北京针灸骨伤学院国际培训部讲师、主治医师。

通信地址：北京市朝阳区望京中环南路 6 号

邮政编码：100015

电话号码：(010) 4361199—5042

作者简介

邱祺夫 男，福建省建宁县人。1986年毕业于福建中医学院中医系，获医学学士学位。1989年毕业于北京中医药大学研究生部，获医学硕士学位。现为中国中医研究院北京针灸骨伤学院附属医院科教处副处长、讲师、主治医师，兼中国科学院世协中国医学非药物疗法专业委员会副主任委员，著有《实用中西医结合内科急症治疗防护手册》、《中国医学非药物疗法》等学术专著10余部，在全国性学术会议、专业报刊上发表学术论文20余篇。

通信地址：北京市朝阳区望京中环南路6号

北京针灸骨伤学院附属医院

邮政编码：100015

电话号码：(010) 4361263

目 录

一、基础知识篇

1. 肾脏有多大？在什么位置？呈什么形状？一个肾脏有多重？ (1)
2. 肾脏有什么样的结构？显微镜下的肾脏是怎样的？ (2)
3. 肾脏有哪些功能？这些功能是如何实现的？ (5)
4. 为什么说肾脏是一个内分泌器官？它能产生和分泌哪些激素？ (8)
5. 中医对“肾”是怎样认识的？中西医对“肾”的看法有何异同点？肾炎就是肾虚吗？ (10)

二、诊断治疗篇

6. 什么是肾区痛、肾绞痛？肾炎一定有腰痛吗？ (13)
7. 水肿是怎样产生的？肾炎就一定有水肿吗？肾性水肿有何特点？ (14)
8. 什么是尿频、尿急、尿痛？排尿异常就是肾炎吗？ (16)
9. 尿量异常与肾炎、肾功能不全有何关系？ (17)
10. 什么是血尿？血尿的原因有哪些？如何进行

- 鉴别? (19)
11. 尿蛋白是怎样产生的? 检查尿蛋白的方法有哪些? 各有什么特点? (21)
 12. 如何正确对待蛋白尿? 尿中出现特殊蛋白质时, 有什么临床意义? (24)
 13. 肾脏病病人的尿化验应做些什么项目? 检查这些项目有何意义? 留尿时的注意事项有哪些? (26)
 14. 反映肾功能的检查方法有哪些? (29)
 15. 什么是尿浓缩和稀释试验? 做该试验时有哪些注意事项? (32)
 16. 如何根据肾功能的有关试验判断肾功能的损害程度? 怎样选择适宜的试验方法? (34)
 17. 什么是血清免疫球蛋白? 测定免疫球蛋白对诊断肾炎有何意义? (36)
 18. 什么是补体? 补体测定对诊断肾脏疾病和了解病情变化有何意义? (38)
 19. 什么是纤维蛋白降解产物? 测定血和尿中的纤维蛋白降解产物有何作用? (40)
 20. 尿酶的来源是什么? 测定尿酶的变化有何意义? (41)
 21. 肾脏的 X 线检查方法有哪些? 哪些肾脏及泌尿系疾病应做这些检查? (44)
 22. 为什么肾脏病人应做 B 超检查? (45)
 23. 泌尿系放射性同位素检查有几种? 什么是肾图? 有何作用? (47)
 24. 什么是肾穿刺活检? 为什么要进行肾穿刺活检?

- (50)
25. 肾穿刺活体组织检查法的适应症和禁忌症
是什么? (51)
26. 肾脏病常见的病理类型有哪些? 各有什么特点?
..... (53)
27. 肾脏病包括哪些疾病? 是否就是肾炎一种?
国内外对肾小球疾病有什么分类标准? (56)
28. 急性肾小球肾炎的病因有哪些? 发病机理
是什么? (61)
29. 急性肾炎有何临床表现? 应与哪些疾病相鉴别?
..... (63)
30. 急性肾炎的病程经过如何? 有何并发症? (67)
31. 急性肾炎的治疗原则是什么? 如何控制并发症?
..... (69)
32. 中医是如何认识急性肾炎的? 中医治疗急性肾炎
的方法有哪些? (71)
33. 国家对研制急性肾炎的中药新药有何规定? (73)
34. 急进性肾炎有何危害? 其致病原因有哪些?
..... (78)
35. 急进性肾炎的表现有哪些? 如何抢救? (80)
36. 急进性肾炎的预后如何? 如何预防急进性肾炎?
..... (82)
37. 什么是肺出血—肾炎综合征? 有何特点?
..... (83)
38. 怎样诊断与治疗肺出血—肾炎综合征? (85)
39. 慢性肾炎是一种疾病吗? 与急性肾炎有何关系?
..... (86)

40. 慢性肾炎急性发作与急性肾炎如何区别？如何
 预防慢性肾炎急性发作？ (88)
41. 慢性肾炎临床分型和病理分型在临床表现上
 各有何特点？两种分型有何关系？ (89)
42. 慢性肾炎的诊断方法有哪些？应和哪些疾病
 进行鉴别？ (92)
43. 治疗慢性肾炎应达到什么目的？主要方法有
 哪些？ (93)
44. 中医是如何认识和治疗慢性肾炎的？ (95)
45. 中医治疗慢性肾炎的方法有哪些？ (97)
46. 肾病综合征有何特点？临床与病理如何分型？
 (100)
47. 原发性肾病综合征的病理分型各有哪些特点？
 治疗上有何差异？ (102)
48. 肾病综合征的主要并发症有哪些？如何预防？
 (104)
49. 什么是 IgA 肾病？如何诊断与治疗？ (106)
50. 什么是隐匿性肾炎？应与哪些疾病相区别？
 (108)
51. 常见的遗传性肾脏病有哪些？各有何特点？ (110)
52. 常见的肾脏先天性畸形有哪些？各有何特点？
 (112)
53. 什么是多囊肾和海绵肾？如何诊断与治疗？
 (114)
54. 什么是肾下垂？肾下垂是否应当治疗？ (116)
55. 常见的肾小管疾病有哪些？应如何诊断与治疗？
 (118)

56. 什么是肾小管酸中毒？如何分型与治疗？ …… (121)
57. 什么是间质性肾炎？常见的间质性肾炎有哪些？
有何危害？ …… (123)
58. 尿路感染与肾盂肾炎有何关系？急性与慢性
肾炎有何特点？ …… (125)
59. 如何应用中西药物治疗肾盂肾炎？中医治疗肾盂
肾炎有何长处？治好的标准是什么？ …… (127)
60. 肾结核是怎么得的？怎样才能知道得了肾结核？
应当怎样治疗？ …… (130)
61. 什么是坏死性乳头炎？哪些原因可以导致坏死
性乳头炎？ …… (132)
62. 药物过敏和长期服用镇痛药是否会损害肾脏？
这些药物有哪些？ …… (133)
63. 哪些重金属可以引起间质性肾炎？有什么特点？
…… (135)
64. 什么是系统性红斑狼疮？系统性红斑狼疮为什么
易伴肾脏损害？ …… (136)
65. 狼疮性肾炎有何临床表现？实验室检查可见哪些
异常？ …… (138)
66. 狼疮性肾炎有哪些病理形态学改变？如何分型？
为什么要做肾穿刺？ …… (139)
67. 狼疮性肾炎如何诊断？为什么要判断狼疮性肾炎
是否活动？活动的指征是什么？ …… (142)
68. 中医是如何认识狼疮性肾炎的？中西医各有哪些
治疗方法？ …… (143)
69. 过敏性紫癜肾炎是怎么得的？在临床上和病理上
有何特点？ …… (145)

70. 中医与西医治疗过敏性紫癜肾炎有哪些方法?
..... (147)
71. 硬皮病和干燥综合征也会损害肾脏吗? (149)
72. 全身性坏死性血管炎有哪些? 引起的肾脏损害
有什么特点? (150)
73. 风湿与类风湿性关节炎会不会出现继发性肾炎?
..... (151)
74. 什么是糖尿病肾病? 糖尿病为什么容易损伤肾脏?
有何危害? (152)
75. 糖尿病肾病的临床过程是如何发展的? 怎样早期
发现糖尿病肾病? 如何治疗? (153)
76. 什么是肾脏淀粉样变性? 如何进行诊断与治疗?
..... (155)
77. 什么是尿酸? 高尿酸血症有何危害? 引起高尿酸
血症的原因有哪些? (157)
78. 尿酸肾病的临床表现有哪些? 如何诊断与治疗?
..... (158)
79. 为什么乙肝病毒会导致肾病? 乙肝相关性肾炎
应如何诊断和治疗? (160)
80. 什么是肝肾综合征? 如何抢救和预防? (161)
81. 常见的由心血管疾病引起的继发性肾损害
有哪些? (162)
82. 恶性肿瘤常导致怎样的肾损害? 白血病与淋巴瘤
会损伤肾脏吗? (164)
83. 多发性骨髓瘤与异常蛋白血症的肾脏损害是
如何发生的? 有何特点? (166)
84. 肾脏肿瘤有哪些? 单纯性肾囊肿能否恶化?

- 两者如何区别? (169)
85. 什么是放射性肾炎、反流性肾病和高钙性肾病?
 如何治疗? (170)
86. 什么是肾性高血压? 如何控制血压? (172)
87. 肾静脉血栓形成和肾梗塞是什么样的病?
 如何治疗? (174)
88. 急性肾功能衰竭的病因如何分类? 如何鉴别?
 (176)
89. 急性肾功能衰竭的表现有何特点? 如何抢救?
 (178)
90. 慢性肾功能衰竭是怎样产生的? 有何表现?
 预后如何? (180)
91. 慢性肾功能衰竭如何分期? 什么是尿毒症?
 中西医治疗慢性肾功能衰竭有哪些方法? (182)
92. 什么是透析疗法和肾移植? 哪些病人适合
 采用这些疗法? (185)
93. 加重肾脏负担的因素主要有哪些? 如何预防?
 怎样保护好肾脏? (187)
94. 老年人肾脏会发生什么样的改变? 老年人如何
 防止肾脏受损? (190)
95. 如何预防慢性肾炎的反复发作、保护肾功能?
 (192)
96. 慢性肾炎如何进行体育活动? 能否进行性生活
 和怀孕? (194)
97. 什么是激素和免疫抑制剂? 肾脏病人如何正确
 使用这类药物、预防其副作用? (196)
98. 如何护理好肾脏病人? (198)

三、饮食调理篇

99. 肾脏病人的饮食原则是什么？哪些肾脏病人尤其
应注意饮食调节？ (201)
100. 肾脏病人如何应用中医食疗药膳？ (203)

一、基础知识篇

肾脏有多大？在什么位置？呈什么形状？

一个肾脏有多重？

肾脏在每个人都有2个，是成对的器官，位于腹腔内、腹壁上部脊柱两侧的脂肪囊中，其前面有腹膜覆盖，因而属于腹膜后器官。肾脏左右各1个，右肾上方为肝脏，上极平第12胸椎，下极平第3腰椎，比左肾低半个到1个椎体，左肾上极平第11胸椎，下极平第2腰椎。正常肾脏随呼吸上下移动约1~2厘米，因此深吸气时，有时可以扪触到肾的下极。不同年龄、性别肾脏的位置高低也不同，略有差别，一般女性比男性肾脏位置低；儿童比成人低；新生儿位置更低。

肾脏形状很象蚕豆的形状，新鲜的肾脏是红褐色的，外表很光滑。一般左肾比右肾较细长，右肾较宽而短。正常成年人每个肾脏长为10~12厘米（平均10厘米），宽5~6厘米（平均约6厘米），厚度为3~4厘米（平均3厘米），每个肾脏大约115~150克（平均约135克）。

一般情况下，肾脏是固定于腹壁上的，但当肾脏周围固定组织不健全，肾脏可以有较大幅度的移动，又叫做“游走肾”；或者肾脏在不呼吸时也向下垂，医学上叫做“肾下

垂”。



肾脏有什么样的结构？显微镜下的肾脏是

怎样的？

如果把肾脏纵切分为前后两半，就可以看到颜色不同的两部分。偏于表层的部分，厚度大约 0.5~1 厘米，呈红褐色，并可以看到密布着细小的颗粒，呈红色点状，叫做“皮质”；偏于内侧的部分，大约 2~3 厘米厚，呈淡红色，叫做“髓质”，其中可以看到 10~20 个底朝外、尖朝内的锥体样结构，十分致密而且有光泽，我们称其为“肾锥体”，它的尖端又称为“肾乳头”，有时 2~3 个肾锥体共同形成一个乳头，肾乳头上有大约 10~30 个排列呈筛子状的小孔，叫做“乳头孔”，肾脏内形成的尿液就是从这些小孔排出的。每个肾乳头开口处有一呈漏斗形的肾小盏，2~3 个肾小盏形成一个肾大盏，这些结构就是常说的肾盂。尿液在肾盂内汇集后通过肾脏内侧的肾门排入输尿管。

在显微镜下的肾脏结构，称为肾脏的微细结构。由肾单位和集合管形成肾实质，由结缔组织、血管、神经、淋巴管形成肾间质。也就是说肾脏的微细结构由肾实质和肾间质 2 个大部分构成。肾实质中的肾单位是由肾小体和 1 条与之相连的肾小管组成，每个肾脏约有 100 万个以上的肾单位，是肾脏结构和功能形成的最基本单位。其中肾小体又分为肾小球和肾小囊，肾小管又分为近端小管、细段、远端小管。肾单位是我们了解肾脏功能和肾炎、肾功能不全所必须具备的知识。特别是目前国际通用的肾炎诊断标准，都强调病理诊断，即从微细结构的变化来诊断肾炎，对深入了解病变部

位、病情轻重、病情预后、指导用药等都有重要意义。因此，下面我们重点介绍肾小体、肾小管、集合管、肾间质的微细结构特点和主要作用。

(1) 肾小体：是一近似球形的结构，直径大约 150~250 微米，中央为肾小球，外周为肾小囊，是形成原尿的重要结构，肾炎的病变部位主要是在肾小体。

①肾小球：由许多毛细血管构成。毛细血管呈网状排列，形成球状的肾小球，所以又称为“血管球”。这些毛细血管是由细小动脉形成的。进入肾小球的小动脉称为入球动脉，离开肾小球的小动脉称为出球动脉。在电子显微镜下可以看到，肾小球毛细血管的内皮细胞很薄，且有大量环形小孔，称为“窗孔”，窗孔由一很薄的膜隔闭。肾小球毛细血管由内皮细胞层、内皮细胞下的基膜、基膜外侧的上皮细胞层构成，是肾脏滤过血液的场所，称为“滤过膜”。在肾小球毛细血管间有少量的系膜细胞和基质。系膜细胞在肾脏生理和肾炎发病中的作用日受重视。系膜细胞除支持作用外，还有吞噬作用、收缩功能、传递功能、形成基质（系膜基质）等，从而维持肾小球滤过膜通透性，调节肾小球血流、具有渗透压感受器作用。当然，有些系膜细胞的功能尚不肯定，有待深入研究阐明。

②肾小囊：由包围在肾小球外周的囊腔状结构，为肾小管盲端扩大内陷形成的双层球状囊。有两层囊壁，外层为壁层，为单层扁平上皮，在急进性肾炎时，增生形成半月体；内层为脏层，其紧包在肾小球毛细血管和系膜区的周围，与毛细血管内皮细胞、系膜区之间有共同的基膜。整个肾小囊有 2 极，动脉出入于肾小体处称为血管极，与肾小管相连处称为尿极。

总之，肾小体是血液的滤过器，血液中的大分子物质不能滤过，只有小分子物质如水、盐类、葡萄糖、少量小分子蛋白质等可以滤过而到达肾小囊囊腔，形成原尿。肾小球滤过膜具有重要作用，尤其基膜及内皮所带的阴电荷在蛋白尿的形成中起着较为重要的作用。

(2) 肾小管：近端小管分为曲部（降曲小管）、直部（降支粗段）；细段分为降支、升支。远端小管分为直部（升支粗段）、曲部（远曲小管）。近端小管直部、细段、远端小管直部合称为髓袢。肾小管通过重吸收、排泌等功能，从而对尿液的浓缩和稀释以及水及电解质的代谢起着重要的作用。

(3) 肾小球旁器：位于肾小体的血管极周围，由球旁细胞、致密斑、球外血管系膜细胞组成，故称为“旁器”。球旁细胞对肾素的合成分泌起重要的作用。致密斑的细胞核排列致密，为远曲小管起始部靠近肾小体血管极的1侧，较之其他部位的细胞核排列密集，故称为“致密斑”。致密斑虽然不分泌肾素，但可以调节肾素的合成。球外血管系膜细胞位于入球小动脉、出球小动脉、致密斑之间三角地带，所以也称为“极垫”，在一定条件下可以转化为球旁细胞。

(4) 集合管：又称为“集合小管”，由直集合管、弓状集合管、乳头管组成，与尿液的酸化功能有关。

(5) 肾间质：肾间质的细胞以成纤维细胞最多，主要是一些交织在肾实质成分之间的网状纤维和胶原纤维。但在肾髓质内，越近肾乳头处，间质成分逐渐增多，并含有一种独特的细胞，称为“间质细胞”或“肾髓质间质细胞”，是一种具有分泌功能的细胞，能合成、分泌肾前列腺素，与血管减压作用有关。

肾脏有哪些功能？这些功能是如何实现的？

的？

肾脏的生理功能主要有以下几个方面：①通过生成尿液，排泄体内的代谢产物；②维持体内水、电解质和酸碱平衡；③产生多种激素，参与调节血压、造血等生理活动；④参与维生素D的活化等。

(1) 尿的生成：通过肾小球的滤过，肾小管与集合管的重吸收和分泌作用来完成，并受神经与体液因素等的调节。

①滤过：由肾小球滤过膜的滤过作用来完成。肾小球滤过膜具有一定的通透性，一般而言，分子量为69,000以上的物质如血清白蛋白很难通过；血浆球蛋白分子量在90,000以上，则完全不能通过。肾小球滤过膜的面积总和约1.5平方米以上，其滤过量很大，每天可达180升以上。其对物质的滤过除了受物质分子量大小的影响，而且与物质所带电荷有关。在肾小球滤过膜上覆盖有1层带阴电荷的酸性唾液蛋白，由于白蛋白也带有负电荷，同性相斥，所以白蛋白很难被滤过，可见正常尿中的蛋白是很少量的。肾小球滤过作用的强弱，主要受有效滤过压的大小控制。有效滤过压决定于肾小球毛细血管压、肾小囊内压、血浆胶体渗透压。肾小球毛细血管压是推动滤过作用的主要力量，而肾小囊内压、血浆胶体渗透压则是抵抗滤过作用的阻力。正常情况下，肾小球毛细血管压较高，超过了与之相对抗的力量，保证了滤过的顺利进行。正常肾小球的滤过作用，以每分钟从肾小球滤过的血浆毫升数来衡量，称为肾小球滤过率。一般正常男子，体表面积为1.73平方米，其滤过率为 125 ± 15