

健康之路丛书

JIAN KANG ZHI LU CONG SHU

苏冠群 主编

肾脏病 诊疗与护理

肾是“生命之源”
 脏是保证人体健康之关键
 观尿辨别肾病
 教您几道防治药膳
 介绍肾病“全息疗法”
 提供最新医疗资讯
 病友交流心得体会

摆脱肾病长期困**扰**



内蒙古科学技术出版社
 中国家庭健康工程推荐

JKZL

肾脏病诊疗与护理

主 编 苏冠群

副主编 李秀兰

编 著 张 弘

李利宁

白 洁

陈明轩

菅 波

栗国评

许 倩

赵静芳

裴欣茹

江百年



该书荣获“中国家庭健康工程”

优秀图书推荐奖

内蒙古科学技术出版社

肾脏病诊疗与护理

苏冠群 主编

出版发行/ 内蒙古科学技术出版社

地 址/ 赤峰市红山区哈达街南一段4号

电 话/ (0476)8224848 8231924

经 销/ 全国各地新华书店

邮 编/ 024000

排 版/ 中山书店电脑中心

责任编辑/ 东 昌

印 刷/ 赤峰地质宏达印刷有限责任公司

开 本/ 850×1168 1/32

印 张/ 6.5

字 数/ 120千

印 数/ 5001-9000册

版 次/ 2002年10月第1版

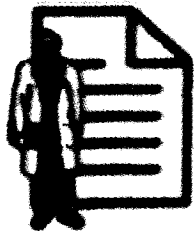
印 次/ 2002年10月第2次印刷

ISBN 7-5380-1035-1/R·256 定价:12.00元



三字导读

人双肾 脊两旁 主藏精 生命源
主纳气 通于窍 主两阴 水循环
健康肾 如蚕豆 红褐色 颜色鲜
右细长 左短宽 固腹壁 牢又坚
固不牢 游走肾 肾下垂 靠下边
外皮质 内髓质 肾两层 紧相连
生成尿 酸碱衡 激素生 保康健
肾衰竭 尿毒症 急慢性 肾脏炎
肾娇嫩 多病患 勤观察 尿改变
早防治 多保健 身无病 乐无边





目 录

■ 肾脏基础知识

- 肾脏的构造1
- 肾脏的功能3
- 中医对肾脏的认识12

■ 肾脏病的检查

- 尿常规检查15
- 尿酶的测定21
- 肾功能的检查23
- 补体测定27
- 免疫球蛋白的测定27
- X线与B超检查28
- 穿刺活体组织检查32
- 放射性同位素检查36

■ 肾脏病的诊断与鉴别

- 泌尿系的结构38

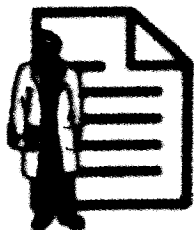
- 诊断和鉴别肾脏病的综合因素39
- 肾脏病的种类划分41
- 肾炎的一般症状42

■ 急性肾炎的防治

- 急性肾炎的成因46
- 急性肾炎的症状表现47
- 急性肾炎的诊断与鉴别49
- 急性肾炎的治疗51
- 急性肾炎的预防和保养54
- 急进性肾小球肾炎57

■ 慢性肾炎的防治

- 慢性肾炎的临床症状63
- 慢性肾炎的病因64
- 慢性肾炎的诊断与鉴别65
- 慢性肾炎的治疗67
- 慢性肾炎的护理70



■ 糖尿病肾病的防治

- 糖尿病肾病的诊断74

肾脏病诊疗与护理



●糖尿病肾病的治疗	75
●糖尿病肾病的预防	80

■ 肾淀粉样变性的防治

●肾淀粉样变性的症状表现	82
●肾淀粉样变性的诊断	84
●肾淀粉样变性的治疗	87

■ 肝肾综合症的防治

●肝肾综合症的症状表现	88
●肝肾综合症的诊断	89
●肝肾综合症患者的调理	90
●肝肾综合症的治疗	91

■ 肾结石的防治

●肾结石的种类	93
●可能形成肾结石的因素	94
●肾结石的治疗	95
●肾结石的预防	97

■ 急性肾功能衰竭的防治

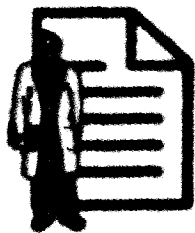
- 急性肾功能衰竭的症状表现98
- 急性肾功能衰竭的诊断100
- 急性肾功能衰竭的防治103

■ 慢性肾功能衰竭的防治

- 慢性肾功能衰竭的病因108
- 慢性肾功能衰竭的症状109
- 慢性肾功能衰竭的并发症111
- 慢性肾功能衰竭的治疗116

■ 其他肾脏病的防治

- 肾性水肿117
- 肾病综合征120
- 肾性高血压121
- 肾静脉血栓形成124



■ 透析疗法

- 血液透析126

肾脏病诊疗与护理



- 腹膜透析128
- 透析的适应症128
- 透析患者的饮食要求129

■ 肾脏病的护理和保养

- 加重肾脏负担的主要因素130
- 肾脏病的预防135
- 肾脏病的护理138
- 慢性肾炎的康复147
- 急性肾炎的康复151

■ 肾脏病的饮食调理

- 肾脏病的饮食调理原则153
- 必须进行饮食调理的肾脏疾病155
- 各种肾脏病的饮食调理157
- 中医食疗药膳165

■ 释疑网站

- 肾虚就是肾脏有病吗?172
- 只要有蛋白尿就一定是肾炎吗?172
- 怎样观尿察病?173
- 如何观察血尿?174

- 肾脏病诊断方法有几种?175
- 急性肾炎为什么会发生高血压? ...176
- 如何判断有无链球菌感染?177
- 急性肾炎有哪些并发症?177
- 什么是“尿道病变”和“解剖异常”?
.....178
- 肾穿刺检查会加重肾脏的损害吗?
.....179
- 如何收集尿标本?180
- 高血压病会引起肾脏损害吗?180

■ 最新医疗资讯

- 用补肾法调理更年期182
- 肾积水病因多182
- 远离肾结石183
- 气化无力者尿路感染多184
- 肾结石不必限制补钙吗?184
- 男性也需要关怀186
- 性功能和肾功能是两个不同的概念
.....187
- 饮柠檬汁可防尿路结石188
- 浓缩六味地黄丸的疗效特色188
- 永久性泌尿起搏器189



肾脏病诊疗与护理



- 中医治肾小管功能不全有进展190
- 新型尿管套可防尿道口狭窄191
- 局部给药治肾病191
- 尿路感染用氟哌酸192
- 抗衰老服“金匱”192
- 治肾虚有良方194
- 益肾方剂力显奇效194
- 尿毒症治疗五大误区194
- 肾脏病中医全息疗法196

■ 病友谈病

- 血浆交换治大病197
- 扩张肾动脉免除大手术199
- 胰肾联合移植获新生199



肾脏基础知识

肾脏是人体主要器官之一,肾脏病也是人体常见病,种类较多,为了做到有效防治,很有必要对肾脏的构造和功能做一简要了解。

■ 肾脏的构造

肾脏又称“腰子”,顾名思义是长在腰部腹腔内的。每个人都有两个肾脏,是成对的器官。

1 肾在人体中的位置

肾脏长在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,肾是实质性器官,分为上下两端,内外两侧缘和前后两面。上端宽而薄,下端窄而厚。

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)。

肾的正常位置靠多种因素来维持,如肾被膜、肾血管、肾的邻接器官、腹内压以及腹膜等都对肾起固定作用。正常时肾可随呼吸上下稍微移动。肾的固定装置不健全时,肾可向下移位形成肾下垂或游走肾。

2 肾的构造

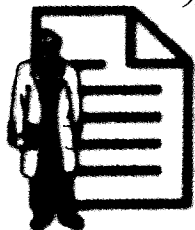
肾的构造可以分为被膜和肾实质两部分以及双肾顶部的肾上腺。

(1)肾的被膜

肾的被膜自内向外可分为3层:①纤维膜:为贴于肾实质表面的一层结缔组织膜,薄而坚韧,由致密结缔组织和少数弹性纤维构成。在正常状态下,容易与肾实质剥离。但在某些病理情况下,由于与肾实质粘连,而不易剥离。②脂肪囊:位于纤维膜的外面,为肾周围呈囊状的脂肪层。脂肪囊对肾起弹性垫样保护作用。③肾筋膜:位于脂肪囊的外面,由腹膜外组织发育而来。肾筋膜分前后两层,包绕肾和肾上腺。向上向外侧两层互相融合。向下两层互相分离,其间有输尿管通过。肾筋膜向内侧,前层延至腹主动脉和下腔静脉的前面,与大血管周围的结缔组织及对侧肾筋膜前层相续连;后层与腰大肌筋膜相融合。自肾筋膜深面还发出许多结缔组织小束,穿过脂肪囊连至纤维膜,对肾起固定作用。

(2)肾的实质

肾脏的内部结构又分为两部分,周围部分称为皮质,深部称为髓质。



肾脏病诊疗与护理

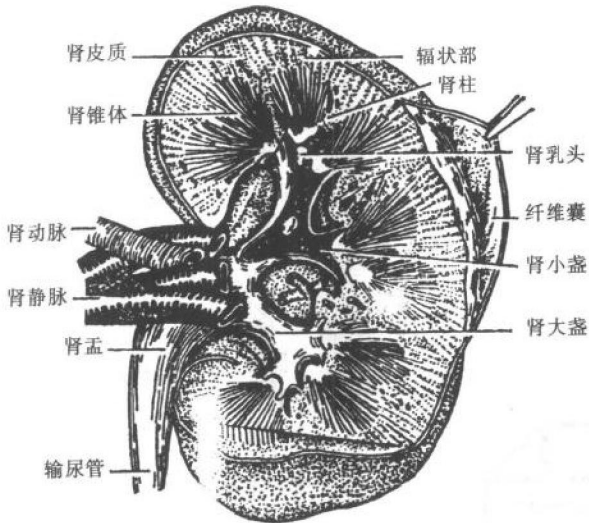


■ 肾脏的功能

肾脏具有多样的功能，可大致分为排尿有关和排尿无关二类。

1 分泌尿液，排出代谢废物和毒物的功能

肾脏体积及重量虽较小，但血流量颇大，故每分钟可将全身血液过滤一次，肾小球每分钟滤液量约为120毫升，每昼夜总滤液量约为170升。当肾小球滤液入肾小管后被吸收者达99%以上，故

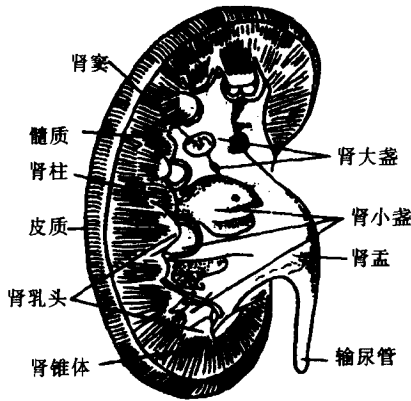


肾的构造

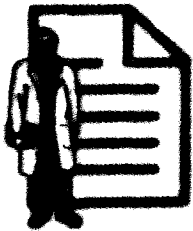
正常人尿量一般为1500毫升/日。其中约有80%被近曲小管所吸收，其余则由远曲小管及集合小管按身体需要调节而吸收和排泄。在近曲小管中进行选择性地再吸收的葡萄糖、氨基酸、维生素、滤出的微量蛋白质和80%左右的钠盐等电解质，但氯化物仅部分地被吸收，而尿素、肌酐及非蛋白氮类代谢产物等则吸收很少或完全不吸收，不少毒物和药物常经肾随尿排出，如抗菌素中链霉素、四环素、土霉素、庆大霉素、卡那霉素等均经肾小球大量过滤而排出，青霉素除过滤而排泄外还由肾小管分泌而排出。

(1)尿的生成

尿是肾脏生成的肾机能的单位称为肾小管，一个肾有100个肾小体，一对肾就有200万个，它的功能在于造尿。



肾的实质断面



肾脏病诊疗与护理



肾小体的微血管与肾动脉连接,称之为丝球体,自丝球体而出的微血管,形成静脉自肾脏出去。包着丝球体的袋状物,与丝球体相连接,并反包着丝球体微血管的表面。在微血管进入丝球体的对侧部位,波曼氏囊的上皮细胞呈圆柱状或骰状,然后移行成一根管子,这根管子就是尿细管。尿细管从波曼氏囊出来后,经相当复杂的路线,中途不分枝,最后集结到集合小管,在肾盂开口。

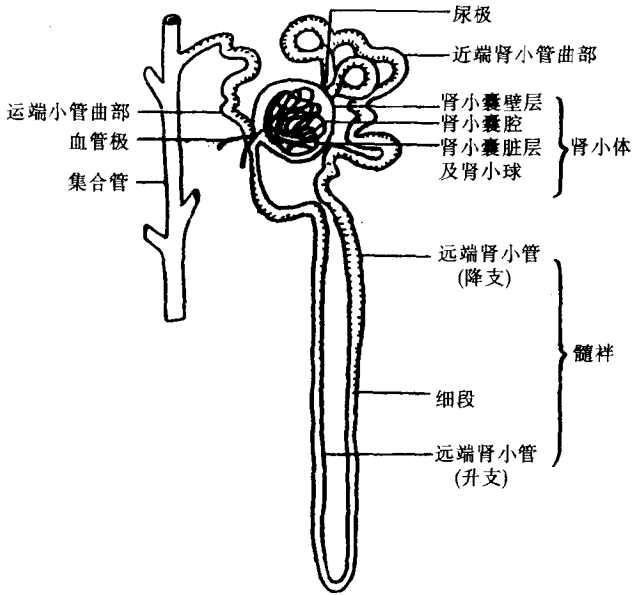
肾脏所制造的尿,经过尿细管的集合小管后,汇集在肾盂,再由输尿管的蠕动,直接输送到膀胱。输尿管的蠕动,会响应肾脏所制造的尿状况而产生变化,普通是每分钟1~5次,尿液以每秒钟20~25厘米的速度行进,中途不会停顿,到达膀胱口后,尿液直接进入膀胱。

(2)原尿的滤过

当血液流经肾小球时,血浆里的水分和溶解于其中的晶体物质,在正常的滤过压力之下滤入肾小球囊腔,由肾小球滤入球囊腔的滤液称为原尿。

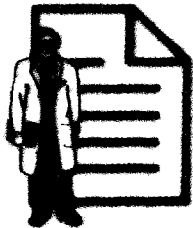
原尿的滤过是由肾小球滤过膜的滤过作用来完成。肾小球滤过膜的面积总和约1.5平方米以上,其滤过量很大,每天可达180升以上。肾小球滤过膜具有一定的通透性,一般而言,分子量为69,000以上的物质如血清白蛋白很难通过;血浆球蛋白分子量在90,000以上,则完全不能通过。肾小球滤过膜除对物质的滤过除了受物质分子量大小的影响,而且与物质所带电荷有关。在肾小球滤过膜上覆盖有1层带阴电荷的酸性唾液蛋白,由于白蛋白也带有负电荷,同性相斥,所以白蛋白很难被滤过。正常尿中的蛋白含量很少就是这个道理。

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



肾单位的组成模式图

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 毫升/分,女子约少10%,新生儿约为成人的30%,1岁以后达到成人水平。



肾脏病诊疗与护理

此外,肾小球滤过作用的强弱,还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