

YIHUAN XIN DUIHUA

患
医新对话丛书

丛书总主编

吴咸中

中国中西医结合奠基人之一
著名医学家
中国工程院院士

郝希山

天津医科大学校长
著名医学家
中国工程院院士

► 主编 林 珊

YIXUE ZHUANJIA
JIEDA

医学专家解答

S H E N Z A N G B I N G

肾脏病

- ◎ 医学专家与你直接沟通的佳作
- ◎ 常见病知识获取的最佳途径

YIHUAN XIN DUIHUA

患
医 新对话丛书

丛书总主编

吴咸中

中国中西医结合奠基人之一
著名医学家
中国工程院院士

郝希山

天津医科大学校长
著名医学家
中国工程院院士

► 主编 林 珊

医学专家解答 肾脏病

四川出版集团·四川科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学专家解答肾脏病/林珊主编. - 成都:四川科学技术出版社,2007.1

(医患新对话丛书)

ISBN 978-7-5364-6027-0

I. 医... II. 林... III. 肾疾病-防治-问答
IV. R692-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 090290 号

医患新对话丛书 医学专家解答肾脏病

主 编 林 珊
策划编辑 康利华
责任编辑 戴 林
封面设计 韩建勇
版面设计 康永光
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031
成品尺寸 210mm × 148mm
印张 8.125 字数 220 千 插页 1
印 刷 成都科刊印务有限公司
版 次 2007 年 1 月成都第一版
印 次 2007 年 1 月成都第一次印刷
定 价 15.00 元
ISBN 978-7-5364-6027-0

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路 12 号 电话/(028)87734081
邮政编码/610031

本书编委会名单

主 编	林 珊		
审 校	翟德佩		
参 编	闫铁昆	卢秀荣	李晓莉
	江建青	杨定位	宋 霖
	朱叔兰	李莉娜	郑振峰
	龙香菊	付胜惠	师俊华

编者的话

随着医学常识的普及和生活水平的提高,人们对肾脏病越来越重视了。出现哪些症状应该考虑肾脏病、各类肾脏病的诊断方法、其他系统疾病与肾脏病之间的关系以及如何防治肾脏病等都是大家关心的问题。

作为肾脏病专业医生,我们非常高兴大家对肾脏病的关注。确实,肾脏病是常见病和多发病,长期以来原发性肾脏病占我国肾脏病发病率的首位。因此大家对肾小球肾炎、肾病综合征、泌尿系感染、慢性肾衰竭都有了一定的认识,为了使大家对这些常见病有更深入的了解,我们对此类病进行了系统的介绍。特别告诉大家:有些病如肾病综合征是许多病的共同表现;有些病如慢性肾衰竭是许多病的共同结果;对于肾小球肾炎、泌尿系感染等疾病应当知道发病诱因;对于近年研究有明显进展的急进性肾炎、IgA 肾病做了较详细的讲解。需要引起大家注意的是:随着社会发展,由于环境因素的影响和生活习惯的改变以及人口老龄化,使糖尿病肾病、高尿酸肾病、高血压肾病、缺血性肾病等继发性肾脏病发生率出现明显上升的趋势;另外,随着医生对疾病的认识和诊断水平的提高,使系统性红斑狼疮、过敏性紫癜、全身性血管炎引起的肾损害,乙肝相关性肾炎、药物相关性肾损害、淀粉样变性肾损害以及肿瘤相关性肾损害等能做到早期发现、早期治疗。对于这些继发性肾脏病我们用了更多的篇幅进行介绍,以适应现代肾脏病常见病种的变化,更加明确许多继发性肾脏病是可防可治的观点。我们还从防治肾脏病的角度,谈了各类肾脏病的营养治疗。总



医患新对话丛书



001

之,我们尽可能把平时患者就医时所提及的问题,结合肾脏病学的新进展编辑出来,奉献给广大读者,希望能够在科学普及工作中做点贡献。

参加本书编写的都是具有丰富经验的临床医生,包括教授、主任医师、副主任医师和具有博士、硕士学位的医师,他们从百忙中抽时间参编,在此表示感谢。由于时间紧迫,水平有限,书中难免有不当和重复之处,希望同仁和广大读者批评指正。

林 珊

2006年2月

002



医学专家解答肾脏病

前言

我国医疗行业,历来重视建立良好医德医风。随着社会主义市场经济体制的建立和医药卫生事业体制改革的不断深入,我们面临着许多新情况和新挑战。社会主义市场经济体制得以形成,一方面极大地解放和发展了社会生产力,有力地促进了社会道德的时代性进步;另一方面,市场经济本身的弱点也对医务人员道德建设产生了一定的负面影响。医务人员的行医宗旨应该是“以病人为中心”,患者就医的根本愿望是得到医生的体贴和关爱,药到病除。然而,患者往往一时很难评价一个医生的水平,其检查手法、诊断是否准确,所能感受到的常常是医生的态度是否和蔼、言语是否亲切、动作是否轻柔。医生每天要接待大量病人,而这种接待更多的是体现在回答病人的询问。作为医生,理应以多种形式向患者介绍、讲解有关医疗资讯,介绍不同治疗方案,实施手术与非手术治疗的利弊,各种处置方法可能产生的后果,以及相关的费用等。尊重患者的知情权,帮助患者根据自己的情况做出选择,但是,一位医生每天要面对数十名,甚或百名患者,达到充分的医患对话几乎很难。在医患对话沟通的过程中,当患者的叙述被医生打断或忽视时(患者常反映:我还没说完,医生处方已经开好了),或医务人员以职业语言来解释医疗方案时,医患距离便成了难以逾越的鸿沟。医患之间的沟通,包括医生耐心聆听患者叙述,以非职业语言进行交流,患者积极参与和配合,这是取得理想医疗效果的重要因素。因此,加强医患对话可以大大缩短医患距离,也是良好医德医风的具体体现。



医患新对话丛书



001

《医患新对话丛书》的立意在于在医患之间体现“人”的存在,体现人文关怀的根本主旨。指导医务人员给予患者充分的理解、同情和尊重,以亲情事医。以友情事医,对患者的内心世界和所处的

社会环境给予关注,在做出任何医疗决策时首先考虑的是患病的主体——病人,而不是没有主体的疾病本身。摆正医患关系,克服重“病”不重“人”的现象,在对人高度尊重的基础上认真履行医护职责。充分调动患者的主动性,平等协作,构建新型的医患关系,实现医患之间真正意义上的合作。

本丛书的读者是广大患者,因此将避开病理、诊断以及用药分析等内容。将从解答病人询问的角度出发,汇总医生临床解答病人询问最多的问题,论述目前最新的药物与最新治疗方法、最新的科学研究与最新的医疗成果。立足在医生与患者的沟通,在预防与治疗的措施,在自查与自治知识的介绍,在药疗与食疗的方法,在求医和导医的结合等方面。用大专家写小书的方式,用简洁、明快、一目了然的手笔,用一问一答的形式,编写一套医患对话书籍。说“小书”不是“书小”,而是说较为薄一些,文字少一些,但在格调、水平上,将始终强调权威性、科学性和严谨的学术态度,目的是让读者信服,读得懂,用得上,实用性强。有鉴于此,国际合作出版组织(IPS)中国运营单位北京攀登者国际出版咨询中心(IPAS)、中国出版工作者协会国际合作出版促进会研究中心在2005年开始组织、约请数家知名院校的著名学者、专家、教授一起构思这套丛书。

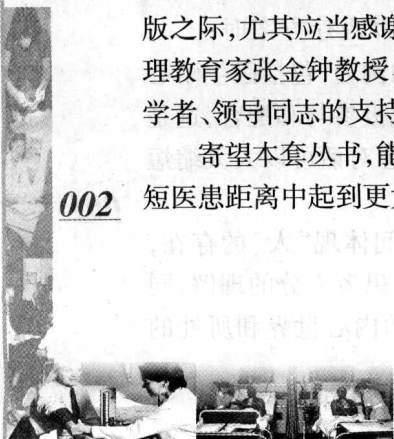
本套丛书的两位主编,一位是我国中西医结合奠基者之一,德高望重的中华医学会副会长、全国急腹症专业委员会终身主任委员吴咸中院士;一位是在医疗领域有着极其重要贡献而得到世界关注的著名教授,天津医科大学校长、中华全国肿瘤学会副理事长郝希山院士。参加各分册编写工作的作者都是各学科内的杰出专家。在本丛书出版之际,尤其应当感谢的是天津医科大学党委副书记、著名的医学伦理教育家张金钟教授、天津医大科研处侯军儒教授。没有这些专家、学者、领导同志的支持,本套丛书的编写是不会如此顺利的。

002 寄望本套丛书,能在普及医疗知识、搭建医生与患者沟通平台、缩短医患距离中起到更大的作用。

丛书编委会

2006年中秋于北京

医学专家解答肾脏病



目 录

第一章 肾脏的形态、结构和功能

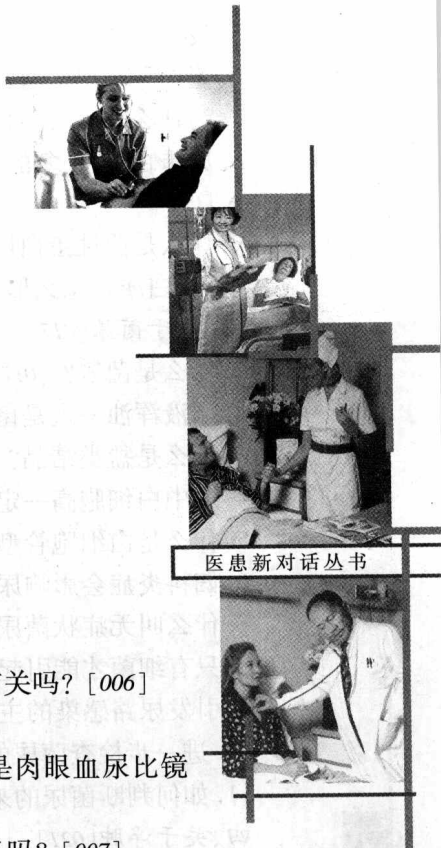
1. 肾脏是什么样子的? [001]
2. 肾脏长在哪里? [001]
3. 肾脏是怎样构成的? [002]
4. 什么是肾单位? [002]
5. 肾小球的结构是怎样的? [002]
6. 肾脏的功能是什么? [003]
7. 肾脏是如何排泄代谢废物的? [004]
8. 肾脏如何调节体内水平衡? [004]

第二章 肾脏病的常见症状

一、关于血尿[006]

1. 正常尿颜色是什么样的? 尿色深浅与喝水有关吗? [006]
2. 什么是血尿? 茶色尿是血尿吗? [006]
3. 什么是肉眼血尿? 什么是镜下血尿? 是不是肉眼血尿比镜下血尿病情重? [007]
4. 如何判断血尿的性质? 出现血尿一定是肾炎吗? [007]
5. 肾性血尿应当做哪些进一步检查? [008]
6. 非肾性血尿可能是什么病? 怎样才能确诊? [009]
7. 为什么血尿病人强调随诊和重复检查? [010]
8. 为什么要注意血尿的伴随症状? [010]
9. 为什么要根据病人的年龄和其他病史来考虑血尿的诊断? [011]
10. 持续尿检潜血阳性怎么办? [012]

二、关于蛋白尿[012]



医患新对话丛书

1. 什么是蛋白尿? [012]
2. 尿里有泡沫是蛋白尿吗? [013]
3. 为什么有时尿定性与定量不相符? [013]
4. 为什么要查 24 小时尿蛋白定量? [013]
5. 发现蛋白尿就一定是患肾病吗? [014]
6. 蛋白尿会影响肾功能吗? [014]
7. 为什么要区分蛋白尿的性质? 主要检查方法是什么? [014]
8. 尿蛋白定量多的病人肯定比尿蛋白定量少的病人病情重吗?
[015]
9. 什么是假性蛋白尿? [016]
10. 蛋白尿是怎么形成的? [016]

三、关于菌尿[017]

1. 什么是菌尿? [017]
2. 尿液浑浊一定是菌尿吗? [017]
3. 什么是盐类结晶? 与饮食有关吗? [017]
4. 尿中白细胞高一定是菌尿吗? [018]
5. 什么是白细胞管型? [018]
6. 妇科炎症会影响尿中白细胞吗? [019]
7. 什么叫无症状菌尿? 需要治疗吗? [019]
8. 只有细菌才能引起尿路感染吗? [019]
9. 引发尿路感染的主要细菌有哪些? [020]
10. 进一步检查菌尿的方法是什么? [020]
11. 如何判断菌尿的来源? [021]

四、关于浮肿[021]

1. 浮肿是怎么回事? [021]
2. 浮肿可能是哪些病? [022]
3. 不同原因的浮肿有什么特征? [022]
4. 肾脏病引起浮肿的主要原因是什么? [023]
5. 双下肢浮肿程度不同应当考虑什么病? [023]
6. 确定浮肿的病因应当做什么检查? [024]
7. 浮肿伴怕冷、声音嘶哑、反应迟缓应考虑什么病? [024]



8. 浮肿伴憋气、夜间不能平卧应考虑什么病? [024]

9. 浮肿若常在月经前,应当考虑什么病? [024]

10. 浮肿与饮食有关吗? [025]

五、关于消化道症状[025]

1. 恶心,食欲缺乏,明明是消化道症状,为什么
要看肾科? [025]

2. 肾功能损害到什么程度就会出现消化道症
状? [026]

3. 为什么肾脏病会出现消化道症状? [026]

4. 如何鉴别胃病与肾病所致消化道症状?
[026]

六、关于贫血[027]

1. 什么是贫血? 主要表现是什么? [027]

2. 肾性贫血有什么特点? 怎样确定贫血是肾病引
起的? [027]

3. 只有出血才能造成贫血吗? [028]

4. 哪种肾病会引起贫血? 为什么? [028]

七、关于腰痛[028]

1. 腰痛肯定和肾病有关吗? [028]

2. 由肾病引起的腰痛有什么特点? [029]

第三章 肾脏相关的检查及注意事项

1. 肾脏病最简单又必需的检查是什么? [030]

2. 常用的尿液检查有哪些项目? [030]

3. 是所有的尿液检查都随机留新鲜尿吗? [031]

4. 24 小时尿样怎么留? [031]

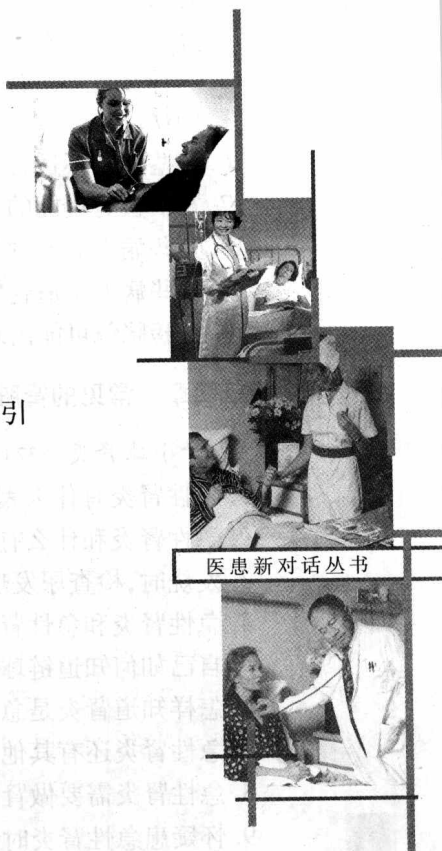
5. 怎样做尿培养才能提高阳性率? [031]

6. 做肾脏 B 超需要憋尿吗? [031]

7. 为什么有些病人诊断为肾盂积水,复查时又正常了? [032]

8. 为什么有些患者需要做肾脏血管 B 超? [032]

9. 肾脏 B 超对诊断哪类肾脏病最有意义? [032]



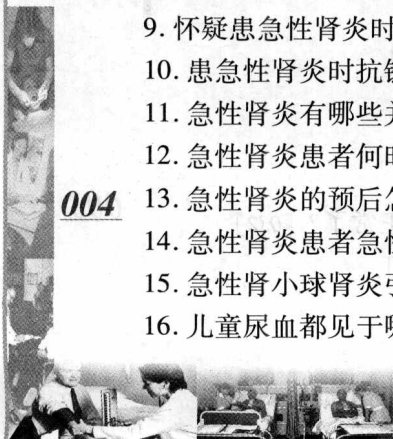
医患新对话丛书

10. 为诊断肾衰竭有必要做 CT 吗? [032]
11. 确定哪种肾脏病变需要选用 CT 或核磁共振检查? [033]
12. 什么是肾盂造影? 肾盂造影前为什么要服泻药? [033]
13. 肾盂造影的注意事项是什么? [033]
14. 什么是肾图? 有什么意义? [034]
15. 为什么近年来肾活检已作为诊断和治疗肾脏病的常规方法了?
[034]
16. 哪些病人不适合做肾活检? [035]
17. 肾活检有可能的并发症是什么? [035]
18. 哪些病人需要做膀胱镜检查? [036]
19. 哪些病人不适合做膀胱镜检查? [036]
20. 做膀胱镜可能出现什么意外后果? [036]

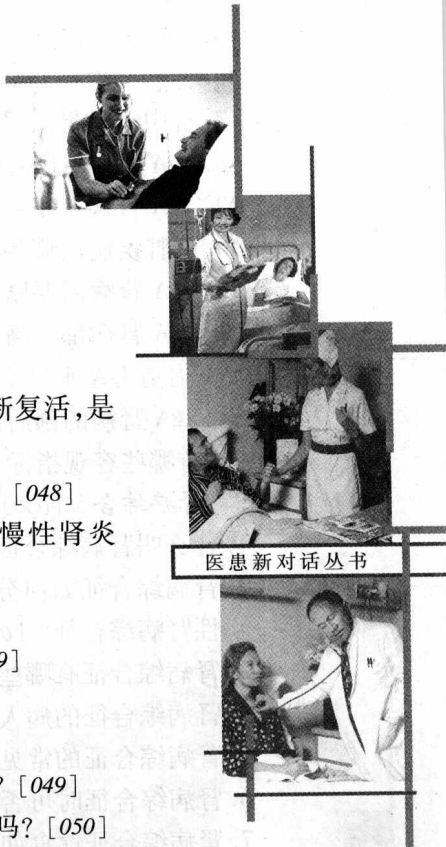
第四章 常见的肾脏疾病

一、肾小球肾炎[037]

1. 急性肾炎有什么表现? [037]
2. 急性肾炎和什么有关? [037]
3. 发烧时, 检查尿发现有红细胞是患了急性肾炎吗? [038]
4. 急性肾炎和急性肾盂肾炎是一种病吗? [038]
5. 自己如何知道链球菌感染? [038]
6. 怎样知道肾炎是急性的还是处于恢复期或是慢性的? [039]
7. 急性肾炎还有其他类型吗? [039]
8. 急性肾炎需要做肾活检吗? [040]
9. 怀疑患急性肾炎时做血补体 C_3 有何意义? [040]
10. 患急性肾炎时抗链“O”滴度升高用抗生素能降到正常吗? [040]
11. 急性肾炎有哪些并发症? [040]
12. 急性肾炎患者何时行扁桃体摘除手术? [041]
13. 急性肾炎的预后怎样? [042]
14. 急性肾炎患者急性期的饮食应注意什么? [042]
15. 急性肾小球肾炎引起的高血压有何特点? [043]
16. 儿童尿血都见于哪些疾病? [043]



17. 慢性肾小球肾炎是由急性肾小球肾炎转来的吗? [044]
18. 患了慢性肾炎有什么不适? [044]
19. 慢性肾炎患者在做检查时有何异常? [044]
20. 慢性肾炎时肾脏受到损害的机制是什么?
[044]
21. 患了慢性肾炎后,用血尿素氮和肌酐的值
能否准确衡量肾功能的变化? [045]
22. 高血压患者尿中发现有蛋白,是否患了慢
性肾炎? [045]
23. 慢性肾炎患者平时应注意什么? [045]
24. 慢性肾炎治疗时主要用什么药物? [046]
25. 慢性肾炎的预后如何? [046]
26. 患了慢性肾炎能怀孕吗? [047]
27. 听人说用仪器或一些药物可使肾脏细胞重新复活,是
真的吗? [047]
28. 慢性肾炎患者能用西药和中药联合治疗吗? [048]
29. 妊娠时发现尿蛋白、高血压、水肿,是患了慢性肾炎
吗? [048]
30. 什么叫急进性肾炎? [048]
31. 急性肾炎和急进性肾炎是同一种病吗? [049]
32. 急进性肾炎的发病与什么有关? [049]
33. 引起急进性肾炎的病都有哪些? [049]
34. 出现什么样的情况要考虑患了急进性肾炎? [049]
35. 怀疑患了急进性肾炎必须要做肾穿刺检查吗? [050]
36. 已经行血透治疗的患者,其患病原因怀疑为急进性肾炎,
做肾活检安全吗? [050]
37. 急进性肾炎如何治疗? [050]
38. 急进性肾炎强化治疗的药物有哪些? 如何应用? [051]
39. 血液透析治疗急进性肾炎能起到什么作用? [051]
40. 急进性肾炎的预后如何? [052]
41. 急进性肾炎经血透治疗后能脱离透析吗? [052]



医患新对话丛书

42. 急进性肾炎已经做血浆置换了,是否就不需要同时做血透治疗了? [052]
43. 什么是隐匿型肾小球肾炎? 能治好吗? [053]
44. IgA 肾病与隐匿型肾小球肾炎是一回事吗? [054]
45. IgA 肾病的特点是什么? [054]
46. 为什么治疗 IgA 肾病要用 ACEI 和(或)ARB 类药物? [055]
47. 有中等量蛋白尿的 IgA 肾病怎么治疗? [055]
48. IgA 肾病在哪些情况下考虑应用激素治疗? [056]
49. IgA 肾病在哪些情况下考虑应用免疫抑制剂? [056]
50. 肾脏疾病从哪些线索提示必须马上住院确诊? [056]
51. IgA 肾病需要紧急处理的吗? [057]
52. IgA 肾病都有高血压吗? 程度一样吗? [057]
53. 血清 IgA 水平不高基本就不考虑 IgA 肾病,对吗? [058]
54. IgA 肾病的预后比其他类型的肾炎好吗? [058]
55. 有哪些客观指标提示 IgA 肾病在进展? [059]

二、肾病综合征[060]

1. 什么叫肾病综合征? [060]
2. 肾病综合征如何分类? 什么叫原发性肾病综合征? 什么是继发性肾病综合征? [060]
3. 肾病综合征有哪些表现? [061]
4. 肾病综合征的病人化验有什么异常? [061]
5. 肾病综合征的常见并发症有哪些? [061]
6. 肾病综合征时可否活动? [062]
7. 肾病综合征饮食如何安排? [062]
8. 肾病综合征患者可吃牛羊肉和鱼虾吗? [063]
9. 为什么肾病综合征常用抗凝药? 临床上主要使用哪几种抗凝药? [063]
- 006** 10. 肾病综合征应用泼尼松类药物有什么好处? 有什么副作用? [064]
11. 肾病综合征能治好吗? 有后遗症吗? [064]
12. 什么是细胞毒类药物? 肾病综合征时为什么要使用? [065]



13. 环磷酰胺使用时有什么副作用? 如何预防这些副作用? [065]
14. 为什么医生会给血压不高的肾病综合征病人使用降压药? [066]
15. 老年人和青少年肾病综合征有什么不同? [066]
16. 肾病综合征病人为什么不能突然停用泼尼

松? [066]

17. 肾病综合征时为什么容易手脚抽筋? [067]

18. 怀孕时患了肾病综合征怎么办? [067]

19. 肾病综合征患者为什么需做乙肝化验?

[068]

20. 高血压可引起肾病综合征吗? [068]

21. 肾病综合征不住院治疗可以吗? [069]

22. 肾病综合征时多输点白蛋白好吗? [069]

23. 肾病综合征时应用利尿剂应该注意什么? [069]



三、泌尿系统感染[070]

1. 尿路感染有哪些种类? [070]

2. 导致尿路感染的细菌有哪些? [070]

3. 致病细菌通过怎样的途径造成感染的? [071]

4. 正常尿道口周围都有细菌存在,为什么有的人总犯尿路感染? 有哪些诱发因素? [071]

5. 何谓尿频、尿急、尿痛? [072]

6. 尿液浑浊或有沉淀物是怎么回事? [073]

7. 有什么表现提示患有膀胱炎? [073]

8. 有尿频、尿急、尿痛的症状一定是患尿路感染吗? [073]

9. 膀胱炎的临床表现是什么? [074]

10. 肾盂肾炎的临床表现是什么? [074]

11. 化验发现尿中白细胞增多,一定是尿路感染吗? [075]

12. 尿路感染时患者做尿常规化验应注意哪些事项? [076]

13. 有肉眼血尿时一定是患了尿路感染吗? [076]

14. 尿液浑浊是否患有尿路感染? [077]

15. 哪些情况容易造成尿液沉淀? [077]

16. 有什么办法能减少尿液结晶吗? [078]

医患新对话丛书

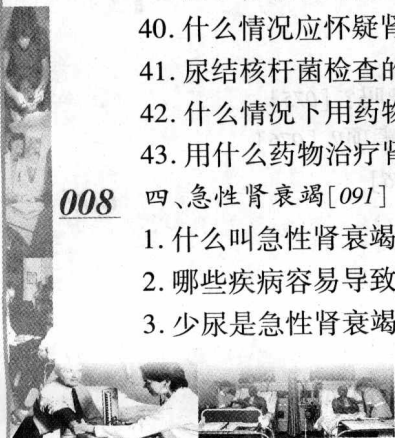


17. 尿路感染时,为什么有时候尿培养没有细菌? [078]
18. 如何做尿培养? [079]
19. 什么是真菌性尿路感染? [079]
20. 什么是支原体性尿路感染? [080]
21. 患有阴道炎的女性应当考虑哪种细菌感染? [080]
22. 儿童也会有泌尿系感染吗? [080]
23. 女性为什么易患尿路感染? [081]
24. 老年人为什么易患尿路感染? [082]
25. 老年人尿路感染临床表现有何特点? [082]
26. 妊娠时为什么易患尿路感染? [083]
27. 妊娠期尿路感染在临床上有哪些特点? 如何治疗? [083]
28. 尿路感染时如何从尿常规化验单中看病情的轻重? [084]
29. 尿路感染的治疗原则是什么? [084]
30. 如何选用抗菌药物? [085]
31. 常用的抗生素有哪些? [085]
32. 怎样治疗急性尿路感染? [086]
33. 无症状菌尿需要治疗吗? [086]
34. 长期盲目用抗生素有什么害处? [086]
35. 水肿与尿路感染有关系吗? [087]
36. 什么是肾结核? [087]
37. 肾结核是如何发生的? [087]
38. 肾结核与其他泌尿生殖系结核的关系是怎样的? [088]
39. 患了肾结核的病人有哪些表现? [088]
40. 什么情况应怀疑肾结核? [089]
41. 尿结核杆菌检查的意义是什么? [090]
42. 什么情况下用药物治疗肾结核? 什么时候需要手术治疗? [090]
43. 用什么药物治疗肾结核? [090]

008

四、急性肾衰竭[091]

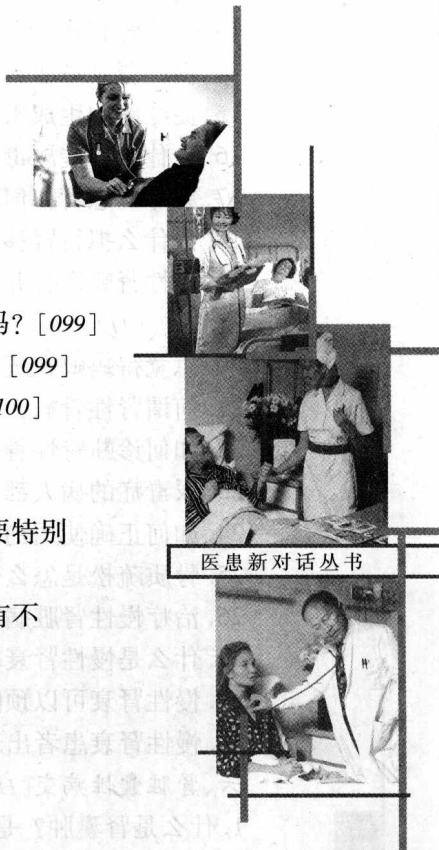
1. 什么叫急性肾衰竭? [091]
2. 哪些疾病容易导致急性肾衰竭? [091]
3. 少尿是急性肾衰竭的标志吗? [093]



4. 急性肾衰竭有哪几种类型? [094]
5. 什么是高分解代谢型急性肾衰竭? [094]
6. 高分解代谢型急性肾衰竭的常见原因有哪些? [095]
7. 怎样做有可能使急性肾衰竭逆转? [095]
8. 哪些急性肾衰竭患者应行肾活检? [096]
9. 急性肾衰竭少尿期应当如何处理? [096]
10. 急性肾衰竭发生后饮食上应当如何调理?
[097]
11. 急性肾衰竭最常见的电解质紊乱是什么?
会有危险吗? [098]
12. 如何避免和处理高钾血症? [098]
13. 急性肾衰竭的病人尿多了就是脱离危险了吗? [099]
14. 哪些情况下急性肾衰竭必须采用透析治疗? [099]
15. 急性肾衰竭还可以引发或伴发哪些病症? [100]
16. 急性肾衰竭与慢性肾衰竭有何区别? [101]
17. 急性肾衰竭可转为慢性吗? [101]
18. 老年人急性肾衰竭有什么特点? 有什么需要特别
注意的地方? [101]
19. 什么是快速进展性肾衰竭? 与急性肾衰竭有不
同吗? [102]
20. 哪些疾病会造成快速进展性肾衰竭? [103]
21. 快速进展性肾衰竭怎么治疗? [103]

五、慢性肾衰竭 [104]

1. 什么是慢性肾衰竭? [104]
2. 判断急性、慢性肾衰的指标有哪些? [104]
3. 引起慢性肾衰的主要疾病有哪些? [105]
4. 为什么肾功能会逐渐衰竭? [105]
5. 如何判断慢性肾衰的程度? [106]
6. 慢性肾衰竭患者病因不清时能否做肾活检? [107]
7. 病人进入尿毒症期意味着什么? [107]
8. 慢性肾衰会影响心脏吗? [107]



医患新对话丛书