

JIAN K ANG JIAO YU CONG SHU

# 健康教育丛书



主 编 张文康  
副主编 余 靖

“健康家园”

——医学科普进万家十年大行动”  
全国组委会组织编写

# 尿毒症

编 著 王宇哲

# 26

中国中医药出版社

健康教育丛书

26

# 尿毒症

编著 王宇哲

中国中医药出版社

·北京·

## 图书在版编目(CIP)数据

尿毒症 / 王宇哲编著. -2 版. -北京: 中国中医药出版社, 2005. 1  
(健康教育丛书)

ISBN 7-80156-751-X

I. 尿... II. 王... III. 尿毒症 - 基本知识 IV. R695

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 133706 号

责任编辑: 裴 颢

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦)

电话: 64405750 邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 北京市同江印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 32 开

字 数: 49 千字

印 张: 4. 875

版 次: 2006 年 5 月第 3 版

印 次: 2006 年 5 月第 1 次印刷

册 数: 200000

书 号: ISBN 7-80156-751-X/R·751

定 价: 10.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP://WWW.CPTCM.COM

# 再版说明

---

自 2000 年“健康家园——医学科普进万家 10 年大行动”开展以来，得到了卫生部、国家中医药管理局及各地卫生行政主管部门的高度重视。截止到目前，此项活动开展了近 4 年的时间，各地结合自身情况，分别开展了不同的形式多样的医学科普宣传活动，取得了良好的社会效果。作为此项活动的宣教材料——《健康教育丛书》也得到了广大读者的一致好评。据不完全统计，包括赠阅和销售在内，本套丛书已印制发行 500 余万册，充分证明了广大人民群众对健康教育活动和医学科普知识的需求与渴望。

随着时代的发展，科学技术的发展日新月异，中西医知识亦不断更新，医学科普知识在很多领域的概念和内容也产生了变化，同时出现了一些新的疾病谱，如 SARS 的暴发流行，使人们对传染病的看法，对医



学领域的重视，对人的生命与健康的高度关注等，都产生了深刻的变化，所以修订《健康教育丛书》，使人们对医学科普知识能够耳目一新，是十分必要的。基于以上认识，我们请上百位专家对每一本书都进行了认真的修订，并对有些内容进行了删减，如医院专科、因地址、电话、邮编及增减医院专科等诸多因素，很难给广大读者一个准确的信息，为避免误导读者，决定删除此栏目。因结核病较前发病率明显提高，同时增加了一本《肺结核》。因艾滋病的增长率很快，引起全世界的高度重视，故又增加了一本《艾滋病》。共计 80 种。在修订的过程中，有关院士非常重视，提出了很多好的修订意见，并帮助对有关内容进行认真审定。再此表示衷心的感谢。

希望本套丛书的修订出版能给广大读者带来更新更全的医学科普知识，为您们的健康幸福生活带来有益的帮助！也希望藉此能把“健康家园”活动更深入地开展下去，并把健康科普宣传活动推向新的高潮！

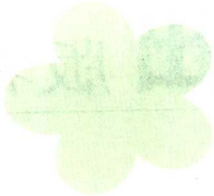
中国中医药出版社

2004 年 12 月

# 出版者的话

---

人生最宝贵的应该是生命和健康,健康与疾病是全社会都非常关注的问题,它关系到每一个人、每一个家庭的切身利益。卫生部和国家中医药管理局领导非常重视这一全社会都非常关注的课题,他们制定的不是重在有病去治,而是无病先防的预防为主的工作方针。2000年为了积极贯彻江泽民同志崇尚科学,大力开展科学知识普及工作等一系列指示精神,及李岚清副总理在全国九亿农民健康教育工作电视电话会议的讲话精神,精心组织策划了“健康家园——医学科普进万家10年大行动”的医学知识普及活动。为了使本次活动有声有色,张文康部长不但亲自担任活动组委会主任,还亲自组织中西医专家学者主编了本次活动的宣教材料——健康教育丛书。丛书共分80分册,



介绍近百种常见病的一般知识、疾病信号、家庭保健、用药禁忌等防治疾病的知识,并向患者提供与该病有关的信息。旨在提高全民的健康意识与身体素质,把健康知识送到每一个家庭。

为保证本套丛书的科学性、权威性、实用性、普及性,组委会邀请数位医学界的科学院院士、工程院院士亲自审定,并出任审定委员会委员。出版本丛书是我们出版社的责任,为了使本丛书长盛不衰,我们准备定期修订,以使每个家庭能经常获得防病治病的新知识,使人人享有健康。



中国中医药出版社

2004年12月

# 目录

## 一般知识

- 何为急性肾功能衰竭 ..... (3)
- 急性肾小管坏死有哪些临床表现 ..... (4)
- 急性肾功能衰竭的防治原则是什么 ..... (8)
- 如何预防急性肾功能衰竭的发生 ..... (9)
- 什么是慢性肾功能衰竭 ..... (11)
- 慢性肾功能衰竭与肾功能不全、氮质血症、  
尿毒症是一回事吗 ..... (12)
- 引起慢性肾功能衰竭的病因有哪些 ..... (14)
- 慢性肾功能衰竭者的肾功能可以好转吗 ..... (16)
- 哪些原因可使慢性肾功能衰竭恶化 ..... (17)
- 慢性肾衰患者有哪些临床表现 ..... (18)
- 慢性肾衰时为何易发生代谢性酸中毒，  
有何表现 ..... (19)



尿毒症性皮肤瘙痒怎么办 .....	(20)
慢性肾衰的治疗分几个阶段 .....	(21)
慢性肾衰的内科治疗要遵循哪些原则 .....	(22)
慢性肾衰非透析治疗的目的是和原理是什么 ...	(23)
血液透析的原理是什么 .....	(24)
血液透析的适应证有哪些 .....	(25)
哪些药物或毒物能通过透析膜 .....	(27)
血液透析的禁忌证有哪些 .....	(28)
血液透析的急性并发症有哪些 .....	(29)
血液透析有哪些慢性并发症 .....	(30)
腹膜透析的禁忌证有哪些 .....	(31)
腹膜透析与血液透析各有什么优缺点 .....	(32)
目前临床上常用的腹膜透析方法有哪些， 适应证分别是什么 .....	(34)
腹膜透析的并发症主要有哪些， 发生原因是什么 .....	(35)
透析管流通障碍的原因是什么，如何处理 ...	(36)
长期腹膜透析是否可行 .....	(37)
哪些患者适合肾移植 .....	(38)
哪些患者不能做肾移植 .....	(39)
哪些因素可影响移植肾的存活 .....	(40)

什么是排异反应，有哪些类型 ..... (41)

肾移植的主要并发症有哪些 ..... (44)

## 疾病信号

尿量急剧减少 ..... (49)

夜尿增多 ..... (50)

## 就医须知

..... (51)

## 检查须知

做尿液常规化验应注意什么 ..... (57)

如何看尿液分析检验报告 ..... (59)

如何正确评价肾功能 ..... (62)

什么叫肌酐清除率 ..... (64)

临床医生对尿毒症容易发生的误诊有哪些 ... (66)

## 住院须知

- 肾病患者住院后要注意什么 ..... (71)
- 肾病患者住院后如何与医护人员相互配合 ... (72)

## 用药宜忌

- 哪些药物能引起肾脏损害 ..... (77)
- 怎样预防和减少药物的肾脏损害 ..... (79)
- 如何使用红细胞生成素 ..... (81)
- 红细胞生成素有什么副作用 ..... (82)
- 如何使用包醛氧化淀粉 ..... (83)
- 爱西特也可以治疗慢性肾衰吗 ..... (84)
- 慢性肾衰患者如何安全有效地使用抗生素 ... (85)
- 如何调整慢性肾衰病人的给药方案 ..... (86)
- 如何应用中药促进氮质排泄 ..... (87)

## 家庭保健

- 为什么要对慢性肾衰病人进行营养疗法 ..... (93)
- 什么是优质蛋白 ..... (94)
- 慢性肾衰病人如何使用低蛋白饮食 ..... (95)
- 腹膜透析患者饮食上应注意什么 ..... (96)
- 家庭腹膜透析需做哪些准备 ..... (97)

## 预后康复

- 慢性肾衰的预后怎样 ..... (101)
- 长期腹膜透析病人的生存率如何 ..... (103)
- 延缓慢性肾衰进程有哪些措施 ..... (104)
- 哪些因素可以加剧慢性肾衰 ..... (108)
- 肾脏病人练太极拳应注意什么 ..... (110)

## 新技术新方法

- 药浴疗法 ..... (113)
- 中药外敷法 ..... (117)

保留灌肠 ..... (119)

## 新药特药

肾衰宁胶囊 ..... (123)

康肾颗粒 ..... (126)

## 常用药

红细胞生成素 ..... (131)

卡托普利 ..... (133)

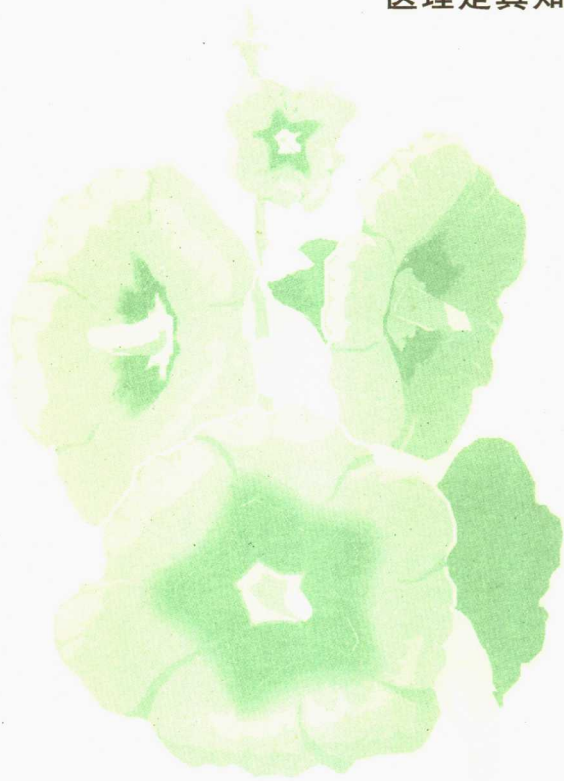
腹膜透析液 ..... (135)

## 关键词索引

..... (137)

# 一 般 知 识

健康需知识  
医理是真知





## 何为急性 肾功能衰竭

任何原因引起的急性肾损害，使肾单位丧失调节功能，不能维持体液电解质平衡和排泄代谢废物，导致高血压、代谢性酸中毒及急性尿毒症者，统称为急性肾功能衰竭。临床有广义和狭义之分。狭义的急性肾功能衰竭是指急性肾小管坏死；广义的急性肾功能衰竭是由多种病因引起的一个临床综合征。进行性血肌酐和尿素氮升高，肌酐清除率(数小时至数周内)降低达正常值的50%以下，如急性肾衰发生在原慢性肾功能不全基础上，肌酐清除率较原水平又下降15%，是诊断急性肾功能衰竭的可靠依据。





## 急性肾小管坏死 有哪些临床表现

引起急性肾小管坏死的病因很多，主要分为肾缺血及肾中毒两大类。

急性肾小管坏死的临床过程一般分为少尿期、多尿期及恢复期三个阶段。

(1) 少尿期：一般为7~14天（短者2天，长者达1个月）。常见以下改变：①小便异常。如少尿（尿量<400毫升/日）或无尿（尿量<50~100毫升/日），尿色深而混浊，尿蛋白（+）至（++），可有数量不等的红细胞、白细胞、肾小管上皮细胞和颗粒管型。严重挤压伤或大量肌肉损伤者，可有肌红蛋白尿及肌红蛋白管型。尿比重<1.015。②氮质血症。一般急性肾小管坏死患者血肌酐和尿素氮的升高分别为每日44.2~88.4 $\mu\text{mol/L}$ 和357~7.14 $\text{mmol/L}$ ；而在高分解代谢的病人，其血肌酐