



社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

肾脏及血液疾病

主 编 高继宁



科学出版社

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

肾脏及血液疾病

主 编 高继宁

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是《社区医师中西医诊疗规范丛书》中的一本,内容针对社区全科医师,分两部分介绍肾脏、血液系统的常见疾病。总论重点介绍了肾脏、血液系统疾病的特点,包括系统疾病的主要临床症状及体征、常见辅助检查及临床意义等,可使社区医师对系统疾病的诊疗有一个总体的认识。各论分病种详细地介绍肾脏、血液系统常见疾病的诊断提示,如典型症状及体征、相关检查、伴有症状及并发症;治疗措施,如西医治疗和中医辨证论治,并选择性介绍了该领域名老中医经验方及临床常用中成药,同时收集了行之有效的特色疗法,并提出了大部分常见病种的转诊建议、预防护理及注意事项。内容基本涵盖了社区全科医师临床中遇到的常见病、多发病和每一病种的中西医结合社区常用诊疗手段。

本书可供社区医师随身携带和查阅。

图书在版编目(CIP)数据

肾脏及血液疾病 / 高继宁主编. —北京:科学出版社,2010
(社区医师中西医诊疗规范丛书/周然 总主编)
ISBN 978-7-03-029674-0

I. 肾… II. 高… III. ①肾疾病-诊疗 ②血液病-诊疗
IV. ①R692 ②R55

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 236064 号

责任编辑:曹丽英 郭海燕 / 责任校对:纪振红
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京市安泰印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

2011 年 1 月第 一 版 开本: 787×960 1/32
2011 年 1 月第一次印刷 印张: 13 3/4
印数: 1—4 000 字数: 366 000

定价: 29.90 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《社区医师中西医诊疗规范丛书》

编 委 会

总 主 编 周 然

副总主编 张俊龙 郭湛英

编 委 (按姓氏笔画排序)

马文辉	王玉荣	王 欢
王晞星	尤舒彻	吕 康
乔之龙	关建红	苏润泽
吴秋玲	邹本贵	张 波
张晓雪	陈燕清	苗宇船
金永生	赵学义	赵建平
施怀生	柴金苗	高继宁
雷 鸣	薛 征	魏中海

《肾脏及血液疾病》编者名单

主 编 高继宁

副主编 张晋萍 李跃进

编 者(按姓氏笔画排序)

李 红 李跃进 张晋萍

赵怡蕊 胡慧平 高继宁

序 一

社区卫生服务是卫生事业的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。发展社区卫生服务对于推进医疗卫生服务体制改革,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。大力发展社区卫生服务、建立中西医结合的社区卫生服务体系、发挥中医药在社区卫生服务中的作用,既是我国中西医并重的卫生工作方针在基层的具体体现,也是中医药“简、便、廉、验”的特色优势所在。深入开展社区卫生人员中西医结合的综合基本知识和技能培训,推广和应用适宜中医药技术,积极为社区居民提供中西医结合服务,必将有力地促进社区医疗服务能力建设。

周然教授是农工党中央常委、山西省主委,是山西省政协副主席、山西中医学院院长,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家。他多年从事医药卫生管理工作、中医药科研和教学管理工作,熟悉基层医疗卫生工作,具有丰富的管理经验、较高的管理能力和理论素养。他在承担“十一五”国家科技部支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术产品研究与应用”中,主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共17册),对于卫生适宜技术在农村的推广应用和基层中医药服务人员的技能提升,对于农村中医药和医疗卫生服务水平提高发挥了积极的作用。同时,该系列丛书被确定为国家新闻出版总署“十一五”国家重点图书出版规划项目,受到有关专家和中医药界的广泛好评,也受到广大农民

ii 肾脏及血液疾病

群众的热烈欢迎。

此次由他主持编写的共计 22 册的《社区医师中西医结合诊疗规范丛书》，再一次填补了社区卫生服务过程中中西医结合诊疗规范的空白。该丛书涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、社区护理、社区康复、预防保健等多学科领域，内容全面，涵盖广泛，资料翔实，主要针对社区卫生服务中的常见病、多发病和诊断明确的慢性病，具有很强的实用性和操作性。丛书的出版，对于促进社区卫生服务人员业务水平的提高，加强全科医师队伍建设，提升社区卫生服务质量，保证社区卫生服务的可持续发展，有着一定的实际意义。

衷心地希望该丛书能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践，进一步规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，为广大人民群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务保障贡献力量。

陈宗兴

2010 年 10 月

序 二

社区卫生是医疗卫生工作的重要组成部分。加强社区卫生工作,构建新型城市医疗卫生服务体系,努力满足群众的基本卫生服务需求,是深化医疗卫生体制改革,实现人人享有初级卫生保健目标的基础性工作,而加强社区卫生工作人员的培训,提升医疗卫生工作水平,又是基础之基础。近年来,我省的社区卫生服务快速发展,服务触角不断延伸,服务水平稳步提升,居民对社区卫生服务的认可和利用程度逐渐提高。社区卫生服务的大力推进,对于缓解“看病难、看病贵”问题发挥了积极作用,但也存在着社区卫生机构服务的质量不高、服务能力有限等问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《社区医师中西医诊疗规范丛书》(共 22 册),是专门面向社区卫生工作人员的较权威的一套丛书。该丛书有几个显著特点:一是中西医结合,既充分体现党和国家“中西医并重”的卫生工作方针,又为社区卫生工作人员提供了全面的中西医两方面诊治技术,能够有效提高诊治水平;二是针对性强,从病种的选择到技术的筛选,都充分考虑社区卫生工作的实际,尤其是书中收载的一些中医名家单方验方以及国家卫生部和中医药管理局推荐的适宜技术,有很强的实用性;三是简便实用,编写体例删繁就简,重点突出,文风精炼,既涵盖全面,又独具特

色,不失为当代社区卫生工作人员学习培训的一套优秀教材。

《社区医师中西医诊疗规范丛书》,内容翔实,切合社区卫生工作实际,为我省社区卫生工作人员提供了坚实的理论保障。丛书的出版,必将有力地促进社区卫生服务人员业务水平的提高,提升社区卫生服务质量,保证社区卫生服务的可持续发展。同时,也有利于发挥中医药“简、便、廉、验”的特点和优势,提高中医药对促进人群健康的贡献率,使中医药特色服务逐步成为深受社区群众欢迎的“民生工程”。

丛书付梓之际,应周然副主席之邀,特为之序。

张建设

2010年10月

总 前 言

发展社区卫生服务对于推进城市医疗卫生服务体制改革,健全城市两级卫生服务体系,满足人民群众的健康需求,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。

当前,制约社区医疗卫生工作的一个重要因素,是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足人民群众的需求。在大力推广农村卫生适应技术的两年时间里,笔者也深切地感受到社区卫生工作中存在着“卫生机构服务的质量不高、服务能力有限”等方面的问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。因此,我们组织既有丰富临床经验,又有较高理论素养的专家学者,编写了《社区医师中西医诊疗规范丛书》。本丛书共分22册,涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科等多学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。丛书各册依据西医疾病的分类方法,选取社区常见病、多发病为研究对象,每一病种从中、西医角度予以阐明,既体现理论性,更注重实用性,突出疾病的诊断与治疗。

其中,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如国家规定禁止使用的保护动物或有毒中药,本丛书中古医籍或方剂中涉及时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍的剂量有

用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了临床医师的使用方便,正文中中药剂量一律依照普通高等教育“十一五”国家级规划教材《方剂学》、《中药学》药量;名老专家经验方中药量遵循原作者的经验量。

本丛书的编写,是继开展“十一五”国家科技支撑计划重大项目以来的又一系列丛书,希望能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践。在此,特别感谢全国政协陈宗兴副主席、山西省张建欣副省长对本书的支持并作序,科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅等部门的负责同志,各丛书编者及参与此丛书工作的其他同志,在此一并表示感谢!



2010年5月

前 言

当前,社区医疗已逐步成为国家基本医疗卫生工作的重点,社区医疗的发展对提高全民素质、降低国家和社会医疗负担、缓解“看病难、看病贵”等起着不可估量的作用。随着医疗卫生工作的重点向社区转移,特别是中西医结合医疗工作在社区的发展,广大社区医师迫切需要一本简明实用、涵盖社区常见病种的中西医结合临床诊疗手册。

本书选择肾脏、血液系统社区常见病种,简明扼要地介绍了疾病的诊断要点提示、社区常用相关辅助检查项目和中西医诊疗手段,并结合社区医疗的特点,介绍了一些病种常用的中成药使用注意事项及其他“简、便、廉、验”的特色疗法,此外,还根据大多数社区卫生所的诊疗水平,提出了向上级医院转诊指征的建议,以供参考。力争满足社区医师“有疑问随时可查,查出来立即能用”的临床需求。相信本丛书的出版将成为一套较为适合社区医师参考的临床诊疗手册。

在编写过程中,各位编者都已尽了很大努力,但由于时间仓促,肯定还存在很多不足,希望读者能提出宝贵意见和建议,以便今后修订改进。

高继宁

2010年8月29日

目 录

序一	
序二	
总前言	
前言	

肾脏疾病部分

第一章 总论	(1)
第一节 肾脏解剖	(1)
第二节 肾脏主要生理功能	(4)
第三节 肾脏疾病主要临床表现	(7)
第四节 肾脏疾病常用辅助检查	(11)
第二章 原发性肾小球疾病	(35)
第一节 急性肾小球肾炎	(35)
第二节 急进性肾小球肾炎	(44)
第三节 慢性肾小球肾炎	(53)
第四节 隐匿性肾小球肾炎	(62)
第五节 IgA 肾病	(67)
第六节 肾病综合征	(75)
第三章 继发于全身疾病的肾损害	(87)
第一节 系统性红斑狼疮性肾炎	(87)
第二节 过敏性紫癜肾炎	(98)
第三节 乙型肝炎病毒相关性肾炎	(105)
第四节 肝肾综合征	(111)
第五节 糖尿病肾病	(120)
第六节 尿酸性肾病	(132)
第四章 肾小管-间质疾病	(141)
第一节 急性肾小管-间质性肾炎	(141)

x 肾脏及血液疾病

第二节	慢性肾小管-间质性肾炎	(148)
第三节	肾小管性酸中毒	(158)
第五章	感染性肾脏病	(166)
第一节	尿路感染	(166)
第二节	慢性肾盂肾炎	(175)
第六章	肾血管疾病	(184)
第一节	缺血性肾脏病	(184)
第二节	良性小动脉性肾硬化症	(193)
第七章	中毒性肾脏疾病	(205)
第一节	镇痛剂肾病	(205)
第二节	抗生素性肾损害	(213)
第三节	马兜铃酸肾病	(222)
第八章	肾囊肿	(234)
第九章	肾衰竭	(240)
第一节	急性肾衰竭	(240)
第二节	慢性肾衰竭	(254)

血液疾病部分

第十章	总论	(270)
第一节	血液疾病的主要特点及治疗策略	(270)
第二节	血液疾病常见临床表现	(273)
第三节	血液疾病常用辅助检查	(274)
第十一章	红细胞系统疾病	(278)
第一节	缺铁性贫血	(278)
第二节	巨幼细胞贫血	(286)
第三节	再生障碍性贫血	(294)
第四节	自身免疫性溶血性贫血	(304)
第十二章	良性白细胞疾病	(313)
第一节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(313)
第二节	脾功能亢进	(322)
第十三章	出血与血栓性疾病	(328)
第一节	过敏性紫癜	(328)

第二节	特发性血小板减少性紫癜·····	(336)
第三节	获得性凝血功能障碍·····	(344)
第四节	血栓性疾病·····	(348)
第十四章	恶性血液病·····	(357)
第一节	急性白血病·····	(357)
第二节	慢性粒细胞白血病·····	(370)
第三节	骨髓增生异常综合征·····	(377)
第四节	恶性淋巴瘤·····	(386)
第五节	多发性骨髓瘤·····	(396)
第六节	骨髓纤维化·····	(405)
第七节	原发性血小板增多症·····	(411)
第八节	真性红细胞增多症·····	(417)
参考文献	·····	(424)

肾脏疾病部分

第一章 总 论

肾脏是泌尿系统的主要器官,通过尿的生成,清除代谢产物、多余的水分和进入机体的异物,从而使机体内环境保持相对的稳定。肾脏同时还有内分泌功能,生成肾素、促红细胞生成素、活性维生素 D₃、前列腺素、激肽等,又为机体部分内分泌激素的降解场所和肾外激素的靶器官。肾脏的这些功能,保证了机体内环境的稳定,使新陈代谢得以正常进行。

中医认为肾位于腰部,脊柱之两侧,左右各一。肾脏的主要生理功能是藏精、主水、主纳气、主生殖,主骨生髓,开窍于耳,其华在发。由于肾藏有先天之精,为脏腑阴阳之本,也是人体生长、发育、生殖之源,是生命活动之根本,故中医相对于脾胃为后天之本而称肾为“先天之本”;肾中藏有元阴元阳,元阴属水,元阳属火,故肾又称为“水火之脏”。

本章将对肾脏的基本解剖结构、生理功能以及肾脏疾病具有共性的临床表现、常用辅助检查进行简要介绍,使社区医师对肾脏疾病有一个基本认识。

第一节 肾脏解剖

一、肾的形态

肾脏为成对的红褐色蚕豆样实质器官,位于腹膜后脊柱两旁浅窝中,贴附于腹腔后上壁;约长 10~12cm、宽 5~6cm、厚 3~4cm、重 120~150g;左肾较右肾稍大、稍重,女性肾脏较男性肾脏稍小、稍轻。肾纵轴上端向内、下端向外,因此,两肾上极相

2 肾脏及血液疾病

距较近,下极较远,肾纵轴与脊柱所成角度为 30° 左右。

肾分为内、外侧两缘,前、后两面和上、下端。肾的外侧缘隆凸,内侧缘中部凹陷,称肾门,是肾盂、血管、神经、淋巴管出入的门户,所有血管、神经及淋巴管均由此进入肾脏,肾盂则由此走出肾外。肾静脉在前,动脉居中,肾盂在后;若以上下论则肾动脉在上,静脉在下。出入肾门的结构,被结缔组织包裹,合称肾蒂。由肾门凹向肾内,有一个较大的腔,称肾窦。肾窦由肾实质围成,窦内含有肾动脉、肾静脉、淋巴管、肾小盏、肾大盏、肾盂和脂肪组织等。

二、肾的位置

肾脏紧贴在腹膜后脊柱两侧的浅窝中,左肾相当于第 11 腰椎下缘至第 3 腰椎体上缘之间,右肾因受肝的影响略低于左肾 $1\sim 2\text{cm}$ 或半个椎体。左侧第 12 肋斜过左肾后面的中部,右侧第 12 肋斜过右肾后面的上部。右肾门正对第 2 腰椎横突,左肾门正对第 1 腰椎横突。肾门在腰背部的体表位置,位于脊柱外侧缘与肋弓所形成的夹角处,此角称为肋脊角,当肾有病变时,若触压或叩压此部位,常引起剧痛。正常肾脏上、下移动均在 $1\sim 2\text{cm}$ 范围以内。肾脏在横膈之下,体检时,除右肾下极可以在肋骨下缘扪及外,左肾则不易摸到。

肾脏的体表投影:通常位于后正中线的外侧 2.5cm 和 8.5cm 处分别作一垂线,再于第 11 胸椎和第 3 腰椎棘突处各作一横线,在纵横线组成的四边形区域内即为两肾的表面投影区,某些肾脏疾患,触压或叩击该区可引起疼痛。

两肾前面因位置不同毗邻关系各异,右肾近内侧缘接十二指肠降部,右上邻肝右叶,下外接结肠右曲;左肾上部为胃所覆盖,中部被胰腺横过,下部与空肠相邻,外侧与脾和结肠左曲相邻。

三、肾的结构

(一) 肾的被膜

肾由内到外有 3 层被膜:肾纤维膜、肾脂肪囊、肾筋膜。