

人民卫生文库

名医



说病

肾炎

都占陶等 编著

- ◆ 肾炎是临床上常见病、疑难病之一，但并非不治之症。
- ◆ 本书介绍了肾炎的发病原因、临床表现以及中西医结合诊断治疗方法，目的在于普及该病的基本知识和防治方法，指导病人合理用药，使患者早日恢复健康。



人民卫生出版社



肾 炎

都占陶 刘玉敏 查岩 王子英 编著

农村读物出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肾炎/都占陶等编著. -北京:农村读物出版社,
2000.6

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3281-2

I. 肾… II. 都… III. 肾炎-诊疗 IV. R692.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 25761 号



出版人 沈镇昭

责任编辑 周承刚

责任校对 刘丽香

出 版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)
网 址 <http://www.ccap.com.cn>
发 行 新华书店北京发行所
印 刷 中国农业出版社印刷厂
开 本 787mm×1092mm 1/32
版 次 2000年6月第1版 2000年6月北京第1次印刷
印 张 4.25 字 数 83千
印 数 1~20000册 定 价 6.20元



(凡本版图书出现印刷、装订错误,请向出版社发行部调换)

人民卫生文库

名医说病

序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作用。

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

目 录

一、概述	1
1. 肾脏的位置与解剖	2
2. 肾脏的组织结构	4
3. 肾脏主要的生理功能	6
4. 肾脏疾病常用的检查方法及临床意义	7
5. 原发性肾小球疾病的临床分型	16
6. 肾小球疾病的病理分型	19
7. 治疗肾炎常用药物的使用方法和注意事项	21
8. 引起肾脏损害的常用药物	33
二、急性肾炎	36
1. 引起急性肾炎的原因	36

2. 急性肾炎与人体的免疫反应·····	37
3. 急性肾炎的临床表现·····	37
4. 急性肾炎常见的并发症·····	38
5. 急性肾炎的检查·····	39
6. 急性肾炎的诊断和鉴别诊断·····	40
7. 急性肾炎的治疗·····	41
8. 中医对急性肾炎的认识·····	41
9. 急性肾炎的中医药治疗·····	42
10. 急性肾炎的预防·····	43
三、急进性肾炎·····	44
1. 原发性急进性肾炎的病因与发病机制·····	44
2. 急进性肾炎的病理改变·····	45
3. 急进性肾炎的临床表现·····	45
4. 急进性肾炎的诊断要点·····	46
5. 急进性肾炎的鉴别诊断·····	46
6. 急进性肾炎的治疗·····	47
7. 中医对急进性肾炎的认识·····	48
8. 急进性肾炎的中医辨证论治·····	49
9. 急进性肾炎的预后·····	50
10. 急进性肾炎患者生活上应注意的事项·····	51
四、慢性肾炎·····	52
1. 慢性肾炎的病因及发病机制·····	52
2. 慢性肾炎的临床分型和病理分型·····	53
3. 慢性肾炎病人的症状和体征·····	53
4. 尿常规检查·····	54
5. 慢性肾炎的诊断和鉴别诊断·····	54
6. 慢性肾炎病人生活上应注意的事项·····	56

7. 慢性肾炎的对症治疗	57
8. 抗凝和血小板解聚药物	58
9. 特殊治疗	58
10. 慢性肾炎的中医辨证分型	59
11. 慢性肾炎的中医药治疗	60
12. 慢性肾炎的预后	61
五、肾病综合征	63
1. 肾病综合征的病因分类	64
2. 肾病综合征的临床特点	64
3. 肾病综合征的常见合并症	67
4. 肾病综合征的诊断和治疗原则	68
5. 肾病综合征患者的一般治疗和护理	68
6. 肾病综合征患者利尿剂的合理应用	69
7. 肾病综合征病人的降压措施	71
8. 肾病综合征病人的降脂措施	72
9. 肾病综合征抗凝治疗	72
10. 中医对肾病综合征的认识	73
11. 肾病综合征的中医辨证治疗	73
六、隐匿性肾小球肾炎	75
1. 隐匿性肾小球肾炎的病因	75
2. 隐匿性肾小球肾炎的病理改变	76
3. 隐匿性肾小球肾炎的诊断	76
4. 隐匿性肾小球肾炎与其他疾病的鉴别	77
5. 隐匿性肾小球肾炎的治疗	77
6. 中医对隐匿性肾小球肾炎的认识	77
7. 中医辨证治疗隐匿性肾小球肾炎	78
8. 隐匿性肾小球肾炎的预防与护理	79

七、IgA 肾病	80
1. IgA 肾病的病因和发病机制	80
2. IgA 肾病的病理特点	81
3. IgA 肾病的临床症状和体征	82
4. IgA 肾病的实验室及其他检查	83
5. IgA 肾病的治疗措施	83
6. 中医对 IgA 肾病的认识	84
7. IgA 肾病的中医药治疗	85
8. IgA 肾病的预后	86
八、系统性红斑狼疮性肾炎	88
1. 系统性红斑狼疮的病因和发病机制	88
2. 系统性红斑狼疮引起的肾脏损害	90
3. 狼疮性肾炎患者的肾外表现	90
4. 狼疮性肾炎的临床分型	91
5. 狼疮性肾炎的病理分型	92
6. 狼疮性肾炎的实验室检查	95
7. 系统性红斑狼疮的诊断标准	96
8. 狼疮性肾炎的治疗	97
9. 中医对狼疮性肾炎的认识	98
10. 狼疮性肾炎的中医辨证论治	98
11. 狼疮性肾炎的预后	99
12. 狼疮性肾炎患者的注意事项	100
九、过敏性紫癜肾炎	101
1. 过敏性紫癜肾炎的发病原因和发病机制	101
2. 过敏性紫癜肾炎的临床表现	102
3. 过敏性紫癜肾炎的实验室检查	103
4. 过敏性紫癜肾炎的诊断和鉴别诊断	103

5. 过敏性紫癜肾炎的治疗·····	104
6. 中医对过敏性紫癜肾炎的认识·····	104
7. 过敏性紫癜肾炎的中医辨证论治·····	105
8. 过敏性紫癜肾炎患者应注意的事项·····	107
十、乙型肝炎病毒相关肾炎·····	108
1. 乙型肝炎病毒相关肾炎的病因和发病机制·····	108
2. 乙型肝炎病毒相关肾炎的临床表现·····	109
3. 乙型肝炎病毒相关肾炎的诊断·····	109
4. 乙型肝炎病毒相关肾炎的西医治疗·····	110
5. 中医对乙型肝炎病毒相关肾炎的认识·····	110
6. 乙型肝炎病毒相关肾炎中医辨证论治·····	111
7. 预防与护理·····	112
十一、糖尿病肾病·····	113
1. 影响糖尿病肾病发生的因素·····	114
2. 糖尿病肾病常用的检查方法·····	115
3. 糖尿病肾病临床诊断要点·····	116
4. 糖尿病肾病的分期·····	116
5. 糖尿病肾病的治疗·····	117
6. 中医对糖尿病肾病的认识·····	121
7. 糖尿病肾病的中医辨证论治·····	121
8. 糖尿病肾病的预后·····	122
9. 糖尿病肾病的预防与护理·····	123

一 概 述

我们通常所说的肾炎，一般是指肾小球疾病而言。临床上蛋白尿、血尿，可伴有管型、高血压及水肿等表现，并有肾小球滤过功能损害等特征。它并不是一个单一的疾病，而是包括了多种病因和多种发病机制引起的一类疾病。这些疾病的病理类型有很大的差别，但临床表现又常常具有共同的特点。根据其发病原因的不同，可分为原发性和继发性两大类。

原发性肾小球疾病临床上可分为急性肾炎、急进性肾炎、慢性肾炎、隐匿性肾小球疾病(包括IgA肾病)及肾病综合征等类型。

继发性肾小球疾病是指其他系统疾病引起的肾脏损

害。包括自体免疫性疾病及结缔组织疾病肾损害，代谢性疾病肾损害，血液病引起的肾损害，充血性心力衰竭引起的肾损害，肝脏疾病引起的肾损害，恶性肿瘤引起的肾损害等等。这类疾病中比较常见的如系统性红斑狼疮肾炎、过敏性紫癜肾炎、乙型肝炎病毒相关肾炎、糖尿病肾病等。

1. 肾脏的位置与解剖

肾脏位于腰部脊柱两侧，紧贴腹后壁，左右各一。左肾略高，其上端大约与第 11 胸椎平齐，后方有第 11、12 肋骨斜行跨过，下端与第 2 腰椎平齐；右肾稍低，其上方与肝脏相邻，上端与第 12 胸椎平齐，下端与第 3 腰椎平齐，第 12 肋骨斜行跨过其后方(图 1)。两肾的形态、大小、重量大致相同，其长、宽、厚约为 10 厘米×5 厘米×4

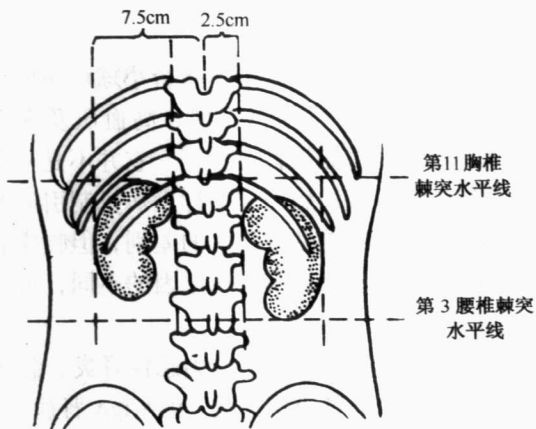


图 1 肾脏的位置

厘米，重量 130~150 克，女性肾脏重量和体积略小于同龄男性。

肾脏的外形似蚕豆，分为上下两端、内外两侧缘和前后两面。肾脏的内侧缘中部凹陷，有输尿管、肾血管、神经及淋巴管出入，称为肾门。肾门向肾内延续为由肾实质围成的肾窦，窦内含有肾动脉及肾静脉的主要分支、肾小盏、肾大盏、肾盂和脂肪组织等。从肾脏的冠状切面看，肾脏的表面有被膜包绕，下层为肾实质。肾实质又分为皮质和髓质，皮质位于浅层，厚度约为 1 厘米，该层富有血管和肾小球。髓质位于深层，占整个肾实质的 $\frac{2}{3}$ ，该层血管较少，主要由小管结构组成。肾髓质的小管结构有规律组成向皮层呈放射状的条纹称为髓放线，向内侧集合形成 15~20 个锥型体称为肾锥体。肾锥体的基底朝向皮质，尖端朝向肾窦，称为肾乳头。肾乳头顶端有 10~25 个小孔，称乳头孔，是尿液流入肾盏的通道。肾皮质包绕肾髓质，并嵌入肾锥体之间称为肾柱。每 1~2 个肾乳头

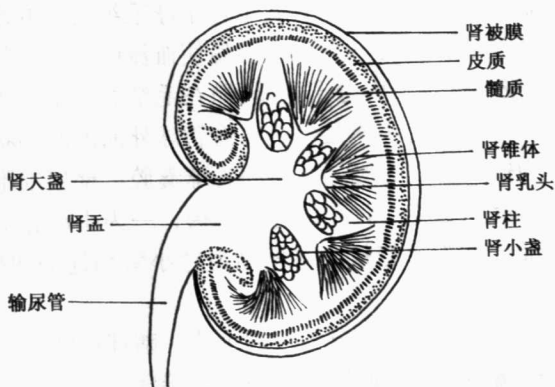


图 2 肾脏的结构

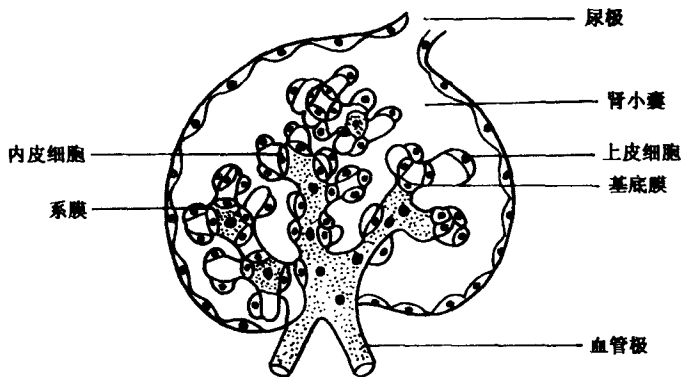


图3 肾小体的结构

部，它构成髓祥降支的第一段。髓祥也称细段，为连于近端小管直部与远端小管直部之间“U”字形的细段。远端小管由远端小管直部和曲部构成。直部起于细段，延续至曲部后经连接小管与集合管相连。远端小管的功能主要是维持钾、钠、氯化物的代谢以及调节酸碱平衡。

(2) 集合管。集合管与连接小管相连，它不是肾单位的组成部分。分为弓状集合管、直集合管和乳头管三段。往往是几个肾单位的连接小管汇入一个弓状集合管，进入髓放线又汇合为直集合管，经髓质下行至锥体乳头，形成乳头管。

(3) 肾间质。肾间质是指位于肾单位和集合管间的组织，为疏松的结缔组织构成。肾皮质中有较多的肾间质，主要是一些网状纤维和胶原纤维交织分布于各种实质成分之间，结缔组织含量较少。间质细胞以成纤维细胞为最多，其次为巨噬细胞。

由肾髓质外带到肾乳头，结缔组织数量逐渐增加，而

以肾乳头处最多，肾乳头处集合小管、直血管之间为疏松结缔组织，细胞间质含量丰富，有利于渗透扩散，肾血管周围也有较多的网状纤维，具有支持作用。肾髓质中的间质细胞可分泌前列腺素。

3. 肾脏主要的生理功能

肾脏是人体的重要器官之一，其基本生理功能主要有以下几个方面。

(1) 滤过尿液，排出代谢废物、毒物和药物。肾血流量约占全身血流量的 $1/5 \sim 1/4$ 左右，肾脏一昼夜总滤液量 $170 \sim 180$ 升，这些滤液经过肾小管时，水分以及对人体有用的物质如葡萄糖、氨基酸、维生素、多肽类物质和少量蛋白质，几乎全部被回吸收，因此，正常人 24 小时尿量仅有 $1500 \sim 2500$ 毫升左右。但肌酐、尿素氮、尿酸及其他代谢产物，几乎全部经肾脏排出。某些药物或毒物如果与蛋白质结合，也可以通过肾小球的滤过而排出。另外一些药物和毒物(如酚红、对氨马尿酸、青霉素类、头孢霉素类等)则可通过肾小管的分泌而排出体外。

(2) 调节体内水分和渗透压。调节人体水及渗透压平衡的部位主要在肾小管。近曲小管为等渗性再吸收，为吸收离子及分泌氢离子的重要场所。在近曲小管中，葡萄糖及氨基酸被完全回收，碳酸氢根回收 $70\% \sim 80\%$ ，水及钠的回收 $65\% \sim 70\%$ 。滤液进入髓祥后进一步被浓缩，约 25% 的氯化钠和 15% 的水再次被回吸收。远曲及集合小管不透水，但能吸收部分盐类，因而能使液体维持在低渗状态，以利于尿液的形成和排出。

(3) 维持电解质浓度。肾小球滤液中含有多种电解

质，当进入肾小管后，钠、钾、钙、镁、碳酸氢根、氯及磷酸根离子等大部分被回吸收，肾脏能够按照人体血液的浓度，由神经—内分泌及体液系统调节其吸收及排泄量。

(4) 调节酸碱平衡。酸碱平衡是体内环境稳定的重要方面，人体内的 pH 是相对恒定的，如果明显超出恒定范围，便会出现不同程度的酸中毒或碱中毒。维持酸碱平衡主要靠呼吸系统和肾脏。肾脏对酸碱平衡的调节包括排泄氢离子和酸性阴离子，重吸收碳酸根。这方面的功能主要依靠肾小管的分泌和排泄来完成。

(5) 内分泌功能。肾脏可分泌多种激素，主要有血管活性激素和肾素、前列腺素、激肽类物质等，并能产生 1, 25 - 二羟维生素 D₃ 及红细胞生成素。激素类物质主要参与肾内外血管舒缩的调节，红细胞生成素是红细胞产生的重要调控物质。

肾脏通过以上各种生理功能，维持着人体内环境的稳定以及新陈代谢的正常进行，一旦外来因素或身体内部因素使肾脏的组织结构或生理功能发生改变，便会导致肾脏疾病的发生。

4. 肾脏疾病常用的检查方法及临床意义

(1) 尿液检查。尿液检查是肾炎最常用最简便的方法，肾炎患者一般通过尿液检查即能够发现和作出初步诊断。作尿液检查时，一般应注意用清洁容器留取清晨的新鲜尿液，并及时送检。如因特殊需要测定其他时间的尿液（如检查餐后尿糖）应标明收集时间。成年妇女应避开月经期，必要时留中段尿送检，以避免粪便、外阴分泌物污染。用于尿液细菌培养的尿收集时，应清洗外阴，并消毒