

家庭医疗保健



JIATING
YILIAOBAOJIAN CONGSHU

泌尿系统疾病

MINIAOXITONGJIBING

主编：龙家衡 \ 广州出版社



疗保健

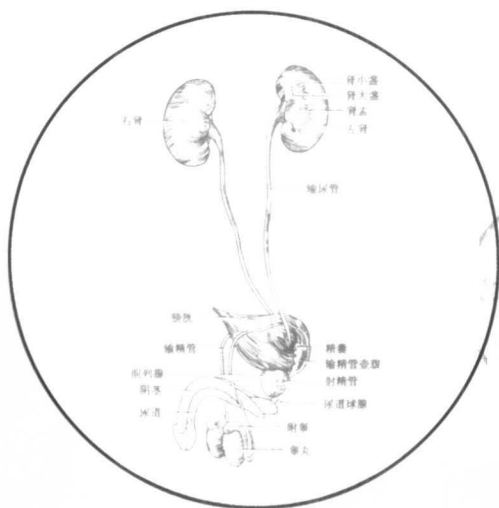
JIATING
YILIAOBAOJIAN
CONGSHU

泌尿系统疾病

主 编：龙家衡

副主编：邹燕燕、卓雄珍

广州出版社



图书在版编目(CIP)数据

泌尿系统疾病/龙家衡主编. —广州:广州出版社,2003. 5
(家庭医疗保健丛书. 第3辑)

ISBN 7-80655-512-9

I. 泌... II. 龙... III. 泌尿系统疾病—食物疗法
IV. R690.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第035866号

家庭医疗保健丛书(第三辑)·泌尿系统疾病

广州出版社出版发行

(地址:广州市人民中路同乐路10号 邮政编码:510121)

广东茂名广发印刷有限公司印刷

(地址:茂名市计星路60号 邮政编码:525000)

开本:850×1168 1/32 总字数:2400千 总印张:123

印数:1—5000套

2003年5月第1版 2003年5月第1次印刷

责任编辑:何发斌

责任校对:陈宾杰 封面设计:郭炜

发行专线:020-83793214 83780366

ISBN 7-80655-512-9/R·81

总定价:162.00元[全九册(软精装)]



出版前言

泌尿系统疾病发病率很高,对人们的健康影响很大。随着科学的不断发展,不少学者和专家对该类疾病进行了深入的研究,提出过各种有效的防治措施,积累了不少丰富的经验。但部分疾病病因复杂,诊治困难,病情往往难以控制,最终发展为不治之症。为给病人及医者提供一本较系统的中医、西医、中西医结合防治的专业参考书,笔者查阅参考了大量的文献资料,结合自己的学习体验和二十多年临床实践经验编写成书。

本书共四章:**第一章泌尿系解剖学;第二章泌尿系疾病的防治;第三章泌尿系经方验方;第四章泌尿系常用中药。**内容丰富,资料翔实,以中医为重点,突出临床防治,是一部实用性和资料性兼具的防治泌尿系疾病的著作。

限于时间和水平,书中疏漏差谬难免,欢迎读者批评指正。

编者

2003年4月

目录

CONTENTS



第一章 泌尿系解剖学

第一节	泌尿系的组成及其基本功能	2
第二节	祖国医学对泌尿系的有关记载	2
第三节	肾的形态	3
第四节	肾的位置和毗邻	4
第五节	肾的被膜和固定装置	5
第六节	肾的内部结构	5
第七节	输尿管	6
第八节	膀胱	8
第九节	尿道	10

第二章 泌尿系常见病的治疗

第一节	急性肾小球肾炎	11
第二节	慢性肾小球肾炎	37
第三节	肾病综合征	50

第四节	IgA 肾病	65
第五节	糖尿病肾病	79
第六节	过敏性紫癜性肾炎	91
第七节	系统性红斑狼疮性肾炎	105
第八节	尿酸性肾病	124
第九节	良性小动脉性肾硬化	134
第十节	尿路感染	145
第十一节	尿路结石	156
第十二节	肾结核	169
第十三节	药物性肾损害	183
第十四节	急性肾功能衰竭	198
第十五节	慢性肾功能衰竭	214

第三章 泌尿系经方验方

第一节	尿路感染	229
第二节	急性肾盂肾炎	237
第三节	慢性肾盂肾炎	241
第四节	急性肾炎	252
第五节	慢性肾炎	274
第六节	肾功能衰竭	310
第七节	泌尿系统结石	329

第四章 泌尿系常用中药

猪 苓	342	车 前 子	346
泽 泻	344	滑 石	348

木通	350	葱白	385
通草	352	薄荷	386
防己	353	菊花	388
葶藶	354	柴胡	390
赤小豆	355	连翘	394
冬瓜子	356	黄柏	396
淡竹叶	358	龙胆草	398
玉米须	359	金银花	400
半边莲	360	土茯苓	402
灯芯草	362	白花蛇舌草	403
地肤子	363	赤芍	404
冬葵子	365	大黄	405
篇蓄	366	人参	409
瞿麦	367	党参	412
石苇	369	太子参	414
海金沙	370	西洋参	415
金钱草	371	黄芪	416
麻黄	373	白术	419
桂枝	375	山药	421
紫苏	377	黄精	422
生姜	379	扁豆	424
荆芥	381	大枣	425
防风	383	甘草	427

第一章 泌尿系解剖学

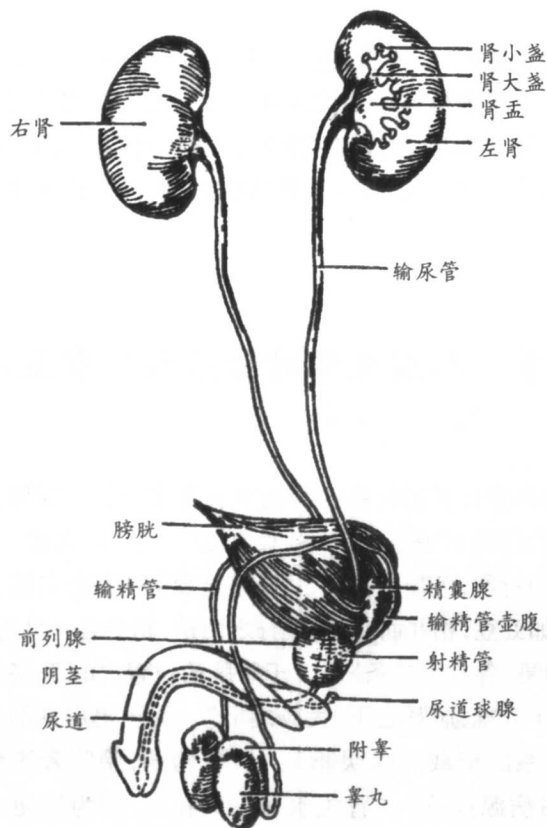


图1 泌尿、生殖器模式图(男)





第一节 泌尿系的组成及其基本功能

泌尿系由肾、输尿管、膀胱及尿道四部分组成(图1)。其基本功能是排出机体中某些代谢产物。机体在代谢过程中所产生的废物如尿素、尿酸和多余的水分等,由循环系输送到肾,在肾内形成尿,经输尿管入膀胱暂时储存,最后由尿道排出体外。

第二节 祖国医学对泌尿系的有关记载

祖国医学对于泌尿系的解剖学有许多记载。在肾的形态方面,如《素问》:“脏各有一,肾独有二”。《针灸大成》:“肾有两枚,状如石卵,色质紫……”《医宗金鉴》引张介宾语:“肾有两枚,形如豇豆,相并而曲,附于脊之两傍,相去各一寸五分,外有黄脂包裹,各有带二条”。关于膀胱的位置,如《医宗金鉴》:“膀胱当十九椎,居肾之下,大肠之前”。关于泌尿系的功能及其连属关系的记载,如《灵枢》:“肾合膀胱,膀胱者津液之府也”。《诸病源候论》:“肾主水而开窍在阴,阴为溲便之道。”《医林改错》:“膀胱有下口……下口归玉茎”。以上记载和论述说明祖国医学对泌尿系很早就作出了贡献。

第三节 肾的形态

肾为成对的实质性器官,形似“豇豆”,可分为上、下两端,前、后两面的内、外侧两缘。外侧缘隆凸,内侧缘中部凹,称为肾门,是肾的血管、淋巴管、神经和肾盂出入的部位(图2)。

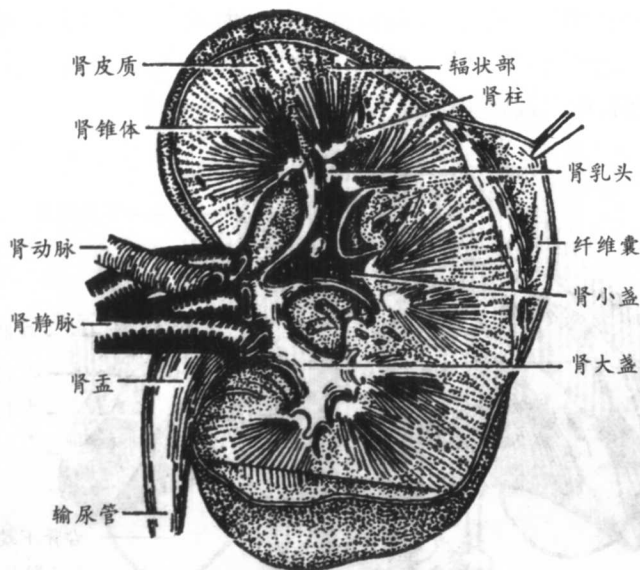


图2 左肾冠状切面





第四节 肾的位置和毗邻

肾位于腹腔的后上部,脊柱的两旁,前面有腹膜遮盖。左肾上端平第11胸椎下缘,下端平第2腰椎下缘;右肾上方因有肝脏,故比左肾略低半个椎体的高度。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(图3)。临床上常将竖脊肌外侧缘与第12肋之间的部位称为肾区,当肾有病变时,叩击或触压该区,常可引起震痛或压痛。

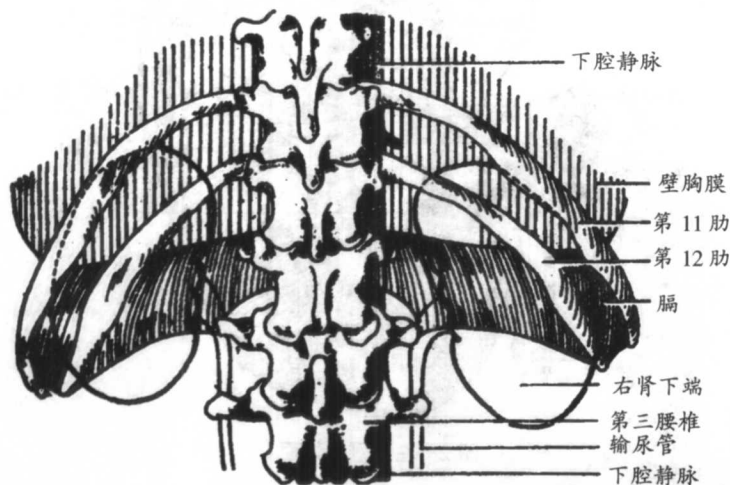


图3 肾与肋骨、椎骨的位置关系(后面观)



第五节 肾的被膜和固定装置

肾的表面包有三层被膜,由内向外依次为纤维囊、脂肪囊和肾筋膜(图4)。

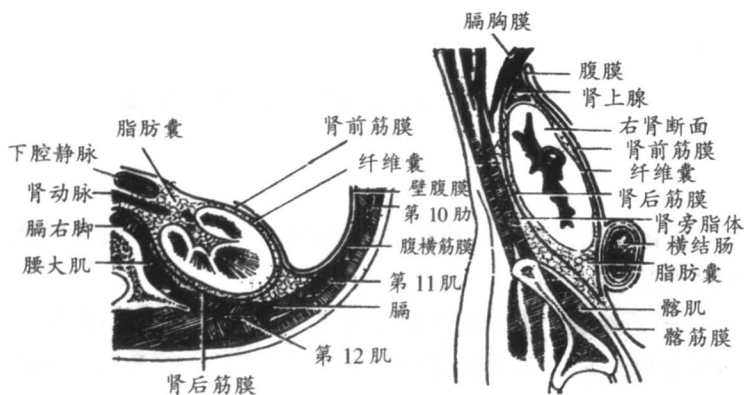
一、纤维囊 为肾的固有膜,覆盖于肾实质的表面,由致密结缔组织及少量弹力纤维构成。在正常状态下,容易从肾表面剥离。但在某些病理状态时,由于与肾实质粘连,则不易剥离。

二、脂肪囊 位于纤维囊的外面,为肾周围的囊状脂肪层,包裹肾和肾上腺。脂肪囊对肾有保护作用。临床作肾囊封闭(腰封),即将药液经腹后壁注入此脂肪囊内。

三、肾筋膜 包于脂肪囊外面,分为前、后两层。在肾上腺上方和肾的外侧缘,前、后两层互相愈合,形成一个向内侧和下方开放的囊。如发生肾周围炎症或积脓时,脓液可沿肾筋膜向内侧和下方蔓延。由肾筋膜发出结缔组织小束穿过脂肪囊与肾纤维囊相连,具有固定肾的作用。

第六节 肾的内部结构

肾实质分为两部,周围部称为皮质,深部称为髓质(图2)。肾皮质新鲜时呈红褐色,主要由肾小体和肾小管构成。髓质新鲜时呈淡红色,由15~20个肾锥体组成,肾锥体在切面上呈三



横切面(平第一腰椎,上面观)

纵切面(经右肾和肾上腺,右面观)

图4 肾的被膜

角形,其结构致密而有条纹,含有许多细小的管道。肾锥体的基底朝向皮质,肾锥体的尖端钝圆,朝向肾门,称为肾乳头。乳头的顶端有许多乳头孔,肾脏生成的尿,由此流入肾小盏。

肾小盏为漏斗形的膜状小管,围绕肾乳头,接受由肾乳头孔排出的尿液。每肾约有7~8个肾小盏,相邻的2~3个肾小盏合成一个肾大盏。每肾约有2~3个肾大盏,由肾大盏合成一个扁平漏斗形的肾盂。肾盂出肾门后逐渐缩小,移行为输尿管。

第七节 输尿管

输尿管是一对细长的管状器官。起自肾盂,终于膀胱,成

人输尿管长约 25 ~ 30cm (图 5)。

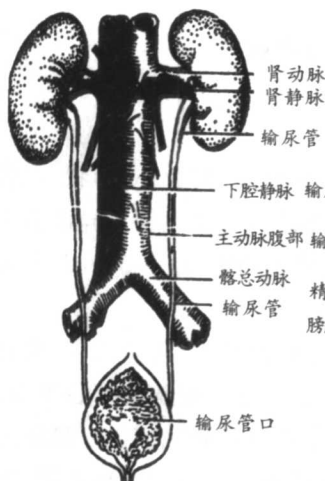


图 5 肾、输尿管及膀胱

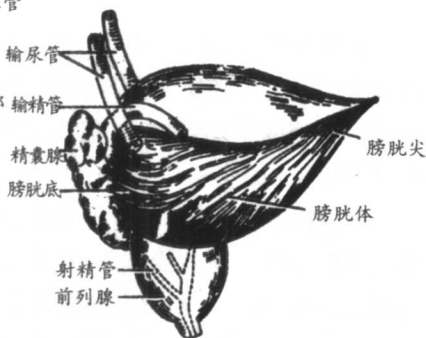


图 6 膀胱

一、输尿管的位置和毗邻 输尿管位于腹膜的后方,沿腰大肌前面下降,向内下方斜行,越过小骨盆上缘。在此处,右输尿管跨过右髂外动脉起始部的前方;左输尿管跨过左髂总动脉末端的前方。向下两者均进入骨盆腔,走向前内侧,斜行穿过膀胱壁,开口于膀胱。

二、生理性狭窄 输尿管全长有三个生理性狭窄:第一个狭窄在输尿管起始处,即肾盂与输尿管移行部位(口径约 2mm);第二个狭窄在跨过髂血管处(口径约 3mm);第三个狭窄在膀胱壁内(口径约 1~2mm)。尿路结石常被阻塞于这些狭窄部位,可引起剧烈绞痛及尿路梗阻等病症。





第八节 膀胱

膀胱是储尿的囊状器官，伸缩性很大，其大小、形状、位置以及壁的厚度均随尿液充盈程度、年龄大小和性别差异而有所不同。膀胱的平均容量，一般正常成人约为 300 ~ 500ml，最大容量可达 800ml。

一、膀胱的形态 空虚的膀胱近似锥体形，可分为尖、底和体三部(图 6)。膀胱尖细小，朝向前上方。膀胱底朝后下方，近似三角形，其上外侧角有输尿管末端穿入膀胱壁内。膀胱尖和膀胱底之间的部分为膀胱体。膀胱各部之间无明显界限，当膀胱充盈时似卵圆形。

二、膀胱的位置 成人膀胱位于骨盆腔内，在耻骨联合的后方。当膀胱空虚时，膀胱不超过耻骨联合上缘。充盈时，则有不同程度上升，极度充盈时，可高出耻骨联合上缘。膀胱底在男性，直接与精囊腺及输精管末段接触，再向后邻接直肠；在女性，与子宫和阴道邻接。膀胱下方，男性邻接前列腺；女性接尿生殖膈。

腹前壁的腹膜在耻骨联合上缘水平向后下方反折，覆盖于膀胱的上面和两侧面。膀胱的前面无腹膜。当膀胱充盈而上升时，腹前壁下部的腹膜随着膀胱的上升而向上推移，膀胱前壁就直接与腹前壁相贴(图 7)。因此，当膀胱极度充盈时，临床上在耻骨联合上方，经腹前壁进行膀胱穿刺或膀胱手术，可以不经腹膜腔而直达膀胱。



空虚的膀胱

充盈的膀胱

图7 膀胱与腹膜的关系

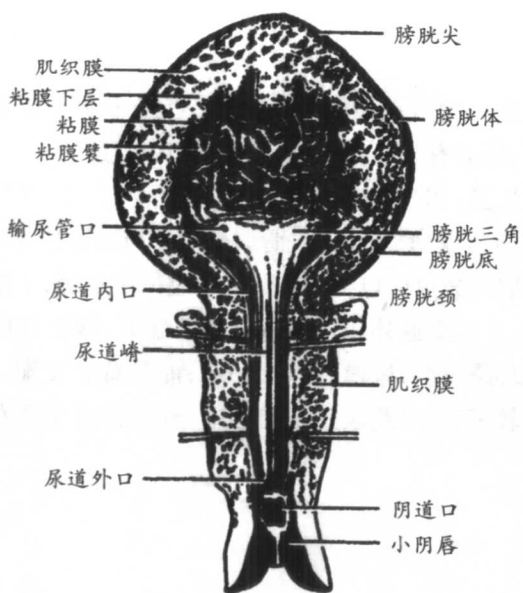


图8 女性膀胱和尿道冠状切面
(尿道侧壁被拉开)





三、膀胱壁的结构 膀胱壁由粘膜、粘膜下组织、肌织膜(平滑肌)和外膜构成。当膀胱收缩时,粘膜聚集成许多皱襞。膀胱充盈时,皱襞即消失。在膀胱底的内面有一个三角形的区域,位于两个输尿管口和尿道内口三者连线之间,称为膀胱三角(图8)。由于此区缺少粘膜下组织,其粘膜直接与肌层紧密结合,无论在膀胱膨胀或空虚时,粘膜经常保持平滑状态。膀胱三角为肿瘤和膀胱结核的好发部位。

第九节 尿道

尿道的构造和功能,男、女性不完全相同。男尿道除排尿功能外,还兼有排精作用,故在生殖器中叙述。

女尿道(图8)比男尿道短、宽而且较直。长约5cm,直径约8cm,仅有排尿功能,位于耻骨联合后下与阴道前壁之间。上端起自膀胱的尿道内口,向前下方,穿过尿生殖膈,下端开口于阴道前庭,称为尿道外口。通过尿生殖膈时,尿道和阴道周围有横纹肌环绕,称为尿道阴道括约肌,能受意志支配。由于女性尿道比较短直,因此尿路易受感染,故应特别注意女性外阴卫生。