

肾病

杨 玺 编著

用药知识



金盾出版社

肾病

杨 卫 编著

用药知识

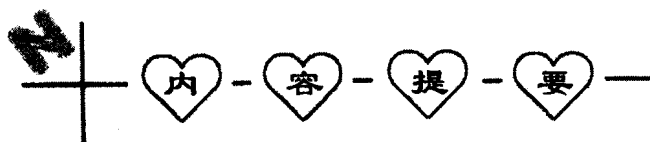


中国医药出版社

肾病用药知识

杨 玺 编著

金盾出版社



本书简要介绍了肾的解剖结构、生理功能及肾病的病因、临床表现、诊断等基础知识,详细阐述了肾小球肾炎、肾盂肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、痛风性肾病、紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、肾病综合征、尿毒症等疾病的药物治疗及用药注意事项,同时提示了在肾病治疗过程中的用药误区。其内容新颖,科学实用,适合广大肾病患者、家属及广大基层医务工作者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

肾病用药知识/杨玺编著. -- 北京:金盾出版社,2011.1
ISBN 978-7-5082-6496-7

I. ①肾… II. ①杨… III. ①肾疾病—用药法 IV. ①R692.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 133626 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京凌奇印刷有限责任公司

正文印刷:北京军迪印刷有限责任公司

装订:大亚装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:6.5 字数:157 千字

2011 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:13.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前言



从生理和疾病的角度讲,肾为五脏之要脏,被视为先天之本,是维持人体生命的重要器官。它好比人体的污水净化站,担负着过滤、消除有害物质,同时还保护在生命活动中起重要作用的蛋白质、水分和盐类等物质不致流失,在保持人体的水液平衡中起重要作用。由于各种原因致使人体免疫功能下降,水液代谢失调,一不小心便有可能患上肾病,肾脏一旦发生病变,就不能有效地排出各种有害物质和多余水分,并使大量营养物质流失,水液代谢失调,发生酸碱平衡失调,使人体出现水肿、中毒、蛋白尿、血尿等,发生肾炎、肾衰竭、尿毒症而危及生命。

肾病主要包括肾小球肾炎、肾盂肾炎、紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、痛风性肾病、肾病综合征等,后期均可发展为肾衰竭——尿毒症。据最新资料统计,我国慢性肾病患者有9000多万,每年有近百万人死于各种肾病。其中慢性肾炎、肾衰竭、尿毒症已成为肾病发展的危险三部曲。所以说,肾病是严重危害人类健康的重大疾病。

随着我国实现小康社会步伐的加快,人们越来越关注健康,越来越关注生活质量和生存质量。肾病的药物治疗非常重要,为了能使广大肾病患

者学会控制肾病的用药技巧,笔者精心编著了《肾病用药知识》一书奉献给广大读者,希望广大群众,尤其是肾病患者能从中受益。但需要指出的是,本书药物的应用仅作为肾病患者参考,具体治疗一定要遵医嘱。

本书在写作时,为求内容深入浅出,通俗易懂,集科学性、知识性、趣味性、实用性于一体。然而,由于笔者水平所限,缺点、错误在所难免,敬请读者不吝指正。

杨 玺





目 录

一、肾脏的解剖结构、生理功能及肾病的概述

1. 肾脏的解剖与结构 (1)
2. 肾脏虽小,结构复杂 (3)
3. 肾脏的生理功能 (5)
4. 各类肾病的大排查及特征 (7)
5. 肾病的临床表现 (9)
6. 肾病的筛查方法 (11)
7. 肾病患者可能出现的尿液检查异常 (13)
8. 慢性肾病的分期 (14)
9. 警惕肾病的“偷袭” (14)

二、肾小球肾炎的用药

- (一)急性肾小球肾炎的用药 (16)
 1. 急性肾小球肾炎 (16)
 2. 急性肾小球肾炎的主要症状 (17)
 3. 急性肾小球肾炎的分型 (17)
 4. 儿童急性肾小球肾炎的临床表现 (18)
 5. 急性肾小球肾炎的诊断要点 (19)
 6. 急性肾小球肾炎鉴别诊断 (19)
 7. 急性肾小球肾炎的一般治疗 (21)

8. 急性肾小球肾炎的用药原则	(22)
9. 急性肾小球肾炎的药物治疗	(24)
10. 急性肾小球肾炎的抗感染治疗	(26)
11. 急性肾小球肾炎的利尿消肿治疗	(26)
12. 急性肾小球肾炎降血压药的应用	(27)
13. 急性肾小球肾炎的对症治疗	(29)
14. 急性肾小球肾炎严重并发症的治疗	(30)
15. 急性肾小球肾炎患者的分型中药治疗	(31)
16. 急性肾小球肾炎的中医辨证治疗	(35)
17. 急性肾小球肾炎的中药单方治疗	(38)
18. 急性肾小球肾炎的中成药治疗	(38)
19. 急性肾小球肾炎水肿的中医治疗	(40)
20. 急性肾小球肾炎蛋白尿、血尿的中医治疗	(42)
(二)慢性肾小球肾炎的用药	(43)
1. 慢性肾小球肾炎	(43)
2. 慢性肾小球肾炎的临床症状	(45)
3. 慢性肾小球肾炎的诊断要点及鉴别诊断	(46)
4. 慢性肾小球肾炎的治疗原则	(46)
5. 慢性肾小球肾炎的一般治疗	(47)
6. 慢性肾小球肾炎的对症处理三部曲	(49)
7. 慢性肾小球肾炎的降血压治疗	(50)
8. 慢性肾小球肾炎的抗凝和抑制血小板聚集治疗	(52)
9. 慢性肾小球肾炎的免疫抑制药治疗	(53)
10. 慢性肾小球肾炎的中医辨证治疗	(54)
11. 慢性肾小球肾炎水肿期的中医辨证治疗	(56)

三、肾盂肾炎的用药

(一)急性肾盂肾炎的用药	(61)
--------------------	------

1. 何谓急性肾盂肾炎	(61)
2. 急性肾盂肾炎的主要临床表现及检查项目	(62)
3. 急性肾盂肾炎的鉴别诊断	(63)
4. 肾盂肾炎的治疗目的和方案	(64)
5. 急性肾盂肾炎的治疗原则	(65)
6. 轻型肾盂肾炎的药物治疗	(68)
7. 急性肾盂肾炎重症期的药物治疗	(69)
8. 妊娠期急性肾盂肾炎的药物选择	(70)
9. 中医治疗急性肾盂肾炎	(70)
(二)慢性肾盂肾炎的用药	(72)
1. 慢性肾盂肾炎的主要临床表现	(72)
2. 慢性肾盂肾炎的辅助检查	(73)
3. 慢性肾盂肾炎的鉴别诊断	(73)
4. 慢性肾盂肾炎的药物治疗原则	(75)
5. 慢性肾盂肾炎患者抗生素应用	(76)
6. 慢性肾盂肾炎复发和再感染的药物治疗	(77)
7. 慢性肾盂肾炎的中药治疗	(78)
8. 慢性肾盂肾炎的中成药治疗	(79)

四、继发性肾炎的用药

(一)紫癜性肾炎的用药	(81)
1. 紫癜性肾炎的临床表现	(81)
2. 紫癜性肾炎的诊断	(82)
3. 紫癜性肾炎的治疗方法	(82)
4. 紫癜性肾炎的用药原则	(83)
5. 紫癜性肾炎的分型用药原则	(84)
6. 紫癜性肾炎的中医中药治疗	(84)
(二)狼疮性肾炎的用药	(91)

1. 狼疮性肾炎的临床表现	(91)
2. 狼疮性肾炎的诊断	(92)
3. 狼疮性肾炎的治疗措施	(93)
4. 狼疮性肾炎的治疗用药	(95)
5. 狼疮性肾炎的分型治疗	(97)
6. 狼疮性肾炎的中医辨证治疗	(99)
(三) 糖尿病肾病的用药	(100)
1. 糖尿病肾病的临床表现	(100)
2. 糖尿病肾病的临床分期	(102)
3. 糖尿病肾病的辅助检查	(103)
4. 糖尿病肾病的一般治疗和特殊治疗	(104)
5. 糖尿病肾病药物治疗的原则	(106)
6. 糖尿病肾病的降糖药物治疗	(109)
7. 糖尿病肾病降糖药的选择及应用	(111)
8. 糖尿病肾病的中医辨证治疗	(112)
(四) 高血压肾病的用药	(114)
1. 高血压肾病的临床表现	(114)
2. 高血压肾病的诊断	(115)
3. 高血压肾病的治疗原则	(117)
4. 高血压肾病的用药原则	(119)
5. 高血压肾病降血压药物的选择和降血压目标	(120)
6. 高血压肾病的中医治疗	(123)
(五) 痛风性肾病的用药	(124)
1. 痛风性肾病的临床表现及类型	(124)
2. 痛风性肾病的临床分期	(127)
3. 痛风性肾病的诊断	(127)
4. 痛风性肾病的一般治疗及用药原则	(128)
5. 痛风性肾病的药物治疗	(129)

6. 痛风性肾病的中医治疗	(131)
7. 痛风性肾病的预防	(131)

五、肾病综合征的用药

1. 肾病综合征概述	(133)
2. 肾病综合征的诊断要点	(134)
3. 肾病综合征的并发症	(135)
4. 肾病综合征的药物治疗原则	(136)
5. 肾病综合征激素的应用方法	(138)
6. 糖皮质激素治疗肾病综合征的注意事项	(140)
7. 糖皮质激素治疗肾病综合征减量有诀窍	(141)
8. 糖皮质激素治疗肾病综合征的不良反应	(142)
9. 肾病综合征应用糖皮质激素要做到“三防”	(144)
10. 防止糖皮质激素的不良反应	(145)
11. 肾病综合征的细胞毒性药物治疗	(146)
12. 肾病综合征患者利尿药的应用	(146)
13. 肾病综合征降血压药物应用	(147)
14. 肾病综合征的抗凝药物治疗	(148)
15. 肾病综合征低白蛋白血症的治疗	(149)
16. 肾病综合征高脂血症药物应用	(150)
17. 肾病综合征“迂回战”的治疗	(151)
18. 中药对肾病综合征的作用	(152)
19. 肾病综合征的中医辨证治疗	(153)
20. 肾病综合征的中药方剂	(154)
21. 肾病综合征水肿的中医治疗	(155)

六、尿毒症的用药

1. 尿毒症的概述及病因	(157)
--------------------	-------

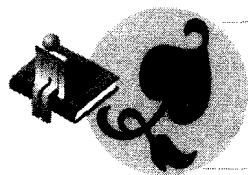
2. 尿毒症的主要表现 (157)
3. 诊断尿毒症要分“六步走” (158)
4. 尿毒症的预防应永远摆在第一位 (160)
5. 把握尿毒症治疗的最佳时机 (160)
6. 尿毒症的治疗原则 (161)
7. 尿毒症的西药治疗 (164)
8. 尿毒症患者正确用药的方法 (165)
9. 高血压尿毒症的用药原则 (166)
10. 尿毒症血肌酐升高的治疗 (167)
11. 尿毒症患者要安全有效使用抗生素 (169)
12. 尿毒症患者用药应谨慎 (169)
13. 治疗尿毒症中西医疗效比较 (171)
14. 尿毒症常用的中医治法 (172)
15. 尿毒症的中医辨证治疗 (173)
16. 尿毒症的中药治疗 (176)
17. 人参在尿毒症中的应用 (177)
18. 大黄在尿毒症中的应用 (178)

七、肾病患者治疗管理及用药注意事项

1. 慢性肾病患者的管理措施 (181)
2. 小儿肾病的治疗用药原则 (182)
3. 肾病患者的用药注意事项 (183)
4. 肾病患者切忌擅自停用激素类药物 (184)
5. 引起药源性肾损害的常见药物 (185)
6. 药源性肾损害的应对 (187)
7. 老年人应警惕镇痛药性肾病 (188)

八、走出肾病治疗用药中的误区

1. 肾病防治中的误区 (189)
2. 肾病治疗中的误区 (191)
3. 肾病用药中的误区 (195)



一、肾脏的解剖结构、生理功能及肾病的概述



1. 肾脏的解剖与结构

肾脏俗称“腰子”，是一实质性器官，位于腹膜后脊柱两侧，左右各一个，长 10~12 厘米，宽 5~6 厘米，厚 3~4 厘米，呈蚕豆形，外观表面光滑，呈红褐色，平均重量 134~148 克(图 1)。

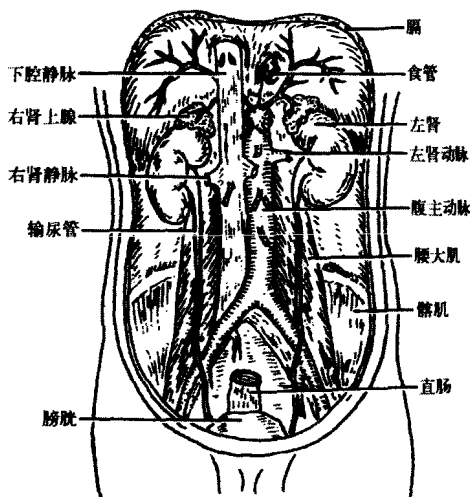


图 1 肾和输尿管

肾脏的上缘与第十一、十二胸椎同高，下缘可达第三腰椎。右

肾比左肾低 1~2 厘米,因为右侧有肝脏的关系。成人每个肾脏的重量约为 130 克,女性比男性稍轻些(图 2)。

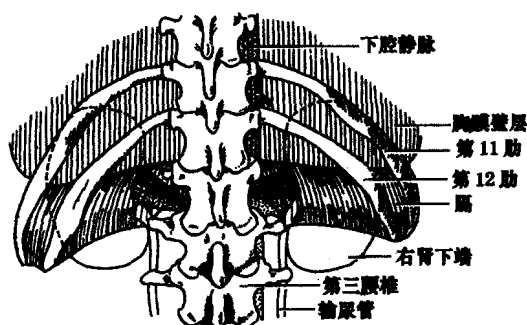


图 2 肾与肋骨、椎骨的位置关系

每个肾的外周为肾皮质,内部为肾髓质。肾髓质由许多称为肾锥体的圆锥组成。肾组织由许多称为肾单位和泌尿集合小管组成。尿从这些小管排入集合小管。这些管子开口于肾锥体的尖端,流入肾小盏。

肾脏的实质由肾皮质和肾髓质组成。肾皮质富含血管,肉眼可见粉红色颗粒,即肾小体;肾髓质主要由肾小管结构组成。肾髓质的管道结构向内侧集合组成肾锥体,肾锥体的基底朝向皮质,尖端钝圆,朝向肾窦,称为肾乳头,其顶端有许多小孔,是尿液流入肾盏的通道。在肾窦内有 7~8 个呈漏斗状的肾小盏,肾小盏的边缘附着于肾乳头基部的周围,并包绕肾乳头,以承接由乳头孔排出的尿液。2~3 个肾盏集合成一个前后扁平的漏斗状的肾盂,肾盂出肾门后,逐渐变细,形成下行的输尿管。

肾脏的表面自内向外有三层被膜包绕,分别是纤维膜、脂肪囊和肾筋膜,对肾脏起固定和保护作用。肾脏内侧中部凹陷,叫做肾

一、肾脏的解剖结构、生理功能及肾病的概述

门,有肾盂、血管、神经和淋巴管从这里出入肾脏。将肾脏纵行切成前后两半,可以看到两层。外层厚约 1 厘米,称为皮质,内有許多细小红色点状颗粒,这就是肾小球;内层厚 2.5 厘米,称为髓质,内有許多细小条纹,就是肾小管。再里面有一个空腔,由肾小盏、肾大盏和肾盂三部分组成。肾盂和输尿管相连(图 3)。

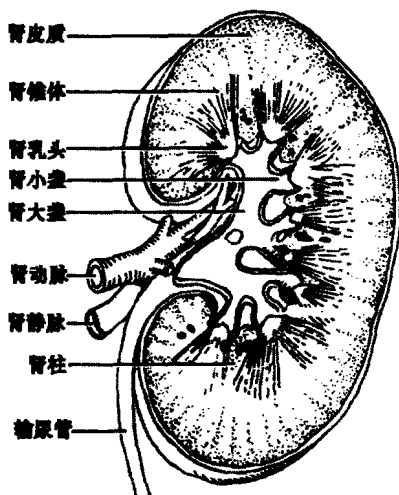


图 3 右肾纵状切面



2. 肾脏虽小,结构复杂

肾脏由肾单位、肾小球旁器,以及肾间质、血管、神经等组成。肾实质分为皮质和髓质两部分,外层为肾皮质,约占 $\frac{1}{3}$,内含丰富的肾小球;内层为髓质,约占 $\frac{2}{3}$,主要由肾小管组成。肾髓质内有 15~20 个肾锥体,2~3 个肾锥体合成一个肾乳头,肾乳头顶端有许多小孔,是尿液流入肾盏的通道。肾内有 7~8 个肾小盏,每 2~3 个肾小盏合成 1 个肾大盏,2~3 个肾大盏合成一个漏斗

状的肾盂，肾盂在肾门后逐渐变细而形成输尿管。

肾脏最小的功能和解剖单位称肾单位，肾单位是制造尿液的主要场所，每个肾脏约有 100 万个以上的肾单位。每个肾单位由肾小体和与之相连的肾小管（包括近端小管、髓袢、远端小管）组成，肾小体由肾小球和肾小囊组成。每个肾单位由一个肾小体（毛细血管组成的球状血管簇）和一条细长的肾小管组成（图 4）。肾小管的一端呈杯状膜，即肾小囊，肾小囊包裹着肾小球（即血管球），构成肾小体；另一端与直集合小管相连。肾小体主要位于肾皮质，而肾小管位于肾髓质。肾小体由肾小球和肾小囊组成。肾小管是细长迂回的上皮性管道，通常分为三段：第一段与肾小囊相连，称近端小管，又称近曲小管，依其走行的曲直，又有曲部和直部之分；第二段称为细段，管径细，管壁薄；第三段称远端小管，又称远曲小管，分直部和曲部，其曲部末端与集合管相连。近端小管的直部、细段与远端小管的直部连成“U”字形，称为髓袢（图 5）。

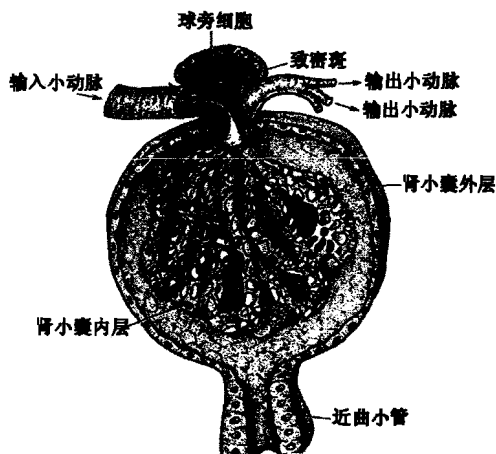


图 4 肾小体立体模式