

中西医结合百病保健指南丛书

肾炎尿毒症 保健指南

姚理石 等 编著



山西高校联合出版社

《中西医结合百病保健指南丛书》编委会

主 编 张俊龙

副主编 赵玉平 邱宁 庞晋萍

编 委(以姓氏笔画为序)

乔之龙 孙美珍 邱 宁 杨福庆

张 铭 张俊龙 庞晋萍 赵玉平

姚理石 路爱芝 潘秀云 冀来喜

前　　言

对于许多病情缠绵难愈、甚至伴随终生的难治病症来说，患者自己掌握疾病知识，实行自查自治，主动控制疾病，和医院医师的治疗具有同样重要的作用。从某种程度上讲，调动患者的自我调节能力，主动参与治疗是战胜疾病更为重要的方面。这样既可有助于治疗，也可预防保健，具有非常重要的意义。

正是基于这样的现实和目的，我们选取了冠心病、高血压病、胃炎、胃溃疡、肝炎、肝硬化、肾炎、尿毒症、慢性支气管炎、肺气肿、骨质增生、糖尿病、肿瘤、脑梗塞、脑出血等一组临床发病率高、病程长、难以治愈甚至伴随终生的病种做为研究对象，从当代中西医学最新实践的角度，以板块杂志式组合，专题专论答疑式述理，用通俗易懂、流畅明快的文笔，将当代中西医学防治保健的最新知识介绍给患者和医师，以期有助于医师临床施治和患者自我保健。

丛书首次推出《冠心病保健指南》、《高血压病保健指南》、《胃炎胃溃疡保健指南》、《肝炎肝硬化保健指南》、《肾炎尿毒症保健指南》、《脑血管病保健指南》、《肺病保健指南》、《骨质增生保健指南》、《糖尿病保健指南》、《癌症保健指南》十册，其它病种的保健，以后将陆续出版。

由于我们水平有限，书中难免存在一些不足和某些观点上的分歧，恳请医学界同仁及广大读者给予批评指正。

张俊龙

1993年9月

目 录

第一编 基本知识

1. 肾脏的一般结构有哪些? (1)
2. 肾的微细结构是怎样的? (2)
3. 肾小体的结构是怎样的? (2)
4. 肾小管的结构特点如何? (4)
5. 肾小球旁器是什么? (4)
6. 肾的血液循环径路和特点是什么? (4)
7. 肾脏的功能有哪些? (5)
8. 尿液是怎样生成的? (6)
9. 肾脏怎样排泄体内的毒素? (7)
10. 正常人为什么不会出现蛋白尿? (8)
11. 肾脏如何对钠、钾、氯进行排泄及调节? (9)
12. 肾脏如何维持体内的酸碱平衡? (10)
13. 肾脏如何调节人体血压? (11)
14. 什么是肾素? (11)
15. 什么是红细胞生成素? (12)
16. 什么是肾小球滤过率? (12)

17. 什么是多尿?	(12)
18. 什么是少尿与无尿?	(12)
19. 什么是蛋白尿?	(13)
20. 什么是尿路刺激征?	(14)
21. 什么是血尿?	(15)
22. 什么是脓尿?	(16)
23. 什么是管型尿?	(16)
24. 什么是肾性水肿?	(17)
25. 肾性水肿与心性水肿、肝性水肿如何区别?	(17)
26. 什么是肾性高血压?	(19)
27. 什么是肾性贫血?	(19)
28. 什么是尿常规检查?	(19)
29. 什么是血尿素氮? 其临床意义何在?	(21)
30. 什么是血肌酐? 其临床意义何在?	(22)
31. 什么是氮质血症?	(23)
32. 观察肾功能状况主要看哪几个指标?	(24)
33. 什么是肌酐清除率? 其临床意义是什么?	(24)
34. 中医学的“肾”是什么? 有什么功能?	(25)
35. 中医学上, 肾与其它脏腑的关系是什么?	(27)
36. 什么是津液? 津液是怎样生成、输布和排泄 的?	(30)
37. 津液与气血的关系?	(32)
38. 中医学中水肿的形成机理是什么?	(33)
39. 中医病因学上的外感六淫是什么?	(34)
40. 风邪的致病特点是什么?	(35)

41. 寒邪的致病特点是什么?	(36)
42. 暑邪的致病特点是什么?	(37)
43. 湿邪的致病特点是什么?	(38)
44. 火(热)邪的致病特点是什么?	(39)
45. 什么是七情内伤? 七情内伤致病的特点是什么?	(40)
46. 什么是饮食劳逸致病?	(41)
47. 性生活不节对疾病的影响是什么?	(41)
48. 什么是瘀血? 对疾病有什么影响?	(42)
49. 什么是关格?	(42)
50. 什么是癃闭?	(43)

第二编 急性肾炎

一、识病篇

1. 急性肾炎的西医概念如何?	(44)
2. 急性肾炎在中医学属什么病?	(44)
3. 引起急性肾炎的病因是什么?	(44)
4. 急性肾小球肾炎的病理改变是什么?	(46)
5. 急性肾小球肾炎症状产生的原因是什... ...	(46)
6. 中医是怎样认识急性肾炎的病因病机的? ...	(47)
7. 急性肾炎水肿在中医学的病因病机是什么... ...	(48)
8. 急性肾炎尿血的中医病因病机怎样?	(48)
9. 老年人会不会得急性肾炎?	(49)
10. 急性肾炎的临床表现如何?	(49)

11. 急性肾炎有哪些并发症？特点如何？ (50)
12. 老年人急性肾炎临床表现有何特点？ (51)
13. 怎样诊断急性肾炎？ (51)
14. 急性肾炎如何同其它疾病相鉴别？ (53)
15. 小儿急性肾炎的预后如何？ (53)
16. 成人急性肾炎的预后如何？ (54)

二、治疗篇

1. 怎样治疗急性肾炎？ (54)
2. 常用的利尿西药有哪些？怎样选用？ (55)
3. 常用的降压西药有哪些？怎样运用？ (56)
4. 为什么急性肾炎患者常用青霉素来治疗？ (57)
5. 急性肾炎水肿中医如何治疗？ (57)
6. 急性肾炎尿血中医如何治疗？ (58)
7. 急性肾炎的恢复期的观察指标是什么？中医如何治疗？ (59)
8. 急性肾炎蛋白尿中医如何治疗？ (60)
9. 中医治疗急性肾炎的其他问题有哪些？ (60)
10. 单验方如何治疗急性肾炎？ (61)
11. 针灸疗如何治疗急性肾炎？ (64)

三、保健篇

1. 急性肾炎患者如何安排生活？ (64)
2. 对急性肾炎患者饮食有何要求？ (65)
3. 肾病水肿甚时如何掌握水的摄入量？ (66)
4. 如何掌握膳食中的钾盐含量？ (66)
5. 介绍几个急性肾炎水肿的食疗方？ (67)
6. 如何进行体力活动？ (68)

第三编 慢性肾炎

一、识病篇

1. 慢性肾炎的西医概念是什么? (70)
2. 慢性肾炎在中医学上属哪几种病? (70)
3. 慢性肾炎的病因和发病机理是什么? (71)
4. 慢性肾炎的病理变化是怎样的? (72)
5. 慢性肾炎各主要症状产生的病理基础是什么? (73)
6. 中医是怎样认识慢性肾炎的病因病机的? (74)
7. 慢性肾炎的临床表现有哪些? (77)
8. 肾炎并发症的临床表现特点如何? (78)
9. 慢性肾炎的诊断要点是什么? (79)
10. 慢性肾炎如何同其它疾病鉴别诊断? (80)
11. 慢性肾炎临床如何分型? (81)
12. 慢性肾炎预后如何? (81)

二、治疗篇

1. 治疗时需注意些什么? (82)
2. 肾病型如何治疗? (83)
3. 慢性肾炎中医怎样辨证论治? (84)
4. 慢性肾炎水肿中医如何治疗? (85)
5. 慢性肾炎稳定期如何治疗? (86)
6. 肾炎并发心力衰竭如何治疗? (87)
7. 肾炎并发高血压脑病如何治疗? (88)
8. 肾炎并发尿毒症如何治疗? (88)

9. 单验方治疗 (88)

10. 针灸治疗 (90)

三、保健篇

第四编 肾病综合征

一、识病篇

1. 什么是肾病综合征? (94)
2. 肾病综合征的病因是什么? (94)
3. 肾病综合征发生的机理是什么? (95)
4. 中医怎样认识肾病综合征的发病机理? (96)
5. 肾病综合征的临床表现有哪些? (96)
6. 肾病综合征的并发症有哪些? (97)
7. 肾病综合征的诊断标准是什么? (98)
8. 什么叫选择性蛋白尿? 肾病综合征时检查选择性蛋白尿有何意义? (99)
9. 了解肾病综合征患者的血胆固醇高低有什么临床意义? (100)
10. 肾病综合征应与哪些疾病相鉴别? (101)
11. 原发性肾病综合征在临幊上如何分型? (102)
12. 原发性肾病综合征预后如何? (103)

二、治疗篇

1. 西医如何治疗? (104)
2. 中医如何治疗? (106)
3. 并发症如何治疗? (107)
4. 治疗肾病综合征有哪些单验方? (108)

5. 判断肾病综合征治愈和缓解有标准么?(109)

三、保健篇

第五编 肾盂肾炎

一、识病篇

1. 肾孟肾炎的概念是什么?(113)
2. 肾孟肾炎属于中医的什么病证?(113)
3. 什么是淋证? 热淋、血淋、劳淋、气淋有什么临床特点?(113)
4. 中医怎样认识肾孟肾炎的病因病机?(114)
5. 西医怎样认识肾孟肾炎的发病原因和机理?
.....(116)
6. 肾孟肾炎的病理表现有哪些?(117)
7. 急性肾孟肾炎的临床表现有哪些?(118)
8. 慢性肾孟肾炎有哪些临床表现?(119)
9. 与肾孟肾炎有关的实验室和其它检查有哪些?
.....(120)
10. 急性肾孟肾炎如何确诊?(124)
11. 慢性肾孟肾炎如何确诊?(124)
12. 肾孟肾炎的预后如何?(125)
13. 慢性肾炎须与哪些疾病相鉴别?(127)

二、治疗篇

1. 急性肾孟肾炎西医如何治疗?(127)
2. 慢性肾孟肾炎西医如何治疗?(128)
3. 肾孟肾炎的中医治疗原则是什么?(130)
4. 肾孟肾炎怎样辨证论治?(130)

5. 治肾盂肾炎可采用哪些单验方?(131)

三、保健篇

1. 如何预防肾盂肾炎?(132)

2. 肾盂肾炎患者如何安排生活?(133)

第六编 慢性肾功能衰竭与尿毒症

一、识病篇

1. 什么是慢性肾功能衰竭?(134)

2. 什么是慢性肾功能不全?(134)

3. 什么是尿毒症?(135)

4. 慢性肾功能衰竭属于中医的什么病?(136)

5. 慢性肾衰竭的主要病因和发病机理是什么?
.....(136)

6. 慢性肾衰的病理生理的内容是什么?(137)

7. 慢性肾衰的机能和代谢变化是什么?(138)

8. 尿毒症的发生机理是什么?(141)

9. 尿毒症时机体的机能和代谢变化是什么?
.....(142)

10. 中医对慢性肾衰病因病机的认识是什么?
.....(143)

11. 慢性肾衰的临床表现有哪些?(145)

12. 慢性肾衰的诊断依据是什么?(149)

13. 慢性肾衰应与哪些疾病相鉴别?(150)

14. 慢性肾衰的预后如何?(150)

15. 引起慢性肾功能衰竭恶化的诱因有哪些?

.....(151)

二、治疗篇

1. 西医治疗肾功能衰竭的原则是什么?(153)
2. 怎样针对病因进行治疗?(153)
3. 如何维持氮平衡, 减少氮质血症?(154)
4. 如何纠正水、电解质紊乱和酸碱平衡失调?
.....(155)
5. 如何对症治疗?(156)
6. 中医如何治疗肾功能衰竭?(158)
7. 慢性肾衰患者出现心力衰竭时中医如何治疗?
.....(160)
8. 慢性肾衰并发感染如何治疗?(160)
9. 肾性贫血中医如何治疗?(161)
10. 消化系统症状中医如何治疗?(162)
11. 尿毒症心包炎中医如何治疗?(163)
12. 尿毒症性脑病中医如何治疗?(163)
13. 皮肤瘙痒中医如何治疗?(164)
14. 抽搐中医如何治疗?(164)
15. 慢性肾衰病人什么情况下可采取透析疗法?
透析疗法有几种?(164)
16. 肾移植是怎样进行的?(166)
17. 治疗慢性肾衰可选用哪些单验方?(166)

三、保健篇

第一编 基本知识

1. 肾脏的一般结构有哪些？

肾脏是泌尿系统中的重要器官，位于脊椎两侧，左右各一。左肾较右肾高，上端平第8胸椎下缘，下端平第2腰椎下缘；右肾上方因有肝脏，位置比左肾低半个椎体。左侧第12肋斜过左肾中部，右侧第12肋斜过右肾的上部。紧贴腹后壁，居腹膜后方。

肾是实质性器官，形似蚕豆，俗称“腰子”，外观表面光滑，呈红褐色，长10—12cm，宽5—6cm，厚3—4cm，每个肾平均重量为120—150g。肾脏外有被膜。肾血管、神经和淋巴管由肾内缘中部的肾门进入肾脏。肾盂经肾门而出，移行于输尿管。

在肾脏的额切面上，可见外层深红色的皮质和内层浅色的髓质。皮质包绕髓质，并伸展进入髓内，形成肾柱。髓质由十几个锥体构成，锥体的尖端称为肾乳头，伸入肾小盏，每个乳头有许多乳头孔，为乳头管的开口，形成筛区，肾内形成的尿液由此进入肾小盏。肾小盏成漏斗状，每个肾小盏一般包绕1个肾乳头，有时包绕2—3个，每个肾约有7—12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。所有的肾大盏合成一个扁平漏斗形的肾盂。肾盂在肾门附近逐渐缩小，出肾门后移行于输尿管。肾盂容量，成人平均约7.5ml。

2. 肾的微细结构是怎样的？

肾是由肾单位，集合小管和少量的结缔组织构成。

肾单位是肾结构和功能的基本单位。人体每个肾约有100—400万个肾单位。每个肾单位都是由肾小体和肾小管组成。肾小体又可分为血管球和肾小囊两部分，此血管球即是肾小球。肾小管又可分近端和远端两部分，远端和近端之间为细段。远端近端又有直部和曲部，近端小管直部，细段，远段小管直部三者共同构成髓袢。

集合小管是一些直的小管，起于皮质表面，入于髓质，沿途有些远曲小管汇入集合小管，使管径逐渐变粗。乳头管由集合小管合并而成的。

肾内结缔组织在皮质较少，髓质较多。在结缔组织中有一种间质细胞，胞体长有突起，胞质有明显的高尔基复合体，发达的滑面内质网，大量的溶酶体和许多嗜碱颗粒。目前认为间质细胞能分泌前列腺素。

3. 肾小体的结构是怎样的？

肾小体是肾单位的起始部分，呈球形，平均直径约为20微米。由血管球和包绕血管球的肾小囊组成。肾小体的一侧，血管出入处称血管极，与血管极相对的一侧，肾小囊和肾小管相连处，称作尿极。

血管球也就是肾小球，是一个弯曲蟠绕的血管团，位于肾小囊内。输入小动脉从血管极进入肾小囊，分支成许多毛细血管，蟠绕成球状。然后再汇集成输出小动脉，从血管极离开肾小囊。输入小动脉较输出小动脉细。血管球的毛细血管，

由很薄的单层扁平上皮和其外面的基膜组成。在血管球毛细血管之间，有散在的系膜细胞称球内系膜细胞，细胞多突，核圆形，^带小而色深，胞质内有许多细丝，认为有吞噬作用，可清除滤过时被阻留在基膜上的大分子蛋白和残留物。

肾小囊为双层杯状囊，是肾小管的盲端膨大凹陷而成。囊壁分内外两层，外层为壁层，内层为脏层，两层之间有一狭窄的腔，称囊腔。壁层由单层扁平上皮细胞构成，核突向囊腔，细胞界限清楚，外面有一层基膜。脏层由单层多突的细胞组成，紧包在血管球毛细血管基膜外方，随毛细血管而蟠曲，在普通的染色标本上，很难与血管球的内皮细胞相区别。

电镜下观察，血管球的毛细血管内皮细胞上密布许多小孔，直径500—1000埃，内皮细胞之间尚有细胞间隙，宽约100埃。基膜也有许多小孔。肾小囊的脏层细胞称足细胞。细胞伸出若干突起，大突起又伸出许多小突起，其末端附着于基膜上。每一足细胞本身的小突起与相邻的足细胞的小突起相互交错，形成许多裂隙，裂隙宽约100—400埃。足细胞可随时调节裂隙大小，突起时裂隙缩小，突起收缩时裂隙加大。当肾有病变时，足细胞小突起可消失，大突起可合并，因而裂隙加大，使原来不能透过的蛋白质等大分子物质，通过滤过膜进入肾小球囊腔中。组织化学表明，血管球毛细血管内皮细胞有丰富的ATP酶，基膜上也有很强的ATP酶活性。

血管球滤过膜由毛细血管内皮细胞层、基膜和肾小囊脏层的足细胞共同构成的，而滤过膜各层都有大小不同的“筛孔”，其滤过能力各不相同，以往认为，起滤过作用的是基膜，现有资料指示，真正起滤过作用的是足细胞。

4. 肾小管的结构特点如何？

肾小管为一细长的单层上皮细胞管道，管壁周围附着薄层基膜。共五部分：其近侧端与肾小囊相连续的部分，是近曲小管，在肾小体附近弯曲蟠绕行走后，移行于近端小管直部，此直部为髓祥第一段（降支），直部入髓质后，在髓质不同水平而移行于细段，细段为髓祥第二段，（一部分为降支，一部分为升支），细段折回上升，从髓质直行到皮层移行于远端小管直部，此直部为髓祥第三段，（升支），又在肾小体附近弯曲成远曲小管，最后汇集于集合小管。

5. 肾小球旁器是什么？

肾小球旁器由球旁细胞，致密斑球外系膜细胞组成。球旁细胞指在输入小动脉近肾小囊处，平滑肌细胞变为肥大色淡的上皮样细胞，称此为球旁细胞，该细胞的胞核大，圆形或卵圆形，染色质细小。细胞质多，其中有颗粒，内含肾素。致密斑是指在输出和输血小动脉之间，远曲小管靠血管球一侧的细胞突然变高，核密集，着色较深，上皮细胞区呈圆盘状，称为致密斑，现认为它可影响球旁细胞分泌肾素。球外系膜细胞指在出入小动脉的致密斑三者之间的区域内，有一团上皮样细胞，称球外系膜细胞，球外系膜在一定条件下可以转变为球旁细胞。

6. 肾的血液循环径路和特点是什么？

肾动脉发自腹主动脉，经肾门入肾后，分支穿行于肾柱内，称叶间动脉。以后在肾柱内上行，至皮质与髓质交界处，呈弓状行走称作弓状动脉，自弓状动脉向皮质表面发出许多放

射状的分支称小叶间动脉。小叶间动脉沿途向周围发射出许多侧支称输入小动脉，入肾小囊后形成血管球，再集合成输出小动脉出肾小体，然后分支形成毛细血管网，分布于皮质的肾小管。毛细血管再集合成小叶间静脉。髓质的动脉一部由弓状动脉分出，另一部由近髓质的肾小体的输出小动脉成小叶间动脉分出，这些分支向髓质直行，称直小动脉，直小动脉在髓质分支形成毛细血管网，以后经直小静脉，导入弓状静脉。静脉伴随同名动脉回流。被膜和皮质表层的毛细血管网，先汇集成被膜下的星状静脉，再至小叶间静脉，弓状静脉，叶间静脉，最后汇合成肾静脉出肾，这就是肾血循环径路。

肾血循环的特点有二：①肾动脉直发于腹主动脉，较其他脏器的动脉粗短，所以有大量血液流经肾内，每4—5分钟的血流量，即相当于全身血量。输入小动脉粗短，输出小动脉细长，血流出阻力较大，所以血管球内的血压较身体其他部位的毛细血管血压为高，这有利于血浆成分的滤出，形成原尿。②肾动脉入肾后，两次形成毛细血管网，血液流经输出小动脉后，血压大大降低，血浆已浓缩，胶体物质浓度相对增加，渗透压升高。当流经肾小管周围的毛细血管时，其中的血压进一步降低，有利于肾小管腔内液体的重吸收入血。同时毛细血管与肾小管紧密相贴，也有利于肾小管的分泌与排泄。

7. 肾脏的功能有哪些？

肾脏的功能大致分为三个方面：

①排泄代谢终产物，肾脏最重要的功能是生成尿液，以