

<<尿毒症合理用药457问>>

图书基本信息

书名：<<尿毒症合理用药457问>>

13位ISBN编号：9787506740753

10位ISBN编号：7506740753

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：黄蔚 主编

页数：186

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<尿毒症合理用药457问>>

内容概要

本书是《常见病合理用药丛书》之一，向广大群众普及尿毒症的相关知识。

内容包括尿毒症的基础知识以及尿毒症的病因病机、症状、诊断、治疗和调养，重点是尿毒症的中西药物治疗。

本书内容全面，实用性强，帮助患者正确认识尿毒症，适合尿毒症患者及其家属和基层医务工作者阅读。

<<尿毒症合理用药457问>>

书籍目录

- 1.尿毒症是一种什么样的疾病？
- 2.尿毒症是人体内哪个器官的病变？
- 3.肾脏位于体内哪个部位？
- 4.肾脏的形态是怎样的？
- 5.肾脏的血液供应是怎样的？
- 6.肾脏有什么生理作用？
- 7-为什么得了尿毒症以后体温比原来低？
- 8.什么叫少尿？
什么叫无尿？
- 9.什么叫夜尿增多？
- 10.夜尿增多的原因是什么？
 - 11.水肿是怎么回事？
 - 12.如何判断肾性水肿？
- 肾性水肿有何临床特点？
 - 13.引起肾性水肿的原因有哪些原因？
 - 14.患尿毒症后尿量出现哪些变化？
 - 15.蛋白尿是怎么回事？
 - 16.什么叫高钾血症？
 - 17.什么叫水中毒？
 - 18.憋尿会导致尿毒症吗？
 - 19.慢性肾功能不全和尿毒症是一回事吗？
 - 20.肾功能衰竭有几种类型？
 - 21.什么叫急性肾功能衰竭？
 - 22.哪些疾病是导致慢性肾功能衰竭的高发病种？
 - 23.什么是造影剂肾病？
 - 24.造影剂肾病的危险因素有哪些？
 - 25.尿毒症会遗传吗？
 - 26.尿毒症有传染性吗？
 - 27.尿毒症的预后怎样？
 - 28.尿毒症一定是不可逆的吗？
- 29.患了尿毒症该注意些什么？
- 30.尿毒症患者可以妊娠吗？
- 31.透析患者可以妊娠吗？
- 32.肾移植后患者可以妊娠吗？
- 33.如果最近经常感觉乏力、恶心，应做哪些检查排除尿毒症？
- 34.尿毒症患者尿常规会有什么改变？
- 35.尿毒症患者血常规会有什么改变？
- 36.如何收集尿标本？
- 37.尿毒症患者肾功能检查会有什么改变？
- 38.血肌酐的正常值是多少？
- 39.为什么肌酐清除率可以代替肾小球滤过率？
如何计算肌酐清除率？
- 40.测定B微球蛋白有何意义？
- 41.计算BUN / cr有何意义？
- 42.菊粉清除率是怎么回事？

<<尿毒症合理用药457问>>

有何临床意义？

- 43.肌酐和尿素氮哪一个对判断肾功能更有帮助？
- 44.尿毒症患者影像学检查会有什么改变？
- 45.钼肾血流量的测定有何意义？
- 46.同位素肾图检查的意义是什么？
- 47.肾活检对诊断肾病有什么帮助？
- 48.哪些人不适合做肾活检？
- 49.哪些疾病可以导致急性肾功能衰竭？
- 50.哪些疾病会引起慢性肾功能衰竭？
- 51.尿石症能引起肾功能衰竭吗？
- 52.哪些因素可以加剧慢性肾功能衰竭？
- 53.高血压患者会患尿毒症吗？
- 54.糖尿病患者会患尿毒症吗？
- 55.肾性骨病分哪几类？
- 56.高转化骨病的病因是什么？
- 57.转化骨病的病因是什么？
- 58.混合性骨病的病因是什么？
- 59.慢性肾功能衰竭时发生神经系统损害的机制是什么？
- 60.尿毒症性心肌病的病因有哪些？
- 61.为什么尿毒症患者容易患高脂血症？
- 62.为什么慢性肾功能衰竭患者容易出现水、电解质紊乱？
- 63.慢性肾功能衰竭患者发生代谢性酸中毒的机制是什么？
- 64.药物性肾损害的机制是什么？
- 65.哪些西药有肾毒性？
- 66.哪些中药有肾毒性？
- 67.为什么慢性肾功能衰竭患者常出现心血管并发症？
- 68.为什么慢性肾功能衰竭患者容易并发高血压？
- 69.慢性肾功能衰竭患者血液系统会出现哪些变化？
- 70.慢性肾功能衰竭患者发生出血的原因有哪些？
- 71.尿蛋白对慢性肾功能衰竭的进程有何影响？
- 72.对肾性贫血有何新认识？
- 73.酸中毒能促进肾脏病变进展吗？
- 74.为什么慢性肾功能衰竭患者容易发生心包炎和心包积液？
- 75.中医认为慢性肾功能衰竭的发病机制是什么？
- 76.得了尿毒症有什么症状？
- 77.急性肾功能衰竭有什么临床表现？
- 78.如何能早期发现尿毒症？
- 79.什么叫尿毒症不安腿综合征？
- 80.尿毒症患者血液系统会出现哪些变化？
- 81.肾性贫血有哪些临床表现？
- 82.发生肾性贫血后应做哪些检查？
- 83.肾性骨病有哪些临床表现？
- 84.肾性骨病需做哪些检查？
- 85.慢性肾功能衰竭时发生的神经系统损害如何与高血压相鉴别？
- 86.慢性肾功能衰竭的消化道并发症有哪些？
- 87.慢性肾功能衰竭的呼吸系统并发症有哪些？
- 88.消炎镇痛剂引起肾损害的临床表现有哪些？

<<尿毒症合理用药457问>>

- 89.药物的基本作用是怎样的？
- 90.怎样才叫合理用药？
- 91.用药安全范围是什么？
- 92.怎样才算规范用药？
- 93.什么叫药物的疗程？
- 94.什么叫药物的副作用？
- 95.什么叫药物的毒性作用？
- 96.什么叫后遗效应？
- 97.什么叫药物的特殊反应？
- 98.老年人、小儿用药应注意什么？
- 99.治疗疾病通常的给药途径有哪些？
- 100.肾功能不全时哪些药物应更换为其他药物？
- 101.如何根据肾功能损害程度估计药物用量？
- 102.如何根据血清肌酐值调整药物剂量？
- 103.如何根据肌酐清除率(Ccr)推算药物剂量？
- 104.尿毒症的治疗方法有哪些？
- 105.什么是慢性肾功能衰竭的一体化治疗？
- 106.什么叫血液透析？
- 107.什么叫腹膜透析？
- 108.腹膜透析有哪些早期并发症？
- 109.腹膜透析有哪些远期并发症？
- 110.长期透析可出现哪些并发症？
- 111.哪些尿毒症患者不适合做血液透析？
- 112.什么叫肾移植？
- 113.急性肾功能衰竭怎么治疗？

.....

<<尿毒症合理用药457问>>

章节摘录

1.尿毒症是一种什么样的疾病？

尿毒症是各种病因引起肾脏损害和进行性恶化的结果。

当肾脏损害并恶化到一定程度时，血肌酐（Scr）升至707 μ mol/L（8mg/dl）以上，肌酐清除率（Ccr）在10ml/min以下，血尿素氮（BUN）在28.6mmol/L（80mg/dl）以上，体内水和代谢产生的毒物不断蓄积，导致人体内环境改变，全身各系统症状严重时，称为尿毒症。

2.尿毒症是人体内哪个器官的病变？

尿毒症是肾脏的病变，是因各种疾病治疗不及时或治疗效果不理想，导致肾损害进行性恶化引起的全身性疾病。

3.肾脏位于体内哪个部位？

肾脏就是俗话说的“腰子”。

顾名思义，肾脏就在人体腹腔内的腰部。

它是人体的一个重要器官，左右各有一个。

位于腹腔内腹膜后间隙内，腰部脊柱两侧，贴于腹后壁，前面有腹膜遮盖，属腹膜外器官。

4.肾脏的形态是怎样的？

肾脏是实质性器官，形状像蚕豆。

新鲜的肾脏含有丰富血液，呈红褐色。

肾脏的大小，各人有所不同，一般来讲，正常成年男性肾脏的平均体积为长10cm、宽5cm、厚4cm，平均重量为134-148g。

女性肾脏的体积和重量略小于同龄男性。

5.肾脏的血液供应是怎样的？

肾脏只占人体体积的0.4%，而每分钟心搏出的血流量有25%流经肾脏，按体重计算，肾脏是体内各器官中血流量最丰富的器官。

人摄入的食物中的营养物质、药物，呼吸的氧气，喝的水等，都是经血流运到全身的，故用药物治疗时，大量的药物随血液流经肾脏。

6.肾脏有什么生理作用？

肾脏是泌尿系统的组成器官之一，是人体的主要排泄器官。

它通过生成和排出尿液，排出体内代谢废物及有害物质，重吸收有用物质，可调节水、渗透压及酸碱平衡来维持机体内环境的稳定，它分泌的各种物质与人体的多种代谢有关，因此，肾脏是维持人体正常生命活动的重要器官。

肾脏的主要功能有以下几方面：（1）维持水的平衡：肾脏是通过生成尿液来实现这一功能的。

（2）排泄代谢产物和有害物质（毒物、药物等）：肾脏通过生成尿液对血浆进行滤过，将体内新陈代谢的产物和其他一些进入人体毒物、化学药物滤出，保留水分和营养物质，并通过排出尿液的方式将这些废物和有害物质排出人体，从而保证了人体内环境的稳定。

（3）维持酸碱平衡：肾脏通过排出酸性物质、回吸收碱性物质的方式来调节人体内的酸碱平衡，还可通过控制酸性和碱性物质排出量的比例来维持酸碱平衡。

（4）保持体液成分，维持体液电解质平衡：肾脏可对人体有用的物质，如：血浆蛋白、葡萄糖、氨基酸、激素、维生素和钾、钠、氯等无机盐进行调节，使其按一定比例和浓度存在于体内，以起到维持人体正常生命活动的作用。

（5）内分泌功能：肾脏能分泌和合成一些物质，调节人体的生理功能。

比如分泌肾素、前列腺素起到调节血压和水盐代谢的作用；分泌促红细胞生成因子、红细胞生成素参与造血，能刺激骨髓红系增殖、分化，促进血红蛋白合成；分泌1, 25-二羟维生素D参与调节钙磷代谢，起到维持骨骼的正常结构与功能的作用。

由上所述，肾脏并不仅仅是一个单纯的排泄器官，而是一个对人体的内环境和正常生理活动有着关键影响的重要脏器。

7.为什么得了尿毒症以后体温比原来低？

<<尿毒症合理用药457问>>

得了尿毒症的人，基础代谢率常下降，体温低于正常人约1℃，且体温与氮质血症的数值成负相关，一般在透析后体温可恢复正常。

8.什么叫少尿？

什么叫无尿？

正常人在一般情况下，24h尿量在1500ml左右，凡24h尿量少于400ml或每小时尿量小于17ml，称为少尿；如24h尿量少于100ml，或者12h全无尿，则称为无尿。

9.什么叫夜尿增多？

正常成人夜间（晚8时至次晨8时）排尿0~2次，尿量为300~400ml，相当于全日总尿量的1/4~1/3。若夜间尿量和次数明显增加，称为夜尿增多。

正常人可因多饮及精神紧张，偶有夜尿增多，但经常性的夜尿增多，则属病态。

10.夜尿增多的原因是什么？

引起夜尿增多的原因较多，归纳起来有以下三种。

（1）体内有水分潴留，如心功能不全或其他原因所致的水肿、积液、夜间卧床后血液循环得到改善，使潴留的液体得以排出。

（2）肾功能不全时，潴留在体内的代谢产物于夜间排出，或是肾小管功能已受损害，浓缩功能下降，从而使夜尿量增加。

（3）某些尿量增多的疾病，如尿崩症、糖尿病等。

由此可见，夜尿增多见于多种疾病，而肾功能不全早期可以见夜尿增多，所以，原有肾脏疾病的患者如果出现夜尿增多，要警惕肾功能不全，应去医院检查肾功能。

但是夜尿多要与多饮后尿量增多及精神紧张所致夜间排尿次数增多相区别，也要与应用利尿药后夜间尿量增多相区别。

11.水肿是怎么回事？

水肿是过多的体液在组织间隙或体腔中积聚。

有肾性、心源性、肝源性、营养不良性以及其他原因引起的水肿。

12.如何判断肾性水肿？

肾性水肿有何临床特点？

由肾原发性功能障碍引起的全身水肿，称为肾性水肿。

肾性水肿是。

肾脏疾病的重要特征，其特点是水肿首先发生在组织松弛部位，如眼睑或颜面的水肿，晨起明显，然后发展至足踝、下肢，严重时波及全身，其发展较为迅速，水肿性质软而易移动，常伴有其他的肾脏疾病症状，如蛋白尿、血尿及管型尿等。

13.引起肾性水肿的原因有哪些原因？

引起肾性水肿的原因有：肾小球滤过率降低，水、钠潴留；全身毛细血管通透性改变，使体液进入组织间隙；血浆白蛋白水平降低，导致血管内胶体渗透压降低；有效血容量减少，致继发性醛固酮增多等。

14.患尿毒症后尿量出现哪些变化？

在慢性肾功能衰竭（crtr）的早期，当肾小球滤过率（GFR）下降到40ml/min时2/3病例尿量增多，出现多尿或夜尿多，GFR

<<尿毒症合理用药457问>>

编辑推荐

《尿毒症合理用药457问》告诉我们：合理用药，至关重要，答疑解惑，指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗。

<<尿毒症合理用药457问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>