

<<肾炎肾病宜与忌>>

图书基本信息

书名：<<肾炎肾病宜与忌>>

13位ISBN编号：9787509154373

10位ISBN编号：7509154375

出版时间：2012-5

出版时间：人民军医出版社

作者：窦勇 编

页数：245

字数：266000

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>

<<肾炎肾病宜与忌>>

内容概要

本书内容包括：认识肾炎、肾病综合征，饮食宜与忌，运动宜与忌，生活习惯宜与忌，心理宜与忌，用药宜与忌，肾炎、肾病患者保健食谱等，共列出肾脏病防治的常见问题200多个，介绍常用保健食谱近60例。

《肾炎肾病宜与忌》是作者窦勇近50年来防治肾脏疾病的经验总结，内容丰富翔实，知识性、实用性及可操作性强，是广大肾脏病患者战胜疾病、早日康复的有益参考。

<<肾炎肾病宜与忌>>

作者简介

窦勇，南京中医药大学硕士。
南京市鼓楼区中医院内科主治中医师，信息中心主任。
其父窦国祥乃当代食疗大家，是享受国家级津贴待遇的著名老中医。
窦老师尽得家传，在中医食疗学方面浸淫多年，颇有造诣。
先后著有《饮食保健全书》、《糖尿病患者日常生活宜与忌》、《老年饮食营养指南》等书10余本。

<<肾炎肾病宜与忌>>

书籍目录

一、认识肾炎、肾病综合征

1. 肾是什么
2. 肾在何处
3. 肾的结构
4. 肾的功能
5. 肾是怎样生成尿的
6. 尿色异常及原因
7. 透过显微镜看尿液的变化
8. 为什么小便会有血
9. 如何依据尿中红细胞特点来辨病
10. 肾小球肾炎血尿的特点
11. 什么是均一性血尿、多形性血尿、混合性血尿
12. 什么叫血红蛋白尿
13. 尿红细胞计数说明什么
14. 血尿与尿隐血有什么差异
15. 血红蛋白尿与肌红蛋白尿的鉴别
16. 蛋白尿是怎样形成的
17. 什么是体位性蛋白尿
18. 什么是生理性蛋白尿
19. 什么是管型尿
20. 管型尿是如何产生的
21. 尿液中的管型有哪几类
22. 不同管型尿的临床意义
23. 为何出现结晶尿
24. 结晶尿有哪几种
25. 什么是白细胞尿
26. 常规尿液检查有哪些主要项目
27. 常见的肾功能检查有哪些
28. 肾脏病需要做哪些特殊生化检查
29. 肾脏的X线检查
30. 肾脏的B超检查
31. 什么是放射性核素肾图
32. 哪些肾病要做肾穿刺检查
33. 肾脏主要疾病有哪些
34. 哪些疾病可引起肾脏病
35. 在什么情况下会患肾病
36. 世界卫生组织对原发性肾小球疾病的分类
37. 急性肾小球肾炎综合征的临床特征
38. 急进性肾小球肾炎综合征的临床特征
39. 反复性或持续性血尿的临床特征
40. 慢性肾小球肾炎综合征的临床特征
41. 什么是肾病综合征
42. 什么是IgA肾病
43. 什么是慢性肾衰竭
44. 什么是急性肾衰竭

<<肾炎肾病宜与忌>>

45. 如何判断是急性肾衰竭还是慢性肾衰竭
 46. 什么叫肾性贫血
 47. 什么是糖尿病肾病
 48. 过敏性紫癜肾炎的临床表现
 49. 高血压性肾损害的临床表现
 50. 高尿酸血症肾病的临床类型
 51. 诱发尿毒症的7要素
 52. 尿毒症有多毒
 53. 什么是透析治疗
 54. 血液透析为何会出现低血压
 55. 血液透析患者为何容易出现营养不良
 56. 何谓肾移植
 57. 肾移植患者应该注意什么
 58. 肾移植后的4类排斥反应
 59. 何谓超急性排斥反应
 60. 何谓加速性排斥反应
 61. 何谓急性排斥反应
 62. 何谓慢性排斥反应
 63. 换肾与洗肾各有哪些优缺点
 64. 糖尿病患者如何对待肾移植
 65. 女性肾移植患者更可能排斥异性器官
- 相关链接：长期尿频、尿急原因何在
相关链接：如何理解“肾虚”“肾炎”和“肾衰”
相关链接：夜尿多不等于肾功能有问题
相关链接：人体内的钠与水肿、脱水的关系
- 二、饮食宜与忌
 - 三、运动宜与忌
 - 四、生活习惯宜与忌
 - 五、心理宜与忌
 - 六、用药宜与忌
 - 七、肾炎、肾病患者保健食谱

<<肾炎肾病宜与忌>>

章节摘录

版权页：插图：1.急性肾小球肾炎综合征饮食宜与忌（1）热量：全天热量（即能量）按1598.5~1998.1千卡（6688~8360千焦）范围供给，也可按24.98~29.98千卡（104.6~125.4千焦）/千克体重供给。

糖类及脂肪为热量主要来源应占总热量的90%以上。

（2）减少蛋白质的摄入；对于轻型患者，每天蛋白质限制在大约0.8克/千克体重。发病初期患者如有少尿、氮质血症、肾功能不全时，蛋白质限制在0.5克/千克体重，或每天给予20~30克优质蛋白质。

（3）高糖饮食：糖在体内代谢产生水和二氧化碳，不增加肾脏负担。

可选择葡萄糖、蜂蜜、果汁、白糖等。

病初还可采用“白糖水果疗法”或“全糖疗法”，对处于生长发育期的儿童患者尤为重要。

（4）脂肪不宜过多：脂肪在体内代谢后产生水和二氧化碳，供给量虽无严格限制，但因脂肪的消化吸收本身消耗能量较多，故还是不宜过多。

应占热量的25%为宜，宜用含多不饱和脂肪酸丰富的油脂类，即以植物油为主。

（5）摄入充足的维生素：多吃新鲜水果和蔬菜，补充维生素C、胡萝卜素和维生素B2，有利于肾功能的恢复。

必要时可补充维生素制剂。

蔬菜水果中含较多的钾、钙、钠等元素，这些元素在体内的最终代谢产物呈碱性，对维持体内的酸碱平衡非常重要。

（6）适当补充碱性饮料：患者宜进菜汁、橘子汁、柠檬水等碱性饮料。

因为在急性肾炎时，患者尿液多偏酸性，饮服碱性饮料可调节酸碱平衡，以利于治疗与康复。

（7）限制食盐与水分：轻型的急性肾炎患者，全天食盐量为2克，24小时尿量在1000毫升以上时，水分可以不受限制。

对于水肿、高血压的患者，限制食盐和水分是极为重要的。

对于食盐的控制分别为低盐、无盐、低钠3种。

低盐：每日烹调时可添加食盐2克（相当于10毫升酱油）。

禁食含盐高的食品，如香肠、火腿、腌雪菜、各种咸菜、榨菜、腐乳、黄酱、甜面酱等。

无盐：烹调时不添加食盐和酱油。

低钠：烹调时除不添加食盐和酱油外，还应选食每100克食物中含钠低于100毫克的食物，如牛肉、猪肉、鸡肉、大白菜、菜花、莴笋、冬瓜、西瓜、南瓜、丝瓜、西红柿、芋头、荸荠、苋菜、蒜黄、大葱、韭菜、豆类、橘子、苹果、梨等。

松花蛋、胡萝卜、菠菜等含钠高的食物不宜食用。

食人元盐或低钠饮食时，含碱及发酵粉等的食物，如油条、油饼、苏打饼干、含碱馒头、面条及肉松、猪肾等也不宜食用。

<<肾炎肾病宜与忌>>

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>