

<<肾移植实用全书>>

图书基本信息

书名：<<肾移植实用全书>>

13位ISBN编号：9787509159101

10位ISBN编号：7509159105

出版时间：2012-9

出版单位：人民军医出版社

作者：钱叶勇，袁铭 主编

页数：250

字数：397000

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>

<<肾移植实用全书>>

内容概要

肾移植是尿毒症患者摆脱疾病痛苦重新回归社会的最佳选择，成功的肾移植可使患者基本恢复健康，然而患者在等待肾源、进行肾移植手术，直至手术成功出院期间都要面对一系列问题，会影响移植肾的长期存活，严重者可影响患者的生活质量，甚至危及患者生命。

本书编者在总结多年开展肾移植手术的临床经验基础上，参考了大量国内外文献，以问答的形式完整、系统地介绍了肾移植全过程可能遇到的相关问题，内容翔实，具有权威性、实用性，可读性强，适于肾移植及相关学科临床医师、肾移植患者及其家属阅读参考。

<<肾移植实用全书>>

作者简介

钱叶勇 男, 1963年出生, 安徽枞阳人。

主任医师, 医学硕士, 硕士研究生导师。

主要研究方向为泌尿外科及器官移植领域的基础与临床。

1986年毕业于解放军第三军医大学, 1991年获军医进修学院外科学硕士学位, 现任解放军总参谋部总医院(解放军第39医院)全军器官移植研究所副所长, 泌尿二科主任, 全国肾移植科学登记系统北方区域(全国共分4个区域)负责人, 全军泌尿专业委员会常务委员, 全军器官移植专业委员会委员, 中华医学会器官移植专业委员会青年委员, 北京市器官移植专业委员会委员, 中华医学奖评审委员会委员, 北京市医学会医学事故技术鉴定专家库成员, 北京市海淀区医学会医学事故技术鉴定专家, 国家科技奖评审专家, 国家发改委新药评审专家, 《Transplantation(中文版)》《中国组织工程研究与临床康复》《中华临床医药》《肾友》《器官移植》等多家期刊编委。

承担了国家“十一五”计划科技支撑重大项目, 全军“十五”“十一五”重点科研课题及院内重点课题的科研任务。

荣获国家科技进步成果二等奖1项, 军队医疗成果一等奖1项, 军队医疗成果二等奖1项, 北京市科技进步二等奖1项, 中华医学科技奖一等奖2项。

荣获总后集体一等功1次, 总参管理保障部集体二等功1次, 荣立个人三等功1次, 并享受军队优秀专业技术人才 类岗位津贴。

任职期间已完成肾移植手术2

余例, 活体肾移植1余例, 参与开展肝肾联合、胰肾联合等多器官移植技术, 科室肾移植数量连续5年位居北京市第一。

以第一作者及通讯作者发表论文3余篇, 主编专著2部, 副主编专著1部, 参编专著1余部。

目前已招收硕士生9名, 毕业4名; 协助指导博士生1余人, 培养进修生几十名, 于26年及21年两次被评为解放军军医进修学院优秀研究生导师。

袁 铭 男, 1973年出生, 山东枣庄人, 汉族。

副主任医师, 医学博士, 博士后, 硕士研究生导师。

27年毕业于中国协和医科大学北京协和医院, 获医学博士学位, 随后进入解放军第39医院全军器官移植研究所博士后流动站从事博士后研究工作, 师从石炳毅教授, 并于21年特招入伍。

自28年至今, 在解放军总参总医院(解放军第39医院)全军器官移植研究所泌尿二科工作。

主要从事肾移植及泌尿外科临床和科研工作。

目前以第一作者在国内发表学术论文16篇, 其中SCI论文1篇。

主编、副主编专著2部, 参编2部。

曾获“中国博士后科学基金”科研资助, 现承担军队“十二五”医学科研课题项目1项, “天普研究基金”资助科研项目1项。

211年被遴选为硕士研究生导师, 现指导硕士1名。

<<肾移植实用全书>>

书籍目录

一、正常肾的解剖及生理功能 1

泌尿系统由什么组成？

肾在泌尿系统中的作用是什么？

1

正常肾的结构是怎样的？

1

正常肾有哪些生理功能？

3

二、慢性肾衰竭的防治 4

什么是慢性肾衰竭？

如何分期？

4

慢性肾衰竭的临床表现有哪些？

5

慢性肾衰竭的治疗方案及治疗原则有哪些？

8

肾病的早期诊断与治疗为什么重要？

8

为什么说延缓或逆转早中期慢性肾衰竭的进展，可防止尿毒症的发生？

8

为什么说减少慢性肾衰竭并发症能降低患者病死率？

11

进行肾替代治疗前要做哪些准备？

12

什么状况下应该用肾替代治疗？

肾替代治疗有哪些？

12

透析期间膳食供给原则有哪些？

14

透析时为何要限制水分？

如何限制？

15

透析时可用、慎用和忌用食物有哪些？

15

血液透析治疗膳食有哪些建议（实例）？ 16

尿毒症透析期间药膳可用哪些？

17

日常食物营养含量如何计算？

17

尿毒症患者如何选择透析方式？

18

腹膜透析的常见感染性并发症及如何处理？

18

腹膜透析常见非感染性并发症及如何处理？

20

<<肾移植实用全书>>

血液透析急性并发症或血液透析期间并发症及如何处理？

23

血液透析远期并发症及如何处理？

25

血液透析疗效如何评估？

29

三、肾移植基本常识 30

肾移植是如何发展的？

30

我国的肾移植是如何发展的？

30

患了尿毒症后是透析好还是肾移植好？

31

哪些患者适合做肾移植？

哪些患者不适合做肾移植？ 32

什么时候接受肾移植是最佳时机？

33

肾移植成功与失败的决定因素有哪些？

33

为什么肾移植前需要做组织配型？

34

肾移植前为什么需要检测群体反应性抗体？

35

肾移植的肾源有哪些？

36

哪一种人提供的肾最好？

37

肝炎患者可以做肾移植吗？

37

多囊肾尿毒症患者肾移植是否应切除多囊肾？

38

肿瘤患者患了尿毒症能做肾移植吗？

39

糖尿病肾病患者可以做肾移植吗？

39

血型不符可以做肾移植吗？

39

肾移植前输血对肾移植有影响吗？

40

肾移植术前患者需要切除病肾吗？

40

肾移植需要多少费用？

41

肾移植后为何要用免疫抑制药？

42

肾移植术后移植肾能存活多久？

42

<<肾移植实用全书>>

- 移植肾丢失的主要原因有哪些？
43
- 老年患者可以接受肾移植吗？
43
- 儿童肾移植有何特殊性？
44
- 如何改善儿童肾移植后的成长障碍？ 45
- 儿童肾移植的存活率及影响存活率的因素有哪些？
46
- 儿童肾移植存在的问题有哪些？
46
- 肾移植效果与肾源有关吗？
47
- 群体反应性抗体高还能接受肾移植吗？ 47
- 肾移植的主要危险有哪些？
48
- 四、计划做肾移植前的相关准备 49
- 计划做肾移植前需要做哪些准备工作？
49
- 准备做肾移植患者应接受哪些常规检查？
50
- 老年人肾移植前需要做哪些特殊检查和准备？ 52
- 肾移植术前应做好哪些透析准备工作？
52
- 如何与移植中心登记预约肾移植？
53
- 五、肾移植手术及围术期相关问题 54
- 肾移植患者术前应做好哪些检查和术前准备？
54
- 肾移植手术前后患者需要做好哪些心理准备？
55
- 肾移植手术过程是怎样的？
57
- 肾移植术后一般常规处理有哪些？
58
- 肾移植术后如何监测尿量？
应注意什么？
60
- 肾移植术后多长时间拔除留置的单“J”或双“J”管？
60
- 肾移植术后常出现的现象及如何处理？
60
- 肾移植术后早期为什么会出现多尿？
61
- 肾移植术后早期少尿或无尿是不是移植失败了？
61
- 肾移植的常见外科并发症有哪些？

<<肾移植实用全书>>

63

什么情况下必须切除移植肾？

66

肾移植术后部分患者血肌酐为何不能下降至正常水平？

66

肾移植术后早期高血压和低血压如何处理？

67

肾移植术后内瘘是否需要闭合？

67

慢性胃炎和消化性溃疡的治疗有哪些？

68

肾移植术后继发上消化道出血如何处理？

69

六、活体肾移植相关问题 70

什么是活体肾移植？

70

活体肾移植有何优势？

70

选择活体供者应遵循的4个原则是什么？

71

活体供者的选择条件有哪些？

72

夫妻之间可以提供肾给对方吗？

配偶供肾比尸体供肾好吗? 73

活体供者肾移植术前必须做的检查项目有哪些？

74

活体供者肾移植术前选择性检查有哪些？

74

活体供肾的法律原则和伦理学法规有哪些？

75

亲属活体供肾移植的伦理学相关知识有哪些？

75

亲属活体肾移植如何申报材料？

76

活体肾移植时供肾的选择原则有哪些？

78

活体肾移植供肾的外科手术方式如何选择？

78

活体供者的不良事件或供体的安全性应注意哪些？

79

七、肾移植术后排斥反应 80

什么是肾移植排斥反应？

80

肾移植术后的排斥反应分为哪几种类型? 80

什么情况下容易发生急性排斥反应？

83

哪些症状表明患者可能发生了急性排斥反应？

<<肾移植实用全书>>

- 83
发生急性排斥反应患者应该怎么办？
- 85
急性排斥反应应用大剂量激素冲击后会发生哪些并发症？
如何防治？
- 85
如何预防移植肾急性排斥反应的发生？
- 86
什么是免疫诱导治疗？
- 87
什么是冲击治疗？
- 88
什么是免疫耐受？
- 88
八、肾移植术后出院指导及随访问题 89
- 肾移植术后出院如何指导患者？
- 89
肾移植术后患者需要做哪些自我监护和家庭护理？
- 91
肾移植术后应观察记录哪些指标？ 94
- 肾移植术后复诊、随诊的重要性是什么？
- 95
肾移植术后应密切观察哪些排斥信号？ 95
- 肾移植术后运动、康复及社交过程中应注意哪些问题？
- 96
肾移植术后为何需要定期复查？
- 96
肾移植术后复查要多长时间为合适？
- 98
肾移植术后患者多长时间可以恢复工作？ 99
- 肾移植术后不同时期随访重点观察哪些内容？
- 99
肾移植术后的性生活及生育应注意哪些问题？
- 100
肾移植术后为什么要注意体重变化？
- 103
肾移植术后可否在家里饲养宠物和种植盆栽植物？ 103
- 日常生活中如何保护好移植肾？
- 104
肾移植术后的个人卫生需要注意什么？
- 104
哪些因素影响肾移植患者的长期存活？
- 105
如何提高移植肾的长期存活率？
需要注意什么？
- 106
肾移植术后“吃、住、行”应注意哪些问题？

<<肾移植实用全书>>

- 107
 提高移植肾长期存活和防治慢性移植肾病专题研讨共识简介 108
- 九、肾移植术后常见并发症及其处理 110
- 肾移植术后高血压及如何处理？
 110
 肾移植术后高脂血症及如何处理？
 115
 肾移植术后糖尿病及如何处理？
 119
 肾移植术后腹泻及如何处理？
 123
 肾移植术后蛋白尿及如何处理？
 126
 肾移植术后血尿及如何处理？
 127
 肾移植术后肝功能异常及如何处理？
 128
 肾移植术后高尿酸血症、痛风及如何处理？
 131
 肾移植术后红细胞增多症及如何处理？
 133
 肾移植术后贫血及如何处理？ 134
 肾移植术后牙龈增生及如何处理？ 135
 肾移植术后骨质疏松及如何处理？
 135
 肾移植术后骨坏死及如何处理？
 137
 肾移植术后血肌酐升高及如何处理？
 138
 肾移植术后阴囊水肿、睾丸增大及如何处理？
 139
 肾移植术后水肿及如何处理？
 139
 肾移植术后皮肤病变及如何处理？
 140
 肾移植术后恶性肿瘤及如何处理？
 141
 肾移植术后眼部并发症及如何处理？
 143
 肾移植术后消化道并发症及如何处理？
 144
 肾移植术后甲状旁腺功能亢进症及如何处理？
 145
 肾移植术后精神心理问题及如何处理？
 145
- 十、肾移植术后感染相关问题 148
- 肾移植术后为什么容易并发感染？

<<肾移植实用全书>>

- 148
- 肾移植术后常见的感染有哪些? 如何判断是否存在感染?
- 149
- 肾移植术后感染的常见病原体及其特点有哪些?
- 150
- 肾移植术后细菌感染的治疗原则是什么?
- 151
- 肾移植术后如何预防感染?
- 152
- 肾移植术后巨细胞病毒感染如何处理?
- 153
- 肾移植术后单纯疱疹病毒感染如何处理?
- 156
- 肾移植术后带状疱疹病毒感染如何处理?
- 157
- 肾移植术后真菌感染如何处理?
- 158
- 肾移植术后发热如何处理? 161
- 肾移植术后反复尿路感染如何处理?
- 162
- 肾移植术后肺部感染如何处理?
- 163
- 肾移植术后卡氏肺囊虫感染如何处理?
- 166
- 肾移植术后如何预防感冒?
- 167
- 肾移植受者预防感染需注意的问题有哪些?
- 168
- 肾移植受者是否可进行免疫预防接种?
- 168
- 十一、肾移植术后抗排斥药物及其不良反应和预防 171
- 目前临床常用的抗排斥药物有哪些?
- 171
- 如何使用肾上腺皮质激素类药物?
- 171
- 如何使用T细胞导向的免疫抑制药物?
- 173
- 如何使用抗代谢药物?
- 177
- 如何使用生物制剂?
- 180
- 如何使用中药免疫抑制药物?
- 181
- 肾移植术后免疫抑制药有哪些用药方案及注意的问题?
- 182
- 为什么免疫抑制方案多采用联合用药方法? 183
- 肾移植术后抗排斥药物如何调整?

<<肾移植实用全书>>

- 183
- 肾移植术后为何要定期监测血药浓度? 185
- 哪些药物会影响环孢素/他克莫司的浓度? 188
- 抗排斥药物常见不良反应的预防和处理方法有哪些?
191
- 药物中毒如何自我监测?
192
- 如何减轻环孢素的肾毒性?
193
- 免疫抑制药需要终身服用吗?
195
- 十二、肾移植术后饮食相关问题 196
- 肾移植术后患者饮食需要注意哪些问题?
196
- 肾移植术后肾功能不全者饮食治疗原则是什么?
203
- 肾移植术后并发症及排斥反应者饮食治疗有哪些?
204
- 肾病患者如何避免含钾高的食物?
206
- 十三、移植肾慢性失功的处理及再次肾移植 208
- 移植肾慢性失功的原因及预防有哪些?
208
- 移植肾失功的处理有哪些?
209
- 移植肾失功准备再次做肾移植需要切除移植肾吗?
210
- 能再次或多次肾移植吗?
需要注意哪些问题?
211
- 移植肾切除前后需要进行哪些处理?
211
- 十四、肾移植术后有关用药问题 213
- 肾移植患者常用药物有哪些?
213
- 肾移植患者服药过程中应注意什么?
216
- 肾移植患者特殊情况下如何服药?
216
- 肾移植患者如何防止漏服或服错药?
217
- 肾移植术后维生素和矿物质如何补充?
217
- 对肾有损害的药物有哪些?
218
- 肾移植术后哪些药物不适合使用?
219

<<肾移植实用全书>>

十五、辅助检查及结果解读 220

怎样看懂血常规化验单？

220

怎样看懂尿常规化验单？

222

尿常规检查项目的具体临床意义有哪些？

223

肾移植术后常规血生化检查指标临床意义有哪些？

225

肾移植免疫功能检测指标的临床意义有哪些？

227

检查肾功能为什么要素食3d？

228

尿常规检查时应注意哪些事项？

228

移植肾的正常超声表现是什么样的？

229

移植肾常见并发症的超声表现有哪些？

230

肾移植排斥反应及慢性移植肾肾病的超声诊断表现有哪些？

231

参考文献 232

附录A 《人体器官移植条例》（2007） 233

附录B 中国肾移植受者免疫抑制药物应用上海共识（2008） 237

附录C “关注活体供肾移植” 博鳌共识（2008） 244

附录D 肾移植患者随访记录登记表 247

附录E 缩略词 249

<<肾移植实用全书>>

章节摘录

版权页：插图：尿毒症患者如何选择透析方式？

当肾衰竭达到一定程度，需要进行肾替代治疗(renal replacement therapy,RRT)，肾替代方式当前主要有血液透析(hemodialysis,HD)和腹膜透析(peritoneal dialysis,PD)两种。

对于尿毒症患者选择哪一种血液净化方法呢？

肾移植可以获得更好的生活质量，但由于肾源的匮乏，大多数患者不得不先行血液透析或腹膜透析治疗，两种方法都有良好的效果，都适宜治疗急性和慢性肾衰竭。

对于慢性者，都可以代替肾作为维持生命的主要治疗方法，对大部分患者两种方法都是可选择的。

但亦各有优缺点，应该根据本人的具体病情、今后的治疗计划、居住地的医疗条件、往返医院的交通状况等对透析方式做出初步的选择，最后由肾病专科医师做出最后的决定。

血液透析的优势在于比腹膜透析能更快地改变血浆溶质成分和更快地去除体内过多水分。

高效、方便是它的优点，但因为血液透析是间断进行，每天去除液体及纠正溶质必须在短时间内完成，因而内环境波动较大，快速纠正电解质紊乱可能引起心律失常，且危重患者往往难以耐受快速脱水。

对高分解的患者及需要快速纠正电解质紊乱的患者来说，应首选血液透析。

腹膜透析技术相对简单，对患者或家属进行简单培训后，即可在家中进行治疗，时间更自由，可以全天24h进行，甚至可以不影响每周的工作时间。

血液透析和腹膜透析在改变溶质和液体异常的效率上无明显差异。

腹膜透析这种连续性的特点，能使血液溶质和体内水分逐渐发生变化，故特别适用于血流动力学不稳定的透析患者，如老年人、糖尿病肾病患者、心功能极差的患者。

但有些患者因某些状况而不能进行腹膜透析，如腹部手术后广泛粘连就不能进行腹透。

尽管血透治疗没有绝对禁忌证，但并非所有的尿毒症患者都可以做血透。

在选择透析方式时，除了经济条件外，主要考虑年龄、原发病、并发症、血管条件和预期治疗效果等。

一般心功能极差者、无活动能力或瘫痪的患者不适宜行血液透析。

婴幼儿做维持性血液透析往往难于持续下去，且影响生长发育，应选择腹膜透析。

精神病患者或不合作者、老年性痴呆、急性脑血管病变患者不宜行血液透析治疗。

严重动脉粥样硬化、系统性血管炎的患者往往因为血管条件差而无法建立通路。

有严重的缺血性心脏病或出血倾向的患者也不宜进行血透维持治疗。

但是，对于患者来说，透析并不是最好的解决方法，因为在某种意义上，透析并不能使尿毒症患者得到好转，只能是患者在一定程度上更加依赖它，导致于最后肾的完全衰竭。

<<肾移植实用全书>>

编辑推荐

《肾移植实用全书》是一本较完整、系统介绍肾移植的专业书籍，同时也是一本通俗易懂的科学普及读本。

《肾移植实用全书》内容翔实，具有权威性、实用性，可读性强，适于肾移植及相关学科临床医师、肾移植患者及其家属阅读参考。

<<肾移植实用全书>>

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>