

<<医学专家解答-肾脏病>>

图书基本信息

书名：<<医学专家解答-肾脏病>>

13位ISBN编号：9787536460270

10位ISBN编号：7536460279

出版时间：2007-1

出版时间：四川科学技术出版社

作者：林珊

页数：231

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>

<<医学专家解答-肾脏病>>

前言

我国医疗行业历来重视建立良好医德医风。随着社会主义经济体制的建立和医药卫生事业体制改革的不断深入，我们面临着许多新情况和新挑战。

社会主义市场经济体制得以形成，一方面极大地解放和发展了社会生产力，有力地促进了社会道德的时代性进步；另一方面，市场经济本身的弱点也对医务人员道德建设产生了一定的负面影响。医务人员的行医宗旨应该是“以病人为中心”，患者就医的根本愿望是得到医生的体贴和关爱，药到病除。

然而，患者往往一时很难评价一个医生的水平，其检查手法、诊断是否准确，所能感受到的常常是医生的态度是否和蔼、言语是否亲切、动作是否轻柔。

医生每天要接待大量病人，而这种接待更多的是体现在回答病人的询问。

作为医生，理应以多种形式向患者介绍、讲解有关医疗资讯，介绍不同治疗方案，实施手术与非手术治疗的利弊，各种处置方法可能产生的后果，以及相关的费用等。

尊重患者的知情权，帮助患者根据自己的情况做出选择，但是，一位医生每天要面对数十名，甚或百名患者，达到充分的医患对话几乎很难。

在医患对话沟通的过程中，当患者的叙述被医生打断或忽视时（患者常反映：我还没说完，医生处方已经开好了），或医务人员以职业语言来解释医疗方案时，医患距离便成了难以逾越的鸿沟。

医患之间的沟通，包括医生耐心聆听患者叙述，以非职业语言进行交流，患者积极参与和配合，这是取得理想医疗效果的重要因素。

因此，加强医患对话可以大大缩短医患距离，也是良好医德医风的具体体现。

<<医学专家解答-肾脏病>>

内容概要

本丛书的读者是广大患者，因此将避开病理、诊断以及用药分析等内容。

将从解答病人询问的角度出发，汇总医生临床解答病人询问最多的问题，论述目前最新的药物与最新治疗方法、最新的科学研究与最新的医疗成果。

立足在医生与患者的沟通，在预防与治疗的措施，在自查与自治知识的介绍，在药疗与食疗的方法，在求医和导医的结合等方面。

用大专家写小书的方式，用简洁、明快、一目了然的手笔，用一问一答的形式，编写一套医患对话书籍。

说“小书”不是“书小”，而是说较为薄一些，文字少一些，但在格调、水平上，将始终强调权威性、科学性和严谨的学术态度，目的是让读者信服，读得懂，用得上，实用性强。

有鉴于此，国际合作出版组织（IPS）中国运营单位北京攀登者国际出版咨询中心（IPAS）、中国出版工作者协会国际合作出版促进会研究中心在2005年开始组织、约请数家知名院校的著名学者、专家、教授一起构思这套丛书。

<<医学专家解答-肾脏病>>

书籍目录

- 第一章 肾脏的形态、结构和功能
1. 肾脏是什么样子的？
 2. 肾脏长在哪里？
 3. 肾脏是怎样构成的？
 4. 什么是肾单位？
 5. 肾小球的结构是怎样的？
 6. 肾脏的功能是什么？
 7. 肾脏是如何排泄代谢废物的？
 8. 肾脏如何调节体内水平衡？
- 第二章 肾脏病的常见症状
- 一、关于血尿
1. 正常尿颜色是什么样的？
 - 尿色深浅与
 2. 什么是血尿？
 - 茶色尿是血尿吗？
 3. 什么是肉眼血尿？
 - 什么是镜下血尿？
 - 下血尿病情重？
 4. 如何判断血尿的性质？
 - 出现血尿一定是肾炎吗？
 5. 肾性血尿应当做哪些进一步检查？
 6. 非肾性血尿可能是什么病？
 - 怎样才能确诊？
 7. 为什么血尿病人强调随诊和重复检查？
 8. 为什么要注意血尿的伴随症状？
 9. 为什么要根据病人的年龄和其他病史来考虑血尿的诊断？
 10. 持续尿检潜血阳性怎么办？
- 二、关于蛋白尿
1. 什么是蛋白尿？
 2. 尿里有泡沫是蛋白尿吗？
 3. 为什么有时尿定性与定量不相符？
 4. 为什么要查24小时尿蛋白定量？
 5. 发现蛋白尿就一定是患肾病吗？
 6. 蛋白尿会影响肾功能吗？
 7. 为什么要区分蛋白尿的性质？
- 主要检查方法是什么？
8. 尿蛋白定量多的病人肯定比尿蛋白定量少的病人病情重吗？
 9. 什么是假性蛋白尿？
 10. 蛋白尿是怎么形成的？
- 三、关于菌尿
1. 什么是菌尿？
 2. 尿液浑浊一定是菌尿吗？
 3. 什么是盐类结晶？
- 与饮食有关吗？
4. 尿中白细胞高一定是菌尿吗？
 5. 什么是白细胞管型？
 6. 妇科炎症会影响尿中白细胞吗？
 7. 什么叫无症状菌尿？
- 需要治疗吗？
8. 只有细菌才能引起尿路感染吗？
 9. 引发尿路感染的主要细菌有哪些？

<<医学专家解答-肾脏病>>

10. 进一步检查菌尿的方法是什么？

11. 如何判断菌尿的来源？

四、关于浮肿 1. 浮肿是怎么回事？

2. 浮肿可能是哪些病？

3. 不同原因的浮肿有什么特征？

4. 肾脏病引起浮肿的主要原因是什么？

5. 双下肢浮肿程度不同应当考虑什么病？

6. 确定浮肿的病因应当做什么检查？

7. 浮肿伴怕冷、声音嘶哑、反应迟缓应考虑什么病？

.....第三章 肾脏相关的检查及注意事项第四章 常见的肾脏疾病第五章 与肾脏相关的疾病第
六章 老年常见肾脏病第七章 肾病患者的营养治疗第八章 肾脏替代治疗

<<医学专家解答-肾脏病>>

章节摘录

患者、泌尿系急性感染或肾绞痛发作及严重血尿患者、妊娠女性、恶病质患者、多发性骨髓及嗜铬细胞瘤患者不能做静脉肾盂造影。

逆行肾盂造影对下尿路感染患者、尿路狭窄患者、严重膀胱疾病患者和严重血尿或肾绞痛发作患者不宜。

经皮穿刺顺行肾盂造影对有出血倾向患者、腰部皮肤感染或软组织严重损伤者不宜检查。

肾图在临床上有下列几方面的应用：第一，尿路梗阻的诊断。

当临床表现提示尿路梗阻或引流不畅时，肾图可以了解梗阻程度和对肾功能的影响。

当肾功能损害不明显时，肾图和静脉肾盂造影的诊断敏感性大致相同；而当肾功能减退静脉肾盂造影后无法显影时，肾图依然能反映出肾血流量和。

肾小管分泌功能。

而急性输尿管梗阻早期，超声检查还检查不出来时肾图已能反映出梗阻。

第二，可用鉴别急性肾功能不全的病因，区分是。

肾脏本身的问题，还是输尿管梗阻等其他原因。

肾后性表现为双侧急剧上升型。

第三，可用作肾血管性高血压的初步筛查。

肾图是公认的较肾动脉造影、静脉肾盂造影安全、简单、方便的方法。

第四，。

肾图可测定肾有效血浆流量和肾小球滤过率。

肾小球滤过率在反映肾功能早期轻度受损方面比内生肌酐清除率和血肌酐灵敏，可同时获得总的和分肾功能。

第五，用于移植肾的监护。

肾移植后常合并机械性的梗阻和肾实质性损害。

肾图对这些并发症的及时诊断很有价值，加之无创性，可作为移植肾的常规监测方法。

肾组织活检病理诊断是目前肾脏疾病及系统性疾病肾损害诊断和鉴别诊断中必不可少的手段。

近十余年来多种病理学方法、电镜、免疫学和分子生物学技术的发展和广泛应用，可以对肾脏疾病进行精确的病理诊断。

这对肾脏病诊断和鉴别、治疗和预后判断发挥了积极作用。

肾活检术是获取肾脏病理的重要方法。

<<医学专家解答-肾脏病>>

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>