

<<肾炎尿毒症防治500问>>

图书基本信息

书名：<<肾炎尿毒症防治500问>>

13位ISBN编号：9787800898785

10位ISBN编号：7800898784

出版时间：1998-09

出版时间：中国中医药出版社

作者：郭兆安,郭立伍,司国民

页数：368

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>

## <<肾炎尿毒症防治500问>>

### 前言

拥有一个强健的体魄，是我们每一个人所由衷向往的。但在生活节奏不断加快的现代社会，人们往往在不经意间淡漠了健康意识。忽视了身体的本钱。因而不断有“如果早一点重视身体健康就好了”的诸多感慨！也由此产生了对诸如《登上健康快车》等保健科普图书的热销现象。中国中医药出版社长期以来。致力于医学科普知识的宣传。出版了一大批深受读者欢迎的医学科普图书。1998年。我们组织全国众多著名医学专家编写出版了以常见疾病防治为主要内容的《百病百问沙龙丛书》一套50本。1999年。又从疾病的调养护理角度。组织编写了《百病饮食心理运动调护丛书》一套36种。以上两套大型科普读物的出版均以“健康世纪行——千家医院百日竞赛”活动为依托。作为这一大型医学科普宣传活动的教材奉献给广大的读者。

## <<肾炎尿毒症防治500问>>

### 内容概要

本书以问答的方式，对各种肾小球疾病、慢性肾功能衰竭及其原发病的发病机理、临床表现、实验室检查、诊断、治疗、预防、调护等方面的知识，作了详细系统的介绍。

本书不仅是肾脏病临床工作者的必备参考书，而且对肾炎、尿毒症患者了解有关防治知识、进行自我诊治、配合医生治疗，具有非常重要的作用。

## &lt;&lt;肾炎尿毒症防治500问&gt;&gt;

## 书籍目录

- 1.肾脏的解剖形态与位置是怎样的？
- 2.肾的被膜分为几层，有哪些作用？
- 3.肾的血管分支情况如何，何为肾段？
- 4.肾由哪些神经支配？
- 5.肾的分层结构如何？
- 6.什么是肾单位，其组成如何？
- 7.肾小球的超微结构与功能如何？
- 8.肾小球毛细血管与身体其他部位毛细血管相比，有何特点？
- 9.肾小球旁器的结构与功能如何？
- 10.什么是肾的间质？
- 11.肾脏有哪些生理功能？
- 12.肾脏是如何排泄代谢废物的？
- 13.肾脏如何调节体内水和渗透压平衡？
- 14.如何收集尿标本？
- 15.尿液的一般性状检查有哪些，有何临床意义？
- 16.尿蛋白、尿糖、尿酮体检查有何临床意义？
- 17.尿沉渣显微镜检查的临床意义有哪些？
- 18.尿液细菌学检查包括哪些内容，其临床意义是什么？
- 19.肾功能检查包括哪些项目？
- 20.什么叫血清非蛋白氮（NPN）？
- 21.血尿素氮（BUN）的正常值是多少，其增高和减低的临床意义是什么？
- 22.血清肌酐（Scr）的正常值是多少，其增高和减低有什么临床意义？
- 23.血清尿酸（SUA）的正常值是多少，其增高和减低有何临床意义？
- 24.什么叫肾脏清除率？
- 25.菊糖清除率是怎么回事，有何临床意义？
- 26.内生肌酐清除率是怎么回事，有何临床意义？
- 27.如何利用血清肌酐推算内生肌酐清除率？
- 28.常用的肾小管功能测定方法有哪些，有何临床意义？
- 29.肾脏病特殊的生化检查有哪些项目，其临床意义如何？
30.  $\alpha_2$ 微球蛋白有何生物学特性？
- 31.血  $\alpha_2$ 微球蛋白测定有何临床意义？
- 32.尿  $\alpha_2$ 微球蛋白测定有何临床意义？
- 33.尿路平片可诊断哪些肾脏病？
- 34.什么叫排泄性尿路造影，对肾脏病的诊断价值如何？
- 35.电子计算机体层扫描（CT）在肾脏病中的应用范围如何？
- 36.B型超声检查有助于哪些肾病的诊断？
- 37.放射性核素肾图检查的临床应用如何？
- 38.肾穿刺活组织检查的适应症有哪些？
- 39.肾活检的禁忌症有哪些？
- 40.肾活检有何意义？
- 41.排尿功能异常有哪些，其含义是什么？
- 42.尿频、尿急、尿痛的病因有哪些，如何诊断？

.....

## <<肾炎尿毒症防治500问>>

### 章节摘录

根据蛋白尿发生的病理生理机制不同将蛋白尿分为四型：（1）溢出性蛋白尿：血浆中某种蛋白质浓度过高，经正常或异常的肾小球滤过，引起蛋白尿，尿蛋白成分可能是免疫球蛋白轻链、肌球蛋白等。Bence Jones蛋白最多见于多发性骨髓瘤，也可见于华氏巨球蛋白血症、淀粉样变、轻链沉积病，并偶见于淋巴瘤或白血病。

蛋白电泳可从患者血浆中检出底窄峰高的M蛋白带。

（2）肾小球蛋白尿：由于肾小球滤过屏障损伤而产生的蛋白尿。

这类患者尿中蛋白量常较大，主要成分是白蛋白。

根据尿蛋白组成不同可分选择性蛋白尿和非选择性蛋白尿。

曾经认为选择性蛋白尿与微小病变有关，非选择性蛋白尿与其他各类肾小球疾病有关，但临床应用发现用蛋白尿选择性推断肾炎病理类型并不可靠。

（3）肾小管性蛋白尿：发生机理是由于肾小管对正常滤过的蛋白回吸收障碍。

正常情况下，经肾小球滤过的、分子量小于20000d的血浆蛋白质均可在流经肾小管时被近端肾小管上皮细胞回吸收。

当肾小管损伤，尤其由各种抗生素或重金属造成损伤时，回吸收功能障碍，尿中这类小分子量蛋白质排泄增加，即称为肾小管性蛋白尿。

<<肾炎尿毒症防治500问>>

编辑推荐

《肾炎尿毒症防治500问(畅销第5版)》：37位名医，院士倾心打造。

<<肾炎尿毒症防治500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>