第一图书网, tushu007.com

<<新编肾脏病防治问答>>

图书基本信息

书名：<<新编肾脏病防治问答>>

13位ISBN编号：9787313036971

10位ISBN编号：7313036973

出版时间：2004-1

出版时间：上海交通大学出版社

作者：刘忠伦

页数：207

字数：178000

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

前言

健康是人类永恒的追求；健康是生命真正的春天；健康是社会的最大财富；健康是人生的无价之宝。
目前，肾脏病是一种威胁人类健康的常见疾病，随着我国科学技术的迅速发展，对肾脏病的认识、诊断和治疗正在不断地更新。
在我们的现实生活中，不少肾脏病患者由于缺乏一本普及肾脏病防治知识方面的书，错失良机而贻误生命的沉痛教训屡见不鲜。
为了满足广大肾脏病患者和家属对肾脏病方面的有关知识的了解，笔者组织了有关肾脏病方面的中西医结合专家撰写了《新编肾脏病防治问答》一书，献给广大病员和广大读者。
本书内容通俗易懂，可读性强，避免了一般性的理论阐述，着重介绍了一般肾脏病的知识和较为实用的中西医结合治疗肾脏病方面的经验，并对肾脏病的饮食疗法进行了阐述，全书深入浅出，使读者读得懂，用得上。
肾脏病是一种慢性疾病，目前在中西医结合上仍有一定的难度，特别是慢性肾炎、肾病综合征、肾功能衰竭引起的尿毒症等，治疗上十分棘手，但可以肯定地说，它不是不治之症。
随着我国科学技术的发展，经过广大科研工作者的努力攻关，对肾脏病的治疗效果将会越来越好。
因此，肾脏病人应坚信只要抱着科学的乐观态度，积极配合医师治疗是一定能逐步康复的。
本书适合广大医务人员、肾脏病员及其家属阅读参考。
由于编著者的水平有限，加上时间紧、任务重，本书难免有些错漏和不妥之处，欢迎大家批评指正，以便再版时纠正。
本书在编写过程中，参考了国内外有关作者的文献资料，在此表示感谢!同济大学萧祥熊、章华础教授在百忙中抽出宝贵时间，对全书作了认真审阅，提出了十分宝贵的建议；上海交通大学出版社给予了大力的支持，使本书得以顺利出版，在此一并致谢!　　何浩明　　2004年4月

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书运用最新的科技成果，采取问答形式，扼要地阐述有关肾脏病的发病机制和防治实践。
全书由肾脏病的一般知识、临床表现和诊断、西医治疗、中医中药治疗、饮食调养及肾脏病的预防和家庭康复组成。
本书可供肾脏病患者、肾脏病疑似病员及其家属阅读，也可作为基层医护人员在社区进行宣传教育的参考书。

第一图书网, tushu007.com

<<新编肾脏病防治问答>>

书籍目录

一、 肾脏病的一般知识 1. 肾脏的结构和它的生理功能是什么？
2. 什么是肾单位？
3. 尿液是如何形成的？
4. 肾脏怎样排泄体内毒素？
5. 肾脏是如何对人体的血压进行调节的？
6. 什么是红细胞生成素？
有何临床价值？
7. 肾素有哪些作用？
8. 为什么肾脏合成的活化型维生素D能起调钙作用？
9. 什么是蛋白尿？
正常人尿中有蛋白质吗？
10. 病理性蛋白尿分几种类型？
11. 什么是血尿？
12. 哪些常见内科疾病会有血尿？
13. 血尿的来源如何判断？
14. 什么是运动性血尿？
15. 什么是多尿？
常见于哪些疾病？
16. 什么是少尿和无尿？
17. 什么是直立性蛋白尿？
18. 什么是血红蛋白尿？
19. 什么是肾小球疾病？
20. 肾小球疾病的常见病因有哪些？
21. 肾小球疾病的发病机制是什么？
22. 肾小球疾病的临床分型有哪些？
23. 肾性高血压与原发性高血压有何区别？
24. 发现尿液混浊就是得了肾脏病吗？
25. 夜尿增多常见于哪些疾病？
26. 什么是管型尿？
27. 什么是肾性水肿？
28. 肾炎性水肿和肾病性水肿有何不同？
29. 肾性水肿应与哪些水肿鉴别？
30. 脓尿常见于哪些疾病？
31. 什么是隐匿性肾小球疾病？
32. 常患扁桃体炎的肾炎病人是否需做扁桃体摘除术？
33. 什么是狼疮性肾炎？
34. 慢性肾炎的预后怎样？
35. 肾脏病病人能过性生活吗？
36. 肾脏病病人能怀孕吗？
37. 为什么庆大霉素可引起急性肾功能衰竭？
38. 如何防止庆大霉素所致的急性肾功能衰竭？
39. 哪些疾病可引起肾功能衰竭？
40. 有哪些因素可促使肾功能衰竭？
41. 血尿素氮的升高与哪些因素有关？
42. 怎样看肾功能检查报告单？

43. 为什么肾脏容易受肾毒性物质损害？
44. 肾毒性物质引起急性肾功能衰竭的机制是什么？
45. 什么是功能性蛋白尿？
46. 肾性水肿与心性水肿、肝性水肿如何区别？
47. 肾病综合征的病因是什么？
48. 原发性肾病综合征如何进行临床分型？
……二、 肾脏病的临床表现和诊断三、肾脏病的西医治疗四、肾脏病的中医中药治疗五、肾脏病的饮食调养六、肾脏病的预防和家庭康复

章节摘录

书摘　1．腰痛是肾脏病人的主要症状吗？　肾脏实质没有感觉神经，所以腰痛不是肾炎病人的主要症状，腰痛是由于腰部骨骼和肌肉、韧带等组织及腰部脏器病变所引起的疼痛感觉。
有许多疾病可引起腰痛。
肾脏是位于腰部的脏器，虽然肾实质无感觉神经分布，但肾脏被膜、肾盂和输尿管有神经分布，所以肾区疼痛与肾脏被膜受牵拉张力增加及肾盂、输尿管痉挛或张力增加有关。
常见的肾区疼痛有两种：　(1)肾绞痛：为急性间歇性发作的剧烈腰痛，常放射至下腹部、会阴部、外生殖器及大腿内侧，发作时可伴有恶心、呕吐、面色苍白及冷汗，疼痛后常出现血尿。
多见于肾及输尿管结石、血块及坏死组织堵塞尿路所致。
一旦阻塞解除，疼痛即缓解。
　(2)肾区慢性钝痛：由泌尿系统疾病引起的肾区疼痛包括：肾脏疾病引起的疼痛，主要见于急性。肾盂肾炎、肾下垂、梗阻性肾病、肾静脉血栓形成、肾盂积水、肾癌、多囊肾及急性肾炎等。
常可伴有肾区钝痛或胀痛等。
肾周围疾病所致的腰痛，如肾周围脓肿、肾梗死并发肾周围炎、肾囊肿破裂及出血，这类病人肾区疼痛较重，伴患侧腰肌紧张、局部明显叩痛。
应注意的是：许多腰痛是由脊柱或脊柱旁软组织疾病引起，胰腺、胆囊及胃部疼痛也可以放射到腰部，应加以鉴别。
　(王奎兴)2．肾小球肾炎的临床表现主要特点是什么？　(1)蛋白尿：肾炎时，肾小球毛细血管壁的通透性增加，血浆蛋白由基膜滤过而产生蛋白尿，所以肾小球肾炎的最重要的特点是蛋白尿。
　(2)管型尿：管型是尿内蛋白质和沉淀所形成的，所以在肾炎时，尿内应当有管型。
应注意的是，尿中只有蛋白质而无管型，不能反映肾小球病变。
反之，只有管型而无蛋白质也不能提示肾小球病变。
只有在尿中既有蛋白质又有管型时，才提示。
肾小球的病变。
　(3)高血压：肾脏通过调节水、钠代谢，影响有效循环血容量及肾素一血管紧张素一醛固酮系统而导致高血压。
慢性肾炎时高血压发生率为33．3%、尿毒症发生率为84%。
　(4)水肿：肾小球滤过率下降，导致水、钠潴留，蛋白质从尿中丢失引起血浆胶体渗透压下降，导致水分潴留，肾素分泌过多，引起继发性醛固酮分泌增多，肾小管水、钠重吸收增多等多种因素，是引起肾性水肿的原因。
轻者仅有体重的增加(隐性水肿)，重者可有全身肿胀，甚至腹(胸)腔有大量积液。
　(5)贫血：肾性贫血常由于水分潴留所致稀释，肾小球严重病变时，红细胞生成素减少而出现贫血。贫血一般为红细胞正常形态、正血色素性贫血。
　(6)氮质血症和尿毒症：是肾小球病变到终末期出现的肾功能不全的表现，但并不是所有肾小球肾炎病人都有这种表现。
　(刘从江)肾脏病如何诊断和分类？　目前，我国肾小球疾病的诊断方法有临床诊断和病理诊断两种。
临床诊断是根据病人的症状、体征及实验室检查而作出的诊断方法。
例如病人出现大量的蛋白尿(>3．5g／24h)，血浆蛋白

媒体关注与评论

前言健康是人类永恒的追求；健康是生命真正的春天；健康是社会的最大财富；健康是人生的无价之宝。
目前，肾脏病是一种威胁人类健康的常见疾病，随着我国科学技术的迅速发展，对肾脏病的认识、诊断和治疗正在不断地更新。
在我们的现实生活中，不少肾脏病患者由于缺乏一本普及肾脏病防治知识方面的书，错失良机而贻误生命的沉痛教训屡见不鲜。
为了满足广大肾脏病患者和家属对肾脏病方面的有关知识的了解，笔者组织了有关肾脏病方面的中西医结合专家撰写了《新编肾脏病防治问答》一书，献给广大病员和广大读者。
　本书内容通俗易懂，可读性强，避免了一般性的理论阐述，着重介绍了一般肾脏病的知识和较为实用的中西医结合治疗肾脏病方面的经验，并对肾脏病的饮食疗法进行了阐述，全书深入浅出，使读者读得懂，用得上。
　肾脏病是一种慢性疾病，目前在中西医结合上仍有一定的难度，特别是慢性肾炎、肾病综合征、肾功能衰竭引起的尿毒症等，治疗上十分棘手，但可以肯定地说，它不是不治之症。
随着我国科学技术的发展，经过广大科研工作者的努力攻关，对肾脏病的治疗效果将会越来越好。
因此，肾脏病人应坚信只要抱着科学的乐观态度，积极配合医师治疗是一定能逐步康复的。
　本书适合广大医务人员、肾脏病员及其家属阅读参考。
由于编著者的水平有限，加上时间紧、任务重，本书难免有些错漏和不妥之处，欢迎大家批评指正，以便再版时纠正。
　本书在编写过程中，参考了国内外有关作者的文献资料，在此表示感谢!同济大学萧祥熊、章华础教授在百忙中抽出宝贵时间，对全书作了认真审阅，提出了十分宝贵的建议；上海交通大学出版社给予了大力的支持，使本书得以顺利出版，在此一并致谢!
何浩明
2004年4月

第一图书网, tushu007.com

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