第一图书网, tushu007.com

<<肾病的康复疗法>>

图书基本信息

书名：<<肾病的康复疗法>>

13位ISBN编号：9787509126141

10位ISBN编号：7509126142

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：俞济荣，谢英彪　主编

页数：164

字数：120000

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

<<肾病的康复疗法>>

前言

慢性肾病已成为全球最可怕的“隐形杀手”之一，而且，患者年轻化趋势越来越明显，然而，公众对肾的了解却相对较少。
为此，国际肾脏病学会和国际肾脏基金联合会将每年3月的第二个星期四定为“世界肾脏日”。
虽然“世界肾脏日”每年的主题不一样，但其目的都是要推动公众重视肾、了解肾，及早预防和治疗肾病。
肾是人体脏器中功能最为强大、最“任劳任怨”的。
因为肾的储备功能高达80%，只要单侧肾的1/3还保持着功能，就能使其正常“运转”。
不像其他脏器稍有损害就反应强烈，肾功能在一点点被损害的过程中，因为症状并不明显，会被人们忽视，直到肾功能丧失70%以上后，人们才会察觉，此时病情已很严重了。
肾是人体的重要器官，它通过源源不断地产生尿液排泄体内的代谢废物，调节水、电解质酸碱平衡，维持体内环境稳定。
因此，正常的肾功能对健康至关重要。
肾病患者呈年轻化趋势，一个很大的原因是发现太迟了。
健康人应该每半年或1年做一次尿液检查，有糖尿病、高血压病、肥胖、高脂血症、风湿病、肾病家族史的人，3～5个月就应做一次尿液检查。
肾病往往病程较长，治疗比较困难，患者必须坚持不懈地治疗。
肾病患者除了积极治疗外，加强饮食调养也很重要，而日常起居、运动、精神调养和预防保健同样不可轻视。
我们编写《肾病的康复疗法》，其目的正是希望人们从生活的方方面面关注肾健康，摒弃不健康的生活方式，改变不卫生的生活陋习，打造良好的生活环境，以提高生命的质量。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书从急性肾炎、慢性肾炎、肾病综合征、泌尿系感染、泌尿系结石、糖尿病肾病、肾性高血压、肾性贫血、慢性肾衰竭等肾病的认识谈起，主要介绍了肾病的饮食调养、起居调养、运动调养、精神调养、预防与保健等方面的内容。
本书内容丰富，通俗易懂，科学实用，操作性强，是一本适合大众阅读的中医保健读物。

<<肾病的康复疗法>>

书籍目录

一、认识肾病　常见的肾病　什么是急性肾炎　什么是慢性肾炎　什么是肾病综合征　什么是泌尿系感染　什么是泌尿系结石　什么是糖尿病肾病　什么是肾性高血压　什么是肾性贫血　什么是慢性肾衰竭二、肾病患者的饮食调养　泌尿系感染患者的饮食调养原则　泌尿系感染患者的食疗调养方　急性肾炎患者的饮食调养原则　急性肾炎患者的食疗调养方　急性肾炎低蛋白患者的食谱举例　慢性肾炎患者的饮食调养原则　慢性肾炎患者的食疗调养方　慢性肾炎患者的食谱举例　肾病综合征患者的饮食调养原则　肾病综合征患者的食疗调养方　糖尿病肾病患者的饮食调养原则　糖尿病肾病患者的食疗调养方　肾性高血压患者的饮食调养原则　肾性高血压患者的食疗调养方　肾性贫血患者的饮食调养原则　肾性贫血患者的食疗调养方　泌尿系结石患者的饮食调养原则　泌尿系结石患者的食疗调养方　肾衰竭患者的饮食调养原则　肾衰竭患者的食疗调养方三、肾病患者的起居调养　急性肾炎患者生活起居要注意什么　慢性肾炎患者如何选择适宜的居住环境　慢性肾炎患者如何劳逸结合　慢性肾炎患者要对症护理　慢性肾炎患者的性生活及生育　泌尿系感染患者如何选择适宜的居住环境　泌尿系感染患者的生活起居　泌尿系感染患者的洗浴　……四、肾病患者的运动调养五、肾病患者的精神调养六、肾病患者的日常预防与保健治疗

章节摘录

急性肾炎是急性肾小球肾炎的简称，是常见的肾病。
急性肾小球肾炎是急性起病，病情轻重不一，以血尿、蛋白尿、水肿、高血压、少尿为主要表现，并可有一过性氮质血症(血中尿素氮及肌酐升高)的一组临床综合征，也称急性肾炎综合征。
现代医学定义的肾小球为肾的功能单位，主管滤过的部分。
急性肾小球肾炎是由感染后变态反应引起的两侧肾弥漫性肾小球损害为主的疾病。
本病可发生于任何年龄，以儿童为多见，且男性多于女性，并多数有溶血性链球菌感染史。
急性肾小球肾炎的病理改变主要为弥漫性毛细血管内皮增生及系膜增殖性改变，程度轻重不等。
轻者可见肾小球血管内皮细胞有轻度或中度增生，系膜细胞也增多；重者肾小球血管内皮细胞增生更明显，且有炎症细胞浸润等渗出性改变。
增殖的细胞及渗出物可引起肾小球毛细血管腔狭窄，致使肾血流量及肾小球滤过率下降。
一般在4～6周逐渐恢复，少数呈进行性病理改变，逐渐演变成慢性肾小球肾炎。
急性肾小球肾炎的病因复杂，以溶血性链球菌感染后所致急性肾炎最为常见。
此型肾炎为A族B溶血性链球菌感染，引起扁桃体炎(或猩红热)后，该链球菌的抗原(常为细菌胞浆蛋白或细菌胞壁M蛋白)引起机体产生针对该抗原的人体内的抗体(免疫球蛋白)，抗原抗体形成免疫复合物，当其沉积在肾小球基底膜上，通过补体(如C3、C4)激活、中性粒细胞参与等，即可引起一系列炎症反应，如得不到控制或消解，则会导致急性肾小球肾炎。
急性期，在患者血中可查到免疫复合物，用免疫荧光方法可以在肾小球基底膜上查到不规则的颗粒状沉积物(内含免疫球蛋白、C3、C4、备解素等)。
用电子显微镜检查可以看到这些免疫复合物呈驼峰状沉积在基底膜上。
除了上述溶血性链球菌之外，其他细菌或病毒也可以引起肾小球肾炎，如肺炎双球菌、葡萄球菌、肝炎病毒、流感病毒及真菌、原虫、立克次体感染、传染性单核细胞增多症、水痘、腮腺炎、斑疹伤寒以及某些腺病毒与巨细胞病毒等，都可以引起肾小球肾炎。
上述细菌或病毒等的抗原成分与抗体结合形成免疫复合物沉积在肾小球，即可形成炎症。
其症状与溶血性链球菌感染后引起的肾炎相似，只是症状较轻。

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