

<<肾内科常用药物的联用与辅用>>

图书基本信息

书名：<<肾内科常用药物的联用与辅用>>

13位ISBN编号：9787117126373

10位ISBN编号：711712637X

出版时间：2010-4

出版单位：人民卫生出版社

作者：刘皋林 等主编

页数：1023

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>

## <<肾内科常用药物的联用与辅用>>

### 内容概要

本书是《专科常用药物的联用与辅用》丛书之一，收录了肾脏疾病常用药物173种。全书根据临床习惯将肾脏疾病分为原发性肾小球疾病、继发性肾小球疾病、肾小管-间质性疾病、泌尿系统感染、肾小管疾病、急性肾衰竭和慢性肾衰竭7篇，针对各种肾脏疾病治疗过程中出现的药物联用、辅用以及由此可能产生的相互作用情况进行了详尽介绍。同时为了便于读者全面查阅药物相关信息，简要介绍了各种药物的药动学、药效学、主要应用、不良反应和注意事项等。

## <<肾内科常用药物的联用与辅用>>

### 书籍目录

第一篇 原发性肾小球疾病的药物治疗 第一章 急性感染后肾小球肾炎的药物治疗 第二章 急进性肾小球肾炎的药物治疗 第三章 肾病综合征的药物治疗 第四章 IgA肾病的药物治疗 第五章 系膜增生性肾炎的药物治疗 第六章 微小病变肾病的药物治疗 第七章 膜性肾病的药物治疗 第八章 局灶节段性肾小球硬化的药物治疗 第九章 膜增生性肾小球肾炎的药物治疗 第二篇 激发性肾小球疾病的药物治疗 第十章 系统性红斑狼疮肾炎的药物治疗 第十一章 原发性小血管炎肾损害的药物治疗 第十二章 抗肾小球基底膜病的药物治疗 第十三章 过敏性紫癜肾炎的药物治疗 第十四章 白塞病致肾损害的药物治疗 第十五章 混合性结缔组织病肾损害的药物治疗 第十六章 类风湿关节炎肾损害的药物治疗 第十七章 高尿酸血症肾病的药物治疗 第十八章 糖尿病肾病的药物治疗 第十九章 高钙性肾病的药物治疗 第二十章 低钾性肾病的药物治疗 第二十一章 乙肝相关性肾炎的药物治疗 第二十二章 丙肝相关性肾炎的药物治疗 第二十三章 肾淀粉样变性病的药物治疗 第二十四章 多发性骨髓瘤肾损害的药物治疗 第二十五章 恶性淋巴瘤肾损害的药物治疗 第三篇 肾小管-间质性疾病的药物治疗 第二十六章 急性间质性肾炎的药物治疗 第二十七章 慢性间质性肾炎的药物治疗 第二十八章 肾小管酸中毒的药物治疗 第二十九章 肾性尿崩症的药物治疗 第四篇 泌尿系统感染性疾病的药物治疗 第三十章 尿路感染及肾盂肾炎的药物治疗 第三十一章 肾结核的药物治疗 第三十二章 真菌性尿路感染的药物治疗 第三十三章 支原体尿路感染的药物治疗 第三十四章 性传播泌尿系统疾病的药物治疗 第三十五章 肾寄生虫病的药物治疗 第五篇 肾血管疾病的药物治疗 第三十六章 肾动脉栓塞与血栓形成的药物治疗 第三十七章 高血压性小动脉性硬化的药物治疗 第三十八章 肾静脉血栓形成的药物治疗 第六篇 急性肾衰竭的药物治疗 第七篇 慢性肾衰竭的药物治疗 中文药名索引 英文药名索引

## <<肾内科常用药物的联用与辅用>>

### 章节摘录

插图：1.内分泌代谢系统（1）水、电解质紊乱较常见，表现为口干、恶心、呕吐和极度疲乏无力、肌肉痉挛、肌痛、腱反射消失等。

包括：低钾血症：较易发生，与噻嗪类利尿药排钾作用有关，长期缺钾可损伤肾小管，严重失钾可引起肾小管上皮的空泡变化，以及引起严重快速性心律失常等异位心律。

低氯性碱中毒或低氯、低钾性碱中毒：噻嗪类特别是氢氯噻嗪常明显增加氯化物的排泄。

低钠血症：亦不罕见，导致中枢神经系统症状及加重肾损害。

氮质血症：可降低肾小球滤过率，减少血容量，可加重氮质血症，对于肾功能严重损害者，可诱发肾衰竭。

升高血氨：本品有弱的抑制碳酸酐酶的作用，长期应用时，H<sup>+</sup>分泌减少，尿液偏碱性。

在碱性环境中，肾小管腔内的NH<sub>3</sub>不能转变为NH<sub>4</sub><sup>+</sup>排出体外，血氨随之升高。

对于肝脏功能严重损害者，有诱发肝性脑病的危险。

脱水：可造成血容量和肾血流量减少，也可使肾小球滤过率降低。

其他：可见血钙浓度升高，血磷、镁及尿钙浓度降低。

#### （2）高糖血症。

本品可使糖耐量降低，血糖、尿糖升高，可能与抑制胰岛素释放有关。

一般患者停药即可恢复，但糖尿病患者病情可加重。

#### （3）高尿酸血症。

本品能干扰肾小管排泄尿酸，少数可诱发痛风发作。

由于通常无关节疼痛，故高尿酸血症易被忽视。

停药后即可恢复。

（4）长期用药可致血胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白和极低密度脂蛋白水平升高，高密度脂蛋白降低，有促进动脉粥样硬化的可能。

2.心血管系统由于利尿而引起器官血流量减少，常见头晕。

老年人可有局部缺血，如肠系膜梗死或瞬间脑缺血。

少见直立性低血压。

3.血液系统较少出现溶血性贫血、再生障碍性贫血、血小板减少、骨髓发育不良及粒细胞减少或增加症等。

<<肾内科常用药物的联用与辅用>>

编辑推荐

《肾内科常用药物的联用与辅用》：专科常用药物的联用与辅用丛书

<<肾内科常用药物的联用与辅用>>

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>