

<<泌尿系统疾病>>

图书基本信息

书名：<<泌尿系统疾病>>

13位ISBN编号：9787117162463

10位ISBN编号：7117162465

出版时间：2012-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：付平

页数：198

字数：316000

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>

<<泌尿系统疾病>>

内容概要

付平、魏强主编的《泌尿系统疾病》不仅仅是将泌尿系统疾病中传统内、外科内容合编成册，更是从系统和器官的角度，整体反映泌尿系统疾病的基本特点和内在规律。

本书的主要目的是帮助学习者主动联系基础知识来学习泌尿系统临床疾病，总结内外学科间的内在联系和不同特点，引导学习者系统整理所学的基础和临床知识，并能初步应用这些知识对泌尿系统的临床问题进行规范、合理的临床分析。

<<泌尿系统疾病>>

书籍目录

- 第一章 泌尿系统总论
 - 第一节 泌尿系统正常解剖
 - 第二节 泌尿系统病理生理
 - 一、急性肾衰竭
 - 二、慢性肾衰竭
 - 第三节 泌尿系统疾病的病史采集和体格检查
 - 一、病史
 - 二、体格检查
 - 第四节 泌尿系统疾病的辅助检查
 - 一、尿液检查
 - 二、肾脏功能检查
 - 三、肾脏活检和肾脏病理
 - 四、泌尿系统肿瘤与病理
 - 第五节 泌尿系统疾病的诊断原则和一体化治疗
 - 一、泌尿系统疾病的诊断原则
 - 二、泌尿系统疾病的一体化治疗
 - 第六节 泌尿系统与药物
 - 一、肾脏病选用药物原则
 - 二、药物性肾损伤
 - 三、抗感染药物
 - 四、降血压药物
 - 五、治疗肾性贫血药物
 - 六、治疗钙磷代谢紊乱和肾性骨病药物
 - 七、抗凝和止血药物
 - 八、其他药物
- 第二章 泌尿系统遗传性疾病
 - 第一节 遗传性肾炎
 - 第二节 多囊肾
- 第三章 泌尿系统梗阻
 - 第一节 肾积水
 - 第二节 肾盂输尿管连接部梗阻
 - 第三节 尿潴留
 - 第四节 前列腺增生症
- 第四章 泌尿系统结石
 - 第一节 泌尿系结石总论
 - 第二节 肾结石
 - 第三节 输尿管结石
 - 第四节 膀胱结石
- 第五章 泌尿系统感染
 - 第一节 膀胱炎
 - 一、急性膀胱炎
 - 二、慢性膀胱炎
 - 第二节 肾盂肾炎
 - 一、急性肾盂肾炎
 - 二、慢性肾盂肾炎

<<泌尿系统疾病>>

第三节 泌尿系统结核

第六章 泌尿系统损伤

第一节 肾损伤

第二节 输尿管损伤

第三节 膀胱损伤

第四节 尿道损伤

第七章 泌尿系统肿瘤

第一节 肾癌

第二节 膀胱癌和尿路上皮癌

一、膀胱癌

二、肾盂癌和输尿管癌

三、尿道癌

第八章 肾小球疾病

第一节 概述

第二节 肾病综合征

第三节 肾小球肾炎

一、急性肾小球肾炎

二、慢性肾小球肾炎

三、急进性肾小球肾炎

第四节 IgA肾病

第五节 狼疮性肾炎

第六节 过敏性紫癜性肾炎

第七节 原发性小血管炎肾损害

第八节 小儿肾小球疾病

一、小儿肾小球疾病的临床分类

二、小儿急性链球菌感染后肾小球肾炎

三、小儿肾病综合征

第九章 肾小管间质疾病

第一节 急性间质性肾炎

第二节 慢性间质性肾炎

第三节 肾小管性酸中毒

第十章 肾血管疾病

第一节 肾动脉疾病

一、肾动脉狭窄

二、肾动脉血栓形成及栓塞

三、肾小动脉肾硬化

第二节 肾静脉疾病

一、肾静脉血栓形成

二、胡桃夹现象

第三节 其他少见肾血管疾病

一、先天性血管畸形

二、全身疾病累及肾血管

第十一章 急性肾损伤(急性肾衰竭)

第十二章 慢性肾脏病(含慢性肾衰竭)

第十三章 肾脏替代治疗和肾移植

第一节 腹膜透析

第二节 血液透析

<<泌尿系统疾病>>

第三节 连续性肾脏替代治疗

第四节 肾移植

第十四章 泌尿系统常见症状 / 辅助检查异常鉴别诊断

第一节 尿路刺激征

第二节 无痛性血尿

第三节 腰痛、血尿

第四节 蛋白尿

第五节 肾功能不全

<<泌尿系统疾病>>

章节摘录

分析1：血尿是泌尿系常见的临床症状。

高倍镜下超过3个红细胞即可诊断血尿。

任何程度的血尿都应引起医生的足够重视，特别是中老年人突然发生的肉眼血尿，更需警惕泌尿系统恶性肿瘤可能。

在面对以血尿为主诉的患者时，详细地、有针对性地问诊，仔细了解血尿的特征，能够有效地帮助医生判断血尿的大致来源及可能原因。

首先需要了解血尿的严重程度，是镜下血尿，还是肉眼血尿？

明显的肉眼血尿的患者往往在后续相关检查中能够发现泌尿系统组织器官的明确病变，而若为镜下血尿，有时在泌尿系统相关检查中无法发现确切病变。

其次，在问诊时需要了解血尿发生的时程。

即血尿是全程血尿、初始血尿还是终末血尿。

对这一特点的了解，可以帮助医生初步判断血尿可能发生的部位，如血尿为初始血尿，出血部位往往在尿道；若血尿为全程血尿，出血部位应该在膀胱及上尿路；而终末血尿则提示出血部位在膀胱颈或尿道前列腺部。

第三，了解血尿时是否伴有血凝块及血凝块的形状对出血定位亦有帮助，若患者伴有条形血凝块，提示出血部位可能位于上尿路。

最后，在发生血尿同时，患者是否有其他伴随症状，对诊断同样重要。

如：血尿同时伴有尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状，提示患者尿路存在感染可能。若年龄50岁以上患者血尿伴有尿路刺激症状，在考虑尿路感染的同时，必须警惕泌尿系肿瘤伴发感染可能。

【补充临床资料】 仔细询问病史得知：患者2周以来，共发生3次血尿，均为肉眼全程血尿，偶伴血凝块，但血块没有特殊形状。

血尿时，患者无明确尿路刺激症状、腰痛、发热、恶心呕吐等伴随症状。

发作时，自行口服抗生素及止血药治疗均能缓解。

为求进一步诊治，至医院就诊。

专科查体：双肾区、输尿管走行区无压痛，外生殖器未见异常。

直肠指检示前列腺2度肿大，质中、表面光滑，未及结节和压痛。

.....

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>