

<<肾内科临床备忘录>>

图书基本信息

书名：<<肾内科临床备忘录>>

13位ISBN编号：9787509121283

10位ISBN编号：7509121280

出版时间：2009-1

出版时间：人民军医出版社

作者：郭云珊，袁伟杰 主编

页数：294

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>

<<肾内科临床备忘录>>

前言

近10余年来公共卫生学专家及医学专家均已认识到，肾脏病尤其是慢性肾脏病已经成为一种威胁全世界公共健康的主要疾病。

从全世界尤其是发展中国家的情况来看，慢性肾脏病的防治正面临严峻的挑战。

这种挑战主要表现在慢性肾脏病具有患病率高、合并心血管疾病率高和死亡率高“三高”特点，以及知晓率低、防治率低和合并心血管疾病认知率低“i低”特点。

据流行病学调查显示，在发达国家普通人群中约有6.5%~10%患有肾脏病；我国虽尚无确切的数据可查，但初步调查结果显示，40岁以上人群慢性肾脏病的患病率为8%~9%。

因此，关爱肾脏健康已经成为一件刻不容缓的大事，需要引起全社会的重视。

经国际肾脏病学会（ISN）和国际肾脏基金联合会（IFRF）联合倡议，将每年3月第2个星期四定为“世界肾脏日”，各级医院也都相应成立了专门的肾脏病科。

但一线临床医师往往苦于没有一本既实用又方便的便携式专科参考书。

鉴于此，我们编撰了这本《肾内科临床备忘录》，希望为肾脏病的预防和治疗尽到自己的一份责任。

<<肾内科临床备忘录>>

内容概要

全书介绍了肾小球疾病、肾小管疾病、尿路疾病、继发性肾脏疾病、终末期肾脏疾病及其他临床常见肾内科疾病，详细讲述了各种疾病的诊治纲要。

本书所涉及内容均为肾内科医生在临床工作中经常遇到的重点、疑点、难点及热点问题，尤其在每个疾病的注意事项中总结了编者们多年的临床工作体会以及这些疾病的最新进展。

本书内容丰富，条理清晰，实用性强，不仅是肾内科医生必备的临床肾脏病学的袖珍手册，也是普及肾脏病知识的科普读物。

<<肾内科临床备忘录>>

书籍目录

第一章 肾小球疾病 急性感染后肾小球肾炎 急进性肾小球肾炎 肾病综合征 慢性肾小球肾炎 隐匿型肾小球疾病 IgA肾病 纤维样肾小球疾病和免疫触须样肾小球病 微小病变肾病 肾小球轻微病变 局灶节段性肾小球硬化 膜性肾病 系膜增生性肾小球肾炎 膜增生性肾小球肾炎第二章 肾小管间质疾病 肾性氨基酸尿 肾性尿崩症 原发性复合肾小管转运缺陷病 假性醛固酮增多症(Liddle综合征) 肾小管酸中毒 远端肾小管性酸中毒 近端肾小管性酸中毒 全远端肾小管性酸中毒 急性肾小管-间质性肾炎 慢性肾小管-间质性肾炎第三章 尿路疾病 尿路感染 慢性肾盂肾炎 肾结核 尿道综合征 真菌性尿路感染 支原体尿路感染 反流性肾病 肾结石 梗阻性肾病第四章 继发于系统性疾病的肾损害 系统性红斑狼疮肾炎 过敏性紫癜性肾炎 混合性结缔组织病 类风湿关节炎肾损害 白塞综合征肾损害 肾淀粉样变 肾损害 糖尿病肾病 高尿酸血症肾病 高钙性肾病 低钾性肾病 多发性骨髓瘤肾损害 冷球蛋白血症肾损害 白血病肾损害 淋巴瘤引起的肾损害 溶血性尿毒症综合征 血栓性血小板减少性紫癜性肾损害 肝肾综合征 肝硬化引起的肾损害第五章 理化因素引起的肾损害 马兜铃酸肾病 重金属中毒性肾病 放射性肾病 造影剂性肾病 镇痛药性肾病 环孢素肾毒性第六章 肾血管疾病 结节性多动脉炎 显微镜下多血管炎 韦格纳肉芽肿 肾动脉血栓形成与栓塞 良性小动脉性肾硬化 恶性小动脉性肾硬化 肾动脉粥样样栓塞病 肾动脉狭窄 肾静脉血栓形成第七章 肾脏肿瘤及其他 常染色体显性遗传型(成人型)多囊肾 常染色体隐性遗传型(婴儿型)多囊肾 单纯性肾囊肿 肾盂及输尿管肿瘤 肾脏错构瘤 肾下垂第八章 遗传性肾脏疾病 Alport综合征 薄基膜肾病 Fabry病 指甲-髌骨综合征 先天性肾病综合征第九章 肾衰竭、肾脏替代治疗 急性肾衰竭 急性肾小管坏死 血红蛋白及肌红蛋白引起的急性肾小管坏死 抗生素引起的急性肾小管坏死 慢性肾衰竭 肾性骨病 肾性贫血 血液透析 血液滤过 血流灌流 血浆置换 连续性肾脏替代疗法 腹膜透析附录A 肾内科常用英文缩写、全称和中文对照附录B 肾内科常用临床检验参考值附录C 常见食物成分表

<<肾内科临床备忘录>>

章节摘录

短期内发生血尿、蛋白尿、少尿、水肿、高血压等典型表现，严重时表现为肺淤血或肺水肿，即可诊断为急性肾炎综合征。

病前1~3周有咽部或皮肤感染史，链球菌培养及血清学检查阳性，血清补体下降，CIC上升等均有助于临床确诊本病。

1. 急性全身性感染发热性疾病高热时均可出现一过性蛋白尿及镜下血尿，此种尿改变发生于感染、高热的极期，随着热退，尿液检查亦恢复正常。

一般不伴水肿、高血压等肾脏疾病的临床表现。

2. 急性泌尿系感染或急性肾盂肾炎泌尿系感染性疾患有全身及局部感染的表现，如发热、尿路刺激症状、尿中大量白细胞甚至白细胞管型、尿细菌培养阳性。

经抗感染治疗后的疗效亦有助于鉴别。

3. 以急性肾炎综合征起病的肾小球疾病(1) IgA肾病及非IgA系膜增生性肾炎：部分患者有前驱感染，可呈急性肾炎综合征表现，患者血清C3正常，病情无自愈倾向。

IgA肾病患者疾病潜伏期短，可在感染后数小时至数日内出现肉眼血尿，血尿可反复发作，部分患者血清IgA升高。

<<肾内科临床备忘录>>

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>