第一图书网, tushu007.com

<<简明中西医结合肾脏病学>>

图书基本信息

书名：<<简明中西医结合肾脏病学>>

13位ISBN编号：9787502361143

10位ISBN编号：7502361146

出版时间：2008-1

出版时间：李方玲,王祥生,袁兵 科学技术文献出版社 (2008-01出版)

作者：李方玲,王祥生,袁兵

页数：334

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

<<简明中西医结合肾脏病学>>

内容概要

《简明中西医结合肾脏病学》对近年来中西医肾脏病学的临床应用及新进展进行阐述。全书共分3部分内容，上篇介绍了肾内科门诊经常见到的症状、体征，并对引起这些症状、体征的非肾脏疾病进行了较为全面的概述，以拓宽医生的诊断范围，减少漏诊误诊，同时对于中医症状给予了简明的辨证；中篇介绍了肾内科常见综合征的表现、病因及大部分根底疾病的临床表现特点、诊断依据或诊断标准，以供诊断时参考；下篇介绍了临床常见的肾脏病诊断依据或诊断标准、鉴别诊断要点、治疗的具体措施及处理意见，中医的病因病机和辨证施治，部分名老中医的治疗经验。《简明中西医结合肾脏病学》可供基层医院的医师、住院医师及实习医师阅读参考。

<<简明中西医结合肾脏病学>>

书籍目录

上篇 肾脏病常见症状诊断与辨证思维第一章 尿量异常第一节 少尿或无尿第二节 多尿第三节 夜尿增多第二章 排尿异常第一节 尿频尿急尿痛第二节 其他排尿异常第三章 尿的色、质、味异常第四章 水肿第五章 蛋白尿第六章 血尿第七章 腰痛中篇 肾脏病综合征的诊断思维第一章 肾小球疾病的临床综合征第一节 急性肾炎综合征第二节 急进性肾炎综合征第三节 肾病综合征第四节 慢性肾炎综合征第五节 无症状性血尿和（或）蛋白尿附 世界卫生组织（WHO）1982年关于肾小球疾病的病理学分类第二章 肾小管间质性肾炎综合征附 肾小管性酸中毒下篇 常见肾脏病的诊断与治疗第一章 原发性肾小球疾病第一节 绪言第二节 急性肾小球肾炎第三节 急进性肾小球肾炎第四节 原发性肾病综合征附 中华中医药学会肾病分会关于原发性肾病综合征的诊断、辩证分型及疗效评定（试行方案）第五节 慢性肾小球肾炎附 中华中医药学会肾病分会关于慢性肾小球肾炎的诊断、辩证分型及疗效评定（试行方案）第六节 无症状性血尿和（或）蛋白尿第七节 IgA肾病第二章 继发性肾脏病第一节 狼疮性肾炎第二节 糖尿病肾病第三节 过敏性紫癜性肾炎第四节 原发性小血管炎肾损害第五节 高血压性肾损害附 恶性肾小动脉硬化症第六节 高尿酸血症肾病第七节 肾综合征出血热第八节 多发性骨髓瘤肾脏损害第三章 肾小管-间质病变第一节 急性间质性肾炎第二节 慢性肾小管一间质性肾炎附 临床常见的几种类型的慢性间质性肾病第四章 尿路感染第五章 尿路结石第六章 肾功能衰竭综合征第一节 急性肾功能衰竭综合征附1 急性肾小管坏死附2 特发性急性肾功能衰竭第二节 慢性肾功能衰竭综合征附录 肾脏病的常规检查项目、参考值及其临床意义参考文献

章节摘录

第一章　尿量异常正常人在一般情况下每昼夜（24小时）尿量为500－2500ml（平均1500 ml，日尿量与夜尿量之比为2．1至3：2）。
尿量一般与摄人的水量成正比。
许多情况如饮食、气温、环境、劳动、精神紧张等均能影响尿量，如摄人多、饮浓茶、咖啡、寒冷汗少，可使尿量增加；摄人少、高温、剧烈运动、出汗多，可使尿量减少。
病理情况下的尿量改变（异常），可分为少尿或无尿、多尿、夜尿增多3种病理情况。
第一节　少尿或无尿成人24小时尿量少于400ml（或每小时尿量少于17ml），dxJL每小时尿量少于10ml／m2称为少尿；成人24小时尿量少于100ml或12小时完全无尿称为无尿。
少尿和无尿是临床上威胁生命的极其严重的症状，必须尽早作出诊断，及时找出病因，并予以迅速有效的处理。
一、少尿的临床分类与各类疾病的特点少尿或无尿的病因大致可分为肾前性、肾性、肾后性3大类。
（一）肾前性少尿或无尿由于各种肾前因素引起低血容量，以致肾血流量减少，肾小球有效滤过压降低，肾小球滤过率减少所致。
常见病因：各种原因所致的休克，严重的体液丢失（如呕吐、腹泄，摄人不足，大面积烧伤、创伤，大量应用利尿剂等），心肌梗死，严重心律紊乱，充血性心力衰竭等。
诊断要点为：①有导致血压低或血容量不足的原发病病史和体征。
②尿常规检查多正常，尿比重增多（常在1．020以上），尿渗透压升高，尿肌酐／血肌酐比率大于20，肾衰指数小于1，血尿素氮升高明显，血肌酐略微升高。

编辑推荐

《简明中西医结合肾脏病学》由李方玲、王祥生、袁兵编写。

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