

<<肾脏病特色专科实用手册>>

图书基本信息

书名：<<肾脏病特色专科实用手册>>

13位ISBN编号：9787513201506

10位ISBN编号：7513201501

出版时间：2011-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：孙伟 编

页数：271

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>

## <<肾脏病特色专科实用手册>>

### 前言

中医专科建设是提高中医临床疗效的重要途径和最基础的工作，是继承发扬中医特色优势的突破口。一个好的特色专科，就是一家医院金字招牌和闪亮名片，不仅可以扩大医院影响，培养造就一批熟练掌握专科诊疗技术、擅长诊治某类疾病的名医专家，而且可以盘活一家医院，带动整个医院的建设与发展。

为进一步推广中医重点专科的成功经验，挖掘整理行之有效、具有特色的专科诊疗技术和方法，帮助更多的基层医院创建自己的特色专科，培养更多的特色专家，我们特别策划了这套《特色专科实用手册系列丛书》。

丛书以目前国内临床开展比较广泛、经验比较成熟、中医特色比较明显的专科为单元，在体例格式、内容编排上以“突出特色、力求实用”为宗旨，打破一般临床诊疗手册面面俱到的编写模式，尽可能贴近中医专科临床的实际，充分满足中医专科临床医生的需要。

对于常规诊疗内容点到为止，尽量简单明了，而“特色检查”、“特色治疗”等特色内容则浓墨重彩，详备具体。

凡效果肯定、具有特色和临床价值的诊查手段和治疗方法，无论中西、不管新旧，兼收并蓄，以开拓读者眼界，扩大选择余地，同吐对使用方法、适应范围、临床疗效、注意事项等实用性内容都一一列项，详尽叙述，便于读者学习和掌握。

此外，还特设“专家点评”，由专家客观评介每种特色诊疗技术、方法的特点优劣，为读者根据自身实际情况选择应用提供参考，这也是丛书的特色和亮点之一。

## <<肾脏病特色专科实用手册>>

### 内容概要

孙伟编著的《肾脏病特色专科实用手册》以江苏省中医院全国中医肾病医疗中心的中西医结合肾脏病专家为主编写，突出特色，强调实用。

从“肾脏病特色专科”这一独特视角入手，分专科特色介绍、肾脏病常见症状、肾脏病检查、肾脏病常用药物、肾脏常见疾病等篇章，为基层肾脏病专科或全科医师提供一本中西医结合、特色鲜明、切实可用的工作参考手册，为基层医疗单位兴办或办好肾脏病专科门诊提供实用的操作指南。

## <<肾脏病特色专科实用手册>>

### 作者简介

孙伟，男，1959年生。

南京中医药大学附属医院(江苏省中医院)肾内科主任，医学博士，主任中医师，教授，博士研究生导师。

主持承担国家、部省级、厅局级科研课题20余项，其中获江苏省科技进步奖二等奖2项、三等奖2项、四等奖2项，中华中医药科技奖三等奖一项，南京市科技进步奖二等奖一项。在国内外专业刊物上以第一作者为主发表论文150余篇，出版著作20余部。

先后被中共江苏省委知识分子工作领导小组确定为“江苏省新世纪科学技术带头人培养工程”第三、第二层次培养对象，江苏省卫生厅百名重点医学人才之一，国家中医药管理局优秀中医临床人才。2004年被评为江苏省百名青春创业风云人物之一，2006年被评为“江苏省优秀医学重点人才”，2007年被评为江苏省中医药领军人才和江苏省中青年科技领军人才。

主要社会任职：现任中华中医药学会肾病分会副主任委员、中国中西医结合学会肾病专业委员会常委、江苏省中医药学会肾病专业委员会主任委员、江苏省中西医结合学会肾病专业委员会常委、世界中医药学会联合会内科肾脏病专业委员会常务理事、《中国中西医结合肾病杂志》编委、《中国临床药理学与治疗学》特约审稿人等。

## <<肾脏病特色专科实用手册>>

### 书籍目录

专科特色介绍 发展概况 主要病种及流行病学分布特点 专科设施 专科设备 目前状况及存在问题 展望  
肾脏病常见症状 水肿 蛋白尿 血尿 白细胞尿 尿量异常 腰痛 高血压 肾脏大小异常 肾脏病检查 临床检查方法 尿液检查 血液检查 影像学检查 肾活检病理检查 肾脏病常用药物 利尿剂 糖皮质激素 影响机体免疫功能的药物 改善肾性贫血的药物 治疗肾性骨病的药物 常用中成药 肾脏常见疾病 原发性肾小球疾病 急性肾小球肾炎 慢性肾小球肾炎 急进性肾小球肾炎 肾病综合征 隐匿性肾炎 肾小管-间质疾病 急性间质性肾炎 慢性间质性肾炎 尿路疾病 尿路感染 泌尿系结石 继发性肾脏病 狼疮性肾炎 乙型肝炎病毒相关性肾炎 高血压肾损伤 糖尿病肾病 过敏性紫癜性肾炎 肾功能衰竭 急性肾功能衰竭 慢性肾功能衰竭

## &lt;&lt;肾脏病特色专科实用手册&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：6.LN需与以下疾病相鉴别（1）原发性肾小球肾炎：少数SLE病变早期可仅有肾脏损害而无其他系统受累表现，血清自身抗体也可以是阴性，多见于膜性肾病或膜增生性肾炎。

对这类青年女性肾病患者应全面检查，定期监测自身抗体、补体等。

对膜性肾病的患者做肾小球IgG亚型染色及Confocal显微镜检查有助于与V型LN鉴别。

（2）紫癜性肾炎：SLE与过敏性紫癜均有皮损及关节痛，但SLE皮损以面部蝶形红斑为特征，常伴见全身多系统损害（SLE免疫病理表现以“满堂亮”为特征）；而过敏性紫癜的皮损为大小不等、微突于皮肤表面、对称分布于下肢的出血性皮疹，其。

肾脏病理改变以肾小球系膜病变为主，表现为局灶节段性或弥漫性系膜增生，可伴不同程度的新月体形成，免疫病理以IgA颗粒样弥漫性系膜区沉积为主。

（3）类风湿性关节炎肾损害：SLE与RA均好发于青年女性，均有多关节病变和全身多系统损伤，部分SLE类风湿因子检测可为阳性。

SLE的关节病变一般为非侵蚀性，不遗留关节畸形，并有特征性皮损；而RA的关节病变最先侵犯四肢小关节，关节肿胀多呈对称性，有晨僵，可伴有类风湿结节，晚期出现关节滑膜肥厚及关节畸形，其肾脏损伤除免疫复合物介导引起肾炎外，尚可发生继发性肾淀粉样变、坏死性小血管炎性肾炎、非甾类消炎药所致间质性肾炎等。

（4）干燥综合征肾损害：SLE可与干燥综合征重叠，应与原发性干燥综合征相鉴别。

后者以口、眼干燥表现为特征，多不伴有关节痛，常伴高 $\gamma$ 球蛋白血症及抗SSA、抗SSB抗体阳性，腮腺造影、唇黏膜活检有助诊断，肾脏损伤最常表现为近端肾小管性酸中毒。

（5）显微镜下多血管炎肾损害：SLE与显微镜下多血管炎均累及多系统，均可出现皮疹、关节痛与肾脏损伤。

但显微镜下多血管炎以肾小球毛细血管袢局灶节段性坏死伴新月体形成为多见，可伴见肾小球外的纤维素样坏死性小动脉炎，也可影响肺毛细血管，好发于中老年男性；临床表现除发热、乏力、消瘦等非特异性症状外，常见咳嗽、咯血、眼色素膜炎、肌肉痛、关节痛、皮疹和神经炎，以及血尿、蛋白尿及肾功能减退等，90%病人P-ANCA阳性，特异性抗原为MPO；SLE病人偶见ANCA阳性，但滴度很低。

<<肾脏病特色专科实用手册>>

编辑推荐

《肾脏病特色专科实用手册》：特色专科实用手册系列丛书。

<<肾脏病特色专科实用手册>>

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>