

2010年内科护理：肾盂肾炎的实验室及其他检查护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_171.htm

一、尿常规 脓尿（每高倍视野 5个白细胞）为其特征性改变，若平均每高倍视野中有0 - 3个白细胞，而个别视野中可见成堆白细胞，仍有诊断意义。尿中白细胞也可间歇性出现。红细胞数目多少不一，常提示合并其它肾脏疾患的可能。如发现白细胞管型。特别是粘有细菌者，尤有诊断意义。

二、尿的细菌学检查 尿细胞培养及菌落计数是确诊的重要指标。目前多采用新鲜清洁中段尿培养法，尿细胞培养阳性，菌落计数 $> 1 \times 10^8 / L$ （10万 / ml），即有诊断价值， $1 - 10 \times 10^7 / L$ （1万 - 10万 / ml）为可疑，应重复培养，若培养为阴性，诊断有怀疑时，需进一步排除多种因素的影响，如下述因素：

已用或正在应用抗菌药物治疗。大量饮水，补液后尿液过度稀释。百考试题论坛 尿液pH < 5.0 或 > 8.5 。泌尿系统功能异常、畸形或有梗阻。粪链球菌感染因其繁殖力低，菌落计数 $0.5 \times 10^7 / L$ （5000 / ml）即有诊断意义。需用其它特殊培养基方能生长的病原体。来源：考试大亦可采用耻骨上膀胱穿刺尿培养法，如有细菌生长即可确诊。新鲜中段尿直接涂片，用革兰染色后镜检，找到细菌，或新鲜中段尿10ml离心后取沉渣直接涂片找细菌，每高倍视野细菌数15 - 20个以上，均具有诊断意义。

三、肾功能检查 通常有肾小管功能减退（尿浓缩功能减退、酚红排泄率降低等），可有尿钠、尿钾排出增多，代谢性酸中毒；尿少时血钾可增高，晚期出现肾小球功能障碍，血尿素及肌酐增高，并导致尿毒症。

四、其它检查 尿沉渣抗体

包裹细菌检查，阳性时有助诊断，膀胱炎为阳性，有鉴别诊断价值。来源：www.examda.com 五、X线造影及肾盂造影检查可了解尿路系统有无结石、梗阻、畸形、肾下垂等情况、以利根治 可见肾盂肾盏变形，肾影不规则甚至缩小。更多信息请访问：[百考试题护士网校](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [百考试题执业护士加入收藏相关推荐](#)：2010年内科护理：肾盂肾炎的治疗原则 2010年内科护理：肾盂肾炎的饮食与护理 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com