

2010年内科护理：泌尿道感染的诊断与鉴别诊断护士资格考试 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_41.htm

1.诊断 急性膀胱炎 根据尿路刺激症状及尿白细胞增多，尿细菌培养阳性可诊断。 急性肾盂肾炎 根据全身症状，尿路局部症状及体征，尿白细胞增多，尿细菌培养等不难诊断。 慢性肾盂肾炎 肾盂肾炎反复发作或迁延不愈，病程达半年以上； 临床上有尿路刺激症状；

尿白细胞增高，尿细菌培养阳性，持续性肾小管功能损害； X线示肾盂肾盏变形，肾脏表面凹凸不平，双肾大小不等，可明确诊断。 2.鉴别诊断 当与肾结石、肾结核、慢性肾炎和急腹症相鉴别。 肾结石 本病多有典型肾绞痛、血尿；

尿常规检查以红细胞为主； 肾脏超声、静脉肾盂造影可发现结石影而明确诊断。 肾结核 本病由结核杆菌引起尿路感染，症状、体征、尿改变可与慢性肾盂肾炎相似； 本病多有肾外结核及结核中毒症状，有明显而持久的尿路刺激症状；

尿沉渣可找到抗酸杆菌，尿培养结核杆菌阳性可鉴别； 静脉肾盂造影见虫蚀样缺损。 慢性肾炎 可有急性肾炎史； 水肿及蛋白尿较多，血浆白蛋白明显降低； 尿培养阴性； 肾脏X线检查显示两侧肾脏同样缩小。 急腹症

尿路症状不典型； 仅有发热、腹痛； 腰痛者应与急性胆囊炎、胰腺炎、腹膜炎、阑尾炎等鉴别。 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 2010年内科护理：泌尿道感染的治疗 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