

2010年内科护理：肾病综合征常见并发症护士资格考试 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_47.htm

(1) 感染：由于大量免疫球蛋白（蛋白补充产品，蛋白补充资讯）自尿中丢失，血浆蛋白降低，影响抗体形成。肾上腺皮质激素及细胞毒药物的应用，使病人全身抵抗力下降，极易发生感染，如皮肤（皮肤产品，皮肤资讯）感染、原发性腹膜炎、呼吸道感染、泌尿系感染，甚至诱发败血症。

(2) 冠心病：肾病综合征患者常有高脂血症及血液高凝状态，因此容易发生冠心病。有人报告肾病综合征病人的心肌梗塞发生率比正常人高8倍。冠心病已成为肾病综合征死亡原因的第三因素（仅次于感染和肾功能衰竭）。来源：考试大的美女编辑们

(3) 血栓形成：肾病综合征患者容易发生血栓，尤其是膜性肾病发生率可达25%~40%。形成血栓的原因有水肿、病人活动少、静脉淤滞、高血脂、血液浓缩使粘滞度增加、纤维蛋白原含量过高及v、
、
、x因子增加和使用肾上腺皮质激素而血液易发生高凝状态等。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)

(4) 急性肾功能衰竭：肾病综合征患者因大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症，体内常处在低血容量及高凝状态。呕吐、腹泻、使用抗高血压药及利尿剂大量利尿时，都可使肾脏血灌注量骤然减少，进而使肾小球滤过率降低，导致急性肾功能衰竭。此外，肾病综合征时肾间质水肿，蛋白浓缩形成管型堵塞肾小管等因素，也可诱发急性肾功能衰竭。

(5) 电解质及代谢紊乱：反复使用利尿剂或长期不合理地禁盐，都可使肾病综合征患者继发低钠血症；使用肾上腺皮质激素

及大量利尿剂导致大量排尿，若不及时补钾，容易出现低钾血症。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相关推荐：2010年内科护理：肾病综合征的治疗 2010年内科护理：肾病综合征的诊断和鉴别诊断 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