

内科学知识点辅导：泌尿系统疾病(泌尿道感染) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/14/2021\\_2022\\_\\_E5\\_86\\_85\\_E7\\_A7\\_91\\_E5\\_AD\\_A6\\_E7\\_c22\\_14974.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/14/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E5_AD_A6_E7_c22_14974.htm) 病因和发病机制 1 . 病因

引起尿路感染的致病菌以大肠杆菌为最多，其次有副大肠杆菌、变形杆菌、葡萄球菌等，少数为真菌、原虫及病毒感染。 2 . 发病机制 上行感染是最常见的感染途径。正常情况下尿道口及其周围有细菌，但一般不引起感染。 当机体抵抗力降低或尿道粘膜损伤时，细菌侵入并沿尿道上行进入膀胱、肾脏，引起膀胱炎、肾盂肾炎。 女性因尿道解剖结构特点而易发病。 此外尿路梗阻、泌尿系统畸形、尿路器械检查等为尿路感染的易患因素，并使感染不易治愈，易发展为慢性肾盂肾炎。 血行性感染较少见，细菌从体内病灶（扁桃体炎、龋齿、皮肤感染等）侵入血液，先侵犯肾皮质，然后到达肾盂引起疾病。 淋巴源性感染更少见，下腹部或盆腔器官的淋巴管与肾周围淋巴管有许多交通支，当盆腔器官有炎症时，细菌可从淋巴管侵入肾脏。 直接感染 邻近组织感染时，细菌可直接侵入肾脏引起感染。病理 病理主要为炎症改变，泌尿系统粘膜充血、肿胀，表面有脓性分泌物，粘膜下有白细胞浸润。急性肾盂肾炎时肾小球一般无形态异常，慢性肾盂肾炎时因纤维组织增生，疤痕形成，肾体积缩小、变硬，形成“肾盂肾炎固缩肾”。临床表现 急性膀胱炎 主要表现为尿路刺激症状（尿频、尿急及尿痛等）。排尿时尿道烧灼感及腹部疼痛，尿液混浊，有时出现血尿。

全身症状轻微或缺如。急性肾盂肾炎 1 . 全身表现 急骤起病，畏寒、发热（T38 ~ 39 ）、乏力、恶心、呕吐等。

2 . 局部症状及体征 尿路刺激症状。腰痛，尿液混浊，可呈脓尿或血尿。腹部输尿管行经区压痛、肾区叩击痛等。慢性肾盂肾炎 典型的慢性肾盂肾炎有： 急性肾盂肾炎史及反复发作史； 以尿路刺激症状为主； 全身症状较少，可有轻度发热、腹痛及肾区叩击痛； 部分病人无全身症状或局部症状，仅尿液有变化，尿培养为阳性； 少数患者泌尿系统症状不典型，以长期低热、血尿、贫血、水肿为表现； 若肾实质损害严重者，则引起尿毒症。转贴于：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](http://www.100test.com)