

病理生理学笔记急性肾功能衰竭 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E7_97_85_E7_90_86_E7_94_9F_E7_c22_15736.htm

急性肾功能衰竭 (acute renal failure, ARF) 第一节 概述 一 概念 ARF是各种原因使泌尿功能急剧降低而造成的临床综合征。其标志是少尿，氮质血症、水电解质和酸碱平衡紊乱。二 分类 1 按病因分类 肾前性ARF 肾性ARF 肾后性ARF 2 按肾损害性质分类 功能性ARF 器质性ARF 阻塞性ARF 3 按尿量变化分类：少尿型ARF 非少尿型ARF 三 病因 (一) 肾前性因素 肾缺血。1原因：休克，严重应激，心衰，肝功能衰竭等。2 肾脏损害的特点 (1)早期：功能性肾衰。晚期：器质性肾衰 (2)表现为少尿。(二) 肾性因素 1原因：(1)急性肾小管坏死(acute tubular necrosis, ATN) 持续肾缺血 急性肾中毒 HB等阻塞 (2)急性肾实质性疾病 2 肾脏损害的特点 (1) 器质性肾衰；(2)损害部位：(3) 少尿型和非少尿型两种。(三)肾后性因素 1原因：结石、肿瘤、坏死组织阻塞 2 肾脏损害特点 (1) 早期：梗阻性肾衰 晚期：肾实质损害 (2) 突然发生无尿。第二节 发病机制 一 肾血流灌注减少 (肾缺血) 1肾灌注压降低：血压 \times ；尿路阻塞 2肾血管收缩 (1) 儿茶酚胺增多 (2) R-A系统激活 (3) PG产生 二肾小管阻塞 1减少GFR 2阻碍尿通过 三 肾小管原尿返流 1原尿返流回间质 原尿量 2肾间质水肿，压迫肾小管，阻塞加重 3肾间质水肿，压迫肾血管，缺血加重 四 肾小球超滤系数 (kf) 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