

执业医师《内科学》辅导：NS糖皮质激素治疗 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\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_15825.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15825.htm)

问题：肾病综合症患者用泼尼松治疗五周，尿蛋白定量由3.8下降到2.6，下肢仍有水肿，是继续泼尼松呢，还是加强利尿？解析：继续最大剂量糖皮质激素治疗直至满8周（部分患者需12周），忌中途停药或减药过早。经多数学者观察，激素是否有效，应使用激素治疗6个月以上才能确定。关于水肿，可加强利尿。单用利尿剂效果不佳时，应考虑是否存在“利尿剂抵抗”（或称利尿剂继发性失效），可合用利尿剂。有指征时，可考虑用白蛋白，多数学者认为非必要时一般不宜多用。NS的强的松治疗方案：1、起始足量：常用强地松1-1.5mg / (kg.d)，一日一次晨服。2、疗程要足够长：连用8周，部分病人可根据具体情况延长至12周。3、减药要慢：足量治疗后每12周减原用量的10%。4、小剂量维持：在完成8周的大剂量疗程后，逐渐减量，当减至0.4-0.5mg/ (kg.d) 时，则将两日剂量的激素隔日顿服，维持6-12个月。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)