肾病综合征常见并发症 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/294/2021_2022__E8_82_BE_ E7_97_85_E7_BB_BC_E5_c67_294095.htm (1)感染:由于大量 免疫球蛋白自尿中丢失,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)。(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。(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。 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