

临床医师《内科学》急性肾衰竭执业医师资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/513/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E5_8C_BB_E5_c22_513634.htm 急性肾衰竭

(acuferenalfailure)是指由于各种病因引起肾功能在短期内(数小时或数天)、急骤下降的临床综合症,其血肌酐平均每日增加 $44.2 \sim 88.4 \mu\text{mol/L}$ 。(一)病因和发病机制 急性肾小管坏死主要有缺血和肾毒素两大类,缺血所致急性肾小管坏死的发病机制,主要有以下解释: 1.肾血流动力学异常主要为肾血浆流量下降,肾内血流重新分布表现为肾皮质血流量减少,肾髓质充血等。 2.肾小管上皮细胞代谢障碍主要为缺氧所致。 3.肾小管上皮脱落,管腔中管型形成。 急性肾小管坏死。 肾小球和肾小管疾病。 急性肾间质病变。 肾前性因素(血容量不足,心排血量减少)和肾后性因素(肾结石肿瘤肾积水)等也可造成急性肾衰。(二)临床表现分为少尿型和非少尿型。少尿型典型过程,表现有原发疾病,急性肾功衰竭引起的代谢系乱和并发症三方面。 1.少尿期一般持续5~7天。(1)尿量常明显减少 $< 400\text{mL/d}$ 为少尿, $< 100\text{mL/d}$ 为无尿。(考生须牢记)。(2)系统症状 消化系统症状出现最早,常有厌食、恶心、呕吐,严重者消化道出血,少数可出考试,大网站收集现肝功能衰竭、黄疸等,为预后不良征象。 由于体内水分过多,出现气促、端坐呼吸、肺湿性音等心力衰竭表现,血压可高可低。 肺部可发生急性呼吸窘迫综合征。 神经系统症状表现为性格改变、神志模糊、定向障碍、昏迷、抽搐等。 严重急性肾衰竭可有出血倾向,可表现为弥散性血管内凝血(DIC)。(3

) 生化及电解质异常血肌酐、血尿素氮上升，酸中毒、高钾血症、低钠血症。(4) 心血管系统：高血压、心衰、心律失常，心包炎等。2.多尿期持续1~3周，尿量可达3000~5000mL，尿比重常偏低。(为什么尿比重偏低，考生应理解)。少部分患者可出现脱水、血压下降。系统症状大多逐渐减轻，易出现各种感染并发症。3.恢复期肾功能基本恢复正常，尿量正常或偏多。有不同程度营养不良，尿比重有所提高，内生肌酐清除率常偏低。肾小球滤过功能在3~12个月内恢复正常。"#F8F8F8" 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