肾结核对侧肾积水有哪些表现及如何诊断临床执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E8_82_BE_E7_BB_93_E6_A0_B8_E5_c22_593880.htm凡是临床上表现为晚期肾结核的病例，特别是有严重的膀胱结核者，均应考虑到对侧肾积水面作进一步检查。 （1）酚红试验 由于肾积水时排出的酚红在扩大的肾盂中被稀释并停留较长时间，因此出现酚红排出量倒置或排出量减少现象，即前两次尿标本中酚红含量很低，而后两次尿标本中酚红含量反较高。肾积水严重时酚红排出总量亦可减少。 （2）延迟排泄性尿路造影 由于肾机能减退及造影剂为潴留尿稀释，故常规尿路造影时多不能显示积水的影象。如能根据酚红排出情况延迟X线摄片时间，可显示肾积水。若有条件进行大剂排泄性尿路造影，结果更为满意。 （3）肾穿刺造影术 由于膀胱病变严重，或输尿管口狭窄，无法进行逆行肾盂造影；同时又因肾机能减退，排泄性尿路造影往往不显影，如膀胱又无逆流时，肾穿刺造影是唯一可靠的诊断方法。这种方法一方面可根据抽得尿液的性质作诊断；另一方面可根据造影结果来鉴别是双侧肾结核抑为一侧肾结核对侧肾积水。 （4）膀胱回流造影 如有膀胱输尿管逆流时可用膀胱回流造影术显示肾和输尿管的情况。检查时最好用稀释一倍的静脉造影剂，并加入抗菌素预防上行性感染。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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