

急性肾衰竭_腰部_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E8_82_BE_E8_c22_608902.htm 急性肾衰竭部位：腰部 急性肾衰竭科室：肾内科,泌尿外科,中医科,中西医结合科 急性肾衰竭相关疾病：急性肾炎,急进性肾炎,慢性肾炎,隐匿性肾小球肾炎,原发性IgA肾病,链球菌感染后的急性肾小球肾炎,微小病变性肾病,膜性肾小球肾炎,IgA肾炎,非IgA系膜增生性肾炎 急性肾衰竭相关检查：急性肾衰竭概述：急性肾衰竭发病原因复杂是多种因素引起的临床综合征病因分类目前尚无完美的分类方法根据习惯分肾前性肾性肾后性急性肾衰竭 急性肾衰竭病因：一病因（一）肾前性急性肾衰竭1.急性血容量不足（1）消化道失液：如呕吐腹泻（2）各种原因引起的大出血：大量出血引起的休克和血容量不足有时两者共存肾严重灌注不足肾小球滤过率下降肾小管变性及坏死是常见急性肾衰竭的原因（3）皮肤大量失液：见于中暑及大量出汗未及时补充血容量（4）第三间隙失液：如大面积烧伤腹膜炎坏死性胰腺炎大量液体进入第三间隙引起严重血容量不足导致肾衰竭（5）过度利尿：利尿可引起失水失盐2.心血管疾病由于心排血量严重不足肾灌注不足见于：（1）充血性心力衰竭（2）急性心肌梗死：尤其合并心源性休克或严重心律失常更易合并急性肾衰竭（3）心包填塞：此时体循环淤血严重影响心排血量（4）肾动脉栓塞或血栓形成（5）大面积肺梗死（6）严重心律失常3.末梢血管扩张或感染中毒此时有效循环血量重新分布见于血压降低过快过猛或感染中毒性休克4.肾血管阻力增加见于大手术后及麻醉时；肝肾综

合征；前列腺素抑制剂引起前列腺素分泌减少如阿司匹林吲哚美辛及布洛芬等（二）肾性急性肾衰竭 系指原发病就在肾脏本身分五大类：急性肾小管坏死急性肾小球肾炎及肾小球疾病急性间质性肾炎急性肾实质坏死及肾血管病变 1．急性肾小管坏死 见于各种休克急性溶血综合征妊娠高血压综合征 2．急性肾毒性物质（1）抗生素：如两性霉素B多黏菌素氨基类抗生素妥布霉素头孢噻啶等（2）造影剂：包括各种含碘造影剂（3）重金属盐类：如汞锅铅铊钨金铂铬铊砷磷等（4）工业毒物：如氰化物甲醇酚苯氯仿四氯化碳甘油杀虫剂除草剂等（5）生物毒：如蛇毒蜂毒斑蝥毒鱼胆毒等（6）其他：环孢素A大剂量静点甘露醇等 3．肾小球疾病 如肾小球肾炎肾病综合征急进性肾炎肺出血肾炎综合征血清病等 4．急性间质性肾炎 是一组引起肾间质损害的疾病病因非常复杂常见的如肾脏感染性疾病肾脏毒性物质X线长时间照射及各种药物中毒引起肾间质损害 5．肾血管性疾病 如肾动脉栓塞和血栓形成腹主动脉瘤肾静脉血栓形成等（三）肾后性急性肾衰竭：是指肾水平面以下尿路梗阻或排尿功能障碍 1．输尿管结石：双侧输尿管结石或一侧结石对侧反射性痉挛 2．尿道梗阻：见于结石狭窄后尿道瓣膜 3．膀胱颈梗阻 4．前列腺增生肥大和癌 5．膀胱肿瘤或膀胱内有较大的积血块等 6．妇科疾病：盆腔肿瘤压迫输尿管膀胱尿道等 7．神经源性膀胱：是糖尿病常见的合并症严重低血钾神经节阻滞剂等都可引起排尿障碍进而引起急性肾衰竭 二机理 确切机理不清楚有以下观点供参考： 1．肾血管收缩 动物实验表明由于血容量不足休克及其他原因引起的急性肾衰竭的早期肾血管是收缩状态此时用解除血管痉挛 药物疗效较好在休克的早期心排血

量下降机体首先保证心脑血管供血周围血管收缩肾血管收缩肾血流量减少肾衰竭引起肾血管收缩的主要因素如下：（1）创伤失血烧伤休克时分布在人球小动脉上的交感神经兴奋（2）创伤失血休克时机体产生的防卫能力之一为释放大量儿茶酚胺引起血管收缩（3）体内组织损伤后产生大量变性蛋白质和多肽类这些物质引起肾血管收缩（4）人为的因素：休克或大失血时应用血管收缩药物

2．肾内动静脉短路 在正常情况下肾脏的血流93%供应肾皮质7%供肾髓质在肾缺血时肾脏血流重新分配主要转供肾髓质使肾小管肾小球功能丧失

3．肾小管坏死 任何原因引起的急性肾衰竭都是通过肾血流量急剧减少肾小球滤过率极度降低此时肾小管变性坏死正常的肾小球滤过液经受损的肾小管上皮细胞返漏至肾间质；肾小管损害管腔内的脱落细胞及其碎片蛋白质和色素不但可形成管型且可堵塞肾小管；肾间质水肿压力增高使肾小管塌陷致使患者少尿或无尿

4．DIC 晚期急性肾衰竭往往合并血管内弥漫性凝血—DIC进一步加重肾小球肾小管损害是晚期死亡的常见原因

急性肾衰竭诊断：1．病史 应包括以下内容：（1）了解挤压伤烧伤大出血及当时情况（2）有无严重感染史如败血症感染性休克感染性感染性内膜炎化脓性胆管炎急性胰腺炎流行性出血热中毒性菌痢休克型肺炎等（3）了解有无严重脱水电解质紊乱及酸碱平衡失调史；有无各种休克史（4）了解有无水肿高血压尿路刺激症状排尿困难或尿流不畅等肾小球肾炎肾盂肾炎和尿路梗阻史（5）了解毒性物质接触史服药史补液情况输血情况并估计液体出入量（6）了解心血管病史 一般来说病史即可确定病因进而诊断疾病以便确定肾前性肾性和肾后性急性肾衰竭

2．体格检查 重点检查贫

血程度静脉充盈度脱水程度皮疹瘀点瘀斑心肺体征的检查腹部肿块及腹部压痛肾脏的触诊和肾区压痛叩击痛膀胱内有无尿液储留 3. 实验室检查 是重要的诊断手段即可确立诊断又可推断病因对急性肾衰竭的严重度作出判断 (1) 尿液检查 : 包括尿量变化尿相对密度的检查急性肾衰竭时尿量每日少于400ml或每小时少于 17ml完全无尿表示肾皮质坏死 或双侧尿路梗阻尿沉渣检查包括蛋白定性尿中细胞情况及各种管型尿糖定性等尿相对密度低而固定在少尿的前提下尿相对密度1.018为可疑1.014以下基本可以诊断 1.010 - 1.012可以肯定诊断 (2) 血常规血生化检查 : 常规可判断贫血程度感染程度和血浓缩情况等生化表现顽固性代谢性酸中毒尿素氮高肌酐高肌酐清除率低电解质检查容易出现高血钾低血钠 (常是稀释性低钠血症) 人低血钙高血磷高血钾是致死原因之一 (3) 尿钠的测定 : 急性肾衰竭时尿钠的排出大于 $30\sim 40\text{ mmol/L}$ 功能性少尿尿钠排出小于 10 mmol/L 表明肾小管回吸收钠障碍 (4) 尿渗透压测定 : 正常人尿渗透压 $> 550\text{ mmol/kg}\cdot\text{H}_2\text{O}$ 此时可表现显著下降 (5) 肾衰竭指数测定 (Renal failure index RFI) : $\text{RFI} = \frac{\text{血肌酐} \times \text{尿肌酐}}{\text{尿钠}}$: 比值 1急性肾衰竭鉴别诊断 : 1.急性肾衰竭与脱水鉴别 脱水引起少尿无尿一般有脱水史尿少相对密度高有时可高达1.030以上有时急性肾衰竭可同时脱水鉴别困难时可用以下方法 (1) 补液试验 : 成人 10%葡萄糖500 ml 在30 ml内滴完每小时尿量在40 ml以上则提示脱水 (2) 甘露醇试验 : 20%的甘露醇 $2.5\sim 5\text{ ml/kg}$ 15min内滴完观察 2h每小时尿量少于40ml提示肾衰竭大于40ml提示血容量不足第一次给甘露醇后仍然无尿可再给 125ml仍然无尿按急性肾衰竭处理反复大量应用甘露醇可加重肾脏损害同时易引起肺水肿 (3)

尿渗透压测定：脱水时尿渗透压升高一般可达750min/kg.H₂O以上

2．尿滞留与急性肾衰竭的鉴别 尿滞留有下列尿路梗阻史插导尿管可有尿液引出下腹耻骨联合上可触到胀大的膀胱值得注意的是尿滞留长期得不到解决可以导致肾衰竭有观察完全性尿路梗阻5d以上足可以引起肾衰竭鉴别时要注意尿液检查和血生化肾功能的检查一般无困难

3．肾前性肾性肾后性急性肾衰竭的鉴别 主要依靠病史和体格检查结合实验室检查一般能区分开急性肾衰竭

预防：补充水分防肾衰竭 生长于热带亚热带地区少喝水尿排泄少的人经常泌尿道发炎高尿酸血症或有某些新陈代谢疾病(如高血钙症副甲状腺机能亢进类肉瘤库欣氏症候群慢性小肠疾患者)的人均易发生肾结石肾结石可能会引发阻塞性肾水肿进而肾功能衰退 留心尿液的变化 尿液的形态是肾脏机能的指针之一体内的多数废物皆经由肾脏过滤后由尿中排出应常观察自身尿液的颜色则可早期发现 早期治疗例如泡沫状尿液是的表现白色混浊尿液是尿道发炎及大量磷酸盐排出的表现排尿灼热频尿均可确定是尿道感染夜尿症亦是肾功能不全的早期症状所以及观察这些症状及时进行检查可对肾损害进行及早干预以防病情延误引起肾衰竭

定期体检防遗传性肾病 肾脏肿瘤好发于四十岁至七十岁间的男性多囊肾及遗传性肾脏病者均有家族患肾脏病的病史高血压糖尿病及幼时得过肾炎者皆是慢性肾衰竭潜存病因的危险群故本身有此类疾病时更应定期检测肾功能对自己的肾脏有个了解以早期发现早期治疗 饮食清淡忌过度用补品 随着经济的蓬勃发展人们生活的品质愈见提高食物的供给不再匮乏人们对食物的追求也越来越丰富请客吃饭朋友聚会高档补品成为常见的饮食行为但这也带来了一连串的“副作用”如不少

人因为过度营养或高度油脂食品造成了一系列“宝贵病”例如：痛风糖尿病高血压等上述三种疾病皆会对肾脏造成不同程度的损伤而造成此三项疾病的相关因素即是饮食的形态要保护肾脏健康建议勿过量食用高蛋白质食品大量蛋白质摄入经消化吸收后所产生的废物即是氨也即肾功能血液检测中的BUN(血中尿素氮)摄取过量的蛋白质食物增加了肾脏的负担徒使肾脏做更多的工作因此除了机体需要外没必要摄入更多的蛋白质并不像人们理解的那样：多多益善不要迷信坊间对高蛋白食品的夸大功能广告过多的蛋白质只会加大肾脏的负担再者建议减低食物中油脂的比例过多的油脂易造成高血压及血管硬化等疾病相同的亦对肾脏具有杀伤力许多相关研究中亦有指出蛋白质摄取量的限制高血脂的控制等皆是有效的预防肾脏疾病恶化的方法阻止肾病病情恶化则是防止肾衰竭的有效措施蛋白尿慢性肾炎高血压 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