

脓尿_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__E8_84_93_E5_B0_BF__E8_85_B0_c22_608905.htm 脓尿部位：腰部 脓尿科

室：肾内科,泌尿外科,中医科,中西医结合科 脓尿相关疾病：

急进性肾炎,慢性肾炎,隐匿性肾小球肾炎,肾病综合征,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 脓尿相关检查

：脓尿概述：白细胞系指无明显退变的完整的细胞细胞内结构清楚；脓细胞系指在炎症过程中破坏了的中性粒细胞外形不规则细胞内结构不清楚浆内可见充满颗粒细胞核看不清易聚集成团称脓细胞白细胞和脓细胞在尿中出现其临床意义相同正常人尿中允许出现少量白细胞或（和）脓细胞尿沉渣显微镜检查未离心尿白细胞每高倍视野超过5个离心尿每高倍视野超过10个列为异常若白细胞或脓细胞成堪称脓细胞满视野以上情况出现在尿路感染时感染在肾盂肾乳头称上尿路感染

；感染在膀胱尿道称下尿路感染临床上一时分辨不清具体部位时笼统称尿路感染或称泌尿系统感染合并结石畸形狭窄的肾盂肾炎称复杂性肾盂肾炎否则称简单性肾盂肾炎肾盂肾炎迁延不愈病程超过半年有肾盂肾盏变形或肾表面凹凸不平或两肾不等大超过1cm时或肾小管功能持久性异常可诊断慢性肾盂肾炎诊断慢性肾盂肾炎绝不能单凭时间进行诊断脓尿病

因：细菌是引起脓尿的主要原因以杆菌最常见大肠埃希菌占60% - 80%其次为副大肠杆菌变形杆菌葡萄球菌粪链球菌产碱杆菌产气杆菌复杂性肾盂肾炎常见绿脓杆菌少数情况两种或两种以上细菌同时感染称混合感染除细菌外霉菌原虫（

丝虫) 埃及血吸虫滴虫包虫巨病毒(儿童易出现)等结核杆菌引起的泌尿系统结核虽为细菌感染但临床表现特殊。治疗转归与一般细菌感染有很大差别不列为本节内容

脓尿诊断：

1. 伴随症状 脓尿伴有肾绞痛提示病变在肾脏见于肾结石肾脓肿多囊肾等伴有全身感染中毒症状提示上尿路感染病史中应注意腰痛膀胱刺激症状：尿频尿急尿痛尿液浑浊儿童有时以发热鼓肠形式出现易误诊为发热待查新婚女性易有便意感但粪便无论肉眼观察还是镜下观察均为正常而查尿方可发现异常容易误诊

2. 体格检查 肾区压痛叩击痛上输尿管压痛点(腹直肌外缘平脐处)肋腰点压痛点腰大肌与十二肋骨交叉处)见于上尿路感染 多囊肾合并感染时或上段输尿管梗阻大量肾盂积液时上腹可触及肿大的变形的肾脏

3. 实验室检查 脓尿菌尿是其特点尿液的常规检查除白细胞脓细胞增加外注意白细胞和脓细胞管型小圆上皮细胞存在代表上尿路感染血常规白细胞总数及中性粒细胞增加

慢性肾盂肾炎：

脓尿常常间断出现注意反复验尿；有时须做尿液细胞计数称埃迪计数检查每小时白细胞 > 40万或每1ml尿液 > 2000个或每分钟 > 4000个均列为异常有时须做激发试验静注氢化考的松100mg或氟美松5 mg或泼尼松30 mg连用 3 d再做尿液白细胞计数较试验前增加一倍列为异常尿液涂片找致病菌可迅速做出诊断

慢性肾盂肾炎注意肾功能的检查

肾小管功能持续受损最常见 器械检查出超和CT检查对复杂性肾盂肾炎十分必要X线静脉肾盂造影对诊断慢性肾盂肾炎和复杂性肾盂肾炎有帮助但患者对碘过敏或已有肾功能损害时应列为禁忌

脓尿鉴别诊断：

1. 肾盂肾炎 发冷发热恶心呕吐全身酸痛等全身感染中毒症状局部症状不同程度的腰痛膀胱刺激症状

实验室检查表

现脓尿脓细胞管型和白细胞管型特异性更高尿液涂片找菌或中段尿培养不但可以发现致病菌并可根据药敏试验指导用药是确诊的手段区别上下尿路感染的常用实验室检查有：尿液抗体包裹细菌检查；尿酸测定如乳酸脱氢酸过氧化酸谷草氨基转移酶碱性磷酸酶分葡萄糖苷酶溶菌酸等以上特殊检查上尿路感染时阳性下尿路感染时阴性诊断慢性肾盂肾炎时有时须做原浆型（L型）菌株培养L菌株是指致病菌在抗生素和机体抵抗力作用下细胞膜破裂细菌原浆质仍然保存这种菌的生命力持久常常久治不愈一有条件即可重新获得包膜生长繁殖使感染复发L菌株感染约占慢性肾盂肾炎20%它存在于肾髓质和肾乳头的高渗环境故需高渗培养才会阳性

2．膀胱炎与肾盂肾炎相比较全身感染中毒症状少或无而膀胱刺激症状更明显膀胱三角区炎症易出现肉眼血尿一般无腰痛和肾区压痛叩击痛部分患者有下腹膀胱区压痛

3．肾脓肿 肾皮质多发脓灶融合扩大可向肾盂穿破表现大量脓尿临床表现高热不退肾区持续性疼痛膀胱刺激症状B超和CT检查肾脏可发现脓肿

4．肾结核 一般都是肾外结核继发而来常继发于肺肠盆腔等部位结核晚期常累及整个泌尿系统X线检查一侧结核对侧肾盂积水是特点尿中可找到抗酸杆菌可确诊值得注意的是久治不愈的脓尿要注意排除泌尿系统结核的可能晚期的膀胱结核不但膀胱刺激症状严重且膀胱容量小于50 ml是其特点

5．肾输尿管膀胱结石 当结石在泌尿道移动时出现绞痛划破或膜即易出现血尿并易合并感染B超和CT线影像学检查可发现结石部位大小形状对诊断帮助较大当结石排出时患者可感觉到甚至可看到排出体外的结石合并结石的感染易久治不愈体外碎石治疗疗效确切可使患者免除开刀之苦值得推荐

6．肾囊肿 肾是囊

肿好发脏器之一可单发亦可多发临床常见三大并发症：血尿感染肾功能损害若囊肿较大在上腹部可触到肿大变形的肾脏是其特征借助B超CT一般诊断不困难脓尿预防：（1）增强体质提高机体防御能力；（2）坚持每天多饮水定时排尿；（3）注意阴部的清洁尤其是女性病人在月经妊娠和产褥期更应注意；（4）消除各种诱发因素如糖尿病尿路结石及尿路梗阻等；（5）积极寻找并去除炎性病灶如男性的前列腺炎女性的尿道旁腺炎阴道炎及宫颈炎；（6）与性生活有关的反复发作的尿路感染于性生活后即排尿并按常用量内服一次抗菌药物做预防；（7）尽量避免使用尿路器械如必须留置导尿管最初3天内服抗菌药物有预防作用以后则无预防作用

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