

乳糜尿_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__E4_B9_B3_E7_B3_9C_E5_B0_BF__c22_608907.htm

乳糜尿部位：腰部

乳糜尿科室：肾内科,泌尿外科,中医科,中西医结合科

乳糜尿相关疾病：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

乳糜尿相关检查：乳糜尿概述：从肠道吸收的乳糜液脂肪皂化后的液体）不能按正常淋巴道引流至血液而逆流至泌尿系统淋巴管中使淋巴管内压增高曲张破裂乳糜液溢入尿中使尿色呈乳白色临床称乳糜尿因含乳糜液量的不同尿色可乳白色厚酪样或色泽稍混浊；如乳糜液中含血量较多呈粉红色临床上称乳糜血尿；若合并感染称乳糜脓尿乳糜尿在体外静止后分三层上层脂肪；中层乳白色有小颗粒凝块悬浮在其中；下层为红色或粉红色内含红细胞或脓细胞乳糜尿加乙醚充分混匀尿液转为澄清为真乳糜尿否则称假乳糜尿见于尿中含过多无机盐类或者含脂肪滴或大量脓球乳糜尿病因：一病因分类大致可分为寄生虫性和非寄生虫性两大类前者绝大多数是由于班氏丝虫所致；少数可由于腹腔结核肿瘤胸腹部创伤或大手术原发性淋巴管系统疾病主要见于先天畸形临床罕见妊娠肾盂肾炎肾病综合征偶也可见到二机理乳糜尿是由于各种原因引起乳糜池或胸导管阻塞远端淋巴管高压曲张破裂与尿路交通所致曲张的淋巴管可穿破入肾盂输尿管及膀胱乳糜尿的形成两大类一类是由于广泛的腹部淋巴管阻塞正常从肠道吸收的乳糜液经肠干淋巴管达腹主动脉前淋巴结至乳糜池。当腹主

动脉前淋巴结或肠干淋巴管阻塞时乳糜液不能进入乳糜池而通过腹主动脉前淋巴结与腹主动脉旁淋巴结之间的通路流入腰干淋巴管至乳糜池如腰干淋巴管同时也有阻塞时则乳糜液即逆流至泌尿淋巴管使其内压增高曲张终致破裂而产生乳糜尿另一类胸导管阻塞当胸导管下端阻塞时则乳糜池内压增高乳糜液经腰干淋巴结反流至泌尿系统淋巴管使其内压不断增高终致破裂而形成乳糜尿泌尿系统淋巴管破裂的部位最常见于肾盂其次是输尿管有时见于膀胱及后尿道等处乳糜尿诊断：丝虫引起的乳糜尿注意流行区的调查血尿中找到微丝蚴可确诊夜间血中易找到微丝蚴；结核引起者注意寻找结核病灶胸腹水中找到抗酸杆菌可确诊原发于腹腔腹膜后纵隔等部位的恶性肿瘤病情重进展快浆膜腔找到瘤细胞可确诊查体时注意浅表淋巴结肿大肝脾肿大；丝虫病引起者病程长下肢象皮腿甚至苔藓化 实验室检查首先进行真乳糜尿假乳糜尿的鉴别苏丹Ⅲ染色法：取尿液0.5ml加苏丹Ⅲ液1滴混匀显微镜下观察如尿内脂肪滴染成红色即为阳性为真乳糜尿乙醚提取法：取尿液10ml加乙醚2~3ml加塞反复颠倒振荡后静止片刻待乙醚分层后尿液变清亮再将乙醚层取出置蒸发皿中隔水蒸发干出现油状残渣苏丹Ⅲ染成红色为阳性 器械检查,X线CTMRI检查对结核肿瘤的诊断价值大乳糜尿鉴别诊断：1．丝虫病 丝虫病所致的乳糜尿是慢性丝虫感染的主要症状之一是乳糜尿最常见的原因丝虫在淋巴系统反复引起淋巴管炎大量纤维组织增生使腹部广泛淋巴道胸导管阻塞所致丝虫引起乳糜尿常间断出现过劳妊娠分娩常是诱因亦可持续存在2．腹腔结核 广泛的腹腔结核可累及腹腔腹膜后淋巴道逆流至泌尿道淋巴管中引起乳糜尿往往同时合并肾结核而腹腔结核和肾结核常

常由肺淋巴结核继发而来 3 . 肿瘤 原发或转移至腹腔腹膜后纵隔等部位的恶性肿瘤可压迫阻塞腹腔淋巴道或胸导管引起乳糜尿临床上以淋巴瘤最多见纵隔肿瘤和中心型肺癌亦可引起乳糜尿有时同时有乳糜胸水 4 . 胸腹部创伤或大手术 是由于损伤了腹腔淋巴道或胸导管病史往往可提供诊断 5 . 原发性淋巴管疾病 罕见幼年发病是由于胸导管先天畸形引起或广泛淋巴管先天发育不全引起 6 . 其他原因 如肾盂肾炎肾小球肾炎妊娠压迫疟疾等偶尔可引起乳糜尿文献中仅有个例报道乳糜尿预防： 饮食与调摄： 1 . 饮食宜清淡如：米粥红枣糯米粥面条面包等其他：蔬菜蘑菇莲子木耳山药等水果如哈密瓜西瓜梨苹果椰子菠萝等可适量食用对脾阳虚肾阳虚寒湿者诸多水果则不宜唯橘类尚可食用配合姜枣之剂茶饮更佳 2 . 避免过食辛（腥）辣油腻及豆制品 3 . 避免过度疲劳多休息勿劳累 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