

慢性肾盂肾炎的检查和治疗的执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E8_82_BE_E7_c22_646461.htm 【检查】静脉肾盂造影示肾盂、肾盏变形、缩窄，双肾形态学检查（B超、CT等）显示肾影不规则，甚至缩小；肾小管功能有持续性损害，如尿渗透压降低，尿视黄醇结合蛋白及尿 β_2 微球蛋白升高。部分病人有易感因素存在，如尿路梗阻、畸形、肾下垂及膀胱-输尿管反流等。【治疗】 药物选择：尽可能按药敏试验结果结合临床疗效来选用敏感的抗菌药物。 疗程：急性发作期治疗同急性肾盂肾炎，女性患者在临床治愈后于每月月经来潮前1天或来潮时，立即使用抗菌药物7~10d；如发作与性交有关，可于性交后排空小便，服用有效抗菌药物1~3d，男性患者固定每月上旬用药，共3~6个月，或于急性发作期后每晚1次用原药量的 $1/2 \sim 1/3$ ，继续治疗3~6个月。有慢性感染病灶，如妇科疾病、慢性结肠炎、齿龈脓肿、慢性扁桃体炎、中耳炎、鼻窦炎等，或有尿路先天畸形及梗阻者应予治疗。有糖尿病、尿酸肾病者应积极控制血糖、血尿酸，因卵巢静脉曲张压迫右侧输尿管者，应结扎曲张静脉。中医中药：急性期可清热解毒，慢性期以扶正祛邪为主，养肾阴益肾气。【治愈标准】 1.临床治愈 症状消失，停药72h后，每隔2~3d作尿常规及细菌培养，连续3次阴性。 2.痊愈 临床治愈后，尿常规及细菌培养每月复查1~2次，连续半年均阴性。 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