

2010年临床医师辅导：糖尿病肾病的治疗方法临床执业医师  
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\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_649113.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649113.htm) 1.常规治疗：适量运动，控制理想体重，忌烟酒，限制钠和蛋白质摄入。 2.根据糖尿病类型和病情选择胰岛素或口服降糖药：控制空腹血糖正常，尿糖阴性。 来源：考试大 3.抗高血压治疗：首先考虑使用ACEI或ARB，二者为治疗糖尿病高血压的一线药物。在1型糖尿病，ACEI被证明能延缓肾脏并发症的进展，ARB和ACEI均能延缓2型糖尿病发生大量白蛋白尿。合并大量白蛋白尿或肾功能不全的2型糖尿病患者，推荐ARB作为降血压首选。使用ARB或ACEI的患者，应当定期检查血钾和肾功能。 4.纠正脂代谢紊乱。 5.抗凝治疗：阿司匹林、潘生丁、丹参等均有抗凝作用。 来源：考试大 6.透析治疗：一旦患者出现早期尿毒症症状，血肌酐达 $442\ \mu\text{mol/L}$ ，内生肌酐清除率在 $15\sim 20\text{ml/min}$ 时，即宜开始透析。可根据病情和医疗条件选择血液透析或腹膜透析。 7.肾或肾胰联合移植。 更多信息请访问：百考试题  
医师网校 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](http://www.100test.com)