

2010年医师内科辅导：肾损伤的病因及病理的概述临床执业医师考试 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_E5_8C_BB_c22_649509.htm

一、病因

- 1.开放性损伤：因弹片、枪弹、刀刃等锐器致伤，常伴有胸、腹部等其他组织器官损伤。
- 2.闭合性损伤：因直接暴力（如撞击、跌打、挤压、肋骨或横突骨折等）或间接暴力（如对冲伤、突然暴力扭转等）所致。
- 3.肾本身病变：如肾积水、肾肿瘤、肾结核或肾囊性疾病等更易损伤，有时极轻微的创伤，也可造成严重的“自发性”肾破裂。

二、病理

百考试题论坛 临床上最多见为闭合性肾损伤，根据损伤的程度分为以下病理类型：

- 1.肾挫伤：一般症状轻微，可以自愈。大多数病人属此类损伤。
- 2.肾部分裂伤。来源：考试大
- 3.肾全层裂伤：症状明显，后果严重，均需手术治疗。百考试题(100test.com)
- 4.肾蒂损伤：可引起大出血、休克，常来不及诊治就死亡。此类损伤多发生于右肾，易被忽略，应迅速确诊并施行手术。晚期病理改变：包括由于持久尿外渗形成的尿囊肿；血肿、尿外渗引起组织纤维化，压迫肾盂输尿管交界处导致肾积水；开放性肾损伤偶可发生动静脉瘘或假性肾动脉瘤；部分肾实质缺血或肾蒂周围纤维化压迫肾动脉，引起肾血管性高血压。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 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