

2011年临床助理：原发性肾病综合征的临床表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_654855.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_654855.htm)

原发性肾病综合征的临床表现包括：全身浮肿、高血压、低蛋白血症、消化道症状、高脂血症。一、全身浮肿 几乎均出现程度不同的浮肿，浮肿以面部、下肢、阴囊部最明显。严重时可伴胸、腹水及心包积液，易发生心悸及呼吸困难。浮肿可持续数周或数月，或于整个病程中时肿时消。在感染（特别是链球菌感染）后，常使浮肿复发或加重，甚至可出现氮质血症。二、消化道症状 因胃肠道水肿，常有不思饮食、恶心、呕吐、腹胀等消化道功能紊乱症状。有氮质血症时，上述症状加重。三、高血压 非肾病综合症的重要临床表现，但有水、钠潴留、血容量增多，可出现一时性高血压。而 型原发性肾闰综合征可伴有高血压。四、蛋白尿 大量蛋白尿是诊断本征最主要条件。尿蛋白量  $> 3.5\text{g}/24\text{h}$ 。五、低蛋白血症 主要是血浆蛋白下降，其程度与蛋白尿的程度有明显关系，一般血浆白蛋白  $< 30\text{g/L}$ ，多数为  $15 - 26\text{g/L}$ 。六、高脂血症 血中甘油三脂明显增高，血浆可呈乳白色。有高胆固醇血症，多在  $3\text{g/L}$  以上。高脂血症可导致动脉粥样硬化，血栓形成或发生栓塞。 小编推荐：

#0000ff>2011年临床助理考点：汞中毒的症状体征

#0000ff>2011年临床助理考点：单心房的治疗措施 #0000ff>临床助理内科考点：丛集性头痛病因 特别推荐： #ff0000>2011年临床助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 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)