

2011年临床执业医师内科辅导：急性肾衰的预防 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655628.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655628.htm)

急性肾衰的预防：维持液体量的平衡，记录每天的摄入和排出，监控血压变化，经常抽血进行检验，进行饮食定量等。肾脏的功能是排出体内的毒素和帮助维持水、电解质平衡。当肾脏功能衰竭的时候，毒素便会在体内聚集，同时出现水肿等症状。肾功能衰竭最常见的原因有：肾脏的血流量突然降低；药物、毒物和感染所导致的肾脏严重损害；尿路的突然堵塞使尿液无法排出等。因为大部分肾功能的患者往往在发病前存在感染或者其他严重的疾病，所以医生可以根据病人的情况确定其是否有肾功能衰竭的危险，同时避免药物或者其他能导致肾衰的治疗措施。能增加肾功能衰竭风险的疾病有：糖尿病、高血压、心力衰竭、肥胖和长期的慢性肾病。如果您患有上述的疾病，那么在开始新的治疗和服用新的药物的时候，都必须加倍小心。通常情况下，阿司匹林和布洛芬能损害这些慢性病人的肾脏功能，从而增加其发展成为肾衰的几率，应尽量避免使用。如果您正在医院接受治疗或者肾脏已有损坏，此时发生肾功能衰竭的风险进一步增加，主诊医生可能根据情况采取一些预防措施，常见的有：1、维持液体量的平衡，此时的输血量都是经过认真计算确定的。2、您的摄入和排出都会认真测量记录，每天都会要求称体重。3、监控血压变化。每天都会测量几次血压。4、会经常抽血进行检验，监控电解质的变化。5、进行饮食定量。每天摄入的糖水化合物至少要求在100克左右，而蛋白质会受到一定的限制。6、谨慎用

药。您的每一种用药都会经过认真地对比和考虑，确保不会加重肾脏负担。含有镁离子的药物往往会被停止使用。同时，用药的剂量也会经过一定的调整，可能与正常人不同。小编推荐：[2011年内科辅导：间质性肺疾病的诊断](#)  
[2011年临床内科考点：丛集性头痛](#) [2011年内科辅导：不典型冠心病的症状](#) 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)