

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2024年第41期

问题索引:

1. 【问题】急性肾小球肾炎知识点总结有哪些?
2. 【问题】慢性肾小球肾炎知识点总结有哪些?
3. 【问题】痛风具体药物考点总结有哪些?

具体解答:

1. 【问题】急性肾小球肾炎知识点总结有哪些?

【解答】[医学教育网原创]

| | | | |
|----------------------|------------------------------|--|-------------------------|
| 病因发 | 绝大多数的病例属A组β溶血性链球菌感染后引起的免疫复合物 | | |
| 病机制 | 性肾小球肾炎 | | |
| 临床表 现 | 血尿、蛋白尿、水肿、高血压和肾小球滤过率下降 | | |
| 治疗原 则 | 对症治疗,防治急性期并发症、保护肾功能,以利于其自然恢复 | | |
| 急性期 | 一般 治疗 | 卧床休息2~3周;症状消失可下床;尿常规基本正常后可上学;急性期宜限制盐、水、蛋白质摄入 | |
| | 药物 治疗 | 感染灶的治疗 (咽部、皮肤感 染) | 给予青霉素或其他敏感药物治疗7~10天 |
| | | 利尿剂 | 噻嗪类、呋塞米 |
| | | 降压药 | 凡经休息、限水盐、利尿而血压仍高者应给予降压药 |
| 急性期 并发 症治 疗 | 急性循环充血 | 水钠潴留、血容量扩大——应用利尿剂,必要时加酚妥拉明或硝普钠→仍未控制行腹膜透析 | |
| | 高血压脑病 | ①降压药 ②对持续抽搐者——安定或采用其他止 | |

| | | |
|------|---|--|
| | | <p>痉药</p> <p>③伴脑水肿——速效有力的利尿剂（如呋塞米）</p> |
| | 急性肾衰竭 | 在少尿期维持水、电解质及酸碱平衡，加强利尿，严格控制水分的摄入 |
| 其他治疗 | <p>①一般不用肾上腺皮质激素</p> <p>②内科治疗无效的——透析治疗</p> | |

2. 【问题】慢性肾小球肾炎知识点总结有哪些？

【解答】[医学教育网原创]

| | |
|--------|---|
| 一般治疗 | <p>延缓疾病进展，对症治疗。</p> <p>休息、限制饮食：①限盐；②低蛋白饮食；③限制磷的摄入，补充钙剂纠正高磷低钙状态；④低嘌呤饮食</p> |
| 药物治疗原则 | <p>控制高血压：</p> <p>①降压药积极控制高血压：ACEI 类（**普利）或 ARB 类（**沙坦）</p> <p>②有肾功能不全者宜使用双通道排泄药物如贝那普利和福辛普利</p> <p>③若未能控制高血压，可加用氨氯地平</p> <p>④发生急进性高血压甚至高血压危象时需用硝普钠静脉滴注</p> <p>抗凝和抑制血小板聚集药物：小剂量阿司匹林、氯吡格雷或双嘧达莫等，伴高凝状态者也可应用低分子量肝素</p> <p>积极预防和治疗感染性疾病，避免使用肾毒性或易诱发肾功能损伤的药物</p> <p>激素、免疫抑制剂：一般不必用激素</p> |

3. 【问题】痛风具体药物考点总结有哪些？

【解答】[医学教育网原创]

| | | |
|------|--|---------------------------------------|
| 秋水仙碱 | 适应症 | 痛风急性期首选 |
| | 机制 | 与粒细胞的微管蛋白结合，从而妨碍粒细胞的活动，抑制粒细胞浸润 |
| | 不良反应 | 长期应用可引起骨髓抑制，胃肠道反应是严重中毒的前驱症状，一出现时应立即停药 |
| 别嘌醇 | 拓展：①用药前应筛查 HLA-B*5801 基因，阳性者禁用； ②别嘌醇服用后可出现眩晕，用药期间不宜驾驶车船、飞机和操作机械 | |
| 用药提示 | 1. 抗痛风治疗是终生的 2. 提示患者服用抗痛风药应多饮水 3. 碱化尿液（碳酸氢钠、枸橼酸盐） | |