

心血管主治医师考试:《答疑周刊》2019 年第 25 期

问题索引:

【问题】

一、请简述多尿的临床意义。

二、请简述夜尿增多的临床意义。

三、请简述尿路刺激征的临床意义。

四、请简述血尿的临床意义。

五、请简述头痛的常见病因。

具体解答:

一、请简述多尿的临床意义。

1. 暂时性多尿 短时间内摄入过多水、饮料和含水分过多食物;使用利尿剂后,可出现短时间多尿。

2. 持续性多尿

(1) 内分泌代谢障碍:①垂体性尿崩症,因下丘脑、垂体病变使抗利尿激素(ADH)分泌减少或缺乏,肾远曲小管重吸收水分下降,排出低比重尿,量可达到 5000ml/d 以上。②糖尿病,尿内含糖多引起溶质性利尿,尿量增多。③原发性甲状旁腺功能亢进,血液中过多钙和尿中高浓度磷需要大量水分将其排出而形成多尿。④原发性醛固酮增多症,引起血中高浓度钠,刺激渗透压感受器,摄入水分增多,排尿增多。

(2) 肾脏疾病:①肾性尿崩症,肾远曲小管和集合管存在先天或获得性缺陷,对 ADH 反应性降低,水分重吸收减少出现多尿。②肾小管浓缩功能不全,见慢性肾炎,慢性肾盂肾炎,肾小球硬化,肾小管酸中毒,药物、化学物品或重金属对肾小管损害。也可见急性肾衰多尿期等。

(3) 精神因素:精神性多饮患者常自觉烦渴而大量饮水引起多尿。

二、请简述夜尿增多的临床意义。

1. 生理性 同生活习惯有关,如喜饮水、浓茶、咖啡等,特别是睡前。

2. 病理性 多尿见:

(1) 肾浓缩功能不全:夜尿增多是肾浓缩功能不全的最先表现,继而出现肾性多尿、氮质血症。是慢性肾衰竭早期唯一症状。

(2) 心功能不全及水肿病人：夜间平卧时回心血量增加、肾血流量增多而夜尿多。

3. 精神性 如因睡眠不好或精神紧张，膀胱轻度充盈（ $<300\text{ml}$ ）即有尿意而排尿，继而形成习惯。

4. 其他 老年人、慢性肾上腺皮质功能不全病人等也常有夜尿增多现象。

三、请简述尿路刺激征的临床意义。

1. 尿频 发生在某些生理情况下，如低气温环境、饮水过多及精神紧张等；更多是病理性的，以泌尿系统感染引起最为常见。病理性（感染性）尿频常伴尿急与尿痛。

2. 尿急 见急性膀胱炎、尿道炎、前列腺炎、输尿管下段结石、膀胱癌、神经源性膀胱等；少数与精神因素有关。尿急常伴尿频、尿痛。

3. 尿痛 痛呈烧灼感或挛缩样抽痛，出现在尿道口、尿道内、会阴部或耻骨上区。见尿道炎、前列腺炎、膀胱结石、膀胱结核、异物、晚期膀胱癌等。尿痛为灼痛或刺痛。尿道炎多在排尿开始时出现疼痛；膀胱炎常在排尿终末时疼痛加重；前列腺炎除有尿痛外，耻骨上区、腰骶部或阴茎头也觉疼痛；膀胱结石或异物，多有尿流中断。

四、请简述血尿的临床意义。

(一) 肾脏及尿路疾病

1. 炎症 急慢性肾小球肾炎、急慢性肾盂肾炎、急性膀胱炎、尿道炎、泌尿系统结核、泌尿系统真菌感染等。

2. 结石 肾盂、输尿管、膀胱、尿道，任何部位结石。大块结石可引起尿路梗阻甚至引起肾功能损害。

3. 肿瘤 泌尿系统任何部位的恶性肿瘤或邻近器官的恶性肿瘤侵及泌尿道时均可引起血尿。

4. 外伤 是指暴力伤及泌尿系统。

5. 先天畸形 多囊肾，先天性肾小球基底膜超薄，肾炎，胡桃夹现象。

(二) 全身性疾病

1. 出血性疾病 血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、血友病、白血病、恶性组织细胞病、再生障碍性贫血等。

2. 结缔组织病 系统性红斑狼疮、皮炎、结节性多动脉炎、硬皮病等。
3. 感染性疾病 钩端螺旋体病、流行性出血热、丝虫病、感染性细菌性心内膜炎、猩红热等。
4. 心血管疾病 充血性心力衰竭、肾栓塞、肾静脉血栓形成。
5. 内分泌代谢疾病 痛风、糖尿病肾病、甲状旁腺功能亢进症。
6. 物理化学因素 如食物过敏、放射线照射、药物、毒物、运动后等。

五、请简述头痛的常见病因。

引起头痛的病因众多，大致分为原发性和继发性两类。前者不能归因于某一确切病因，也可称为特发性头痛，常见如偏头痛、紧张型头痛；后者病因可涉及各种颅内病变如脑血管疾病、颅内感染、颅脑外伤，全身性疾病如发热、内环境紊乱以及滥用精神活性药物等。具体如下：

1. 感染 颅脑感染或身体其他系统急性感染引发的发热性疾病。常引发头痛的颅脑感染如脑膜炎、脑膜脑炎、脑炎、脑脓肿、颅内寄生虫感染等。急性感染如流行性感、肺炎等疾病。
2. 血管病变 蛛网膜下腔出血、脑出血、脑血栓形成、脑栓塞、高血压脑病、脑供血不足、脑血管畸形等。
3. 占位性病变 颅脑肿瘤、颅内转移癌、炎性脱髓鞘假瘤等引起颅内压增高引发的头痛。
4. 头面、颈部神经病变 头面部支配神经痛：如三叉神经、舌咽神经及枕神经痛。头面五官科疾患所致头痛。颈椎病及其他颈部疾病引发头颈部疼痛。
5. 全身系统性疾病 高血压病、贫血、肺性脑病、中暑等引起头痛。
6. 颅脑外伤 如脑震荡、脑挫伤、硬膜下血肿、颅内血肿、脑外伤后遗症。
7. 毒物及药物 中毒如酒精、一氧化碳、有机磷、药物等中毒。
8. 内环境紊乱及精神因素。
9. 月经期及绝经期头痛。
10. 神经症躯体化障碍及癔症性头痛。
11. 其他 如偏头痛、丛集性头痛（组胺性头痛）、头痛型癫痫。

心血管主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 25 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕

