

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2023年第31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】骨质疏松症知识点总结有哪些?

具体解答:

1. 【问题】急性肾小球肾炎知识点总结有哪些?

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？

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】骨质疏松症知识点总结有哪些？

药物	考点
双膦酸盐类	机制：含 P-C-P 结构与焦磷酸盐 P-O-P 结构相似，抑制

	<p>破骨细胞的功能（潜伏-刺杀）</p> <p>不良反应：可引起食管不良反应（食管炎、食管溃疡、糜烂、食管狭窄）</p> <p>用药注意事项：清晨空腹、大量水送服，用药后保持上身直立位 30 分钟。在服药后 2 小时内，不宜服用钙剂、牛奶、咖啡、橘子汁等</p>
降钙素	<p>特点：是钙调节激素，能抑制破骨细胞，且能明显缓解骨痛</p> <p>适应证：对骨质疏松骨折或骨骼变形所致的慢性疼痛及骨肿瘤等疾病引起的骨痛均有效</p>
雌激素类	<p>适应证：预防和治疗绝经妇女骨质疏松药物。</p> <p>禁忌证：雌激素依赖性肿瘤（乳腺癌、子宫内膜癌）、血栓性疾病、不明原因阴道出血、活动性肝病及结缔组织病为绝对禁忌证。子宫肌瘤、子宫内膜异位症、乳腺癌家族史、胆囊疾病和垂体泌乳素瘤者慎用</p>
选择性雌激素受体调节剂 (SERMs)	<p>雷洛昔芬在骨骼上与雌激素受体结合，表现出类雌激素的活性，抑制骨吸收。而在乳腺和子宫上，则表现为抗雌激素的活性，因而不刺激乳腺和子宫。国内已被 SFDA 批准的适应证为治疗绝经后骨质疏松症</p>
甲状旁腺激素 (PTH)	<p>用药期间应监测血钙水平，防止高钙血症的发生。治疗时间不宜超过 2 年</p>