

## 基层适宜技术

# 血尿的诊断与治疗

## 每周一练

(小儿泌尿系统疾病)

血尿是指尿中红细胞增多,新鲜尿液离心后沉淀在镜下检查,结果显示红细胞高倍镜视野>3个。根据能否被肉眼发现的原则,血尿可分为肉眼血尿和镜下血尿,前者要与造成红色尿的其他情况相鉴别,主要依靠新鲜尿液离心镜下检查。肉眼血尿镜下检查可呈现满视野的红细胞,其他原因的红色尿则无红细胞。血尿依其排尿先后可分为初血尿(初始10毫升~15毫升)、终末血尿(终末10毫升~30毫升)和全程血尿,这里还需要注意以下两点。

1.不要依靠试纸条法确定是否存在血尿,因为血尿、血红蛋白尿和肌红蛋白尿都可以在试纸条法中呈现红细胞或隐血试验阳性。此外,还有很多因素可以影响试纸条检测的结果,也有可能呈现假阴性。  
2.排除假性血尿,确立真性血尿:主要通过询问病史,排除女性月经污染尿液和极少见的伪造血尿情况。



制图 朱忱飞

### 常见病因和临床特点

各种原发性或继发性肾小球疾病引起的肾小球源性血尿 如慢性肾小球肾炎、狼疮性肾炎等。肾小球源性血尿具有全程、不凝、无痛、变形红细胞尿,以及红细胞管型,伴有其他肾小球疾病表现(如蛋白尿、水肿等)的特点。  
其他疾病引起的非肾小球源性血尿 可为全程血尿,也可初血尿或终末血尿,

可含有凝血块。  
1.全身性疾病引起的尿路出血,如抗凝药物过量、血液病(凝血功能及血小板异常),往往同时伴有其他部位黏膜及皮肤出血。  
2.泌尿系统疾病引起的尿路出血。  
结石:常伴有疼痛。肾结石以腰部胀痛为主;输尿管结石则有绞痛并向下腹及

会阴部放射;膀胱尿道结石有排尿困难,以及排尿中断。  
感染:常伴有尿路刺激征。尿沉渣中以白细胞为主。  
肿瘤:多见于老年人,表现为无痛性全程肉眼血尿,伴或不伴腹部肿块。

其他:如多囊肾、尿路畸形、肾静脉血栓形成等。  
运动性血尿:指仅在剧烈运动后出现的血尿。  
直立性血尿:指血尿出现在身体直立时,平卧时则

消失。一般具有非肾小球源性血尿的特点,但也有少数人可以表现为肾小球源性血尿,并且可以合并直立性蛋白尿。患者预后良好,成年后大多数血尿症状会逐渐减轻。  
腰痛血尿综合征:常见于年轻女性,口服避孕药者,表现为一侧或双侧腰痛伴血尿,肾动脉造影显示肾内动脉分支变狭窄,有局灶肾缺血征象。诊断该病需要先排除其他泌尿系统疾病。

指。  
辅助检查  
尿常规:确诊血尿。出现红细胞管型则可以确诊为肾小球源性血尿,合并蛋白尿时多提示肾小球源性血尿。若以白细胞为主,要考虑尿路感染的可能。  
尿红细胞位相:有助于鉴别肾小球源性与非肾小球源性血尿。前者多为多种形态的变形红细胞尿,后者多为正常形态红细胞尿。  
血常规及凝血功能检查:有助于诊断抗凝药物或血液系统疾病导致的血尿。  
尿病理找癌细胞:对提示尿路肿瘤有意义。  
影像学检查:泌尿系统B超、静脉肾盂造影、腹部及盆腔CT(计算机层析成像)等检查有助发现尿路结石、肿瘤、多囊肾等。

一、婴幼儿少尿的标准是每日尿量少于

- A.50毫升
- B.100毫升
- C.150毫升
- D.200毫升
- E.250毫升

二、引发小儿急性肾炎较为常见的相关病原体是

- A.金黄色葡萄球菌
- B.β溶血性链球菌
- C.肺炎支原体
- D.乙型肝炎病毒
- E.肺炎链球菌

三、患儿为8岁男孩,水肿,尿液呈浓茶色2天入院治疗。查体:颜面、眼睑水肿,心肺听诊无异常。尿常规检查:红细胞(+++),蛋白(+),患儿半个月前曾患过扁桃体炎。为了明确诊断,最有意义的检查是

- A.ASO(抗链球菌溶血素“O”)抗体与ESR(红细胞沉降率)
- B.ASO与血清蛋白电泳
- C.ESR与血清补体C<sub>3</sub>
- D.ESR与BUN(尿素氮)
- E.血BUN与C<sub>3</sub>

四、患儿为8岁男孩,水肿,尿液呈浓茶色2天入院治疗。查体:颜面、眼睑水肿,心肺听诊无异常。尿常规检查:红细胞(+++),蛋白(+),患儿半个月前曾患过扁桃体炎。为了明确诊断,最有意义的检查是

- A.低钠
- B.低钾
- C.低钙
- D.低镁
- E.高钾

(+++),蛋白(+),患儿半个月前曾患过扁桃体炎。若患儿病程中出现呼吸增快,心率增快,奔马律,双肺布满中、小水泡音,肝大,血压120/80毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),应首先考虑发生

- A.急性肺炎
- B.严重循环充血
- C.急性肾功能不全
- D.高血压脑病
- E.低钠血症

五、患儿为10岁女孩,尿少,水肿3天。体检:眼睑部水肿,血压140/100毫米汞柱,尿蛋白(+),尿红细胞(+++)。该患儿诊断是

- A.急性肾小球肾炎
- B.泌尿系统感染
- C.单纯性肾病
- D.肾炎性肾病
- E.继发性肾病

六、单纯性肾病的临床表现应排除

- A.全身水肿
- B.大量蛋白尿
- C.低白蛋白血症
- D.肉眼血尿
- E.胆固醇血症

七、肾病综合征并发电解质紊乱,较为常见的是

- A.低钠
- B.低钾
- C.低钙
- D.低镁
- E.高钾

### 本期答案

一、D	二、B	三、C	四、B
五、A	六、D	七、A	

### 诊断思路

病史采集  
针对血尿的问诊。诱因:有无症状,与感染密切相关反复发作的无痛性肉眼血尿提示IgA(免疫球蛋白A)肾病的可能性大;有无特殊用药史,如使用肝素、华法林及阿司匹林等抗凝剂或抗血小板药物;有无外伤、剧烈运动。尿色:肉眼血尿多混浊,而血红蛋白尿多为透明酱油色或葡萄酒样。血尿是间断出现还是持续出现,与发作疼痛伴随的间断血尿提示有结石的可能性大。血尿出现的时间:肾小球源性血尿为全程血尿;非肾小球源性血尿的初血尿提示病变部位在前尿道,终末血尿提示病变部位在膀胱三角区或后尿道;病变在膀胱及输尿管开口以上部位时可

表现为全程血尿。尿中有无血丝或凝血块:肾小球源性血尿多为不凝血块;而非肾小球源性血尿多有血丝或凝血块。无痛性肉眼血尿伴血块者,应先考虑泌尿系统肿瘤。  
伴随症状的问诊。疼痛:绝大多数肾小球源性血尿不伴有疼痛;若伴有单侧或双侧腰痛,则可能为尿路结石。尿路刺激症状:如伴有尿频、尿急、尿痛及排尿困难,可提示尿路感染或前列腺疾病。发热、盗汗:泌尿系统结核时可有此症状,同时对于老年人或肾脏肿瘤患者的发热可以是早期症状,这时的血尿可以是镜下血尿,晚期可发展为肉眼血尿。尿量异常。  
诊疗经过问诊。1.是否曾到医院就诊,做过哪些检查,

如血常规、尿常规、尿红细胞位相、尿微生物及细胞学检查、肝功能、尿路影像学检查、膀胱镜等。2.治疗和用药情况,疗效情况,病情变化情况。  
患病以来一般情况问诊。精神、饮食、睡眠、大便和体重变化。  
其他相关病史问诊。1.既往有无结核病、肝炎、尿路结石、肿瘤等病史,有无传染病接触史,有无药物和食物过敏史,有无外伤、手术史。2.有无长期居住区居住史,有无烟酒嗜好,以及性病和冶游史。3.女性婚育月经史,有无流产史等。4.有无遗传性疾病家族史。

体格检查  
重点注意有无全身皮肤出血点或紫癜,腹部沿输尿管走行区压痛、腹部包块、肾区叩击痛。男性还应做前列腺

### 处理原则和转诊指征

处理原则 关键是针对原发病的治疗,除因出血

能障碍、凝血功能障碍导致血尿外,外伤或手术导致

的严重血尿,一般无须给予止血治疗。

转诊指征 1.经初步检查,对血尿原因诊断不清,需要做进一步检查者。

# 三十而立初心不改 不负使命再启征程

## ——河南大学赛思口腔医院30年发展纪实

本报记者 常娟 通讯员 高俊丽 文/图



优秀临床案例证书



优秀临床案例证书

“科学与艺术·牙齿健康·微笑每一天”。

1994年,河南大学赛思口腔医院(以下简称赛思口腔医院)创建;2024年是赛思口腔医院建院30周年。30载风雨,变化的是医院环境越来越好、规模越来越大、技术越来越精,不变的是以品质为本,以患者为中心,用心呵护口腔健康的理念。

### “专、精、特、新”服务品牌叫响全国

“医疗质量和医疗安全是医院发展的生命线。建院伊始,我们就确立了至善、求真的核心价值观和专业、品质、信誉、卓越的追求目标,并打造‘专、精、特、新’的服务品牌,持之以恒地去实现。”赛思口腔医院院长何宝杰说。

2002年,赛思口腔医院荣获河南省牙防工作技术指导“先进集体”荣誉;2003年,赛思口腔医院成立种植科,引进国际种植体品牌—瑞典Nobel种植系统;2008年,赛思口腔医院在河南首家引进口腔专业CT影像技术,将三维诊断技术应用于种植、牙周、牙体、外科临床诊疗;2011年,赛思口腔医院被原河南省卫生厅评为“河南省医院创新管理先进单位”;2012年,赛思口腔医院被原河南省卫生厅评为“河南省医院创新管理先进单位”,被原河南省工商行政管理局认定为河南省著名商标等。如今,该院引进口腔种植机器人,建立种植机器人应用示范中心,加强数字

### 医教研共同助力高质量发展

“医疗、教学、科研相辅相成,缺一不可。医教研协同发力才能真正促进医院高质量发展。”何宝杰深谙医院发展之道,积极谋求与国内、国际高校合作。

2017年,赛思口腔医院与河南大学、美国罗切斯特大学伊斯曼口腔健康学院合作共建河南大学口腔医学院,现为河南大学口腔医学院教学医院,承担河南大学口腔医学院研究生、本科生的教学工作。赛思口腔医院现有硕士研究生导师8名;2020年以来获得河南省医学教育优质课一等奖、全省教育系统教学技能竞赛(高校医科)三等奖、河南省本科教育线上教学优秀课程一等奖、河南大学校级优秀教改项目等11个奖项。

2018年10月,赛思口腔医院建成拥有41台教学头模、1万册专业图书文献室及批判性思维训练室的医院培训中心,总面积达1800平方米,专门用于开展种植、正畸、牙体牙髓等专项技术培训,以及河南大学

化诊疗新技术的应用,满足更多患者的需求。

赛思口腔医院不仅是郑州市口腔种植医疗质量控制中心责任单位、口腔种植诊疗技术临床应用规范化培训基地依托单位,也是河南省口腔种植医疗质量控制中心责任单位、河南省口腔种植教育培训中心、河南省口腔种植中心,还将服务品牌推向了全国。

2023年,由复旦大学医学院管理研究所发布的“2022年度中国医院专科声誉排行榜”,赛思口腔医院在华中区口腔专科声誉排名中,位居河南省第二名、华中区第八名,这已是该院第六次上榜。

“专、精、特、新”的品牌服务不仅叫响全国,还走向了世界。目前,赛思口腔医院与美国罗切斯特大学、美国太平洋大学等建立了良好的合作关系,并将学术交流纳入制度化管理中,为整体医疗水平始终保持与国际同步奠定了坚实基础。

研究生与本科生教学培训等。

建院以来,赛思口腔医院的医生在国内的口腔全科、根管治疗、口腔种植等领域病例交流活动中,张继伦分别获得2020年和2021年的中华口腔医学会全科口腔医学专业委员会组织的第二届和第三届口腔全科优秀病例交流活动“全国十强”“全国二十强”;2023年,樊文获得中华口腔医学会全科口腔医学专业委员会第五届口腔全科优秀病例交流活动“全国十强”……

截至目前,赛思口腔医院医务人员已发表学术论文198篇,拥有14项专利,参编专著4部,主编《河南省口腔种植专业医疗质量控制指标》《中国临床案例成果数据库》入选案例23篇,涉及口腔种植、口腔正畸、口腔修复、牙体牙髓、口腔黏膜病、口腔全科、口腔护理等领域。其中,有2个案例被中国科学技术协会评为优秀临床案例。

### 扛牢公益大旗



公益助学

牙齿健康与全身健康有着密不可分的关系。世界卫生组织倡导“8020”口腔健康理念,即80岁的时候,应该还有20颗牙齿在使用。然而,最新数据显示,我国口腔疾病的患病率已经超过90%,但主动看牙医的就诊率却只有10%。

如何让更多人知晓口腔健康、关注口腔健康,赛思口腔医院坚持不懈地开展公益活动。2017年,该院与河南省慈善总会发起成立“不苗雨露慈善基金”,并捐款30万元,为2000名郑州市3岁~12岁的儿童进行公益性质的窝沟封闭治疗,让孩子远离龋齿;2018年,赛思口腔医院联合媒体开展“盛夏拥军致敬最可爱的人”公益活动,面向郑州市寻找军人及家属,为符合条件者提供免费种植、免费正畸“大礼包”;2023年,赛思口腔医院在医师节开展“向老师致敬”公益活动,面向郑州市征集100名优秀教师,为每位教师赠送500元的口腔医疗保健金;2024年开设不苗雨露公益门诊,面向社会特殊群体提供无偿口腔医疗服务……

据不完全统计,赛思口腔医院自建院以来,已开展181场大型系列爱心公益活动,捐赠诊疗设备,资助贫困学子,定向医疗救助,支援西部建设,开展口腔义诊、宣讲科普常识等,捐款捐物总价值超过500万元。

此外,赛思口腔医院还建成了融牙齿艺术与牙科文化为一体的齿艺博物馆,内设古生物化石、牙齿的演化、牙齿的荣誉、赛思与牙齿艺术等特色展区,陈列了310件藏品,从远古生物化石到现代口腔医疗科技,广纳珍奇,亘古通今。迄今,齿艺博物馆已接待1万余名参观者。

“过往皆为序章。三十而立初心不改,我们会继续加强前瞻性思考、全局性谋划,把医院发展放到健康河南的战略大局中,以医疗技术和医学人文为基础,以学科建设、人才培养、质量提升、精细化管理为重点,主动融入全省医疗卫生服务体系,以更加饱满的热情,更加坚定的责任感、使命感,守护好患者的口腔健康。”何宝杰说。



口腔种植机器人手术