

泌尿系统考点汇总

- 1.急进性肾小球肾炎Ⅱ型最常见的检测异常是——**循环免疫复合物阳性**。
- 2.肾盂结石 2.8cm，肾功能正常，中度肾积水，首选的治疗方法是——**经皮肾镜碎石取石**。
- 3.肾细胞癌最常见的组织病理类型是——**透明细胞癌**。
- 4.原发性肾小球疾病的临床分类不包括——**肾盂肾炎**。
- 5.引起老年人继发性膜性肾病最常见的病因是——**恶性肿瘤**。
- 6.IgA 肾病最常见的临床表现为——**血尿**。
- 7.肾结核多来源于——**肺结核**。
- 8.女性尿路感染最常见的感染途径是——**上行感染**。
- 9.肉眼形态表现为大红肾的疾病是——**急性弥漫性增生性肾小球肾炎**。
- 10.肾肿瘤血尿特点——**无痛全程血尿**。
- 11.金黄色葡萄球菌所致尿路感染的主要感染途径是——**血行感染**。
- 12.肾小球源性血尿的特点是——**变形红细胞尿**。
- 13.尿道球部损伤最常见的病因是——**会阴部骑跨伤**。
- 14.膀胱结石患者典型的排尿症状是——**排尿突然中断**。
- 15.膀胱肿瘤最常见的组织类型是——**移行细胞癌**。
- 16.肾癌的三大典型表现——**血尿、疼痛、肿块**。
- 17.肾母细胞瘤典型的临床表现——**腹部巨大肿块**。
- 18.对鉴别上、下尿路感染最有意义的是——**尿中白细胞管型**。
- 19.蛋白尿——**成人蛋白量超过 150mg/d**。
- 20.分泌性蛋白尿见于——**IgA 肾病**。

21. 溢出性蛋白尿常见于——**多发性骨髓瘤**。
22. 肾损伤首选检查——**CT**。
23. 肾病综合征患者发生血栓并发症，最常见于——**肾静脉**。
24. 肾病综合征最重要的诊断依据——**24 小时尿蛋白>3.5，血浆白蛋白<30g/L**。25. 肾病综合征患儿，口服泼尼松 2mg/kg·d，治疗 2 周后尿蛋白完全转阴。疗效判断为——**激素敏感型**。
26. 肾病综合征患儿，口服泼尼松 2mg/kg·d，治疗 8 周后尿蛋白仍(++++)。疗效判断为——**激素耐药型**。
27. 急慢性肾衰竭的鉴别首选——**肾脏 B 超**。
28. 慢性肾盂肾炎主要辅助检查项目应是——**静脉肾盂造影**。
29. 肾病综合征主要辅助检查项目应是——**肾活检**。
30. 诊断肾癌最常见的检查方法是——**CT(平扫+增强)**。
31. 诊断膀胱肿瘤最可靠检查——**膀胱镜检查+活检**。
32. 诊断上尿路结石首选——**腹部平片+静脉尿路造影**。
33. 典型慢性肾功能不全时的紊乱——**代谢性酸中毒、低血钙、高血磷、高血钾**。
34. 诊断肾病综合征必须具备的依据是——**大量蛋白尿与低蛋白血症**。
35. 急性细菌性前列腺炎表现——**寒战、高热、尿频、尿急、排尿困难**。
36. 尿道口“滴白”见于——**慢性前列腺炎**。
37. 男性充盈性尿失禁常见原因是——**前列腺增生**。
38. 前列腺增生患者最重要的症状是——**排尿困难**。
39. 确诊前列腺癌最可靠的方法——**穿刺活检**。
40. 前列腺癌临床分期常用的检查是——**前列腺 B 超**。

- 41.泌尿系结核血尿特点是——**终末血尿伴膀胱刺激征。**
- 42.泌尿系肿瘤血尿特点——**无痛全程肉眼血尿。**
- 43.肉眼血尿特点——**出血量超过 1ml/L。**
- 44.镜下血尿特点——**在高倍显微镜下检查红细胞>3 个/高倍视野。**
- 45.急性肾损伤，高钾血症患者，心率 40 次/分，应首先采取的治疗措施——**血液透析。**
- 46.链球菌感染后急性肾小球肾炎与膜增生性肾小球肾炎鉴别的要点是——**低补体血症是否于 8 周内恢复。**
- 47.慢性肾小球肾炎主要表现——**血尿、蛋白尿、可伴有水肿、高血压、肾功能不全、病情迁延(1 年以上)。**
- 48.以膀胱刺激征为主，发病突然、有尿痛、尿急、尿频见于——**急性膀胱炎。**
- 49.链球菌引起的尿路感染，有临床诊断意义的最低菌落计数为——**清洁中段尿培养，菌落计数为 10 万个/ml。**
- 50.克雷伯杆菌引起的尿路感染，有临床诊断意义的最低菌落计数为——**清洁中段尿培养，菌落计数为 1000 个/ml。**
- 51.尿蛋白定量超过 3.5g/d,血浆蛋白低于 30g/L 即可确诊为的疾病——**肾病综合征。**
- 52.男，32 岁，慢性膀胱刺激症状伴终末血尿，应首先考虑——**泌尿系结核。**
- 53.男，40 岁，慢性膀胱刺激症状，伴排尿困难及尿流中断，改变体位后可继续排尿，应首先考虑——**膀胱结石。**
- 54.男，32 岁，误服生鱼胆后恶心、呕吐、腹痛，腹泻伴少尿，尿比重 1009，尿钠 45mmol/L,SCr225umol/L,BUN8.98umol/L。少尿最主要的原因是——**急性肾小管坏死。**
- 55.男，59 岁。慢性充血性心力衰竭患者，上呼吸道感染后喘憋加重，尿量减少，尿比重 1.020，尿钠 18.6mmol/L,SCr256umol/L。少尿最主要的原因是——**肾前性氮质血症。**

56.男, 68 岁。直肠指诊前列腺有一硬结, 血清 PSA10.5ng/ml。为明确诊断采取的检查方法是——**前列腺穿刺活组织检查**。

57.男, 30 岁。反复发作肉眼血尿, 感染后加重, 无水肿、高血压及肾功能减退, 最可能的诊断——**IGA 肾病**。

58.男, 30 岁。B 超发现右肾盂结石, 大小 2.5cm×3.5cm, 合并轻度肾积水。首选的治疗方案是——**经皮肾镜碎石**。

59.男, 35 岁。镜下血尿伴蛋白尿 3 年, 辅助检查: 尿 RBC 20~25 个/HP, 为异形红细胞, 尿蛋白定量 1.5g/d, 血肌酐 90 umol/L, B 超示双肾大小正常, 为明确诊断需要进一步采取的检查是——**肾活检**。

60.女, 30 岁。左腰部受伤后出现腰痛和镜下血尿, 生命体征稳定, 应考虑——**肾挫伤**。

关注公众号领取更多备考资料



关注视频号, 一周 5 天直播课

