

Gvendaengz Gij Goengnaengz Aen Mak Gaenjip Bienq Nyieg Bae, Mwngz Aeu Rox Doengh Gij Cihsiz Neix

关于急性肾功能衰竭，你需要了解这些知识

□ bouxraiz/作者:Lanz Feihyangh/蓝菲香 bouxhoiz/译者:Siz Bungzcwngz/石鹏程

Gij goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg bae, dwg cungj binghmak goengnaengz sawqmwh bienq rwix ndeu. Mwh miz gij goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg bae, itbuen dwg buenxiengz doekdingh gij bingh sinsiujgiuz, gij bingh sailwed aen mak. Cungj bingh neix, gawq ndaej fatseng youq ndaw doengh boux miz menhsingq mak baenz bingh haenx, hix ndaej youq boux vunz ndangcangq ndawde miz okdaeuj. Gibseiz liujgajj gij cihsiz goengnaengz aen mak, hix ndaej bangcoh mwngz guhbaenz cungj swngghoz sibgvenq ndei ndeu, gemjdaemq baenz bingh bijliz.

It. Daiq mwngz liujgajj gjimaz dwg goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg bae

Gij goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg bae, dwg aenvih sinsiujgiuz daih gvaq beijlaeh mingzyienj doekdaemq, caemhcaiq lienzdaemh youq ndaw suisbingz daemq cij yinxhwnj ndaw ndang sinzvanz vanzing bingzyaenx cix luenh caez. Cungj bingh neix miz lai cungj bingh caemhfat gig youqgaenj haenx. Danghnauz boux mehdaiqndang miz yungyiemj lai haenx okyienh le gij bingh goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg neix, couh cujyau biujyienh baenz binghyiengh danbwznyouh. Okyienh gij bingh goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg le, bouxbingh couh doengzseiz okyienh gij binghyiengh ok nyouh noix, mbouj miz nyouh. Faensik gij bingh yienzaen goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg haenx, ndaej bauldaengz saetlwed, youhwz, den-gaijciz doxdaengh luenhlab. Daj neix yawj ndaej raen, gij bingh goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg neix baenz bingh youqgaenj cingzdoh sang, aij miz ok bingh caemhfat lai, wngdang gibseiz yungh cosih bae ywbingh, gaej hawj gij goengnaengz aen mak mbouj doengz bingzciengz yinxhwnj dungxsaej cujciz vah dai.

Ngeih, Gij yienzaen bingh goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg neix miz doengh gjlawz

Bouxbouz cungj rox, gij bingh goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg neix baenzbingh gip, binghceingz youqgaenj cingzdoh sang, couh yaek yenzcung hah daengz gij bingh ndang vunz cangqheiq. Bingh le, gibseiz yungh banhfap bae yw. Danghnauz caenh' itbouh faen ndaej saeq couh rox, gij yienzaen bingh goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg neix aenvih miz lai cungj lai yiengh, ndaej faen guh sam loih. Couh dwg sincenzsing, iusingq caeuq mak haeuhsingq. Ndwade, gij biujyienh bingh iusingq caeuq mak haeuhsingq ceiq yienhda. Aen mak gaenjip bienq

nyieg cujyau dwg, aen mak dungxsaej cujciz bouxbingh deng sieng gaenq miz saedcaet de. Aenvih lwed noix roxnaeuz deng doeg, cauxbaenz gij siujguenj fuengmienh sibauh iq okyienh goengnaengz mbouj doengz bingzciengz, gihgai yindung cangdai hix bungz daengz saekdienz.

Sam, Gij cungjgez bingh yiengh denjhingz aen mak gip-singq nyieg liux

Raen aen mak gaenjip bienq nyieg liux le, sengmingh bouxbingh yaek miz fwt hwnj fwt roengz, aen hidungi lawhvuenh de yaek soujsien biujyienh gig mbouj bingzciengz. Gaengawq gij bingh yienzaen mbouj doengz, gij binghyiengh aen mak gipsinq nyieg haenx ndaej cungjgez baenz geij cungj lajneix. It dwg bouxbingh ok nyouh gemjnoix gig yienhda. Cungj bingh neix okyienh le, bouxbingh moix ngoenz baiz haex-nyouh mbouj gaeuq 400 hauzswngh. Mbangj bouxbingh lij miz ok 24 siujseiz mbouj baiz haexnyouh. Ngeih dwg vunzbingh baenz hwet in. Gij hwet in mbouj doengz bouxbingh biujyienh caeuq giz indot, cungj miz cengca. Sam dwg siuvaq hidungi mbouj cingqciengz. Dungxiu hidungi miz gig mbouj doengz bingzciengz, yaek cauxbaenz bouxbingh miz ok gij yienghsienq mbouj siengj gwn doxgaiq, dungxfan yaek rueg neix. Seiq dwg cingsaenz cangdai mbouj doengz bingzciengz, cujyau biujyienh baenz cingsaenz mbouj vuengh, simfanz mbouj onj, mbangj bouxbingh danghnauz cingzgvang gig youqgaenj, lij gojnwgz miz doengh gij yienhsienq ngah ninz, yisiz mbouj cing, cousiengq, fatlanq, gij yienghsienq seiqhenz sinzginghyenz.

Seiq, Aen fuengfap ciengz-raen yw aen mak gaenjip bienq nyieg neix

(It)Giethab bingh yinxat yienzaen aeu banhfap bae gaemhanh bingh. Gij goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg bae miz bingh yienzaen gig yienhda, caemhcaiq gij bingh yienzaen caeuq binghyiengh linzcangz aeu gaenjmaed doiqwngq. Ndigah, youq mwh bae yw bingh neix, wngdang giethab binghyiengh linzcangz daezok gij banhfap mizyauq bae gaemhanh, daezsang gij caetliengh yw bingh, youhva bingh cingjdaej ywbingh sijbingz. Doiq gij yinhsu yungzheih gyanaek gij goengnaengz aen mak gipsinq mboujdoengz bingzciengz neix, wngdang guh ndei hidungi faensik.

(Ngeih)Mizyauq gaemhanh bouxbingh ndaw ndang doxdaengh. Gaemhanh gij bingzyaenx ndaw ndang cujyau dwg, raemx caeuq dengajciz doxdaengh, caiq miz soemj ndaengq doxdaengh. Youq mwh hawj bouxbingh ndangdaej doxdaengh, aeu gaemdawz

geij fuengmienh yaudenj laj neix. It dwg hawj bouxbingh dijyez doxdaengh. Ngeih dwg cimdoiq cungj yienghsienq gauhgyazhez bouxbingh okyienh haenx gibseiz gaijcingq. Sam dwg danghnauz bouxbingh ok le gij sonhcungduz daicising de, hix wngdang gibseiz yungh banhfap doxdaengh bae gaijcingq binghceingz. Seiq dwg danghnauz bouxbingh okyienh cungj yienhsienq dengajciz luenhcaez haenx wngdang gibseiz baizcaz yienzaen caemhcaiq caijyungh cosih, gaemhanh dengajciz luenhlab cungj yienhsienq neix.

(Sam)Gibseiz gaemhanh gij cingzgvang bouxbingh deng lahdawz. Raen ganjenj le, couh caenh' itbouh gyanaek gij binghyiengh bouxbingh gipsinq goengnaengz aen mak nyieg liux haenx. Ndigah, wnggai cimdoiq gij cingzgvang deng lah haenx yungh cosih mizyauq, gibseiz aeu gangswngsu bae ywbingh. Doenggvaq mizyauq bae ywbingh, hawj bouxbingh deng lah bingh seiz engq miz ywbingh yaugoj. Baujcwng bouxbingh ganjenj cingzgvang ndaej mizyauq gaemhanh, baemienx bouxbingh mizok gij vndiz goengnaengz aen mak nyieg liux.

(Seiq)Gibseiz yungh cosih yungh lwed cinghseuq bae ywbingh. Yungh lwed cinghseuq bae ywbingh, dwg cungj fuengfap mizyauq ndaej mizyauq bae yw gij goengnaengz aen mak gaenjip bienq nyieg haenx. Gij fuengsik sawj lwed bienq seuq, hix ndaej daj goekgaen bae gaemhanh gij bingh yienghsienq, baujcz bouxbingh onjdindg gij cwngsou sengmingh. Youq mwh yungh lwed cinghseuq bae ywbingh, baiz doeg baiz raemx ywbingh, nem aen fueng, anq ywbingh hawj vunz gvanliuz caeuq dousiz doxgiethab haenx, cungj ndaej yawj cingzgvang bae genjaeu. Yw bingh le, ndaej mizyauq niujcingq bouxbingh sim rengz naiq, deng doeg caeuq ukgyaeuj binghyiengh.

Gyonj daej gangj, gij bingh gipsinq goengnaengz aen mak nyieg liux youqgaenj cingzdoh sang, youq mwh baenz bingh le, doiq aen ndangdaej bouxbingh miz yingjyang gig youqgaenj. Wngdang youz canghyw husw mienhyiengq bouxbingh sawjyung hiz banhfap mizyauq bae yw, bouxbingh bonjndang hix wngdang daj gaijnde swngghoz sibgvenq, daezsang ywbingh ciuq singqcaet fuengmienh roengzfwngz, gibseiz gaemhanh bingh yienghsienq, vih ndaej gij ywbingh yaugoj engq ndei de daezhawj haeuj-coengh.

急性肾功能衰竭，是肾功能突然恶化的一种肾脏病。出现急性肾功能衰竭时，通常会伴随确诊肾小球疾病，肾血管疾病。此种疾病既可发生在有慢性肾脏病的患者中，也可在健康人中出现。及时了解肾功能知识，也能帮助你养成良好的生活习惯，减低疾病发病率。

一、带你了解什么是急性肾功能衰竭

急性肾功能衰竭，是由于肾小球滤过率显著下降，且持续处在低水平而引起的体内循环环境平衡状态紊乱的疾病。此类疾病有非常严重的多种并发症。若高危孕妇人群出现了急性肾衰竭，则主要表现为蛋白尿症状。出现急性肾功能衰竭后，患者会同时出现少尿、无尿症状。分析急性肾衰竭的病因，可包括失血、休克、电解质平衡紊乱。由此可见，急性肾功能衰竭疾病严重程度高，可能出现并发症的几率大，应当及时采取措施治疗，避免肾功能异常导致脏器组织坏死。

二、急性肾衰竭的病因有哪些

众所周知，急性肾衰竭起病急、症状严重程度高，是会严重威胁人体健康的疾病。患者在患病后，须及时采取措施进行治疗。若进一步细分可知，急性肾衰竭的病因具有多样性，可分为3个类型。即肾前性、肾性和肾后性。其中，以肾性和肾后性疾病的变现最为显著。肾性急性肾衰竭主要是指，患者的肾脏组织已经出现了实质性的损伤。由于缺血或中毒，导致其小管上皮细胞出现功能异常，机械运动状态也出现阻塞。

三、急性肾衰竭的典型症状总结

发现急性肾衰竭后，患者的生命体征会出现显著波动，患者的代谢系统首先表现异常。根据不同的病因，急性肾衰竭的症状可总结为以下几种。一是患者出现尿量显著减少的症状。这种症状出现后，患者每日的排尿量不足400毫升。部分患者还有可能出现24小时不排尿的情况。二是患者出现腰痛症状。不同患者的腰痛症状表现和疼痛部位，都有可能产生差异。三是消化系统异常症状。消化系统出现异常，会导致患者出现食欲不佳，恶心呕吐的现象。四是精神状态异常，主要表现为精神不振、烦躁不安、部分患者若症状严重，还可能出现嗜睡、意识不清、抽搐、周围神经炎的症状。

四、急性肾功能衰竭的常见治疗方法

(一)结合疾病引发原因采取控制措施。急性肾功能衰竭有非常显著的病因，且病因与临床症状有高度对应性。因此，此疾病的治疗中，应当结合疾病的临床症状提出有效的控制措施，提高疾病治疗质量，优化疾病治疗整体水平。对于容易加重急性肾功能异常的因素，应做好系统性分析。

(二)有效控制患者体内平衡。控制体内平衡主要是指，水与电解质的平衡，以及酸碱平衡。在维持患者身体平衡状态时，需要把握以下几方面要点。一是维持患者体液平衡。二是针对患者出现的高钾血症进行及时纠正。三是若患者出现了代谢性的酸中毒，也应当及时采取平衡措施纠正症状。四是若患者出现电解质紊乱现象应及时排查原因并采取措施，控制电解质紊乱的现象。

(三)及时控制患者出现感染的情况。发现感染时，会进一步加重患者急性肾功能衰竭的症状。因此，应针对感染的情况采取有效措施，及时引入抗生素进行治疗。通过有效的抗感染治疗，提升患者在疾病感染时的疗效。保证患者的感染情况得到有效控制，避免患者出现肾功能衰竭问题。

(四)及时采取措施进行血液净化治疗。血液净化治疗，是急性肾功能衰竭的有效治疗方法。血液净化的方式也能从根本上控制疾病症状，保持患者的稳定生命体征。在血液净化治疗时，透析治疗，以及灌流与透析结合的治疗方案，都可酌情选择。治疗后，能够有效纠正患者心力衰竭，酸中毒以及脑病症状。

总之，急性肾功能衰竭的病情严重程度高，在患病后，对患者的整体身体机能会产生非常严重的影响。应当由医护人员面向确诊患者采取有效治疗措施，患者自身也应当从改善生活习惯，提高治疗依从性的方面入手，及时对疾病症状进行控制，为获得更好的治疗效果提供支持。

(作者：蓝菲香；单位：南宁市上林县中医院)