

# 病 例

❖ 患者甲，女，34岁，因尿频、尿急、尿痛并且耻骨弓上不适感一周。

❖ 患者乙，女，28岁。尿频、尿急、尿痛、腰痛伴寒战、高热1天。

❖ **问题：**

这两个患者症状有哪些相同点哪些不同点？  
她们患了何种疾病？





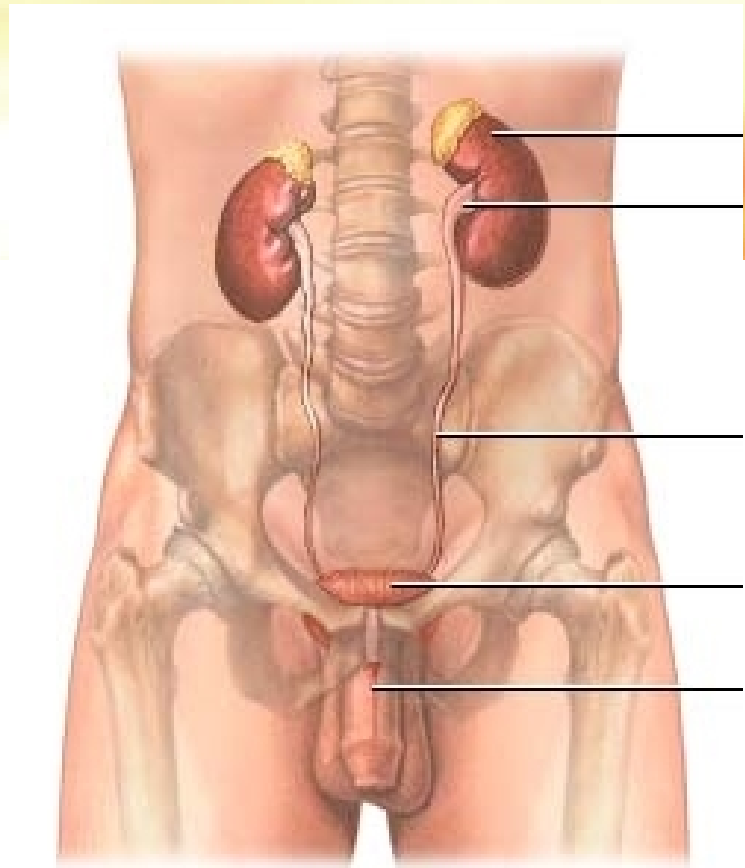
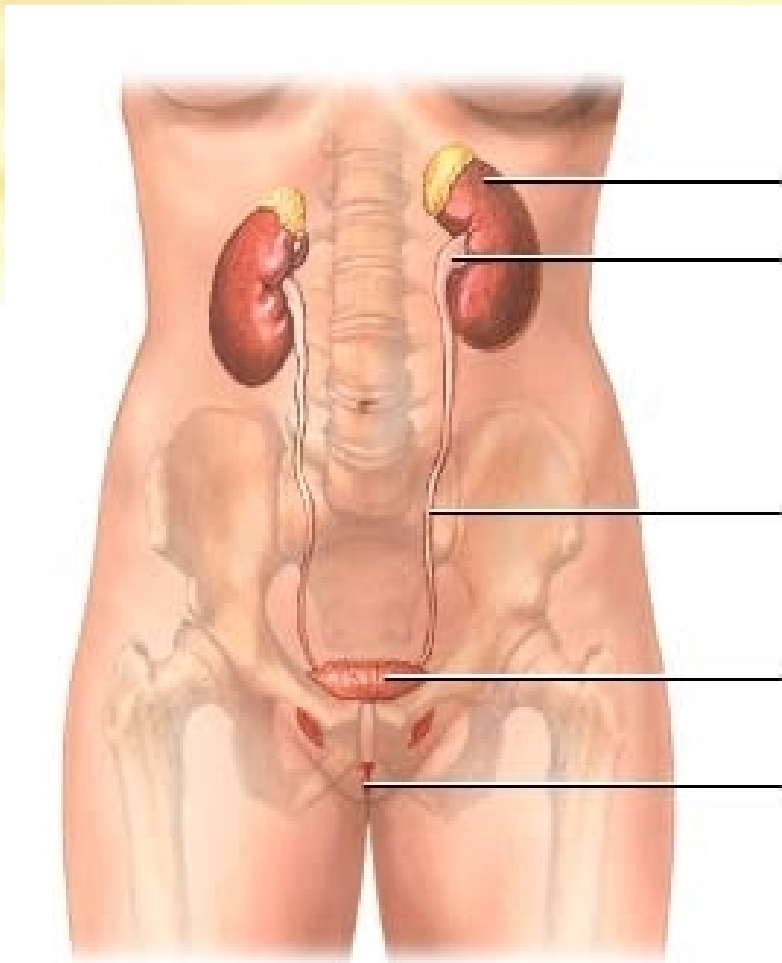


# 尿 路 感 染

# 尿路感染

## 概述

- ❖ **定义：**病原微生物在尿路中生长、繁殖而引起的炎症性疾病。
- ❖ **分类：**上尿路感染（肾盂肾炎）  
下尿路感染（主要膀胱炎）
- ❖ **临床特点：**尿路刺激征（尿急、尿频、尿痛）  
血尿、脓尿



# 流行病学

❖ 女性尿路感染发生率比男性高8倍。大多数妇女在其一生中会发生2次或多次泌尿系感染。

❖ 尿感女性发病率：

未婚女性发病率占2%

已婚女性发病率占5%

孕妇发病率占7%

老年女性发病率占10%

为什么女性尿路感染发生率比男性高呢？

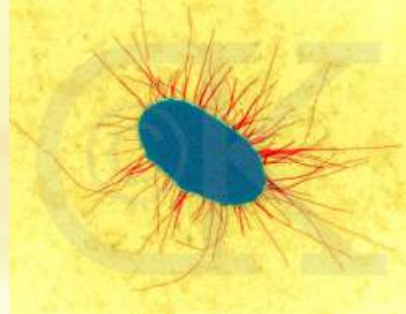
- ❖ **婚育龄妇女**：1. 孕妇增大子宫压迫输尿管第二狭窄处。2. 性生活不卫生。
- ❖ **女幼婴**：输尿管膀胱壁内段发育不全，贪玩，憋尿。
- ❖ **老年妇女**：1. 尿道肌组织松弛，管道开放。2. 逼尿肌无力，尿液残留。3. 尿路粘膜退行性变。

# 病因病原微生物

- 1、G<sup>-</sup>杆菌最多见，大肠埃希菌约占85%，其次是克雷白杆菌，变形杆菌，产气杆菌，产碱杆菌，粪链球菌，绿脓杆菌和葡萄球菌等。
- 2、绿脓杆菌→尿路器械检查后
- 3、变形杆菌、克雷白杆菌→尿路结石患者
- 4、凝固酶阴性葡萄球菌（柠檬色和白色葡萄球菌）→性生活活跃妇女。
- 5、厌氧菌感染→偶可发生于复杂性尿路感染  
致病菌常为一种，少有两种以上细菌混合感染



# 尿路感染



## 发病机制

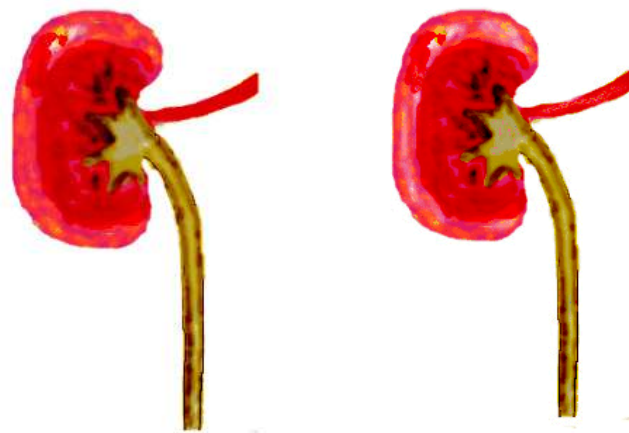
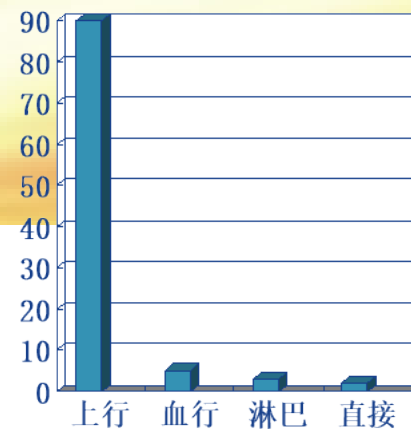
### ❖ (一) 感染途径:

**上行感染(最常见)** 主要为肠道、生殖道寄生菌，尤其是大肠杆菌

**血行感染** 金葡败血症，沙门菌属，绿脓杆菌，白色念珠菌。

**淋巴感染**

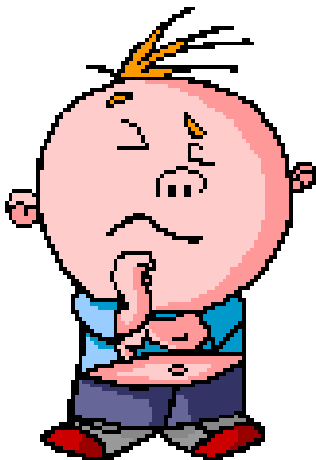
**直接感染**



下行性感染



为什么有些人容易感染有些人  
不易感染？



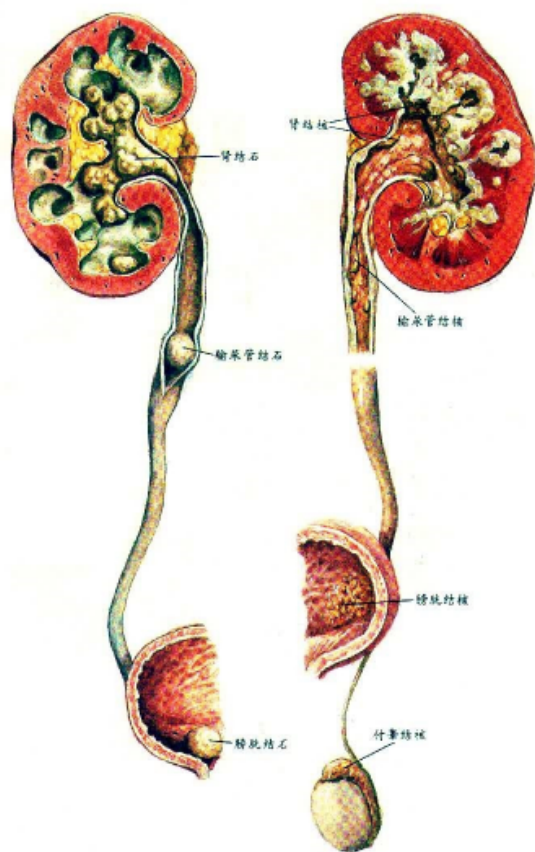
## (二) 机体防御能力

- ❖ 排尿可带走大部分细菌
- ❖ 尿道、膀胱粘膜具有抗菌能力（分泌有机酸，IgA，吞噬）
- ❖ 尿PH低：高浓度尿素，有机酸，高渗透压
- ❖ 男性前列腺液有抗G<sup>-</sup>杆菌的作用
- ❖ 白细胞抗感染作用
- ❖ 输尿管膀胱连接处活瓣功能

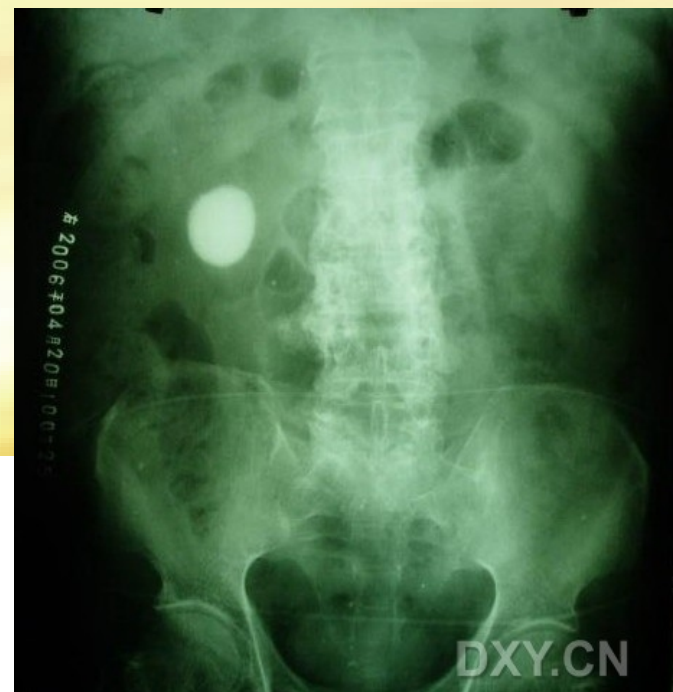
### （三）易感因素

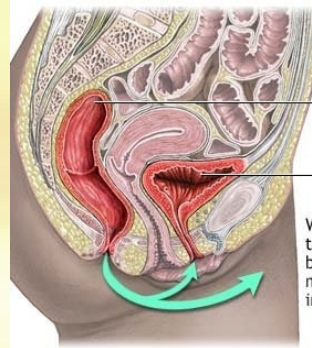
- 1、尿道梗阻或尿液反流
- 2、女性，妊娠，性别与性活动
- 3、医源性因素
- 4、机体免疫力低下
- 5、神经源性膀胱（尿潴留）
- 6、泌尿系结构异常
- 7、遗传因素

# 1、尿路梗阻或尿液反流：



泌尿系统结石和结核病





## 2、女性：

本病好发于女性，女：男约8：1，尤以婚育龄妇女，女幼婴和老年妇女多见。

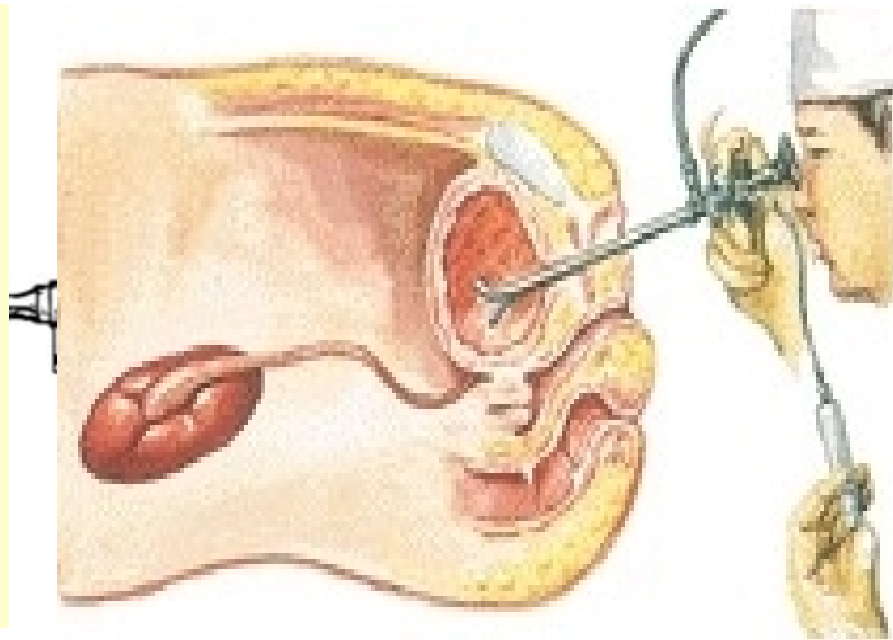
**婚育龄妇女：** 1. 孕妇增大子宫压迫输尿管第二狭窄处。  
2. 性生活不卫生。

**女幼婴：** 输尿管膀胱壁内段发育不全，贪玩，憋尿。

**老年妇女：** 1. 尿道肌组织松弛，管道开放。  
2. 逼尿肌无力，尿液残留。  
3. 尿路粘膜退形性变。



### 3、医源性因素 导尿与尿路器械检查



## 4、机体免疫力下降





# ❖ 泌尿系结构异常

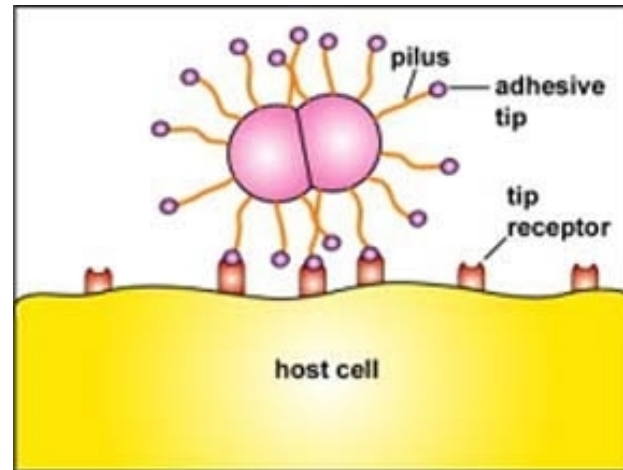
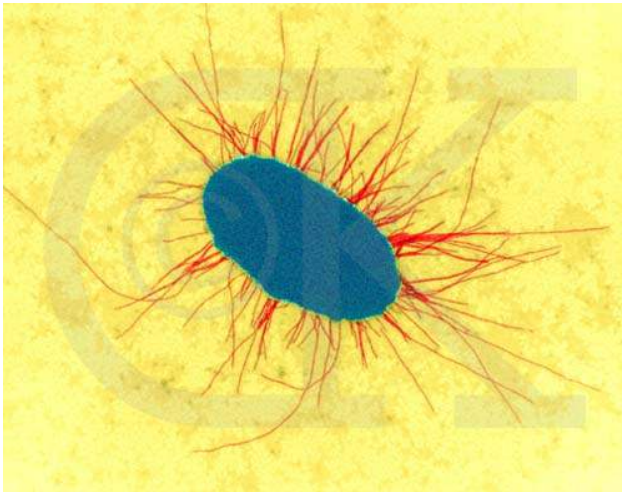


马蹄肾



## (四) 细菌致病力

### 细菌特殊菌毛对尿路上皮的吸附能力





# 临床表现

# 尿路感染



## 临床表现

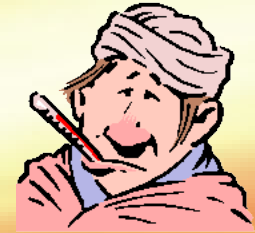
### ❖ 膀胱炎占60%

1. 尿路刺激征(尿急,尿频,尿痛)
2. 耻骨弓上不适感、压痛
3. 全身症状轻或无
4. 脓尿(白细胞尿)
5. 血尿( 30%, 偶有肉眼血尿)
6. 体温 $38.0^{\circ}\text{C}$ 以下

# 尿路感染



## 临床表现



### ❖ 急性肾盂肾炎

1. 全身症状突出(起病急, 寒战, 发热 $T \geq 38^{\circ}\text{C}$ 以上, 头痛, 恶心, 乏力, 呕吐)
2. 泌尿系政治 尿路刺激征, 膀胱区疼痛
3. 腰痛 (上输尿管点, 肋脊角 有压痛, 肾区叩击痛)
4. 脓尿, 血尿, 管型尿

# 尿路感染



## 临床表现



### ❖ 慢性肾盂肾炎

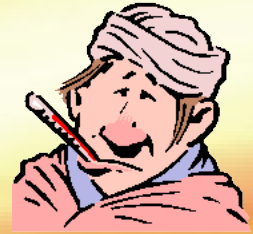
1. 复杂、不典型
2. 可有急性并说
3. 夜尿多、低比重尿
4. 病程中可见急性发作
5. 肾功能下降



# 尿路感染



## 临床表现



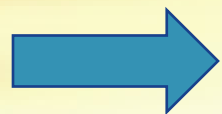
## ❖ 导管相关性尿路感染

1. 定义
2. 导管上生物被膜形成

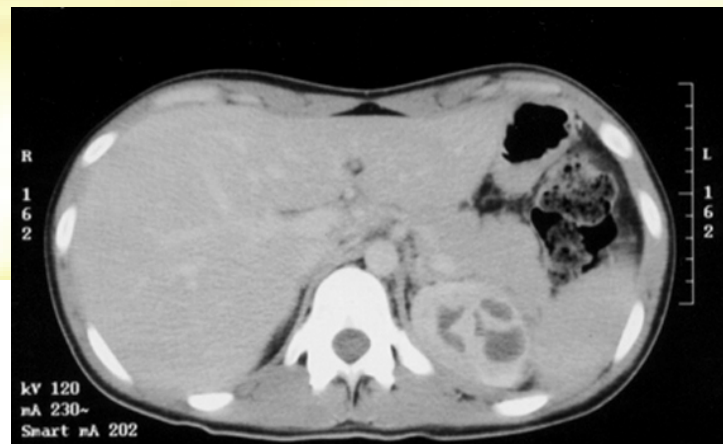


	膀胱炎、尿道炎	急性肾盂肾炎	慢性肾盂肾炎	无症状菌尿
起病	急	急	迁延，可急发	无
尿路刺激征	明显	明显	不明显	无
全身症状	不明显	常有	轻	无
致病菌	多为大肠杆菌	多为大肠杆菌	多为大肠杆菌	多为大肠杆菌
肾脏损害	无	先小管、后小球	小管持续性损害	无
尿液变化	血尿 白细胞尿、脓尿 细菌尿	白C增多及菌尿 白细胞管型 血尿、尿蛋白（小管性）		

# 尿路感染



## 并发症



### 1、肾乳头坏死

- ❖ 寒战、高热
- ❖ 剧烈腰痛/腹痛
- ❖ 血尿
- ❖ 可发生败血症、急性肾衰竭，肾绞痛
- ❖ IVP：肾乳头坏死区有“环形征”

### 2、肾周围脓肿

- ❖ 肾盂肾炎症状加剧
- ❖ 出现明显的单侧腰痛，向健侧弯腰疼痛 加剧

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/628105134132006105>