

۲۳۴۷۳۷۳
۱۴۰۸/۲۴



GUIDELINE & BOOK REVIEW

کلیه آب و الکترولیت

۲۰۲۲ - سسیل ۲۰۲۲

به اضمام سوالات پرانتزی، دستگاه، ارتقاء و بورد داخلی تا شهریور ۱۴۰۱



گردآورنده:
دکتر مژا زارعی

مؤلف برگزیده کتاب سال دانشجویی ۱۳۷۵ با رتبه اول ● مؤلف برگزیده کتاب سال جمهوری اسلامی ایران ۱۳۷۷



سرشناسی	: احمدی، کامران، گرداونده
عنوان و نام پدیدآور	: کلیه آب و الکترولیت هاریسون ۲۰۲۲ - سسیل ۲۰۲۲ / گردآورنده کامران احمدی.
مشخصات نشر	: تهران: فرهنگ فردا، ۱۴۰۱.
مشخصات ظاهری	: ص: مصور (رنگی)، جدول، نمودار؛ ۲۲ × ۲۹ س.م.
فروخت	: Guideline & book review Next Level Plus
شابک	: ۹۷۸-۹۶۴-۵۲۳-۲۸۲-۳
وضعیت فهرست نویسی	: قیبا
یادداشت	: کتاب براساس کتاب "Harrison's principles of internal medicine, 21st. ed, 2022" به ویراستاری جوف لاسکالو... [و دیگران] و کتاب "Cecil essentials of medicine ,10th.ed , 2022" اثر ادوارد ج. وینگ، فرد ج. شیفمن است.
یادداشت	: کتاب حاضر از سری کتب " Guideline & book review " است.
موضوع	: کلیه ها -- بیماری ها -- Diseases -- ادرار -- اندام ها -- بیماری ها -- Diseases
موضوع	: آب و الکترولیت، عدم موازنہ Water-electrolyte imbalances
موضوع	: کلیه ها -- بیماری ها -- آزمون ها و تمرین ها -- Examinations, questions, etc
موضوع	: ادرار -- اندام ها -- بیماری ها -- آزمون ها و تمرین ها -- Examinations, questions, etc
موضوع	: آب و الکترولیت، عدم موازنہ -- آزمون ها و تمرین ها -- Examinations, questions, etc
موضوع	: مایعات بدن -- اختلالات -- آزمون ها تمرین ها -- Examinations, questions, etc
شناسنامه افزوده	: هریسون، تسلی راندولف، ۱۹۰۰. م. اصول طب داخلی هریسون
شناسنامه افزوده	: سسیل، راسل لاقایت، ۱۸۸۱-۱۹۶۵. م. مبانی طب داخلی سسیل
شناسنامه افزوده	: لاسکالزو، جوزف. Loscalzo, Joseph.-وینگ، ادوارد J. Wing, Edward J. .۱۹۴۸, Schiffman, Fred J. -۱۹۴۸. م.
رده بندی کن	: RC۹۰۲
رده بندی دیوبی	: ۶۱۶/۶۱
شماره کتابشناسی اعلی	: ۹۰۴۸۲۱۸

Guideline & Book Review

کلیہ

گایدلاين کلیه، آب و الکتروولیت

دکتر کامران احمدی

فرهنگ فردا

مهری آتش رزان

مهری آتش رزان

منصور

منصور

سوم - پاییز ۱۴۰۳

١٥٠٠ جلد

۳۹۵۰۰۰ تومان

۹۷۸-۹۶۴-۵۲۳-۲۸۲-۳

عنوان کتاب:

گردآورند:

ناشر:

حروف چینی:

صفحه آرایی:

بیت و گرافی:

چاپ و صحافی

موبت چاپ:

نیرواژ:

هاء:

شانی: خیابان سهوردی شمالی- بالاتراز چهارراه مطهری- کوچه تمیتن- پلاک ۷- انتشارات فرهنگ فردا
تلفن: ۸۸۷۸۵۴۳۱۹- ۸۸۷۸۷۵۹۲۷۷- ۸۸۵۴۳۶۳۸- ۸۸۵۳۰۱۲۴

هرگونه برداشت از مطالب این کتاب منوط به اجازه رسمی از دکتر کامران احمدی می باشد.
کلیه حقوق مادی و معنوی این کتاب منحصرآ متعلق به دکتر کامران احمدی است: لذا هرگونه کپی، تکثیر و استفاده این کتاب به غیر از فقرت یک نفر خذیران علاوه بر پرینگرد قانونی، از نظر شرعی نیزبا عدم رضایت مؤلف همراه می باشد.

فهرست مطالب

Guideline & Book Review

- سندروم نفروتیک ۶۶
- تعریف ۶۶
- عوارض سندروم نفروتیک ۶۶
- سندروم نفروتیک Management ۶۶
- بیماری‌های گلومرولی که به صورت سندروم نفروتیک ظاهر می‌باشد ۶۷
- بیماری Minimal change ۶۷
- گلومرولونفریت فوکال سگمنتال (FSGS) ۶۸
- نفروباتی مامبرانو ۷۰
- سندروم نفریتیک ۷۱
- بیماری‌های گلومرولی که به صورت سندروم نفریتیک ظاهر می‌باشد ۷۲
- گلومرولونفریت ناشی از عفونت ۷۲
- A و نفروباتی ۷۴
- گلومرولونفریت مامبرانو پروپلیمراتیو (MPGN) ۷۵
- گلومرولونفریت مزمن ۷۶
- بیماری‌های گلومرولی که به شکل گلومرولونفریت سریعاً پیشونده ظاهر پیدا می‌کنند ۷۶
- نفریت لوبوسی ۷۶
- گلومرولونفریت ناشی از آنتی‌یادی ضد غشای یاhe کلومرولی ۷۷
- گلومرولونفریت Pauci-Immune و اسکولیت‌های ناشی ANCA ۷۷
- گلومرولونفریت کربوگلوبولینمیک ۷۸
- گلومرولونفریت فیبرلاری و گلومرولوباتی ایمنوتکنید ۷۸
- بیماری‌های گلومرولی ناشی از دیسکرازی پلاسماسیل ۸۰
- آمیونیدوز ۸۰
- بیماری رسوپ زجیره سک ۸۰
- میکروآنژیوپاتی‌های ترموموتیک ۸۱
- سندروم همولیتیک اورمیک (HUS) ۸۱
- پوربیرای ترموموستینیک ترموموتیک (TTP) ۸۱
- بیماری‌های ناشی از اختلال در عشاء پایه گلومرولی ۸۱
- نفروباتی غشاء پایه گلومرولی نازک ۸۱
- سندروم آپورت ۸۲
- نفروباتی دیابتی ۸۲
- گلومرولونفریت‌های مرتبط با عفونت‌های بیروسی ۸۳
- گلومرولونفریت ناشی از هابانیت B ۸۳
- نفروباتی همراه با HIV ۸۳
- بیماری فابری ۸۴

فصل ۷. بیماری‌های غیرگلومرولی

- نفریت بینایینی حاد ۸۷
- نفریت بینایینی مزمن ۸۹
- نفریت بینایینی مزمن ۹۰
- نفروباتی ناشی از ادوهای مسکن ۹۰
- سارکوئنیدوز ۹۰
- نفریت ناشی از لیزیتون ۹۱
- بیماری سیبل ۹۱
- نفروباتی ناشی از لیزیتون ۹۱
- انسداد جراحی ادراری ۹۱
- بیماری‌های کیستیک کلیه ۹۲
- کیست‌های ساده کلیه ۹۲
- کیست‌های کمپلکس ۹۲
- بیماری کیستیک اکتسپانی کلیه در نارسایی کلیه ۹۳
- بیماری‌های کیستیک ارثی کلیه ۹۴

- توزیع مجدد و هیپوکالمی ۲۹
- دفع غیرکلیوی بتاسیم ۲۹
- دفع کلیوی بتاسیم ۳۰
- علامت بالینی Approach ۳۲
- تفسیر الگوریتم هیپوکالمی ۳۳
- درمان ۳۶
- هیپرکالمی ۳۷
- تعریف ۳۷
- هیپرکالمی کاذب ۳۷
- اینولوژی هیپرکالمی حقیقی ۳۷
- تظاهرات بالینی ۳۹
- نحوه برخورد با هیپرکالمی ۴۱
- تفسیر الگوریتم هیپرکالمی ۴۱
- درمان ۴۱
- فلچهای دوره‌ای ۴۳

فصل ۵. اسیدوز و آکالوز

- اذیت اندی ۴۶
- ابتلاء متابولیک و تنفسی Mixed ۴۶
- اسیدوزهای بینی ۴۶
- آکالوزهای اندی ۴۷
- اختلالات متابولیک Mixed ۴۸
- نحوه برخورد با اختلالات اندی ۵۰
- آنیون گپ ۵۰
- اسیدوز متabolیک ۵۱
- اسیدوزهای متabolیک با آنیون گپ بالا ۵۱
- اسیدوزلائیک ۵۱
- کتواسیدوزدیابتی (DKA) ۵۲
- کتواسیدوزوالکی (AKA) ۵۱
- اسیدوزناشی از خودن داروها و سموم ۵۲
- اسیدوزناشی از سالیسیلاتها ۵۲
- اسموولايتنه بلاسمما و اسمولارگ ۵۳
- اینیلن گلکول ۵۴
- متابول ۵۴
- بروپیلن گلکول ۵۴
- ایزوپروپیل التک (الت جلا) ۵۴
- اسید پیروگلوتامیک ۵۵
- نارسایی مزمن کلیه ۵۵
- اسیدوزهای متabolیک بدون آنیون گپ ۵۵
- اسپال ۵۵
- اسیدوزهای توپولارکلیه (RTA) ۵۶
- آکالوز متabolیک ۵۸
- آکالوز متabolیک همراه با کاهش حجم مایع خارج سلولی ۵۸
- هیپوکالمی و هیپرآندسترونیسم هپرترنیمیک ثانویه ۶۰
- آکالوز متabolیک همراه با افزایش ECFV: هیپرتانسیون ۶۱
- درمان آکالوز متabolیک ۶۱
- اسیدوز تنفسی ۶۲
- آکالوز تنفسی ۶۲

فصل ۶. بیماری‌های گلومرولی

- مقدمه ۶۵
- تظاهرات بالینی ۶۵
- انواع بروتین اوری ۶۶
- همچوրی میکروسکوپی بدون علامت ۶۶

فصل ۱. ساختار و عملکرد کلیه

- ساختار کلیه ۱
- آناتومی کلیه ۱
- گردش خون کلیه ۱
- عصب‌دهی کلیه ۱
- نفرون ۲
- ساختارهای تخصصی ۲
- عملکرد کلیه ۲
- عملکرد دفعی ۲
- عملکرد متابولیک و آندوکرین کلیه ۳

فصل ۲. روش برخورد با بیماری کلیوی

- مقدمه ۵
- نحوه برخورد با بیماری مزمن کلیه ۵
- شرح حال و معاینه ۶
- بررسی‌های پارالکلینیک ۶
- بررسی عملکرد کلیه ۶
- بررسی آبومین اوری ۷
- بررسی فشارخون ۸
- ارزیابی میزان دریافت سدیم در رژیم غذایی ۸
- بررسی میکروسکوپیک ادرار ۸
- سونوگرافی کلیه ۹
- CT-Scan ۹
- MRI ۹
- تصویربرداری رادیوئونکلینید ۱۱
- آرتربیگرافی کلیه ۱۱
- نحوه برخورد با آسید حاد کلیوی (AKI) ۱۱
- ریسک فاکتورها ۱۱
- اینولوژی ۱۱

فصل ۳. هیپوnatرمی و هیپرناترمی

- هیپوناترمی ۱۳
- تعریف ۱۳
- هیپوناترمی هیپرولمیک ۱۳
- هیپوناترمی هیپرولمیک ۱۴
- هیپوناترمی بولولمیک ۱۴
- دریافت مواد محلول اندک و هیپوناترمی ۱۵
- تظاهرات بالینی هیپوناترمی ۱۶
- تشخیصی هیپوناترمی Approach ۱۷
- درمان هیپوناترمی ۲۰
- هیپرnatرمی ۲۲
- تعریف و اپیدمیولوژی ۲۲
- اینولوژی ۲۲
- تظاهرات بالینی ۲۳
- آکالوز متabolیک همراه با کاهش حجم مایع خارج سلولی ۲۳
- هیپوکالمی و هیپرآندسترونیسم هپرترنیمیک ثانویه ۲۴
- آکالوز متabolیک همراه با افزایش ECFV: هیپرتانسیون ۲۵
- درمان ۲۶
- هیپرnatرمی ۲۶
- تشخیص ۲۶
- درمان ۲۷

فصل ۴. هیپوکالمی و هیپرکالمی

- اختلالات بتاسیم ۲۸
- هیپوکالمی ۲۸
- تعریف و اثرات ۲۸
- اینولوژی ۲۸

۱۳۷	اپتنترنسیک
۱۳۷	اقدامات حمایت
۱۳۸	دیالیز
۱۳۸	عارض و پیش آگهی

فصل ۱. بیماری مزمن کلیه (CKD)

۱۴۱	رسک فاکتورها و مرحله بندی CKD
۱۴۲	اتنولوژی
۱۴۲	فیزیوباتولوژی و بیوشیمی اوره
۱۴۳	ظاهرات بالینی و آزمایشگاهی CKD و اورمی
۱۴۳	تعادل آب و سدیم
۱۴۴	تعادل پتاسیم
۱۴۴	اسید و متابولیک
۱۴۴	اختلالات متابولیسم کلسیم و فسفات
۱۴۵	استنتیت کیستیک فیبرورزان
۱۴۶	بیماری آدینامیک استخوان
۱۴۷	کلسیم، فسفر و بیماری های قلبی عروقی
۱۴۷	کلسیفیلاتسی
۱۴۷	درمان اختلالات متابولیسم کلسیم و فسفر
۱۴۸	اختلالات قلبی - عروقی
۱۵۱	بیماری های پریکارد
۱۵۱	اختلالات همانولوژیک
۱۵۳	اختلالات عصبی - عضلانی
۱۵۳	اختلالات گوارشی و تغذیه ای
۱۵۴	اختلالات آندوکرین - متابولیک
۱۵۴	اختلالات بوستی
۱۵۵	ازیما و درمان متلاجیان به CKD
۱۵۵	ابنای تشخیص CKD
۱۵۶	درمان بیماری مزمن کلیوی (CKD)
۱۵۷	آماده سازی بیمار برای درمان جایگزینی کلیه

فصل ۱۱. هیپرکلسیمی و هیپوکلسیمی

۱۵۹	هیپرکلسیمی
۱۵۹	اتنولوژی
۱۶۰	ظاهرات بالینی
۱۶۰	تشخیص
۱۶۱	درمان
۱۶۲	هیپوکلسیمی
۱۶۲	اتنولوژی
۱۶۲	ظاهرات بالینی
۱۶۲	تشخیص
۱۶۲	درمان

فصل ۹. آسیب خاد کلیه (AKI)

۱۲۰	تعريف
۱۲۰	ایدیموولوزی
۱۲۱	اتنولوژی و فیزیوباتولوژی
۱۲۱	ازوتئی پرده رنال
۱۲۳	آسیب خاد داخل کلیوی (Intrinsic AKI)
۱۲۳	آسیب خاد کلیوی ناشی از سیسپس
۱۲۴	آسیب خاد کلیوی ناشی از ایسکمی
۱۲۵	آسیب خاد کلیوی ناشی از فرتوکسین ها
۱۲۵	مواد حاچب (کنتراست ها)
۱۲۵	آتنی بیوتیک ها
۱۲۶	داروهای شمی درمانی
۱۲۷	خودرن مواد سمنی
۱۲۷	تونکسین های آندوزن
۱۲۷	همولیز
۱۲۷	رادیومیولیز
۱۲۸	سندروم لیز تومور
۱۲۸	میلوم مولتیپل
۱۲۹	سایر علل اینترنیتیک AKI
۱۳۰	آسیب خاد کلیوی پست رنال
۱۳۰	بررسی های تشخیصی در AKI
۱۳۱	یافته های ادراری
۱۳۲	یافته های خونی
۱۳۲	ازربایجای های رادیولوژیک
۱۳۳	اندکس های نارسایی کلیه
۱۳۴	آزمایشات مرتبط با پیش آگهی
۱۳۴	س کلیه
۱۳۴	س رده های جدید
۱۳۵	بواحد
۱۳۵	اورپی
۱۳۵	هیپرولمولا
۱۳۵	هیپو ناترمی
۱۳۵	هیپر زالمالی
۱۳۵	اسیدوز
۱۳۵	هیپر فساتنی و هیپو کلسفر
۱۳۵	خونریزی
۱۳۵	عفونت
۱۳۵	عارض قلبی
۱۳۶	سوء تغذیه
۱۳۶	درمان
۱۳۶	پیشگیری و درمان
۱۳۶	ازوتئی پرده رنال
۱۳۷	سیروز و سندروم هیاتورنال

۹۴	بیماری کلیه پلی کیستیک اتوژوم غالب (ADPKD)
۹۶	بیماری کلیه پلی کیستیک اتوژوم مغلوب (ARPKD)
۹۷	نفرونوفیتیس نوجوانی و بیماری توبلواینترسیپیش
۹۷	کلیوی اتوژوم غالب
۹۷	کلیه با مدلولای اسفنجی
۹۸	توبروس اسکلروز
۹۸	بیماری فون هیبل لیندو
۹۸	تومورهای کلیه
۹۹	سنگ کلیه
۹۹	ایدیموولوزی
۹۹	پاوزنر
۱۰۰	ظاهرات بالینی
۱۰۰	تشخیص
۱۰۱	درمان
۱۰۱	پیشگیری
۱۰۲	انواع سنگ های کلیه
۱۰۲	سنگ های کلسیمی
۱۰۳	هیپر آکنلوری
۱۰۳	هیبو سینتراتوری
۱۰۳	سنگ های فسفات کلسیم
۱۰۴	سنگ های اسد اوویک
۱۰۴	سنگ های استرووایت
۱۰۵	سنگ های سیستین

فصل ۸. بیماری های عروقی کلیه

۱۰۷	آناتومی عروق کلیوی
۱۰۷	بیماری رنوس اسکلرولر
۱۰۸	بیماری رنوس اسکلرولر آنرو اسکلرولو تیک
۱۰۹	دیسپلازی فیبروما سکولار
۱۱۰	دایسکشن آورت
۱۱۱	بیماری رنوس و آمولیک
۱۱۱	نفرو اسکلرولز هابریناسو
۱۱۲	بیماری آنرو آمولیک
۱۱۳	پر آلام پمپی
۱۱۳	بحزان کلیوی اسکلرولدرمی
۱۱۴	میکرو آنژیوپاتی ترومو بیوتیک کلیه
۱۱۴	پوریورای ترومو بیوتیک ترومو بیوتیک (TTP)
۱۱۴	سندروم همولیز اورمیک (HUS)
۱۱۶	آنپیک با واسطه کمبلمان
۱۱۶	میکرو آنژیوپاتی ترومو بیوتیک مرتبط با بد خیمی
۱۱۷	میکرو آنژیوپاتی ترومو بیوتیک مرتبط با حاملگی
۱۱۷	سندروم آتنی با دی ضد فسفولیپید (APS)
۱۱۸	ترومو بیوتیک کلیوی