

战“疫”必“肾” 人人健康

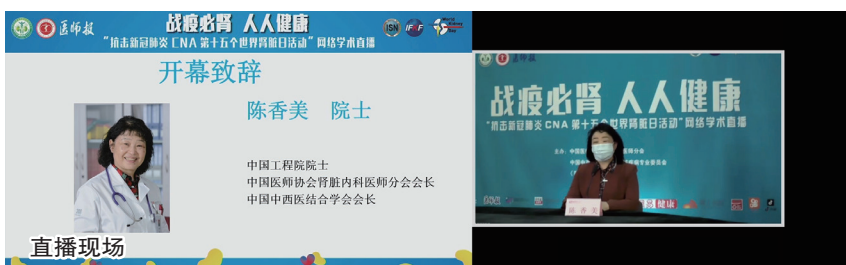
十万人在线“抗击新冠肺炎 CNA 第十五个世界肾脏日”网络学术直播举办

▲《医师报》融媒体记者 黄晶

“为了所有人的肾脏健康——从预防、诊断到平等治疗。”3月12日，在第15个世界肾脏日到来之际，中国工程院院士、中国医师协会肾脏内科医师分会（CNA）会长陈香美院士领衔13位专家，由CNA、中国中西医结合学会肾脏病专业委员会和《医师报》社共同主办的“战疫必肾、人人健康——抗击新冠肺炎 CNA 第十五个世界肾脏日活动”网络学术直播，超过10万人在线观看。

“中国有世界上最庞大的尿毒症群体，每周两次透析不能停。”陈香美院士表示，肾脏病患者免疫力低下，是新冠肺炎的易感人群，在疫情防控期间应如何管理肾脏病患者，成为关注的焦点。本次直播呈现了10余场精彩纷呈的讲座，从诊断、治疗到疫情防控，面面俱到，紧扣世界肾脏日主题。

直播活动由中国人民解放军总医院肾内科蔡广研和陆军军医大学大坪医院何娅妮教授共同主持。



陈香美院士：关爱肾脏 关爱肾脏病患者

2020年伊始，新冠病毒的侵袭，打乱了我们的生活工作节奏，在抗击疫情的特殊时期，我们在世界肾脏日当天，通过线上直播的形式与全国肾脏病的同道以及观看直播朋友们，共同呼吁关爱肾脏，关爱肾脏病患者。

为了提高人们对慢性肾脏病及相关并发症的认识，2006年，经国际肾脏病学会与国际肾脏基金联盟联合提议，把每年3月的第2个星期四定为世界肾脏日。流行病学调查显示，中国肾脏病发病率为10.8%，即我国有1.3亿多慢性肾脏病患者，需要肾脏病的医务人员去呵护健康。

慢性肾脏病患病率高、危害大，医疗费用非常昂贵，国家为了保障肾脏病治疗的可及性，将血液透析纳入医保，覆盖所有的尿毒症患者，让尿毒症患者的生命周期大大延长。为了实现全民健康梦，防控肾脏病，不仅是医务人员的责任，更是所有民众的责任。截至2019年12月31日，中国血液透析的患者近70万人，腹膜透析的患者近10余万人。这么大的尿毒症患者群体，尤其是血液透析群体，在新冠肺炎防控期间治疗不能停，我们每一个肾脏病医生、护士同志们，每天都站在保卫健康的第一线，即使在“战时”

状态，也都坚守岗位，一刻都没有松懈，积极地为尿毒症患者进行血液透析治疗。

2016年世界肾脏日的主题为“尽快行动、尽快预防”，提出了预防的重要意义，将一级预防放到重要位置，将肾脏病防控的关口前移，之后人们更加关注对生活方式的干预，呼吁远离肥胖，远离肾脏病，以至今年的主题强调，为了所有人的肾脏健康，从预防诊断到平等治疗，这就将一级预防、二级预防和三级预防的内容都囊括其中。

疫情期间，为了积极地把尿毒症保护好，中国医师协会肾脏内科医师分会在2月1日发布

了《肾脏内科医师在新型冠状病毒非感染防控期间医疗工作指导意见》，还发布了其他4部指导意见，响应党中央将人民群众的健康放在第一位的号召。

在这个特殊时期，我们一定要坚定信心、同舟共济，科学防治、精准施策，一定能够打赢这场战争，取得最后的胜利！

观看直播回放
扫一扫关联阅读全文
扫一扫

丁小强 充分认识肾脏病危害

复旦大学附属中山医院肾内科主任丁小强教授表示，肾脏的基本功能除排泄代谢废物外，还有调节功能，包括调节血压，产生红细胞，促骨骼生长等，其次，它还可以维持内环境稳定：调节水、电解质和酸碱平衡。如果肾脏功能受损，则有可能引起肾性高血压、贫血等疾病。

肾脏受损后，导致全身各脏器受累，如呼吸系统、心血管系统、消化系统、血液系统、皮肤、骨骼以及免疫力等。因此，在本次新冠

肺炎疫情中，有很大比例的肾脏病患者感染。

此外，肾脏病多为青少年即发病，对劳动力的影响非常大。早期肾脏病无症状，容易被漏诊误诊，肾脏病可以分为5期，很多患者往往因不舒服而就诊时，已经病情非常严重，需要透析或换肾来治疗了。慢性肾脏病病程长，严重影响患者的生活质量，同时增加其他疾病的死亡风险，如糖尿病、肿瘤等患者，同时伴肾脏病，其死亡风险也更高。

贾强 十类人群易患肾脏病

首都医科大学宣武医院肾内科贾强教授介绍了易患肾脏病的十类人群。

有肾脏病遗传或家族史者，易患同种疾病，如以镜下血尿为主要特点的薄基底膜肾病，均属家族遗传性疾病。

高血压患者，高血压可引起肾损害，早期多无症状。糖尿病患者，糖尿病肾病是糖尿病常见的并发症，出现微量白蛋白尿者多提示已发生肾损害。

高尿酸血症患者，当血中尿酸过高时，尿酸盐结晶沉积在肾脏，导致尿酸性肾病。

自身免疫性疾病患者，如类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、血管炎等，均可

并发肾损害。

肝炎患者，肝炎可导致肾损害。

反复发生泌尿系感染、肾结石、前列腺肥大的患者。

老年人或未审慎使用有肾脏毒性作用药物的患者，如氨基糖甙类抗生素（庆大霉素等）、非甾体抗炎药（布洛芬等）、造影剂等，或含马兜铃酸成分的中药和中成药，如关木通、广防己、青木香、细辛等，易引发肾损害。

超重和肥胖患者，可引发肥胖相关性肾病（蛋白尿、镜下血尿、肾功能不全）。

有不良嗜好或生活习惯的患者。

李冀军 了解症状早就诊

中国人民解放军总医院第四医学中心肾内科主任李冀军教授指出，对于无既往病史的健康人，日常的关注及定期体检很重要，尤其是年龄超过40岁的成年人。大多数慢性肾病患者早期常无症状，部分患者有腰部酸痛、乏力，颜面、眼睑或下肢浮肿，尿频、尿急、尿痛、排尿困难等排尿异常，尿中泡沫较多，尿液鲜红或深茶色，或夜间排尿次数增加等；有时候这些情况会在感冒、发热以后出现或明显加重。“不重视”常常贻误早期的诊治时机。

血肌酐反映肾功能 GFR 的变化并不是很敏感，常常

在 GFR 下降接近 50% 时血肌酐才会逐渐升高，这时候肾脏储备功能往往已经损失过半。因此，对于接近正常值高限的血肌酐值也应给予充分的重视，应尽早明确肾功能的真实状况。

高血压、糖尿病等疾病占 CKD 病因来源的近 50%，对这些患者的尿液及肾功能的动态检查、关注可以早期识别其肾脏的继发性损伤，为保护和延缓肾功能进展赢得时间。

部分非肾科专业医生，尤其是基层全科医生常常缺乏意识，加强肾脏病知识培训很重要。

（下转第 A10 版）