

国家执业医师、护士“三基”训练丛书



GUOJIA ZHIYE YISHI HUSHI "SANJI"
XUNLIAN CONGSHU

临床医学分册

GUOJIA ZHIYE YISHI HUSHI "SANJI"
XUNLIAN CONGSHU



国家卫生部医政司 主 审
中国医师协会 组织编写

内科学/外科学/妇产科学/儿科学/神经病学/精神病学/眼科学
耳鼻咽喉头颈外科学/皮肤性病学/康复医学/麻醉科学/全科医学

 人民军医 出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

Linchuang Yixue Fence

国家执业医师、护士“三基”训练丛书

临床医学分册

国家卫生部医政司 主 审

中国医师协会 组织编写

高润霖 冷希圣 主 编

华 伟 马明信 顾 江 毛一雷 副 主 编

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

国家执业医师、护士“三基”训练丛书. 临床医学分册/高润霖,冷希圣主编. —北京:人民军医出版社,2009.1

ISBN 978-7-5091-2360-7

I. 国… II. ①高…②冷… III. 临床医学—医师—资格考核—自学参考资料 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 174788 号

总 策 划:齐学进 姚 磊 李义祥 策划编辑:杨小玲
文字编辑:黄维佳 池 静 王 峰 王久红 责任审读:黄栩兵
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8118

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:58.75 字数:1832千字

版、印次:2009年1月第1版第1次印刷

印数:0001~10000

定价:88.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

序 一

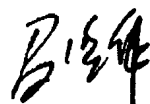
在卫生部的领导和支持下,由中国医师协会、中华口腔医学会、中华护理学会、卫生部医院管理研究所组织百余位专家编写的《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》问世了。作为一名卫生管理工作,我感到由衷的高兴,并热烈祝贺《丛书》的出版。

随着社会经济的发展、科技的进步、人民群众文化和生活水平的提高,人们对医疗服务的理解和要求越来越高,需求的多层次、多样化也越来越明显,医学模式也相应发生转变。在这种社会背景和医学背景下,医疗服务质量已成为医疗机构和医务人员的人文素质、技术能力、就医环境、管理水平等多种因素构成的综合实力体现,也是医疗机构品质 and 价值的体现。开展临床医学“三基”训练是提高医务人员整体业务素质的重要途径和方法,是加强基础医疗质量的重要保证。

中国医师协会人才荟萃,在广大医务人员中具有广泛的群众基础,是中国医师之家。多年来,中国医师协会在维护医师的合法权益、加强对医师的全方位培训、保证医师队伍建设的健康发展、开展医师行业自律管理方面,发挥了积极而重要的作用。由中国医师协会牵头组织的数百位专家中,既有老一辈的医学专家和担当医疗、教学、科研重任的医学骨干,又有近年来崭露头角的后起之秀。他们集中了我国医学界老、中、青医务人员的智慧和宝贵的临床实践经验,从基础理论、基本知识、基本技能出发,总结概括了医师必须了解和掌握的最基本知识点。专家们的广泛参与和认真讨论,保证了《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》的权威性、系统性、规范性、准确性、先进性,具有很强的实用性和可操作性。该书的出

版必将对加强我国医师队伍建设、保障医疗安全、提高医疗服务的安全性和有效性起到重要作用。借此机会,我代表卫生部对中国医师协会、中华口腔医学会、中华护理学会、卫生部医院管理研究所及各位专家为编写《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》付出的心血和努力表示衷心的感谢!

国家卫生部副部长



2008 年 10 月

序 二

新时期医疗改革的方向与目标是到 2020 年实现“人人享有基本医疗卫生服务”。坚持以科学发展观为指导,坚持“以病人为中心”的服务宗旨和“以质量为核心”的工作原则,既是医疗卫生事业改革发展的重中之重,也是确保医疗质量和安全、增强医疗服务安全性和有效性、提高全民身心健康水平、构建和谐社会的一项宏大基础工程。

党的十七大报告强调,科学发展观的第一要义是发展,核心是以人为本,基本要求是全面协调可持续,根本方法是统筹兼顾。结合医疗事业发展的主体(医院)的实际情况,其关键也是以人为本,服务人民。因此,这就要求我们进一步加强医师队伍的建设、强化医师的自律、提高医师的诊治水平,满足人民群众日益增长的医疗保健服务需求,为全面建设小康社会提供重要保障。

作为提高医疗质量、保障医疗安全的核心内涵,“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“三严”(严格要求、严密组织、严谨态度)起着举足轻重的作用。“三基”、“三严”是对科学治(医)院、从严治(医)院的高度概括,20 年来,一直作为我国医院分级管理标准和评审的主题。历史的发展和实践充分证明,这是具有中华文化底蕴和中国特色医院管理经验的总结、提炼与升华,它将随着我国医疗卫生体制改革的深入推进,显示其更强大的生命力。

卫生部领导对该项工作十分重视,在医政司支持下,中国医师协会组织 30 多个专科医师分会的数百名医学专家精心编写的《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》经过近一年的艰苦努力终于面世了。该丛书汇集了广大临床医务工作者的宝贵经验,凝结了众多专家的智慧 and 心血,具有较高的权威性、系统性、规范性、准

确性和先进性,有着很强的指导意义和实用价值。

该丛书的出版是我国新时期卫生事业改革与发展的产物,是执业医师考试及医疗质量评价的重要参考书,也是执业医师开展临床诊疗工作的基本依据和标准,可作为执业医师的案头必备书,也可供各级医院广大医务工作者使用。

随着科学技术的发展和医学知识的更新,中国医师协会将定期组织专科医师分会对此丛书进行修订再版,使其日臻完善,以期形成符合行业标准的专业丛书。

第1版中或许有不足和错漏之处,恳望医界同仁和广大读者给予批评指正。

中国医师协会会长 殷大奎

2008年10月

前言

自 1999 年 5 月 1 日《中华人民共和国执业医师法》正式施行以来,我国的临床执业医师培训和考试工作取得了长足发展。然而与国外早已成熟的临床执业医师培训和资格考试制度相比,我们还有一定差距,特别是缺乏一套权威、系统、规范、准确和先进的临床执业医师丛书。鉴于此,卫生部医政司委托中国医师协会、中华口腔医学会、中华护理学会等组织编写了《国家执业医师、护士“三基”训练丛书》,旨在进一步提高医疗质量,保障医疗安全,加强我国医师队伍建设,以满足广大人民群众对医疗质量、医疗服务日益增长的需求。

本套丛书的《临床医学分册》是由中国医师协会组织各个专科百余位专家历时近一年的时间撰写完成的。编写力求定义准确、概念清楚、重点突出、结构严谨,以保证丛书的权威性、系统性、规范性、准确性和先进性。本套丛书既可作为行政部门规范、考核执业医师的决策参考,也可作为执业医师考试资格认证和注册的参考工具书。本丛书为每一位临床执业医师提供了所应掌握的知识点,是面向各专业不同年资医师的临床执业综合性训练教材,可供各级医院(不分专科、不分医院级别)的广大临床医务工作者作为案头必备书参考使用,并促进医院完善“三基”、“三严”的管理工作。

《临床医学分册》分基础理论、基本技能、基础知识三个部分进行了系统阐述,并对医学人文方面的内容进行了介绍,涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、神经内科、眼科、耳鼻咽喉科、精神科、皮肤科、全科医学科、康复医学科、急诊科、小儿外科、麻醉科等 14 个普通专科的“三基”内容。本书内容翔实,重点突出,语言精练,还配备了必要的图表,使全书图文并茂,清晰醒目,易于理解。

本书在编写过程中得到了卫生部领导的多方面指导和鼓励,国家卫生部陈竺部长和解放军总后勤部卫生部张雁灵部长分别为本书题词;国家卫生部马晓伟副部长和中国医师协会殷大奎会长分别为本书作序。国家卫生部医政司从始至终关注本书的编写,人民军医出版社的领导和编辑也给予了大力支持与帮助,在此谨致以崇高的敬意和诚挚的感谢。

由于“三基”内容涉及基础医学和临床医学的许多领域,本书编写中若存在疏漏和谬误之处,敬请广大读者不吝指正,以便再版时改进。

高润霖 冷希圣

2008年10月

总 目 录

基础理论篇

第一部分	解剖学	3
第二部分	生理学	20
第三部分	生物化学	35
第四部分	病理学	53
第五部分	医学微生物学	64
第六部分	医学免疫学	77
第七部分	药理学	91

基本技能篇

第八部分	病史采集	121
第九部分	体格检查	167
第十部分	基本技能操作	179

基础知识篇

第十一部分	内科学	199
第十二部分	神经病学	475
第十三部分	精神病学	503
第十四部分	外科学	514
第十五部分	妇产科学	663
第十六部分	儿科学	745
第十七部分	眼科学	787
第十八部分	耳鼻咽喉头颈外科学	805
第十九部分	皮肤性病学	825
第二十部分	康复医学	838
第二十一部分	麻醉学	844
第二十二部分	全科医学	855

医学人文篇

第二十三部分	临床执业法律法规	869
第二十四部分	医学心理学	882
第二十五部分	医学伦理学	891

目 录

基础理论篇

第一部分 解剖学

第1章 概述	(3)	三、子宫	(11)
一、基本概念	(3)	四、阴道穹	(11)
二、解剖学姿势	(3)	五、外生殖器、阴道口和尿道口	(11)
三、常用方位术语	(3)	六、会阴	(11)
四、轴和面	(3)	第8章 脉管系统	(12)
第2章 运动系统	(4)	一、心脏	(12)
一、骨	(4)	二、动脉	(13)
二、关节	(4)	三、静脉	(14)
第3章 消化系统	(5)	四、淋巴	(15)
一、消化管	(5)	第9章 周围神经系统	(15)
二、消化腺	(7)	一、脊神经	(15)
三、腹膜	(7)	二、脑神经	(17)
第4章 呼吸系统	(7)	三、自主神经	(17)
一、气管和支气管	(7)	第10章 中枢神经系统	(18)
二、肺和胸膜	(8)	一、脊髓	(18)
第5章 泌尿系统	(9)	二、脑	(18)
一、肾	(9)		
二、输尿管	(9)		
三、膀胱	(9)		
四、尿道	(10)		
第6章 男性生殖系统	(10)		
一、男性生殖系统的组成	(10)		
二、精子排出的途径	(10)		
三、前列腺	(10)		
四、精索	(10)		
第7章 女性生殖系统	(10)		
一、卵巢	(10)		
二、输卵管	(10)		

第二部分 生理学

第1章 细胞的基本功能	(20)
一、基本概念	(20)
二、细胞膜的物质转运功能	(20)
三、细胞的兴奋性和生物电现象	(20)
四、兴奋在两个细胞之间的传递(神经-骨骼肌接头的兴奋传递)	(21)
五、骨骼肌的收缩功能	(21)
第2章 血液	(21)
一、基本概念	(21)
二、血细胞及其功能	(21)
三、血液凝固和抗凝	(21)
四、血型	(22)

第3章 血液循环	(22)
一、基本概念	(22)
二、心脏的泵血功能	(22)
三、心肌的生物电现象和电生理特性	(22)
四、血管生理	(23)
五、心血管活动的调节	(24)
第4章 呼吸	(24)
一、基本概念	(24)
二、肺通气	(24)
三、呼吸气体的交换	(25)
四、气体在血液中的运输	(25)
五、呼吸运动的调节	(26)
第5章 消化和吸收	(26)
一、基本概念	(26)
二、胃肠神经体液调节	(26)
三、口腔内消化	(27)
四、胃内消化	(27)
五、小肠内的消化	(27)
六、吸收	(27)
第6章 能量代谢和体温	(28)
一、能量代谢	(28)
二、体温	(28)
第7章 尿的生成和排出	(28)
一、基本概念	(28)
二、尿的生成	(28)
三、血浆清除率	(29)
四、尿的排放	(29)
第8章 神经系统的功能	(30)
一、基本概念	(30)
二、突触传递	(30)
三、神经反射	(30)
四、神经系统的感觉分析功能	(30)
五、神经系统对姿势和躯体运动的调节	(30)
六、神经系统对内脏活动的调节(自主神经系统)	(31)
七、脑电活动	(31)
八、脑的高级功能	(32)
第9章 内分泌	(32)
一、基本概念	(32)
二、下丘脑的内分泌功能	(32)
三、垂体	(32)
四、甲状腺激素	(33)
五、与钙、磷代谢调节有关的激素	(33)
六、肾上腺糖皮质激素	(33)
七、胰岛素	(33)

第10章 生殖系统	(33)
一、基本概念	(33)
二、男性生殖	(33)
三、女性生殖	(33)

第三部分 生物化学

第1章 蛋白质的结构与功能	(35)
一、蛋白质的分子组成	(35)
二、蛋白质的分子结构	(35)
三、蛋白质结构与功能的关系	(36)
第2章 核酸的结构与功能	(36)
一、核酸的基本结构单位——核苷酸	(37)
二、DNA分子的结构与功能	(37)
三、DNA变性及其应用	(38)
四、RNA分子的结构与功能	(38)
第3章 酶	(38)
一、酶的分子结构	(38)
二、酶促反应的特点	(39)
三、影响酶促反应速度的因素	(39)
四、酶的抑制作用	(40)
五、酶的调节	(40)
第4章 糖代谢	(40)
一、糖的分解代谢	(40)
二、糖原的合成与分解	(40)
三、糖异生	(40)
四、血糖	(41)
第5章 生物氧化	(41)
一、概念	(41)
二、氧化磷酸化	(41)
三、ATP与高能磷酸键	(41)
第6章 脂类代谢	(41)
一、脂类的组成和生理功能	(41)
二、脂类的消化吸收	(41)
三、三酰甘油的合成代谢	(41)
四、脂肪酸的合成代谢	(41)
五、三酰甘油的分解代谢	(42)
六、磷脂的代谢	(43)
七、胆固醇的代谢	(43)
八、血浆脂蛋白	(43)
第7章 氨基酸代谢	(44)
一、蛋白质的营养和氨基酸的生理功能	(44)
二、蛋白质的消化、吸收及腐败作用	(44)
三、氨基酸的一般代谢	(44)
四、氨的代谢	(44)
五、个别氨基酸的代谢	(44)

第 8 章 核苷酸代谢	(45)	第二节 细胞和组织损伤的原因	(53)
一、核苷酸的合成代谢	(45)	一、变性	(53)
二、核苷酸的分解代谢	(45)	二、细胞死亡	(54)
三、核苷酸代谢的调节	(45)	第三节 损伤的修复	(55)
四、核苷酸代谢的抗代谢物及其临床应用	(45)	一、再生	(55)
第 9 章 遗传信息的传递	(45)	二、纤维性修复	(55)
一、中心法则	(45)	三、创伤愈合	(56)
二、DNA 的生物合成	(46)	第 2 章 血液循环障碍	(56)
三、RNA 的生物合成	(46)	第一节 充血	(56)
第 10 章 蛋白质的生物合成	(47)	一、动脉性充血	(56)
一、概念	(47)	二、静脉性充血	(56)
二、蛋白质生物合成体系	(47)	第二节 血栓形成	(56)
三、遗传密码	(47)	一、血栓的分类及特点	(56)
四、蛋白质生物合成与医学	(47)	二、血栓的结局	(56)
第 11 章 基因表达调控	(47)	三、血栓对机体的影响	(57)
一、基因表达的概述	(47)	第三节 栓塞	(57)
二、基因表达调控基本原理	(47)	一、基本概念	(57)
第 12 章 信息物质、受体与信号传导	(48)	二、栓塞类型及其对机体的影响	(57)
一、细胞间信息物质	(48)	第四节 梗死	(57)
二、受体	(48)	一、基本概念	(57)
三、膜受体激素信号传导机制	(49)	二、梗死的原因	(57)
四、胞内受体激素信号传导机制	(49)	三、梗死的病变和类型	(58)
第 13 章 重组 DNA 技术	(49)	四、梗死的结局及其对机体的影响	(58)
一、重组 DNA 技术概述	(49)	第 3 章 炎症	(58)
二、基因工程与医学	(50)	第一节 概述	(58)
第 14 章 癌基因与抑癌基因	(50)	一、基本概念	(58)
一、癌基因和抑癌基因	(50)	二、炎症的原因	(58)
二、生长因子	(50)	第二节 炎症的基本病理变化	(58)
第 15 章 血液的生物化学	(50)	第三节 炎症的组织学类型	(58)
一、血液的化学成分	(50)	一、急性炎症的组织学类型	(58)
二、血浆蛋白质	(50)	二、慢性炎症的组织学类型	(59)
三、红细胞代谢与血红蛋白合成	(50)	第 4 章 肿瘤	(59)
四、血色素的合成	(51)	第一节 概述	(59)
第 16 章 肝的生物化学	(51)	一、基本概念	(59)
一、肝的生物转化作用	(51)	二、肿瘤的形态	(59)
二、胆汁酸代谢	(51)	第二节 良性肿瘤和恶性肿瘤的区别	(60)
三、胆色素代谢	(51)	第三节 肿瘤的命名和分类	(60)
		一、肿瘤命名的一般原则	(60)
		二、肿瘤命名的特殊原则	(60)
		三、肿瘤的分类	(61)
		第四节 常见的上皮肿瘤	(61)
		一、上皮组织良性肿瘤	(61)
		二、上皮组织恶性肿瘤	(61)
		第五节 常见的非上皮肿瘤	(61)
		一、间叶组织肿瘤	(61)
第四部分 病理学			
第 1 章 细胞和组织的适应、损伤与修复	(53)		
第一节 适应性改变	(53)		
一、萎缩	(53)		
二、肥大	(53)		
三、增生	(53)		
四、化生	(53)		

二、神经外胚叶源性肿瘤	(62)
第六节 肿瘤的病因学和发病学	(62)
一、肿瘤的病因	(62)
二、肿瘤的发病机制	(62)

第五部分 医学微生物学

第1章 微生物概述	(64)
一、基本概念	(64)
二、分类	(64)
第2章 细菌的形态和结构	(64)
一、细菌的形态	(64)
二、细菌的基本结构	(64)
三、细菌的特殊结构	(64)
四、细菌L型	(65)
五、细菌形态与结构检查法	(65)
第3章 细菌的生理	(65)
一、细菌的生长繁殖条件	(65)
二、细菌的分解和合成代谢	(65)
三、细菌的人工培养	(65)
第4章 消毒与灭菌	(65)
一、基本概念	(65)
二、湿热灭菌法	(65)
三、干热灭菌法	(66)
四、紫外线灭菌法	(66)
五、滤过除菌法	(66)
六、化学消毒灭菌法	(66)
第5章 噬菌体	(66)
一、噬菌体的生物学性状	(66)
二、毒性噬菌体和温和噬菌体	(66)
三、溶源性转换	(66)
第6章 细菌的遗传与变异	(66)
一、细菌的遗传物质	(66)
二、细菌的变异	(66)
第7章 细菌的感染与免疫	(66)
一、正常菌群与条件致病菌	(66)
二、细菌的致病性	(67)
三、宿主的非特异性免疫	(67)
四、感染的发生发展	(67)
第8章 细菌感染的检查方法与防治原则	(67)
一、细菌学诊断	(67)
二、血清学诊断	(67)
三、人工主动免疫和人工被动免疫	(67)
第9章 球菌	(68)
一、葡萄球菌属	(68)

二、链球菌属	(68)
三、脑膜炎奈瑟菌和淋病奈瑟菌	(68)
第10章 肠道杆菌	(68)
一、肠道杆菌的共同特征	(68)
二、埃希菌属	(68)
三、志贺菌属	(69)
四、沙门菌属	(69)
第11章 弧菌属	(69)
第12章 厌氧性杆菌	(69)
第13章 白喉棒状杆菌	(69)
第14章 分枝杆菌属	(70)
第15章 动物源性细菌	(70)
一、布氏杆菌	(70)
二、鼠疫耶尔森菌	(70)
三、炭疽芽胞杆菌	(70)
第16章 其他病原性细菌	(70)
一、军团菌	(70)
二、百日咳鲍特菌	(70)
三、铜绿假单胞菌	(70)
第17章 支原体	(71)
第18章 立克次体	(71)
第19章 衣原体	(71)
第20章 螺旋体	(71)
第21章 真菌	(71)
第22章 病毒的感染与免疫	(72)
第23章 病毒感染的实验室诊断	(72)
第24章 呼吸道病毒	(72)
第25章 肠道病毒	(73)
一、脊髓灰质炎病毒	(73)
二、柯萨奇病毒	(73)
三、埃可病毒	(73)
四、新型肠道病毒	(73)
第26章 肝炎病毒	(73)
一、甲型肝炎病毒(HAV)	(73)
二、乙型肝炎病毒(HBV)	(73)
三、丙型肝炎病毒(HCV)	(74)
四、丁型肝炎病毒(HDV)	(74)
五、戊型肝炎病毒(HEV)	(74)
第27章 出血热病毒	(74)
第28章 疱疹病毒	(74)
一、单纯疱疹病毒	(74)
二、水痘-带状疱疹病毒	(74)
三、巨细胞病毒	(75)
四、EB病毒	(75)
第29章 反转录病毒	(75)
第30章 狂犬病病毒	(75)

第 31 章 人乳头瘤病毒(HPV)	(76)
--------------------------	------

第六部分 医学免疫学

第 1 章 抗原	(77)	一、基本概念	(84)
一、基本概念	(77)	二、固有性免疫应答	(84)
二、抗原的分类	(78)	三、适应性免疫应答	(84)
三、超抗原	(78)	四、T 细胞介导的细胞免疫应答	(85)
四、佐剂	(78)	五、B 细胞介导的体液免疫应答	(85)
第 2 章 免疫器官	(78)	第 10 章 免疫调节	(85)
一、中枢免疫器官	(78)	一、不同水平的免疫调节	(85)
二、外周免疫器官	(78)	二、独特性网络	(86)
第 3 章 免疫细胞	(78)	第 11 章 免疫耐受	(86)
一、T 淋巴细胞	(78)	一、基本概念	(86)
二、B 淋巴细胞	(79)	二、免疫耐受形成的因素	(86)
三、NK 细胞	(79)	三、免疫耐受与临床医学	(86)
四、抗原提呈细胞	(79)	第 12 章 超敏反应	(86)
第 4 章 免疫球蛋白	(79)	一、基本概念	(86)
一、基本概念	(79)	二、I 型超敏反应	(86)
二、免疫球蛋白的结构	(79)	三、II 型超敏反应	(87)
三、免疫球蛋白的分类和分型	(80)	四、III 型超敏反应	(87)
四、免疫球蛋白的功能	(80)	五、IV 型超敏反应	(87)
五、各类免疫球蛋白的特性及功能	(80)	第 13 章 自身免疫和自身免疫病	(87)
六、体外抗体的制备	(81)	一、基本概念	(87)
第 5 章 补体系统	(81)	二、自身免疫性疾病发生的相关因素	(87)
一、基本概念	(81)	三、自身免疫性疾病的组织损伤	(87)
二、补体激活的途径	(81)	机制	(87)
三、补体系统的生物学活性	(82)	第 14 章 免疫缺陷病	(88)
四、补体激活的调节	(82)	一、基本概念	(88)
第 6 章 细胞因子	(82)	二、原发性免疫缺陷病	(88)
一、基本概念	(82)	三、继发性免疫缺陷病	(88)
二、细胞因子的种类	(82)	第 15 章 肿瘤免疫	(88)
三、细胞因子的共同特点	(83)	一、肿瘤抗原	(88)
四、细胞因子的生物学作用	(83)	二、机体抗肿瘤的免疫效应机制	(88)
第 7 章 白细胞分化抗原和黏附分子	(83)	三、肿瘤的免疫逃逸机制	(88)
一、基本概念	(83)	四、肿瘤的免疫治疗	(88)
二、CD 分子	(83)	第 16 章 移植免疫	(89)
三、黏附分子	(84)	一、基本概念	(89)
第 8 章 主要组织相容性复合体及其编码	(84)	二、同种异型移植排斥反应的类型	(89)
分子	(84)	和机制	(89)
一、基本概念	(84)	三、延长移植存活措施	(89)
二、HLA 基因复合体及其产物	(84)	第 17 章 免疫学检测技术	(89)
三、HLA-I 类抗原	(84)	一、血清学技术	(89)
四、HLA-II 类抗原	(84)	二、免疫标记技术	(89)
五、HLA 在医学上的意义	(84)	三、免疫细胞的检测技术	(89)
第 9 章 免疫应答	(84)	四、细胞因子检测技术	(90)
		第 18 章 免疫学防治	(90)
		一、免疫治疗	(90)
		二、免疫预防	(90)

第七部分 药理学

第1章 药效学	(91)	三、丁哌卡因	(98)
第一节 基本概念	(91)	第9章 镇静催眠药	(98)
一、药物作用与药物效应	(91)	第10章 抗癫痫药	(98)
二、治疗效果	(91)	第一节 概述	(98)
三、药物剂量与效应的关系	(91)	第二节 常用药物	(98)
四、不良反应	(91)	一、苯妥英钠	(98)
第二节 药物与受体	(91)	二、苯巴比妥	(99)
一、受体的特征	(92)	三、卡马西平	(99)
二、受体的类型	(92)	四、乙琥胺	(99)
三、作用于受体的药物	(92)	五、丙戊酸钠	(99)
第2章 药动学	(92)	第11章 抗惊厥药	(99)
第一节 药物的体内过程	(92)	第12章 抗帕金森病药	(99)
一、吸收	(92)	第一节 概述	(99)
二、分布	(93)	第二节 常用药物	(100)
三、药物消除动力学	(93)	一、左旋多巴	(100)
第二节 体内药量变化时间过程的相关概念	(93)	二、卡比多巴	(100)
一、时量曲线	(93)	三、苯海索	(100)
二、房室模型	(93)	第13章 抗精神失常药	(100)
三、表观分布容积	(93)	一、氯丙嗪	(100)
四、半衰期	(93)	二、丙米嗪	(101)
五、清除率	(93)	三、碳酸锂	(101)
第3章 胆碱受体激动药	(93)	第14章 阿片类镇痛药	(101)
毛果芸香碱	(93)	一、吗啡	(101)
第4章 抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	(94)	二、哌替啶	(102)
第一节 抗胆碱酯酶药	(94)	第15章 解热镇痛抗炎药	(102)
一、易逆性抗胆碱酯酶药	(94)	第一节 作用机制	(102)
二、难逆性抗胆碱酯酶药	(94)	第二节 常用药物	(102)
第二节 胆碱酯酶复活药	(94)	一、阿司匹林	(102)
第5章 M型胆碱受体阻断药	(94)	二、对乙酰氨基酚	(103)
阿托品	(95)	三、布洛芬	(103)
第6章 肾上腺素受体激动药	(95)	第16章 钙通道阻滞药	(103)
第一节 α 受体激动药	(95)	第17章 抗心律失常药	(104)
第二节 β 受体激动药	(96)	一、利多卡因	(104)
第三节 α 、 β 受体激动药	(96)	二、胺碘酮	(104)
第7章 肾上腺素受体阻断药	(97)	第18章 治疗慢性心功能不全药	(104)
第一节 α 肾上腺素受体阻断药	(97)	第一节 强心苷类	(104)
第二节 β 肾上腺素受体阻断药	(97)	第二节 血管紧张素Ⅰ转化酶抑制剂	(105)
第8章 局部麻醉药	(97)	第19章 抗心绞痛药	(105)
第一节 局麻作用与作用机制	(97)	第20章 抗动脉粥样硬化药	(105)
第二节 常用局麻药	(97)	第21章 抗高血压药	(105)
一、普鲁卡因	(97)	第一节 利尿药	(105)
二、利多卡因	(98)	第二节 血管紧张素Ⅰ转化酶抑制剂	(106)
		第三节 氯沙坦	(106)
		第22章 利尿药和脱水药	(106)
		第一节 利尿药	(106)
		一、高效利尿药	(106)

二、中效利尿药	(106)	第二节 口服降血糖药	(112)
三、低效利尿药	(106)	一、磺酰脲类	(113)
第二节 脱水药	(107)	二、双胍类	(113)
第 23 章 作用于血液及造血器官的药物	(107)	三、 α -葡萄糖苷酶抑制剂	(113)
第一节 肝素	(107)	四、胰岛素增效药	(113)
第二节 香豆素类抗凝血药	(107)	第 30 章 β -内酰胺类抗生素	(113)
第三节 抗血小板药	(107)	第一节 青霉素类	(113)
第四节 纤维蛋白溶解药	(108)	第二节 头孢菌素类	(113)
第五节 促凝血药	(108)	第 31 章 大环内酯类	(113)
第六节 血容量扩充药	(108)	第 32 章 氨基糖苷类抗生素	(114)
第 24 章 组胺受体阻断药	(108)	第 33 章 四环素及氯霉素	(114)
第一节 H_1 受体阻断药	(108)	一、四环素	(114)
第二节 H_2 受体阻断药	(109)	二、氯霉素	(114)
第 25 章 平喘药	(109)	第 34 章 人工合成的抗生素	(115)
第一节 支气管平滑肌松弛药	(109)	一、喹诺酮类	(115)
一、 β 肾上腺素受体激动药	(109)	二、磺胺类	(115)
二、茶碱类	(109)	第 35 章 抗真菌药	(115)
三、 M 型胆碱受体阻断药	(109)	第 36 章 抗病毒药	(115)
第二节 抗过敏平喘药	(109)	第 37 章 抗结核药	(116)
第三节 抗炎平喘药	(110)	第一节 概述	(116)
第 26 章 抗消化性溃疡药	(110)	第二节 主要药物	(116)
第一节 质子泵抑制剂	(110)	一、异烟肼	(116)
第二节 H_2 受体阻断药	(110)	二、利福平	(116)
第三节 M_1 型胆碱受体阻断药	(110)	三、乙胺丁醇	(117)
第四节 黏膜保护药	(110)	第 38 章 抗疟药	(117)
第五节 抗酸药	(110)	第 39 章 抗恶性肿瘤药	(117)
第六节 抗幽门螺杆菌药	(110)	第一节 抗代谢药	(117)
第 27 章 糖皮质激素药	(111)	第二节 烷化剂	(117)
第 28 章 抗甲状腺药	(111)	第三节 抗肿瘤抗生素类	(117)
硫脲类	(112)	第四节 激素类	(118)
第 29 章 胰岛素和口服降血糖药	(112)	第五节 植物药	(118)
第一节 胰岛素	(112)	第六节 其他药物	(118)

基本技能篇

第八部分 病史采集

第一节 发热	(121)	第九节 恶心与呕吐	(135)
第二节 水肿	(122)	第十节 呕血	(136)
第三节 呼吸困难	(125)	第十一节 便血	(137)
第四节 咳嗽与咳痰	(126)	第十二节 腹痛	(139)
第五节 咯血	(129)	第十三节 腹泻	(141)
第六节 发绀	(130)	第十四节 黄疸	(143)
第七节 胸痛	(131)	第十五节 腹水	(144)
第八节 心悸	(133)	第十六节 肝大	(146)
		第十七节 脾大	(147)
		第十八节 紫癜	(148)