



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国医学高等专科学校教材

内 科 学

(第3版)

郭继鸿 柴锡庆 张海松 主编



北京大学医学出版社



教育部審定 高中課程標準 適用教科書

國立編譯館編



內 科 學

（必修）

第一版 第一刷 定價 200 元



國立編譯館

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国医学高等专科学校教材

内 科 学

(第3版)

主 编 郭继鸿 柴锡庆 张海松
副主编 张嘉伟 张 庆 张海澄
赵世刚 刘心臣

北京大学医学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科学/郭继鸿, 柴锡庆, 张海松主编. —3 版. —北京:
北京大学医学出版社, 2008

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

ISBN 978-7-81116-460-2

I. 内… II. ①郭… ②柴… ③张… III. 内科学—医学院
校—教材 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 059399 号

内科学 (第 3 版)

主 编: 郭继鸿 柴锡庆 张海松

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 莱芜市圣龙印务有限责任公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 韩忠刚 吕晓凤 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 47.5 字数: 1193 千字

版 次: 2008 年 7 月第 3 版 2008 年 7 月第 1 次印刷 印数: 1—5000 册

书 号: ISBN 978-7-81116-460-2

定 价: 66.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

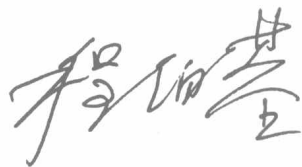
序

教材建设是提高教学水平的一项重要任务。作为知识的载体,教材是学习专业知识的必备工具,亦是启迪思考的引导书。学校的领导和教师必须十分重视教材建设工作。

医学高等专科学校是为我国培养助理医师的学校,广大教师和学生希望能有一套适用这一层次医学教育的教材。过去用的医学专科教育的教材,不少是本科教材的“压缩版”,给教与学带来困难。为了解决专科教材建设中存在的这种问题,北京大学医学出版社(即原北京医科大学出版社)于1993年和2002年两次组织了北医的老师和华北地区医学专科学校的老师,经过研讨,编写了临床医学专业教材(第一版和第二版),并于2000年组织了护理专业的专科教材。十几年来,通过教学实践表明这两套教材具有较好的适用性,其中许多教材被评为教育部“十五”及“十一五”国家级规划教材。

为了进一步适应科学技术的发展和社会大众对医疗保健需求的提高,落实以人为本的科学发展观,提高专科医学教育的质量,2007年北京大学医学出版社决定在全国范围内组织有关学校的老师编写第三版临床医学专业和第二版护理专业教材。为此,成立了教材编审委员会,以推动教材建设的改革,进一步提高其适用性。本版教材本着“理论够用,结合实践,指导自学”的原则,力求语言流畅,叙述清晰,图文并茂,利于教学。同时参考了助理医师执业资格考试的要求,使教材内容更加符合未来职业实践的要求。

教材建设不只是编写,加强研讨同样十分重要。在北京大学医学出版社的支持下,教材编审委员会将认真组织好各科教材的研讨会,推动教学改革,提高教学质量。我们诚恳地希望使用本套教材的各校师生能适时地提出你们的建议和指正,使本套教材能与时俱进,为我国的医学专科教育做出贡献。



2007年12月

全国医学高等专科学校教材编审委员会

顾问 王德炳

主任委员 程德基

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于信民 张培功 张湘富 线福华 章雅青

委员 (以姓氏笔画为序)

于信民 代亚丽 冯丽华 田 仁 刘 扬
刘丕峰 刘吉成 何旭辉 吴琪俊 张 琳
张振涛 张培功 张湘富 陈育民 周立社
武变瑛 线福华 袁聚祥 曹 凯 章雅青
程德基

前 言

内科学是临床医学中与各科联系最密切的一个学科，涉及面广，医学整体知识性强，是临床各科的基础。随着医学科学和医学教育事业的发展，有关内科学方面的基础理论研究及临床诊治都有了迅速发展，新概念、新理论、新观点、新药物、新技术、新疗法不断涌现，循证医学也在不断地把最新证据推向临床。

为及时反映内科学方面的最新进展，与时俱进，更好地适应我国医学专科教学的需要，2007年4月在北京召开了内科学教材编写会议。鉴于第二版教材中有的内容已经有了新的内涵，会上又重新修订了编写大纲，讨论了编写内容和参编作者，决定采用分篇主编的方式，加强专业编委的整体实力。由于新增设了“急诊医学”一书，故删去第二版的第十篇理化因素所致疾病，保留另十一篇，以常见病、多发病为重点。与第二版相比，部分章节内容有增删，如第三篇第七章原发性高血压增加了继发性高血压内容，新增了外周血管疾病一章。

本书编委均为各教学医院具有丰富教学经验的学科骨干，本着新颖、实用、便于掌握的原则，博采众长，精心选才，广泛参考国内外最新文献，力求反映当代内科方面的新进展，兼顾实用性，着重培养学生的学习兴趣、创造性思维能力和解决临床实际问题的能力。

本书在编写过程中得到了各编委所在单位领导的大力支持和北京大学医学出版社的鼎力相助，再次表示衷心谢忱。

由于内容较多，书中错误、遗漏和不足之处在所难免，敬请使用本教材的同志和同学们批评指正，以便再次印刷和再版时改正。

编 者

2008年3月

目 录

第一篇 绪 论

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 呼吸系统总论	(9)
第一节 呼吸系统的基本结构	(9)
第二节 呼吸系统疾病的病史采集与体格检查要点	(10)
第三节 呼吸系统疾病的检查手段	(12)
第四节 呼吸系统疾病的防治前景	(13)
第二章 急性上呼吸道感染及急性气管-支气管炎	(15)
第一节 急性上呼吸道感染	(15)
第二节 急性气管-支气管炎	(17)
第三章 慢性阻塞性肺疾病	(19)
第四章 慢性肺源性心脏病	(24)
第五章 支气管哮喘	(29)
第六章 肺 炎	(36)
第一节 肺炎球菌肺炎	(38)
第二节 葡萄球菌肺炎	(43)
第三节 革兰阴性杆菌肺炎	(44)
第四节 军团菌肺炎	(45)
第五节 肺炎支原体肺炎	(46)
第六节 病毒性肺炎	(48)
第七节 真菌性肺炎	(49)
第八节 抗生素在呼吸道感染中的应用	(51)
第七章 肺 脓 肿	(57)
第八章 支气管扩张	(61)
第九章 原发性支气管肺癌	(66)
第十章 肺 结 核	(73)
第十一章 胸腔积液	(86)
第十二章 气 胸	(91)
第十三章 呼吸衰竭	(96)

第一节 慢性呼吸衰竭	(97)
第二节 急性呼吸衰竭	(101)
第三节 急性呼吸窘迫综合征	(102)
第十四章 肺血栓栓塞	(105)
第十五章 睡眠呼吸暂停低通气综合征	(110)
第十六章 间质性肺疾病	(116)
第一节 概 述	(116)
第二节 特发性肺纤维化	(118)

第三篇 循环系统疾病

第一章 总 论	(123)
第一节 解剖生理概要	(123)
第二节 病因及临床表现	(124)
第三节 辅助检查及诊断	(127)
第四节 防治研究进展	(128)
第二章 心功能不全	(131)
第一节 慢性心功能不全	(131)
第二节 急性心功能不全	(146)
第三章 心律失常	(149)
第一节 概 述	(149)
第二节 快速性心律失常	(153)
第三节 缓慢性心律失常	(166)
第四节 心律失常的介入治疗和心脏电复律	(174)
第四章 心脏性猝死与心肺复苏	(180)
第五章 心脏瓣膜病	(188)
第一节 二尖瓣疾病	(189)
第二节 主动脉瓣疾病	(198)
第三节 三尖瓣和肺动脉瓣疾病	(203)
第四节 多瓣膜病变	(205)
第六章 感染性心内膜炎	(206)
第一节 自体瓣膜心内膜炎	(206)
第二节 人工瓣膜和静脉药瘾者心内膜炎	(210)

第七章 高血压	(212)
第一节 原发性高血压	(212)
第二节 继发性高血压	(222)
第八章 冠状动脉性心脏病	(224)
第一节 心绞痛	(226)
第二节 心肌梗死	(232)
第三节 冠心病介入诊断和治疗	(243)
第九章 心肌疾病	(245)
第一节 心肌病	(245)
第二节 特异性心肌病	(249)
第三节 心肌炎	(250)
第十章 心包疾病	(254)
第一节 急性心包炎	(254)
第二节 缩窄性心包炎	(258)
第三节 心脏压塞	(259)
第十一章 外周血管疾病	(261)
第一节 大动脉炎	(261)
第二节 闭塞性周围动脉粥样硬化	(263)
第三节 血栓性静脉炎	(265)
第四篇 消化系统疾病	
第一章 总论	(271)
第一节 辅助检查及诊断	(271)
第二节 防治研究进展	(274)
第二章 胃食管反流病	(277)
第三章 胃炎	(280)
第一节 急性胃炎	(280)
第二节 慢性胃炎	(281)
第四章 消化性溃疡	(284)
第五章 胃癌	(289)
第六章 溃疡性结肠炎	(293)
第七章 克罗恩病	(297)
第八章 肠结核	(301)
第九章 结核性腹膜炎	(305)
第十章 肝硬化	(308)
第十一章 原发性肝癌	(315)
第十二章 肝性脑病	(320)

第十三章 急性胰腺炎	(326)
第十四章 上消化道出血	(332)

第五篇 泌尿系统疾病

第一章 总论	(339)
第一节 解剖及生理概要	(339)
第二节 常见临床表现及发生机制	(341)
第三节 辅助检查及诊断	(344)
第四节 防治研究进展	(345)
第二章 肾小球疾病	(347)
第一节 概述	(347)
第二节 急性肾小球肾炎	(350)
第三节 急进性肾小球肾炎	(353)
第四节 慢性肾小球肾炎	(356)
第五节 肾病综合征	(358)
第六节 隐匿性肾小球肾炎	(365)
第三章 尿路感染	(368)
第四章 间质性肾炎	(376)
第一节 概述	(376)
第二节 急性间质性肾炎	(376)
第三节 慢性间质性肾炎	(377)
第五章 肾小管酸中毒	(379)
第一节 低血钾型远端肾小管性酸中毒 (I型)	(379)
第二节 近端肾小管性酸中毒 (II型)	(380)
第三节 混合型肾小管性酸中毒 (III型)	(381)
第四节 高钾血症型远端肾小管性酸中毒 (IV型)	(381)
第六章 肾衰竭	(382)
第一节 急性肾衰竭	(382)
第二节 慢性肾衰竭	(387)

第六篇 血液系统疾病

第一章 总论	(397)
第二章 贫血	(401)
第一节 概述	(401)

第二节	缺铁性贫血	(404)
第三节	巨幼细胞贫血	(408)
第四节	再生障碍性贫血	(411)
第五节	溶血性贫血	(414)
第三章	白细胞减少和粒细胞缺乏症	(419)
第四章	白血病	(422)
第一节	概述	(422)
第二节	急性白血病	(423)
第三节	慢性粒细胞白血病	(432)
第五章	淋巴瘤	(436)
第六章	多发性骨髓瘤	(445)
第七章	出血性血液病	(450)
第一节	概述	(450)
第二节	特发性血小板减少性紫癜	(459)
第三节	过敏性紫癜	(464)
第四节	凝血功能障碍性疾病	(467)
第五节	弥散性血管内凝血	(469)

第七篇 内分泌系统疾病

第一章	总论	(477)
第一节	内分泌系统分泌的主要激素及功能	(477)
第二节	内分泌的调节	(479)
第三节	内分泌病的分类	(481)
第四节	内分泌病的诊断方法	(481)
第五节	内分泌病的防治原则	(483)
第二章	腺垂体功能减退症	(484)
第三章	单纯性甲状腺肿	(488)
第四章	甲状腺功能亢进症	(492)
第五章	甲状腺炎	(502)
第一节	亚急性甲状腺炎	(502)
第二节	慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(503)
第六章	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(505)
第七章	库欣综合征	(508)

第八篇 代谢和营养疾病

第一章	糖尿病	(515)
	糖尿病酮症酸中毒	(530)
	高渗性非酮症糖尿病昏迷	(533)
	附 代谢综合征	(535)
第二章	血脂异常与脂蛋白异常血症	(536)
第三章	肥胖症	(542)
第四章	痛风	(545)

第九篇 风湿病

第一章	总论	(551)
第一节	概述	(551)
第二节	风湿病的分类	(551)
第三节	风湿病的诊断	(552)
第四节	风湿病的治疗原则	(556)
第二章	类风湿关节炎	(557)
第三章	系统性红斑狼疮	(568)
第四章	血管炎	(576)
第一节	概述	(576)
第二节	结节性多动脉炎	(579)
第三节	韦格纳肉芽肿	(580)
第五章	强直性脊柱炎	(583)

第十篇 神经系统疾病

第一章	总论	(591)
第一节	神经系统疾病的常见症状	(591)
第二节	病史采集	(603)
第三节	神经系统检查	(605)
第四节	辅助检查	(619)
第五节	神经系统疾病的诊断程序	(626)
第二章	周围神经疾病	(628)
第一节	概述	(628)
第二节	三叉神经痛	(629)
第三节	特发性面神经麻痹	(630)
第四节	枕神经痛	(631)

第五节 臂丛神经痛·····	(631)	第二章 精神疾病症状学·····	(710)
第六节 肋间神经痛·····	(632)	第一节 概 述·····	(710)
第七节 坐骨神经痛·····	(633)	第二节 精神疾病的常见症状·····	(710)
第八节 多发性周围神经病·····	(634)	第三章 精神分裂症·····	(718)
第九节 格林-巴利综合征 ·····	(635)	第四章 心境障碍·····	(723)
第三章 脊髓疾病·····	(639)	第五章 心因性精神障碍·····	(726)
第一节 概 述·····	(639)	第六章 神 经 症 ·····	(728)
第二节 急性脊髓炎·····	(641)	第一节 癔 症·····	(728)
第三节 运动神经元病·····	(643)	第二节 焦虑症·····	(730)
第四章 脑部疾病·····	(646)	第三节 强迫症·····	(731)
第一节 概 述·····	(646)	第四节 躯体形式障碍·····	(732)
第二节 脑血管疾病·····	(648)	第五节 神经衰弱·····	(734)
第三节 癲 痫·····	(671)	第七章 其他精神障碍·····	(736)
第四节 颅内占位性病变·····	(677)	第一节 酒精中毒性精神障碍·····	(736)
第五节 帕金森病·····	(680)	第二节 一氧化碳中毒性精神障碍 ·····	(737)
第六节 偏头痛·····	(685)	第三节 感染性精神障碍·····	(738)
第七节 脑 炎·····	(688)	第四节 阿尔茨海默病·····	(739)
第八节 脱髓鞘疾病·····	(691)	第八章 精神疾病的治疗·····	(742)
第五章 肌肉疾病·····	(698)	第一节 心理治疗和心理咨询·····	(742)
第一节 概 述·····	(698)	第二节 躯体治疗·····	(743)
第二节 重症肌无力·····	(698)		
第三节 周期性瘫痪·····	(703)		

第十一篇 精神疾病

第一章 总 论·····	(709)
--------------	-------

第一篇 绪 论

分篇主 编 柴锡庆 (河北工程大学临床医学院)
郭继鸿 (北京大学人民医院)

内科学是临床医学中的主要学科之一,是研究非手术治疗的内科疾病的病因与发病机制、病理改变与临床表现、诊断方法与治疗措施的科学。内科学的知识来源于医疗实践,通过医学家一代代的实践、总结,推动内科学不断向前发展。近代由于基础医学理论研究的飞速发展,从整体器官水平到细胞、分子水平,内科学的内容有了很大的更新与补充,进而成为一门涉及面广、理论性、实践性、整体性很强的科学。掌握内科学的临床思维方法和诊疗原则,是其它临床学科的基础。

一、内科学的内容和学习方法

内科学的范围很广,随着医学的发展,各专业学科的形成,传染病、神经病、精神病、职业病等已脱离内科学成为独立的学科。为了适应医学高等专科学校层次的教学目的和要求,本书仍包括神经与精神系统疾病。本书作者大部分是长期从事内科本、专科层次教学的专家学者,对于呼吸、循环、消化、泌尿、血液、神经、精神等系统常见疾病的诊断与治疗做了详细描述,同时吸收国内外最新的研究进展,使本书既侧重于临床应用能力的培养,又具有严谨的学术价值,是专科学子必备的教学用书。

内科学在临床上占有重要的地位,是临床各学科的基础。学习内科学的目的是为了保障人民健康,为发展我国医学科学和社会主义现代化服务。医生的服务对象是人,在学习中首先要树立一切以病人为中心的思想,全心全意为病人服务,要培养高尚的医疗道德和责任感,同时要掌握必要的心理学知识,充分了解患者的心态,以高度的责任感和同情心进行医疗实践;其次医学是一门实践性很强的科学,要善于理论联系实际,注重基础理论与临床知识的有机结合,融会贯通,培养正确的临床思维方法,经过不断的学习、实践、再学习、再实践,提高自己的医学水平,达到在毕业时能独立诊断治疗常见病的目的。

二、内科学进展

现代科学发展日新月异。由于生理学、生物化学、遗传学、免疫学、分子生物学、医用物理学、计算机技术等领域的飞速发展,内科学中许多疾病的病因、发病机制进一步明确,诊断技术、治疗水平显著提高,从而推动了内科学的整体发展。如高效液相色谱、聚合酶链反应(PCR)、酶联免疫吸附测定、分子遗传学分析、单克隆抗体的制备等均已在临床实验室中应用,提高了诊断疾病的水平;临床生化分析向超微量、高效能、高速度和自动化方向发展,多道生化分析仪已在许多基层医院应用;心脏、血压、脑、肺等电子监护系统的应用,提高了危重患者的救治成功率;内镜的广泛应用可对腔道疾病直视、电视、照像、活检或检查致病微生物,并通过内镜进行电切、激光、微波等治疗,使消化、心血管、呼吸、泌尿等疾病的诊断、治疗上了一个台阶;影像学的进展如高精度螺旋电子计算机X线体层扫描(CT)、磁共振体层扫描(MRI)、数字减影心血管造影、放射性核素检查技术(单光子计算机体层扫描)的应用,使内科疾病诊断技术水平更进一步提高;多普勒超声彩色血流显像为心血管、肝、肾等疾病提供了有用的无创检查技术。

随着疾病发病机制的不断阐明,临床上新的有效药物层出不穷,从而使内科疾病的治疗效果不断改进。如第四代头孢菌素、新型降压药物、新型溶栓剂等,为治疗感染性疾病及心血管系统疾病提供了更为有效的手段;基因重组技术生产的药物如EPO、rTPA、G-CSF及IFN等广泛应用于临床;抗心律失常药物治疗、抗幽门螺杆菌治疗、免疫性疾病的免疫

治疗,均有显著进步;化疗或化疗加骨髓移植显著提高了白血病的疗效;血液净化技术的应用,使急慢性肾功能衰竭、急性中毒及超容量负荷状态预后大为改观;器官移植的普遍开展,使一些脏器功能衰竭的患者寿命延长;介入治疗如经皮冠状血管成形术、经皮穿刺瓣膜成形术、抗心动过缓起搏治疗、经导管射频消融术治疗心动过速为心血管疾病的治疗带来了新的变革;肿瘤的介入性治疗(栓塞、抗癌药)已取得初步经验;分子生物学技术的发展如缺失基因的补充、反义寡核苷酸技术、抑制癌基因、增强抑癌基因等研究,为内科疾病的治疗提供了广阔的前景。

近年来,中西医结合治疗内科疾病也取得了很大进展。中医中药是我国宝贵的医学宝库,在防治各种疾病中有独特的作用。随着基础医学研究的不断深入,各种医学科研手段的进步,设备的更新,尤其是广大医务人员,在临床科研与实践中,不断继承、研究、应用、发掘中医药学,促进中西医结合,使中医药学在内科疾病的诊治方面发挥了重要的作用。根据国内外大量文献报道,许多内科疾病,尤其是内科顽症,中西医结合比单纯西医或中医治疗疗效要好。有些慢性疾病如肝纤维化、心脑血管缺血性疾病,中医药更显示了独特的优点,甚至包括病因未完全明确、尚无有效治疗方法的一些新发传染病,如严重的急性呼吸综合征(SARS),中西医结合也显示出巨大的威力。中医药在我国分布面广、群众基础好、应用广泛,是我国独有的医学特色,“中西医并重,促进中西医结合”是我国一贯的国策,利用现代科学技术,促进中医药发展,实现中医药现代化是我国医务人员在21世纪的历史使命之一,集中西方医学精华为一体,扩大中医药学在国际上的影响,将为防治疾病提供更有效的手段。

三、内科学的研究方向

随着医学模式由“生物-医学”模式转变为“生物-心理-社会-医学”模式,内科学的任务就更加繁重而复杂,也为内科学提出了今后努力的方向。

1. 紧密地结合现代生物学的进展和成就,对内科疾病的病因、发病机制与诊断治疗进行深入研究,如:①在基因水平探索单基因病的早期诊断及有效治疗,研究多基因病的病因与发病机制,恶性肿瘤及内科系统疾病的基因治疗等;②从细胞分子生物学水平,研究组织的内分泌激素在局部与全身的作用,及其对疾病的发生发展的影响;③更深入研究疾病的免疫发病机制与免疫治疗的地位等受体学说与疾病的关系。

2. 积极开展内科疾病的临床流行病学研究,从而了解我国发病率与死亡率疾病谱的变化,明确防治疾病重点。针对新发传染病仍在不断出现,并严重威胁人民生命健康的情况,应完善公共卫生防疫监测体系,进行重点监测和控制,研究其发病规律、干预措施和有效治疗手段,降低发病率与死亡率,真正落实预防为主方针。

3. 认识精神科学的进展与成果,合理用于内科慢性疾病的治疗,如对有心理障碍病人或心身疾病者开展心理咨询,以提高疗效。深入探索“精神”对躯体疾病的影响,如“抗癌明星”为什么比一般肿瘤病人预后好,寿命长,“精神治疗”究竟在哪个环节起作用,对机体能引起哪些生理或病理变化。

4. 重视社会因素对机体与疾病的有害影响,并探讨有效对策,在一定的社会制度下经济、人口、文化、教育对于人们的健康和疾病的影响都是很密切的,但最直接影响是环境和行为两种社会因素。随着工业化的发展,有些公害日益突出,如大气与水的污染、紫外线

辐射的增强、化学毒物的增加、噪声等环境因素，以及吸烟、酗酒和饮食习惯改变等各种行为因素都已导致了高血压、高血脂、心脑血管病、糖尿病以及某些肿瘤发病率的增加，都需要我们加以重视研究，制定有效对策。

(柴锡庆 郭继鸿)

