

卫生部
规划教材

全国高等医药院校医学类专科起点本科学历教育（专升本）教材
供临床、预防、口腔、药学、检验、影像、护理等专业用

QUANGUOGAODENGYIYAOYUANXIAOYIXUELEIZHUANKEQIDIANBENKEXUELIJIAOYUZHUANSHENGBENJIAOCAI
GONGLINCHUANGYUFANGKOUQIANGYAOXUEJIANYANYINGXIANGHULIDENGZHUANYEYONG

内科学

主 编 马爱群
副主编 李 岩

 人民卫生出版社

全国高等医药院校医学类专科起点本科

学历教育(专升本)教材

供临床、预防、口腔、药学、检验、影像、护理等专业用

内 科 学

主 编 马爱群

副主编 李 岩

编者(以姓氏笔画为序)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 马爱群* (西安交通大学医学院) | 陈明伟 (西安交通大学医学院) |
| 甘 华 (重庆医科大学) | 周宪梁 (中国协和医科大学) |
| 曲 鹏 (大连医科大学) | 范学工 (中南大学湘雅医学院) |
| 朱兆华 (中山医科大学) | 郑金旭* (镇江医学院) |
| 朱利平 (复旦大学医学院) | 贺立山 (新乡医学院) |
| 吴汉妮* (华中科技大学同济医学院) | 赵志新* (张家口医学院) |
| 李 岩* (中国医科大学) | 聂秀红 (首都医科大学) |
| 李学奇 (哈尔滨医科大学) | 贾培红 (北京大学医学部) |
| 李登清* (中南大学湘雅医学院) | 龚芳泽* (遵义医学院) |
| 杨 岚* (西安交通大学医学院) | 蔡淑清* (华中科技大学同济医学院) |

学术秘书 陈明伟 (西安交通大学医学院)

带*者为各篇分主编

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科学/马爱群主编. - 北京: 人民卫生出版社,
2001

ISBN 978-7-117-04365-6

I. 内… II. 马… III. 内科学-成人教育: 高等
教育-教材 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 046003 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

内 科 学

主 编: 马 爱 群

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 46.75

字 数: 1144 千字

版 次: 2001 年 9 月第 1 版 2007 年 1 月第 1 版第 5 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-04365-6/R·4366

定 价: 54.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版说明

成人医学类专科起点本科学历教育(专升本)是我国医学教育重要组成部分,近年来发展非常迅速,为了提高“专升本”教育的质量、规范“专升本”课程设置与教材内容,使学生真正达到医学类本科水平并通过国家执业医师考试,卫生部教材办公室在充分听取有关学校教务处、教师意见的基础上,决定组织编写一套适应我国成人医学教育特点的“专升本”教材,并成立了全国高等医药院校医学类专科起点本科学历教育(专升本)规划教材编委会,从全国各高等医药院校上报的 1000 余名候选人中遴选、确定了有丰富“专升本”教学经验的专家教授作为教材的主编和编者。

本套教材共 20 种,供临床医学“专升本”学历教育使用,医学基础课程教材可与其他各相关专业共用。全套教材均由人民卫生出版社出版,于 2001 年秋供书。

“专升本”规划教材目录

1. 内科学	主 编 马爱群 副主编 李 岩	11. 人体解剖学	主 编 席焕久 副主编 曾志成
2. 外科学	主 编 戴显伟 副主编 彭承宏	12. 病理学	主 编 唐建武 副主编 吴伟康
3. 妇产科学	主 编 谢 幸 副主编 苟文丽	13. 生理学	主 编 吴博威 副主编 阎剑群
4. 儿科学	主 编 李文益	14. 药理学	主 编 姚明辉 副主编 张 力
5. 皮肤性病学	主 编 吴先林	15. 生物化学	主 编 查锡良
6. 医学心理学与精神病学	主 编 陈 力	16. 医学免疫学	主 编 龚非力
7. 医学影像学	主 编 冯敢生 副主编 白人驹	17. 病原生物学	主 编 曾庆仁 副主编 吴移谋
8. 神经病学	主 编 贾建平	18. 医学遗传学	主 编 傅松滨
9. 预防医学	主 编 黄子杰	19. 全科医学概论	主 编 梁万年
10. 诊断学	主 编 李定国 副主编 李 萍	20. 急诊医学	主 编 王佩燕

全国高等医药院校医学类专科起点本科学历教育 (专升本)规划教材编委会名单

- 主任委员：**祁国明（卫生部科技教育司司长）
张焕春（卫生部教材办公室常务主任）
- 副主任委员：**唐建武（大连医科大学副校长）
夏泽民（人民卫生出版社副总编）
沈继权（华中科技大学同济医学院成人教育学院院长）
- 委 员：**张 鹏（复旦大学继续教育学院副院长）
张爱珍（浙江大学成人教育学院副院长）
陈金华（中山医科大学成人教育学院院长）
吴仁友（上海第二医科大学成人教育学院副院长）
梁万年（首都医科大学教务长）
沈 彬（天津职工医学院院长）
廖端芳（南华大学副校长）
张进顺（张家口医学院副院长）
杨文亮（新乡医学院基础部主任）
吴 坤（哈尔滨医科大学教授）
张 苇（卫生部教材办公室副编审）
- 秘 书：**杨 晋（卫生部教材办公室编辑）
刘 水（卫生部教材办公室编辑）

序

卫生事业的改革与发展,关键是人才,人才的培养,关键在教育。全国高等医药院校开展的医学类专科起点本科学历教育(简称专升本)是提高我国卫生队伍整体素质的重要措施,也是落实科教兴国战略和《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》的重要内容。到2010年,我国要在全中国建立起适应社会主义市场经济体制和人民群众健康需求的、比较完善的卫生服务体系,国民健康的主要指标在经济发达地区达到或接近世界中等发达国家的平均水平;在欠发达地区达到发展中国家的先进水平。要实现这一目标,发展医学教育和依靠科技进步就显得尤为重要。“专升本”教育,是我国医学教育的重要组成部分,是提高在职医务工作者业务素质和技术水平的重要途径。

2000年7月,卫生部科教司与卫生部教材办公室共同组织编写了一套全国成人高等医学学历(专科)教育教材(共38种),教材出版一年来,对全国各地的成人教育、教学起到了良好的示范作用,并受到教师与学生的欢迎。随着教育的不断深入和发展,编写一套高水平、适用面广、具有成人教育特点且规范的“专升本”教材就提上了议事日程。卫生部教材办公室经过一年多的调研和多次召开论证会,针对“专升本”的特点确定了本套教材的编写原则、框架、定位以及编写科目和内容,并在“三基”、“五性”的基础上进一步明确了“专升本”教材“宽、精、新”的特点。2001年4月初,这套教材(20本)的全体主编与编者又聚集北京,就如何编好“专升本”规划教材的问题进行了认真的研究和探讨,并一致认为有必要尽快编写出一套符合“专升本”教学特点、高质量的教材来供各校选用。

我相信,这套教材的出版,一定能够在全国医学学历(专升本)教育中发挥重要作用,我衷心祝愿这套教材出版成功!同时,我也希望广大的教师和学生在使用这套教材过程中,提出使之更加完善的意见和建议,以推进我国成人医学教育的发展及卫生事业的进步。

卫生部科教司司长

2001年6月

前 言

近年来,医学专业的专科起点本科学历教育发展迅速。据估计,其受教育人数远远超过了普通本科学历者。2001年4月,卫生部教材办公室召开了专科起点本科学历(专升本)教材主编人会议。同时,我们召开了编写会,讨论了该教材编写的有关问题,并开始了紧张的编写工作。

本书的作者均是由卫生部教材办公室从全国各高等医药院校200多名申请参编专家中遴选出来的,均为各专业有造诣的中青年专家。他们精力充沛,掌握资料翔实,编写认真,在内容上力争将国内外最新进展客观地反映出来,体现先进性及科学性。为达到这一目的,每篇至少有一章讲座,旨在对某一先进的理论或临床问题有一系统介绍。与此同时,我们也特别注意了与专科教材的衔接。考虑到该教材的使用对象主要为具专科医学知识且有一定临床经验的学生,较之普通本科大学生更注重实用性和理论性的结合,故本教材在保证基本理论稍超出大学本科教材的同时,突出了临床实用性。力求概念、理论、结构的完整和统一,但有些专科所学的内容及与其他学科交叉的内容,尽量少写或由其它学科编写。文字力求凝练准确,名词术语、计量单位尽量做到规范统一。

本书主要供全国高等医药院校临床、口腔医学类专业专科起点本科学历的学生作教科书使用,同时也供广大临床医师、执业医师考试和临床工作参考。

尽管我们在编写过程中非常认真谨慎,但限于专业水平和编写时间仓促,如有不妥之处,敬请读者不吝赐教。

在本书编写和定稿过程中,学术秘书陈明伟做了大量的工作。姚艳、田翔、席雨涛、雷新军在定稿会的组织、书稿的录入和校对等方面做了大量工作,有时甚至通宵达旦。王翔凌、刘洁、王姝、王明婕、徐桂平等校对了全部书稿,为本书能如期保质保量地完成付出了辛勤的劳动。在此,对他们表示衷心感谢。

马爱群 李 岩

2001年6月19日

目 录

第一篇 绪 论

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 总论	1
第二章 急性上呼吸道感染及急性气管-支气管炎	12
第一节 急性上呼吸道感染	12
第二节 急性气管-支气管炎	13
第三章 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病	15
第一节 慢性支气管炎	15
第二节 阻塞性肺气肿	18
第三节 慢性肺源性心脏病	20
第四章 支气管哮喘	25
第五章 支气管扩张	32
第六章 呼吸衰竭	35
第一节 慢性呼吸衰竭	36
第二节 急性呼吸衰竭	40
第三节 急性呼吸窘迫综合征	41
第七章 肺炎	44
第一节 肺炎球菌肺炎	45
第二节 金黄色葡萄球菌肺炎	49
第三节 克雷白杆菌肺炎	50
第四节 军团菌肺炎	51
第五节 肺炎支原体肺炎	51
第六节 肺念珠菌病	52
第八章 肺脓肿	54
第九章 肺结核	57

第十章 肺血栓栓塞	71
第十一章 间质性肺疾病	74
第一节 概述	74
第二节 特发性肺纤维化	75
第三节 其他弥漫性肺间质疾病	76
第十二章 原发性支气管肺癌	79
第十三章 胸腔积液	90
第十四章 气胸	95
第十五章 讲座 咯血的诊断与治疗	99

第三篇 循环系统疾病

第一章 总论	103
第二章 心力衰竭	107
第一节 心力衰竭的病因及发病机制	107
第二节 慢性心力衰竭	111
第三节 急性心力衰竭	120
第四节 舒张性心力衰竭	121
第三章 心律失常	123
第一节 概述	123
第二节 快速性心律失常:窦性快速性心律失常	126
第三节 快速性心律失常:期前收缩	127
第四节 快速性心律失常:房性心动过速	130
第五节 快速性心律失常:房室交界性心动过速	131
第六节 快速性心律失常:室性心动过速	137
第七节 快速性心律失常:扑动与颤动	139
第八节 缓慢性心律失常:窦性缓慢性心律失常	142
第九节 缓慢性心律失常:房室传导阻滞	145
第十节 缓慢性心律失常:逸搏与逸搏心律	148
第十一节 心律失常的药物与非药物治疗	148
第四章 人工心脏起搏与心脏电复律	152
第一节 人工心脏起搏	152
第二节 心脏电复律	155
第五章 心脏骤停与心脏性猝死	157

第六章 原发性高血压	160
第七章 动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病	173
第一节 动脉粥样硬化	173
第二节 心绞痛	176
第三节 心肌梗死	184
第四节 无症状型冠心病	197
第五节 缺血性心肌病型冠心病	197
第六节 猝死型冠心病	198
第八章 心脏瓣膜病	201
第一节 二尖瓣狭窄	201
第二节 二尖瓣关闭不全	206
第三节 主动脉瓣狭窄	208
第四节 主动脉瓣关闭不全	211
第五节 三尖瓣狭窄	214
第六节 三尖瓣关闭不全	214
第七节 肺动脉瓣病变	215
第八节 多瓣膜疾病	216
第九章 感染性心内膜炎	218
第一节 自体瓣膜心内膜炎	218
第二节 人工瓣膜和静脉药瘾者心内膜炎	223
第十章 心肌疾病	224
第一节 扩张型心肌病	225
第二节 肥厚型心肌病	227
第三节 限制型心肌病	229
第四节 其它心肌病简介	230
第五节 病毒性心肌炎	231
第十一章 心包疾病	234
第一节 急性心包炎	234
第二节 缩窄性心包炎	237
第十二章 讲座 心血管病介入性治疗	239

第四篇 消化系统疾病

第一章 总论	245
第二章 胃食管反流病	252

第三章 胃炎·····	256
第一节 急性胃炎·····	256
第二节 慢性胃炎·····	257
第三节 其它特殊型胃炎·····	262
第四章 消化性溃疡·····	264
第五章 肠结核·····	274
第六章 Crohn 病·····	277
第七章 溃疡性结肠炎·····	282
第八章 功能性胃肠病·····	288
第一节 功能性消化不良·····	288
第二节 肠易激综合征·····	290
第九章 肝硬化·····	293
第十章 肝性脑病·····	301
第十一章 胰腺炎·····	308
第一节 急性胰腺炎·····	308
第二节 慢性胰腺炎·····	314
第十二章 结核性腹膜炎·····	317
第十三章 讲座 慢性腹泻·····	320
第十四章 讲座 上消化道大量出血·····	326

第五篇 泌尿系统疾病

第一章 总论·····	333
第二章 肾小球疾病概述·····	337
第三章 肾小球肾炎·····	340
第一节 急性肾小球肾炎·····	340
第二节 急进性肾小球肾炎·····	342
第三节 慢性肾小球肾炎·····	343
第四节 隐匿型肾小球肾炎·····	346
第四章 肾病综合征·····	348

第五章 IgA 肾病	354
第六章 间质性肾炎	356
第一节 急性间质性肾炎	356
第二节 慢性间质性肾炎	356
第七章 尿路感染	358
第八章 肾小管疾病	363
第一节 肾小管性酸中毒	363
第二节 Fanconi 综合征	364
第九章 肾血管疾病	366
第一节 肾动脉狭窄	366
第二节 肾动脉栓塞和血栓形成	367
第三节 小动脉性肾硬化症	367
第四节 肾静脉血栓形成	368
第十章 急性肾衰竭	369
第十一章 慢性肾衰竭	373
第十二章 讲座 血液净化治疗的应用	379

第六篇 造血系统疾病

第一章 造血系统疾病总论	383
第二章 贫血概述	386
第三章 再生障碍性贫血	389
第四章 缺铁性贫血	393
第五章 巨幼细胞性贫血	396
第六章 溶血性贫血	399
第一节 概述	399
第二节 自身免疫性溶血性贫血	402
第七章 白细胞减少和粒细胞缺乏症	405
第八章 骨髓增生异常综合征	407
第九章 白血病	409

第一节	概述·····	409
第二节	急性白血病·····	410
第三节	慢性粒细胞白血病·····	417
第四节	慢性淋巴细胞白血病·····	419
第十章	淋巴瘤·····	421
第十一章	浆细胞病·····	427
第十二章	恶性组织细胞病·····	430
第十三章	骨髓增生性疾病·····	432
第一节	真性红细胞增多症·····	432
第二节	原发性血小板增多症·····	433
第三节	原发性骨髓纤维化·····	434
第十四章	止血功能障碍与血栓性疾病概述·····	436
第十五章	血管性紫癜·····	441
第一节	过敏性紫癜·····	441
第二节	遗传性出血性毛细血管扩张症·····	442
第三节	单纯性紫癜·····	442
第十六章	特发性血小板减少性紫癜·····	444
第十七章	血友病·····	447
第十八章	弥散性血管内凝血·····	449
第十九章	讲座 易栓症·····	452
第一节	概述·····	452
第二节	遗传性 AT 缺陷症·····	453
第三节	遗传性 PC 缺陷症·····	453
第四节	遗传性 PC 抵抗·····	453
第五节	遗传性 PS 缺陷症·····	454
第二十章	讲座 输血与输血反应·····	455

第七篇 内分泌及代谢疾病

第一章	总论·····	459
第二章	下丘脑-垂体疾病·····	464
第一节	垂体瘤·····	464

第二节	巨人症和肢端肥大症	465
第三节	腺垂体功能减退症	467
第四节	生长激素缺乏性侏儒症	469
第五节	尿崩症	471
第六节	抗利尿激素分泌失调综合征	472
第三章	甲状腺疾病	475
第一节	单纯性甲状腺肿	475
第二节	甲状腺功能亢进症	476
第三节	甲状腺功能减退症	481
第四节	甲状腺炎	484
第四章	肾上腺疾病	487
第一节	库欣综合征	487
第二节	原发性醛固酮增多症	489
第三节	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	491
第四节	嗜铬细胞瘤	493
第五章	甲状旁腺疾病	496
第一节	原发性甲状旁腺功能亢进症	496
第二节	甲状旁腺功能减退症	498
第六章	伴瘤内分泌综合征	501
第七章	代谢性疾病	503
第一节	糖尿病	503
第二节	低血糖症	515
第三节	血脂异常和脂蛋白异常血症	518
第四节	肥胖症	522
第五节	痛风	525
第六节	骨质疏松症	528
第八章	讲座 糖尿病治疗进展	532
第八篇 风湿病和结缔组织病		
第一章	总论	535
第二章	类风湿关节炎	539
第三章	血清阴性脊柱关节病	545
第一节	强直性脊柱炎	545
第二节	其它血清阴性脊柱关节病	547

第四章 系统性红斑狼疮	548
第五章 血管炎	553
第一节 概论	553
第二节 大动脉炎	554
第三节 结节性多动脉炎	556
第四节 Wegener 肉芽肿	557
第五节 其它血管炎	557
第六章 系统性硬化病	560
第七章 炎症性肌病	563
第八章 干燥综合征	566
第九章 骨性关节炎	569
第十章 讲座 风湿性疾病治疗进展	571

第九篇 传 染 病

第一章 传染病概论	575
第二章 病毒性疾病	581
第一节 病毒性肝炎	581
第二节 流行性乙型脑炎	594
第三节 肾综合征出血热	600
第四节 艾滋病	607
第五节 狂犬病	612
第三章 细菌性疾病	615
第一节 伤寒	615
第二节 细菌性痢疾	620
第三节 霍乱	625
第四节 流行性脑脊髓膜炎	631
第四章 立克次体病	638
第一节 斑疹伤寒	638
第二节 恙虫病	642
第五章 螺旋体病	645
第六章 原虫病	652
第一节 阿米巴病	652

第二节 疟疾·····	657
第七章 蠕虫病·····	664
第一节 日本血吸虫病·····	664
第二节 囊尾蚴病·····	669
第八章 讲座·····	674
第一节 医院内感染·····	674
第二节 感染性休克·····	678

第十篇 理化因素所致疾病

第一章 总论·····	685
第二章 中毒·····	688
第一节 概论·····	688
第二节 农业杀虫药中毒·····	697
第三节 急性一氧化碳中毒·····	705
第四节 镇静催眠药中毒·····	707
第五节 毒蛇咬伤中毒·····	710
第六节 讲座 酒精中毒·····	713
第七节 讲座 铅中毒·····	715
第三章 冻僵·····	718
第四章 高原病·····	720
第五章 淹溺·····	723
第六章 电击·····	725
第七章 晕动病·····	727
第八章 讲座 中暑·····	729

第一篇 绪 论

【内科学的范围和学习方法】

一、内科学的范围 内科学范围随着时代变化而变化。总体来说,内科学的范围较以前逐渐缩小。按病因内科学可分为系统内科学、传染病学、职业病学、地方病学、结核病学、肿瘤内科学等;按年龄可分为儿科学、老年病学;按系统又可分为呼吸内科学、消化内科学、心血管内科学、血液内科学、肾脏内科学、内分泌学、风湿病学、神经内科学、精神病学、皮肤性病学等。有些专科内容具有自己的特点,已从内科学范围独立出去成为独立的学科。根据原国家教委学科调整精神,内科学属二级学科,涵盖8个三级学科,分别是呼吸内科学、心血管内科学、消化内科学、血液内科学、内分泌代谢内科学、肾脏内科学、风湿病学、传染病学。理化因素所致疾病仍归在内科学范围。经与其它学科专家相商,本书主要涉及上述几个方面的内容,并作了相应调整,如肿瘤学总论及某些各论、水电解质与酸碱平衡紊乱、休克等与外科联系更紧密的内容,放入外科编写。此外,近年随着医学科学的发展,许多新兴学科在不断地向内科学渗透,已成为内科学不可分割的部分,或者说是内科学必备的基础,如临床流行病学、临床免疫学、分子生物学等。内科学是其它各临床学科的基础,学好内科学对每一个临床学科都十分重要。

二、内科学学习方法 内科学是一门理论性和实践性都很强的学科。有人认为内科学是科学和艺术的结合。临床上许多难题的解决有赖于科学技术的发展和进步,各种新的诊断技术及新的治疗措施无一不是建立在科学的基础上的。但仅仅熟悉医学科学的内容还不能做一名好的临床医生,每一个临床医生必须从复杂的症状、体征、辅助检查中抓住主要矛盾和矛盾的主要方面,作出相应的判断和处理。哪一方面需要继续追踪观察,哪一方面需要立即处理。要达到这一境界,需要反复长期的临床实践,形成临床直觉。故著名的内科学专家 Braunwald 认为医学知识、直觉和逻辑判断的结合就是医学艺术。直觉的建立和强化有赖于扎实的医学理论和在此基础上的反复临床实践以及在临床实践过程中累积的正确经验,也就是说直觉是反复实践后正确经验的升华。逻辑判断则是运用医学知识对所收集的临床资料结合经验直觉,进行分析、归纳、综合,提出问题和解决问题的过程。无论是经验直觉还是逻辑判断,其起点都是医学知识,而实践是连接三者的桥梁。因此,加强理论学习是学好内科的前提条件。现有的医学理论来源包括两大部分,其一是运用科学的方法总结出的前人的临床经验,其二是从科学实验中获得。因此,医学理论本质上是实践的一种表达方式而已。随着科学技术的进步、实践的不断深化,其理论也在不断地进展,这就要求每一个临床工作者不断学习新的理论知识。教科书,包括本教材在内所涉及的内容仅仅是一些常见病、多发病、典型的临床现象及处理原则,是一些具有共性的内容。反复临床实践是学好内科学的必要条件。实践过程是运用医学理论指导临床工作的过程。由于生命的复杂性,带来了疾病的复杂性,对每一个病人而言,既有疾病的共性,也存在体