

医学高等专科学子学习指导丛书

■ 柴锡庆 杜永成 主编

Neikexue
Xuexi Zhidao

内科学

学习指导

● Neikexue Xuexi Zhidao

北京大学医学出版社

医学高等专科学校学习指导丛书

内科学学习指导

主 编 柴锡庆 杜永成
副主编 王拥军 张海松 崔丽英 许建英
编 委 (按姓氏笔画为序)
王拥军 首都医科大学
白宝银 河北工程学院
许建英 山西医科大学
李校天 河北工程学院
刘占全 河北职工医学院
邢志俐 承德医学院
张海松 河北职工医学院
杜永成 山西医科大学
张世新 内蒙古医学院
苏胜偶 河北医科大学
苏进营 河北工程学院
杨俊超 河北工程学院
柴锡庆 河北工程学院
崔丽英 内蒙古医学院
崔利军 河北职工医学院
崔万森 河北北方学院
樊小青 九江学院医学院

北京大学医学出版社

NEIKEXUE XUEXI ZHIDAO

图书在版编目 (CIP) 数据

内科学学习指导/柴锡庆, 杜永成主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2004. 3
(医学高等专科学校学习指导丛书)
ISBN 7-81071-398-1

I. 内… II. ①柴…②杜… III. 内科学—医学院校—教学参考资料 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 009540 号

本书从 2004 年 4 月第 1 次印刷起封面贴防伪标记, 无防伪标记不准销售。

北京大学医学出版社出版发行

(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内 电话: 010-82802230)

责任编辑: 靳新强

责任校对: 金 彤

责任印制: 张京生

莱芜市圣龙印务书刊有限责任公司印刷 新华书店经销

开本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 23 字数: 584 千字

2004 年 4 月第 1 版 2004 年 4 月第 1 次印刷 印数: 1—8000 册

定价: 32.00 元

版权所有 不得翻印

前 言

本书是全日制高等医学院校大专教材《内科学》的配套辅导教材。内科学是临床医学中主要学科之一，是研究非手术治疗的内科疾病的病因与发病机理、病理改变与临床表现、诊断方法与治疗措施的科学。编写本书的目的是为了使广大医学生能更好地理解、学习、掌握内科学的基本知识，指导临床实践，提高应用水平，并为将来的职业医师资格考试打下基础。

本书顺序按《内科学》章节对应编写，每章节分三大部分，第一部分为重点难点内容，简要概括了本章各节的重点与难点，起到了强化重点、抓住关键、帮助理解全篇内容的作用；第二部分为测试题，包括：名词解释题、填空题、判断题、选择题、简答题（论述题）等，其中选择题分别是 A_1 型题（单项选择题）、 A_2 型题（病例摘要型最佳选择题）、 A_3/A_4 型题（病例组型/串型最佳选择题）、 B_1 型题（标准配伍题）、X 型题（多项选择题）。每一章可能出现全部题型，也可能只出现其中的几种或一种题型；第三部分是测试题的参考答案。

由于参加编写的作者来自多个单位，出题风格各不相同，可能会有一些偏题或错题，在寄希望于本书能对广大学习者提供帮助的同时，也欢迎大家对本书的不足之处给予批评指正。

编者

2003.12.17

目 录

第一篇 绪论	(1)
第二篇 呼吸系统疾病	(2)
第一章 总论	(2)
第二章 急性上呼吸道感染及急性气管-支气管炎	(3)
第三章 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和肺源性心脏病	(5)
第四章 支气管哮喘	(10)
第五章 肺炎	(13)
第一节 肺炎球菌肺炎	(13)
第二节 葡萄球菌肺炎	(14)
第三节 革兰阴性杆菌肺炎	(14)
第四节 军团菌肺炎	(15)
第五节 肺炎支原体肺炎	(15)
第六节 医院获得性肺炎	(15)
第六章 肺脓肿	(20)
第七章 支气管扩张	(23)
第八章 原发性支气管肺癌	(26)
第九章 肺结核	(30)
第十章 胸腔积液	(38)
第十一章 气胸	(42)
第十二章 呼吸衰竭	(45)
第一节 慢性呼吸衰竭	(45)
第二节 急性呼吸窘迫综合征	(46)
第十三章 肺栓塞	(52)
第十四章 睡眠呼吸暂停低通气综合征	(55)
第三篇 循环系统疾病	(58)
第一章 总论	(58)
第二章 心功能不全	(63)
第三章 心律失常	(72)
第四章 猝死与心肺复苏	(85)
第五章 心脏瓣膜病	(88)
第六章 感染性心内膜炎	(94)
第七章 原发性高血压	(98)
第八章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(105)

第九章 心肌疾病	(113)
第十章 心包炎	(116)
第四篇 消化系统疾病	(118)
第一章 总论	(118)
第一节 诊断及辅助检查	(118)
第二节 主要防治进展	(118)
第二章 胃食管反流病	(120)
第三章 胃炎	(124)
第一节 急性胃炎	(124)
第二节 慢性胃炎	(124)
第四章 消化性溃疡	(128)
第五章 胃癌	(135)
第六章 肠易激综合征	(138)
第七章 溃疡性结肠炎	(141)
第八章 克罗恩病	(146)
第九章 肠结核	(150)
第十章 结核性腹膜炎	(154)
第十一章 肝硬化	(157)
第十二章 原发性肝癌	(162)
第十三章 肝性脑病	(165)
第十四章 急性胰腺炎	(169)
第十五章 上消化道出血	(173)
第五篇 肾脏疾病	(178)
第一章 总论	(178)
第二章 肾小球疾病	(180)
第一节 概述	(180)
第二节 急性肾小球肾炎	(180)
第三节 急进性肾小球肾炎	(181)
第四节 慢性肾小球肾炎	(183)
第五节 原发性肾病综合征	(185)
第六节 隐匿性肾小球肾炎	(186)
附：IgA 肾病	(187)
第三章 尿路感染	(189)
第四章 间质性肾炎	(191)
第一节 急性过敏性间质性肾炎	(191)
第二节 慢性间质性肾炎	(191)
第五章 肾小管性酸中毒	(193)
第六章 肾功能不全	(195)

第一节 急性肾功能衰竭	(195)
第二节 慢性肾功能衰竭	(197)
第六篇 血液系统疾病	(201)
第一章 总论	(201)
第二章 贫血	(203)
第一节 概述	(203)
第二节 缺铁性贫血	(204)
第三节 营养性巨幼细胞性贫血	(207)
第四节 再生障碍性贫血	(208)
第五节 溶血性贫血	(210)
第三章 白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(213)
第四章 白血病	(215)
第一节 概述	(215)
第二节 急性白血病	(215)
第三节 慢性粒细胞白血病	(217)
第五章 淋巴瘤	(222)
第六章 多发性骨髓瘤	(224)
第七章 出血性疾病	(226)
第一节 概述	(226)
第二节 特发性血小板减少性紫癜 (ITP)	(227)
第三节 过敏性紫癜	(229)
第四节 弥漫性血管内凝血	(229)
第七篇 内分泌系统疾病	(233)
第一章 总论	(233)
第二章 腺垂体功能减退症	(236)
第三章 单纯性甲状腺肿	(238)
第四章 甲状腺功能亢进症	(239)
第五章 甲状腺炎	(243)
第六章 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(246)
第七章 库欣综合征	(248)
第八篇 代谢和营养疾病	(250)
第一章 糖尿病	(250)
第二章 血脂异常与脂蛋白异常血症	(256)
第三章 肥胖症	(260)
第四章 痛风	(261)
第九篇 风湿性疾病	(263)

第一章 总论	(263)
第一节 概述	(263)
第二节 风湿性疾病分类	(263)
第三节 风湿性疾病的临床特点	(263)
第四节 风湿性疾病的诊断	(263)
第五节 风湿性疾病的治疗原则	(264)
第二章 类风湿性关节炎	(265)
第三章 系统性红斑狼疮	(268)
第四章 原发性血管炎	(271)
第十篇 理化因素所致疾病	(272)
第一章 物理因素所致疾病	(272)
第一节 中暑	(272)
第二章 中毒	(275)
第一节 概述	(275)
第二节 农业用药中毒	(278)
第三节 急性一氧化碳中毒	(282)
第十一篇 神经系统疾病	(285)
第一章 总论	(285)
第二章 周围神经疾病	(288)
第一节 三叉神经痛	(288)
第二节 面神经炎	(289)
第三节 延髓麻痹	(291)
第四节 臂丛神经痛	(291)
第五节 坐骨神经痛	(292)
第六节 多发性神经病	(294)
第七节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	(295)
第三章 脊髓疾病	(297)
第一节 概述	(297)
第二节 急性脊髓炎	(298)
第三节 运动神经元病	(298)
第四章 脑部疾病	(301)
第一节 脑血管疾病	(301)
第二节 癫痫	(309)
第三节 颅内占位性病变	(311)
第四节 帕金森病	(313)
第五节 头痛	(315)
第六节 脑炎	(317)
第七节 脱髓鞘疾病	(319)

第五章 肌肉疾病	(322)
第一节 概述	(322)
第二节 重症肌无力	(322)
第三节 周期性瘫痪	(323)
第十二篇 精神疾病篇	(326)
第一章 总论	(326)
第二章 精神疾病症状学	(327)
第三章 精神分裂症	(332)
第四章 情感性精神障碍	(337)
第五章 心因性精神障碍	(340)
第六章 神经症	(342)
第一节 癔症	(342)
第二节 抑郁性神经症	(342)
第三节 焦虑症	(343)
第四节 强迫症	(343)
第五节 神经衰弱	(343)
第七章 其他精神障碍	(348)
第一节 酒精中毒性精神障碍	(348)
第二节 一氧化碳中毒性精神障碍	(348)
第三节 感染性精神障碍	(349)
第四节 阿尔茨海默病	(349)
第八章 精神疾病的治疗	(351)
第一节 心理治疗和心理咨询	(351)
第二节 躯体治疗	(351)

第一篇 绪论

重点难点

掌握内科学的概念、内容和学习方法，了解内科学的进展和研究方法。

测试题

一、名词解释

内科学

二、简答题

简述内科学的研究方向。

参考答案

一、名词解释

内科学是临床医学中主要学科之一，是研究非手术治疗的内科疾病的病因与发病机理、病理改变与临床表现、诊断方法与治疗措施的科学。

二、简答题

内科学的研究方向：

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。
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。
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病者开展心理咨询，以提高疗效。

(李校天)

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 总论

重点、难点解析

- 一、呼吸系统疾病的病因：大气污染和吸烟、变态反应因素、感染、社会人口老龄化。
- 二、呼吸系统疾病的临床表现：咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、呼吸困难。实变体征、肺气肿体征、胸腔积液体征、气胸体征、肺不张体征、干、湿性啰音。
- 三、呼吸系统疾病的辅助检查：血液检查、痰液检查、抗原皮肤试验、胸腔积液检查和胸膜活检、胸部影像学检查、纤维支气管镜检查、活组织检查、B型超声检查、呼吸功能测定、血气分析。

测试题

问答题

1. 哪些疾病可引起咯血？
2. 呼气性呼吸困难见于哪些疾病？

参考答案

问答题

1. 肺结核、肺癌、支气管扩张、肺炎、急性支气管炎、肺栓塞、二尖瓣狭窄等。
2. 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿、肺源性心脏病、支气管哮喘、弥漫性肺纤维化等。

第二章 急性上呼吸道感染及 急性气管-支气管炎

重点、难点解析

一、急性上呼吸道感染主要病因是病毒感染，常见病毒是流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒、鼻病毒、柯萨奇病毒。

二、普通感冒的临床表现

起病急，有咽干、咽痛、喷嚏、鼻塞、流清涕等症状，检查可见鼻黏膜充血、水肿，有分泌物，咽部充血。

三、普通感冒与过敏性鼻炎的区别

过敏性鼻炎仅有鼻部症状如鼻腔发痒、喷嚏、流清涕，发作与环境或气温突变有关。不需治疗。检查鼻黏膜苍白、水肿。

四、急性气管-支气管炎临床表现

先有上呼吸道感染症状，以后出现咳嗽、咳痰，痰为黏液性或黏液脓样，可有发热，体检两肺呼吸音粗糙，可有散在干、湿啰音。

测试题

一、名词解释

1. 急性上呼吸道感染
2. 伤风

二、填空题

1. 急性上呼吸道感染最常见的病因是_____感染。
2. 急性气管-支气管炎是指_____。

三、选择题

1. 引起上呼吸道感染的病毒可有
A. 流感病毒
B. 呼吸道合胞病毒
C. 副流感病毒
D. 腺病毒
E. 鼻病毒
2. 上呼吸道感染的临床特点是
A. 人体感染某种病毒后即对该种病毒产生终生免疫
B. 以鼻咽部其他症状为主要表现
C. 全身症状较轻
D. 白细胞总数大多正常
E. 以对症治疗为主
3. 急性气管-支气管炎的临床表现可有
A. 多由急性上呼吸道感染迁延而来
B. 初起以干咳为主
C. 可有痰中带血
D. 两肺可有干、湿啰音
E. 迁延不愈而演变为慢性支气管炎

四、问答题

1. 普通感冒的临床表现是什么？

2. 急性气管—支气管炎的临床表现是什么？

参考答案

一、名词解释

1. 急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽或喉部的急性炎症。
2. 伤风是指由病毒感染所引起的鼻咽部卡他症状。

二、填空题

1. 病毒
2. 由于感染、理化刺激或过敏引起的气管—支气管黏膜的急性炎症

三、选择题

1. ABCDE
2. ABCDE
3. ABCDE

四、问答题

1. 普通感冒起病较急，表现为咽干、咽痛、喷嚏、鼻塞、流清涕。检查可见鼻粘膜充血、水肿、有分泌物，咽部轻度充血。
2. 常先有急性上呼吸道感染，以后出现咳嗽、咳痰，痰为黏液性或黏液脓性，可有发热，体检双肺呼吸音粗糙，可有散在干、湿性啰音。

第三章 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿 和肺源性心脏病

重点、难点分析

一、慢性支气管炎的临床分型

单纯型主要表现为咳嗽、咳痰；喘息型除有咳嗽、咳痰外尚有喘息。

二、慢性支气管炎的诊断要点

根据咳嗽、咳痰或伴喘息，每年发病持续三个月，连续两年或以上，并排除其他心肺疾患时即可做出诊断。

三、慢喘支与支气管哮喘的鉴别要点

支气管哮喘多于幼年或青年起病，常有过敏史和家族史，多于春秋季节发病，以发作性哮喘为特征，发作时两肺布满哮鸣音，缓解后体征消失。喘息型慢支多见于老年人，多在春季节加重，一般以咳嗽、咳痰伴喘息为主要症状，症状控制后体征不易消失。

四、阻塞性肺气肿的临床表现

1. 症状 进行性加重的呼吸困难。

2. 体征 桶状胸，呼吸运动减弱；触诊语颤减弱；叩诊过清音，心浊音界缩小或叩不出，肺下界和肝浊音界下移；听诊呼吸音减弱，呼气延长。

五、肺心病的发病机制

肺心病的病理基础——肺动脉高压形成的机制是：

1. 肺血管阻力增加的功能因素。

2. 肺血管阻力增加的解剖因素。

3. 血容量增多和血液黏稠度增加。

六、肺心病肺心功能代偿期的临床表现

1. 慢性咳嗽、咳痰或有喘息。

2. 肺气肿的临床表现。

3. 肺动脉高压和右心室肥大的临床表现：肺动脉瓣区第二心音亢进；剑突下心脏搏动；剑突下心音强于心尖部；三尖瓣区出现收缩期杂音。

七、肺心病急性加重期的治疗原则

控制感染；通畅呼吸道，改善呼吸功能；纠正呼吸和心力衰竭。

八、肺心病的并发症

1. 肺性脑病；

2. 酸碱平衡失调及电解质紊乱；

3. 心律失常；

4. 休克；

5. 消化道出血；

6. 弥漫性血管内凝血。

测试题

一、名词解释

1. 慢性支气管炎
2. 慢性肺源性心脏病
3. 肺性脑病

二、填空题

1. 慢性支气管炎分为_____和_____两种类型。
2. 慢性支气管炎的诊断为_____。
3. 慢性肺源性心脏病最常见的病因是_____。
4. 肺心病发病的病理基础是_____。
5. 肺心病最具特征性的心律失常是_____。

三、选择题

A₁型题

1. 以下哪项不是慢性支气管炎的临床特点
A. 晨起及睡前以咳嗽为主
B. 长期咳大量黏液脓痰
C. 可以伴喘息
D. 可无任何体征
E. 后期可出现肺气肿体征
2. 慢性支气管炎急性发作期最主要的治疗是
A. 控制感染
B. 祛痰
C. 解痉平喘
D. 镇咳
E. 雾化吸入
3. 慢性肺源性心脏病最常见的病因是
A. 慢性支气管炎
B. 支气管哮喘
C. 胸部畸形
D. 多发性肺小动脉炎
E. 胸廓畸形
4. 肺动脉高压形成最主要的因素是
A. 缺氧、高碳酸血症
B. 肺泡毛细血管床减损
C. 肺小动脉炎
D. 血管容量增多和血液黏稠度增加
E. 肺泡内压升高
5. 引起肺心病肺、心功能失代偿最主要诱

因是

- A. 缺氧
 - B. 急性呼吸道感染
 - C. 心律失常
 - D. 电解质紊乱
 - E. 遗传因素
6. 以下哪项并发症是肺心病最主要死亡原因
A. 心律失常
B. 电解质紊乱
C. 肺性脑病
D. 休克
E. 消化道出血
 7. 肺心病最具特征性的心律失常是
A. 房性早搏
B. 房性心动过速
C. 心房颤动
D. 窦性早搏
E. 室性心动过速
 8. 肺心病急性加重期最重要的治疗措施是
A. 应用强心剂
B. 应用利尿剂
C. 控制心律失常
D. 控制肺部感染
E. 通畅呼吸道
 9. 男性, 58岁, 慢性咳嗽、咳痰5年, 每于冬春季节发作, 近一周上述症状加重,

查体双肺无异常，X线示双肺纹理增多，紊乱，心电图正常。最可能的诊断是

- A. 肺结核
- B. 支气管扩张
- C. 慢性支气管炎
- D. 支气管哮喘
- E. 肺心病

10. 男性，60岁，慢性咳嗽、咳痰10余年，活动后气短5年，一周来咳嗽加重，咳黄痰，气短加重，尿少。查体：口唇紫绀，颈静脉怒张，双肺干湿啰音，心律124次/分，律齐，肝大，肋下3cm，双下肢浮肿。对该患者最重要的治疗措施是

- A. 控制肺部感染
 - B. 解痉、平喘
 - C. 应用利尿剂消除水肿
 - D. 应用强心剂纠正心衰
 - E. 通畅呼吸道
- X型题

11. 慢性支气管炎应与哪些疾病做鉴别 **A-E**

- A. 支气管哮喘
- B. 支气管扩张
- C. 肺结核
- D. 肺癌
- E. 矽肺

12. 支气管哮喘与喘息型慢支的鉴别在于 **A-C**

- A. 年龄
- B. 家族史
- C. 临床特点
- D. 胸部X线表现
- E. 肺部哮鸣音的多少

13. 阻塞性肺气肿型的临床特点是

- A. 多见于老年人
 - B. 咳嗽、咳痰较重
- 四、问答题

1. 慢性支气管炎的诊断是什么？
2. 慢性支气管炎和支气管哮喘如何区别？
3. 简述肺动脉高压形成的机制。
4. 肺心病的早期诊断是什么？

C. 桶状胸明显

D. 发绀明显

E. 肺部湿啰音少

14. 阻塞性肺气肿支气管炎型的临床特点是

- A. 多见于年轻人
- B. 咳嗽、咳痰较重
- C. 气促轻
- D. 呼吸音低
- E. 肺部湿啰音少

15. 慢性肺源性心脏病的病因可有 **B-C**

- A. 慢性支气管炎
- B. 支气管哮喘
- C. 脊椎结核
- D. 胸膜广泛粘连
- E. 多发性肺小动脉炎

16. 肺动脉高压形成的机制有 **A-E**

- A. 缺氧
- B. 肺小动脉炎
- C. 肺泡毛细血管床减损
- D. 肺血管重构
- E. 血液黏稠度增加

17. 肺心病急性加重期选用正性肌力药的指征是 **B-C-E**

- A. 心律 >120 次/分
- B. 感染控制后心衰仍不能纠正
- C. 以右心衰为主而无明显感染
- D. 出现急性左心衰
- E. 双肺水泡音

18. 肺心病的并发症可有 **A-E**

- A. 肺性脑病
- B. 呼吸性酸中毒
- C. 房颤
- D. 消化道出血
- E. 休克

5. X线诊断肺心病的主要依据是什么?
6. 肺心病急性加重期的治疗原则是什么?
7. 肺心病的并发症是什么?

参考答案

一、名词解释

1. 慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。
2. 慢性肺源性心脏病是由肺组织、肺动脉血管或胸廓的慢性病变引起肺组织结构和功能异常,产生肺血管阻力增加,肺动脉压力增高,使右心扩张、肥大,伴或不伴右心衰竭的心脏病。
3. 肺性脑病是由于呼吸功能衰竭所致缺氧、二氧化碳潴留而引起精神障碍、神经系统症状的综合征。

二、填空题

1. 单纯型 喘息型
2. 咳嗽、咳痰或伴喘息,每年发病持续3个月,连续两年或两年以上,并排除其他心、肺疾患
3. 慢性支气管炎
4. 肺动脉高压的形成
5. 房性心动过速

三、选择题

1. B 2. A 3. A 4. A 5. B 6. C 7. B 8. D
 9. C 10. A
 11. ABCDE 12. ABC 13. ACE 14. ABC 15. BCD 16. ABCDE
 17. BCD 18. ABCDE

四、问答题

1. 根据咳嗽、咳痰或伴喘息,每年发病持续3个月,连续两年或以上,并排除其他心、肺疾患,即可做出诊断。
2. 慢性喘息型支气管炎多见于中、老年人,有长期慢性咳嗽、咳痰病史,急性发作期感染控制后肺部体征消失慢;支气管哮喘多见于幼年或青年,常有个人或家族过敏史,发作时两肺布满哮鸣音,缓解后体征消失。
3. ①肺血管阻力增加的功能因素:缺氧、高碳酸血症使肺血管收缩、痉挛。
 ②肺血管阻力增加的解剖学因素:肺小动脉炎、肺泡毛细血管床减损,肺血管收缩与肺血管的重构。
 ③血容量增多和血液黏稠度增加
4. 根据慢性咳嗽、咳痰或伴有喘息的病史,肺气肿的临床表现;根据肺动脉压和右心室肥大的体征可做出早期肺心病的诊断。
5. 右肺下动脉干扩张,其横径 $\geq 15\text{mm}$;其横径与支气管横径之比值 ≥ 1.07 ;肺动脉段明显突出或其高度 $\geq 3\text{mm}$;右心室肥大征。
6. 积极控制感染;通畅呼吸道,改善呼吸功能;纠正缺氧和二氧化碳潴留,控制呼吸和心力衰竭。