

PRACTICE OF INTERNAL MEDICINE

“十三五”国家重点图书出版规划项目

实用内科学

下册

第15版
15th Edition

复旦大学上海医学院
《实用内科学》编委会
名誉主编 陈灏珠
主编 林果为 王吉耀 葛均波



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



网络
增值服务
ONLINE SERVICES

PRACTICE OF INTERNAL MEDICINE

“十三五”国家重点图书出版规划项目

实用内科学 下册

第15版
15th Edition

- 复旦大学上海医学院
- 《实用内科学》编委会
- 名誉主编 陈灏珠
- 主 编 林果为 王吉耀 葛均波
- 副主编 潘孝彰（常务） 翁心华 王卫平 高 鑫
- 邹和建 白春学 丁小强 胡仁明 郝传明

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用内科学: 全2册/林果为, 王吉耀, 葛均波主编.
—15版. —北京: 人民卫生出版社, 2017
ISBN 978-7-117-24395-7

I. ①实… II. ①林…②王…③葛… III. ①内科学
IV. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 075890 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!



实用内科学
第 15 版
上、下册

主 编: 林果为 王吉耀 葛均波
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 889×1194 1/16 总印张: 182 总插页: 19
总 字 数: 6932 千字
版 次: 1952 年 9 月第 1 版 2017 年 11 月第 15 版
2017 年 11 月第 15 版第 1 次印刷(总第 61 次印刷)
标准书号: ISBN 978-7-117-24395-7/R·24396
定价(上、下册): 498.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

《实用内科学》各版次出版情况

版次	作者	出版时间	获奖情况
第1版	上海医学院内科学院林兆耆等	1952. 9	
第2版	上海医学院内科学院	1953. 3	
第3版	上海第一医学院内科学院	1954. 3	
第4版	上海第一医学院实用内科学编辑委员会	1957. 12	
第5版	上海第一医学院实用内科学编辑委员会	1959. 9	
第6版	上海第一医学院《实用内科学》编写组	1973. 9	
第7版	上海第一医学院《实用内科学》编辑委员会 主编 林兆耆 戴自英	1981. 5	1982年第7版获“全国优秀科技图书一等奖”
第8版	上海医科大学《实用内科学》编辑委员会 主编 戴自英	1986. 12	
第9版	上海医科大学《实用内科学》编辑委员会 主编 戴自英	1993. 1	1996年第9版获“卫生部科学技术进步一等奖”
第10版	上海医科大学《实用内科学》编委会 主编 陈灏珠	1997. 7	1998年第10版获“第11批全国优秀畅销书奖(科技类)”和“国家科技进步二等奖”
第11版	复旦大学医学院(原上海医科大学)《实用内科学》编委会 主编 陈灏珠	2001. 10	2001年和2003年第11版获“2001年度全国优秀畅销书奖(科技类)”和“2003年度全国优秀畅销书奖(科技类)”
第12版	复旦大学上海医学院《实用内科学》编委会 主编 陈灏珠	2005. 5	2006年第12版获“2006年度全行业优秀畅销品种奖(科技类)”
第13版	复旦大学上海医学院《实用内科学》编委会 主编 陈灏珠 林果为	2009. 9	
第14版	复旦大学上海医学院《实用内科学》编委会 主编 陈灏珠 林果为 王吉耀	2013. 8	
第15版	复旦大学上海医学院《实用内科学》编委会 主编 林果为 王吉耀 葛均波	2017. 11	

注：出版65年来，《实用内科学》累计印63次，共计发行162万套

■ 学术顾问

徐肇珩 刘湘云 孙曾一 朱无难 陆道培 闻玉梅
杨秉辉 廖履坦 林善燏 顾 勇

■ 资深编委 (以姓氏汉语拼音为序)

陈 新 陈世波 戴瑞鸿 丁 钺 顾静安 顾牛范
郭履焯 李锡莹 廖康煌 刘厚钰 陆 玮 梅人朗
梅振武 钮善福 浦寿月 秦 震 孙大裕 王申生
王侠生 谢 毅 徐麦玲 徐韬园 杨蕊敏 杨英珍
杨永年 袁弥满 张永信 朱禧星 诸骏仁 邹善华

■ 编 委 (以姓氏汉语拼音为序)

白春学 蔡迺绳 蔡映云 曹同瓦 陈 靖 陈 彤
陈灏珠 陈世耀 程训佳 程韵枫 储以微 丁小强
董 玲 范维琥 高 鑫 葛均波 郭津生 郝传明
何礼贤 洪 震 洪小南 胡 予 胡仁明 季建林
姜林娣 蒋雨平 李益明 林果为 刘 杰 刘 澎
卢洪洲 吕传真 罗飞宏 潘孝彰 钱菊英 沈锡中
沈稚舟 施光峰 施海明 施慎逊 舒先红 宋后燕
宋元林 滕 杰 汪 复 汪 昕 王吉耀 王明贵
王卫平 王晓川 翁心华 徐金华 徐元钊 许小平
叶志斌 于明香 俞茂华 张继明 张文宏 张婴元
钟 良 周元陵 朱 蕾 邹和建

■ 秘书组

郭津生 董 玲 杨叶虹 马 燕 潘 珏 邵凌云
张朝云 沈 隽 金嘉琳 游怀舟 章晓燕 姚志峰
宣丹丹 孙一恣

全书概览

上册

- 第一篇 绪论
- 第二篇 分子生物学基础与临床
- 第三篇 医学遗传学概论
- 第四篇 疾病的免疫学基础
- 第五篇 临床微生物学概论
- 第六篇 临床药理学概论
- 第七篇 循证医学概论
- 第八篇 肿瘤学概论
- 第九篇 老年医学
- 第十篇 感染性疾病
- 第十一篇 化学、物理因素所致疾病
- 第十二篇 循环系统疾病
- 第十三篇 呼吸系统疾病
- 第十四篇 危重病医学

下册

- 第十五篇 消化系统疾病
- 第十六篇 血液系统疾病
- 第十七篇 泌尿系统疾病
- 第十八篇 内分泌系统疾病
- 第十九篇 新陈代谢性疾病
- 第二十篇 营养性疾病
- 第二十一篇 免疫性疾病
- 第二十二篇 风湿性疾病
- 第二十三篇 神经系统疾病
- 第二十四篇 精神障碍

目 录

下 册

第十五篇 消化系统疾病	1463	第三节 胃肠胰神经内分泌肿瘤	1539
第一章 总论	1463	第四节 消化道憩室病	1543
第二章 内镜在消化系统疾病中的应用	1467	第五节 胃肠道息肉及遗传性疾病	1544
第一节 消化内镜的种类和发展史	1467	第六节 嗜酸性粒细胞胃肠炎	1547
第二节 内镜检查的术前准备	1468	第七节 肠道微生态和消化系统疾病	1548
第三节 内镜检查对消化系统疾病的诊断	1468	第八节 急性出血性坏死性肠炎	1551
第四节 消化系统疾病的内镜治疗	1469	第九节 假膜性肠炎	1553
第三章 消化系统主要症状和体征	1472	第十节 炎症性肠病	1556
第一节 腹痛	1472	第十一节 吸收不良综合征	1561
第二节 黄疸	1477	第十二节 原发性小肠肿瘤	1565
第三节 腹泻	1483	第十三节 大肠癌	1567
第四节 消化道出血	1487	第十四节 肠道血管性疾病	1571
[附] 食管贲门黏膜撕裂(Mallory-Weiss 综合征)	1491	第十五节 肠梗阻	1575
第一节 腹水	1491	[附] 慢性假性肠梗阻	1579
[附] 腹腔隔室综合征	1494	第七章 腹膜疾病	1579
第四章 食管疾病	1494	第一节 急性腹膜炎	1579
第一节 胃食管反流病	1494	第二节 腹膜恶性肿瘤	1582
第二节 食管动力性疾病	1498	第三节 腹膜后疾病	1584
第三节 食管感染性疾病	1500	第八章 肝脏疾病	1586
第四节 食管肿瘤	1502	第一节 肝硬化及其并发症	1586
第五章 胃十二指肠疾病	1507	第二节 药物性肝病	1597
第一节 胃炎	1507	第三节 自身免疫性肝病	1604
第二节 消化性溃疡	1511	第四节 酒精性肝病	1613
第三节 胃排空障碍	1516	第五节 非酒精性脂肪肝病	1616
第四节 胃肿瘤	1519	第六节 肝脏血管性疾病	1618
第五节 胃部手术后的远期并发症	1524	第七节 肝脓肿	1623
第六节 十二指肠壅积症	1526	第八节 肝肿瘤	1625
第七节 裂孔疝	1527	第九节 肝衰竭	1632
第六章 肠道疾病	1529	第十节 肝脏遗传性疾病	1636
第一节 功能性胃肠病	1529	第十一节 原位肝移植的内科问题	1638
第二节 胃肠道间质瘤	1537	第十二节 肝酶异常的评估	1641
		第九章 胰腺和胆系疾病	1644
		第一节 急性胰腺炎	1644
		第二节 慢性胰腺炎	1650

第三节	自身免疫性胰腺炎	1653	第四节	Castleman 病	1809
第四节	胰腺癌	1655	第五节	多发性骨髓瘤	1809
第五节	胆石病	1659	第六节	淋巴浆细胞淋巴瘤与 Waldenström 巨球蛋白血症	1816
第六节	胆道系统肿瘤	1662	第七节	其他浆细胞病	1818
第十章	其他消化系统疾病	1665	第八节	淋巴结肿大与脾大	1820
第十六篇 血液系统疾病		1670	第六章	粒细胞、组织细胞疾病	1825
第一章	总论	1670	第一节	中性粒细胞减少与粒细胞缺乏症	1825
第二章	贫血	1675	第二节	中性粒细胞功能障碍	1828
第一节	概述	1675	第三节	噬血细胞综合征	1830
第二节	再生障碍性贫血和其他骨髓衰竭综合征	1682	第四节	朗格汉斯细胞组织细胞增生症	1832
第三节	阵发性睡眠性血红蛋白尿	1687	第五节	恶性组织细胞病	1834
第四节	缺铁性贫血和其他低色素性贫血	1689	第六节	溶酶体贮积症	1834
第五节	巨幼细胞贫血	1696	第七节	其他少见组织细胞与树突状细胞疾病	1836
第六节	红细胞膜缺陷所致的溶血性贫血	1701	第七章	止血与血栓	1838
第七节	红细胞酶缺陷所致的溶血性贫血	1705	第一节	出血性疾病概述	1838
第八节	血红蛋白病	1710	第二节	血管性紫癜	1846
第九节	自身免疫性溶血性贫血	1718	第三节	过敏性紫癜	1848
第十节	母婴血型不合溶血病	1724	第四节	遗传性出血性毛细血管扩张症	1850
第十一节	药物、感染及理化因素引起的溶血性贫血	1726	第五节	原发性免疫性血小板减少症	1850
第十二节	其他类型的贫血	1728	第六节	继发性血小板减少症	1853
第三章	白血病和相关疾病	1731	第七节	血栓性血小板减少性紫癜与溶血尿毒综合征	1854
第一节	白血病概述	1731	第八节	血小板功能障碍性疾病	1855
第二节	急性白血病	1735	第九节	血友病	1857
第三节	慢性白血病	1751	第十节	血管性血友病	1861
第四节	少见类型白血病	1760	第十一节	其他遗传性凝血因子缺乏症	1863
第五节	骨髓增生异常综合征	1764	第十二节	获得性凝血功能障碍	1865
第六节	骨髓增生异常/骨髓增殖性肿瘤	1773	第十三节	弥散性血管内凝血	1868
第七节	类白血病反应	1776	第十四节	血栓形成与血栓栓塞性疾病概述	1876
第四章	骨髓增殖性肿瘤	1779	第八章	妊娠与血液病	1883
第一节	骨髓增殖性肿瘤概述	1779	第九章	外科手术与血液病	1888
第二节	真性红细胞增多症	1779	第一节	血液病的外科手术治疗问题	1888
第三节	原发性血小板增多症	1782	第二节	血液病患者并发外科疾病时的手术问题	1890
第四节	原发性骨髓纤维化	1784	第三节	外科手术后引起的血液学改变	1891
第五节	嗜酸性粒细胞增多综合征	1787	第十章	细胞因子的临床应用	1892
第六节	系统性肥大细胞增多症	1790	第十一章	造血干细胞移植	1896
第七节	慢性中性粒细胞白血病	1792	第十二章	输血	1905
第五章	淋巴细胞与浆细胞疾病	1793	第一节	人类血型系统	1905
第一节	淋巴瘤概述	1793	第二节	内科输血基本程序	1906
第二节	霍奇金淋巴瘤	1794	第三节	血液成分与科学输血	1907
第三节	非霍奇金淋巴瘤	1799	第四节	输血不良反应与处理	1909
			第十三章	治疗性血液成分单采	1913

第一节	血细胞去除	1913	第三节	混合性结缔组织病的肾损害	2027
第二节	血液成分置换	1913	第四节	类风湿关节炎的肾损害	2028
第三节	血液成分修饰	1916	第五节	系统性硬化的肾损害	2029
第四节	特殊血细胞采集	1916	第六节	原发性干燥综合症的肾损害	2032
第十七篇 泌尿系统疾病		1918	第七节	抗中性粒细胞胞质抗体相关性 血管炎的肾损害	2033
第一章	总论	1918	第八节	糖尿病肾脏病	2036
第二章	急性肾损伤	1924	第九节	肝肾综合征	2041
第一节	概述	1924	第十节	异常球蛋白血症的肾损害	2042
第二节	灾难事件中的急性肾损伤	1933	第十一节	多发性骨髓瘤的肾损害	2045
第三节	造影剂肾病与急性肾损伤	1936	第十二节	肾淀粉样变性	2047
第四节	老年人急性肾损伤	1938	第十三节	尿酸性肾病	2050
第三章	慢性肾脏病	1940	第十四节	血栓性微血管病	2052
第四章	血液净化疗法	1953	第十五节	可卡因和海洛因相关肾病	2056
第一节	腹膜透析	1953	第十六节	病毒感染相关肾损害	2057
第二节	血液透析	1959	第八章 肾血管疾病		2060
第三节	血液滤过与血液透析滤过	1967	第一节	肾动脉狭窄	2060
第四节	单纯超滤和序贯透析	1969	第二节	肾动脉栓塞和血栓形成	2061
第五节	连续性肾脏替代疗法	1969	第三节	肾小动脉胆固醇结晶栓塞	2063
第六节	血浆置换及相关技术	1972	第四节	高血压肾小动脉硬化	2063
第七节	血浆吸附和免疫吸附	1973	第五节	缺血性肾病	2064
第八节	血液灌流	1973	第六节	肾静脉血栓形成	2069
第九节	其他血液净化新技术	1974	第九章 遗传性肾炎		2070
第五章	同种异体肾移植的内科问题	1975	第十章 泌尿道感染		2073
第六章	原发性肾小球疾病	1979	第一节	概述	2073
第一节	肾小球疾病概论和分型	1979	第二节	肾盂肾炎	2076
第二节	无症状蛋白尿和(或)血尿	1985	第三节	膀胱炎	2078
第三节	急性肾小球肾炎	1988	第四节	复杂性尿路感染	2079
第四节	快速进展性肾小球肾炎和新月 体肾炎	1993	第十一章 间质性肾炎		2080
第五节	抗肾小球基底膜肾炎	1995	第一节	急性间质性肾炎	2082
第六节	免疫复合物介导的新月体肾炎	1997	第二节	慢性间质性肾炎	2084
第七节	寡免疫复合物新月体肾炎	1998	第三节	Balkan 肾病	2085
第八节	肾病综合征	1999	第四节	镇痛剂肾病	2085
第九节	微小病变肾病	2002	第五节	马兜铃酸肾病	2087
第十节	局灶节段性肾小球硬化症	2005	第十二章 肾乳头坏死		2088
第十一节	膜性肾病	2007	第十三章 肾小管疾病		2089
第十二节	IgA 肾病	2011	第一节	肾性糖尿	2089
第十三节	膜增生性肾小球肾炎(系膜 毛细血管增生性肾炎)	2015	第二节	肾性氨基酸尿	2090
第十四节	纤维样肾小球病和免疫触须 样肾小球病	2016	第三节	肾性尿崩症	2092
第十五节	Clq 肾病	2018	第四节	肾小管钙/磷转运障碍	2094
第七章	继发性肾小球疾病	2019	第五节	Fanconi 综合征	2096
第一节	狼疮性肾炎	2019	第六节	肾小管钠/钾转运障碍	2098
第二节	过敏性紫癜性肾损害	2024	第七节	肾小管酸中毒	2101
			第十四章 梗阻性肾病		2105
			第十五章 肾石病		2108
			第十六章 肾脏囊肿性疾病		2113
			第一节	单纯性肾囊肿	2114

第二节	多囊肾病	2115	第二节	甲状腺功能测定	2256
第三节	获得性肾囊肿性疾病	2119	第三节	单纯性甲状腺肿	2264
第四节	髓质囊性病	2119	第四节	甲状腺功能亢进症	2266
第五节	海绵肾	2120	第五节	甲状腺功能减退症	2276
第六节	肾发育不良	2120	第六节	甲状腺炎	2282
第七节	其他肾囊肿性病变	2121	第七节	甲状腺结节和甲状腺肿瘤	2287
第十七章	肾脏肿瘤	2122	第六章	甲状旁腺疾病	2292
第十八章	心肾综合征	2125	第一节	概述	2292
第一节	I型心肾综合征	2126	第二节	甲状旁腺功能减退症	2292
第二节	II型心肾综合征	2127	第三节	假性甲状旁腺功能减退症	2295
第三节	III型心肾综合征	2128	第四节	甲状旁腺功能亢进症	2295
第四节	IV型心肾综合征	2128	第七章	卵巢病	2300
第五节	V型心肾综合征	2129	第一节	围绝经期综合征	2300
第十九章	妊娠与肾脏疾病	2129	第二节	多囊卵巢综合征	2302
第二十章	药物、物理和化学因素导致的肾损害	2133	第三节	先天性卵巢发育不全症	2303
第一节	药物相关性肾损害	2133	第八章	睾丸病	2304
第二节	重金属及其化合物相关 肾损害	2136	第一节	男性生殖腺功能减退症	2304
第三节	生物毒素相关肾损害	2136	第二节	克兰费尔特综合征	2308
第四节	农药相关肾损害	2137	第三节	男性乳房发育症	2310
第五节	化学毒物相关肾损害	2139	第九章	性早熟	2312
第六节	物理因素相关肾损害	2140	第十章	性分化异常病	2315
第二十一章	肾功能不全患者的用药	2143	第十一章	胰岛内分泌肿瘤	2320
			第一节	胰升糖素瘤	2320
			第二节	生长激素释放抑制激素瘤	2320
			第三节	舒血管肠肽瘤	2321
第十八篇 内分泌系统疾病	2147		第十二章	松果体激素和疾病	2322
第一章	总论	2147	第十三章	内分泌伴癌综合征	2324
第二章	下丘脑-垂体疾病	2155	第一节	总论	2324
第一节	下丘脑-垂体解剖与生理概述	2155	第二节	各论	2326
第二节	下丘脑-垂体功能检查	2164	第十四章	多发性内分泌腺病	2331
第三节	下丘脑综合征	2168	第一节	多发性内分泌腺瘤病	2331
第四节	下丘脑-垂体性闭经	2170	第二节	多发性内分泌腺功能减退 综合征	2335
第五节	空泡蝶鞍综合征	2172	第十五章	多毛症	2337
第六节	垂体瘤	2173			
第七节	巨人症和肢端肥大症	2180	第十九篇 新陈代谢性疾病	2342	
第八节	高泌乳素血症和泌乳素瘤	2185	第一章	总论	2342
第九节	成人腺垂体功能减退症	2188	第二章	水和电解质代谢紊乱	2345
[附]	生长激素缺乏性矮小症	2192	第一节	水钠的正常代谢和调节	2345
第十节	尿崩症	2195	第二节	水钠代谢紊乱	2346
第十一节	抗利尿激素分泌不当综合征	2202	第三节	钾代谢紊乱	2355
第三章	肾上腺病	2204	第四节	钙代谢紊乱	2359
第一节	概述	2204	第五节	磷代谢紊乱	2364
第二节	肾上腺皮质病	2205	第六节	镁代谢紊乱	2366
第三节	肾上腺髓质病	2237	第三章	酸碱平衡紊乱	2368
第四章	糖皮质激素的内科临床应用	2245	第一节	概论	2368
第五章	甲状腺病	2251			
第一节	甲状腺解剖、生理和疾病分类	2251			

第二节	代谢性酸中毒	2372	第二章	营养不良	2497
第三节	代谢性碱中毒	2375	第一节	消瘦型营养不良	2497
第四节	呼吸性酸中毒	2377	第二节	水肿型营养不良	2498
第五节	呼吸性碱中毒	2378	第三节	继发性营养不良	2502
第六节	混合性酸碱平衡紊乱	2378	第四节	老年人的营养不良	2505
第四章	糖尿病	2380	第三章	维生素缺乏与过多	2509
第一节	糖尿病流行特点、病因及分类	2380	第一节	维生素 A 缺乏症	2509
第二节	糖尿病发病机制、病理生理及病理	2382	[附] 维生素 A 过多症	2511	
第三节	糖尿病诊断和鉴别诊断	2386	第二节	维生素 B ₁ 缺乏症	2511
第四节	糖尿病防治	2388	第三节	维生素 B ₂ 缺乏症	2513
第五节	糖尿病慢性并发症	2400	第四节	烟酸缺乏症	2514
第六节	糖尿病与感染	2411	[附] 烟酸过剩和中毒	2516	
第七节	糖尿病急性并发症	2412	第五节	叶酸缺乏症	2516
第八节	妊娠与糖尿病	2417	第六节	维生素 B ₆ 缺乏症	2517
第五章	代谢综合征	2419	[附] 维生素 B ₆ 毒性	2518	
第六章	肥胖症	2422	第七节	维生素 C 缺乏症	2518
第七章	低血糖症	2429	[附] 维生素 C 过多	2521	
第一节	胰岛素瘤	2432	第八节	维生素 D 缺乏症	2521
第二节	其他原因低血糖症	2433	[附] 维生素 D 中毒	2524	
第八章	糖原积累病	2435	第九节	维生素 E 缺乏症	2525
第九章	血脂异常症	2439	第十节	维生素 K 缺乏症	2526
第十章	卟啉病	2447	第四章	微量元素缺乏与过多	2528
第一节	概述	2447	第一节	铁缺乏与过多	2528
第二节	仅有皮肤光敏症状的卟啉病	2449	第二节	锌缺乏与过多	2529
第三节	仅有神经症状的急性卟啉病	2450	第三节	铜缺乏与过多	2531
第四节	神经症状与皮肤光敏共存的急性卟啉病	2451	第四节	碘缺乏与过多	2532
第十一章	高氨基酸尿症	2452	第五节	硒缺乏与过多	2534
[附]	苯丙酮尿症	2453	第五章	肠内营养	2536
第十二章	黄瘤	2454	第六章	肠外营养	2541
第十三章	血色病与铁过载	2456			
第十四章	黏多糖病	2458	第二十一篇 免疫性疾病	2550	
第十五章	果糖不耐受症	2460	第一章	概论	2550
第十六章	半乳糖血症	2461	第二章	食物过敏	2550
第十七章	其他嘌呤和嘧啶代谢疾病	2462	第三章	过敏性鼻炎	2553
第十八章	代谢性骨病	2463	第四章	血清病	2556
第十九章	骨质疏松症	2465	第五章	荨麻疹和血管性水肿	2558
第二十章	尿素循环障碍疾病	2470	第六章	药物不良反应与药疹	2561
			第七章	免疫缺陷病	2566
			第一节	原发性免疫缺陷病	2566
			第二节	继发性免疫缺陷病	2583
			第八章	自身免疫病	2586
第二十篇 营养性疾病	2473				
第一章	总论	2473	第二十二篇 风湿性疾病	2594	
第一节	能量与营养素代谢	2473	第一章	概论	2594
第二节	营养状态检测与评价	2482	第二章	风湿热	2597
第三节	平衡膳食安排	2487			
第四节	营养性疾病的病因、预防和处理	2494			

第三章	系统性红斑狼疮	2602	第三节	脑梗死	2697
第四章	类风湿关节炎	2610	第四节	脑小血管病	2703
	[附] 特殊类型的 RA	2617	第五节	蛛网膜下腔出血	2703
第五章	成人斯蒂尔病	2617	第六节	脑出血	2704
第六章	脊柱关节病	2620	第七节	脑血管疾病预防	2706
第七章	多发性肌炎和皮肌炎	2626	第八节	少见脑血管病	2711
第八章	硬皮病	2630	第九节	静脉和静脉窦血栓形成	2711
	[附] 局灶性硬皮病 (LS)	2635	第四章	中枢神经系统感染	2714
第九章	原发性血管炎	2635	第一节	急性病毒性脑炎总论	2714
	第一节 概论	2635	第二节	单纯疱疹病毒脑炎	2715
	第二节 大血管炎	2637	第三节	带状疱疹病毒脑炎	2716
	第三节 结节性多动脉炎	2638	第四节	巨细胞病毒脑炎	2716
	第四节 抗中性粒细胞胞质抗体相关性血管炎	2639	第五节	散发性脑炎	2717
	第五节 过敏性血管炎	2640	第六节	神经系统螺旋体感染	2717
第十章	白塞病	2641	第七节	艾滋病的神经系统表现	2718
第十一章	干燥综合征	2645	第八节	亚急性或慢性类似于变性病的 脑脊髓病	2719
第十二章	混合性结缔组织病	2648	第九节	脑脓肿	2721
第十三章	重叠综合征	2650	第十节	自身免疫性脑病	2722
第十四章	急性发热性非化脓性结节性脂膜炎	2651	第五章	多发性硬化和中枢神经系统脱髓鞘病	2723
第十五章	嗜酸性筋膜炎	2653	第一节	总论	2723
第十六章	骨关节炎	2654	第二节	多发性硬化	2724
第十七章	痛风与高尿酸血症	2656	第三节	临床孤立综合征	2726
第十八章	焦磷酸钙沉积性关节病	2664	第四节	视神经脊髓炎	2727
第十九章	IgG4 相关性疾病	2667	第五节	急性播散性脑脊髓炎	2728
第二十章	淀粉样变	2668	第六节	肾上腺脑白质营养不良	2729
第二十一章	大骨节病	2671	第七节	脑桥中央髓鞘溶解症	2730
第二十二章	妊娠期抗风湿药物的应用	2673	第六章	运动障碍	2730
第二十三章	抗风湿生物制剂使用中的严重不良 反应监测	2675	第一节	少动-强直综合征	2731
			第二节	舞蹈病	2737
			第三节	特发性震颤	2740
			第四节	肌张力障碍	2741
			第五节	图雷特综合征	2742
			第六节	手足徐动症	2743
			第七节	小脑疾病	2743
			第七章	颅内肿瘤	2745
			第一节	总论	2745
			第二节	颅内转移性肿瘤	2747
			第三节	原发性颅内肿瘤	2748
			第四节	主要颅内肿瘤表现	2750
			第五节	脑积水和正常压力性脑积水	2751
			第八章	癫痫	2752
			第一节	概述	2752
			第二节	癫痫发作的临床表现	2753
			第三节	癫痫持续状态和难治性癫痫	2755
			第四节	癫痫的辅助检查	2755
			第五节	癫痫的诊断与鉴别诊断	2756
第二十三篇	神经系统疾病	2677			
第一章	概论	2677			
第二章	常见症状群	2679			
	第一节 头痛	2679			
	第二节 睡眠障碍及其相关疾病	2682			
	第三节 共济失调	2684			
	第四节 眩晕	2685			
	第五节 脑死亡	2685			
	第六节 神经源性疼痛	2687			
	第七节 瘫痪	2689			
	第八节 意识障碍	2690			
	第九节 神经皮肤综合征	2692			
第三章	急性脑血管病	2693			
	第一节 总论	2693			
	第二节 短暂性脑缺血发作	2695			

第六节 癫痫的治疗	2757	第二节 特定学习障碍	2818
第九章 脊髓疾病	2760	第三节 孤独症谱系障碍	2819
第一节 急性脊髓炎	2760	第四节 注意缺陷多动障碍	2820
第二节 脊髓压迫症	2761	第三章 精神分裂症及其他精神病性障碍	2822
第三节 亚急性联合变性	2763	第四章 双相及其相关障碍	2827
第四节 放射性脊髓病	2764	第五章 抑郁障碍	2830
第五节 脊髓空洞症	2765	第六章 焦虑障碍	2835
第十章 周围神经病	2767	第一节 惊恐障碍	2835
第一节 总论	2767	第二节 广泛性焦虑障碍	2836
第二节 单神经病	2768	第三节 社交焦虑障碍	2836
第三节 多根周围神经病和神经丛病	2772	第四节 广场恐惧症	2837
第四节 多发性末梢神经病和免疫介导性周围神经病	2776	第五节 特定恐惧症	2838
第五节 炎症性周围神经病	2778	第七章 创伤与应激相关障碍	2839
第六节 POEMS 综合征	2779	第一节 急性应激障碍	2839
第七节 淋巴瘤性周围神经病	2780	第二节 创伤后应激障碍	2840
第八节 代谢性周围神经病	2780	第三节 适应障碍	2841
第九节 危重病性多发性神经病	2781	第八章 强迫障碍	2841
第十节 毒物和药物性周围神经病	2781	第九章 分离障碍	2844
第十一节 遗传性运动感觉性神经病	2784	第十章 躯体症状障碍及其相关障碍	2845
第十一章 骨骼肌疾病	2785	第十一章 喂食与进食障碍	2848
第一节 概论	2785	第十二章 睡眠-觉醒障碍	2851
第二节 肌营养不良	2788	第一节 概述	2851
第三节 神经-肌肉接头病	2792	第二节 失眠障碍	2851
第四节 炎症性肌病	2795	第三节 其他睡眠障碍	2852
第五节 骨骼肌离子通道病	2797	第十三章 破坏性、冲动控制与品行障碍	2853
第六节 代谢性肌病	2798	第十四章 物质相关与成瘾障碍	2854
第七节 中毒性肌病	2801	第一节 概述	2854
第十二章 神经系统变性遗传病	2802	第二节 酒精相关障碍	2855
第一节 认知障碍与痴呆	2802	第三节 药物依赖	2856
第二节 阿尔茨海默病	2803	第四节 烟草依赖	2857
第三节 轻度认知损害	2805	第十五章 神经认知障碍	2858
第四节 血管性痴呆	2806	第一节 谵妄	2858
第五节 额颞叶退行性变	2807	第二节 神经认知障碍	2859
第六节 路易体痴呆	2808	第三节 几种常见神经认知障碍的 诊断	2860
第七节 运动神经元病	2808	第十六章 人格障碍	2862
第八节 遗传性痉挛性截瘫	2809	第十七章 药物所致运动障碍及其他药物不良 反应	2864
第十三章 常见神经系统并发症	2810	附录 临床常用检验正常参考区间	2867
第一节 神经系统副肿瘤综合征	2810		
第二节 器官移植后的神经系统 并发症	2811		
第三节 低血糖性神经损害	2812		

第二十四篇 精神障碍 2814

第一章 概论 2814

第二章 神经发育及其相关障碍 2816

第一节 智力障碍 2816

中文名词索引 2876

彩色插图

二维码资源目录

(资源 1~78 需下载“人卫图书增值”客户端,扫码方法见说明)

下 册

资源 52	正常食管 HRM(彩图)	1496	资源 69	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之九(病例)	1816
资源 53	24 小时食管 pH 监测日志(彩图)	1496	资源 70	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之十(病例)	1820
资源 54	食管裂孔疝-双高压带(彩图)	1498	资源 71	糖尿病病理生理过程及糖、蛋白质、脂肪 代谢紊乱(流程图)	2384
资源 55	贲门失弛缓(彩图)	1498	资源 72	糖尿病平衡饮食(视频)	2389
资源 56	食管无蠕动(彩图)	1499	资源 73	糖尿病有氧运动(视频)	2391
资源 57	Bristol 大便性状分型(图)	1533	资源 74	糖尿病肾病(视频)	2409
资源 58	内镜治疗(视频)	1596	资源 75	糖尿病足发病机制(流程图)	2410
资源 59	胆汁淤积性肝病(幻灯)	1610	资源 76	糖尿病足(视频)	2410
资源 60	慢性肝病门脉血栓形成的诊断与治疗 (幻灯)	1618	资源 77	《〈实用内科学〉传奇》(视频)	
资源 61	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之一(病例)	1685			
资源 62	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之二(病例)	1701	资源 78	《〈实用内科学〉传奇》(PDF)	
资源 63	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之三(病例)	1704			
资源 64	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之四(病例)	1759	资源 79	人卫临床助手(中国临床决策辅助系统)	
资源 65	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之五(病例)	1762			
资源 66	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之六(病例)	1764			
资源 67	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之七(病例)	1769			
资源 68	“疑难血液病临床和细胞形态学讨论” 之八(病例)	1788			

第十五篇 消化系统疾病

第一章 总论

王吉耀 刘厚钰 朱无难

消化系统疾病包括食管、胃、肠、肝、胆、胰等脏器的器质性和功能性疾病,临床上十分常见。据统计胃肠病和肝病引起的疾病负担占所有疾病的 1/10,在我国胃癌和肝癌分别是引起恶性肿瘤患者死因的第二位和第三位。掌握消化系统的主要结构和功能特点以及与疾病的关系,对于疾病的诊断和为患者提供有效的防治手段是十分重要的。

【消化系统结构功能特点与疾病的关系】

消化道从口腔到肛门包括食管、胃、小肠和大肠。主要生理功能是摄取、转运和消化食物,吸收营养和排泄废物。胰腺、胃肠腺分泌的各种酶、肝脏分泌的胆汁对食物成分进行消化成为小分子物质被肠道吸收。各种疾病(消化道内外)只要引起消化道结构异常(糜烂、溃疡、穿孔、狭窄、癌变)、出血、营养及电解质吸收分泌异常均可以改变消化道正常功能而致病。例如已消化的营养成分的吸收必须有结构和功能完整的肠黏膜上皮细胞,肠黏膜上皮吸收功能不全和平滑肌收缩功能异常是引起胃肠道疾病的主要病理过程。先天性和后天性酶缺乏,肠黏膜炎性和肿瘤性病变,小肠内细菌过度生长(盲袢综合征)使胆盐分解而失去消化脂肪的作用,肠段切除过多(短肠综合征)丧失大量黏膜吸收面积等是造成消化和吸收不良的主要原因。

消化道的活动受自主神经支配,交感兴奋或抑制可导致胃肠动力的变化。迷走神经受损可引起胃十二指肠对扩张的异常敏感性。下丘脑是自主神经的皮下中枢,也是联络大脑与低位中枢的重要环节。消化道并不只是一条有上皮内衬的肌肉管道,它具有肠神经系统(enteric nervous system, ENS),可以不依赖中枢神经系统(CNS)独立行使功能,被称为“肠之脑”。ENS 可直接接受胃肠道腔内各种信号,被激活后分泌的神经递质为多肽分子,如 P 物质、阿片类多肽、生长抑素、肠血管活性肽(VIP)等。ENS 有许多

反射路径,同时也受中枢神经的调节(脑-肠轴),它在调控胃肠道的运动、分泌、血液和水及电解质转运上都有重要作用。中枢神经系统、自主神经系统和 ENS 的完整性以及它们之间的协调对于胃肠道动力的调节起重要作用。

各种精神因素,尤其是长期高度紧张可以干扰高级神经的正常活动,造成脑-肠轴的紊乱,引起内脏感觉过敏,进而引起胃肠道功能的紊乱。

胃肠道激素(来源于胃肠道内分泌细胞和神经细胞的小分子活性物质和多肽,作为神经信息的传递物质,称为脑肠肽)对于维持消化道正常生理功能是不可缺少的,胃肠激素相互之间、胃肠激素与胃肠各种细胞、组织、器官之间相互协调才能维持生理功能,一旦这种平衡被打破,就可以引起疾病。例如胃泌素分泌过多可产生卓-艾综合征;VIP 分泌过多可造成“胰性霍乱”,胃动素能强烈刺激上消化道电活动和机械活动,主要影响消化间期的胃肠运动,可能与结肠反射的调节有关。因此胃肠道的神经分泌的失衡有可能是导致一些症状综合征,如功能性消化不良、肠易激综合征等功能性疾病的病因。此外,肠免疫系统可能在系统性自身免疫性疾病和免疫耐受的发展中起重要作用,胃肠道相关淋巴组织是常见的黏膜相关淋巴组织的一部分,可识别进入胃肠道的抗原,鉴别哪些抗原应忽视(如营养物质和共生菌落的蛋白),哪些会引起免疫反应(如致病菌的蛋白)。由于消化道直接开口于体外,接纳体外的各种物质,其黏膜接触病原体、致癌物质、毒性物质的机会较多,在免疫及其他防御功能减弱的情况下,容易发生感染、炎症、损伤。消化系统肿瘤的发病率较高也可能与此有关。胃肠道与肝脏含有大量单核巨噬细胞,构成消化道的免疫保护屏障,保护胃肠道不受外来致病因子的侵袭,当这种功能受损时即出现相应的疾病。肠道黏膜屏障和肠腔内居住着 10^{14} 共生菌维持着肠道稳态,对维持人的健康状况、抵御外来微

生物的危害,防止疾病的发生具有重要的意义。近期提出的微生态-肠-脑轴(microbiota-gut-brain-axis)概念,认为肠道微生物的破坏与肠内外多种疾病的发病有关,并已获得支持证据。

肝脏是体内碳水化合物、蛋白质、脂质、维生素合成代谢的重要器官,通过各种酶促反应而运转,一旦肝细胞受损停止工作或由于酶的缺乏均可引起疾病。例如肝脏通过糖原分解及异生供给葡萄糖,又通过糖酵解、糖原合成、贮藏摄取葡萄糖,在调节血糖浓度、维持其稳态中起重要作用,其功能被干扰例如酒精中毒就可产生低血糖;又如肝脏是合成清蛋白和某些凝血因子的唯一场所,肝细胞坏死或肝脏储备功能下降时,蛋白合成功能障碍,可出现凝血酶原时间延长以及低白蛋白血症。中性脂肪的合成、释放,胆固醇的合成、磷脂脂蛋白合成以及脂肪运输,都在肝脏内进行。病理情况如肝脏缺少 α_1 -抗胰蛋白酶时,可发生肺气肿和肝硬化;缺乏铜蓝蛋白时可出现肝豆状核变性。酒精性肝病、糖尿病患者脂质在肝内积聚形成脂肪肝均是影响肝脏脂质代谢的结果。

肝脏又是体内主要解毒器官,肝脏摄取、结合、转运、分泌、排泄胆红素,任何一环的障碍均可引起黄疸。肝脏是胆汁生成的场所,各种原因引起胆汁酸合成、转运、分泌、排泄的障碍均可引起胆汁淤积性肝病和脂溶性维生素缺乏。肝脏通过尿素代谢将肠道含氮物转换后,从肾脏排出。该代谢障碍可导致肝性脑病。药物在肝脏内的代谢主要是通过肝细胞光面内质网上的微粒体内细胞色素 P_{450} 为主的一系列药酶作用。肝脏在药物药代动力学中起重要作用。反过来药物及其代谢产物也可引起肝脏损害导致药物性肝病。

【分类】

以下按病变器官分类,并列出的主要临床症状和常见疾病:

(一) 食管疾病 主要症状为咽下困难、烧心、食物和酸反流。常见疾病有胃食管反流病、食管癌、食管贲门失弛缓症。

(二) 胃、十二指肠疾病 主要症状为上腹部不适、疼痛、恶心、呕吐、嗝气、反酸、出血等。常见疾病有胃炎、消化性溃疡、胃癌、十二指肠肠炎等。

(三) 小肠疾病 主要表现为脐周腹痛、腹胀和腹泻,粪便呈糊状或水样。慢性腹泻可伴有全身性营养缺乏的表现。常见疾病有急性肠炎、肠结核、克罗恩病、吸收不良综合征等。

(四) 结肠疾病 主要症状有下腹部一侧或双侧疼痛,腹泻或便秘,黏液、脓血便,累及直肠时有里急后重。常见疾病有痢疾和各种结肠炎、肠易激综合征、溃疡性结肠炎、结肠癌、直肠癌、缺血性肠病等。

(五) 肝脏疾病 主要临床表现为肝区不适或疼痛、乏

力常见。体征为肝大(或缩小)、肝区疼痛、黄疸、门静脉高压征和营养代谢障碍等。常见疾病有病毒性肝炎、非酒精性脂肪性肝病、酒精性肝病、自身免疫性肝病、遗传性肝病、药物性肝病、肝脓肿、各种病因引起的肝硬化、原发性肝癌等。

(六) 胆道疾病 主要临床表现有右上腹疼痛(胆绞痛)和黄疸。常见疾病有胆石症、胆囊炎、胆管炎、胆道蛔虫症、硬化性胆管炎等。

(七) 胰腺疾病 主要临床表现有上腹部疼痛(可向腰背部放射)和胰腺分泌障碍所引起的小肠吸收不良和代谢紊乱。常见疾病有急、慢性胰腺炎和胰腺癌。

(八) 腹膜、肠系膜疾病 腹膜脏层形成一些消化器官的浆膜层。腹膜疾病的主要表现为腹痛与压痛、腹部抵抗感和腹水等。常见疾病有各种急、慢性腹膜炎,肠系膜淋巴结结核,腹膜转移癌等。

【诊断与鉴别诊断】

任何诊断的确立都应包括以下四方面:①疾病的诊断(病名);②估计疾病的严重度(轻、中、重);③疾病的分期(早/晚期、急性/慢性);④明确基础病变或病因。

消化系统疾病的主要临床表现是消化系统症状,但许多症状如恶心、呕吐、腹痛等也见于其他系统疾病。因此,正确的诊断必须建立在认真收集临床资料包括病史、体征、常规化验及其他特殊检查结果,并进行全面与综合分析的基础上,而医生须有较广博的临床基础知识包括生化、免疫、内镜、影像诊断等方面的知识和技能 and 整体的观点。

(一) 病史 病史是诊断疾病的基本资料,在诊断消化系统疾病中往往是诊断的主要依据,例如消化性溃疡常能根据典型病史作出诊断。完整病史的采集对于肝脏病的诊断尤为重要,包括家族史、用药史、饮酒史、毒品接触史、月经史、性接触史、职业环境因素、旅游史、既往手术史(包括麻醉记录)、输血史等。

(二) 症状 典型的消化系统疾病多有消化系统的症状但也有病变在消化系统,而症状却是全身性的或属于其他系统的。询问症状时应了解症状的演变情况。

1. 厌食或食欲减退 多见于消化系统疾病如胃癌、胰腺癌、慢性胃炎、病毒性肝炎等,但也常见于全身性感染和其他系统疾病如肺结核、尿毒症、精神神经障碍等。厌食与惧食必须分辨清楚。

2. 恶心与呕吐 两者可单独发生,但在多数情况下相继出现,一般先恶心后呕吐。胃部器质性病变如胃癌、胃炎、幽门痉挛与梗阻,最易引起恶心与呕吐。其他消化器官包括肝、胆囊、胆管、胰腺、腹膜的急性炎症均可引起恶心与呕吐,而炎症合并梗阻的管腔疾病如胆总管炎、肠梗阻几乎无例外地发生呕吐。在其他系统疾病中,必须鉴别心因性、药物性、颅内压增高(无恶心的喷射性呕吐)、迷路炎、尿毒症、酮症酸中毒、心力衰竭、早期妊娠等易致呕吐的情况。

3. 暖气 是进入胃内的空气过多而自口腔溢出的现象。频繁暖气多因精神因素、饮食习惯不良(如进食、饮水过急)、吞咽动作过多(如口涎过多或过少时)等引起,也可由于消化道特别是胃、十二指肠、胆道疾病所致。

4. 吞咽困难 多见于咽、食管或食管周围的器质性疾病如咽部脓肿、食管炎、食管癌、食管裂孔疝、纵隔肿瘤、主动脉瘤等,也可由于食管运动功能障碍所引起(如贲门失弛缓症)。

5. 烧心(heartburn) 是一种胸骨和剑突后的烧灼感,主要由于炎症或化学刺激物作用于食管黏膜而引起,有时伴有酸性胃液反流至口腔。常见于胃食管反流病。

6. 腹胀 原因有胃肠积气、积食或积粪、腹水、腹内肿物、胃肠运动功能失调等。

7. 腹痛 可表现为不同性质的疼痛和不适感,由消化道或其他器官疾病所致,要深入了解腹痛的诱因、发作时间、持续性或阵发性、疼痛的部位、性质和程度、是否放射至其他部位、有无伴随症状以及加重或缓解因素等。(参见本篇第三章第一节“腹痛”)。

8. 腹块 要了解患者最初觉察腹块的日期,当时的感觉,腹块出现后发展情况,是经常还是偶尔存在,出现和消失的时间和条件和有无伴随症状。

9. 腹泻 是由于肠蠕动加速、肠分泌增多和吸收障碍所致,见于肠道疾病,亦可因精神因素和其他器官疾病所引起。腹泻伴水样或糊状粪便提示小肠病变。结肠有炎症、溃疡或肿瘤病变时,粪便可含脓、血和黏液。慢性胰腺炎可有脂肪痢。

10. 里急后重 直肠激惹症状,多因炎症或直肠癌引起。

11. 便秘 多数反映结肠平滑肌、腹肌、膈肌及肛提肌张力减低、肠梗阻和直肠反射减弱或消失,也可由于结肠缺乏驱动性蠕动或出口梗阻所致。常见于全身性疾病、身体虚弱、不良排便习惯、功能性便秘等情况,以及结肠、直肠、肛门疾病。

12. 呕血、黑便和便血 呕血和黑便提示上消化道包括食管、胃、十二指肠和胆道系统出血。每日出血量超过60ml才会产生黑便。上消化道出血量过大且胃肠排空加速时,也可排出鲜血。便血来源于下消化道包括小肠、结肠等,往往呈暗红色,出血部位越近肛门,便出血液越新鲜。

13. 黄疸 巩膜皮肤黄染、尿色加深。见于消化系统疾病,如肝炎、肝硬化、胆道胰腺疾病所致的肝细胞性黄疸或阻塞性黄疸。亦见于先天性胆红素代谢异常和血液系统疾病引起的溶血性黄疸。

14. 瘙痒 大多伴黄疸,见于急性肝病发病早期,如胆道梗阻和药物性肝炎。亦见于慢性肝病如原发性胆汁性胆管炎、原发性硬化性胆管炎和肝硬化。前二者瘙痒先于黄疸出现。

(三) 体征 全面系统的体格检查对于消化系统疾病的诊断和鉴别诊断非常重要,肝大腹水患者不一定由肝硬化引起,如有奇脉和颈静脉扩张,则提示腹水由缩窄性心包炎所致。观察面部表情常能测定疼痛是否存在及其严重性,发现体征应注意其动态变化。检查口腔时要注意观察舌象,这对中医辨证不可缺。慢性萎缩性胃炎、肠吸收不良等症常伴有舌炎。口腔小溃疡和大关节炎常提示炎症性肠病。皮肤表现是诊断肝病的重要线索,蜘蛛痣、肝掌、肝病面容、黄疸、腹壁静脉曲张都是存在慢性肝病的标志。扑翼样震颤和精神异常提示存在肝性脑病。腹部检查对消化系统疾病的诊断尤为重要。检查时应注意腹部的轮廓、手术瘢痕、蠕动波、腹壁静脉曲张及其分布与血流方向、压痛点(固定压痛点更有意义)、反跳痛、腹肌强直、移动性浊音、振水音、鼓音、肠鸣音、肝脾大等。急性腹痛时应判断有无外科情况,疝出口的检查可排除嵌顿疝,对于急腹症患者是必要的。当触到腹块时,应了解其部位、深浅、大小、形状和表面情况、硬度、有无移动性、压痛和搏动等,以判断病变的性质和所累及的器官。在有便秘、慢性腹泻、便血、下腹痛的病例,直肠指检是必要的常规检查,常可及时地诊断或排除直肠癌等重要病变,肛周病变如瘘管提示克罗恩病。

(四) 实验室和其他检查

1. 化验检查 血常规和血液生化检查对胃肠道疾病缺乏特异性诊断价值。但这些检查对估计某些疾病的严重程度和活性有一定作用,例如胃肠道出血患者常有小细胞性贫血;克罗恩病影响回肠末端,可引起叶酸和维生素 B_{12} 缺乏而有巨细胞性贫血;消化道急性炎症或缺血性腹痛时可有白细胞升高。小肠炎症性疾病(如克罗恩病或肠结核)可有血沉增快和C反应蛋白升高,低白蛋白血症见于严重的吸收不良、活动性炎症性肠病和蛋白丢失性肠病。粪便检查对胃肠道疾病是一种简便易行的诊断手段,对肠道感染、寄生虫病、腹泻、便秘和消化道出血尤其重要,必要时还须作细菌检查或培养。粪便的肉眼观察、隐血试验、镜检红白细胞、找脂肪滴及虫卵往往可提供有诊断重要性的第一手资料,不可忽视。血清胆红素、尿液胆红素和尿胆原、肝功能试验包括反映肝胆细胞损伤的血清酶学测定和反映肝细胞合成功能的指标,如血清白蛋白(A)、凝血酶原时间(PT)测定对于黄疸和肝胆疾病的诊断和病情严重度的确定有价值。血清、胸腹水淀粉酶测定对急性胰腺炎有诊断价值,胰液泌素和胰酶泌素刺激,以及苯甲酰-酪氨酰-对氨基甲酸(BT-PABA)试验、粪脂肪和粪糜蛋白酶量可反映胰腺外分泌功能;脂肪平衡试验、木糖试验、维生素 B_{12} 吸收试验、氢呼吸试验等可测定小肠吸收功能,对慢性胰腺炎和吸收不良综合征有诊断和鉴别诊断价值,后两种尚可用于测定小肠细菌过度生长。腹水检查对鉴别腹腔结核、肿瘤、肝硬化等有实用价值。乙型