



全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

病理生理学(第2版)

Bingli Shenglixue

主编◎王岩梅 杨德兴 刘圆月



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

病理生理学 (第2版)

Bingli Shenglixue

主 编 王岩梅 杨德兴 刘圆月
副主编 康艳平 张俊会 黄 春 郭民英
编 委 (以姓氏笔画为序)

王志英 邢台医学高等专科学校
王岩梅 首都医科大学燕京医学院
王新芳 首都医科大学燕京医学院
刘圆月 益阳医学高等专科学校
杨德兴 广州医科大学护理学院
张俊会 邢台医学高等专科学校
胡 婷 广州医科大学护理学院
侯菊花 益阳医学高等专科学校
郭民英 邢台医学高等专科学校
黄 春 重庆三峡医药高等专科学校
康艳平 辽宁医学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。

本书除绪论外,还包括疾病概论、水和电解质代谢紊乱、酸碱平衡紊乱、缺氧、凝血与抗凝血平衡紊乱、休克、糖尿病、高血压、发热、心功能不全、呼吸功能不全、肝功能不全、肾功能不全和应激等内容。

本书供护理、助产等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

病理生理学/王岩梅,杨德兴,刘圆月主编.—2版.—武汉:华中科技大学出版社,2013.5
ISBN 978-7-5609-9085-9

I. ①病… II. ①王… ②杨… ③刘… III. ①病理生理学-高等职业教育-教材 IV. ①R363

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 113582 号

病理生理学(第2版)

王岩梅 杨德兴 刘圆月 主编

策划编辑:车 巍

责任编辑:史燕丽

封面设计:陈 静

责任校对:于 涛

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉鑫昶文化有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:13.25

字 数:307千字

版 次:2010年8月第1版 2015年2月第2版第2次印刷

定 价:32.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校工学结合 “十二五”规划教材编委会



主任委员 文历阳 沈 彬

委 员(按姓氏笔画排序)

王玉孝	厦门医学高等专科学校	尤德姝	清远职业技术学院护理学院
艾力·孜瓦	新疆维吾尔医学专科学校	田 仁	邢台医学高等专科学校
付 莉	郑州铁路职业技术学院	乔建卫	青海卫生职业技术学院
任海燕	内蒙古医科大学护理学院	刘 扬	首都医科大学燕京医学院
刘 伟	长春医学高等专科学校	李 月	深圳职业技术学院
杨建平	重庆三峡医药高等专科学校	杨美玲	宁夏医科大学高等卫生职业技术学院
肖小芹	邵阳医学高等专科学校	汪婉南	九江学院护理学院
沈曙红	三峡大学护理学院	张 忠	沈阳医学院基础医学院
张 敏	九江学院基础医学院	张少华	肇庆医学高等专科学校
张锦辉	辽东学院医学院	罗 琼	厦门医学高等专科学校
周 英	广州医科大学护理学院	封苏琴	常州卫生高等职业技术学校
胡友权	益阳医学高等专科学校	姚军汉	张掖医学高等专科学校
倪洪波	荆州职业技术学院	焦雨梅	辽宁医学院高职学院

秘 书 厉 岩 王 瑾

总序

WORLD CHINESE
Zongxu

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分。与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2008年,我国高等职业院校已达1184所,年招生规模超过310万人,在校生达900多万人,其中,设有医学及相关专业的院校近300所,年招生量突破30万人,在校生突破150万人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设,发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式,以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国50所高职高专医药院校的近500位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。本套教材由4个国家级精品课程教学团队及20个省级精品课程教学团队引领,有副教授(副主任医师)及以上职称的老师占65%,教龄在20年以上的老师占60%。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,编辑和主审专家严谨和忘我地工

作,确保了本套教材的编写质量。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点:

- (1) 紧扣新教学计划 and 教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高职高专特色;
- (2) 突出体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式;
- (3) 适合高职高专医药院校教学实际,突出针对性、适用性和实用性;
- (4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用;
- (5) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向;
- (6) 紧密围绕后续课程、执业资格标准和工作岗位需求;
- (7) 整体优化教材内容体系,使基础课程体系和实训课程体系都成系统;
- (8) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套规划教材得到了各院校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善和提高。

全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材
编写委员会

前言

Qianyan

病理生理学以患病机体为研究对象,从发病原因和条件入手,探讨疾病发生、发展和转归的规律及其发病机制,重点研究疾病过程中功能、代谢的变化及特点,揭示疾病的本质,为疾病的防治提供理论依据。病理生理学作为基础医学和临床医学之间的桥梁学科,很好地利用基础医学的理论知识解释临床疾病的共性规律和特点,在医学人才培养方面起着极其重要的作用。修订后的病理生理学教材认真总结第1版教材的经验和不足,仔细思考病理生理学学什么,怎样学,并将医学仁爱思想融汇到教材编写中,使学生树立既要利用知识技能医治患者,也要关心照顾患者的职业理念,形成良好的医患关系。

为了适应高职高专学生的特点,修订后的病理生理学教材,在第1版教材的基础上,体现医学人文素质和创新精神培养,力求图表信息量大,文字描述从精从简、易于理解。修订后的教材,以“任务驱动”为导向,建立本课程的目标(任务)体系,结合专业培养目标确定各部分的子目标。子目标的确定,以助理执业医师资格考试大纲规定的临床医学专业学生必须具备的知识点为主,兼顾其他相关医学专业,以“必需、够用”为原则,按“掌握”(重点)“熟悉”(次重点)“了解”(非重点)三个等级依次列出。另外,积极贯彻“项目导向”的要求,将内容分为若干项目(或章),每个项目(或章)再分为若干子项目。按项目(或篇)或子项目名称→学习目标→教学内容(含知识链接)→能力检测的顺序编写。知识链接内容为必要的基础或扩展知识、小常识及背景知识等,目的在于提高学生的医学知识水平及学习兴趣;设置“能力检测”的目的是使学生能更好地将知识转化为能力,提高教材的实用性。

在编写过程中,编者充分重视学术的准确性、论证的严谨性、文字的流畅性和教材的实用性,繁简得当,充分考虑医学职业教育的特点,使教材密切与临床实践结合,书中每章节引入一到两个病例,以“病例引导”的形式,创设学习情境,增加学生的学习兴趣。这本教材既便于教师课堂讲授,又便于学生自学。

本书的出版得到华中科技大学出版社的大力支持,在此表示衷心感谢!本书的改版工作同时也是建立在第1版各位编者的辛勤劳动成果之上的,在此向他们,特别是马海芬、邵少慰、卢琳琳、姚素艳、黄瑞平等老师,对编写工作的支



持和付出一并表示诚挚的谢意!

本书的修订编者虽然尽了最大的努力,但是由于水平有限,错误和不足之处在所难免,敬请广大同行和使用该教材的学生批评指正。

编 者

目录

Contents

第一章 绪论	/1
第一节 病理生理学的任务、教学内容和学科性质	/1
第二节 病理生理学的主要研究和学习方法	/3
第三节 病理生理学的发展史	/5
第二章 疾病概论	/6
第一节 健康与疾病	/7
第二节 病因学	/8
第三节 发病学	/10
第四节 疾病的转归	/13
第三章 水、电解质代谢紊乱	/15
第一节 水、钠代谢紊乱	/16
第二节 钾代谢障碍	/25
第三节 镁代谢障碍	/28
第四章 酸碱平衡紊乱	/31
第一节 概述	/31
第二节 酸碱平衡紊乱的分类及常用检测指标	/35
第三节 单纯型酸碱平衡紊乱	/37
第四节 混合型酸碱平衡紊乱	/44
第五节 酸碱平衡紊乱诊断的病理生理学基础	/45
第五章 缺氧	/49
第一节 反映氧状态的常用指标	/50
第二节 缺氧的类型、原因和发病机制	/52
第三节 缺氧时机体的功能和代谢变化	/56
第四节 影响缺氧耐受性的因素	/59
第五节 缺氧治疗的病理生理学基础	/60
第六章 凝血与抗凝血平衡紊乱	/62
第一节 正常机体凝血与抗凝血平衡	/63



第二节 凝血与抗凝血平衡紊乱的基本类型	/66
第三节 弥散性血管内凝血	/68
第七章 休克	/75
第一节 休克的病因和分类	/76
第二节 休克的发展过程和发病机制	/78
第三节 休克时机体各主要器官的功能变化	/85
第四节 休克的防治原则	/87
第八章 糖尿病	/89
第一节 糖尿病的分类	/90
第二节 糖尿病的病因、发病机制与自然病程	/91
第三节 机体的功能代谢变化及其发生机制	/93
第四节 糖尿病的实验室检查	/95
第五节 糖尿病防治的病理生理学基础	/98
第九章 高血压	/100
第一节 高血压的分类	/101
第二节 原发性高血压	/102
第三节 继发性高血压	/106
第四节 高血压对机体的影响	/108
第五节 高血压防治的病理生理基础	/111
第十章 发热	/114
第一节 概述	/115
第二节 发热的原因和发病机制	/116
第三节 发热的时相和热代谢特点	/117
第四节 发热时机体的功能和代谢变化	/118
第五节 发热防治的病理生理学基础	/120
第十一章 心功能不全	/122
第一节 心功能不全的病因、诱因及分类	/123
第二节 心功能不全时机体的代偿反应	/126
第三节 心功能不全的发病机制	/130
第四节 心功能不全时机体的功能和代谢变化	/134
第五节 心功能不全防治的病理生理学基础	/137
第十二章 呼吸功能不全	/139
第一节 概述	/140
第二节 呼吸功能不全的病因和发病机制	/141
第三节 急性呼吸窘迫综合征	/146
第四节 呼吸功能不全时机体功能代谢变化及病理生理学机制	/150
第五节 呼吸功能不全防治的病理生理基础	/153

第十三章	肝功能不全	/155
第一节	概述	/156
第二节	肝功能不全的病因和主要功能代谢变化	/156
第三节	肝性脑病	/159
第四节	肝肾综合征	/165
第十四章	肾功能不全	/167
第一节	急性肾功能衰竭	/168
第二节	慢性肾功能衰竭	/173
第三节	尿毒症	/177
第十五章	应激	/180
第一节	概述	/181
第二节	应激反应的基本表现	/182
第三节	应激时机体的代谢和功能变化	/186
第四节	应激与疾病	/188
第五节	应激应对的病理生理学基础	/190
中英文对照		/192
参考文献		/198

第一章

绪 论



学习目标

掌握:病理生理学的概念;基本病理过程的概念。

熟悉:病理生理学的研究方法。

了解:病理生理学发展简史;循证医学和现代医学模式。

1977年,美国精神病学家和内科专家恩格尔在《科学》杂志上发表论文《呼唤新的医学模式,对生物医学模式的挑战》,对生物医学模式的局限进行批评,提出了“生物—心理—社会”新医学模式概念。它是医学思想史上一场著名的观念革命。新的医学模式唤起21世纪对生命科学的关注,对生命的本质、疾病与社会的关系、疾病时的身心变化、人与社会间的和谐给予了充分重视。为了理解疾病的本质和提供合理的医疗卫生保健,新的医学模式指导学生除了关注治疗疾病外,还必须关心患者的心理健康和社会关系。

第一节 病理生理学的任务、教学内容和学科性质

一、病理生理学的任务

病理生理学是一门研究患病机体的生命活动规律与机制的医学基础课程。它以患病机体为对象,以功能和代谢为重点,探索疾病发生的原因与条件,阐述疾病过程中机体功能与代谢的动态变化及其发生机制,从而揭示疾病发生、发展及转归的规律,阐明疾病的本质,为疾病的防治奠定理论基础。

二、病理生理学的教学内容

每一种疾病都会涉及病理生理学的问题。作为一门医学基础学科,病理生理学的教学内容主要包括疾病概论、基本病理过程和各系统病理生理学三部分内容。



(一) 疾病概论

疾病概论又称病理生理学总论,主要论述疾病的概念,疾病发生、发展和转归过程中具有普遍规律性的问题。疾病概论可分为病因学和发病学两部分。

(二) 基本病理过程

基本病理过程是指在多种疾病过程中出现的共同的或成套的功能、代谢和形态、结构的病理变化。例如,水与电解质代谢及酸碱平衡紊乱、缺氧、发热、炎症、弥散性血管内凝血和休克、应激等。应注意区分基本病理过程与疾病的异同。基本病理过程不是独立的疾病,但它与疾病密不可分。导致基本病理过程的原因是多种多样的,例如,引起缺氧的原因可以是呼吸系统疾病引起的,也可以是煤气中毒或贫血引起的。某个基本病理过程可存在于许多疾病的过程中,例如,多种疾病中都有发热,如肺炎、疟疾、伤寒等。一种疾病又可以先后或同时出现多个基本病理过程,例如,肺部疾病可以引起缺氧,也可引起高钾血症、酸中毒、水肿等多种基本病理过程。基本病理过程也具有独立的发生、发展规律。例如,水肿作为基本病理过程,虽然心性水肿、肝性水肿、肾性水肿都各具特点,但是,不管是什么原因引起的水肿,都遵从血管内、外液体交换障碍和体内、外液体交换障碍的发病规律而导致水肿。图 1-1 阐述了疾病和基本病理过程的关系。

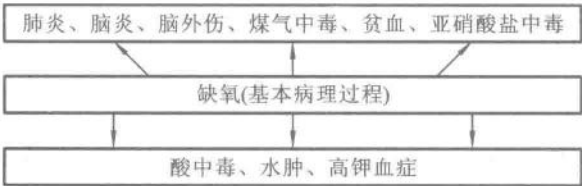


图 1-1 疾病和基本病理过程的关系

(三) 各系统病理生理学

各系统病理生理学又称病理生理学各论,主要论述机体各器官和组织对不同刺激出现的特殊反应,体内重要器官系统的一些疾病在发展过程中出现的常见的、共同的病理变化及其机制,如心功能不全、呼吸功能不全、肝功能不全和肾功能不全等。

三、病理生理学的学科性质

医学范畴的各个学科,既有各自的专业范围和本身的特点,又愈来愈明显地相互依赖、相互渗透、相互促进。病理生理学主要是从功能角度揭示疾病本质的学科,它是一门与多学科密切相关的综合性边缘学科,为了研究患病机体复杂的功能代谢变化及其发生、发展的机制,必须运用相关基础学科的理论和方法。病理生理学与生物学、遗传学、免疫学、生理学、生物物理学和生物化学等都有密切关系,这些基础学科的每一次重大进展,都有力地促进了病理生理学的发展,特别应当提到的是,近年来分子生物学和分子病理学的迅猛发展,使人们对许多疾病的认识,深入到了分子水平,达到了一个崭新的高度。许多疾病的发病机制,在分子水平上得到了确切的阐明。了解基础学科的新进展,熟悉这些基础学科的有关理论和方法,是学好病理生理学的先决条件之一。另外,病理生理学又与临床各专科特别是内科、儿科、外科、妇产科、皮肤科等密切相关,在各专科的临床实践中,往往都有或

者都会不断出现迫切需要解决的病理生理学问题,如疾病原因和条件的探索、发病机制的阐明、诊疗和预防措施改进等。病理生理学专业工作者及其他学科特别是临床各科从事病理生理学研究的,就必须对这些问题进行深入的研究,使人们对疾病的认识不断有所深化,有所提高。病理生理学在病因和发病机制方面的研究成果,不仅使人们对疾病有更深入、更正确、更全面的认识,而且也常使疾病的防治不断改进,甚至发生重大的变革。由此可见,病理生理学的研究成果往往能促进临床医学不断发展,为临床疾病的防治提供理论依据。

综上所述,病理生理学是沟通基础医学和临床医学的桥梁学科,起着承前启后的作用。

病理生理学主要是一门探讨疾病发生机制的学科,因而理论性较强。必须认真学习本学科和复习有关邻近学科的基本理论,并且应用这些基本理论,通过科学思维来正确认识疾病中出现的各种变化,不断提高综合分析和解决问题的能力,因此病理生理学同时又是一门实践性较强的学科。图 1-2 阐述了病理生理学与基础医学和临床医学的关系。

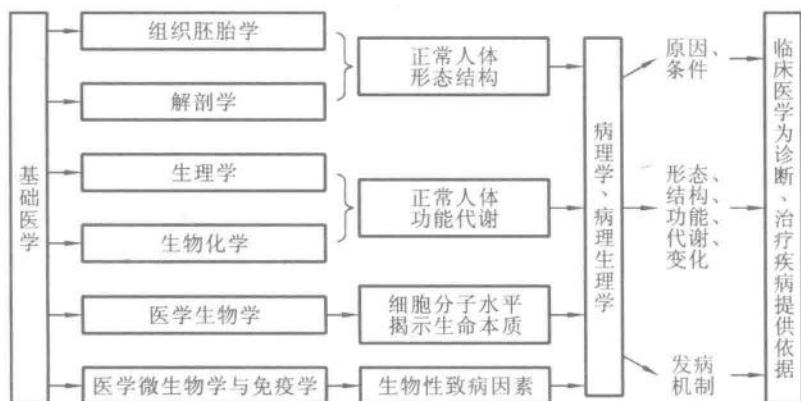


图 1-2 病理生理学与基础医学和临床医学的关系

第二节 病理生理学的主要研究和学习方法

病理生理学既是一门基础理论学科,又是一门实验学科,其主要的研究方法是动物实验、临床研究和流行病学研究。

一、病理生理学主要研究方法

(一) 动物实验

动物实验是病理生理学最主要的研究方法。有关疾病的许多实验可能危害人类健康,不能随意在人体上进行,需要在动物身上复制人类疾病的模型,或是观察实验动物的某些自发性疾病,人为地控制各种条件,深入地探索疾病发生、发展的原因、机制和规律,并且可以对动物的疾病进行实验治疗。动物实验可以突破人体研究的限制,对疾病过程中的功能、代谢及形态变化做更深入细致的观察。动物实验的结果可以作为临床医学的重要借鉴



和参考,但人与动物有本质上的区别,因此,不能将动物实验的结果不加分析地直接应用于临床患者。

(二) 临床研究

在不损害健康的前提下,对患者进行周密而细致的临床观察及必要的临床实验,是病理生理学研究的一个重要方面。临床研究能深入研究患病机体功能、代谢的动态变化及探讨其变化的机制,为揭示疾病的本质提供最直观的结果。此外,为了探索疾病的原因和机制,还需要做一定的流行病学研究。近十余年兴起的循证医学是指临床医生对患者的任何医疗决策都不仅是依靠临床经验,而且需要建立在充分科学证据的基础上。循证医学(evidence based medicine,EBM)是遵循科学证据的临床医学。它提倡将临床医师个人的临床实践和经验与客观的科学研究证据结合起来,将最正确的诊断、最安全有效的治疗和最精确的预后估计服务于每位具体患者。

循证医学不同于传统医学:传统医学是以经验医学为主,即根据非实验性的临床经验、临床资料和对疾病基础知识的理解来诊治患者;循证医学并非要取代临床技能、临床经验、临床资料和医学专业知识,它只是强调任何医疗决策应建立在最佳科学研究证据基础上。

(三) 流行病学研究

流行病学的主要内容就是通过系统收集和分析人群中疾病与健康状况的分布及其影响因素等资料,找出疾病发生的规律,提出防治疾病和促进健康的策略和措施,并不断地评估和改进预防措施。因此,调查研究是流行病学工作的基础,一般首先采用观察法,包括描述性研究和分析性研究;其次应用得较多的是实验法,包括临床实验和人群现场实验。为了从宏观和微观角度探讨疾病发生的原因和条件,疾病发生、发展的规律和趋势,为疾病的预防、控制和治疗提供依据,流行病学研究和分子流行病学研究已经成为疾病研究中的重要方法和手段。

二、如何学好病理生理学

要学好病理生理学,应从以下四个方面掌握病理生理学的要点。

(一) 概念理解清楚

在理解的基础上,掌握病理生理学专业术语的基本概念,如:什么是缺氧?缺氧和呼吸衰竭有什么区别和联系?

(二) 对病因进行分类

引起某一病理过程的原因很多,难以记全,分类后有条理也便于记忆。例如,引起代谢性酸中毒的原因很多,分为产酸增加、排酸减少和细胞内外离子交换三类就容易记忆。

(三) 机制是重点

机体的功能与代谢变化及其发病机制是学习的重点。如:煤气中毒的机制是什么?为什么煤气中毒患者皮肤黏膜上会出现樱桃红色?心力衰竭的发病机制是什么?

(四) 治疗原则

疾病的治疗将在临床课程中学习,病理生理学要求学生在充分掌握发病机制的基础上

了解治疗的病理生理学原理。例如,由于认识到各种原因引起休克的发病机制中都存在有效循环血量不足,因此充分补充血容量是治疗休克的首要措施,也是应用血管活性药物的基础。

在学习病理生理学的过程中,要能灵活运用所学的知识,分清主次,进行综合分析。人体是复杂的整体,在疾病过程中不但有一种组织细胞的改变,还常有多个系统的动员及相互作用,患者是有生命的,疾病是个动态过程,要结合患者的具体情况来分析。

第三节 病理生理学的发展史

19 世纪中叶,人们认识到,仅用临床观察和尸体解剖的方法,还不足以全面地、深刻地认识疾病的本质。法国生理学家克劳·伯纳多(1813—1878 年)首先倡导以研究活体的疾病为主要研究对象的实验病理学。开始在动物身上复制人类疾病的模型,用实验的方法来研究疾病发生的原因和条件,疾病过程中功能、代谢的动态变化,这就是病理生理学的前身——实验病理学。当时将病理解剖学和病理生理学的内容合并在一起,称为病理学。随着自然科学和医学的飞速发展,疾病时机体的形态与功能研究也在宏观和微观两个方面不断向纵深进展,病理学逐渐分成病理解剖学和病理生理学。19 世纪 70 年代,在俄国国立喀山大学成立了第一个病理生理学教研室,后来在西方一些国家都开始讲授病理生理学或设立病理生理学教研室。在英国、美国等国家,虽然没有独立的病理生理学学科,但所讲授的临床生理学或疾病生理学,实际上都属于病理生理学范畴。我国自 1955 年起,在全国各高等医学院校陆续设立病理生理学教研室,并开设了病理生理学课程。1961 年在上海召开了全国第一届病理生理学学术会议。1985 年成立了中国病理生理学会,1986 年创办了《中国病理生理杂志》。1991 年中国成为国际病理生理学会会员。经过数十年辛勤劳动,病理生理学工作者已在教学和科研方面取得了可喜的成就,并将为我国的社会主义建设,特别是医学科学的现代化,作出更大的贡献。

能力检测

1. 病理生理学的主要内容有哪些?
2. 简述病理生理学的学科性质。
3. 简述基本病理过程的概念。
4. 病理生理学的主要研究方法有哪些?
5. 什么是循证医学?

(王岩梅)

第二章

疾病概论



学习目标

掌握:病因、疾病发生的条件和诱因的概念,以及它们在疾病发生中的作用;疾病与脑死亡的概念;因果交替规律和损伤与抗损伤的斗争对疾病发展的影响。

熟悉:疾病的基本机制;完全康复与不完全康复的区别。

了解:病因的分类;脑死亡的判断标准。

病例引导

某 IT 公司部门经理李先生,32 岁,晚上一一般 12 点后睡觉,常做噩梦。他经常加班,没有午休,累的时候抽烟提神,经常喝酒,吃一些补药,觉得生活没有激情。他常感头晕、腹胀、胸闷,容易感冒,医院各项检查和化验结果都正常。

问:李先生是否健康?你认为健康的标准是什么?

病例引导

患儿,男,2 岁,因发热抽搐 1 次入院。患儿于半天前突然出现发热,体温 39°C 以上,半小时前出现抽搐,持续约半分钟缓解。患儿自发病以来食欲减退,嗜睡,既往无抽搐史,无家族史。查体:体温 39.1°C ,脉搏 130 次/分,呼吸 30 次/分,咽部充血,双侧扁桃腺肿大。双肺呼吸音粗,未闻及水泡音,心音有力,腹部触诊无异常,四肢肌张力正常。胸部 X 线检查无异常。血常规:白细胞 $7.8 \times 10^9/\text{L}$,其中淋巴细胞 16%、中性粒细胞 83%。入院后给予抗感染对症处理后痊愈出院。

问:引起该患儿发热的原因属于哪类致病因素?你认为该患儿的临床表现中哪些属于症状?哪些属于体征?