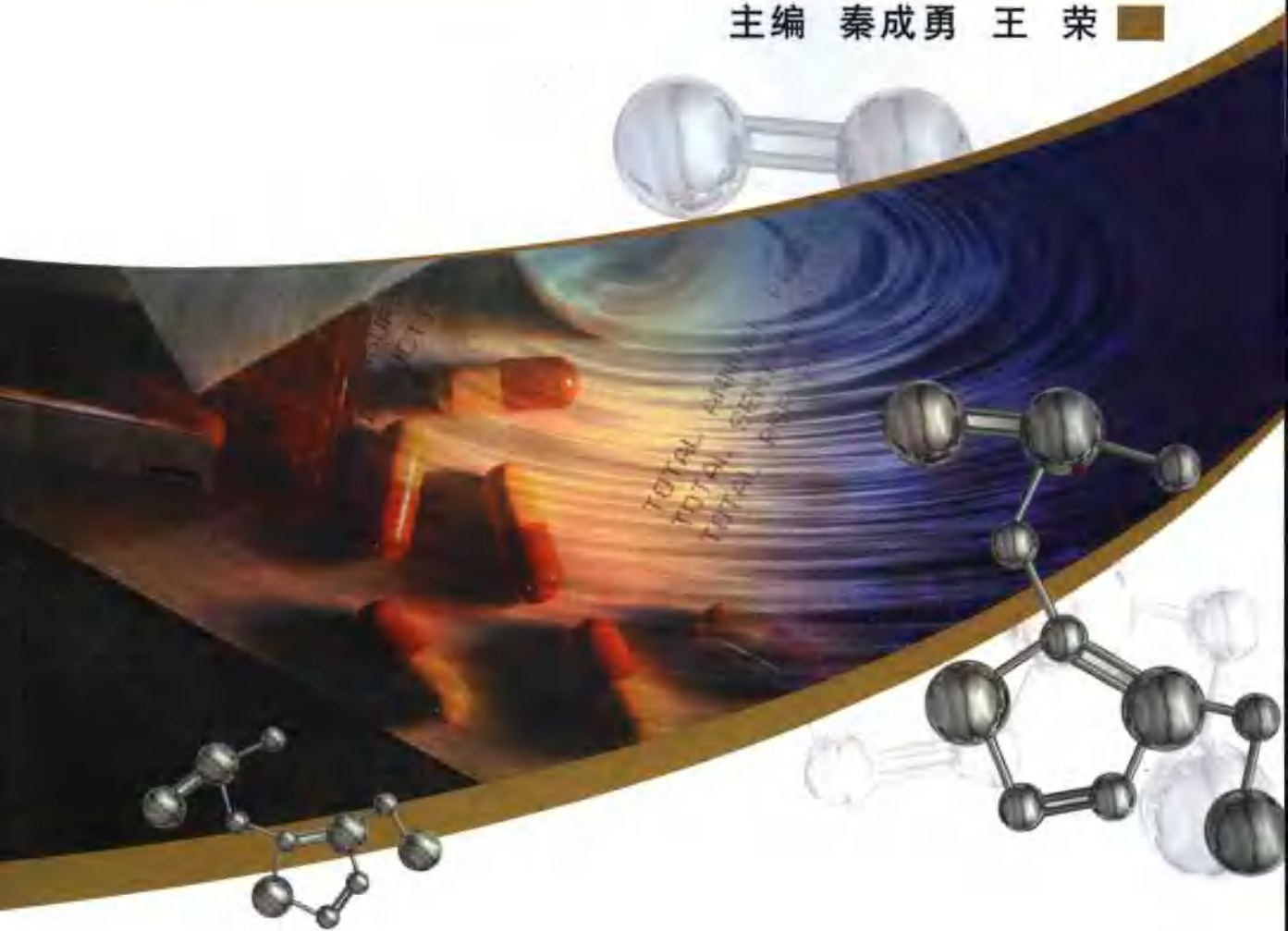


高等医药院校教材 供临床药学专业用

内科及药物治疗学

主编 秦成勇 王 荣



 人民卫生出版社

高等医药院校教材

供临床药学专业用

内科及药物治疗学

主 编 编成勇 王 荣

副主编 赵家军 朱兴雷 张庆柱 魏爱英

编 荣 (以姓氏笔画为序)

于克洲	于桂娜	王 荣	王 群	王海石	牟晓燕
刘同宝	刘吉勇	任万华	许洪志	许洪伟	孙红胜
朱 强	朱兴雷	李小鹰	李怀臣	张 鉴	张 敏
张桂芳	张庆柱	张兴国	张兴华	张源潮	陈良华
邵宗鸿	苑海涛	林殿杰	赵雪梅	赵家军	秦成勇
徐 健	黄晓军	崔连群	韩 芳	管庆波	廖 琳
樊 娟	魏爱英				

学术秘书 朱 强(兼)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

内科及药物治疗学/秦成勇等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006.9
ISBN 7-117-07925-8

I. 内… II. 秦… III. ①内科学—医学院校—教材
②药物治疗—医学院校—教材 IV. ①R5②R453

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 094834 号

内科及药物治疗学

主 编: 秦成勇 王 荣
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](http://www.pmph.com)
E - mail: [pmph@pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)
购书热线: 010-67605754 010-65264830
印 刷: 三河市宏达印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 68.25
字 数: 1618 千字
版 次: 2006 年 9 月第 1 版 2006 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-07925-8/R·7926
定 价: 105.00 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)

临床药学专业临床课系列教材 编 审 委 员 会

主任委员 刘 奇 姜红祥

副主任委员 汪 翼 徐文芳 邵 伟 王玉林

委 员 (以姓氏笔画为序)

王玉林 帅 翔 吕家驹 任 勇 刘 奇
汪 翼 张 鉴 陈子江 邵 伟 郝宗山
姜红祥 秦成勇 徐文芳 唐济生

秘 书 帅 翔 郝宗山

全套教材共 7 本:

- | | | | |
|----------------|----|-----|-----|
| 1.《内科及药物治疗学》 | 主编 | 秦成勇 | 王 荣 |
| 2.《外科及药物治疗学》 | 主编 | 刘 奇 | 吕家驹 |
| 3.《儿科及药物治疗学》 | 主编 | 汪 翼 | 韩 波 |
| 4.《妇产科及药物治疗学》 | 主编 | 陈子江 | 李继俊 |
| 5.《传染病及药物治疗学》 | 主编 | 王玉林 | 陈士俊 |
| 6.《精神病及药物治疗学》 | 主编 | 唐济生 | 张 镛 |
| 7.《皮肤性病及药物治疗学》 | 主编 | 任 勇 | 张 莉 |

前言

为了适应 21 世纪社会对临床药学高素质人才的需求,我们编写了本系列教材,该教材以《中国医学教育改革发展纲要》为指导思想,以培养高层次临床医学和药学专业复合型人才为主要目标,努力体现国家教育部提出的教材必备的思想性、科学性、先进性、启发性和实用性的要求。

临床药物治疗学是将临床医学、药理学、治疗学有机结合的一门交叉学科。其主要内容是研究药物在人体内发挥最高疗效的理论与方法,旨在用客观科学指标来确定病人的合理用药原则。教材本着淡化学科意识,强调整体优化的原则,以临床医学为基础,药物治疗学为主线,力求将临床医学与药学内容进行有机融合,使学生既具备临床医学的基本知识,又掌握合理用药的基本原则。

该教材共有 7 本,分别为《内科及药物治疗学》、《外科及药物治疗学》、《妇产科及药物治疗学》、《儿科及药物治疗学》、《传染病及药物治疗学》、《皮肤性病及药物治疗学》、《精神病及药物治疗学》,主要供七年制临床药学专业教学用,也可作为临床医师、药师和本科生的参考书。

教材在各论部分,按系统分章节,以疾病为专题,介绍常见病、多发病及急危重症的诊断和治疗,重点突出药物治疗的特色,包括药物治疗原则、临床合理用药及药物相互作用、治疗药物监测、药源性疾病及药物不良反应、使用禁忌等。

参加编写的人员由多年从事临床医学、药学专业教学、科研的专家组成,主要为山东省立医院、山东大学、山东省精神卫生中心等单位专家,并邀请北京、上海、重庆、沈阳等地区专家参与。受水平所限,教材中难免有不当之处,敬请读者予以指正。

山东省立医院 刘 奇

山东大学药学院 姜红祥

2006 年 5 月

目 录

第一篇 绪 论

第一章 内科学的性质和任务	1
第二章 药物治疗学的兴起与发展	4
第三章 内科学的学习方法	7

第二篇 呼吸系统疾病及药物治疗

第一章 总论	9
第二章 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎	19
第一节 急性上呼吸道感染	19
第二节 急性气管-支气管炎	22
第三章 肺部感染性疾病	24
第一节 肺炎概述	24
第二节 细菌性肺炎	29
第三节 其他病原体所致肺炎	34
第四节 肺脓肿	46
第四章 支气管扩张	50
第五章 肺结核	55
第六章 慢性阻塞性肺疾病	69
第七章 支气管哮喘	78
第八章 肺血栓栓塞症	90
第九章 肺动脉高压与肺源性心脏病	99
第一节 肺动脉高压	99
第二节 肺源性心脏病	104
第十章 间质性肺疾病与结节病	114

第一节	间质性肺疾病	114
第二节	结节病	124
第十一章	胸膜疾病	129
第一节	胸腔积液	129
第二节	气胸	136
第十二章	原发性支气管肺癌	142
第十三章	睡眠呼吸暂停低通气综合征	154
第十四章	呼吸衰竭	161
第一节	急性呼吸衰竭	165
第二节	慢性呼吸衰竭	168
第十五章	急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征	171
第一节	急性呼吸窘迫综合征	171
第二节	多器官功能障碍综合征	175

第三第 循环系统疾病及药物治疗

第一章	总论	179
第二章	心力衰竭	183
第一节	慢性心力衰竭	187
第二节	急性心力衰竭	197
第三章	心律失常	200
第一节	概述	200
第二节	窦性心律失常	203
第三节	房性心律失常	209
第四节	房室交界区性心律失常	220
第五节	室性心律失常	226
第六节	心脏传导阻滞	236
第七节	抗心律失常药物及其合理应用	242
第八节	心律失常的介入治疗和手术治疗	248
第四章	心脏骤停与心脏性猝死	257
第五章	先天性心血管病	267
第一节	成人常见先天性心血管病	267
第二节	先天性心脏病的介入治疗	274

第三节 成人先天性心脏病的药物治疗·····	276
第六章 高血压 ·····	278
第一节 原发性高血压·····	278
第二节 继发性高血压·····	288
第七章 动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病 ·····	291
第一节 动脉粥样硬化·····	291
第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	297
第八章 心脏瓣膜病 ·····	315
第一节 二尖瓣疾病·····	315
第二节 主动脉瓣疾病·····	326
第三节 三尖瓣和肺动脉瓣疾病·····	332
第四节 多瓣膜病·····	335
第九章 感染性心内膜炎 ·····	337
第一节 自体瓣膜心内膜炎·····	337
第二节 人工瓣膜心内膜炎·····	341
第十章 心肌疾病 ·····	342
第一节 原发性心肌病·····	342
第二节 特异性心肌病·····	346
第三节 心肌炎·····	348
第十一章 心包疾病 ·····	351
第一节 急性心包炎·····	351
第二节 缩窄性心包炎·····	354
第十二章 梅毒性心血管病 ·····	356
第十三章 周围血管病 ·····	358
第一节 闭塞性周围动脉粥样硬化·····	358
第二节 血栓性静脉炎·····	359
第十四章 心血管神经症 ·····	362
第十五章 常见心血管疾病的抗栓及溶栓治疗 ·····	364
第一节 冠心病的抗血栓治疗·····	364
第二节 心脏瓣膜病和房颤的抗血栓治疗·····	367

第三节 深静脉血栓和外周动脉血栓的抗血栓治疗.....	368
-----------------------------	-----

第四第 消化系统疾病及药物治疗

第一章 总论.....	371
第二章 胃食管反流病.....	376
第三章 食管癌.....	380
第四章 胃炎.....	383
第一节 急性胃炎.....	383
第二节 慢性胃炎.....	384
第五章 消化性溃疡.....	387
第六章 胃癌.....	399
第七章 肠结核和结核性腹膜炎.....	404
第一节 肠结核.....	404
第二节 结核性腹膜炎.....	406
第八章 炎症性肠病.....	410
第一节 溃疡性结肠炎.....	410
第二节 克罗恩病.....	413
第三节 炎症性肠病的治疗.....	415
第九章 大肠癌.....	419
第十章 功能性胃肠病.....	423
第一节 功能性消化不良.....	423
第二节 肠易激综合征.....	425
第十一章 慢性腹泻.....	428
第十二章 慢性肝炎.....	432
第一节 慢性病毒性肝炎.....	433
第二节 自身免疫性肝炎.....	437
第十三章 酒精性肝病.....	439
第十四章 肝硬化.....	441
第十五章 原发性肝癌.....	457
第十六章 肝性脑病.....	468

第十七章 胰腺炎	474
第一节 急性胰腺炎.....	474
第二节 慢性胰腺炎.....	482
第十八章 胰腺癌	487
第十九章 消化道出血	493
第一节 上消化道出血.....	493
第二节 下消化道出血.....	497

第五第 泌尿系统疾病及药物治疗

第一章 总论	501
第二章 肾小球疾病概述	506
第三章 肾小球肾炎	510
第一节 急性肾小球肾炎.....	510
第二节 急进性肾小球肾炎.....	512
第三节 慢性肾小球肾炎.....	515
第四节 隐匿型肾小球肾炎.....	518
第四章 肾病综合征	520
第五章 IgA 肾病	529
第六章 间质性肾炎	533
第一节 急性间质性肾炎.....	533
第二节 慢性间质性肾炎.....	534
第七章 尿路感染	536
第八章 肾小管疾病	543
第一节 肾小管性酸中毒.....	543
第二节 Fanconi 综合征.....	545
第九章 肾血管疾病	547
第一节 肾动脉狭窄.....	547
第二节 肾动脉栓塞和血栓形成.....	549
第三节 小动脉性肾硬化症.....	550
第四节 肾静脉血栓形成.....	551
第十章 急性肾衰竭	553

第十一章 慢性肾衰竭	561
------------	-----

第六第 血液系统疾病及药物治疗

第一章 总论	571
第二章 贫血概述	574
第三章 缺铁性贫血	580
第四章 巨幼细胞贫血	585
第五章 再生障碍性贫血	589
第六章 溶血性贫血	594
第一节 概述	594
第二节 遗传性球形细胞增多症	598
第三节 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	599
第四节 血红蛋白病	602
第五节 自身免疫性溶血性贫血	605
第六节 阵发性睡眠性血红蛋白尿症	608
第七章 白细胞减少和粒细胞缺乏症	611
第八章 骨髓增生异常综合征	616
第九章 白血病	622
第一节 概述	622
第二节 急性白血病	626
第三节 慢性髓细胞白血病	635
第四节 慢性淋巴细胞白血病	637
第十章 淋巴瘤	640
第十一章 浆细胞病	651
第十二章 恶性组织细胞病	658
第十三章 骨髓增生性疾病	662
第一节 真性红细胞增多症	662
第二节 原发性血小板增多症	665
第三节 原发性骨髓纤维化症	666
第十四章 脾功能亢进	669
第十五章 出血性疾病概述	671

第十六章 血管性紫癜	679
第一节 过敏性紫癜.....	679
第二节 遗传性出血性毛细血管扩张症.....	681
第三节 单纯性紫癜.....	682
第十七章 血小板减少性紫癜	684
第十八章 凝血障碍性疾病	689
第一节 血友病.....	689
第二节 血管性血友病.....	692
第三节 维生素 K 缺乏症	694
第四节 严重肝病与出血.....	695
第十九章 弥散性血管内凝血	697
第二十章 血栓性疾病	703
第二十一章 输血和输血反应	707
第二十二章 造血干细胞移植	714
第一节 异基因造血干细胞移植.....	714
第二节 自体干细胞移植和脐血造血干细胞移植.....	720

第七第 内分泌系统疾病及药物治疗

第一章 总论	723
第二章 垂体瘤	728
第三章 巨人症和肢端肥大症	732
第四章 腺垂体功能减退症	735
第五章 生长激素缺乏性侏儒症	738
第六章 尿崩症	741
第七章 抗利尿激素分泌失调综合征	745
第八章 甲状腺肿	747
第九章 甲状腺功能亢进症	750
第十章 甲状腺功能减退症	765
第十一章 甲状腺炎	770
第一节 亚急性甲状腺炎.....	770
第二节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎.....	772

第十二章	Cushing 综合征	775
第十三章	原发性醛固酮增多症	780
第十四章	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	784
第十五章	嗜铬细胞瘤	787
第十六章	原发性甲状旁腺功能亢进症	792
第十七章	甲状旁腺功能减退症	798
第十八章	多发性内分泌腺瘤综合征	802
第一节	多发性内分泌腺瘤综合征 1 型	802
第二节	多发性内分泌腺瘤综合征 2 型	804
第十九章	伴瘤内分泌综合征	806

第八篇 代谢疾病和营养疾病及药物治疗

第一章	总论	811
第二章	糖尿病	817
第三章	低血糖症	861
第四章	血脂异常和脂蛋白异常血症	867
第五章	肥胖症	877
第六章	代谢综合征	884
第七章	蛋白质-能量营养不良症	888
第八章	水电解质代谢和酸碱平衡失常	896
第一节	正常的水、电解质代谢和酸碱平衡	896
第二节	水、钠代谢失常	897
第三节	钾代谢失常	903
第四节	酸碱平衡失常	907
第九章	痛风及高尿酸血症	918
第十章	骨质疏松症	924

篇九篇 结缔组织病和风湿性疾病及药物治疗

第一章	总论	931
第二章	类风湿关节炎	947

第三章 系统性红斑狼疮·····	955
第四章 血清阴性脊柱关节病·····	965
第一节 强直性脊柱炎·····	965
第二节 其他血清阴性脊柱关节病·····	969
第五章 干燥综合征·····	972
第六章 血管炎病·····	977
第一节 巨细胞动脉炎·····	977
第二节 多发大动脉炎·····	979
第三节 结节性多动脉炎·····	984
第四节 显微镜下多血管炎·····	986
第五节 韦格纳肉芽肿·····	988
第六节 变应性肉芽肿血管炎·····	991
第七节 白塞病·····	993
第七章 特发性炎症性肌病·····	996
第八章 系统性硬化病 ·····	1000
第九章 雷诺征与雷诺病 ·····	1005
第十章 骨性关节炎 ·····	1009

第十第 理化因素所致疾病及药物治疗

第一章 总论 ·····	1015
第二章 中毒 ·····	1019
第一节 中毒总论 ·····	1019
第二节 农业杀虫杀鼠药中毒 ·····	1028
第三节 急性一氧化碳中毒 ·····	1037
第四节 镇静催眠药中毒 ·····	1041
第五节 刺激性气体中毒 ·····	1044
第六节 有机溶剂中毒 ·····	1046
第七节 酒精中毒 ·····	1048
第八节 毒蛇咬伤中毒 ·····	1053
第三章 中暑 ·····	1058
第四章 冻僵 ·····	1062
第五章 高原病 ·····	1064

第六章 淹溺	1071
第七章 电击	1073
参考文献	1075
附录 内科学常用略语表	1076

第一章

内科学的性质和任务

内科学是临床医学中的综合学科，它涉及面广，整体性强，研究人体各系统器官疾病的病因、诊断与防治，是临床医学的基础。内科学按系统不同进一步分为呼吸、心血管、消化、肾脏、血液、内分泌、营养、代谢、风湿病学等，另外又衍生出传染病、精神病、神经病学。近二三十年来，由于细胞生物学、分子生物学、生物化学、内分泌学、免疫学、酶学等的空前进展，以及许多新尖精细技术的建立，使内科疾病的病理、病因、发病机制，诊断、防治等方面取得了很大的成就。循证医学（evidence-based medicine）是近年来医学理念的重大变革，临床医学逐步由以经验为基础的模式转变为以证据为基础的模式。

【病因方面】随着遗传学、免疫学的快速发展，许多疾病的病因和发病机制得以明确，如支气管哮喘、白血病、代谢性疾病等。近年来“心血管事件链”的提出是一个非常重要的新观念。即各种导致心血管病的危险因素产生靶器官损害，主要是动脉粥样硬化和左心室肥厚并导致冠心病、脑卒中，最终引起心力衰竭和死亡。其主要意义在于通过控制心血管危险因素达到减少心血管事件，同时积极治疗心血管病本身，达到防和治的有机统一。例如，深入了解细胞膜的离子通道，开发出通道阻滞剂和通道开放剂；明确了心肌缺血再灌注损伤是由于氧自由基和脂质过氧化反应对心肌的损害，心肌缺血预适应可起到保护心肌的作用；提出动脉粥样硬化的形成可能与炎症有关，多种细胞因子、生长因子和作为促炎介质的白三烯参与该过程；发现了胰岛素抵抗和与之相关的代谢障碍及其与心血管病之间的关系；提出了心肌重塑（remodeling）、血管重塑和电重塑的概念；明确了幽门螺杆菌是消化性溃疡的重要致病原，是胃癌的Ⅰ类致癌物。分子生物学技术极大地促进了血液学进展。它可以在分子水平阐述疾病的发病机制（如各种遗传性血液病基因突变的分析），提高诊断的灵敏性和特异性（如 PML-RAR α 融合基因检测用于诊断急性早幼粒细胞白血病）。

【诊断方面】随着诊断技术的飞跃发展，内科疾病诊断水平得到不断提高，如高密度螺旋电子计算机 X 线体层摄影不仅提高了支气管扩张的诊断率，而且大大地减轻了患者痛苦。流式细胞术是集计算机技术、激光技术、电子技术、流体力学、细胞化学、

细胞免疫学等多门高新技术与方法为一体的现代细胞分析技术,以流式细胞仪为工具,可在单细胞水平上对大量细胞进行高速、准确、多参数的分析和分选,成为目前血液学研究中先进、常用的分析技术之一,主要应用于淋巴细胞免疫表型分析、白血病免疫分型、血小板病膜抗原检测、网织红细胞分析、阵发性睡眠性血红蛋白尿症异常细胞克隆检测、造血干祖细胞计数、细胞免疫功能分析、细胞 DNA 倍体与细胞周期分析、细胞内钙离子测定和细胞分选等。胶囊内镜和小肠镜的临床应用和推广,使得小肠的检查不再是消化科医师的盲区。超声内镜的应用,不仅可以早期诊断一些肠道疾病,对于胰腺疾病和肿瘤浸润深度的诊断也有独到效果。

(一) 诊断思维应掌握以下原则

1. 先用“一元论”解释 某个患者可有多种症状和体征,能用一种疾病解释的,不用两种或多种疾病来解释。

2. 先考虑常见病、多发病 毕竟常见病、多发病的发病率较少见病高,如果对于某个患者一开始即考虑少见病,则诊断正确率肯定低。

3. 先考虑器质性疾病 对于某些症状和体征的诊断,应先考虑器质性疾病,以免延误了治疗时机。

4. 排除法作鉴别诊断 抓住疾病的特征,最大可能的逐一作鉴别诊断,可以显著的提高疾病的诊断率。

(二) 选择实验室和特殊检查要遵循的原则 应了解所选试验的有效性、安全性和价格;在排除诊断时应选择敏感性高的诊断试验;在明确诊断时应选择特异性高的诊断试验;诊断试验先后排序上无创伤的检查应首选;切忌无目的地开一大堆化验单和特殊检查。

【治疗方面】 新的有效药物不断增加、先进的心肺复苏技术、介入疗法不断发展、器官移植普遍开展、基因治疗应用于临床,不仅缩短了内科疾病的病程及提高了治愈率,而且使以往不能治疗的疾病得以可治可防。

近二十年来,提出了诱导分化、造血干细胞移植、逆转耐药、生物反应调节剂、生物及免疫治疗。最近提出的靶向治疗方兴未艾,如美罗华(mabthera,利妥昔单抗注射剂)及一些与发病机制相关的分子拮抗剂,对白血病的治疗取得显著进展,有不少患者已可长期无病生存,甚至治愈。我国学者发现全反式维 A 酸对急性早幼粒细胞白血病起诱导分化作用,提出诱导分化治疗急性白血病的治疗策略。

心血管疾病分子和细胞生物学研究也取得了较大发展。例如,对肾素-血管紧张素系统作用的研究涉及了心血管疾病的许多方面,血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)和血管紧张素 II 受体 1(AT1)阻滞剂(ARB)广泛应用于心血管病的治疗;明确了内皮源性血管收缩因子为内皮素(ET)和舒张因子为一氧化氮(NO);开发出 ET-1 受体拮抗剂并阐明了硝酸酯类的作用系释放出 NO 所致;以 ACEI、ARB 和适量的 β 受体阻滞剂治疗慢性收缩性心力衰竭;介入治疗用于急性心肌梗死、瓣膜病、先心病和心律失常;起搏和电复律及 AICD、多部位心脏起搏;药物涂层支架可减少冠脉介入治疗后的再狭窄。

近年来,内镜不仅普遍用于诊断,在治疗上也有新进展,如胃肠道息肉的电凝切术,十二指肠乳头切开术及总胆管内取石术,总胆管梗阻的引流术,食管曲张静脉硬化