



普通高等教育“十五”国家级规划教材

全国高等医药教材建设研究会
卫生部规划教材
全国高等学校教材

供 **8** 年制及 **7** 年制临床医学等专业用

内科学

Medicine

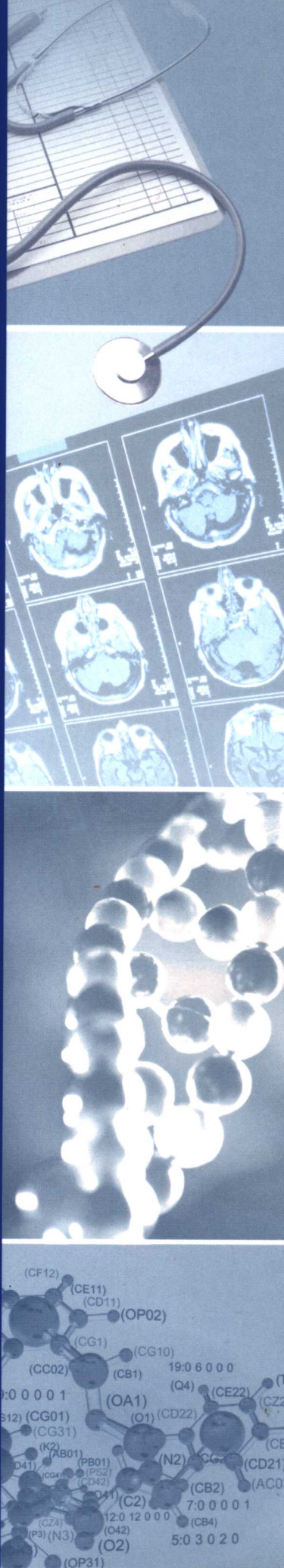
下册

主 编 王吉耀

副主编 廖二元 胡品津

人民卫生出版社

People's Medical Publishing House



普通高等教育“十五”国家级规划教材

全国高等学校教材

供8年制及7年制临床医学等专业用

内 科 学

(下 册)

主 编 王 吉 耀

副 主 编 廖 二 元 胡 品 津

主 审 陈 灏 珠

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

内科学(上、下册)/王吉耀主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 7
ISBN 7-117-06906-6

I. 内… II. 王… III. 内科学—医学院校—教材
IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 057706 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

内 科 学 (上、下册)

主 编: 王吉耀
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: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 总印张: 79.25 总插页: 3
总 字 数: 2232 千字
版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 版第 3 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-06906-6/R·6907
定价(上、下册): 121.00 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)



图 7-8-2 甲状腺相关性眼病
男性,46岁,浸润性突眼伴复视



图 7-8-3 胫前粘液性水肿
A.早期表现; B.晚期表现

编者

(按姓氏笔画为序)

- 丁小强 (复旦大学附属中山医院)
牛小麟 (西安交通大学医学院第二附属医院)
王吉耀 (复旦大学附属中山医院)
王江滨 (吉林大学白求恩医学部第三附属医院)
邓华聪 (重庆医科大学附属第一医院)
刘文忠 (上海第二医科大学附属仁济医院)
何礼贤 (复旦大学附属中山医院)
余学清 (中山大学附属第一医院)
张巾超 (哈尔滨医科大学附属第二医院)
张广森 (中南大学湘雅二医院)
沈志祥 (上海第二医科大学附属瑞金医院)
邱明才 (天津医科大学总医院)
邹 萍 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)
陈香美 (中国人民解放军总医院)
罗 敏 (上海第二医科大学附属瑞金医院)
侯晓华 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)
胡品津 (中山大学附属第一医院)
- 徐从高 (山东大学齐鲁医院)
徐永健 (华中科技大学同济医学院附属同济医院)
栗占国 (北京大学附属人民医院)
殷凯生 (南京医科大学第一附属医院)
钱家麒 (上海第二医科大学附属仁济医院)
钱桂生 (第三军医大学新桥医院)
顾越英 (上海第二医科大学附属仁济医院)
崔书章 (天津医科大学总医院)
康 健 (中国医科大学附属第一医院)
黄 峻 (南京医科大学第一附属医院)
黄德嘉 (四川大学华西医院)
曾小峰 (中国协和医科大学北京协和医院)
曾定尹 (中国医科大学附属第一医院)
葛均波 (复旦大学附属中山医院)
谢 毅 (复旦大学附属华山医院)
鲁 端 (浙江大学医学院附属邵逸夫医院)
廖二元 (中南大学湘雅二医院)
廖玉华 (华中科技大学同济医学院附属协和医院)

学术秘书: 姜林娣 (复旦大学附属中山医院)

高 虹 (复旦大学附属中山医院)

出版说明

为适应我国高等医学教育改革和发展的需要,贯彻教育部教高函[2004-9号]文“教育部/国务院学位委员会关于增加八年制医学教育(医学博士学位)试办学校的通知”的精神,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室在吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠、刘德培院士的亲切关怀下,以中央领导充分肯定的有83年办学经验的中国协和医科大学为借鉴,于2004年4月开始进行全国高等学校八年制临床医学专业规划教材的编写工作。本套教材的编写宗旨是:精品战略,质量第一;要在“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的基础上,从内容到形式都达到“更新、更深、更精”,为八年制的培养目标,即培养高素质、高水平、富有临床实践和科学创新能力的医学博士服务。本套教材炮容体现了医学模式的转变和学生综合能力的培养。教材的编写得到首批开办八年制的八所高等学校的大力支持,以及全国即将开设八年制的几十所高等学校的积极参与。600多位编者均是在各学科教学一线,具有丰富教学经验和较高写作水平的优秀教师。为满足广大读者的阅读需要,本套教材采用双色、套色和彩色印刷,图文并茂,制作精良,部分教材配有光盘。全套教材共32种,2005年8月全部出版。同时,有利于培养学生临床思维能力、科研创新能力和提高外语水平的系列配套教材,也将很快出版发行。

本套教材是我国医学教育史上第一套长学制规划教材,主要适用于八年制临床医学等专业,同样适合于七年制使用,并可作为研究生、住院医师等相关人员的参考用书。

全国高等学校八年制临床医学专业卫生部规划教材 编写委员会

顾问 吴阶平 裘法祖 吴孟超 陈灏珠

主任委员 刘德培

委员 (以姓氏笔画为序)

王卫平	王吉耀	王怀经	王家良	王德炳	王鸿利
巴德年	孔维佳	孙贵范	方平	丰有吉	文历阳
冯作化	刘玉村	江开达	李甘地	苏博	陈竺
陈杰	陈主初	陈孝平	杨恬	杨世杰	杨绍基
张永学	吴江	何维	沈铿	沈晓明	金征宇
姜乾金	欧阳钦	柏树令	姚泰	高英茂	贾文祥
贾弘禔	葛坚	詹希美	樊明武	颜虹	薛辛东

八年制教材目录

- | | | |
|------------|----------------|-----------------------|
| 1. 细胞生物学 | 主 编 杨 恬 | 副主编 左 伋 |
| 2. 医学分子生物学 | 主 编 冯作化 | 副主编 药立波
周春燕 |
| 3. 系统解剖学 | 主 编 柏树令 | 副主编 应大君 |
| 4. 局部解剖学 | 主 编 王怀经 | 副主编 赵玲辉 |
| 5. 组织学与胚胎学 | 主 编 高英茂 | 副主编 宋天保 |
| 6. 生物化学 | 主 编 贾弘禔 | 副主编 屈 伸 |
| 7. 生理学 | 主 编 姚 泰 | 副主编 曹济民
樊小力
朱大年 |
| 8. 医学微生物学 | 主 编 贾文祥 | 副主编 陈锦英
江丽芳 |
| 9. 人体寄生虫学 | 主 编 詹希美 | |
| 10. 医学遗传学 | 主 编 陈 竺 | 副主编 傅继梁
陆振虞 |
| 11. 医学免疫学 | 主 编 何 维 | 副主编 高晓明
曹雪涛
熊思东 |
| 12. 病理学 | 主 编 陈 杰
李甘地 | |
| 13. 病理生理学 | 主 编 陈主初 | 副主编 郭恒怡
王树人 |
| 14. 药理学 | 主 编 杨世杰 | 副主编 杨宝峰
王怀良 |
| 15. 临床诊断学 | 主 编 欧阳钦 | 副主编 吕卓人 |
| 16. 实验诊断学 | 主 编 王鸿利 | |
| 17. 医学影像学 | 主 编 金征宇 | 副主编 冯敢生
冯晓源 |
| 18. 内科学 | 主 编 王吉耀 | 副主编 廖二元
胡品津 |
| 19. 外科学 | 主 编 陈孝平 | 副主编 石应康
邱贵兴 |

20. 妇产科学	主 编 丰有吉 沈 铿	副主编 马 丁 孔北华
21. 儿科学	主 编 薛辛东	副主编 杜立中
22. 传染病学	主 编 杨绍基	
23. 神经病学	主 编 吴 江	副主编 贾建平 崔丽英
24. 精神病学	主 编 江开达	副主编 周东丰
25. 眼科学	主 编 葛 坚	副主编 赵家良 崔 浩
26. 耳鼻咽喉头颈外科学	主 编 孔维佳	副主编 周 梁 许 庚 王斌全
27. 核医学	主 编 张永学	副主编 匡安仁 黄 钢
28. 预防医学	主 编 孙贵范	
29. 医学心理学	主 编 姜乾金	
30. 医学统计学	主 编 颜 虹	副主编 徐勇勇 赵耐青
31. 循证医学	主 编 王家良	副主编 吴一龙
32. 医学文献信息检索	主 编 方 平	副主编 夏知平

序

全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室于2004年秋积极响应教育部对医学学制的改革，即我国实行八年制长学制的高等医学教育，立即组织编写了这套共32种的八年制医学教材。这套教材不同于五年制医学教材，其内容“更新、更深、更精”，并与国际紧密接轨。但它仍然是一套教材，不同于参考书、文献综述或专题专著，也就是它仍然坚持三基（基础理论、基本知识、基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性、适用性）的原则，篇幅的多少仍按多数高等医药院校教学时数的比例来安排的。

在八年制医学教材编写的过程中，坚决实行了主编负责制。主编要进行顶层设计、系统把握、全程调控，并严格按四个步骤进行编写。首先集体讨论编写计划，然后各编写人分别完成初稿，接着由专业分编小组集体讨论定稿，最后由主编作全面的整理。因此，这套教材达到了创品牌、出精品的目标。

全套八年制医学教材共32种，在基础理论方面有17种：细胞生物学、医学分子生物学、系统解剖学、局部解剖学、组织学与胚胎学、生物化学、生理学、医学微生物学、人体寄生虫学、病理学、病理生理学、药理学、医学遗传学、医学免疫学、循证医学、医学统计学、医学文献信息检索。在临床诊疗方面有15种：临床诊断学、实验诊断学、医学影像学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、传染病学、神经病学、精神病学、眼科学、耳鼻咽喉头颈外科学、核医学、预防医学、医学心理学。这套作为长学制高等医学教育的教材，充分体现了系统整合和整体优化这个原则，并很好地获得了质量方面的控制。

我参阅了不少欧美的高等医学教材，认为我国的这套八年制医学教材有其显著的特色：系统而全面，翔实而新颖，特别是很好地解决了相关学科之间的交叉与联系问题。在印刷质量方面也大有改进，插图、表格都配以彩色，清晰醒目，易于理解，完全可以与欧美相应教材媲美。

我参加全国高等医药院校的教材建设工作已25年（1978~2004），亲眼看到了人民卫生出版社、卫生部教材办公室的创建和不断发展，他们承担了极其繁琐而又细致的编辑任务，功绩卓著。作为老一辈的教材编写人，怀着深切的欣幸心情，看到这套八年制的医学教材按计划一本一本地出版问世，为培养我国德才兼备的医学博士作出了重大贡献。愿这套八年制医学教材永远保持一流的质量，去陈辟新，再创新的辉煌！

中国科学院院士
原全国高等医药院校临床医学专业
教材评审委员会主任委员

束法祖

二〇〇五年五月

序 二

由衷欣喜于眼前这一套清新淡雅、浸透着浓郁墨香而又焕放着深厚内蕴的八年制医学教材，它的问世犹如一个活泼可爱的新生儿呱呱降生。新的生命总会给我们注入新的生机和活力，更会带给我们对未来的美好憧憬。

近年由于科学技术的突飞猛进，也促进了生命科学的突破性进展。生命科学已经体现出信息化、网络化的特点以及学科的高度交叉、渗透和融合，成为 21 世纪的主导力量。医学作为生命科学的重要一支，在这种背景下其模式亦发生了重大转变：由传统的生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式，进而又转变为环境-社会-心理-工程-生物医学模式。当前，我国正在全面建设小康社会的道路上阔步前进，同时也确立了人口与健康领域的战略，即战略前移、模式转变和系统整合。因此，医学的发展必须适应科技的发展、模式的转变以及经济社会的发展，要体现“以人为本、协调发展”的战略思想。而医学的发展离不开医学教育，我国的医学教育正在从单纯地注重规模效益向“巩固、深化、提高、发展”转变，并在不断地将医学教育国际标准本土化。为了更好地与国际接轨，我国对医学学制进行改革，实行八年制高等医学教育，而医学教育的改革更需要强有力的医学教材体系作为支撑，由此，这套八年制医学教材便应运而生，这一我国医学教育史上的伟大壮举，是适应科技的发展、经济与社会的发展、医学模式的转变以及医学教育改革的需要，是久经酝酿和孕育的结晶。

这套八年制教材的规划和编写本着“战略前移、模式转变、系统整合”的先进思想，秉持主编进行顶层设计、系统把握、全程调控和质量控制的工作原则，如同基因的选择性时空表达一般，精确地调控细胞高度有序的分化，组织、器官和系统的形成以及个体的发育，从而有序地进行了这套教材的组织和编写，使其从一开始就具备旺盛的生命力。

这套教材是科学性的集中体现。无论是策划、组织、主编及编委的确定，还是在学科分类、篇章设置、概念引用、文字表达以及各学科间的交叉渗透的处理、图表运用等问题上，都秉承严肃认真的科学态度，进行了合理的安排和控制。每本教材既相对独立，在结构和功能上又彼此相互联系、相互协调，共同形成一个统一的有机体。

这套教材具有良好的适应性和可塑性。它定位于医学精英教育，面向八年制医学生教学，但同样适用于各高等医药院校其他学制。教材的使用者可根据各自的实际需要，对其进行有重点和有针对性的培养和塑造。

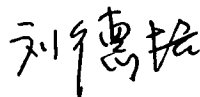
这套教材富于创新，敢于挑战，在全国率先为八年制医学教育输送物资和能源。他不拘泥于固有的思维模式和现有的知识储备，而是对某些热点和前沿问题进行了有益的探讨和尝试。他会经常提出各种新颖的想法和发人深思的问题，使教材的使用者受到有益的启发，进而激发其探索和创新意识。特别是这套教材以国际化的视角来发展自己、充实自己、完善自己，与国际接轨，与国际同行交流、互动。

这套教材凝聚着以吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠等为代表的老一辈科学家的心血，凝聚着教育部、卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局的厚爱，凝聚着众多主编、编委们以及卫生部教材办公室同志们的辛勤汗水。他承载着深厚的期望和寄托，肩负着我国医学教育改革的使命和重任。深信他会带给大家美好的希望和未来。

诚然，这套教材一方面通过其自身的不断发育和成长，逐步完善各系统功能，强化内功；另一方面根据内外环境的需要进行调整，以增加新的内涵和外延，从而使其适应和满足新的需求。当然，这套教材离不开大家的呵护和关爱，希望对其提出宝贵意见和建议，使之不断汲取有益的营养，摒除缺点和不足，从而为其再版奠定良好的基础。

最后，希望各高等医药院校的广大教师、学生、管理者以及相关工作人员乐于接受这个可爱的“新生儿”，让我们共同培养和扶植，使其健康茁壮成长。

中国工程院院士
中国工程院副院长
中国医学科学院院长
中国协和医科大学校长



二〇〇五年端午

前 言

为了适应我国高层次医学教育新模式的发展需要,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室组织编写出版了一套适用于临床医学长学制教学的教材。长学制临床医学教育是培养临床医学研究生,因此本书的编写除了体现三基(基础理论、基础知识、基本技能)和五性(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)外,还侧重于培养学生终生学习的能力。

本书的内容以影响我国人民健康较为严重的内科常见病、多发病为重点,在原七年制《内科学》教材的基础上,根据我国内科疾病谱的变化,在内容编排上作了适当的调整。例如增加了“非酒精性脂肪性肝病”和“代谢综合征”等章节。考虑到器官移植的共性和该内容在“外科学”已有较为详细的阐述,本书将心、肝、肾等各系统器官移植内科问题合并为一章。在内容编写上,力求做到更新、更精、更深。注重培养学生独立分析、解决问题的临床思维能力;在诊治方案中,应用循证医学的观点,融入有证据的、国际公认的临床诊治指南、决策分析方面的内容。在言而有据的前提下,尽可能反映所涉及领域的最新成果。

编写过程中力求定义准确、概念清楚、结构严谨、层次分明、重点突出、逻辑性强,循证医学的思想、人文素质教育贯穿其中,旨在培养学生的创新思维 and 实践能力。本书不仅可用作八年制及七年制《内科学》教材,也适用于攻读医学专业博士学位的医师使用。

为配合双语教学,本书附有中英文索引,每篇总论末列举了一些优秀的英文参考书、学术期刊和网站,每章末附有推荐阅读文献,以加强学生自学和双语学习的能力。

在临床上,由于患者个体差异和现代医药的迅速发展,治疗方法和药物剂量不断变化。因此,本书提供的资料仅供参考,不负法律责任。

本书的编委来自全国18所院校,除个别调整外,大多为七年制内科学编者。他们均工作在医、教、研第一线,有着丰富的临床和教学经验,为本书编写花费了大量的心血。分篇负责人康健、黄德嘉、王吉耀、胡品津、廖二元、钱家麒、邹萍、顾越英、牛小麟、崔书章等教授分别在各篇内容的审稿中做了大量工作。德高望重的陈灏珠教授担任主审,为本书把握方向。学术秘书姜林娣副主任医师和高虹博士,认真负责地参与整个编写过程,在协调、组织本书编写中兢兢业业。在此一并表示衷心的感谢!

由于编写时间短促,加之编者水平所限,书中难免有不尽完善之处,祈盼广大读者不吝指正。

王吉耀 廖二元 胡品津

2005年4月

目 录

上 册

第一篇 绪 论

第一节 临床医学和内科学	1
第二节 如何学好内科学	2
第三节 正确对待病人	5
第四节 内科学的进展与展望	7

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 总论	11
第一节 呼吸系统结构与功能特点	11
第二节 呼吸系统病人的诊查	15
第三节 呼吸系统疾病的防治	20
第四节 进展和展望	22
第二章 急性上呼吸道感染及急性气管-支气管炎	24
第一节 急性上呼吸道感染	24
第二节 急性气管-支气管炎	27
第三章 慢性阻塞性肺病和慢性肺源性心脏病	29
第一节 慢性支气管炎	30
第二节 阻塞性肺气肿	33
第三节 慢性阻塞性肺病	36
第四节 慢性肺源性心脏病	42
第四章 支气管哮喘	49
第五章 肺血栓栓塞症	61
第六章 肺炎	69
第一节 概述	69
第二节 社区获得性肺炎	73

第三节 医院获得性肺炎	76
第四节 免疫低下宿主肺炎	80
第五节 按病原学分类常见肺炎的临床要点	83
第七章 支气管扩张症	90
第八章 肺脓肿	95
第九章 肺结核病	100
第十章 原发性支气管肺癌	112
第十一章 弥漫性间质性肺疾病	124
第一节 概述	124
第二节 特发性肺纤维化	126
第三节 结节病	129
第四节 外源性过敏性肺泡炎	132
第五节 矽肺	134
第六节 药物性肺部疾病	136
第七节 其他弥漫性间质性肺病	138
第十二章 胸膜疾病	140
第一节 胸膜腔积液	140
第二节 自发性气胸	146
第十三章 睡眠呼吸暂停综合征	150
第十四章 呼吸衰竭	154
第一节 急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征	154
第二节 慢性呼吸衰竭	159
第三节 呼吸支持技术	167

第三篇 心血管系统疾病

第一章 总论	171
第一节 心血管系统结构与功能特点	172
第二节 心血管系统疾病的诊断和检查	174
第三节 心血管系统疾病的防治	180
第四节 进展和展望	182
第二章 心力衰竭	187

第一节 慢性心力衰竭	191
第二节 急性心力衰竭	203
第三章 心律失常	206
第一节 概论	206
第二节 抗心律失常药物	209
第三节 心律失常的非药物治疗	213
第四节 窦性心律失常	214
第五节 房性心律失常	217
第六节 房室交界性心律失常	221
第七节 室性心律失常	224
第八节 心脏传导阻滞	228
第四章 心脏性猝死	230
第五章 晕厥	238
第六章 原发性高血压	242
第七章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	257
第一节 动脉粥样硬化与冠心病不同临床类型的关系	258
第二节 稳定型心绞痛	266
第三节 不稳定型心绞痛和非 ST 段抬高型心肌梗死	276
第四节 急性 ST 段抬高型心肌梗死	283
第五节 冠状动脉疾病的其他表现形式	296
第八章 心脏瓣膜病	299
第一节 风湿热	299
第二节 二尖瓣疾病	302
第三节 主动脉瓣疾病	311
第四节 三尖瓣和肺动脉瓣疾病	317
第九章 感染性心内膜炎	320
第十章 心肌疾病	329
第一节 心肌炎	329
第二节 心肌病	332
第十一章 心包疾病	344
第一节 急性心包炎	344
第二节 缩窄性心包炎	348

第十二章 成人先天性心脏病	352
第一节 概述	352
第二节 常见成人先天性心脏病	354
第十三章 血管疾病	360
第一节 主动脉夹层	360
第二节 多发性大动脉炎	364
第三节 周围动脉疾病	366
第四节 静脉疾病	369
第十四章 心血管疾病的介入治疗	372
第一节 心脏起搏和心脏自动复律除颤器	372
第二节 心导管消融治疗	379
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的介入治疗	382
第四节 心脏瓣膜病的介入治疗	385
第五节 其他介入治疗技术的临床应用	386

第四篇 消化系统疾病

第一章 总论	391
第一节 消化系统结构与功能特点	391
第二节 消化系统疾病的诊查	395
第三节 消化系统疾病的防治	402
第四节 进展和展望	404
第二章 食管疾病	407
第一节 胃食管反流病	407
第二节 食管癌	410
第三章 胃炎	413
第一节 急性胃炎	413
第二节 慢性胃炎	414
第四章 消化性溃疡	419
第五章 胃癌	431
第六章 肠结核和结核性腹膜炎	437
第一节 肠结核	437
第二节 结核性腹膜炎	439

第七章 炎症性肠病	443
第一节 溃疡性结肠炎	444
第二节 克罗恩病	449
第八章 大肠癌	454
第九章 功能性胃肠病	457
第一节 功能性消化不良	457
第二节 肠易激综合征	459
第三节 功能性便秘	461
第十章 慢性腹泻	463
【附】吸收不良综合征	467
第十一章 慢性病毒性肝炎	471
第十二章 自身免疫性肝炎	477
第十三章 药物性肝病	482
第十四章 酒精性肝病	487
第十五章 非酒精性脂肪性肝病	492
第十六章 肝硬化	496
【附】原发性胆汁性肝硬化	508
第十七章 原发性肝癌	513
第十八章 肝性脑病	521
第十九章 胰腺炎	527
第一节 急性胰腺炎	527
第二节 慢性胰腺炎	534
第二十章 胰腺癌	539
第二十一章 消化道出血	543
第一节 上消化道出血	543
第二节 下消化道出血	547
第二十二章 黄疸	550