



面向21世纪

全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（**3年制**）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



内 科 学

周进祝 孙 菁 主编

 科学出版社
www.sciencep.com

面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

供高职(3 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔
工艺、影像技术等相关医学专业使用

内 科 学

周进祝 孙 菁 主编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书为“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”之一。全书共 9 篇 54 章,详细介绍了各种常见内科疾病的各种临床表现及其诊断、治疗。全书内容流畅,图文并茂,构思新颖、版面活泼,是一本很好的教科书。

本书可供高职(3 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业学生作为教材使用。

图书在版编目(CIP)数据

内科学/周进祝,孙普主编. —北京:科学出版社,2003.8

(面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011850-2

I. 内… II. ①周… ②孙… III. 内科学—高等学校:技术学校—教材 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 062689 号

责任编辑:裴中惠 / 责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003 年 8 月第 版 开本:850×1168 1/16

2003 年 8 月第一次印刷 印张:26 1/4

印数:1 7 000 字数:516 000

定价:29.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

总 序

雪,纷纷扬扬。

雪日的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾松、云海的美景。清新的气息,迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列教学材料,终于和大家见面了!她是“全国卫生职业教学新模式研究”课题组和教改教材编委会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和造就专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人类与自身持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,编写教材的老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维和行为的方式、培养创新意识。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立卫生高职、中职互通的模块化课程体系,进而延伸到课程教学模式与内容开发的系统性课题研究。

这新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”

模块是卫生技术人员在不同专业的实践与研究中具有公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“系统互动整合医学模式”,她强调系统性和各系统之间的互动整合,是“生物-心理-社会医学模式”的完善、发展与提升。

本套系列教改教材开发于新课程模式的结构系统之中,它包括高职和中职两个层面。其中,中职部分是本课题组成员参与整理加工教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的工作,深入领会教育部和卫生部的教改精神与思路,依据教育部办公厅[2001]5号文所颁布的正式文件,设计并组织编写的必修、必选、任选课程的教材。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 系统性 高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心理取向及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过“链接”与“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交”以及开放性的课程学习系统。同学们可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每本模块教材内部结构坚持科学性、可读性与专业目标有机结合,正文部分保证了模块在课程系统中的定位,链接等非正文部分对课程内容做了必要的引申与扩展。进而,学生的学习和老师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合;学生的个体、个体之间的学习主体系统与教师的指导系统之间的教学活动也能积极地互动整合,从而提高教学有效性。

2. 能动性 在学生发展的方向与过程中,老师为学生提供指导与帮助,同学们可以发挥能动性,把社会需要、岗位特点与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力结合起来,自主选择,进而通过“平台”和“台阶”系统化课程的学习,达成目标。

在课程学习的过程中,学校在现代教学观念与理论引导下,按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。老师根据学生情况与教学内容,活用不同的教学模式、方法与手段,恰当处理课程系统内正文与非正文的联系,以及本课程系统与外系统的联系,抓住重点和难点,具体指导,杜绝“满堂灌”。学生通过容易学、有兴趣的教材指导,主动与同学、老师们互动学习,逐步获得专业能力、方法能力和社会能力,完成学习目标。

需要进一步说明,教材的正文系统是学习信息的主体部分,是每个学生必须认真研读学习的一部分,它在内容上尽量把握准外延与内涵,表述上争取深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂。非正文系统,特别是“链接”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅,它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,还是课程系统向外外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它将帮助同学们开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的

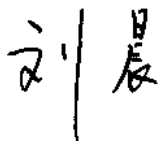
专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个稳步开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的向时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会领导、专家的指导和鼎力支持;感谢北京市教科院、朝阳职教中心领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材编委会主任,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务。感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。



2002年12月于北京

前 言

随着医学模式的转变和人民群众对不同层次健康服务需求的日益增长,医学高职高专教育在我国得到了迅速的发展,为满足社会对应用型卫生人才的需求做出了很大的贡献。为了进一步搞好这一层次的教育,在全国卫生职业教学新模式课题组的组织下,编写了“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”《内科学》。本书结合高职高专教育特点,注重理论联系临床实践,关注医学模式转变对诊疗的影响,充分体现素质教育和知识更新的要求。在内容编写上努力做到实用性、科学性和先进性相统一。由于本书编写者都是具有丰富临床教学经验的长期从事医疗教学第一线工作的专家、学者,故本书有较强的实用性和可读性,可供高职高专相关医学类专业教学使用,也可供基层卫生工作者参考。

本教材编写的指导思想是紧扣高职高专层次“应用型”人才的培养目标,加强对学生获得各系统内科疾病的基本理论、基本知识和基本技能训练,为学生毕业后从事相关医学类各专业工作奠定必要的基础。本教材编写强调内科学与外科学、儿科学、急救医学、诊断学等教材之间的有机结合和整体优化,经课题组和各主编的讨论,症状学在内科学中介绍,先天性心血管病、风湿热在儿科学中介绍,肿瘤学在外科学中介绍,而理化因素所致疾病则在急救医学中介绍,既避免了不必要的重复,又有效地防止了重要内容的遗漏。本教材内容分为基础模块、实践教学模块和选学模块三个部分,基础模块和实践教学模块内容是必修内容,选学模块内容可供各校选择使用。

本书共分九篇,内容涵盖内科学课程基本要求的呼吸、循环、消化、泌尿、血液和造血、内分泌及代谢、风湿性疾病、神经系统常见病、多发病,并对内科学领域中的研究新进展作了简明扼要的介绍。

本教材在编写中力求贯彻教改教材的思想性、科学性、适用性、实用性和创新性,并以目标教学为主,在每章前有学习目标,学习内容后有围绕学习目标和教学重点的章小结、思考题,有助于突出重点教学内容,在每篇后增加了参考文献,以供读者进一步学习时参考,并通过链接、接口拓宽和深化有关专业知识与能力,介绍一些新观点、新方法,引导学生不断进取的学习精神。

本书编写过程中得到全国卫生职业教学新模式课题组有关专家、科学出版社编辑、上海职工医学院领导和中国人民解放军第 85 医院陈俊元主任医师、上

海市杨浦区东医院张伟民主任医师、上海市第六人民医院心电图室王伊倩老师及上海市黄浦区卫生学校陈隧道高级讲师的鼎力支持和指导,上海职工医学院王伟蓉、章霞、桑玉亭、陈海霞、施莉莉等老师为本书的编务等工作付出了辛勤的劳动,谨在此表示诚挚的感谢。

由于水平和时间所限,书中难免存在疏漏、不足或错误之处,恳请广大师生不吝赐教和指正。

周进祝 孙 菁

2003年6月16日

目 录

第1篇 绪论	1
第2篇 呼吸系统疾病	5
第1章 概论	6
第2章 急性气管支气管炎	15
第3章 慢性支气管炎	18
第4章 支气管哮喘	23
第5章 慢性阻塞性肺气肿	33
第6章 慢性肺源性心脏病	38
第7章 支气管扩张	45
第8章 呼吸衰竭	51
第9章 肺炎	57
第1节 肺炎球菌肺炎	59
第2节 葡萄球菌肺炎	61
第3节 革兰阴性杆菌肺炎	64
第4节 肺炎支原体肺炎	65
第10章 肺脓肿	69
第11章 肺结核	74
第12章 结核性胸膜炎	86
第13章 自发性气胸	91
第3篇 循环系统疾病	97
第14章 概论	98
第15章 心力衰竭	102
第1节 慢性心力衰竭	102
第2节 急性心力衰竭	110
第16章 心律失常	113
第1节 快速性心律失常	115
第2节 缓慢性心律失常	121
第17章 原发性高血压	125
第18章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	131
第1节 心绞痛	132
第2节 急性心肌梗死	136
第19章 风湿性心瓣膜病	144
第1节 二尖瓣狭窄	144

第2节	二尖瓣关闭不全	147
第3节	主动脉瓣关闭不全	148
第4节	主动脉瓣狭窄	150
第5节	联合瓣膜病	151
第20章	感染性心内膜炎	153
第21章	心肌疾病	157
第1节	原发性心肌病	157
第2节	病毒性心肌炎	160
第22章	心包炎	162
第4篇	消化系统疾病	167
第23章	概论	168
第24章	慢性胃炎	172
第25章	消化性溃疡	176
第26章	结核性腹膜炎	182
第27章	溃疡性结肠炎	186
第28章	肝硬化	191
第29章	肝性脑病	199
第30章	急性胰腺炎	203
第5篇	泌尿系统疾病	209
第31章	概论	210
第32章	肾小球疾病	213
第1节	概述	213
第2节	急性肾小球肾炎	213
第3节	慢性肾小球肾炎	216
第33章	肾小管间质疾病	219
第1节	肾小管性酸中毒	219
第2节	间质性肾炎	221
第34章	尿路感染(泌尿系统感染)	223
第1节	概述	223
第2节	肾盂肾炎	224
第35章	慢性肾衰竭	230
第6篇	血液及造血系统疾病	235
第36章	概论	236
第37章	贫血	242
第1节	概述	242
第2节	缺铁性贫血	247
第3节	再生障碍性贫血	252
第38章	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	258
第39章	白血病	263

第1节	急性白血病	264
第2节	慢性白血病	271
第40章	淋巴瘤	275
第41章	出血性疾病	282
第1节	概述	282
第2节	特发性血小板减少性紫癜	286
第7篇	内分泌及代谢疾病	291
第42章	概论	292
第43章	成人腺垂体功能减退症	294
第44章	单纯性甲状腺肿	297
第45章	甲状腺功能亢进症	300
第46章	糖尿病	306
第8篇	风湿性疾病	317
第47章	概论	318
第48章	类风湿关节炎	323
第49章	系统性红斑狼疮	329
第9篇	神经系统疾病	337
第50章	概论	338
第51章	周围神经疾病	348
第1节	三叉神经痛	348
第2节	面神经炎	350
第3节	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	351
第52章	急性脑血管疾病	355
第1节	概述	355
第2节	短暂性脑缺血发作	357
第3节	脑梗死	359
第4节	脑出血	363
第5节	蛛网膜下腔出血	367
第53章	癫痫	370
第54章	肌肉疾病	377
第1节	重症肌无力	378
第2节	周期性瘫痪	381
各系统疾病示教、临床见习		384
内科学(3年制)教学基本要求		391

第 1 篇 绪 论

内科学是临床医学中一门重要的学科,其系统性强、涉及面广,它既是临床各科的基础,又与临床各科存在着密不可分的联系。内科学系统阐述了疾病诊治的基本理论和相关原则,其分析问题、解决问题的临床思维方法,对临床各科具有普遍意义。近年来随着生物学、化学、数学、物理学以及基础医学的蓬勃发展,使内科学的内容不断更新和发展,取得了令人瞩目的成就,从对疾病的认识到治疗和预防都跃上了新的台阶。

一、医学模式的转变

20 世纪以前的医学模式一直是在生物学发展的基础上形成的生物医学模式,这一模式用生物学(包括分子生物学)的方法来研究和解释疾病,致力于寻求每一种疾病特定的生理病理变化,并发展相应的生物学治疗方法。它与现代科学技术相结合,以各种特异性的诊断、治疗、预防手段,对人类的健康做出了巨大贡献。然而随着人类文明的进步和社会的发展,生物医学模式已不能完全适应现代医学的发展,人们在患病和治疗过程中的心理因素和社会环境因素的影响日益突出。一些与心理、社会因素密切相关的疾病如心血管疾病、脑血管意外、恶性肿瘤、意外伤害的发病率和病死率明显升高。因此,在疾病的预防和治疗中,不仅要注意影响人类健康的生物学因素,同时,也要注意疾病防治中的心理、环境因素的影响。于是,加拿大学者 Lalonde 和美国学者 Blum 于 1974 年相继提出了新的模式“生物-心理-社会医学模式”。新的医学模式的特点是人们不再仅仅满足于治疗,更重要的是强调保健,使自己的身心处于更加良好的健康状态。由将卫生工作防病、治病扩展到对人群进行健康监护,并逐步达到提高人体素质和生活质量的目标。新的医学模式强调了卫生服务目标的整体观,即从局部到全身,从医病到医人,从个体到群体,从原有的生物医学范畴扩展到社会医学、心理医学这个广阔的领域。治疗疾病要配合心理治疗乃至社会群体防治,因此,内科学的内容也随着医学模式的转变而发生了变化。

二、内科学的范围和内容

内科学的范围很广,随着专业学科的形成和发展,原来属于内科学范围的传染病、职业病、精神疾病等已由传统的内科学分出,成立独立的学科。本教材的范围

包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液和造血系统疾病、内分泌代谢疾病、风湿性疾病和神经系统疾病。近年来形成的老年病学、急诊医学、遗传学等新的学科中与内科有关的内容,仍穿插于上述内科学各系统之中。

本教材每一系统的各篇均以概论简要地阐述该系统疾病的共同特点;每一疾病的编写内容大体上包括病因与发病机制、临床表现、辅助检查、诊断及鉴别诊断和防治措施,使学生能够学到较为全面和系统的内科学基本知识。

内科学所阐述的内容在临床医学的理论和实践中有极其普遍意义,是学习和掌握其他临床学科的基础,而其他临床各学科则从各自的角度和特点来阐明疾病,又补充和丰富了内科学的内容,从而使学生能更全而深入地掌握内科学的知识。

三、学习内科学的目的、要求和方法

学习内科学的目的旨在保障人民健康,为发展我国医学科学和为社会主义现代化建设服务,牢固树立全心全意为病人服务的思想,以高度的责任感、同情心和实事求是的作风和人道主义精神,满腔热情地对待病人。敬业爱岗,扎实地掌握本学科的基础理论、基本知识和基本技能,毕业后能独立防治内科常见病和多发病,能进行自学和开展科研等活动,继续提高理论水平和防治疾病能力。在工作中能贯彻我国“以农村为重点、预防为主,依靠科学进步,动员全社会参与,中西医并重,为人民健康服务”的卫生工作指导方针。

1. 要掌握有关的基础学科知识 医学各基础学科和诊断学是内科学的基础,在学习内科学的过程中要注重内科基本功的训练,经常复习和密切联系有关的基础学科知识。学习内科学要掌握不同疾病的临床表现、诊断方法和治疗措施,同时还要深入研讨病因、发病机制、病理解剖和病理生理等方面的知识,这样才能更好地理解临床知识并运用于医疗实践。

2. 要学会正确的临床思维方法 正确的诊断是合理治疗的依据。近年来实验室和其他检查技术有了很大发展,但完整的病史采集和体格检查仍是临床诊断的基础,应在此基础上寻找诊断的线索,据此选择必要的实验室和其他检查,在全面掌握材料之后,经过分析综合与逻辑推理,然后拟出诊断。诊断力求全面,包括病因、病理形态和功能诊断。治疗应强调整体性,避免局部观点和单纯药物治疗观点,根据一般原则,结合病人的特点和具体情况,制定积极而又切实可行的治疗计划。要贯彻预防为主的方针,根据具体情况进行保健检查与卫生宣传教育,以发现早期病人,给予早期处理,提出预防措施。

3. 坚持理论联系实际 一方面要运用基础学科与内科学知识来理解、分析和解决防治上的问题,另一方面又要以临床实践来检验认识的正确性,经过实践、认识、再实践、再认识的过程,不断总结经验教训,从而充实和提高理论知识以及发现问题、分析问题和解决问题的能力。

四、内科学的进展

内科学的进展很快,目前,对于许多疾病的病因和发病机制的认识已日益

明确和深化,如从染色体基因内 DNA 的分析来认识白血病的发病机制,此外还发现 HLA 某些位点异常与胰岛素依赖型糖尿病发病有关等;在诊断技术方面,放射免疫测量、酶联免疫吸附测定、内镜、超声、放射性核素检查、电子计算机 X 线体层显像、磁共振体层显像、数字减影心血管造影等新技术已广泛应用于心、肺、消化道、内分泌、肾、血液疾病的诊断;预防和治疗方面也有很大的更新和发展,如急性心肌梗死的溶栓治疗和急诊经皮球囊扩张成形术、支架植入术,已成为重要的、有效的治疗手段,用基因重组技术生产的红细胞生成素、生长激素、胰岛素、组织型纤溶酶原激活剂、链激酶及干扰素等已广泛应用于临床,计划免疫疫苗已由传统的生物制品发展到基因工程合成的蛋白质或肽链疫苗等。总之,内科学方面的不同进展,我们将在各系统疾病的有关章节中详细阐述。

(周进祝 孙 菁)

第 2 篇 呼吸系统疾病

概 论

呼吸系统由呼吸道和肺两部分组成,呼吸道是通气管道,肺是气体交换器官。其主要生理功能是不断吸入外界新鲜空气(氧气),排出二氧化碳,维持生命活动,此外尚有过滤、免疫、代谢、内分泌等非呼吸功能,是人体的一个重要系统(图 2-1-1)。

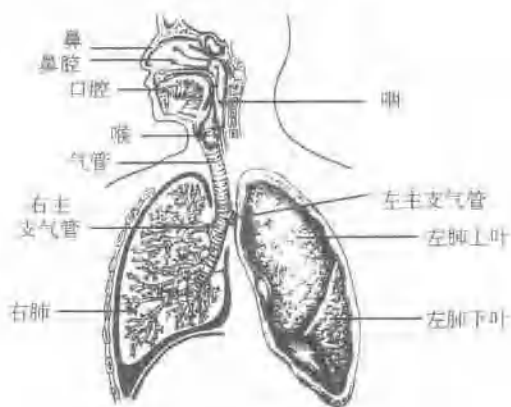


图 2-1-1 呼吸系统的解剖

一、现 状

呼吸系统疾病发病率高(约占内科疾病 $1/4$)、病死率高、致残率高。据我国 1998 年统计资料显示,呼吸系统疾病(不包括肺癌)在农村病死率病因中占首位(24.26%),在城市中占第四位(14.08%)。

1. 呼吸系统疾病仍是威胁人类健康的主要疾病 我国每年患肺炎者约 300 万例,其中约有 13 万人死于肺炎,居各种死亡病因的第五位。病原体以细菌感染占首位,支原体、真菌、病毒感染有所增加。

2. 肺结核发病率呈上升趋势 20 世纪 90 年代以来,结核病发病率呈上升趋势。WHO 公告指出,结核病已成为全球青少年和成人死于各种传染病的头号杀手。老年肺结核发病率也有所增加。我国农村边远地区和群居流动人口结核发病