



全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会
全国中医药高职高专卫生部规划教材

供中医学、中西医结合、针灸推拿、
中医骨伤等专业用

西医内科学

西医内科学



主编 郭茂珍

人民卫生出版社
People's Medical Publishing House

全国中医药高职高专卫生部规划教材
供中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤等专业用

西医内科学

主编 郭茂珍

副主编 李广元 张晓明

编委 (以姓氏笔画为序)

王新颖 (河北医科大学沧州分校)

李广元 (山东中医药高等专科学校)

李梦秋 (湖北中医药高等专科学校)

吴付轩 (山东菏泽医学专科学校)

金 笛 (湖北中医药高等专科学校)

张晓明 (山西大同医学专科学校)

郭茂珍 (湖北中医药高等专科学校)

梁 枫 (安徽中医药高等专科学校)

徐泽宇 (江西中医学高等专科学校)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

西医内科学/郭茂珍主编. —北京：
人民卫生出版社，2005.5
ISBN 7-117-06762-4

I. 西… II. 郭… 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 (2005) 第 032167 号

西 医 内 科 学

主 编：郭茂珍

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：(100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：pmph @ pmph.com

邮购电话：010-67605754

印 刷：三河市富华印刷包装有限公司

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/16 **印 张：**18.25

字 数：441 千字

版 次：2005 年 6 月第 1 版 2005 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-06762-4/R · 6763

定 价：25.00 元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国中医药高职高专卫生部规划教材

出版说明

根据教育部、卫生部《中国医学教育改革和发展纲要》的精神，为适应当前中医药高职高专教育改革发展的需要，在国家中医药管理局和教育部、卫生部的支持下，全国高等医药教材建设研究会与卫生部教材办公室规划组织编写了本套教材。

这是在国家教育部批准设置第一批中医药高职高专院校后组织编写的第一套全国规划教材。本套教材的编写以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江七所中医药高等专科学校的芜湖教材编写会议为基础，全国共有 27 所中医药高等专科学校、职业技术院校和本科院校 400 余位专家教授积极参与，以芜湖会议初步确立的专业培养目标和教学计划为指导，编写的总体原则是：服务并服从于中医药高职高专教育的科学定位与人才培养目标，以服务为宗旨、就业为导向、岗位为前提、能力为重点、素质为根本，遵循“基础理论适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质较高”的特点，培养 21 世纪需要的“拥护党的基本路线，适应医疗预防保健和其他卫生服务以及中医药行业第一线对应职业岗位工作需要的，德、智、体、美等方面全面发展的高等技术应用型中医药人才”。

本套教材涵盖中医学、中西医结合、针灸推拿、中医骨伤、护理学、中药 6 个核心专业的 63 门课程教材。教材各主编的确定，经个人申报、单位推荐、教材编写委员会评议论证、卫生部教材办公室审核等程序，他们中大多数是中医药高职高专层次上的学科带头人。教材的编写工作经过主编人会、编写会、教材编写中期质量控制工作会议、教材定稿会，及有关专家审定等，尤其是七所院校的领导和参与编写的各院校领导自始至终积极支持、严格把关，使教材编写工作开展顺利，并保证质量。特别是本套教材在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下，使其整体结构更加科学、合理。63 种规划教材各书均配有《习题集》，可供教学和学生学习参考。故此，建议中医药各专科学校及高等职业技术院校（包括五年一贯制）根据课程设置、教学需要积极选用。

对于中医药高职高专其他专业的教材建设，我们也将在全国高等医药教材建设研究会中医药高职高专教材建设指导委员会的指导下逐步实施，以促进中医药高职高专教育的更大发展。

全国中医药高职高专卫生部规划教材书目

中医学专业

大学语文	主 编	孙 洁
	副主编	万金森 李亚军
中医基础理论	主 编	何晓晖
	副主编	郑尚雪 金玉忠
中医诊断学	主 编	廖福义
	副主编	尹思源 洪 蕃 张 敏
中药学	主 编	杨 丽
	副主编	谷建梅 张 鸣
方剂学	主 编	王义祁
	副主编	罗 鸣 柴茂山
人体解剖学	主 编	盖一峰
	副主编	杨仁和 杨海旺
生理学	主 编	郭争鸣 冯志强
	副主编	陈凤江 曲英杰
免疫学与病原生物学	主 编	金 路
	副主编	田维珍 陈淑兰
药理学	主 编	侯 睦
	副主编	王开贞 王培忠
病理学	主 编	苑光军
	副主编	王顺新 陈亚非
诊断学基础	主 编	李光耀
	副主编	周艳丽 章向红
针灸学	主 编	汪安宁
	副主编	李学玉 陈美仁
推拿学	主 编	邵湘宁
	副主编	卢国清 房 敏
中医内科学	主 编	肖振辉 李佃贵
	副主编	李季委
中医外科学	主 编	吴恒亚
	副主编	王光晃

中医妇科学	主 编	傅淑清
	副主编	陈景华 盛 红
中医儿科学	主 编	刘百祥
	副主编	邱伯梅 杨硕萍
中医伤科学	主 编	金晓东
	副主编	强 刚
中医五官科学	主 编	詹宇坚
	副主编	杨 光 郭曙光
西医内科学	主 编	郭茂珍
	副主编	李广元 张晓明
西医外科学	主 编	王 洪
	副主编	刘英明
西医妇产科学	主 编	王德明
	副主编	贺丰杰
西医儿科学	主 编	杜长江
中医经典选读	主 编	姜建国
	副主编	张国骏 庞景三
医学心理学	主 编	张伯华
	副主编	陈晓杰 张 颖

中西医结合专业

中西医结合外科学	主 编	于万杰
	副主编	晏行三
中西医结合妇产科学	主 编	王 薄
	副主编	陈丽娟 姚 旭
中西医结合儿科学	主 编	汪玉兰
	副主编	白秀岩
常见急症处理	主 编	许幼晖
	副主编	谭李红
常用护理技术	主 编	程家娥
	副主编	曾晓英

针灸推拿专业

经络腧穴学	主 编	王德敬
	副主编	占国荣
针法灸法学	主 编	刘 茜
	副主编	卓廉士
推拿手法学	主 编	那继文
	副主编	唐成林

针灸治疗学	主 编 刘宝林
	副主编 谢新群 徐伟辉
推拿治疗学	主 编 周 力
	副主编 王德瑜
小儿推拿学	主 编 余建华
	副主编 刘世红

中医骨伤专业

中医骨伤科基础	主 编 李 玄
	副主编 洗 华
中医筋伤内伤学	主 编 涂国卿
	副主编 来 忠
中医正骨学	主 编 王永渝
	副主编 黄英如
中医骨病学	主 编 谢 强
创伤急救学	主 编 魏宪纯
	副主编 黄振元
骨科手术学	主 编 高 勇
	副主编 全 韩

3

护理学专业

护理学基础	主 编 李如竹
	副主编 张云美 高占玲
中医护理基础	主 编 陈建章 陈文松
	副主编 李广德
中医护理技术	主 编 刘秀英
	副主编 张云梅
生物化学	主 编 韩昌洪
	副主编 夏晓凯
中西医内科护理学	主 编 刘 杰
	副主编 郭茂珍
中西医外科护理学	主 编 陈伏林
	副主编 王美芝
中西医妇科护理学	主 编 付素洁
	副主编 黄连英
中西医儿科护理学	主 编 顾红卫
	副主编 艾学云

中药专业

中医学概要	主 编	宋传荣
	副主编	徐宜兵 刘宣群
中药方剂学	主 编	陶忠增
	副主编	马 波 刘良福
无机化学	主 编	冯务群
	副主编	王 砥
有机化学	主 编	卢 苏
	副主编	张机敏 王志江
分析化学	主 编	潘国石
	副主编	吕方军
中药化学	主 编	李 端
	副主编	江崇湖 陈 斌
解剖生理学	主 编	刘春波
	副主编	唐晓伟 李 策
药用植物学	主 编	郑小吉
	副主编	钱 枫 刘宝密
中药药理学	主 编	徐晓玉
中药鉴定学	主 编	张钦德
	副主编	游国均 王 宁
中药调剂学	主 编	杨桂明
	副主编	易生富 徐华玲
中药炮制学	主 编	刘 波
	副主编	宋丽艳
常见疾病防治	主 编	马维平
	副主编	刘健美

全国高等医药教材建设研究会

中医药高职高专教材建设指导委员会

顾 问

刘德培 于文明 贺兴东 祁国明 鲍 朗 洪 净
王永炎 石学敏 陈可冀 邓铁涛 任继学

主任委员

吴恒亚

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

于 跃 王义祁 王之虹 石 岩 李光耀 李佃贵 杨 晋
何晓晖 连建伟 邵湘宁 高 勇 郭伟星 郭鲁义 曹文富

委 员 (以姓氏笔画为序)

王文政 王世平 王 立 王景洪 王德明 尹思源 车念聪
刘 文 江 滨 孙师家 李治田 苏 伟 苏保松 何文彬
张俊龙 陈文松 陈思东 屈玉明 武技彪 金玉忠 金安娜
郝玉芳 徐文强 顾 璞 逵应坤 黄必胜 黄贵华 傅淑清
廖福义

秘书长

呼素华

秘 书

马培生 孙 勇

前言

QIANYAN

《西医内科学》是中医学、中西医结合等专业的一门重要临床课，是阐述西医内科基本理论和技能的一门学科，它的整体性很强，涉及的知识面也很广，与中医临床学科有非常密切的联系，学好西医内科学是学好中医及中西医结合临床课的基础。

根据卫生部教材办公室《全国中医药高职高专卫生部规划教材编写要求》，七院校教材编写委员会《全国中医药高职高专教材编写基本原则》，以及教学大纲的要求，教材编写中特别强调教材的思想性、科学性、启发性和适用性，按中医学专业的三个特定（特定的对象、特定的要求、特定的限制），严格选材。本教材具有层次分明、条理清晰和易教易学等特点。全书按 72 学时进行内容设计，使学生能运用西医内科的基本理论、基本知识和基本技能诊治常见病、多发病；熟悉临床实践中所必需的相关现代西医内科知识和技术；了解西医内科理论、诊疗技术的最新进展。

《西医内科学》主要供三年制专科中医学专业教学使用，也可供专科中西医结合专业、五年制专科中医学专业教学使用。在教材和大纲的编写、审校和定稿过程中，内容的取舍及知识点和教学要求始终贯彻与执业医师资格考试大纲接轨，力求突出实用性和实践性。教学大纲附于书后，使用时可参照教学大纲对教学内容作适当调整。

《西医内科学》的编写是在人民卫生出版社的直接领导下完成的，他们对本教材的审定提出了极有价值的意见；并得到了各参编学校领导的大力支持和协助；参加编写的 9 位专家鼎力合作，为本书的编写和质量保证花费了大量的精力，付出了辛勤的劳动，在此，一并表示感谢。但由于编写时间仓促、编者水平有限，本书不足及欠缺之处，敬请使用单位不吝赐教和指正，以便使之日臻完善。

郭茂珍

2005 年 1 月 25 日

目 录

MU LU

第一章 绪论	1
第二章 呼吸系统疾病	4
第一节 急性气管-支气管炎	5
第二节 慢性阻塞性肺病	7
第三节 慢性肺源性心脏病	10
第四节 支气管哮喘	13
第五节 支气管扩张	17
第六节 肺炎	20
一、肺炎球菌肺炎	20
二、金黄色葡萄球菌肺炎	23
三、克雷白杆菌肺炎	24
第七节 原发性支气管肺癌	24
第八节 肺结核	28
第九节 自发性气胸	36
第十节 慢性呼吸衰竭	40
第三章 循环系统疾病	43
第一节 心力衰竭	46
一、慢性心力衰竭	49
二、急性心力衰竭	54
第二节 心律失常	55
一、窦性心律失常	59
二、期前收缩	61
三、阵发性心动过速	63
四、心房颤动	65
五、心脏传导阻滞	67

目 录

第三节 心脏瓣膜病	71
一、二尖瓣狭窄	71
二、二尖瓣关闭不全	73
三、主动脉瓣狭窄	75
四、主动脉瓣关闭不全	77
第四节 原发性高血压	80
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	86
一、心绞痛	87
二、急性心肌梗死	91
第六节 心肌疾病	99
一、扩张型心肌病	99
二、肥厚型心肌病	100
三、病毒性心肌炎	101
第七节 感染性心内膜炎	102
第八节 心包炎	105
一、急性心包炎	105
二、慢性缩窄性心包炎	108
 第四章 消化系统疾病	110
2	
第一节 胃炎	111
一、急性胃炎	111
二、慢性胃炎	112
第二节 消化性溃疡	114
第三节 肝硬化	119
第四节 原发性肝癌	125
第五节 肝性脑病	128
第六节 结核性腹膜炎	131
第七节 溃疡性结肠炎	133
第八节 急性胰腺炎	136
 第五章 泌尿系统疾病	141
2	
第一节 肾小球疾病	143
一、急性肾小球肾炎	144
二、慢性肾小球肾炎	146
三、肾病综合征	148
四、IgA 肾病	150
第二节 尿路感染	152
第三节 慢性肾衰竭	155

目 录

第六章 造血系统疾病	162
第一节 贫血	164
一、缺铁性贫血	167
二、再生障碍性贫血	170
第二节 白血病	173
一、急性白血病	174
二、慢性粒细胞白血病	181
第三节 出血性疾病	183
一、过敏性紫癜	186
二、特发性血小板减少性紫癜	188
第七章 内分泌系统和代谢疾病	192
第一节 腺垂体功能减退症	193
第二节 甲状腺功能亢进症	195
第三节 甲状腺功能减退症	198
第四节 糖尿病	199
第八章 风湿性疾病	206
第一节 类风湿关节炎	208
第二节 系统性红斑狼疮	211
第九章 理化因素所致疾病	215
第一节 中毒	216
一、中毒总论	216
二、有机磷杀虫药中毒	219
三、杀鼠药中毒	222
四、急性一氧化碳中毒	224
第二节 中暑	226
第十章 神经系统疾病	229
第一节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	231
第二节 急性脊髓炎	233
第三节 急性脑血管疾病	234
一、短暂性脑缺血发作	235
二、脑梗死	237
三、脑出血	241
四、蛛网膜下腔出血	243
第四节 癫痫	245
第五节 肌肉疾病	250

目 录

一、重症肌无力	250
二、周期性瘫痪	252
第十一章 精神疾病	254
第一节 精神分裂症	257
第二节 神经症	260
一、癔病	260
二、神经衰弱	262
附录一 主要参考文献	264
附录二 教学大纲（试行）	265

第一章 纲 论

内科学是临床医学中整体性较强，涉及知识面较广的一门学科，在临床医学中占有极其重要的位置。它不仅是临床医学各科的基础，同时又与其他临床学科之间存在着密切关系。因此学好内科学是学好临床医学的关键。内科学的知识来源于医疗实践，从实践中不断提高认识水平，不断积累经验，通过一代又一代的医学家们，将在临床实践中得来的知识、经验，经过整理和归纳，并加以系统的研究，才发展起来的一门学科。随着生物学、化学、物理学、数学和基础医学的理论与技术迅猛的发展，内科学的内容也在不断更新和深入，从发病机制到诊断及治疗上都有很大的进展。

【内科学范围和内容】

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、神经系统疾病及精神疾病等已由内科学分出成独立分科。按医学高等专科学校培养目标的要求，神经系统疾病及精神疾病仍列入本书。这本内科学教材的内容包括呼吸、循环、消化、泌尿、造血、内分泌系统、风湿性疾病、理化因素所致的疾病、神经系统疾病及精神疾病。在内容上还穿插了近年来逐渐形成的一些学科的相关知识，如老年病学、临床免疫学、临床流行病学、肿瘤学、遗传学的有关知识。重点阐述常见病，注重提高学生的临床思维能力和提高预防及治疗这些疾病的实际能力，各系统前面提纲挈领地简述该组疾病共同的特点。每个疾病的编写内容包括病因和发病机制、病理生理、临床表现、并发症、实验室和其他检查、诊断和鉴别诊断、治疗。学生应全面、系统地学习内科学的基础知识，以作为学习和掌握其他临床学科的基础。但还有相当数量的内科疾病未收入本书之内，学生应参阅有关专著，以扩大知识面。

内科学与其他临床关系密切。内科学所阐述的内容在临床医学的理论和实践中具有普遍意义，是学习和掌握其他临床学科的重要基础；而其他临床各科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，从而使学生能更全面深入地掌握内科学的知识。

【学习内科学的目的、要求和方法】

学习内科学的目的旨在保护人民的健康，为发展我国医学科学和为社会主义现代化建设做出应有的贡献。要建立全心全意为人民服务的思想和救死扶伤，实行革命人道主义的高尚医德，扎实地掌握内科学基础理论、基本知识和基本技能，以便毕业时能独立诊治内科的常见病和多发病。

内科学课程分系统学习和毕业实习两个阶段。系统学习包括按照教学大纲所规定的课堂讲授和与其相结合的临床示教和见习；毕业实习是在上级医师的指导下的诊疗实践，必须直接为病人服务，提高防治的能力。经过实践、认识、再实践、再认识的进程，不断总结经验教训，从而充实和进一步提高理论知识水平，以及发现问题、分析问题和解决问题的能力。

在学习内科学时的过程中，应达到以下要求：

1. 应用已掌握的医学基础知识对内科常见疾病的病因和发病机制进行正确的分析，并能

西医内科学

制定相应的有效措施，达到预防为主的目的。

2. 在学习了诊断学的基础上，能采集完整、可靠的病史，完成全面、系统、规范的体格检查，借助于实验室和辅助检查，对疾病作出正确的诊断。
3. 掌握内科常见疾病的治疗原则和方法，在上级医生的指导下，制定切实可行的治疗计划，积极治疗疾病。
4. 在理论学习和生产实习中，要应用正确的思维方法，不断锻炼独立思考和独立工作的能力，提高诊断和治疗水平。
5. 在临床实践中要想病人之所想、急病人之所急、痛病人之所痛，具有良好的医德和医风，必须以高度的责任感、同情心和实事求是的作风及时解除病人的疾病痛苦，做一个合格的医务工作者。

【内科学的进展】

几千年来医学模式一直是在生物学基础上形成的“生物医学模式”，它是以生物因素为出发点，着重在疾病的诊断和治疗，而不重视与疾病有关的心理因素和社会因素。虽然这种医学模式在过去的医疗史上对疾病的诊治取得了很大的成就，然而随着社会的进步和现代科学技术的发展，生物医学模式已日益显示出它的局限性和消极性。现代医学显示，心理因素、社会因素是决定人体健康的主要因素。因为人有复杂的思维活动和社会经历，家庭环境、个人生活都随时会影响个人的情绪心理，使之产生变化，导致疾病的发生。那些家庭稳定、人际关系和谐、精神状态良好的人，其患病率明显低于那些心理压力大、情绪不稳定、生活孤独的人。一些与心理、社会因素相关的疾病如恶性肿瘤、心血管病、意外伤害的发病率和死亡率也明显增高。有资料显示，人类的疾病大约50%与生活方式和行为有关，20%与生活环境和社会环境有关，20%与遗传、衰老等生物学因素有关，10%与卫生服务的缺陷有关。因此医学家们提出了新的医学模式，即“生物—心理—社会”医学模式。新的医学模式的特点是不仅仅满足于对疾病的诊断和治疗，而是重点强调预防保健和心理卫生问题，突出了卫生服务的整体观，从原有的医学范畴扩展到社会医学、心理学这个广阔领域。医学模式的转变对临床医生的知识结构提出了更新更高的要求，要求临床医生要主动地学习一些医学心理学、医学社会学等方面的知识，以适应这一模式的转变。而且内科学的内容，也将随着医学模式的转变而观念有所更新。

循证医学提供了临床医生对患者诊疗作出决策的主要依据。慎重、准确和明智地应用获得的研究证据，并结合医生本人的临床经验，同时考虑患者的愿望，订出每个患者的诊疗方案。同时要增强法律意识，依法行医，不断提高医疗质量和服务水准，搞好医患关系，减少或避免医疗纠纷的发生。

近年来由于遗传学、免疫学等方面的进展使很多疾病的病因和发病机制进一步明确，目前已深入从基因细胞生物学和分子生物学的水平，进行发病机制方面的研究。医学实验技术诊断亦有很大的进展，如酶联免疫吸附测定、细胞和血中病毒和细菌的DNA和RNA测定、分子遗传学分析、单克隆抗体和聚合酶链反应等，均已用于临床检验。临床生化分析已向自动化、高速、高效和超微量发展。血压、心、肺、脑的电子监护系统的临床应用，提高了抢救危重病人的质量。内镜不断地改进，使病人的痛苦减轻，可进行直接观察、电视、照相、录像、采取脱落细胞或进行活组织或致病微生物的检查，还可通过内镜进行高频电刀、激光、微波及药物等治疗，提高了消化、呼吸、心血管和泌尿系统疾病诊断和治疗。高精密度螺旋电子计算机机器、X线体层显像(CT)检查、磁共振体层显影(MRI)、数字减影法心血管造影及超声诊断

技术的发展，均使内科在疾病的诊断水平有了很大的提高。

临幊上新的有效药物不断增加及各种常规方法的改进，特殊解毒方法的日效力增多，及先进的心肺复苏技术使内科疾病的疗效不断提高。尤其是介入疗法的不断发展，深入到各个系统疾病的诊断和治疗，为很多疾病的诊断和治疗开拓了新的方向。分子生物技术的发展为内科疾病的治疗提供了广阔的前景。由于内科学进展太快，很多疾病的病因和发病机制已日益明确和深化，诊断技术和防治方法也有很大的更新和发展，这些内容我们将在各系统疾病的有关章节中进行具体的阐述。

中医药是中华民族的一个伟大宝库，需要努力发掘和加以提高。“中西医并重，促进中西医结合”是我国一贯的国策，中医药是我国在医学上独有的特色和优势，积极利用现代科学技术，促进中医药发展，实现中医药现代化是我国医务人员在 21 世纪历史使命之一。不少内科疾病中西医结合治疗比单纯用西医或中医治疗的疗效好，走中西结合的道路，让中医药和西医药相配合，取长补短，发挥各自优势，集中西方医学精华于一体，就有可能创造一个具有我国特色的新的医学模式。

(郭茂珍)