

高原医学临床教程

HIGH ALTITUDE CLINICAL MEDICINE LECTURE

主 编 彭先胜
副主编 李长山
欧珠罗布

西藏人民出版社

**HIGH ALTITUDE CLINICAL
MEDICINE LECTURE**

高原医学临床教程

主 编	彭 先 胜
副主编	李 长 山
	欧珠罗布

西藏人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

高原医学临床教程/彭先胜主编. —拉萨:西藏人民出版社, 2003. 11

ISBN 7 - 223 - 01521 - 7

I. 高 ... II. 彭 ... III. 高山病—诊疗—医学院校—教材 IV. R594.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 086251 号

高原医学临床教程

主 编 彭先胜

责任编辑 李海平

封面设计 丹 朗

出版发行 西藏人民出版社(拉萨市林廓北路 23 号)

印 刷 西藏军区印刷厂印刷

开 本 787 × 1092 1/16

印 张 30

字 数 710 千

版 次 2003 年 11 月第 1 版

印 次 2003 年 11 月第 1 次印刷

印 数 01 - 5,000

书 号 ISBN7 - 223 - 01521 - 7/R·58

定 价 48.00 元

版权所有 翻印必究

高原医学临床教程

HIGH ALTITUDE CLINICAL MEDICINE LECTURE

名誉主编 阿 登
主任委员 达娃扎西
副主任委员 高文华 王寿碧
主 编 彭先胜
副 主 编 李长山 欧珠罗布

编委会成员(以姓氏笔画排名)

马永红	王资斌	扎多	邓田华	白玛德吉
旦增	李海英	李长山	闫敏	安芳
刘勇	张永凤	杨凤林	吴科学	参木娜
周小红	欧珠罗布	美朗曲措	罗亦刚	赵敏
益西央宗	格桑罗布	扇敏娜	曾德萍	彭先胜
蒲智	德吉美朵	潘文君		

序

经过一代代医务人员的艰辛努力,高原医学的神秘面纱逐渐被掀开,受到国内外医学界的广泛关注,引起了世人的震撼和越来越深入的研究。我区卫生和教育战线的同志们在总结长期医学教育和临床实践经验的基础上,结合高原医学研究的最新进展,完成了这本颇具学术价值和实用价值的《高原医学临床教程(High altitude clinical medicine teaching lecture)》,对于规范高原医学临床教学工作,确保临床教学质量,促进高原医学事业发展,必将起到重要促进作用。

该书是按照本科生实习大纲要求,结合我区教学医院实际情况,根据现代医学发展要求,为培养和塑造高素质医药卫生人才而编写的。全书集医生职业道德、医学心理学、高原医学临床知识教育为一体,展示了高原医学各专业常见病、多发病及疑难病症的基本知识和诊疗技术,收录了高原医学领域的最新研究成果和临床经验,全面介绍了常规检查和各种先进的特殊检查技术(如呼吸机、电子胃镜、基因检查、CT扫描、磁共振面象、伽玛刀、TCD等),增加了中医保健等内容,对指导医学生的临床实践具有较高的实用价值。

该书的编者均来自临床医疗和医学教育第一线,他们在繁忙的岗位上克服困难,挤出时间,团结协作,圆满完成了编写任务,为我区医学教育事业和卫生人才队伍建设做出了应有的贡献。为此,我谨向该书的主编及各位作者表示衷心感谢。同时,愿更多的同志都来关心高原医学事业,为全区卫生事业发展贡献聪明才智,做出更大的成绩。

西藏自治区卫生厅厅长 阿 登

二〇〇三年八月于拉萨

前 言

回顾人类社会发展的悠久文明历史,自阶级和国家产生以来,在全世界范围内,尽管语言不同,肤色不同,宗教信仰不同,但追求人类的高度物质文明和精神文明是一致的。漫漫的历史长河经过了三大里程,那就是以农牧兴国、以工业兴国、以科教兴国。以胡锦涛同志为首的党中央继承和发扬了邓小平理论和“三个代表”重要思想,站在历史的高度坚定地执行了“创新与发展”这个执政兴国的第一要务。果断地指出“抓住本世纪头 20 年的重要战略机遇期,聚精会神搞建设,一心一意谋发展,为全面建设小康社会的宏伟目标而奋斗,这是我们的中心任务,在任何情况下,这一点都不能动摇。”中国要发展,西部要开发,西藏要实现跨越式发展,全国人民要进入小康社会。靠什么呢?那就是人,那就是靠掌握科学知识的人。科学在发展,人类要创新。只有勇于攀登高新技术的人,才真正实践着与时俱进和“三个代表”的思想内涵。

回顾我院从 1952 年建院至今,由当初几个人的医疗队伍,发展到今天上千人的西藏唯一一所综合性多功能医院,容纳了临床、急救、保健、科研、教学为一体的“三级甲等”医院。高原医学经过了几代人的研究,高原医学人才的培养已遍布西藏各地。早在 1842 年马克思就指出:“我们都知道,个人的力量是微小的,但同时我们也知道,整体就是力量。”为了编辑好这一本《高原医学临床教程》,我们经历了五年多时间的调研与考察。作为“三甲医院”、“教学医院”需要有一本培养西藏当地医学复合型人才专用书。经过论证,实践,再论证,再实践,终于用群体的智慧与力量,将《高原医学临床教程》一书,在日光城拉萨诞生了,与各位同学、老师和朋友见面了。

《高原医学临床教程(High attitude clinical medicine lecture)》是根据西藏医学教育实际,为培养和造就高素质的医学人才,为西部大开发和实现跨越式发展,全面建设小康社会,提高人们的生活素质而编写的。

《高原医学临床教程》是一本医学生临床实习的教材。主要对象是医学实习生、在职进修人员、临床医务工作者、社会从医人员,也是自我保健,增强专业知识,寻医问药的指南书。该书容纳了高原医学、临床诊治疾病、基本技能、临床研究成果、现代医院设备与检验技术、个人保健等内容。按照大专院校与本科实习生大纲要求,对常见病、多发病、疑难病进行了专题讲述。由浅入深,循序渐进,主题鲜明,学而易懂。本书始终以创新与发展,围绕高原医学特征,以培养医务人员的“德、才、能”为己任。考虑到我区大部分医学生毕业后将奔赴各地、市、县、乡和企事业单位,因此复合型人才的培养模式是该书的主旨。

参与本书文稿作者均为三甲医院中被聘的临床老师(含中高级职称的学科带头人),也有博士生与研究生参与,依照《中华人民共和国著作权法》有关规定,按照文责自负原则,编辑部对所来文稿进行了统一审定,并对文字作了相应修改、删节,对不符合要求的文稿给予撤用,望作者谅解。

本书在编写、出版、发行过程中,得到了西藏自治区卫生厅、教育厅、西藏大学医学院与西藏自治区人民医院的各级领导大力支持,也得到了西藏人民出版社的大力支持。在此一并表示衷心感谢!

由于编者水平有限,时间仓促,错误与缺陷在所难免,肯请广大教师和各位读者给予指正。

编 者

二〇〇三年八月于拉萨

目 录

序	(1)
前言	(1)

思想教育与基础

临床医学及其学习方法	(3)
医学实习生的心理素质及其培养	(17)
医疗文件书写规范	(22)
体检诊断	(29)
急诊医学基础	(42)
临床合理用药	(50)

内科临床篇

心力衰竭的诊治进展	(57)
急性高原肺水肿的诊断及治疗	(63)
慢性支气管炎	(66)
支气管哮喘	(70)
肺炎	(77)
重症肺心病的治疗及护理	(87)
肺结核的防治	(92)
幽门螺杆菌研究进展	(103)
电子胃镜的临床应用	(107)
吸收不良综合症	(112)
上消化道出血	(116)
肝硬化	(122)
泌尿内科疾病	(127)
缺铁性贫血	(138)
过敏性紫癜	(140)
糖尿病	(142)
甲状腺疾病	(148)
中毒	(154)
西藏脑血管病临床研究	(159)
高原性头痛、偏头痛的诊治	(162)
病毒性疾病的治疗及预防	(165)

目 录

风湿性疾病概念及部分急症的诊治原则	(168)
-------------------------	-------

外科临床篇

脑血管疾病的外科治疗	(175)
自发性蛛网膜下腔出血	(187)
脑血管痉挛	(189)
脑疝	(192)
神经外科相关的新设备	(194)
颅脑损伤的判断	(199)
普胸手术后常见并发症及处理	(201)
人工全髋关节的现状与进展	(204)
泌尿外科疾病的诊断要素	(210)
胆石症	(218)
急性胰腺炎	(219)
神经外科常见的水、电解质失衡	(221)
胃癌	(226)

妇科临床篇

妇科急腹症的诊断和治疗	(235)
妊娠高血压综合症	(239)
异位妊娠	(242)
产时产后大出血	(246)
胎死宫内原因及处理	(253)
计划生育手术中常见并发症的处理	(255)

儿科临床篇

新生儿窒息与复苏	(261)
新生儿高胆红素血症	(265)
新生儿缺氧缺血性脑病	(271)
新生儿寒冷损伤综合症	(277)
小儿高原性疾病	(282)
小儿肺炎	(289)
小儿腹泻	(296)
小儿急性肾小球肾炎	(301)
维生素 D 缺乏性佝偻病	(306)

五官临床篇

青光眼	(315)
-----------	-------

白内障的诊断及治疗方法	(319)
近视眼的病因及治疗进展	(321)
糖尿病视网膜病变的机理及治疗进展	(324)
单纯疱疹病毒性角膜炎	(326)
高原鼻出血	(330)
喉梗阻与气管切开术	(332)
牙周病	(337)
口腔颌面外科诊治技术	(341)

常规与特检篇

临床化学检验	(349)
临床血液学检验	(359)
临床体液检验	(371)
基因检测(DNA 检测)及应用	(377)
临床免疫学检验	(380)
临床微生物学检验	(394)
血气分析	(397)
医学影像学物理学基础	(404)
影像学诊断原则步骤与分析	(413)
腹部疾病超声诊断	(417)
呼吸机的使用	(430)

保健篇

老年期疾病特点与用药原则	(441)
儿童保健知识	(446)
酒精性肝硬化中医治则	(455)
防衰老 谈养生	(457)
男性不育症	(458)
肥胖症	(460)
胆石症	(462)
高血压病	(464)
传染性非典型肺炎的防治	(466)

临床医学及其学习方法

临床医学概述

临床医学(Clinical Medicine)是研究人类疾病的诊断、治疗及护理等的一门应用技术科学。

从医学史的发展过程中我们不难看出,在医学体系中最先出现的就是临床医学。但在 17 世纪中叶以前,整个医学尚处于经验科学阶段,临床医学发展极为缓慢。直到 18 世纪,特别是进入 19 世纪以来,医学才得到较大的发展,基础医学与预防医学也相继从临床医学中分化独立出来,形成各自的学科体系。科学技术和基础医学的繁荣与发展,为临床医学的长足发展和进步提供了可能。进入 20 世纪以来,随着科学技术的进一步发展,对人体的结构、功能和各种疾病的认识,已从分子水平更加科学地解释,疾病的诊断方法和手段也有了明显进步,使临床医学科学进入了新的发展阶段。

我国的现代临床医学教育是自 19 世纪中叶以后,伴随着西方医学的传入而逐渐得到发展的。我国的临床医学实际上包括了现代医学和传统医学两个并存的体系,但通常所说的临床医学一般是指现代医学而言。

一、临床医学的学科体系

临床医学是一门研究人类疾病的诊断与治疗的应用性学科。人疾病种类繁多,数不胜数,仅世界卫生组织(WHO)编写的《国际疾病分类》第九版中所载入的病名即达 12000 多种。为了便于掌握这些疾病的临床特点,并更加深入地研究这些疾病发生、发展及转归的规律,相继把临床医学又划分为若干学科。因此,临床医学是一个包括多种不同专业的学科群体。了解整个临床医学的结构与体系,有助于临床医生从临床医学全局的高度去考虑疾病的诊断和治疗问题。由于临床医学的学科体系是在长期实践中逐渐形成并在不断发展之中,并无统一严密的划分原则,故目前分类仍不尽完善和合理,各学科之间也存在很多重叠及交叉。就目前而言,临床医学各学科的划分和设置通常包括以下类型。

1、根据治疗手段不同,将临床医学划分为内科学、外科学、理疗学、冷冻医学、放射治疗学、核医学等。

内科学研究的是主要用药物治疗的疾病,如各个系统的疾病、营养代谢性疾病、神经精神病、各种传染病等,大部分疾病的治疗都离不开药物,故内科学实质上是“内治学”。内科学的研究范围最广,是临床医学中的基础。

外科学研究的是主要靠手术治疗的疾病,如各种局限性的感染、肿瘤、外伤、畸形矫正,一些病损组织器官的修复及移植,还有手术的麻醉方法。外科学涉及范围仅次于内科学,是临床医学的主要学科之一。

在现代医学中,按治疗手段建立的学科还有理疗学、冷冻医学、放射治疗学、核医学等。理疗学是用力、热、声、光、电、磁等物理因子治疗疾病的科学,西方国家将其归入康复医学。理疗过去被视为一种辅助性的治疗手段,但随着生物物理学的发展,人们对生命与疾病同各种物理

因子的关系认识日益深化,理疗的应用可望有新的发展及突破。例如,根据肿瘤细胞对热的耐受力大大低于正常细胞的发现,用热来治疗肿瘤的尝试已取得初步进展,激光与血卟啉综合利用,给肿瘤的治疗带来了新的希望,国外有人将本法与手术切除、化学疗法及放射治疗并列,称为治疗肿瘤的第四种方法。放射治疗学与核医学则是用 X 线和放射性同位素产生的射线来治病,是某些肿瘤及组织增生性疾病的重要治疗手段。

心理治疗学亦属此类学科。心理治疗对于许多疾病均有重要作用。随着社会心理致病因素的增加和生物学模式向生物、心理、社会医学模式的转变,心理治疗的作用已日益引起人们的重视。

不少疾病是由于营养缺乏引起,有的疾病如轻型糖尿病,单独用合理的饮食就可以达到治疗目的。另外,几乎一切疾病的治疗与康复,均需以合理、充分的营养为基础,因此,营养治疗学在临床医学中的重要作用也日益受到人们的重视。

2、按治疗对象将临床医学划分为妇产科学、儿科学、老年病学、围产期医学、危重病人医学等。

妇产科学实际包括妇科学与产科学。妇科是从外科中分出的一个分支,所研究的一般只限于与女性生殖系统有关的疾病。产科出现最早,在很大程度上是一种预防医学,其主要任务不是治病,而是防止疾病的发生,但习惯上仍隶属于临床医学。

儿科学是从内科学中分出来的,其研究的对象是十四岁以下的儿童健康问题。由于儿童的常见疾病和解剖生理以及用药的都与成人不尽相同,加之幼小儿童还不能够自己申诉病情,所以儿科疾病的诊断和治疗都有自己的特点。

老年病学的研究对象是 65 岁以上的老人,他们的生理功能处于衰退阶段,疾病的诊断、治疗与青壮年的又有不同。老年病学在发达国家颇受重视,我国已进入了老龄化社会,因此,加强老年病学研究是医学界的一项重要任务。

围产医学是从小儿科和产科中分出来的一门边缘学科,它的研究对象是妊娠 26 周(或 28 周)到产后一周(或一个月)的胎儿与新生儿。这一阶段正是胎儿生存环境与方式急剧变化的阶段,是其死亡率最高的时期之一,应特别重视。有些疾病,如某些先天性畸形病儿,任其出生会给国家与家庭带来很大的负担,目前只有靠产前诊断来中止妊娠,别无良策。又如一些有合并症的妊娠(如合并慢性心力衰竭)要保证母婴安全,也必须在产前就接受医疗监护。为了做到少生、优生优育,提高人口质量,围产期医学亟待加强。

危重病人医学的研究对象是生命垂危者,这类病人通常都有各种原因所致的主要系统的衰竭,如循环、呼吸、泌尿等系统的衰竭。临床上无论何因引起的上述某个或多个系统的衰竭,都必须首先纠正那些直接危及生命的病理变化,否则,任何疾病的治疗都将成为空谈。抢救病人的生命,需要一些特殊的知识、技能与技术设备。国外称实施危重病人医学的机构为“加强治疗单位(ICU)”,国内这方面的研究尚处于起步阶段,大多数医院仍将其归属于急症医学统管。

按照治疗对象建立的学科还有职业病学、煤矿医学、航海医学、宇航医学、野战医学等。

随着医疗卫生事业的发展,还可能出现按不同的治疗对象建立的新学科,如近年来崛起的男性学,即以男性生殖系统疾患为专门研究对象。

3、按人体解剖系统或部位将临床医学又划分口腔科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、皮肤性病学、神经病学、内分泌学等。

口腔科学很早即为独立的学科,并有其相应的教育和医疗研究的独立机构。国内大多数地、县,由于受到某些条件的限制,仍限于综合医院内单设口腔科室。眼科学等其他学科多系内科学及外科学的分支学科。这些学科研究的疾病都以一定的系统或部位为主,临床诊治和研究往往需要较特殊的检查、治疗技术和设备,于是逐渐形成了独立的学科。皮肤病与性病归于同一学科,主要是因性病多系经皮肤粘膜传染,且在病程中均会出现皮肤粘膜的不同程度的损害之故。目前国内一般医院只设皮肤科,性病的防治和研究显然受到一定影响。近年来随着开放后国内外交往的逐渐增多,性病疫情又有上升趋势,应引起足够重视。

传统的内分泌学是以人体内能分泌不同激素的无管腺体的疾病为研究对象,如甲状腺、性腺、肾上腺、胰岛等,这些腺体大多受脑垂体分泌的促激素调节。近代研究表明,人体各系统之间与其内部的各个器官,除通过神经组织互相调节外,还可经体液因素(某些递质)进行调整。因此,现代内分泌学除上述各种腺体之外,还把这些经体液因素发生联系的功能均归入其内,如神经内分泌、消化道激素、肺的非呼吸功能、肿瘤的内分泌行为等。这些新的研究领域的问世,表明医学对人体认识正在日趋深入,但临床病人的收治通常仍以传统的内分泌学内容为准。

此外,我国传统医学中的整骨、喉科、痔瘻科等,也属以解剖系统或部位建立的学科。

这类学科目前仍在不断发展中,许多新的分支学科正在形成,如血液病学、骨科学、泌尿学、神经外科学、麻醉与疼痛学等。按解剖系统或部位建立学科,可使研究目标更为集中,有利于这些专业的深入发展,但在研究与应用中应注意整体观念,因为局部病变往往是全身疾病的表现,只重视局部而忽略整体,常会导致认识和处理上的失误。

4、根据疾病种类划分学科如精神病学、传染病学、结核病学、寄生虫病学、肿瘤学、免疫病学、遗传病学等。这类学科研究的对象只是一种或一组疾病,这些疾病多半涉及多个系统,其诊断和治疗多需要综合利用内、外、妇、儿科及预防医学等多学科的知识与技术。这些疾病对社会的危害较大,有的还需采取隔离措施,因此,常需专业化队伍对其进行防治和研究,随着经验的不断积累和系统化,便逐渐成为一个独立学科。这类学科的建立,有利于综合各学科的知识与技术,以达到各种疾病的攻克和(或)有效控制。

5、根据研究疾病诊断的需要又分为临床病理学、实验诊断学、放射诊断学、超声诊断学、物理诊断学等。

临床医学各学科绝大多数疾病的诊断,均需要特殊的技术及设备,为适应多学科的共同之需,因而逐渐形成了按检查手段建立的学科。由于现代医学中疾病是以其组织和细胞的病理改变为基础进行分类,所以疾病的临床诊断常需以病理学检查加以验证,这种检查包括活体组织或细胞学检查与尸体解剖。未经病理证实的诊断,事实上不能视之为确诊,因此,病理学也是临床医学深入研究必不可少的学科。

实验诊断学则利用各种实验室手段,对病人的血、尿、痰、大便及其他分泌物与排泄物进行各种形态、生化、免疫的检查,或微生物的培养与鉴定,是临床诊断与观察病情的重要依据。

放射、同位素、超声诊断等学科,分别利用X线、声波、放射性同位素检查体内组织或器官的功能与形态。三者互为补充,为临床诊疗提供极有价值的资料。目前国内外逐步建立起了三者结合的医学影像学学科,并有专门的学会及研究机构。

随着科学技术的发展,新的诊断手段仍在不断出现,如CT、B超、 γ 照相、核磁共振(NMR)、新一代光导纤维内窥镜等。检查技术的发展必将使疾病诊断和治疗水平不断提高。

二、临床医学的性质与地位

综上所述,临床医学是由内科学、外科学、儿科学、妇产科学、神经病学、精神病学等许多治疗学科和临床病理、临床生化、临床微生物、放射医学、核医学等以诊断为主的学科共同构成的一组学科群,正由于它们都是以患有某种疾病的具体病人为研究对象,所以称之为临床医学。

1、临床医学在整个医学中的中心地位 现代医学的结构体系基本由四大部分组成,即基础医学、医药工程技术、应用医学、理论医学(或医学学)。基础医学是研究人的生命和疾病现象的本质及其规律的自然科学和人文科学;医药工程技术立足于用现代工程技术解决医学在研究和应用中所需的各种手段;应用医学则运用以上两部分的知识、技术以及前人的经验,防治疾病,增进健康;理论医学(或医学学)是从各种不同的角度研究医学,以揭示医学不同方面的特点与规律的各种科学,如医学史、医学论、医学伦理学、医学社会学、医学法学等。上述结构体系的组成表明,临床医学是现代医学重要组成部分之一,并与现代医学结构体系的其他部分有着密切的有机联系。现代医学之所以形成了这样的庞大的结构体系,从根本上说,是临床医学高度发展的结果,因此,临床医学在整个医学中与其他组成部分不尽相同,它占有非常重要的中心地位。

首先,医学中的其他部分基本是在临床医学的发展与变革中,逐渐分化形成的。例如预防医学,原来也是临床医学中的内容,只是近二百年来才在传染病的基础上发展起来,并从临床医学中分化出来,成为相对独立的学科群。基础医学中解剖学、生理学等学科建立较早,但基础医学作为医学中相对独立的组成部分,成为整个医学赖以建立的基础,也不过一百多年。最初这些学科只是临床医学中实验室研究部分,即用动物、微生物、离体的组织等进行某些不宜或不能在人体上进行的实验,所以基础医学起初称为“实验医学”。现在,由于科学技术的进步,许多实验已经有可能直接在人体上进行了,人们更多地采用基础医学这个名称,着重阐明这部分学科的直接研究目的,是认识人体健康与疾病的物质基础及发展规律,为疾病的防治提供科学知识,以区别于把疾病防治作为直接目的的临床医学与预防医学,也更能反映出基础医学在整个医学中的地位及作用。

临床医学的中心地位还表现在基础医学与预防医学的主攻方向,常常是围绕临床医学的需要而形成的。例如,20 世纪上半叶以前,传染病曾经是人类生命的主要威胁,因此预防医学与基础医学的主要工作均集中于各种传染病的研究上。近半个世纪以来,肿瘤与心脑血管病是临床医学的主要课题,因此也就成为基础医学与预防医学的主攻方向。同时,预防医学与基础医学的成就也往往要通过临床医学来检验。例如某些疫苗、某些药物、某些诊断方法或技术的安全性及有效性,均需临床医学的验证。由于这种密切的有机联系,基础医学与预防医学的发展也自然对临床医学产生推动与指导作用。

2、临床医学的基础科学性质 临床医学属于应用医学的范畴,但就其实质而言,具有明显的基础科学的性质,现代医学发展过程为这种特征展示了充分依据。

(1)临床医学负有发现疾病的历史使命:疾病作为一种自然现象,其发现全靠临床医学,世界卫生组织(WHO)发布的 12 000 多种疾病中,无一不是靠临床医学发现的,虽然这些疾病的病因与发病机制揭示需靠基础医学的深入研究,但是发现疾病只有靠临床医学。随着医学科学的深入发展,这一历史使命并未结束,新的疾病还在陆续被发现,如已被医学熟知的传染病,近代就相继发现了库鲁病(Kuru)、军团病(Legionellosis)、艾滋病(AIDS)、莱姆病(Lymedisease)等

新的病种。

(2)临床医学揭示疾病在人体的发展规律,疾病在人体的发展规律称为疾病的临床相,从各种疾病的自然史到疾病对各种治疗措施的反应,基础医学或生物学都不能代替临床医学的作用,例如食管癌患者男性多于女性,但是食管癌好发部位在食管的三个生理缩窄部位,其中第一缩窄部位癌症的患者却以女性居多。像这种疾病性别比的规律性及许多其他疾病的规律性,均只有靠临床医学来揭示;各种疾病的发病率、临床特征、诊断及治疗指标等,也均需临床医学的不断探索来加以阐明。

(3)关于疾病病因、发病机制直至治疗药物的研究,也多离不开临床医学提供的第一手资料,而基础医学的研究成果也往往需要临床医学来进行验证,以确认其科学性、可行性及应用价值等。例如,20世纪初获得诺贝尔医学奖的疟原虫生活史的发现,便是临床医生从疟疾病人的发病与蚊虫叮咬机会与频率的显著相关而发现的。

综上所述,如果我们承认人类的疾病应作为一种自然现象来认识的话。临床医学在研究这一自然现象中,起着发现疾病、阐明其在人体的发生发展规律并参与疾病本质研究的重要作用。因此,应该承认临床医学与一般技术科学不完全一样,它具有不容忽视的基础科学性质。

明确临床医学的基础科学性质,对于医学生来说,有利于从宏观上了解临床医学的本质特征及社会功能,从而增强学习的目的性、自觉性,认真思考,勤于实践,不断总结,以求在未来的临床工作实践中为医学的发展做出自己的贡献。

医学研究的对象是人,由于这一研究对象的特殊性,医学不可能把人作为实验动物,只能在保障人的健康的实际工作中对人进行研究,而且研究工作既不能伤害人,也不能侵犯人的权利。因此,医学中关于疾病与健康的基础研究,不可能都靠基础医学来完成,而必须借助于应用医学部分,在应用中研究正说明随着科学技术的进步,临床医学的基础科学的作用仍需不断强化,才能适应现代医学的发展趋势。

三、临床医学学习范围和目的

临床医学学习范围包括诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经病学、精神病学、传染病学、眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学、皮肤病学、放射诊断学等,临床医学是临床医学类各专业及口腔医学类专业的主干学科,是基础医学及预防医学专业的主要课程。另外,临床医学概论还是中医学有关专业、医药卫生管理类专业、医学应用文理工种类专业、药学类专业的主要课程之一。

我国高等医学教育的培养目标是医学高级专门人才,毕业生的知识面要宽,基础扎实、适应性强,在医学领域中有较强的后劲,可以从事医学临床、医学教育和医学科学研究工作。如果把医学人才的培养过程比作建筑摩天大厦的话,那么基础医学及相关基础课程的学习,是立足于大厦的基础工程部分的构筑,而临床医学的学习则是立足于构筑大厦的主体工程和保证大厦的实用功能。能否按照既定培养目标,造就合格的高质量医学专门人才,既取决于基础医学基本理论、基本知识和基本技能掌握的质和量,更取决于临床医学基本理论、基本知识和基本技能掌握的质和量。因此,临床医学作为主干学科,是应用医学各专业及医学其他专业最直接、最核心的学习内容,对于医学毕业生尤其是临床医学类各专业的毕业生,将来能否在实践中巩固和强化系统的医学基本理论、基本知识及基本技术技能,在实际工作中形成一整套科学、严密、正规的工作方法,在观察、思维、推理、判断诸方面养成严谨、求实的科学作风;胜任

本职工作并进一步成长和发展,均具有至关重要的现实意义和历史意义。

临床医学各主干课程内容的基本理论、基本知识和基本技能,是临床医学类各专业知识结构的核心构成部分,是其将来从事临床工作所必须具备和直接应用的专业知识,因此,属于必须和重点掌握的主要内容,掌握的深度和广度将对所从事的临床工作的能力、质量产生最直接的影响。对于医学其他专业,临床医学的学习意义,重点是立足于其专业素质的整体培养和医学知识结构的整体装备,使其通过对临床医学的学科体系、基本知识、思维方法和特点的了解和熟悉,在知识结构和专业素质方面达到充实和完善。

临床医学的特点与学习原则

一、临床医学的基本特点

临床医学是在人类与疾病作斗争的经验基础上发展起来的一门应用科学,它包括了对疾病与健康的认识和防治疾病的本领。对于疾病与健康的认识属于“认识世界”的范畴,而防治疾病的本领则属于“改造世界”的范畴。人们习惯于把临床医学看成应用科学,即强调其在“改造世界”方面的作用,而容易忽视它在“认识世界”方面的作用。其实临床医学所具有的基础科学性质的本身,正决定了它在“认识世界”方面发挥着重要的作用,这是临床医学与其它改造世界的应用科学(如工程技术)明显不同之处。一般应用科学的主要任务是利用基础科学积累的知识来征服自然,改造世界,而不是“认识世界”。临床医学面对和承担的不仅是防治疾病,更重要的还承担着发现疾病的任务,它要在为研究对象解除疾苦的过程中,对研究对象的健康与疾病进行观察与研究,实现其所担负的“认识世界”的基础科学使命。如果一个新的疾病已在人群中出现甚至流行,而却没有被及时发现,应当受到责备的首先是临床医学而不是基础医学。临床医学的上述双重使命,决定了它与其他应用科学明显不同的特异性,具有其自身的特点。

1、多学科知识综合性体现和运用的特点 临床医学是医学各专业的专业课程,其研究内容已具体到以人体不同的疾病病因、发病机制、临床表现、诊断方法、流行规律及防治等为主要对象。在病态情况下,无论哪一部位的病变,或某一机能的损害,都是整个生命现象中的局部现象,都不可避免地出现从微观的细胞到组织,从器官到系统的形态或机能的不同程度的异常改变,这种局部和整体不可割裂的关联性,使疾病的研究必须立足于整体性。因此,临床医学涉及到基础医学、预防医学、理论医学、医药工程技术,甚至数、理、化及相关人文科学等学科内容,具有多学科知识综合性体现和综合性运用的特点。医学各专业的基础各课程内容、专业基础各课程的内容,都会在临床医学各课程中得到广泛体现和结合应用。例如,学习内科学中的“肾小球肾炎”,首先必须要熟悉肾脏的解剖和组织学形态特征,才能理解其病名的含义,该病的病因可由链球菌或其它细菌、病毒等感染后致机体免疫反应引起,这需要微生物及免疫学中有关细菌的特性和变态反应原理来进行解释,其病理变化主要表现为弥漫性渗出性增殖性肾炎,只有熟悉该病的病理解剖特征,才能理解这种病理变化的意义,在发病机理中,则需要掌握炎症的一般特征、抗原抗体复合物反应(Ⅲ型变态反应)的原理,以及水、电解质代谢有关知识,才能对本病的实质有全面的了解;临床表现则包括体检及实验诊断的基本知识的记忆及分析应用,本病的治疗包括饮食治疗、抗菌素应用及各种对症治疗,这需要营养学、药理学、药理学