



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材  
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

## 全国高等学校器官-系统整合教材

Organ-systems-based Curriculum

供临床医学及相关专业用

# 消化系统

主编 董卫国

副主编 魏云巍 富冀枫

器官-系统

整合教材

O S B C



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材  
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

## 全国高等学校器官-系统整合教材

Organ-systems-based Curriculum

供临床医学及相关专业用

# 消化系统

主 编 董卫国

副主编 魏云巍 富冀枫

编 委 (以姓氏笔画为序)

吕 毅 (西安交通大学)	陈莉娜 (西安交通大学)
朱俊勇 (武汉大学)	郭晓霞 (首都医科大学)
刘 玮 (上海交通大学)	董卫国 (武汉大学)
许文燮 (上海交通大学)	富冀枫 (上海交通大学)
李晓波 (哈尔滨医科大学)	谭红梅 (中山大学)
李晓斌 (北京协和医学院)	戴冀斌 (武汉大学)
杨 景 (第三军医大学)	魏云巍 (哈尔滨医科大学)

学术秘书 朱俊勇 (武汉大学)

器官-系统  
整合教材  
O S B C

**图书在版编目 (CIP) 数据**

消化系统 / 董卫国主编 . —北京：人民卫生出版社，  
2015

ISBN 978-7-117-20406-4

I. ①消… II. ①董… III. ①消化系统 - 医学院校 - 教  
材 IV. ①R322.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 042809 号

人卫社官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询，在线购书  
人卫医学网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学考试辅导，医学数  
据库服务，医学教育资  
源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

**消化系统**

**主 编：**董卫国

**出版发行：**人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

**地 址：**北京市朝阳区潘家园南里 19 号

**邮 编：**100021

**E - mail：**pmph @ pmph.com

**购书热线：**010-59787592 010-59787584 010-65264830

**印 刷：**三河市潮河印业有限公司

**经 销：**新华书店

**开 本：**850 × 1168 1/16      **印 张：**15

**字 数：**413 千字

**版 次：**2015 年 5 月第 1 版      2015 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

**标准书号：**ISBN 978-7-117-20406-4/R · 20407

**定 价：**49.00 元

**打击盗版举报电话：**010-59787491    **E-mail：**WQ @ pmph.com

( 凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换 )

20世纪50年代,美国凯斯西储大学(Case Western Reserve University)率先开展以器官-系统为基础的多学科综合性课程(organ-systems-based curriculum, OSBC)改革,继而遍及世界许多国家和地区,如加拿大、澳大利亚和日本等国家和地区的医学院校。1969年,加拿大麦克马斯特大学(McMaster University)首次将“以问题为导向”的教学方法(problem-based learning, PBL)应用于医学课程教学实践,且取得了巨大的成功。随后的医学教育改革不断将OSBC与PBL紧密结合,出现了不同形式的整合课程与PBL结合的典范,如1985年哈佛大学建立的“新途径(New pathway)”课程计划、2003年约翰·霍普金斯大学医学院开始的“Gene to society curriculum”新课程体系等。世界卫生组织资料显示,目前全世界约有1700所医药院校在开展PBL教学。

20世纪50年代起,我国部分医药院校即开始OSBC教学实践。20世纪80年代,原西安医科大学(现西安交通大学医学部)和原上海第二医科大学(现上海交通大学医学院)开始PBL教学。随后,北京大学医学部、复旦大学上海医学院、浙江大学医学院、四川大学华西医学院、中国医科大学、哈尔滨医科大学、汕头大学医学院、辽宁医学院等一大批医药院校开始尝试不同模式的OSBC和PBL教学。但长期以来,缺乏一套根据OSBC要求重新整合的国家级规划教材一直是制约我国OSBC和PBL教育发展的瓶颈。2011年,教育部、原卫生部联合召开了全国医学教育改革工作会议,对医学教育综合改革进行了系统推动,提出深化以岗位胜任力为导向的教育教学改革,把医学生职业素养和临床能力培养作为改革关键点,积极推进基础医学与临床课程整合,优化课程体系;积极推进以问题为导向的启发式、研讨式教学方法改革;积极推进以能力为导向的学生评价方式;强化临床实践教学,严格临床实习实训管理,着力提升医学生临床思维能力和解决临床实际问题的能力。

2013年6月,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社和教育部临床医学改革西安交通大学项目组共同对国内主要开展OSBC和PBL教学的医药院校进行了调研,并于同年10月在西安组织全国医学教育专家,对我国医学教育中OSBC和PBL教学现状、教材使用等方面进行了全面分析,确定编写一套适合我国医学教育发展的OSBC和PBL国家级规划教材。会议组建了“全国高等学校临床医学及相关专业器官-系统整合规划教材评审委员会”,讨论并确定了教材的编写思想和原则、教材门类、主编遴选原则及时间安排等。2014年3月,本套教材主编人会议在西安召开,教材编写正式启动。

本套教材旨在适应现代医学教育改革模式,加强学生自主学习能力,服务医疗卫生改革,培养创新卓越医生。教材编写仍然遵循“三基”“五性”“三特定”的特点,同时坚持“淡化学科,注重整合”的原则,不仅注重学科间知识内容的整合,同时也注重了基础医学与临床医学的整合,以及临床医学与人文社会科学、

预防医学的整合。

整套教材体现五个特点。①纵横对接:基础与临床纵向贯通,实现早临床、多临床、反复临床;预防、人文和社会科学等学科横向有机融合,实现职业素养、道德和专业素质的综合培养。②“双循环”与“单循环”的对接:根据我国医学教育目前存在的 OSBC 和 PBL 师资不足以及传统教学机构设置等实际情况,此次教材编写中,各系统基础课程教材与临床课程教材暂时分开编写,即实现所谓“双循环”。器官 - 系统整合教材编写和课程实施最终将实现各系统基础与临床课程的全面整合,即所谓“单循环”打通。③点与面的对接:基础或临床的每个知识点都考虑与整个系统的对接与整合,同时做到知识、创新、岗位胜任力统一。④基础与临床的对接:教材编写和教学虽然按各器官 - 系统的基础课程和临床课程体系进行,但基础课程教材前瞻临床问题,临床课程教材回顾基础知识,相互对接,解决临床问题。组织一个共同的编委会进行基础与相应临床课程的教材编写,基础课程教材有相应领域的临床专家参与编写,临床课程教材也有相关的基础医学专家参与编写,以解决整合与交叉重复问题。⑤教与学的对接:变教材为学材,促进学生主动学习、自主学习和创新学习。

本套教材分为三类共 27 种,分别是导论与技能类 4 种,基础医学与临床医学整合教材类 21 种,PBL 案例教材类 2 种。

导论与技能类教材包括《器官 - 系统整合课程 PBL 教程》《基础医学导论》《临床医学导论》和《临床技能培训与实践》。

基础医学与临床医学整合类教材包括《运动系统》《运动系统损伤与疾病》《血液与肿瘤》《血液与肿瘤疾病》《中枢神经系统与感觉器官》《神经与精神疾病》《内分泌系统》《内分泌与代谢系统疾病》《病原与宿主防御系统》《感染性疾病》《心血管系统》《心血管系统疾病》《呼吸系统》《呼吸系统疾病》《消化系统》《消化系统疾病》《泌尿系统》《泌尿系统疾病》《生殖系统》《女性生殖系统疾病》和《儿童疾病与生长发育》。

PBL 案例类教材包括《生物医学 PBL 教学案例集》和《临床医学 PBL 教学案例集》。

为便于学生同步掌握重点内容,并兼顾准备国家执业医师资格考试复习,除 2 种 PBL 案例集、PBL 教程和《临床技能培训与实践》外,每种教材均编写了与之配套的学习指导及习题集。

本套教材主要用于长学制和五年制临床医学及相关专业教学,也可作为国家卓越医生培养计划及“5+3”住院医师规范化培训教材使用。



1 基础医学导论	主审 樊小力 主编 俞小瑞	副主编 秦晓群 郑立红
2 基础医学导论学习指导及习题集	主编 俞小瑞	副主编 秦晓群 郑立红
3 临床医学导论	主编 和水祥 黄 钢	副主编 陶晓南 赵 光 张 明 董 健
4 临床医学导论学习指导及习题集	主编 黄 钢 和水祥	副主编 张 明 赵 光 陶晓南 董 健
5 临床技能培训与实践	主编 刘 原 曾学军	副主编 刘成玉 刘 平 鲍红光
6 运动系统	主编 刘 勇 谭德炎	副主编 蔡道章 刘仁刚
7 运动系统学习指导及习题集	主编 谭德炎 刘 勇	副主编 蔡道章 刘仁刚
8 运动系统损伤与疾病	主审 陈仲强 主编 贺西京 裴福兴 田 伟	副主编 陈安民 邹利光 姜林娣
9 运动系统损伤与疾病学习指导及习题集	主编 贺西京 裴福兴 田 伟	副主编 陈安民 邹利光 姜林娣
10 血液与肿瘤	主审 文继舫 主编 苏 敏 陈建斌	副主编 马春蕾 金捷萍
11 血液与肿瘤学习指导及习题集	主编 陈建斌 苏 敏	副主编 韩安家 马春蕾
12 血液与肿瘤疾病	主审 黄晓军 主编 张 梅 胡翊群	副主编 邵宗鸿 胡 豫 陈正堂
13 血液与肿瘤疾病学习指导及习题集	主编 胡翊群 张 梅	副主编 邵宗鸿 胡 豫 陈正堂 贺鹏程
14 中枢神经系统与感觉器官	主审 鞠 耘 主编 同剑群	副主编 王唯析 罗本燕 安美霞
15 中枢神经系统与感觉器官学习指导及习题集	主编 同剑群	副主编 王唯析 罗本燕 安美霞
16 神经与精神疾病	主审 李春岩 主编 陈生弟 高成阁	副主编 庄明华 王丽华 陈 炜
17 神经与精神疾病学习指导及习题集	主编 高成阁 陈生弟	副主编 庄明华 王丽华 陈 炜
18 内分泌系统	主编 吕社民 刘学政	副主编 乔 虹 侯 琳
19 内分泌系统学习指导及习题集	主编 吕社民 刘学政	副主编 乔 虹 侯 琳
20 内分泌与代谢系统疾病	主审 宁 光 主编 施秉银 陈璐璐	副主编 童南伟 沈 洁
21 内分泌与代谢系统疾病学习指导及习题集	主编 陈璐璐 施秉银	副主编 童南伟 沈 洁
22 病原与宿主防御系统	主审 曹雪涛 主编 徐纪茹 吕昌龙	副主编 程彦斌 吴雄文
23 病原与宿主防御系统学习指导及习题集	主编 吕昌龙 徐纪茹	副主编 程彦斌 吴雄文

24 感染性疾病	主审 李兰娟 主编 杨东亮	翁心华 唐 红	副主编 毛 青 蔺淑梅
25 感染性疾病学习指导及习题集	主编 唐 红	杨东亮	副主编 毛 青 蔺淑梅
26 心血管系统	主审 杨宝峰 主编 臧伟进	吴立玲	副主编 王国平 黄 岚
27 心血管系统学习指导及习题集	主编 吴立玲	臧伟进	副主编 王国平 黄 岚 裴建明
28 心血管系统疾病	主审 葛均波 主编 马爱群	王建安	副主编 肖颖彬 刘锦纷 陈晓平 夏黎明
29 心血管系统疾病学习指导及习题集	主编 郑小璞	马爱群	副主编 孙彦隽 刘志军 黄 莹
30 呼吸系统	主编 郑 煜	陈 霞	副主编 艾 静 罗自强 郭雪君
31 呼吸系统学习指导及习题集	主编 陈 霞	郑 煜	副主编 艾 静 罗自强 郭雪君
32 呼吸系统疾病	主审 钱桂生 主编 杨 岚	沈华浩	副主编 王长征 郭述良 朱文珍
33 呼吸系统疾病学习指导及习题集	主编 沈华浩	杨 岚	副主编 王长征 郭述良 朱文珍
34 消化系统	主编 董卫国		副主编 魏云巍 富冀枫
35 消化系统学习指导及习题集	主编 董卫国		副主编 富冀枫 魏云巍
36 消化系统疾病	主编 赵玉沛	吕 毅	副主编 姜洪池 唐承薇 府伟灵
37 消化系统疾病学习指导及习题集	主编 吕 毅	赵玉沛	副主编 张太平 胡 兵 刘连新
38 泌尿系统	主审 郭应禄 主编 徐长福	唐孝达 魏 强	副主编 张 宁 赵成海 陈 斌
39 泌尿系统学习指导及习题集	主编 徐长福	魏 强	副主编 张 宁 赵成海 陈 斌 任淑婷
40 泌尿系统疾病	主审 刘志红 主编 陈江华	孙颖浩 王子明	副主编 陈 楠 邹和群 安瑞华
41 泌尿系统疾病学习指导及习题集	主编 王子明	陈江华	副主编 陈 楠 邹和群 安瑞华
42 生殖系统	主编 李 和	黄 辰	副主编 谭文华 谢遵江
43 生殖系统学习指导及习题集	主编 黄 辰	谢遵江	副主编 徐锡金 周劲松 郝爱军 李宏莲
44 女性生殖系统疾病	主编 李 旭	徐从剑	副主编 刘彩霞 李雪兰 漆红波
45 女性生殖系统疾病学习指导及习题集	主编 徐从剑	李 旭	副主编 刘彩霞 李雪兰 漆红波 鹿 欣
46 儿童疾病与生长发育	主审 许积德 主编 孙 锐	母得志	副主编 高 亚 武军驻 黄松明 祝益民
47 儿童疾病与生长发育学习指导及习题集	主编 母得志	孙 锐	副主编 高 亚 黄松明 祝益民 罗小平
48 生物医学 PBL 教学案例集	主编 夏 强	钱睿哲	副主编 李庆平 潘爱华
49 临床医学 PBL 教学案例集	主编 李宗芳	狄 文	副主编 侯晓华 陈世耀 武宇明
50 器官-系统整合课程 PBL 教程	主审 陈震寰 主编 曹永孝		副主编 梅文瀚 黄亚玲

**顾 问**

赵玉沛 石鹏建 陈灏珠 文历阳 张心湜 陈贤义

**主任委员**

闫剑群(西安交通大学)

**副主任委员** (按姓氏笔画排序)

万学红(四川大学)  
马建辉(华中科技大学)  
冯友梅(武汉大学)  
杜 贤(人民卫生出版社)  
黄 钢(上海交通大学)  
颜 虹(西安交通大学)

**委 员** (按姓氏笔画排序)

文民刚(南方医科大学)	施秉银(西安交通大学)
王 杉(北京大学)	闻德亮(大连医科大学)
王庭槐(中山大学)	殷进功(第四军医大学)
刘佩梅(天津医科大学)	陶立坚(中南大学)
刘学政(辽宁医学院)	高兴亚(南京医科大学)
吕 毅(西安交通大学)	曹德品(哈尔滨医科大学)
张绍祥(第三军医大学)	黄志贤(台湾阳明大学)
杨 晋(人民卫生出版社)	傅 丽(首都医科大学)
杨令瑀(台湾阳明大学)	董 志(重庆医科大学)
杨棉华(汕头大学)	鲁映青(复旦大学)
俞 方(浙江大学)	臧伟进(西安交通大学)

**秘书长**

臧伟进(西安交通大学) 刘 水(人民卫生出版社)

**秘 书**

王 渊(西安交通大学) 程彦斌(西安交通大学)



## 董卫国

医学博士,武汉大学人民医院教授、主任医师、博士生导师。兼任教育部高等学校全科医学教学指导委员会委员,中国医师协会全科医师分会委员,中华医学会消化学分会营养支持与协作组委员,湖北省医学会医学教育分会副主任委员,湖北省抗癌协会肝癌专业委员会副主任委员,湖北省医学会消化系病学分会常务委员。

从事消化道肿瘤与炎症性肠病的基础与临床研究及医学教育研究 26 年。发表论文 200 余篇(SCI 收录 60 余篇),主编全国高等学校教材《临床基本技能学》(第 1 版、第 2 版)、《社区医学》、《临床医学 PBL 教程》(教师版、学生版)5 部,主编、主译专著《消化系统疾病热点问题系统评价》、《消化系统疾病循证治疗》、《住院医师手册》、《客观结构化临床考试与标准化病人》、《英汉汉英消化病学词典》(第 1 版、第 2 版)、《肠易激综合征应对指南》7 部。目前主持国家自然科学基金面上项目 2 项,教育部博士点基金资助课题博导类项目 1 项,湖北省自然科学基金重点项目 1 项,曾主持国家自然科学基金面上项目、湖北省科技攻关项目及武汉市重大科技攻关项目等 9 项。作为第一完成人获高等教育国家级教学成果奖二等奖 1 项,湖北省科技进步奖二等奖 1 项,湖北省高等学校教学成果奖一等奖、三等奖各 1 项及湖北省自然科学奖三等奖 2 项。



魏云巍

医学博士,哈尔滨医科大学附属第一医院教授、主任医师、博士生导师,哈尔滨医科大学附属第一医院院长助理,肿瘤、腔镜外科主任,普外科副主任,哈尔滨医科大学中俄医学研究中心副校长。中国医师协会外科医师分会包虫病外科专业委员会常委兼副秘书长,中国医师协会内镜医师分会、国家卫生计生委内镜与微创医师委员会、无气腹腹腔镜医师专业委员会委员,黑龙江省医学会微创外科分会副主任委员,哈尔滨市抗癌协会常务理事。

先后留学荷兰格罗宁根大学及美国哈佛大学,并在荷兰格罗宁根大学医学中心(UMCG)获博士学位。从事普通外科临床及医学教育工作20余年,在普外科常见病及多发病的诊治及微创外科治疗领域积累了丰富的临床经验。发表中英文研究论文多篇,多次出席欧美学术研究大会并做主题发言。黑龙江省杰出青年科学基金获得者、荷兰格罗宁根大学国际研究生课题获得者。



富冀枫

上海交通大学副教授,医学院教务处处长。中国高等教育学会医学教育专业委员会副秘书长,上海市医学专科委员会秘书长。

1985年于上海第二医科大学临床医学专业毕业后进入基础医学院生理教研室任教,并先后在澳大利亚昆士兰科技大学和上海交通大学安泰经济管理学院学习。从事医学教育近30年,承担各类本科生、长学制“生理学”教学和研究生“心脏电生理学”及“医疗仪器和设备”选修课程教学。参加编写《生理学》《肾脏生理学》《心脏电生理学》和《消化系统》等多本教材。专注于人体心肌电生理研究工作,先后在国内核心期刊发表论文几十篇,获得国家级教学成果特等奖1项、国家级教学成果二等奖1项及上海市教学成果奖多项。

我国现代医学教育一直沿用“以学科为中心”的教学模式。该模式由于学科界限过于分明，教学分期明显，基础与临床分离，正常与异常分离，学科间横向联系不够，很大程度上造成学生思维单一，难以形成临床所需的分析问题、解决问题的能力，影响学生创新精神和创新能力的培养。“以器官 - 系统为中心”的课程模式针对“以学科为中心”课程模式的弊端进行改革，是 20 世纪世界医学教育改革的里程碑。国际医学教育专家一致认为该模式淡化学科意识，强调医学课程间的内在关联，重组医学基础、临床各学科的知识，有利于实现功能与形态、微观与宏观、正常与异常、生理与病理等多方面的联系；有利于体现基础与临床学科内容之间的结合；有利于学生知识与能力、道德与情感方面的融合；有利于学生创新精神和创新能力的培养。

20 世纪 90 年代以来，我国部分高校陆续开展“以器官 - 系统为中心”的整合课程模式改革，至今已形成比较成熟的“以器官 - 系统为中心”的课程模式，但全国还没有统一的整合教材。为适应现代医学教育的发展方向，在教育部和全国高等医药教材建设研究会的领导和支持下，人民卫生出版社和教育部临床医学专业综合改革西安交通大学项目组共同组织全国开展“以器官 - 系统为中心”课程改革较早的相关院校专家，认真总结教学改革经验，精心编写了这套“器官 - 系统整合教材”。这套教材符合时代特征，适应现代医学教育改革模式，遵循临床医学专业卓越医生培养目标要求，淡化学科，注重整合，强调优化，实现了五个对接，即纵横对接，“双循环”与“单循环”的对接，点与面的对接，教与学的对接，基础与临床的对接。依据教材“三基”、“五性”、“三特定”原则，根据“器官 - 系统整合”和学科特点，在内容上最大程度地进行整合、优化，确保内容精练，避免重复，同时注重人文、预防、保健及康复内容的融合，实现职业素养、道德和综合素质的培养，做到知识、创新、职业胜任力的统一。

《消化系统》作为“器官 - 系统整合教材”中的一部，将消化系统有关基础知识有机整合，并结合消化系统常见病加以简要介绍，为学生今后学习《消化系统疾病》奠定坚实的基础。本教材在编排上注重学习的逻辑性，首先对消化系统的组成、发生、结构与功能、消化系统疾病的病理生理与病理学基础加以概述；然后横向整合解剖学、组织学、生理学、病理生理学、病理学等学科理论知识，纵向整合消化系统基础知识和临床常见病基础知识，分述消化系统各器官发生、结构与功能、临床常见病的病理生理和病理学过程以及基本诊疗、预防措施；最后自然过渡到消化系统临床常见病的代表性治疗药物及药理机制，实现功能与形态、宏观与微观、生理与病理、正常与异常的有机结合。《消化系统》整合教材既适合五年制和长学制临床医学专业学生学习，也可作为住院医师规范化培训以及研究生、基层医师学习的参考用书。

《消化系统》整合教材的编写对各位编委来说是一次挑战,也是一次有益的合作与尝试。在此衷心感谢所有编委的辛勤劳动和无私奉献;感谢各位编委所在学校对教材编写提供的大力支持。虽然编写过程中各位编委尽了最大努力,但由于能力和学识有限,加之可借鉴的经验不多,时间紧、任务重,本教材难免有疏漏和缺点。对于书中的不足之处,我们真诚地希望广大读者能不吝赐教,提出批评和建议,以使本教材能日臻完善。

董卫国

2015年1月于武汉大学

# 目 录



## 第一章

### 消化系统概述

1

第一节 消化系统的组成	1
第二节 消化系统的发生	2
第三节 消化系统的功能概述	3
一、消化道平滑肌的生理特性	3
二、消化腺的分泌功能	6
三、消化道的内分泌功能	7
四、消化道的神经支配及其作用	9
五、消化道血液循环的特点	10
第四节 消化系统病理生理与病理学概述	11
一、消化系统的炎症性疾病	11
二、消化系统肿瘤	12

## 第二章

### 口腔和咽的结构功能与病理

16

第一节 口腔和咽的发生	16
一、鳃器的发生	16
二、口腔的发生	16
三、咽的发生	19
四、主要畸形	20
第二节 口腔和咽的形态结构	20
一、口腔	20
二、咽	28
第三节 口腔和咽的功能	31
一、唾液的分泌	31
二、咀嚼与吞咽	32
第四节 口腔和咽常见疾病的病理生理与病理变化	32

## 第三章

### 食管的结构功能与病理

35

第一节 食管的发生	35
第二节 食管的形态结构	35

第三节 食管的功能	36
第四节 食管常见疾病的病理生理与病理变化	37
一、胃食管反流病	37
二、食管癌	39
<b>第四章 胃、十二指肠的结构功能与病理</b>	<b>42</b>
第一节 胃、十二指肠的发生	42
一、胃的发生	42
二、十二指肠的发生	42
三、主要畸形	42
第二节 胃、十二指肠的形态结构	42
一、胃	42
二、十二指肠	46
第三节 胃、十二指肠的功能	48
一、胃液的分泌	48
二、胃的运动	54
第四节 胃、十二指肠常见疾病的病理生理与病理变化	57
一、胃炎	57
二、胃癌	61
三、消化性溃疡病	64
<b>第五章 小肠的结构功能与病理</b>	<b>68</b>
第一节 小肠的发生	68
一、小肠的发生	68
二、主要畸形	69
第二节 系膜小肠的形态结构	69
一、黏膜	70
二、黏膜下层	71
三、肌层和外膜	71
第三节 小肠的功能	71
一、小肠液的分泌	72
二、小肠的运动	72
第四节 小肠常见疾病的病理生理与病理变化	74
一、肠梗阻	74
二、肠结核	76
三、克罗恩病	77

第一节 结肠、直肠和肛管的发生	81
一、结肠的发生	81
二、直肠和肛管的发生	81
三、主要畸形	81
第二节 结肠、直肠和肛管的形态结构	82
一、盲肠	82
二、阑尾	82
三、结肠	83
四、直肠	85
五、肛管	85
第三节 结肠、直肠和肛管的功能	86
一、大肠液的分泌	86
二、大肠内细菌的活动及其意义	87
三、大肠的运动和排便	87
第四节 结肠、直肠和肛管常见疾病的病理生理与病理变化	88
一、阑尾炎	88
二、结、直肠息肉	90
三、结直肠癌	93
四、溃疡性结肠炎	95

第一节 肝胆的发生	99
第二节 肝胆的形态结构	100
一、肝	100
二、肝外胆道系统	105
第三节 肝胆的功能	107
一、肝脏的生理功能	107
二、胆囊的生理功能	110
第四节 肝胆常见疾病的病理生理与病理变化	110
一、肝炎	110
二、肝硬化	119
三、门脉高压症	122
四、肝性脑病	125
五、脂肪性肝病	131
六、肝脓肿	134

七、肝癌	137
八、急性胆囊炎	140
九、胆石症	141
十、急性梗阻性化脓性胆管炎	142
十一、胆管癌	144

## 第八章

### 胰腺的结构功能与病理

147

第一节 胰腺的发生	147
第二节 胰的形态结构	147
一、胰的位置和毗邻	147
二、胰的分部和形态	147
三、胰管	148
四、胰腺的组织结构	148
第三节 胰腺的功能	149
胰液的分泌	150
第四节 胰腺常见疾病的病理生理与病理变化	153
一、急性胰腺炎	153
二、胰腺癌与壶腹周围癌	155

## 第九章

### 腹膜的结构功能与病理

158

第一节 腹膜的发生	158
一、原始系膜的形成	158
二、原始系膜的演变	158
第二节 腹膜的形态结构	159
一、概述	159
二、腹膜与脏器的关系	160
三、腹膜形成的结构	160
四、腹膜形成的皱襞、隐窝和陷凹	163
第三节 腹膜的功能	165
第四节 腹膜常见疾病的病理生理与病理变化	167
一、腹膜炎	167
二、腹膜肿瘤	169

## 第十章

### 食物的消化与吸收

172

第一节 食物的消化	172
-----------	-----

第二节 食物的吸收	172
一、小肠吸收的形态学基础	173
二、吸收的途径和方式	173
三、主要营养物质的吸收	174
<b>第十一章 抗消化性溃疡药及消化功能调节药</b>	<b>178</b>
第一节 抗消化性溃疡药	178
一、抗酸药	178
二、抑制胃酸分泌药	180
三、增强胃黏膜屏障功能的药物	183
四、抗幽门螺杆菌药	184
第二节 消化功能调节药	185
一、助消化药	185
二、止吐药	186
三、增强胃肠动力药	187
四、泻药	188
五、止泻药与吸附药	189
六、利胆药	190
七、保肝药	191
<b>第十二章 消化系统实验</b>	<b>197</b>
第一节 消化系统形态学实验	197
一、实验目的	197
二、实验对象和器材	197
三、实验注意事项	197
四、实验内容	197
第二节 消化系统机能学实验	204
一、胆汁和胰液分泌的神经体液调节	204
二、离体肠平滑肌生理特性的观察	206
<b>参考文献</b>	<b>208</b>
<b>中英文名词对照索引</b>	<b>209</b>