



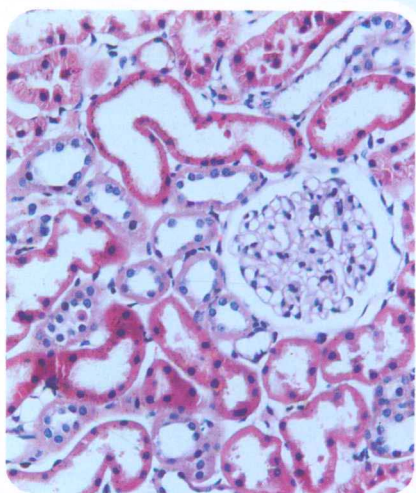
全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产及相关医学类专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

病理学基础

裴喜萍 符 兵 刘雪松 ★ 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材

供护理、助产及相关医学类专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

病理学基础

主 编 裴喜萍 符 兵 刘雪松

副主编 王志勇 王亚宁

编 者 (以姓氏笔画为序)

马晓梅 甘肃省酒泉卫生学校

王亚宁 陕西省宝鸡职业技术学院

王志勇 湖北省枣阳市卫生职业技术学校

刘雪松 辽宁省营口市卫生学校

李 平 山东省潍坊护理职业学院

金 雪 贵州省人民医院护士学校

符 兵 江西护理职业技术学院

曹世明 湖北省枣阳市卫生职业技术学校

裴喜萍 甘肃省天水市卫生学校



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书每章内容由学习目标、正文、小结和能力检测四部分组成。本教材有如下特点:突出中等卫生职业教育特点,强调对学生职业能力和素质的训练、培养,反映教学改革的最新理念;每章配套护士执业资格考试历年真题和习题,有助于提高护士执业资格考试通过率;内容紧密联系后续课程,尽量使用临床真实案例、大体标本、组织切片插图和归纳性图表,突出病理学基本知识、基本理论及其与护理、临床的内在联系。

本书适合护理、助产及相关医学类专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

病理学基础/裴喜萍 符 兵 刘雪松 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2013.2
ISBN 978-7-5609-8561-9

I. 病… II. ①裴… ②符… ③刘… III. 病理学-中等专业学校-教材 IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 290712 号

病理学基础

裴喜萍 符 兵 刘雪松 主编

策划编辑:荣 静

责任编辑:柯其成

封面设计:范翠璇

责任校对:马燕红

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉科源印刷设计有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:15

字 数:370 千字

版 次:2013 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:58.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究



全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养 “十二五”规划教材编委会

丛书顾问 文历阳 沈 彬

委 员 (按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-------|--------------|------------|--------------|
| 马世杰 | 湖北省潜江市卫生学校 | 杨永庆 | 甘肃省天水市卫生学校 |
| 王 梅 | 北京护士学校 | 杨运霞 | 安康职业技术学院 |
| 王 懿 | 甘肃省酒泉卫生学校 | 杨厚谊 | 江苏省镇江卫生学校 |
| 王志勇 | 枣阳市卫生职业技术学校 | 张 录 | 乌兰察布医学高等专科学校 |
| 尤学平 | 江苏省镇江卫生学校 | 陈天泉 | 甘肃省天水市卫生学校 |
| 乌建平 | 江西医学院上饶分院 | 林秋红 | 辽宁省营口市卫生学校 |
| 艾力·孜瓦 | 新疆维吾尔医学专科学校 | 凯赛尔·阿不都克热木 | 新疆维吾尔医学专科学校 |
| 石艳春 | 内蒙古医科大学 | 孟宪明 | 枣阳市卫生职业技术学校 |
| 朱梦照 | 惠州卫生职业技术学院 | 赵小义 | 陕西省咸阳市卫生学校 |
| 任卫东 | 辽宁省营口市卫生学校 | 晏志勇 | 江西护理职业技术学院 |
| 刘卫国 | 呼和浩特市卫生学校 | 徐玉梅 | 潍坊护理职业学院 |
| 刘波涛 | 乌兰察布医学高等专科学校 | 徐国华 | 江西护理职业技术学院 |
| 许煜和 | 新疆伊宁卫生学校 | 徐神恩 | 江西医学院上饶分院 |
| 孙学华 | 淮北职业技术学院 | 黄晓华 | 湖州中等卫生专业学校 |
| 李俊华 | 贵州省人民医院护士学校 | 董淑雯 | 潍坊护理职业学院 |
| 李晓彬 | 甘肃省酒泉卫生学校 | 韩爱国 | 潍坊护理职业学院 |

总序

随着我国经济的持续发展和教育体系、结构的重大调整,职业教育办学思想、培养目标随之发生了重大变化,人们对职业教育的认识也发生了本质性的转变。我国已将发展职业教育作为重要的国家战略之一。《中共中央国务院关于深化教育改革,全面推进素质教育的决定》中提出,在全社会实行学业证书和职业资格证书并重的制度。《国家中长期教育改革和规划纲要(2010—2020年)》中也强调,积极推进学历证书和职业资格证书“双证书”制度,推进职业学校专业课程和执业标准相衔接,完善就业准入制度。护理专业被教育部、卫生部等六部委列入国家紧缺人才专业,予以重点扶持。根据卫生部的统计,到2015年我国的护士数量将增加到232.3万人,平均年净增加11.5万人,这为护理专业的毕业生提供了广阔的就业空间,也对卫生职业教育如何进行高素质技能型护理人才的培养提出了新的要求。护理专业的人才培养应以职业技能的培养为根本,与护士执业资格考试紧密结合,力求满足学科、教学和社会三方面的需求,突出职业教育特色。

为了顺应中等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类教学指导委员会文历阳教授、沈彬教授等专家的指导下,我们组织了全国30多所卫生职业院校的200多位老师编写了这套秉承“学业证书和职业资格证书并重”理念的全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本套教材编写过程中,力求充分体现以服务为宗旨,以就业为导向,以培养技能型、服务型高素质劳动者为目标,以临床实际应用和技能提高为主线的基本思想,结合护士执业资格考试的“考点”,突出职业教育应用能力培养的特点,充分考虑中等卫生职业学校的学生特点、就业岗位和职业考试的要求,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),以“必需、够用”为度,融入学科的新知识、新进展和新技术,力求符合中职学生的认知水平和心理特点,符合社会对护理等相关卫生人才的需求特点,适应岗位对护理专业人才知识、能力和素质的需求。在充分研究、分析已有教材的优缺点的基础上,取其精华,并进行创新,力求建设一套实用性强、适用性广、老师好教学生好学的精品教材。本套教材的编写原则和主要特点如下。

(1) 紧扣教育部制定的新专业目录、新教学计划和新教学大纲的要求编写,随章节配套习题,全面覆盖知识点与考点,有效提高护士执业资格考试通过率。教材内容的深度和广度严格控制在中等卫生职业教育教学要求的范围内,具有鲜明的中等卫生职业教育特色。

(2) 紧跟教改,接轨“双证书”制度。紧跟教育部教学改革步伐,注重学业证书和职业资格证书相结合,提升学生的就业竞争力。



(3) 体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式。

(4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用。多数理论课程都设有实验或者实训内容,以帮助学生理论联系实践,培养其实践能力,增强其就业能力。

(5) 基础课程注重联系后续课程的相关内容,专业课程注重满足执业资格标准和相关工作岗位需求,以利于学生就业,突出卫生职业教育的要求。

本套教材编写理念新颖,内容实用,符合教学实际,注重整体,重点突出,编排新颖,适合于中等卫生职业教育护理、助产、涉外护理等专业的学生使用。这套规划教材得到了各院校的大力支持和高度关注,它将为新时期中等卫生职业教育的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极的作用,并得到读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善。

全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材
编写委员会

前言

本书是全国中等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材,根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要》中所强调的“积极推进学历证书和职业资格证书‘双证书’制度,推进职业学校专业课程内容和职业标准相衔接”的有关文件精神编写。针对目前中等卫生职业学校护理专业学生的实际状况,结合护理岗位的实际需求和学生的就业现状,我们在编写过程中坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则,编写思路是以就业为导向,以教学计划和教学大纲为纲领,以临床实际应用和技能提高为主线,结合护士执业资格考试的“考点”,在兼顾科学性、思想性的同时,体现教材的针对性、实用性、适用性、可读性和创新性。本书以护理、助产等专业为主要对象,兼顾其他相关专业需求。各学校在使用本教材时,可根据各自的学时情况安排教学内容。

本书有如下特点。①突出中等卫生职业教育特点,强调对学生职业能力和素质的训练、培养,反映教学改革的最新理念。本书内容包含足够的考点和知识点,每章节配套护士执业资格考试历年真题和习题,有助于提高护士执业资格考试通过率,从而提升学生的就业竞争力。②在介绍病理学基本知识的同时,适当增加医学研究新进展的内容,便于学生了解医学发展的新动态。③针对目前中等卫生职业学校护理专业学生的实际状况(如学生年龄较小、基础知识相对不足),本书在内容的编写上力求内容精练,文字通俗易懂,表达深入浅出,图文并茂,可读性强。编写中紧密联系后续课程,尽量使用临床真实案例、大体标本、组织切片插图和归纳性图表,突出病理学基本知识、基本理论及其与护理、临床的内在联系。④为了激发学生的学习兴趣、拓展知识和活跃思维,帮助学生复习,加深理解,把握教材的重点、难点,检验学习效果,每章开头都有明确的学习目标,文中插入知识链接、案例分析,每章最后设有本章小结、能力检测。⑤为增强学生的认知能力和实践动手能力,书后附有实验指导。

本书编写人员由全国各大中专院校的一线教师组成。在教材编写过程中,所有参编人员认真负责,团结协作,参编院校的领导和都给予了大力支持和帮助,在此表示最诚挚的感谢!

尽管本书内容经过多次讨论、修改、审阅,但由于编者水平和能力有限,书中错误在所难免,恳请使用本书的广大师生予以批评指正,以便再版时完善。

裴喜萍

能力检测答题说明

一、A1 型题(单句型最佳选择题)

每道试题由 1 个题干和 5 个供选择的备选答案组成。题干以叙述式单句出现,备选答案中只有 1 个是最佳选择,称为正确答案,其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确,或是部分正确。

二、A2 型题(病例摘要型最佳选择题)

试题结构是由 1 个简要病例作为题干、5 个供选择的备选答案组成,备选答案中只有 1 个是最佳选择。

三、A3 型题(病例组型最佳选择题)

试题结构是:叙述一个以患者为中心的临床情景,然后提出 2~3 个相关问题,每个问题均与开始的临床情景有关,但测试要点不同,且问题之间相互独立(1~3 题共用题干)。每题有 5 个供选择的备选答案,备选答案中只有 1 个是最佳选择。

四、A4 型题(病例串型最佳选择题)

叙述一个以单一患者或家庭为中心的临床情景,然后提出 3~6 个相关问题。每题有 5 个供选择的备选答案,备选答案中只有 1 个是最佳选择。当病情逐渐展开时,可以逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息,这些信息与病例中叙述的具体患者并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是非常重要的。每个问题均与开始的临床情景有关,又与随后的改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

五、B1 型题(标准配伍题)

试题开始是 5 个备选答案,备选答案后提出至少 2 道试题,要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中,每个备选答案可以选用一次,也可以选用数次,也可以一次都不选用。

目 录

第一章 绪论与疾病概论	/ 1
第一节 绪论	/ 1
第二节 疾病概论	/ 3
第二章 细胞和组织的适应、损伤与修复	/ 10
第一节 细胞和组织的适应	/ 10
第二节 细胞和组织的损伤	/ 13
第三节 损伤的修复	/ 17
第三章 局部血液循环障碍	/ 26
第一节 充血和淤血	/ 26
第二节 血栓形成	/ 29
第三节 栓塞	/ 33
第四节 梗死	/ 35
第四章 炎症	/ 40
第一节 炎症的概念	/ 40
第二节 炎症的原因	/ 40
第三节 炎症的基本病理变化	/ 41
第四节 炎症的局部表现和全身反应	/ 45
第五节 炎症的类型	/ 47
第六节 炎症的结局	/ 50
第五章 肿瘤	/ 53
第一节 肿瘤的概念	/ 53
第二节 肿瘤的特征	/ 54
第三节 肿瘤对机体的影响	/ 59
第四节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	/ 59
第五节 肿瘤的命名与分类	/ 60
第六节 癌前病变、非典型增生、原位癌和早期浸润癌	/ 62
第七节 常见肿瘤举例	/ 64
第八节 肿瘤的原因及发生机制	/ 67
第六章 常见疾病	/ 72
第一节 动脉粥样硬化	/ 72



第二节	高血压病	/ 76
第三节	风湿病	/ 78
第四节	肺炎	/ 80
第五节	慢性胃炎	/ 84
第六节	消化性溃疡	/ 85
第七节	肝硬化	/ 87
第八节	肾小球肾炎	/ 90
第九节	女性生殖系统疾病	/ 94
第十节	糖尿病	/ 99
第十一节	弥漫性毒性甲状腺肿	/ 100
第七章	传染病	/ 105
第一节	病毒性肝炎	/ 105
第二节	结核病	/ 110
第三节	细菌性痢疾	/ 116
第四节	伤寒	/ 118
第五节	流行性脑脊髓膜炎	/ 120
第六节	流行性乙型脑炎	/ 122
第八章	水、电解质代谢紊乱	/ 127
第一节	水、钠代谢紊乱	/ 127
第二节	钾代谢紊乱	/ 131
第九章	水肿	/ 137
第一节	水肿发生机制	/ 137
第二节	常见水肿举例	/ 140
第三节	水肿的病理变化特点及对机体的影响	/ 141
第十章	酸碱平衡紊乱	/ 144
第一节	酸碱平衡紊乱的类型	/ 144
第二节	检测酸碱平衡的常用指标及其意义	/ 145
第三节	单纯型酸碱平衡紊乱	/ 146
第十一章	发热	/ 155
第一节	发热的概念	/ 155
第二节	发热的原因与发生机制	/ 155
第三节	发热的过程、分期与分类	/ 157
第四节	发热时机体代谢、功能的变化	/ 158
第十二章	缺氧	/ 162
第一节	缺氧的概念	/ 162
第二节	常用的血氧指标	/ 162
第三节	缺氧的原因和类型	/ 163
第四节	缺氧时机体功能、代谢的变化	/ 166

第十三章	弥散性血管内凝血	/ 172
第一节	DIC 的概念	/ 172
第二节	DIC 的原因和发生机制	/ 172
第三节	影响 DIC 发生、发展的因素	/ 174
第四节	DIC 的分期和分型	/ 175
第五节	DIC 的主要临床表现及发生机制	/ 176
第十四章	休克	/ 181
第一节	休克的概念	/ 181
第二节	休克的原因和分类	/ 182
第三节	休克的分期及微循环变化	/ 184
第四节	休克时机体代谢、功能的变化	/ 188
第十五章	重要器官功能衰竭	/ 193
第一节	心力衰竭	/ 193
第二节	呼吸衰竭	/ 200
第三节	肝性脑病	/ 203
第四节	肾功能衰竭	/ 208
实验指导		/ 217
实验一	细胞和组织的适应、损伤与修复	/ 217
实验二	局部血液循环障碍	/ 218
实验三	炎症	/ 219
实验四	肿瘤	/ 220
实验五	常见疾病	/ 222
实验六	传染病	/ 224
参考文献		/ 227

第一章

绪论与疾病概论



学习目标

1. 熟悉病理学的任务、范围及在医学中的地位。
2. 熟悉疾病的概念、疾病发展过程中的共同规律及转归。
3. 了解病理学的研究方法及学习方法。
4. 了解疾病的原因。

第一节 绪 论

一、病理学的任务

病理学是研究人体患病时体内所发生的形态结构、功能和代谢等方面的改变,从而揭示疾病的病因、发病机制和转归的医学基础学科。其目的是认识和掌握疾病的本质和发生发展规律,为疾病的诊治和预防提供理论基础。其主要任务是研究以下内容。①病因学,即疾病发生的原因;②发病学,即在病因作用下导致疾病发生、发展的具体环节、机制和过程;③病理变化,即在疾病的发生、发展过程中,机体的功能、代谢和形态结构的变化以及这些变化与临床表现之间的关系(临床病理联系);④疾病的转归等。

二、病理学的范围及在医学中的地位

本书内容包括病理学和病理生理学两大部分。前者侧重从形态角度观察和研究疾病,后者则侧重从功能和代谢的角度研究疾病。二者相辅相成,紧密联系。本书除绪论与疾病概论外,前面部分为病理学内容,共6章。其中2~5章为总论,依次为细胞和组织的适应、损伤与修复、局部血液循环障碍、炎症、肿瘤,主要阐述各种疾病及病理过程中所发生的共同规律;6~7章为各论,包括常见疾病、传染病,主要阐述各系统常见疾病的特殊规律。后面部分为病理生理学内容,共8章,分别为水、电解质代谢紊乱,水肿,酸碱平衡紊乱,发热,缺氧,弥散性血管内凝血,休克,重要器官功能衰竭,主要阐述存在于各种不同疾病中的共同的、规律性的病理生理学变化。因此,学习和掌握这些病理学与病理生理学的基本概念和基本理论,将有助于临床课程的学习和临床实践工作。



病理学既是一门极其重要的基础医学课程,又是实践性很强的具有临床性质的学科,在医学中的地位主要体现在以下三个方面。①在医学教育中,病理学是联系基础医学和临床医学的“桥梁”,要学好病理学,应以解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学等为基础,同时也为今后的临床课程如内科护理、外科护理、儿科护理、妇产科护理等的学习打下坚实的基础;②在临床医疗中,由于病理诊断更具有直观性和客观性,因而是迄今临床诊断疾病最可靠的方法,实际上病理诊断在很多疾病中起到了最后确诊的作用;③在医学科学研究中,病理学是重要的支撑点,各种临床科研均需要以正确的病理学诊断为依据。总之,病理学在医学教育、临床医疗和科学研究上都扮演着重要的角色,它在整个医学教育体系中具有重要的作用和地位。

三、病理学的研究方法和学习方法

病理学的研究方法很多。从19世纪中叶德国病理学家魏尔啸(P. Virchow)创立细胞病理学以来,人们又陆续发明了电子显微镜技术、组织细胞培养、免疫荧光、流式细胞术、图像分析技术、分子生物学、基因芯片等技术,使病理学得到了快速发展,使我们对疾病发生、发展规律的了解更为深入。临床上常用的病理学研究方法主要有以下几种。

(一) 活体组织检查

活体组织检查简称活检,即用局部切除、钳取、穿刺和摘除等方法,从患者活体获取病变组织进行病理检查,以确定诊断的方法。活检是目前临床诊断疾病广为采用的方法,尤其是良、恶性肿瘤诊断的重要手段,对临床诊断、指导治疗和判断预后都具有十分重要的意义。

(二) 细胞学检查

细胞学检查是通过采集病变处的细胞,涂片染色后进行显微镜观察,了解病变性质。此方法简便易行,患者痛苦少,易于被接受。常用于某些肿瘤的诊断,也适合于重点人群的普查,对于早期发现病变有重要意义。

(三) 尸体剖验

尸体剖验简称尸检,即对死亡者的遗体进行病理剖验。其主要方法是通过肉眼观察和显微镜观察,系统地检查全身各脏器、组织的病理变化,并结合临床资料,做出全面的疾病诊断和死因分析。尸检目的:可确定诊断,查明死因,验证诊断和治疗是否正确,以总结经验,吸取教训,提高临床诊治水平;能及时发现和确诊某些传染病、地方病、职业病和新发生的疾病,为采取防治措施提供依据;可为医疗事故及医疗纠纷的正确解决提供证据;可收集各种疾病的病理标本,以供教学所用。故尸检是病理学的基本研究方法之一。

(四) 组织细胞培养

组织细胞培养是将人体和(或)动物体内某种组织或单细胞用适宜的培养基在体外培养,以研究在各种因子作用下细胞、组织病变的发生和发展。如在病毒感染和其他致癌因素的作用下,细胞如何发生恶性转化等。这种研究方法针对性强,条件易于控制,周期短,见效快,已广泛应用于病理学的研究领域。但缺点是孤立的体外环境与复杂的体内整体环境有很大的不同,故不能将体外研究结果与体内过程等同看待。

(五) 动物实验

动物实验是在动物身上复制某些人类疾病的模型。通过疾病复制过程可以研究疾病的病因、发生机制、病变、转归及验证疗效等。动物实验可以弥补人体观察的局限和不足。但动物和人之间存在物种的差异,不能把动物实验结果不加分析地直接用于人体,动物实验结果只可作为研究人体疾病的参考,最后还必须通过临床来验证。

病理学是一门理论性和实践性较强的学科。学习时要以辩证唯物主义观点作为指导,正确认识疾病过程中动与静、局部与整体、形态结构与功能代谢、外因与内因之间的辩证关系。既要学习、理解病理学基本概念和基本理论,更要重视病理学与护理、临床实际相联系,学会用病理学基础知识去分析、思考和解决临床上的实际问题,把病理学的学习作为从事临床护理、预防保健等的良好开端。随着人类学习、工作、生活方式和环境的不断变化,疾病的发生原因、种类等也会发生变化,因此在学习病理学时,要以生物-心理-社会医学模式,综合分析和认识疾病,指导学习;通过理论学习和实践,实现“教-学-做”一体化,学以致用。一方面培养实践动手能力,另一方面提高对问题的认知水平,不断增强发现问题、分析问题和解决问题的能力,为临床课程的学习和今后的临床工作奠定坚实的基础。

第二节 疾病概论

一、疾病的概念

(一) 健康的概念

人们对健康的理解各不相同。有人认为“不生病”、“无病痛”就是健康。这种认识是不全面的。世界卫生组织指出:健康不仅是没有疾病和病痛,而且是一种躯体上、精神上和社会上处于完好状态。躯体上的完好状态是指未发现躯体结构、功能和代谢的任何异常现象;精神上的完好状态是指人的心理、情绪、记忆力、思维和学习等处于正常状态;社会上的完好状态是指人的行为和社会道德规范相吻合,有良好的人际关系,与其所处的环境保持协调的关系,并具有进行有效活动和工作的能力。全面、准确地理解健康的定义,对于护理工作者在临床工作中树立正确的护理理念有重要的意义。

(二) 疾病的概念

疾病是相对人类健康而言,是指机体在一定病因作用下,自稳调节发生紊乱导致的异常生命活动过程。现代医学认为疾病的特征有:①任何疾病都是由病因引起的,没有病因的疾病是不存在的;②自稳调节紊乱是疾病发病的基础;③疾病的发生是损伤与抗损伤斗争的过程,常可引起机体的生理功能、物质代谢和形态结构改变,临床上表现为一系列的症状、体征和社会行为的异常;④疾病是一个过程,具有发生、发展和转归的一般规律。

知识链接

亚健康

亚健康是指介于健康与疾病之间的“第三状态”,可表现为躯体状态、心理状态、社会适应能力三个方面的某个或两个以上方面呈低下状态。亚健康可以向健康和疾病



转化。因此亚健康概念的提出,对于疾病的预防有重要的积极意义。

病理过程

病理过程是指存在于不同疾病中的共同的、成套的功能、代谢和形态结构的病理性变化。例如,肺炎、肝炎、阑尾炎等炎性疾病都有炎症这个病理过程,包括变质、渗出和增生等基本病理变化。病理过程可以局部变化为主(如充血、血栓形成等),也可以全身反应为主(如发热、休克等)。

二、疾病的原因

疾病发生的原因简称病因,它是指引起某一疾病的必不可少的、特异性的、决定疾病特征的因素。如肝炎病毒引起病毒性肝炎,结核杆菌引起结核病。在病因作用于机体的前提下,影响疾病发生和发展的各种体内外因素称为疾病发生的条件,其中促进疾病发生、发展的因素称为诱因。如昏迷患者容易吸入带菌分泌物而诱发肺炎;肝硬化食管静脉曲张破裂,使血氨突然增高而诱发肝性脑病。很多疾病的发生与多种因素有关,其中有些因素还分不清楚是原因还是条件时,可笼统地将这些因素称为危险因素,如高血脂、高血压、吸烟、糖尿病等是动脉粥样硬化的危险因素。

疾病发生的原因很多,大致可分为以下几类(表 1-1)。

表 1-1 疾病的原因与致病特点

类 型	举 例	致 病 特 点	疾 病 举 例
生物性因素	各种病原微生物(如病毒、细菌等)和寄生虫(如原虫、蠕虫等)	致病力的强弱不仅与其侵入机体的数量和侵袭力、毒力有关,还与机体的防御功能特别是免疫力有关	细菌性痢疾、病毒性肝炎、血吸虫病等
理化因素	异常的温度、气压、机械力、电流、电离辐射、噪音等;强酸、强碱、化学毒物、药物等	对机体的影响主要取决于因素自身的强度或浓度、作用部位、持续时间等	烫伤、冻伤、减压病、外伤、有机磷农药中毒和一氧化碳中毒等
营养因素	蛋白质、脂肪、糖、维生素、无机盐、微量元素等的缺乏或过剩	对机体的影响与营养缺乏或过剩的程度、种类及体质有关	营养不良、肥胖、维生素 C 缺乏症、佝偻病、地方性甲状腺肿等
遗传性因素	遗传物质的异常(如染色体畸变、基因突变等)或遗传易感性	与机体敏感性、外界某些诱因和遗传物质改变的种类有关	先天愚型、血友病、精神分裂症、糖尿病、高血压病等
先天性因素	损害胎儿正常发育的有害因素,如妇女妊娠期病毒感染	对胎儿的影响取决于孕妇,如患病时受孕的周数	先天性心脏病、唇裂、多指(趾)等
免疫因素	机体免疫反应低下、缺陷、过强,或产生自身免疫反应等	对机体的影响与性别、敏感性和免疫因素的强弱有关	支气管哮喘、获得性免疫缺陷综合征、系统性红斑狼疮等

续表

类 型	举 例	致病 特点	疾 病 举 例
心理、 社会因素	学习、工作、竞争产生的心理压力、焦虑等情绪异常、重大事件的打击等	对机体的影响与个体的性格、生活、工作环境及作用时间长短等有关	高血压、冠心病、溃疡病、神经官能症、精神病等

三、疾病发展过程中的共同规律

任何疾病都有其特定的发生、发展规律。但各种疾病在发生、发展过程中存在着一些基本的共同规律,掌握这些共同规律,不仅可以了解疾病当时所发生的变化,而且可以预计疾病可能的发展和转归,及时采取有效的预防和治疗措施。

(一) 损伤与抗损伤

病因导致机体的损伤与机体调动各种防御、代偿功能的抗损伤反应贯穿于疾病的始终,二者相互联系,相互对抗。损伤与抗损伤的力量对比决定疾病的发展方向和转归。如果疾病过程中抗损伤反应占优势,则疾病好转或痊愈;如果损伤反应占优势,则病情恶化,甚至导致死亡。但损伤和抗损伤反应通常具有两重性并可相互转化(图 1-1)。因此,正确区分疾病过程中损伤和抗损伤的变化,对于疾病的有效治疗十分重要。在临床的疾病防治中,原则上就是尽量支持和加强抗损伤反应和减轻或消除损伤反应,以使病情好转。

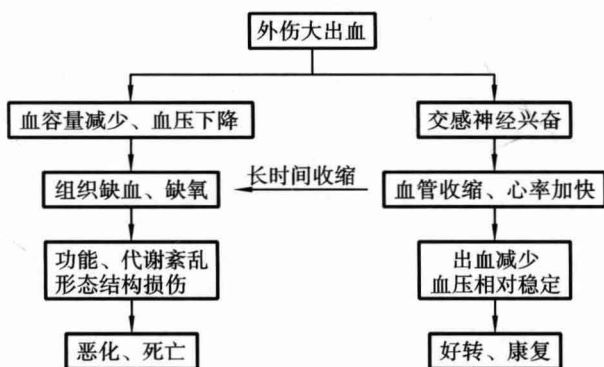


图 1-1 外伤大出血后的损伤与抗损伤反应

(二) 因果转化

疾病过程中的因果转化是指在疾病过程中,原始病因作用于机体后产生一定的损伤结果,这种损伤结果又可作为新的病因引起新的损伤结果,以此类推,病因与结果间相互交替和相互转化,形成一个链式的发展过程,如不及时地加以阻断,就可形成恶性循环,使病情进一步恶化(图 1-2)。因此,在临床实践中必须抓住疾病发生发展的主导环节,采取有效的措施,及早预防或阻断发病过程中的因果交替和恶性循环,才能使疾病朝着有利于机体康复的良性循环方向发展。

(三) 局部与整体

任何疾病都有局部表现和全身反应。在疾病过程中,一方面局部的病变可通过神经-体液等途径引起机体的整体反应,另一方面机体的整体反应也可影响局部变化的发展,局

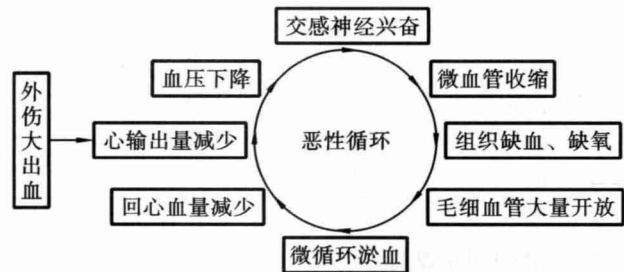


图 1-2 外伤大出血时的因果转化

部和整体相互影响,相互制约。例如,肺结核的病变主要在肺,表现为咳嗽、咯血、咳痰等,但同时它会引起发热、盗汗、消瘦、乏力等全身反应;而另一方面,全身状态又影响着肺部病变的发展方向,当全身抵抗力下降时,肺结核病变可进一步发展,甚至扩散到全身;当全身抵抗力增强时,肺部病变则可逐渐缩小直至痊愈。同样,全身性疾病也常常出现局部改变。因此,正确认识局部与整体的相互关系对疾病的诊治具有重要意义,护理工作中要善于用局部病变解释整体反应,也要学会从整体反应中了解局部病变的情况。切不可只顾局部,忽视全身;或只重视全身而忽视局部。

案例分析

患者,38岁,男。因发热、胸痛、咳嗽、咳血痰1周入院。近三月来有低热、午后体温升高、咳嗽。给予抗感冒治疗后疗效欠佳。1周来体温升高,咳嗽加剧,痰中带血。半年来有明显厌食、消瘦、夜间盗汗。体格检查:体温38℃,脉搏88次/分,呼吸28次/分。发育正常,消瘦。X线检查可见双肺纹理增粗,右肺有片状阴影。取痰送检,经浓缩集菌后涂片:抗酸杆菌阳性。该患者诊断为肺结核。

问题:

1. 以本肺结核患者为例,说明疾病过程中局部与整体的关系。
2. 正确认识局部与整体的相互关系有何重要意义?

四、疾病的经过与转归

(一) 疾病的经过

疾病的发生和发展是一个非常复杂的过程,其经过一般可分为潜伏期、前驱期、症状明显期和转归期四个阶段。有的疾病四期比较明显,如病毒性肝炎和伤寒等急性传染病,但有的疾病分期不明显,如急性外伤等。

(二) 疾病的转归

疾病的转归是指疾病发生、发展过程中所呈现的发展趋势和结局。它主要取决于致病因素作用于机体后发生的损伤与抗损伤反应的力量对比和正确及时有效的治疗。疾病的转归大体上有完全康复、不完全康复和死亡三种形式。