



普通高等教育“十一五”国家级规划教材  
全国高职高专卫生部规划教材  
供临床医学专业用

# 内科学

第6版

主审 马家骥

主编 雷寒

副主编 王庸晋 赵惟呈 梁谷



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

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高职高专卫生部规划教材

供临床医学专业用

# 内 科 学

第 6 版

主 审 马家骥

主 编 雷 寒

副主编 王庸晋 赵惟呈 梁 谷

编 者 (按姓氏笔画排序)

马云航(山东医学高等专科学校)

侯 恒(山西大同大学医学院)

王庸晋(长治医学院)

郭靖涛(承德医学院)

吕新胜(九江学院临床医学院)

黄泳齐(蚌埠医学院)

孙士斌(河北医科大学)

黄祖春(重庆医药高等专科学校)

苏本利(大连医科大学)

曹慧玲(吉林医药学院)

杜永成(山西医科大学)

常 静(重庆医科大学第一临床学院)

李小刚(泸州医学院)

梁 谷(广西卫生管理干部学院)

况 利(重庆医科大学第一临床学院)

程晓曙(南昌大学第二附属医院)

邵山红(首都医科大学)

谢友红(重庆医科大学)

武淑兰(北京大学第一医院)

雷 寒(重庆医科大学)

赵惟呈(山东医学高等专科学校)

魏 武(长治医学院)

学术秘书 常 静(重庆医科大学第一临床学院)

谢友红(重庆医科大学)



人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

内科学/雷寒主编.—6 版.—北京:人民卫生出版社,  
2009.7

ISBN 978-7-117-12038-8

I. 内… II. 雷… III. 内科学-高等学校-教材  
IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 097598 号

门户网: [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网: [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医  
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 内 科 学

第 6 版

主 编: 雷 寒

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 42.5

字 数: 1007 千字

版 次: 1981 年 10 月第 1 版 2010 年 6 月第 6 版第 50 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12038-8/R · 12039

定价(含光盘): 56.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 高职高专临床医学专业第六轮教材 修订说明

为适应我国医学专科教育改革和基层卫生工作改革发展的需要,经全国医药高职高专临床医学类教材评审委员会的审议,卫生部教材办公室决定2008年开始进行高职高专临床医学专业第六轮教材的修订编写工作。本轮教材的编写继续强调“三基、五性、三特定”和“必需、够用”原则,经过认真调研、论证,结合高职高专院校教学的特点,使之更适合于对基层、社区和农村助理执业医师的培养。

此次修订是在第五轮高职高专临床医学专业23种教材的基础上进行,第六轮教材的修订做了以下调整:

1. 保留第五轮的23本教材;
2. 第五轮教材《病理学》更改书名为《病理学与病理生理学》;
3. 增加《全科医学导论》和《医学伦理学》。

## 高职高专临床医学专业第六轮教材共25种:

* 1. 《医学物理学》第5版	主编 潘志达 副主编 阮萍 岳小萍
* 2. 《医学化学》第6版	主编 陈常兴 副主编 秦子平 许新
* 3. 《人体解剖学与组织胚胎学》第6版	主编 窦肇华 吴建清 副主编 郭兴 艾克热木·库尔班
* 4. 《生理学》第6版	主编 白波 高明灿 副主编 苏莉芬 周晓隆
* 5. 《生物化学》第6版	主编 潘文干 副主编 何旭辉 万恂恂
* 6. 《病原生物学和免疫学》第6版	主编 肖纯凌 赵富玺 副主编 夏惠 陈晓宁 吴松泉
* 7. 《病理学与病理生理学》第6版	主编 王斌 陈命家 副主编 丁运良 张晓杰

8. 《药理学》第6版	主编 王开贞 于肯明 副主编 秦红兵 李秀丽
9. 《细胞生物学和医学遗传学》第4版	主编 张丽华 邹向阳 副主编 王洪波 王小荣
* 10. 《预防医学》第4版	主编 孙要武 副主编 晏志勇 孙仁莲 肖焕波
* 11. 《诊断学》第6版	主编 魏武 副主编 符晓华 叶燕青 苗来生
* 12. 《内科学》第6版	主编 雷寒 副主编 王庸晋 赵惟呈 梁谷
* 13. 《外科学》第6版	主编 梁力建 副主编 熊云新 高庆涛 娄庆
* 14. 《妇产科学》第6版	主编 王泽华 副主编 翟建军 张玉娟
* 15. 《儿科学》第6版	主编 于洁 副主编 张玉兰 李蕾
* 16. 《传染病学》第4版	主编 王明琼 副主编 钟峰
17. 《眼耳鼻喉口腔科学》第6版	主编 王斌全 龚树生 副主编 张铁民 李波
18. 《皮肤性病学》第6版	主编 张信江 副主编 胡晓军
19. 《中医学》第4版	主编 潘年松 副主编 陈平
* 20. 《医学心理学》第3版	主编 马存根 副主编 张银玲 张纪梅
* 21. 《急诊医学》第2版	主编 黄显凯 副主编 张贵云 申文龙
22. 《康复医学》第2版	主编 王前新 宋为群
23. 《医学文献检索》第2版	主编 黄燕 副主编 谈永进
24. 《全科医学导论》第1版	主编 路孝琴
25. 《医学伦理学》第1版	主编 秦敬民 副主编 吴红

\* 为普通高等教育“十一五”国家级规划教材

# **高职高专临床医学类第四届教材 评审委员会**

**主任委员 文历阳**

**副主任委员 陈增良**

**委员 (以汉语拼音为序)**

常唐喜 何文彬 李晓阳 梁琼芳

马存根 马家骥 屈年贺 苏汝好

王斌全 王家富 王义祁 夏修龙

肖纯凌 熊云新 许化溪 赵富玺

**秘书 厉 岩**

立的教材,还能培养医学生良好的思维能力,提高其临床实践能力。同时,通过本教材的编写,有助于医学生掌握内科学的基本理论和基本技能,为今后从事临床工作打下坚实的基础。

## 前 言

编者

序言

2008年10月18日全国高职高专卫生部规划教材《内科学》编写会议在重庆召开,会议对本版教材的编写提出几点要求:①要通俗易懂、理论联系实际,把基本技能贯穿于整个教材的编写中;②专科教材不是本科教材的缩影或中专教材的简单扩大,要以教改成果为基础,以人才培养为目标;③要与助理执业医师考试的内容衔接,注重培养学生的创新精神。主编阐述了本版教材的定位,即“够用、实用、成熟”是本教材编写的基本思想。

本书第5版曾获得教育部全国高等院校优秀教材一等奖,这为本版教材的编写提供了良好的基础。本版教材在第5版的基础上做出了如下的修改:①删减或增加了某些疾病,如删减了肝癌、胃癌等内容以免与本套教材的其他学科内容相重复,而精神疾病和神经系统疾病等章节根据新的诊断和分类标准对疾病内容作了较大的调整;②在诊治方案中应用最新的循证医学观点,融入国际公认的诊治指南的内容,尽可能反映所涉及领域的最新成果;③各篇总论采用了相对统一的内容,包括系统的结构和功能特点、疾病的病因和分类、常见临床表现和疾病的防治等,力求使学生温故而知新,并了解系统的结构框架,发挥总论对各篇学习的指导性作用。

临实际上,由于个体差异和现代医学的迅速发展,治疗方法和药物剂量不断变化,因此,本书所提供的药物剂量等资料仅供参考,具体用法请参考国家颁布的药典。本书不负法律责任,特此申明。

本书参编人员22人,来自国内19家单位,以工作在临床和教学第一线的专家为主。在教材的编写过程中,贯彻了主编负责制。教材内容的确定经过了以下步骤:集体确定编写任务安排;各参编人员完成初稿;专业小组分组讨论并定稿;主编进行全面整理和修改。在这个过程中,力求定义准确、概念清楚、层次分明、重点突出、逻辑性强及表达简练准确。因而,本书的实用性、可操作性及可读性较强。

本教材的编写工作得到各参编单位的大力支持;各位参编人员所表现出的责任心和协作精神令人感动;各篇负责人曹慧玲、梁谷、马云航、孙士斌、赵惟呈、吕新胜、黄祖春和况利等教授,为保证本书的质量和进度付出了辛勤劳动;副主编王庸晋教授为辅助教材的编写和定稿会议的召开付出了大量的心血;副主编赵惟呈和梁谷教授在百忙之中抽出时间对各系统稿件进行认真审阅;学术秘书谢友红和常静副教授在协调和组织本书的编

写过程中兢兢业业；主审即上版教材的主编马家骥教授为教材的编写提出了宝贵的意见。在此，表示真诚的感谢。

由于时间和水平有限,本书存在缺点和不足,望各位读者不吝赐教和指正,以便使之不断完善。

雷寒

2009年4月

# 目 录

## 第一篇 絮 论

## 第二篇 呼吸系统疾病

<b>第一章 总论</b>	5
第一节 呼吸系统的结构和功能特点	5
第二节 呼吸系统疾病的常见病因	6
第三节 呼吸系统疾病的常见症状	7
第四节 呼吸系统疾病的诊断方法	8
第五节 呼吸系统疾病的防治	10
<b>第二章 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病和慢性肺源性心脏病</b>	14
第一节 慢性支气管炎	14
第二节 慢性阻塞性肺疾病	18
第三节 慢性肺源性心脏病	22
<b>第三章 支气管哮喘</b>	28
<b>第四章 支气管扩张</b>	36
<b>第五章 肺炎和肺脓肿</b>	40
第一节 肺炎概述	40
第二节 肺炎球菌肺炎	43
第三节 葡萄球菌肺炎	46
第四节 革兰阴性杆菌肺炎	47
第五节 军团菌肺炎	48
第六节 肺炎支原体肺炎	50
第七节 肺脓肿	51
<b>第六章 肺结核</b>	55
<b>第七章 胸膜疾病</b>	67

## 2 —— 目 录

第一节 胸腔积液	67
第二节 气胸	70
<b>第八章 间质性肺疾病</b>	75
第一节 概述	75
第二节 特发性肺纤维化	77
<b>第九章 肺动脉高压和肺血栓栓塞症</b>	80
第一节 肺动脉高压	80
第二节 肺血栓栓塞症	82
<b>第十章 睡眠呼吸暂停低通气综合征</b>	87
<b>第十一章 呼吸衰竭</b>	91
第一节 慢性呼吸衰竭	92
第二节 急性呼吸衰竭	98
第三节 急性呼吸窘迫综合征	98
<b>第三篇 循环系统疾病</b>	
<b>第一章 总论</b>	103
第一节 循环系统结构和功能特点	103
第二节 循环系统疾病的诊断内容和分类	105
第三节 循环系统疾病的主要症状、体征和辅助检查	106
第四节 循环系统疾病的防治	111
<b>第二章 心力衰竭</b>	113
第一节 慢性心力衰竭	113
第二节 急性心力衰竭	124
<b>第三章 心律失常</b>	128
第一节 概述	128
第二节 常见心律失常	130
窦性心律失常	130
房性心律失常	133
房室交界区性心律失常	137
室性心律失常	141
心脏传导阻滞	145
第三节 抗心律失常药物的合理应用	148
第四节 心律失常非药物治疗	152
心脏电复律	152

植入式心脏复律除颤器 .....	153
心导管射频消融术 .....	154
心脏起搏治疗 .....	155
<b>第四章 原发性高血压 .....</b>	<b>157</b>
<b>第五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....</b>	<b>167</b>
第一节 概述 .....	167
第二节 慢性稳定型心绞痛 .....	172
第三节 不稳定型心绞痛和非 ST 段抬高型心肌梗死 .....	177
第四节 急性 ST 段抬高型心肌梗死 .....	180
第五节 其他类型的冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	193
无症状性心肌缺血 .....	193
缺血性心肌病 .....	193
猝死 .....	194
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的介入治疗 .....	194
<b>第六章 心脏瓣膜病 .....</b>	<b>197</b>
第一节 二尖瓣狭窄 .....	197
第二节 二尖瓣关闭不全 .....	200
第三节 主动脉瓣狭窄 .....	203
第四节 主动脉瓣关闭不全 .....	206
第五节 多瓣膜病 .....	209
<b>第七章 感染性心内膜炎 .....</b>	<b>211</b>
<b>第八章 心肌疾病 .....</b>	<b>218</b>
第一节 扩张型心肌病 .....	218
第二节 肥厚型心肌病 .....	220
第三节 乙醇性心肌病 .....	223
第四节 围生期心肌病 .....	224
第五节 病毒性心肌炎 .....	224
<b>第九章 心包炎 .....</b>	<b>229</b>
第一节 急性心包炎 .....	229
第二节 缩窄性心包炎 .....	233
<b>第十章 梅毒性心血管病 .....</b>	<b>236</b>
<b>第四篇 消化系统疾病</b>	
<b>第一章 总论 .....</b>	<b>241</b>

第一节 消化系统的解剖和功能特点	241
第二节 消化系统疾病的病因和分类	243
第三节 消化系统疾病的主要症状	243
第四节 消化系统疾病的诊断	245
第五节 消化系统疾病的防治原则	248
<b>第二章 胃食管反流病</b>	250
<b>第三章 胃炎</b>	254
第一节 急性胃炎	254
第二节 慢性胃炎	255
第三节 特殊类型胃炎	257
<b>第四章 消化性溃疡</b>	259
<b>第五章 炎症性肠病</b>	266
第一节 溃疡性结肠炎	267
第二节 克罗恩病	271
<b>第六章 功能性胃肠病</b>	275
第一节 功能性消化不良	275
第二节 肠易激综合征	278
<b>第七章 肠结核和结核性腹膜炎</b>	282
第一节 肠结核	282
第二节 结核性腹膜炎	284
<b>第八章 肝硬化</b>	288
<b>第九章 肝性脑病</b>	296
<b>第十章 急性胰腺炎</b>	304
<b>第十一章 上消化道出血</b>	311
<b>第五篇 泌尿系统疾病</b>	
<b>第一章 总论</b>	317
第一节 肾的解剖生理概要	317
第二节 泌尿系统疾病常见的临床症状和检查	319
第三节 泌尿系统疾病的诊断	323
第四节 泌尿系统疾病的防治	323

<b>第二章 肾小球疾病</b>	325
第一节 概述	325
第二节 急性肾小球肾炎	327
第三节 急进性肾小球肾炎	331
第四节 慢性肾小球肾炎	334
第五节 肾病综合征	336
第六节 IgA 肾病	342
第七节 无症状性血尿和(或)蛋白尿	344

<b>第三章 肾小管-间质疾病</b>	346
第一节 肾小管性酸中毒	346
第二节 急性间质性肾炎	349
第三节 慢性间质性肾炎	350
<b>第四章 尿路感染</b>	352
<b>第五章 慢性肾衰竭</b>	358

## 第六篇 血液系统疾病

<b>第一章 总论</b>	367
第一节 血细胞的生成和造血	367
第二节 血液系统疾病的分类	368
第三节 血液系统疾病的诊断	369
第四节 血液系统疾病的治疗	370
<b>第二章 贫血</b>	371
第一节 概述	371
第二节 缺铁性贫血	373
第三节 营养性巨幼细胞贫血	377
第四节 再生障碍性贫血	380
第五节 溶血性贫血	384
<b>第三章 白细胞减少症和粒细胞缺乏症</b>	390
<b>第四章 白血病</b>	393
第一节 概述	393
第二节 急性白血病	395
第三节 慢性粒细胞白血病	402
<b>第五章 骨髓增生异常综合征</b>	405

## 6 —— 目 录

第六章 淋巴瘤 .....	408
第七章 多发性骨髓瘤 .....	414
第八章 出血性疾病 .....	418
第一节 概述 .....	418
第二节 过敏性紫癜 .....	422
第三节 特发性血小板减少性紫癜 .....	425
第四节 弥散性血管内凝血 .....	427

## 第七篇 内分泌和代谢疾病

第一章 总论.....	433
第一节 内分泌和代谢系统的结构和功能特点 .....	433
第二节 内分泌系统疾病的分类 .....	437
第三节 内分泌系统疾病的诊断 .....	439
第四节 内分泌系统疾病的防治 .....	440
第二章 腺垂体功能减退症 .....	442
第三章 尿崩症 .....	446
第四章 单纯性甲状腺肿 .....	449
第五章 甲状腺功能亢进症 .....	452
第六章 甲状腺功能减退症 .....	462
第七章 甲状腺炎 .....	467
第一节 亚急性甲状腺炎 .....	467
第二节 自身免疫性甲状腺炎 .....	468
第八章 慢性肾上腺皮质功能减退症 .....	471
第九章 糖尿病 .....	476
糖尿病酮症酸中毒 .....	490
糖尿病非酮症高渗综合征 .....	492
第十章 痛风 .....	494

## 第八篇 风湿性疾病

第一章 总论 .....	499
第一节 风湿性疾病的分类 .....	499
第二节 常见风湿性疾病的临床特点 .....	500
第三节 风湿性疾病的诊断 .....	501
第四节 风湿性疾病的防治 .....	503

<b>第二章 类风湿性关节炎</b>	505
<b>第三章 系统性红斑狼疮</b>	512
<b>第九篇 神经系统疾病</b>	
<b>第一章 总论</b>	519
第一节 神经系统的病因学分类及其特点	519
第二节 感觉和运动的解剖生理及其功能障碍	521
第三节 神经系统检查	524
第四节 神经系统常用的辅助检查	530
第五节 神经系统疾病的诊断原则	534
<b>第二章 周围神经疾病</b>	536
第一节 概述	536
第二节 三叉神经痛	538
第三节 特发性面神经麻痹	539
第四节 坐骨神经痛	540
第五节 多发性神经病	542
第六节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	544
<b>第三章 脊髓疾病</b>	547
第一节 概述	547
第二节 急性脊髓炎	550
第三节 脊髓压迫症	552
<b>第四章 脑疾病</b>	555
第一节 概述	555
第二节 急性脑血管疾病	557
短暂性脑缺血发作	559
脑梗死	561
脑出血	568
蛛网膜下腔出血	571
第三节 癫痫	575
第四节 帕金森病	583
第五节 中枢神经系统感染	586
单纯疱疹病毒性脑炎	586
结核性脑膜炎	588
第六节 偏头痛	590

## 8 —— 目 录

<b>第五章 脱髓鞘疾病</b> .....	593
多发性硬化 .....	593
<b>第六章 神经系统变性疾病</b> .....	597
运动神经元病 .....	597
<b>第七章 神经-肌肉接头与肌肉疾病</b> .....	599
第一节 概述 .....	599
第二节 重症肌无力 .....	600
第三节 周期性瘫痪 .....	603
第四节 多发性肌炎 .....	604

## 第十篇 精神疾病

<b>第一章 总论</b> .....	607
第一节 精神病学概述 .....	607
第二节 精神疾病的常见病因 .....	608
第三节 精神障碍的症状学 .....	609
第四节 精神障碍的检查 .....	612
第五节 精神障碍的诊断和分类 .....	612
<b>第二章 器质性精神障碍</b> .....	615
<b>第三章 精神活性物质所致精神障碍</b> .....	618
第一节 概述 .....	618
第二节 阿片类物质依赖 .....	618
第三节 乙醇所致精神障碍 .....	619
<b>第四章 精神分裂症</b> .....	621
<b>第五章 心境障碍</b> .....	626
<b>第六章 神经症性障碍</b> .....	631
第一节 焦虑性障碍 .....	631
第二节 强迫症 .....	634
第三节 分离(转换)性障碍 .....	636
第四节 其他神经症性障碍 .....	637
<b>第七章 心理因素相关生理障碍</b> .....	639
<b>第八章 应激相关障碍</b> .....	642
<b>第九章 精神发育迟滞</b> .....	645

<b>第十章 精神障碍的药物治疗和非药物治疗</b>	648
第一节 概述	648
第二节 药物治疗	649
第三节 非药物治疗	652

<b>索引</b>	654
-----------	-----

通过本章的学习，读者将对人体各个系统和器官的解剖、生理及病理、生化、免疫、代谢、循环、内分泌和代谢、神经系统等方面的知识有较全面的了解。通过本章的学习，读者可以在已掌握的基础医学和临床学的知识技能基础上，掌握精神疾病的发病机制，达到基础理论与临床实践相得益彰、融会贯通的目的。

### 【内科疾病的演变】

1. 医学模式的转变 从 20 世纪发展起来的现代医学，很大程度上是受到生物医学的角度上分析，强调生物学因素及人体病理生理过程，看小患病机体的矛盾，形成了生物医学模式 (biomedical model)。这一医学模式忽略了心理、社会及环境等因素对疾病的的作用，而恰恰是这些因素对当今人们的健康和疾病的发生有着十分重要的影响。以下仅以冠心病为例略可见一斑。

冠心病是危害人类健康的四大疾病之一。从生物医学模式来看，它是冠状动脉内的粥样硬化斑块的形成及其继发的斑块破裂、血栓形成等导致冠状动脉或闭塞而出现的心绞痛和/或心肌梗死，以致死亡。虽然有各种治疗心脏病的药物问世，更有冠脉介入治疗和各种手术治疗，挽救了不少冠心病患者的生命，但是从总体上来说，由于该病对发病率的高发控制，冠心病发病率逐年增加，且致死致残率也大幅度增加，给社会和家庭造成了难以承受之重。因此，必须改变仅仅拘泥于生物医学治疗的医学模式，必须唤起社会广大人群的重视，从冠心病的发病源大抓起，改变不良的生活方式、早期干预高脂血症、高血压、高血糖等导致冠心病发病的危险因素，才能有效地使冠心病的发病率总体下降。1998 年美国冠心病死亡率较 1965 年下降 50%，就是贯彻了这种生物-心理-社会医学模式 (bio-psychosocial medical model)。随着社会的发展，人们对医疗这一新的模式对医学提出了更高的要求。各种疾病的防治不仅针对病因十分明确的疾病，如感染、营养缺乏、理化因素所致的疾病，还要更加重视心理、社会和环境因素、生活方式等引起的疾病，同时疾病的治疗的目标不仅是治愈某一个疾病，而且还要促进康复，减少残疾，提高生活质量；对于许多慢性疾病尚不能根除的针对整体某些器官系统的药物治疗，而应同时重视心理、精神方面，社会效益与长期的防治措施。只有顺应这一模式的转变，才能进一步提高对内科疾病的防治水平。

2. 辩证医学的发展 10 世纪发展起来的中医医学已经有了诊断、病理、生化、药理等基础学科的支撑，为临床诊断和治疗疾病提供了科学的基礎。临床医生面对诊断和治疗问题，通常根据现有的基础知识、参照前人经验、本人的实践经验、借鉴查阅相关文献资料进行处理。对于某一种疾病、某种治疗方法，其结果的好坏，没有客观的统一评价标准，因而，总体来看仍然是经验医学的范畴。

3. 辩证医学 (evidence based medicine, EBM) 是现代临床医学的重新定位和重建。随着医学科学、临床流行病学的发展，发现许多问题是经验医学所不可能解决的。例如，高血压