

卫生部规划教材

全国医学高等专科学校教材

供临床医学专业用

第
5
版

内科学

主 编 马家骥

副主编 刘远厚

王庸晋

全
国
医
学
高
等
专
科
学



人民卫生出版社

材

供临床医学专业用

责任编辑 赵永昌

封面设计 尹 岩

版式设计 魏红波

责任校对 常淑玉

ISBN 7-117-06069-7



9 787117 060691 >

定 价：45.00 元



全国医学高等专科学校教材

供临床医学专业用

内 科 学

第 5 版

主 编 马 家 骥

副主编 刘远厚 王庸晋

编 者 (以姓氏笔画为序)

马云航 (临沂医学高等专科学校)	李春华 (承德医学院)
马家骥 (承德医学院)	邹玉安 (河北北方学院)
王小同 (温州医学院)	武淑兰 (北京大学第一临床学院)
王承党 (福建医科大学)	陈韶勇 (中国医科大学第六临床学院)
王庸晋 (长治医学院)	
孙士斌 (河北医科大学)	侯 恒 (山西大同大学医学院)
刘远厚 (泸州医学院)	黄詠齐 (蚌埠医学院)
吕新胜 (九江学院医学院)	郭靖涛 (承德医学院)
朴熙绪 (延边大学医学院)	曹慧玲 (吉林军医学院)
李小刚 (泸州医学院)	董果雄 (青岛大学医学院)
杜永成 (山西医科大学)	魏 武 (长治医学院)
苏本利 (大连医科大学)	

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

内科学/马家骥主编.—5版.—北京:人民卫生出版社,
2004.5

ISBN 7-117-06069-7

I.内… II.马… III.内科学-高等学校-教材
IV.R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 022755 号

本书本印次封底贴有防伪标。请予识别。

内 科 学 第 5 版

主 编: 马 家 骥

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

印 刷: 北京金盾印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 38.5

字 数: 922 千字

版 次: 1981 年 10 月第 1 版 2005 年 6 月第 5 版第 41 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06069-7/R-6070

定 价: 45.00 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)

临床医学专科第五轮教材修订说明

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,经卫生部临床医学专科教材评审委员会审议,卫生部教材办公室决定 2003 年开始进行临床医学专科第五轮教材的修订编写工作。此次修订以《中国医学教育改革和发展纲要》为指导思想,强调“三基”、“五性”、“三特定”原则,注重体现《面向 21 世纪教育振兴行动计划》培养高素质人才的要求。

此次修订将《人体解剖学》、《组织学和胚胎学》合并为《人体解剖学和组织胚胎学》;将《医学微生物学和免疫学》、《人体寄生虫学》合并为《病原生物学和免疫学》;将《医学遗传学基础》更名为《细胞生物学和医学遗传学》。新增加《急诊医学》、《康复医学》、《医学文献检索》3 种。

全套教材共 23 种:

- | | | | |
|-----------------------|-----|-----|-----|
| 1. 《医学物理学》第 4 版 | 主 编 | 潘志达 | |
| | 副主编 | 邱松耀 | |
| 2. 《医学化学》第 5 版 | 主 编 | 谢吉民 | |
| | 副主编 | 张华杰 | |
| 3. 《人体解剖学和组织胚胎学》第 5 版 | 主 编 | 窦肇华 | |
| | 副主编 | 吴建清 | 闫家阁 |
| 4. 《生理学》第 5 版 | 主 编 | 刘玲爱 | |
| | 副主编 | 白 波 | 张 敏 |
| 5. 《生物化学》第 5 版 | 主 编 | 潘文干 | |
| | 副主编 | 程牛亮 | 李 洪 |
| 6. 《病原生物学和免疫学》第 5 版 | 主 编 | 陈兴保 | |
| | 副主编 | 张进顺 | 台凡银 |
| 7. 《病理学》第 5 版 | 主 编 | 和瑞芝 | |
| | 副主编 | 王家富 | 陈命家 |
| 8. 《药理学》第 5 版 | 主 编 | 张丹参 | |
| | 副主编 | 于肯明 | 王建刚 |
| 9. 《细胞生物学和医学遗传学》第 3 版 | 主 编 | 张忠寿 | |
| | 副主编 | 刘金杰 | |
| 10. 《预防医学》第 3 版 | 主 编 | 黄吉武 | |
| | 副主编 | 桑瑞兰 | |
| 11. 《诊断学》第 5 版 | 主 编 | 邓长生 | |
| | 副主编 | 符晓华 | 李伟扬 |

12. 《内科学》第5版

主 编 马家骥

副主编 刘远厚 王庸晋

13. 《外科学》第5版

主 编 梁力建

副主编 林建华 廖 斌

14. 《妇产科学》第5版

主 编 王泽华

副主编 程丽坤 孙丽君

15. 《儿科学》第5版

主 编 汪 翼

副主编 郭学鹏

16. 《传染病学》第3版

主 编 刘应麟

副主编 彭凤英

17. 《眼耳鼻喉口腔科学》第5版

主 编 王斌全

副主编 龚树生

18. 《皮肤性病学》第5版

主 编 张信江

副主编 魏志平

19. 《中医学》第3版

主 编 陈友香

副主编 王道瑞

20. 《医学心理学》第2版

主 编 马存根

副主编 周郁秋

21. 《急诊医学》

主 编 黄显凯

副主编 张兴毅

22. 《康复医学》

主 编 王前新 姜贵云

23. 《医学文献检索》

主 编 姚果源

副主编 吴效普

临床医学专科第三届教材评审委员会

主任委员 涂明华

副主任委员 唐建武

委员 (以姓氏笔画为序)

王斌全 王家富 马家骥 马存根 刘远厚 许化溪

涂心明 龚芳泽 梁晓俐 詹乐恒 潘文干

秘 书 高君励

前 言

在我国医学专科教育改革和医学科学不断发展的情况下,2002年8月于大连召开的全国医学专科教材评审委员会第三届二次会议决定对第四轮教材进行修订,同年12月于北京召开了第五轮教材主编人会议。会议认为第五轮规划教材的修订要以《中国医学教育改革和发展纲要》、以“教育面向现代化、面向世界、面向未来”为指导思想,建立有中国特色的医学专科教育体系。要适应医学专科教育改革和发展的需要,紧密围绕医学专科教育的培养目标。教材编写要与助理执业医师考试的内容衔接,要充分体现课程体系和教学内容改革的成果,要淡化学科意识,注重全套教材的整体优化。

第五版《内科学》的修订遵照上述指导思想,在修订过程中认真坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则,在继承四版《内科学》优点的基础上,对第四版《内科学》进行了全面修订。

第五版《内科学》,主要作了如下修订:①将第九篇理化因素所致疾病纳入新设立的《急救医学》;第十篇肿瘤概论的内容改写在各篇章的肿瘤疾病中;②各章节均更新了内容,有的章节作了较大更动,力争能反映现代医学的进展,努力做到具有先进性和科学性;③增加了一些章节,如肺栓塞、睡眠呼吸暂停低通气综合征、人工心脏起搏、心脏电复律和心血管病介入性诊断和治疗、老年性退行性瓣膜病、酒精性心肌病、梅毒性心血管病、功能性胃肠疾病、多发性骨髓瘤、甲状腺功能减退症、痛风、多发性神经病、结核性脑膜炎、多发性硬化、多发性肌炎等。精神疾病根据我国最新分类系统(CCMD-3)进行撰写,使之更切合实际;④在每篇后均附有主要参考文献,以供读者进一步学习时用;⑤书末附有索引,以方便读者查阅。

每章疾病的执笔者均是长期在临床、教学、科研一线工作的专家,具有丰富的临床和教学经验。故本书临床实用性和可操作性较强。

第五版《内科学》教材在修订过程中,得到各参编院校的大力支持;参加编写的22位专家鼎力合作,特别是各篇负责人曹慧玲、董果雄、侯恒、马云航、孙士斌、黄咏齐、吕新胜、邹玉安等教授,为本书的编写和质量保证花费了大量的精力;孙士斌教授编纂书末的索引;学术秘书李春华、郭靖涛两位编委为本书的编写,付出了辛勤的劳动,在此,一并表示感谢。本书的缺点与不足,敬请读者不吝赐教和指正,以便使之日臻完善。

马家骥

2003年12月8日

目 录

第一篇 绪 论

第二篇 呼吸系统疾病

第一章 呼吸系统总论	(7)
第一节 呼吸系统疾病的病因	(7)
第二节 呼吸系统疾病的主要临床表现	(8)
第三节 呼吸系统疾病的诊断	(9)
第四节 呼吸系统疾病的防治进展	(10)
第二章 支气管炎	(15)
第一节 急性气管-支气管炎	(15)
第二节 慢性支气管炎	(16)
第三章 慢性阻塞性肺气肿	(20)
第四章 慢性肺源性心脏病	(24)
第五章 支气管哮喘	(30)
第六章 支气管扩张	(37)
第七章 呼吸衰竭	(41)
第一节 慢性呼吸衰竭	(41)
第二节 急性呼吸衰竭	(47)
第三节 急性呼吸窘迫综合征	(47)
第八章 肺炎	(50)
第一节 肺炎球菌肺炎	(51)
第二节 葡萄球菌肺炎	(54)
第三节 革兰阴性杆菌肺炎	(55)
第四节 军团菌肺炎	(56)
第五节 肺炎支原体肺炎	(57)
第六节 医院获得性肺炎	(58)
第九章 肺脓肿	(61)
第十章 肺结核	(65)

第十一章 自发性气胸	(78)
第十二章 间质性肺疾病	(83)
第一节 概述	(83)
第二节 特发性肺纤维化	(85)
第十三章 肺栓塞	(88)
第十四章 睡眠呼吸暂停低通气综合征	(92)
本篇主要参考文献	(95)

第三篇 循环系统疾病

第一章 总论	(97)
第一节 循环系统疾病的病因	(97)
第二节 循环系统疾病的主要临床表现	(98)
第三节 循环系统疾病的辅助检查	(101)
第四节 循环系统疾病的诊断	(102)
第五节 循环系统疾病防治原则和进展	(104)
第二章 心力衰竭	(108)
第一节 慢性心力衰竭	(108)
第二节 急性心力衰竭	(120)
第三章 心律失常	(122)
第一节 概述	(122)
第二节 窦性心律失常	(129)
窦性心动过速	(129)
窦性心动过缓	(129)
窦性停搏	(130)
病态窦房结综合征	(130)
第三节 房性心律失常	(132)
房性期前收缩	(132)
房性心动过速	(133)
心房颤动	(134)
第四节 房室交界区性心律失常	(137)
房室交界区性期前收缩	(137)
房室交界区性逸搏与逸搏心律	(138)
阵发性室上性心动过速	(138)
非阵发性房室交界区性心动过速	(140)
预激综合征	(141)
第五节 室性心律失常	(142)
室性期前收缩	(142)

室性心动过速	(143)
心室扑动和心室颤动	(146)
第六节 心脏传导阻滞	(147)
窦房传导阻滞	(147)
房室传导阻滞	(147)
室内传导阻滞	(149)
第四章 人工心脏起搏、心脏电复律和心血管病介入性诊断及治疗	(152)
第一节 人工心脏起搏	(152)
第二节 心脏电复律	(155)
第三节 心血管病介入性诊断和治疗	(156)
冠状动脉造影术	(156)
经皮穿刺腔内冠状动脉成形术	(157)
经皮穿刺冠状动脉内支架安置术	(158)
经皮穿刺球囊二尖瓣成形术	(158)
心导管射频消融术	(159)
第五章 原发性高血压	(160)
第六章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(167)
第一节 无症状型冠心病	(168)
第二节 心绞痛	(169)
第三节 急性心肌梗死	(174)
第四节 缺血性心肌病型冠心病	(186)
第五节 猝死型冠心病	(187)
第七章 心瓣膜病	(188)
第一节 二尖瓣狭窄	(188)
第二节 二尖瓣关闭不全	(191)
第三节 主动脉瓣狭窄	(194)
第四节 主动脉瓣关闭不全	(196)
第五节 多瓣膜病	(198)
第六节 老年退行性瓣膜病	(199)
第八章 感染性心内膜炎	(201)
第九章 心肌疾病	(205)
第一节 扩张型心肌病	(205)
第二节 特异性心肌病	(207)
酒精性心肌病	(207)
第三节 心肌炎	(208)
病毒性心肌炎	(208)
第十章 心包炎	(211)

第一节 急性心包炎	(211)
第二节 缩窄性心包炎	(214)
第十一章 梅毒性心血管病	(217)
本篇主要参考文献	(219)

第四篇 消化系统疾病

第一章 总论	(221)
第一节 消化系统疾病的病因和分类	(221)
第二节 消化系统疾病的主要临床表现	(222)
第三节 消化系统疾病的诊断	(223)
第四节 消化系统疾病的防治原则	(225)
第二章 胃食管反流病	(227)
第三章 胃炎	(231)
第一节 急性胃炎	(231)
第二节 慢性胃炎	(232)
第三节 特殊类型胃炎	(234)
第四章 消化性溃疡	(236)
第五章 胃癌	(242)
第六章 溃疡性结肠炎	(247)
第七章 功能性胃肠病	(252)
第一节 功能性消化不良	(252)
第二节 肠易激综合征	(254)
第八章 肠结核	(257)
第九章 结核性腹膜炎	(259)
第十章 肝硬化	(262)
第十一章 原发性肝癌	(270)
第十二章 肝性脑病	(277)
第十三章 急性胰腺炎	(283)
第十四章 上消化道出血	(289)
本篇主要参考文献	(293)

第五篇 泌尿系统疾病

第一章 总论	(295)
--------------	-------

第一节 肾的解剖生理概要	(295)
第二节 泌尿系统疾病常见的临床表现	(296)
第三节 泌尿系统疾病的诊断和防治	(300)
第二章 肾小球疾病	(301)
第一节 概述	(301)
第二节 急性肾小球肾炎	(303)
第三节 急进性肾小球肾炎	(306)
第四节 慢性肾小球肾炎	(309)
第五节 肾病综合征	(310)
第六节 IgA 肾病	(316)
第七节 隐匿性肾小球肾炎	(317)
第三章 肾小管间质疾病	(319)
第一节 肾小管性酸中毒	(319)
第二节 间质性肾炎	(321)
第四章 尿路感染	(324)
第五章 慢性肾衰竭	(330)
本篇主要参考文献	(337)

第六篇 血液系统疾病

第一章 总论	(339)
第二章 贫血	(342)
第一节 概述	(342)
第二节 缺铁性贫血	(344)
第三节 营养性巨幼细胞贫血	(347)
第四节 再生障碍性贫血	(349)
第五节 溶血性贫血	(353)
第三章 白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(358)
第四章 白血病	(361)
第一节 概述	(361)
第二节 急性白血病	(363)
第三节 慢性粒细胞白血病	(369)
第五章 骨髓增生异常综合征	(372)
第六章 淋巴瘤	(375)
第七章 多发性骨髓瘤	(380)

第八章 出血性疾病	(383)
第一节 概述	(383)
第二节 过敏性紫癜	(387)
第三节 特发性血小板减少性紫癜	(389)
第四节 弥散性血管内凝血	(391)
本篇主要参考文献	(395)

第七篇 内分泌和代谢疾病

第一章 总论	(397)
第二章 腺垂体功能减退症	(402)
第三章 尿崩症	(406)
第四章 单纯性甲状腺肿	(409)
第五章 甲状腺功能亢进症	(412)
第六章 甲状腺功能减退症	(421)
第七章 甲状腺炎	(426)
第一节 亚急性甲状腺炎	(426)
第二节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(427)
第八章 慢性肾上腺皮质功能减退症	(429)
第九章 糖尿病	(433)
糖尿病酮症酸中毒	(446)
高渗性非酮症糖尿病昏迷	(448)
第十章 痛风	(450)
本篇主要参考文献	(454)

第八篇 风湿性疾病

第一章 总论	(455)
第二章 类风湿关节炎	(459)
第三章 系统性红斑狼疮	(465)
本篇主要参考文献	(469)

第九篇 神经系统疾病

第一章 总论	(471)
第一节 神经系统疾病的病因学分类	(472)

第二节 病史采集.....	(473)
第三节 神经系统检查	(473)
第四节 辅助诊断方法	(478)
第五节 神经系统疾病的定位诊断和定性诊断.....	(481)
第六节 神经系统疾病的防治原则	(485)
第二章 周围神经疾病	(487)
第一节 概述	(487)
第二节 三叉神经痛	(489)
第三节 特发性面神经麻痹	(490)
第四节 延髓麻痹.....	(491)
第五节 臂丛神经痛	(492)
第六节 坐骨神经痛	(493)
第七节 多发性神经病	(494)
第八节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	(495)
第三章 脊髓疾病	(498)
第一节 概述	(498)
第二节 急性脊髓炎	(500)
第三节 脊髓压迫症	(502)
第四节 运动神经元病	(504)
第四章 脑疾病	(506)
第一节 概述	(506)
第二节 急性脑血管病	(507)
短暂性脑缺血发作	(511)
脑梗死	(513)
脑出血	(519)
蛛网膜下腔出血	(521)
第三节 颅内占位性病变	(523)
第四节 癫痫	(526)
第五节 帕金森病.....	(530)
第六节 中枢神经系统感染	(533)
单纯疱疹病毒性脑炎	(533)
结核性脑膜炎	(535)
第七节 偏头痛	(536)
第五章 脱髓鞘疾病.....	(539)
第一节 概述	(539)
第二节 多发性硬化	(539)
第六章 肌肉疾病	(543)

第一节 概述	(543)
第二节 重症肌无力	(544)
第三节 周期性瘫痪	(546)
第四节 多发性肌炎	(547)
本篇主要参考文献	(549)

第十篇 精神疾病

第一章 总论	(551)
第一节 精神疾病的概念和病因	(551)
第二节 精神障碍的分类	(552)
第三节 精神疾病的常见症状	(553)
第四节 精神疾病的检查和诊断	(559)
第五节 精神疾病的治疗	(560)
第二章 器质性精神障碍	(561)
第三章 精神分裂症(分裂症)	(565)
第四章 心境障碍(情感性精神障碍)	(572)
第五章 癔症	(578)
第六章 应激相关障碍	(582)
第七章 神经症	(585)
第一节 焦虑症	(585)
第二节 强迫症	(587)
第三节 其他神经症	(589)
本篇主要参考文献	(591)
索引	(592)

第一篇 绪论

内科学是临床医学中的基础,是整体性较强、涉及知识面较广、与各科联系十分密切的一门学科。内科学所阐述的原则和临床思维方法,同样可供临床各学科借鉴。近年来由于临床基础医学的飞速发展,使内科学在内容上不断更新和深入,内科学也相应进入到一个飞速发展的阶段。

【内科学的范围和内容】 内科学的范围很广,它包含所有的内科疾病。随着医学的不断发展,许多专科学科相继形成,原本属于内科学范围的传染病、神经、精神病、职业病等已由内科学分出成为独立学科。按照我国高等医学专科学校培养目标的要求和2002年12月于北京召开的全国医专第五轮教材主编人会议精神,神经系统疾病及精神疾病仍列入本书,将理化因素所致疾病划归《急救医学》。本教材的内容包括呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌和代谢、风湿性疾病、神经系统疾病及精神疾病等九部分,重点阐述临床常见病、多发病,注重基础理论、基本知识和基本技能,提高学生的临床思维和防治常见病、多发病的能力。本书的编写在每一系统前均有总论,扼要简述该系统疾病的病因、主要临床表现、诊断、防治原则及进展。每个疾病的编写内容包括概述、病因和发病机制、病理、临床表现、并发症、实验室和其他检查、诊断和鉴别诊断、治疗、预后和预防等,使学生能学到较全面和系统的内科学知识,以培养出符合我国高等医学专科教育培养目标要求的高级卫生人才。

【内科学的学习目的、要求和方法】

一、目的 由于内科学在临床医学中占有极其重要的位置,故学好内科学,是学好临床医学的关键。

学习内科学的目的旨在保障人民的健康,为发展我国医学科学事业和社会主义现代化建设服务。

二、要求 我们必须以高度的责任感、同情心和实事求是的作风,满腔热情地对待病人,要想病人之所想、急病人之所急、痛病人之所痛,树立全心全意为病人服务的思想。一个好的内科医师,在具有崇高的医德、医风的同时,还必须具备精湛的业务知识,掌握解除病人疾病痛苦的医学本领,这才是一个合格的医务人员。

三、学习方法 学习内科学时,应注意以下的学习方法:

(一) 重视临床实践 临床医学是一门实践性很强的学科。医学知识需要通过日积月累的临床实践才能学到。因此,积极参加临床实践,把所学到的理论与实践相结合,是提高临床医师诊治水平的关键。

内科学课程分为课堂系统学习和毕业实习两个阶段。系统学习是按照教学大纲所规定的课堂讲授与其相结合的临床示教和见习;毕业实习是在上级医师指导下进行诊疗实践。见习和毕业实习是参加临床实践的第一步,一定要认真的加以对待。通过临床实践,验证知识的正确性,实践—认识,再实践—再认识,如此反复实践,反复认识,不断总结经验教训,充实和提高理论知识。

识以及发现问题、分析问题和解决问题的能力。

(二) 勤于思考、发掘问题 勤于思考、不断发掘问题,是内科医师不断上进的要求。遇到问题,不加思考,而是简单的依靠上级医师的指导,上级医师怎么说就怎么办,这种不求甚解、不加思考的工作作风,必将被时代所淘汰。只有在工作中勤于思考,不断发掘问题,结合问题去学习、去钻研,积极主动地提出自己的见解,再求得上级医师的指导,知识和临床水平才能迅速提高。

(三) 掌握好“三基” 掌握好基础理论、基本知识、基本技能,对于一个内科医师来讲是十分重要的。在学习内科学的过程中,要经常复习和密切联系有关基础学科的知识,掌握基础理论。学习内科学要重点掌握每个疾病的临床表现、诊断方法和防治措施,同时还要深入了解病因、发病机制、病理解剖和病理生理等方面的知识,这样才能更好的理解临床知识并运用于医疗实践。在医疗实践中,要注意基本技能的锻炼,如何更好的、全面的采集病史、熟练掌握物理诊断手段(如视、触、叩、听)及掌握内科基本操作技术等都是培养基本技能的重要方面。掌握了“三基”,有利于更好的进行医疗实践,有利于临床水平的不断提高。

(四) 树立正确的临床思维 临床医师对疾病的诊断与防治,固然与掌握的理论知识多少有关,但是诊断是否正确,治疗是否妥当,还和临床思维方法有密切关系。临床医师所遇到的病人,其病情常常是千姿百态,变幻不一的,这就需要医师有正确的思维方法来分析和判断。正确的思维对临床工作至关重要,是一个好的医师必不可少的条件。在进行思维时,要注意以下几点:

1. 正确处理主观与客观的关系 每位医师在诊治病人的全过程中,要使自己的主观认识尽量与病人实际情况相一致。要做到这一点,对病人的病情必须避免先入为主的主观臆测,或以点带面地进行缺少依据的推断。要求在实际工作中思考问题时,力求避免主观、片面,尽可能获得主观与客观相统一。

2. 正确处理整体与局部的关系 病人的病变可能发生在某一局部的器官或组织,然而,局部的病变可以影响到全身,病人的主要症状不一定是病变的所在。如心悸和心房颤动不一定是心脏病所致,而可能是由于甲状腺功能亢进引起。因此,临床诊断时,应避免根据某一局部临床征象立即做出某一诊断,避免出现“头痛医头,脚痛医脚”的错误。在临床实践中要有整体观念,要随时考虑到局部与整体的有机联系。

3. 正确处理共性与个性的关系 一种疾病的临床表现有它一定特点和规律,但是疾病发生于人体时,受到病人具体情况和其他因素的影响,所发疾病的临床表现并不是千篇一律,常常因人而异。如果按照“本本主义”去诊断某个具体病人的疾病时,可能会出现漏诊或误诊。唯物辩证法告诉我们,任何规律都是狭隘的,不完全的,现象远比规律丰富。因此,临床诊治疾病过程中,必须掌握辩证法,正确处理共性与个性的关系,才会做出正确的诊治。

(五) 要不断学习和更新知识 内科学所涉及的范围相当广泛,随着医学科学和相关基础学科的迅速发展,内科学所探讨的内容也不断扩展,各种内科疾病的基本观念、发病机制、病理生理、治疗方法等方面的认识都在不断变化、丰富和更新。当前正处于科学突飞猛进的时代,知识不断更新,知识的“半衰期”在逐步缩短,这就需要每个内科医师,要不断的学习、不断的进取、不断的更新知识,迎头赶上知识大爆炸的时代。只有这样,才不会被时代所遗弃,才能不断进步。

(六) 学会收集、积累和整理资料的方法 在平时工作中,要学会不断收集、积累和整理资