



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

Yixue

内科学

NEIKEXUE



供临床医学、中西医结合专业使用

Putong gaodeng
jiaoyu "shiyiwu"
guojiaji
guihua jiaocai

主编 宋国华



第四军医大学出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
供临床医学、中西医结合专业使用

内 科 学

主 编 宋国华

第四军医大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

内科学/宋国华主编. —西安:第四军医大学出版社,2006.8
ISBN 7-81086-278-2

I. 内… II. 宋… III. 内科学-医学院校-教材 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 084753 号

内科学

主 编 宋国华
责任编辑 徐文丽 潘 莉 高永强
出版发行 第四军医大学出版社
地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)
电 话 029-84776765
传 真 029-84776764
网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>
印 刷 黄委会勘测规划设计研究院印刷厂
印 次 2006 年 8 月第 1 版 2006 年 8 月第 1 次印刷
开 本 787 × 1 092 1/16
印 张 30.5
字 数 693 千字
书 号 ISBN 7-81086-278-2/R·212
定 价 40.00 元
(版板所有 盗版必究)

编者名单

主 编 宋国华

副主编 李秀霞 徐宛玲 王新颖 陈晓育

编 委 (以姓氏笔画为序)

王立峰 南阳医学高等专科学校

王新颖 沧州医学高等专科学校

史志春 廊坊市卫生学校

白宝银 河北工程大学

李秀霞 邢台医学高等专科学校

宋国华 漯河医学高等专科学校

陈晓育 永州职业技术学院

陈惠军 邢台医学高等专科学校

张文杰 通化市卫生学校

张福年 商洛职业技术学院

范修云 商丘医学高等专科学校

庞淑珍 菏泽医学高等专科学校

胡静学 华北煤炭医学院秦皇岛分院

徐宛玲 漯河医学高等专科学校

全国医学高等专科学校规划教材 参加编写学校

(以首字汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校
桂林医学院
河北工程大学
河北医科大学
菏泽医学高等专科学校
华北煤炭医学院秦皇岛分院
怀化医学高等专科学校
邢台医学高等专科学校
雅安职业技术学院
永州职业技术学院
岳阳职业技术学院
张掖医学高等专科学校

宁夏医学院高职学院
平凉医学高等专科学校
商洛职业技术学院
商丘医学高等专科学校
石家庄市卫生学校
石家庄医学高等专科学校
吉林大学通化医药学院
廊坊市卫生学校
娄底市卫生学校
漯河医学高等专科学校
南阳医学高等专科学校

出版说明

近年来,我国高等教育事业快速发展,取得了举世瞩目的成就。随着高等教育改革的不断深入,高等教育的工作重心正在由规模发展向提高质量转移,教育部实施了高等学校教学质量与教学改革工程,进一步确立了人才培养是高等学校的根本任务,教学质量是高等学校的生命线,教学工作是高等学校各项工作的中心的指导思想,把深化教育教学改革,全面提高高等教育教学质量放在了更加突出的位置。

教材是体现教学内容和教学要求的知识载体,是进行教学的基本工具,是提高教学质量的重要保证。教材建设是教学质量与教学改革工程的重要组成部分。为了进一步深化临床医学专业专科教育教学改革,提高教育教学质量,适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对医学人才的需求,根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于医药卫生类高职高专教育的若干意见》,在教育部有关部门的支持和指导下,我们组织有关专家在全国范围内对临床医学专业专科教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节等方面,进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上,召开了临床医学专业专科教育教学研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议,确定了教材编写的指导思想、原则和要求,组织全国 10 多个省市医学院校的一线教师,吸收了最新的临床医学专业专科教育教学经验和成果,编写了这套教材。本套教材体现了以培养目标和就业为导向,以职业技能培养为根本的编写指导思想,突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则,较好的处理了“三基”关系,学历教育与职业认证、职业准入的关系。

希望本套教材的出版对临床医学专业专科教育教学改革和提高教育教学质量起到积极的推动作用,也希望使用教材的师生多提宝贵的意见和建议,以便及时修订、不断完善和提高。

全国医学高等专科学校规划教材
编写指导委员会

2006 年 6 月

前 言

随着医学教育体系的改革和医学科学的发展,建立有中国特色的医学专科教育体系,以满足经济和社会发展对医学人才的需求,势在必行。为落实《中国医学教育和发展纲要》,第四军医大学出版社组织 10 多所全国医学高等专科学校,于 2005 年 12 月在郑州召开了三年制专科临床医学专业教材主编会议。教材编写应与助理执业医师规范化培训的内容衔接,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,注重整套教材的整体优化。

在教材定位选择上坚持以服务为宗旨、以就业为导向的指导思想,力求突出实用性、科学性、先进性、思想性和启发性,帮助学生掌握内科学专业的基本理论、基础知识和基本技能,了解近年来内科学的新进展。在编写内容和方法上,本书每章另外设有“学习目标”,使读者有明确的目标;每节中有“学习提示”或“知识卡片”,目的是拓宽视野、增加趣味性,是对重点知识的强化和理解,便于掌握所学知识;主要章后有“思考题”,或以病例分析的形式提出问题,力图创设一种情境,以供读者在学习过程中能够理论联系实际。

参加本书编写的专家常年工作在教学、医疗及科研第一线,具有丰富的教学及临床经验,他们在繁忙的工作之余,呕心沥血、精心提炼,故本书的临床实用性、趣味性和可读性较强。愿本书对莘莘学子步入医学科学的殿堂有所裨益。

本书在编写过程中,得到各参编学校的大力支持及各位专家的鼎力合作,在此表示感谢。本书的缺点与不足,敬请读者批评指正,以使其日臻完善。

编 者

2006 年 4 月

目 录

第一章 绪 论	1
一、内科学的范围和内容	1
二、学习内科学的目的、要求和方法	2
三、内科学的进展	2
第二章 呼吸系统疾病	5
第一节 总论	5
一、呼吸系统疾病的病因	5
二、呼吸系统疾病的主要临床表现	6
三、呼吸系统疾病的诊断	7
四、呼吸系统疾病的防治进展	8
第二节 急性支气管炎	9
第三节 慢性支气管炎	10
第四节 阻塞性肺气肿	14
第五节 慢性肺源性心脏病	16
第六节 支气管哮喘	20
第七节 支气管扩张症	25
第八节 肺炎	28
一、肺炎球菌肺炎	29
二、葡萄球菌肺炎	32
三、革兰阴性杆菌肺炎	32
四、军团菌肺炎	33
五、肺炎支原体肺炎	34
第九节 支气管肺癌	34
第十节 肺结核	39
第十一节 结核性胸膜炎	48
第十二节 自发性气胸	51
第十三节 睡眠呼吸暂停低通气综合征	55
第十四节 呼吸衰竭	58
一、慢性呼吸衰竭	59
二、急性呼吸衰竭	63
第三章 循环系统疾病	66
第一节 总论	66
一、循环系统疾病的常见症状	66

二、循环系统疾病的辅助检查·····	68
三、循环系统疾病的诊断·····	69
第二节 心力衰竭·····	72
一、慢性心力衰竭·····	72
二、急性心力衰竭·····	82
第三节 心律失常·····	83
一、概述·····	84
二、快速性心律失常·····	92
三、缓慢性心律失常·····	104
第四节 心脏起搏及电复律·····	111
一、心脏起搏·····	111
二、心脏电复律·····	114
第五节 原发性高血压·····	115
第六节 冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	127
一、心绞痛·····	128
二、急性心肌梗死·····	134
三、无症状性心肌缺血·····	145
四、缺血性心肌病·····	146
五、猝死·····	146
六、冠状动脉粥样硬化性心脏病的介入诊断和治疗·····	147
第七节 风湿性心瓣膜病·····	151
一、二尖瓣狭窄·····	151
二、二尖瓣关闭不全·····	154
三、主动脉瓣狭窄·····	156
四、主动脉瓣关闭不全·····	159
五、联合瓣膜病·····	161
第八节 亚急性感染性心内膜炎·····	162
第九节 心肌疾病·····	167
一、心肌炎·····	168
二、扩张型心肌病·····	171
三、肥厚型心肌病·····	173
第十节 心包炎·····	175
一、急性心包炎·····	175
二、慢性心包炎·····	179
第四章 消化系统疾病·····	186
第一节 总论·····	186
一、消化系统疾病的病因及分类·····	186
二、消化系统疾病常见的症状·····	187

三、消化系统疾病的诊断	189
第二节 胃食管反流病	191
第三节 胃炎	193
一、急性胃炎	193
二、慢性胃炎	194
第四节 消化性溃疡	195
第五节 胃癌	200
第六节 肝硬化	202
第七节 原发性肝癌	209
第八节 肝性脑病	215
第九节 急性胰腺炎	220
第十节 肠结核和结核性腹膜炎	226
一、肠结核	226
二、结核性腹膜炎	228
第十一节 溃疡性结肠炎	231
第十二节 功能性胃肠病	235
一、功能性消化不良	236
二、肠易激综合征	238
第十三节 上消化道出血	240
第五章 泌尿系统疾病	247
第一节 总论	247
一、泌尿系统疾病的常见临床表现	247
二、泌尿系统疾病的诊断	250
第二节 肾小球疾病	251
一、概述	251
二、急性肾小球肾炎	252
三、急进性肾小球肾炎	255
四、慢性肾小球肾炎	256
五、肾病综合征	258
第三节 肾盂肾炎	264
第四节 慢性肾衰竭	268
第六章 造血系统疾病	277
第一节 总 论	277
一、血细胞的生成和造血	277
二、血液疾病分类	278
三、血液病常见症状与体征	278
四、血液病的诊断	279
五、血液病的防治	279

第二节 贫 血	280
一、概 述	280
二、缺铁性贫血	282
三、再生障碍性贫血	285
第三节 出血性疾病	289
一、概述	289
二、特发性血小板减少性紫癜	293
三、过敏性紫癜	296
四、弥散性血管内凝血	298
第四节 白血病	301
一、概述	301
二、急性白血病	303
三、慢性白血病	309
第五节 淋巴瘤	311
第六节 骨髓增生异常综合征	320
第七节 多发性骨髓瘤	323
第七章 内分泌及代谢性疾病	328
第一节 总 论	328
一、内分泌疾病的病因及分类	329
二、内分泌疾病的诊断	329
第二节 腺垂体功能减退症	330
第三节 尿崩症	333
第四节 单纯性甲状腺肿	335
第五节 甲状腺功能亢进症	337
第六节 甲状腺炎	344
一、亚急性甲状腺炎	344
二、慢性淋巴细胞性甲状腺炎	345
第七节 糖尿病	346
第八节 痛 风	358
第八章 风湿性疾病	362
第一节 总 论	362
第二节 类风湿性关节炎	364
第三节 系统性红斑狼疮	371
第九章 神经系统疾病	379
第一节 总 论	379
一、神经系统疾病的病因	380
二、神经系统疾病的常见症状	380
三、神经系统疾病的诊断	383

四、神经系统疾病的防治原则	389
第二节 周围神经病	390
一、概述	390
二、面神经炎	391
三、急性感染性多发性神经根神经炎	392
第三节 急性脑血管病	395
一、概述	395
二、短暂性脑缺血发作	398
三、脑梗死	400
四、脑出血	409
五、蛛网膜下腔出血	414
第四节 癲 癇	417
第五节 帕金森病	422
第六节 肌肉疾病	426
一、概述	426
二、重症肌无力	426
三、周期性瘫痪	429
第十章 精神疾病	432
第一节 总论	432
一、精神疾病的病因	432
二、精神疾病的常见症状	434
三、精神疾病的诊断	440
四、精神疾病的防治原则	441
第二节 精神分裂症	442
第三节 心境障碍(情感性精神障碍)	446
第四节 应激相关障碍	451
第五节 神经症	454
一、神经衰弱	454
二、癔症	456
三、焦虑症	458
英汉专业名词对照	461
参考文献	473

第一章 绪 论

【学习要点】

内科学的概念及在临床医学中的地位;内科学的范围、内容及学习方法;具有良好的医德医风和严谨的科学态度,树立辩证唯物主义观点和预防为主观念。

内科学是研究各个系统、各个脏器疾病的发生、发展、诊断、治疗和预防的一门临床医学学科。由于内科学在临床医学中涉及知识面较广,与各学科联系密切,整体性较强,故在临床医学中具有十分重要的地位。因此学好内科学不仅对学习、掌握其他学科有所裨益,而且使我们能够更好地满足大多数病人的需求。

一、内科学的范围和内容

内科学的范围很广,包含了所有的内科疾病。随着学科的发展,原来属于内科学范围的传染病、神经系统疾病及精神疾病,已由内科学分出,成为独立学科。但按医学高等专科学校培养目标及教学时数的要求,神经系统疾病及精神疾病仍列为本书内容。本教材的内容包括呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、造血系统疾病、内分泌及代谢性疾病、风湿性疾病、神经系统疾病及精神疾病等。每一疾病的具体内容大体包括概述、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、预防等。本书重点介绍常见病、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能力、预防和诊治疾病的实践能力,使学生能够学到较全面和系统的内科学基础知识。内科学所阐述的教学内容丰富、结构科学,临床实践性内容与基础理论相结合,与周边科学有机结合,适应了该课程在培养人才中的作用。学生应在课堂教学中认真听讲,课后加深理解,力求掌握这些知识,重点牢记每一疾病的临床特征、诊断和鉴别诊断要点、防治原则,并在日后的临床实践中不断丰富和扩大自己的知识面及积累经验,为更好地从事临床工作奠定坚实的基础。

二、学习内科学的目的、要求和方法

学习内科学的目的是掌握好基本知识、基础理论和基本技能,全心全意为保障人民健康、发展我国医学科学事业和为社会主义现代化建设服务。

病人就医的目的,主要在于希望能解除病痛,而给病人治疗,是医生的责任。因此,我们在学习内科学时不单要重视疾病的表现可因人、因地、因时而异,即可同病异症,也可异病同症。所以,医生应该先认识疾病本质,明确诊断,还要从病人的利益着想,学会了解、分析患者的心理状态,要以全心全意为病人服务的思想,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。病史采集和体格检查要系统、全面、细致,了解病史要注意疾病的生物学致病因素,也要注意探索心理、行为和社会因素对疾病的影响。只有这样,才能正确而及时地对疾病作出诊断,并进行合理的预防和治疗,提高治愈率。

内科学课程分为系统学习和毕业实习两个阶段。系统学习包括按照教学大纲所规定的课堂系统讲授以及与其相结合的临床见习。毕业实习是在上级医师的指导下,作临床诊疗实践,要将本教材上学到的知识直接为病人服务,来解决临床中的实际问题,并从临床实践中来检验书本知识的正确性。经过实践、认识、再实践、再认识的过程,不断总结经验,汲取教训,从而进一步提高自己的知识水平及发现问题、分析问题和解决问题的能力。学习内科学应注意以下几点。①加强基本技能的训练:问好病史和做好体格检查始终是建立诊断的基础,是对临床医生的基本要求,临床医生应该掌握问诊方法,抓住问诊要点,学会善于从病史中得到启发,然后进行宏观和微观的体检,并善于用简单的方法收集资料,即使在设备条件较好的医疗单位,特殊检查的结果也应和完善的病史和体检材料相比较。②加强临床思维和临床实际工作能力的训练:要求学生通过内科学的学习,能够利用各种临床资料,进行逻辑分析和综合判断,去假存真,去粗取精,对疾病作出正确合理诊断,制订切实可行的治疗方案,并在具体临床工作中予以实施。③加强自学能力的培养:现代医学科学的发展日新月异,内科学领域的基础理论、诊断技术和防治方法也在不断更新和发展,这就要求我们通过内科学基本内容的学习,掌握学习方法,培养自学能力,为其他临床课程的学习和毕业后的提高深造打下良好的基础。④在理论学习和实践实习过程中,不断锻炼独立思考和独立进行临床工作的能力,在毕业时具有独立防治常见病、多发病和初步处理急、危、重症的能力。在毕业后通过临床实践,应能自学及开展科研等活动,不断提高理论知识水平和诊断、治疗疾病的能力。总之,在学习内科学时既要熟读书本知识,更应进行反复的临床实践,不断培养和锻炼临床逻辑思维,才能真正掌握内科学的基本知识和基本技能,并运用这些知识去分析判断疾病,作出准确的诊断与治疗,成为一名合格的内科医师。

三、内科学的进展

目前由于医学科学的迅速发展,对于许多疾病的病因和发病机制的认识已日益明确和深化,在诊断技术和防治方法上也有很大的更新和发展。

1. 医学模式的转变 多年以来,医学家们在治病救人的过程中,经过不断的探索和经验积累,对各种疾病的认识水平也在不断提高。生物科学的每一次新进展,都极大地推

动了现代医学的进步与发展,这使得人类在认识、治疗和预防疾病等各个方面,均取得了辉煌的成果。然而,作为医学服务对象的人不仅具有生物属性,也具有社会属性。随着社会的进步和现代科学技术的发展,传统的生物医学模式因忽视了人的社会属性,其局限性和消极性日渐显露。目前,已经认识到心理、行为和社会因素也是影响人类健康的重要因素。人们所处的社会和家庭环境,每时每刻都在影响着其情绪和心理状态,并可使之产生复杂的变化,进而引起疾病的发生。有资料显示:家庭和睦、人际关系协调的人,其各种疾病的发病率明显少于生活孤独或心理压力大的,而后者更易患神经衰弱、失眠、心脏病、恶性肿瘤等。因此,“生物-心理-社会医学模式”应运而生。新的医学模式十分重视卫生服务的整体观,即从局部到整体,从个体到群体,从医病到医人,从原有的医学范畴扩展到社会医学、心理医学等广阔领域。在治疗上要采取多样化的综合治疗措施,服务范围从院内扩大到院外(即社区),变单纯治疗为预防和治疗相结合,不满足于从器官、组织结构的变化认识疾病,治疗疾病要配合心理治疗乃至社会群体防治。医学模式的转变对临床医生的知识结构,也提出了更新更高的要求,临床医生必须更新观念,既要重视自然科学知识的学习,也要加强医学人文社会科学知识的学习,才能适应新的医学模式的需要,如此多年的刻苦钻研,才能成才。

2. 病因和发病机制方面 由于分子生物学、细胞生物学、分子遗传学、免疫学、内分泌学和物质代谢研究、计算机技术等方面的迅速发展,内科学相应地也获得较快发展,对很多疾病的病因和发病机制有了新的认识。如近年来已通过对染色体基因内 DNA 的分析来认识白血病的发病机制;免疫功能障碍在很多疾病过程中所起的作用已受到重视,如恶性肿瘤、肾小球疾病、类风湿性关节炎和部分慢性活动性肝炎等;消化道激素、前列腺素、心房肽的发现和研究的,为探索某些消化系统、循环系统疾病的发病机制并寻找新的治疗方法开辟了新途径;通过应用多种新的检验技术,已发现遗传病和免疫性疾病中不少新的综合征和其他新的病种,并对某些传统疾病也作了新的分类。

3. 检查和诊断技术方面 放射免疫和酶学检查技术的建立和完善,为诊断和实验医学提供了新的有效手段。临床生化分析向超微量、高效能、高速度和自动化方向发展,目前已有每小时能完成数百份标本、数十项指标的多道生化分析仪。心、肺、脑的电子监护系统能连续监测病情,提高了抢救危重病人的成功率。纤维内镜的广泛使用和不断改进,已可通过直接观察、电视、照相以及采取脱落细胞和活组织检查等手段,提高了对消化道、呼吸道、泌尿道、腹腔内等一些疾病的早期诊断和确诊率,且可用于治疗,如止血、切除息肉、取出结石等。影像学的进步对内科诊断有很大帮助,如电子计算机 X 线体层显像、磁共振体层显像、放射性核素检查的新技术已广泛应用于颅脑、消化系统疾病、心血管疾病、内分泌疾病、肾疾病、肺疾病和血液病的诊断,尤其是提高了肿瘤诊断的准确率。数字减影法血管造影,可无需选择性注射造影剂,减少了检查过程对病人的创伤性。超声诊断近年来发展很快,实时三维成像,可得到脏器的立体图;多普勒超声可对脏器内流动的血液进行探测;多普勒彩色血流显像更可对血流及其变化取得直观效果,是诊断心血管疾病很有价值的无创伤性检查技术。这些均有助于提高内科疾病的诊断水平。

4. 疾病的防治方面 内科疾病的预防和治疗方面也有不少进展。药理学的不断进展,已能针对发病机制研制新药,如现已生产了肾上腺素 β 受体阻滞剂、 H_2 受体阻滞剂、

多巴胺能受体阻滞剂等。钙通道阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂、新型溶栓剂等的出现,为治疗一些心血管疾病提供了更有效的手段。质子泵阻滞剂的问世大大提高了消化性溃疡的疗效。第四代头孢菌素、新一代喹诺酮类抗生素等已问世,从而使内科感染性疾病的疗效不断提高。由于免疫工程在治疗上的应用,对不同类型的先天性或获得性免疫缺陷,可给予相应的免疫治疗措施,如进行骨髓移植,给予免疫抑制剂或免疫增强剂等。“血液净化”技术的不断改进和普及应用,使急、慢性肾功能衰竭、中毒等的治疗大为改观。肾移植、肝移植、心脏移植等脏器移植后长期存活率的提高,使脏器功能衰竭病人的寿命明显延长。埋藏式人工心脏起搏器可治疗缓慢型心律失常,又可抗快速型心律失常,甚至可用于除颤。用带球囊的心导管扩张狭窄的动脉和心脏瓣膜,可代替部分外科手术治疗。溶栓、抗栓疗法的进步以及介入治疗如冠状动脉球囊成形植入药物深层支架、双心室起搏治疗慢性心力衰竭和心房颤动的消融治疗等方法的应用,使心血管疾病的治疗水平不断提高。以机械通气为主的呼吸支持技术的广泛应用,显著提高了呼吸衰竭的疗效。幽门螺杆菌的发现与抗菌治疗的实施,明显提高了消化性溃疡的疗效,并降低了该病的复发率。应用基因重组技术,已能人工合成胰岛素、人生长激素并已用于临床。理化因素所致疾病的特殊解毒疗法日益增多,先进的心肺复苏技术等等,均提高了治疗水平。

为继承和发扬中医药学,促进中西医结合,不少医学家遵循科学的态度和创新的精神,做了大量工作。“中西医并重,促进中西医结合”是我国一贯的国策,中医药是我国在医学上独有的特色和优势,走中西医结合的道路,集中西方医学精华于一体,就有可能创造出一个具有中国特色的新的医学模式。目前中西医结合治疗内科疾病已得到广泛认可,不少内科疾病,中西医结合治疗比单纯用西医或中医治疗的效果要好。中医药和西医药互相配合,可取长补短,发挥各自的优势,能明显提高疗效。中医药是祖国医学的宝库,中西医结合治疗在内科领域发挥着更大的作用。

随着“生物-心理-社会医学模式”的强化,内科学也必将出现深刻的改革与变化。学科间不断出现的交叉、分化和组合,新的边缘学科逐渐建立和涌现。所以,我们一定要以努力学习和积极进取的精神,勇于钻研和创新,为内科学的发展、为使人民健康达到一个新的水平而努力奋斗。

(宋国华)

第二章 呼吸系统疾病

第一节 总论

【学习要点】

呼吸系统疾病的病因、常见症状的特点及诊断。

呼吸系统包括鼻、咽、喉、气管、支气管、细支气管和肺泡,其主要功能是吸入氧气,呼出二氧化碳,通过气体交换为全身组织器官供给氧气,维持机体的基本生命活动。呼吸系统疾病是我国的常见病、多发病,其死亡率高,据不完全统计,呼吸系统疾病在城市的死亡病因中占第四位,在农村则占第一位,居我国总人口死亡病因的第一位。环境污染的加重和人口老龄化使得肺癌、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、弥漫性肺间质纤维化的发病率增加;抗生素的滥用、不规则的治疗使菌株发生了耐药和变异,感染性呼吸系统疾病的疾病谱和疗效发生了很大变化,这些都为呼吸系统疾病的防治提出了新的挑战。

一、呼吸系统疾病的病因

1. 感染 感染是引起或加重呼吸系统疾病的主要原因。引起呼吸系统感染的病原谱很广泛,包括细菌、病毒、真菌、支原体、衣原体、立克次体等微生物和一些较少见的寄生虫。

学习提示 上呼吸道感染以病毒最为常见,下呼吸道感染则以细菌常见;儿童或青壮年的社区获得性肺炎的病原体以革兰阳性球菌及流感嗜血杆菌为主。对免疫功能低下或缺陷病人的感染,应重视特殊病原体如真菌、卡氏肺孢子虫、弓形虫、分枝杆菌和病毒等的检查;院内获得性肺炎的病原菌则以革兰阴性杆菌占多数(约占60%以上)。