



全国中等卫生职业教育规划教材

病理学基础

Binglixue jichu

主编/张文选



人民军医出版社

PEOPLES MILITARY MEDICAL PRESS

全国中等卫生职业教育规划教材

病理学基础

BINGLIXUE JICHU

主 编 张文选

副主编 黄敬堂 孟冬月 孙利民

编 者 (以姓氏笔画为序)

卢桂霞 首都铁路卫生学校

刘 洪 濮阳市卫生学校

关 鑫 泰安市卫生学校

孙利民 商丘市睢阳区卫生学校

李 娜 邢台医学高等专科学校

张文选 河南职工医学院

孟冬月 邢台医学高等专科学校

钟苗英 广东省河源市卫生学校

黄敬堂 河南省卫生学校



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

病理学基础/张文选主编. —北京:人民军医出版社,2010.2

全国中等卫生职业教育规划教材

ISBN 978-7-5091-3422-1

I. ①病… II. ①张… III. ①病理学—专业学校—教材 IV. ①R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 021356 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:王久红 责任审读:刘 平

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8724

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:10.75 字数:252千字

版、印次:2010年2月第1版第1次印刷

印数:0001~6000

定价:22.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国中等卫生职业教育规划教材
编审委员会

主任委员 于晓谟 毕重国

副主任委员 李一杰 李新春 张展 许煜和
苏传怀 张又良 姚磊

委员 (以姓氏笔画为序)

丁来玲	马惠萍	王萍	王燕	王安民
王学纯	王春先	车春明	毛珍妮	龙霖
田仁	田廷科	生加云	闫天杰	刘岩
刘琳	刘大川	江红	许丽	许爱娣
孙元儒	孙红军	孙利民	李秀金	李尚丽
杨壮来	邸淑珍	张庆	张小蕾	张文选
张淑爱	张燕京	陈秀娟	林峰	赵从玲
胡捍卫	姜丽芳	姜德才	秦爱军	袁泉
莫玉兰	桂平	贾延刚	党占涛	黄涛
黄惟清	符秀华	韩少瑞	韩新荣	曾乐强
曾建平	翟向红	魏珑	魏海青	

编辑办公室 郝文娜 杨小玲 曾小珍 李玉梅 徐卓立

全国中等卫生职业教育规划教材

教材目录

1	解剖学基础	于晓谟	苏传怀	主编
2	生理学基础	姜德才	柳海滨	主编
3	病理学基础		张文选	主编
4	生物化学概论		许煜和	主编
5	病原生物与免疫学基础		许丽	主编
6	药物应用护理	莫玉兰	符秀华	主编
7	护理学基础		龙霖	主编
8	护理礼仪与人际沟通		王燕	主编
9	健康评估		张展	主编
10	内科护理		张淑爱	主编
11	外科护理		张燕京	主编
12	心理与精神护理		胡捍卫	主编
13	妇产科护理		王春先	主编
14	儿科护理		王萍	主编
15	社区护理		黄惟清	主编
16	急救护理技术		李一杰	主编
17	护理专业技术实训		曾建平	主编
18	美育		刘岩	主编
19	青少年心理健康		刘大川	主编
20	社会学基础		刘琳	主编
21	就业与创业指导		丁来玲	主编
22	卫生法律法规		姜丽芳	主编
23	护理伦理学		孙元儒	主编
24	营养与膳食指导		袁泉	主编
25	职业生涯与发展规划		闫天杰	主编
26	口腔临床护理与预防保健		马惠萍	主编
27	老年护理		邱淑珍	主编
28	五官科护理		桂平	主编
29	康复护理		王安民	主编
30	中医护理		赵从玲	主编
31	重症监护技术		许爱娣	主编
32	产科护理		翟向红	主编
33	妇科护理		陈秀娟	主编
34	母婴保健		李尚丽	主编
35	遗传与优生学基础		田廷科	主编

出版说明

在全国各类教材推陈出新、百花齐放的繁荣形势下,为了落实《国务院关于大力发展职业教育的决定》中提出的职业教育课程改革和教材建设规划精神,贯彻《护士条例》,针对护士执业考试实行全国统一组织、统一大纲、统一试题、统一评分标准的管理办法,人民军医出版社组织全国 30 余所卫生职业院校和医疗机构中具有多年教学、医疗和护理实践经验的教师和医护人员,对涉及护理执业考试的专业课程和专业基础课程进行了规划和编写,出版了这套《全国中等卫生职业教育规划教材》。

本系列教材共 35 本,各书紧紧把握护士执业资格的基本要求,围绕护理人才就业市场,突出职业性和技能型,体现了思想性和实用性。可供护理、助产等其他医学相关专业的教学和护士执业考试选用。从 2010 年春季本系列教材开始陆续出版并向全国中等卫生职业院校供应。

本教材的编写从理论体系、组织结构到内容描述方法等方面进行了大胆尝试,主要着力于体现“必需为准、够用为度”,使其更加贴近学生的认知能力和掌握知识程度。在课程内容的取舍和课程结构设计方面,紧贴护理专业,适应就业市场,做到科学继承,有所创新,既反映出必要的新知识、新技术、新标准,又符合综合、够用、实用和精简的课程优化原则,且始终贯穿渗透对学生实事求是的科学态度、良好的职业技能和职业道德及创新精神的培养。在内容的编排和描述方面,针对学生的年龄阶段、文化程度、学习动机和态度采取了“分段描述,适时点拨”的手法,用“学习要点”和“重点提示”等强化学习效果的方式予以提醒或解释,表现形式新颖,文字描述浅显易懂,便于学生尽快掌握所学知识或开启学习的兴趣。

我们衷心感谢本系列教材组织编写中各卫生职业院校的大力支持和辛勤付出,希望参编的院校积极推广编写成果和选用本套规划教材,在使用过程中不断总结经验,及时提出修改意见,使编写成果不断得到完善和提高,更好地服务于护理职业教育和护士执业考试,也希望其他院校积极选用本教材并多提宝贵意见。

前言

本教材的编写以教育部、卫生部颁布的《中等职业教育医药卫生类专业教学计划和教学大纲》要求为依据,牢牢把握教材的思想性、科学性、先进性、启发性和实用性,重视对学生专业技能和创新精神的培养,主要适用于中等卫生职业学校护理和助产专业学生。

本书内容充分结合护理和助产专业学生的专业特点和就业实际,在借鉴已有教材的基础上,吸收引入了当前病理学最新的研究成果,对原有内容进行了适度的调整和更新,力争做到化繁就简、深入浅出。重点突出对常见病和多发病的介绍,强调基本病理变化与临床表现的联系,加强与相关学科的横向和纵向联系,培养学生系统掌握医学知识和灵活运用病理学知识的能力。

本教材编排格式新颖,每章前有“学习要点”,描述本章大纲要求的主要学习内容;章节内有“重点提示”,针对教学大纲要求掌握的内容、学习难点、重要知识点、易混淆概念、学习技巧等方面予以提醒或解释;章后附有“讨论思考题”,巩固强化重要的知识点,培养学生的拓展能力。本教材精简了文字篇幅,增加了插图和表格,以弥补课时较少的不足,充分满足教学工作和学生的实际需要。本教材 54 学时:第 1 章绪论 1 学时;第 2 章疾病概论 1 学时;第 3 章组织的适应、损伤和修复理论 4 学时(实验 1 学时);第 4 章局部血液循环障碍理论 4 学时(实验 1 学时);第 5 章水肿理论 2 学时;第 6 章炎症理论 4 学时(实验 1 学时);第 7 章发热理论 2 学时;第 8 章休克理论 2 学时;第 9 章肿瘤理论 6 学时(实验 1 学时);第 10 章心血管系统疾病理论 4 学时(实验 1 学时);第 11 章呼吸系统疾病理论 4 学时(实验 1 学时);第 12 章消化系统疾病理论 4 学时(实验 1 学时);第 13 章泌尿系统疾病理论 3 学时(实验 1 学时);第 14 章传染病理论 4 学时(实验 1 学时)。

本教材在编写过程得到了各编者所在单位的大力支持,借鉴参考了当前国内大中专院校病理学教材、病理学的专著和研究成果,在此一并致以衷心的感谢。书中如有疏漏或不足,恳请广大读者给予批评指正,多提宝贵意见,以便再版时修正。

编者

目 录

第 1 章 绪论.....	1	第四节 创伤愈合	20
一、病理学的内容	1	一、分型.....	20
二、病理学在医学中的地位	1	二、影响创伤愈合的因素.....	20
三、病理学的研究方法	2	第 4 章 局部血液循环障碍	22
四、学习病理学的指导思想	3	第一节 充血	22
第 2 章 疾病概论.....	5	一、动脉性充血.....	22
第一节 健康和疾病的概念.....	5	二、静脉性充血.....	23
一、健康的概念	5	第二节 血栓形成	25
二、疾病的概念	5	一、血栓形成的条件和机制.....	25
第二节 常见病因举例.....	6	二、血栓形成过程及分型.....	26
一、外界致病因素	6	三、血栓的结局.....	27
二、机体内部因素	6	四、血栓对机体的影响.....	27
三、自然环境和社会因素	7	第三节 栓塞	28
第三节 疾病的经过及转归.....	7	一、栓子的运行途径.....	28
一、疾病的分期	7	二、栓塞的类型及其对机体的影响	28
二、脑死亡	8	第四节 梗死	30
第 3 章 细胞和组织的适应、损伤和修复	10	一、梗死的原因.....	30
第一节 适应	10	二、梗死的病理变化及类型.....	30
一、萎缩.....	10	三、梗死对机体的影响.....	31
二、肥大.....	12	第 5 章 水肿	33
三、增生.....	12	第一节 水肿的发生机制	33
四、化生.....	13	一、血管内外液体交换失衡.....	33
第二节 细胞和组织损伤	13	二、体内外液体交换失衡.....	34
一、原因及发生机制.....	13	第二节 常见水肿的类型	36
二、形态学变化.....	14	一、心性水肿.....	36
第三节 损伤的修复	18	二、肝性水肿.....	36
一、再生.....	18	三、肾性水肿.....	37
二、纤维性修复.....	19	第三节 水肿对机体的影响	37

一、水肿的有利效应·····	38	第二节 休克的发展过程和发生机制	59
二、水肿的有害效应·····	38	一、微循环缺血期·····	59
第6章 炎症 ·····	39	二、微循环淤血期·····	60
第一节 炎症概述·····	39	三、微循环衰竭期·····	60
一、炎症的概念·····	39	第三节 休克时细胞代谢与功能改变	61
二、炎症的原因·····	39	一、细胞代谢障碍及细胞损伤·····	61
第二节 炎症介质·····	40	二、重要器官功能变化·····	61
第三节 炎症的基本病理变化·····	41	第四节 休克的防治原则 ·····	62
一、变质·····	41	一、病因防治·····	62
二、渗出·····	41	二、治疗原则·····	62
三、增生·····	44	第9章 肿瘤 ·····	64
第四节 炎症的临床表现·····	45	第一节 肿瘤的概念·····	64
一、局部临床表现·····	45	第二节 肿瘤的生物学特性·····	65
二、全身反应·····	45	一、肿瘤的一般形态·····	65
第五节 炎症的分型·····	46	二、肿瘤的组织结构·····	66
一、急性炎症·····	46	三、肿瘤的分化与异型性·····	66
二、慢性炎症·····	48	四、肿瘤的生长·····	67
第六节 炎症的结局·····	48	五、肿瘤的扩散·····	68
一、痊愈·····	49	第三节 肿瘤对机体的影响 ·····	69
二、迁延不愈·····	49	一、良性肿瘤对机体的影响·····	69
三、蔓延扩散·····	49	二、恶性肿瘤对机体的影响·····	69
第7章 发热 ·····	50	第四节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	70
第一节 发热的原因和机制·····	51	·····	
一、发热的原因·····	51	第五节 肿瘤的命名与分类 ·····	71
二、发热的机制·····	51	一、肿瘤的命名·····	71
第二节 发热的时相·····	52	二、肿瘤的分类·····	71
一、体温上升期·····	52	第六节 癌前病变、非典型增生和原位癌	72
二、高热持续期·····	53	一、癌前病变·····	72
三、体温下降期·····	53	二、非典型增生·····	73
第三节 发热时机体的功能和代谢变化·····	53	三、原位癌·····	74
一、机体的代谢变化·····	53	第七节 各类组织常见肿瘤 ·····	74
二、机体的功能变化·····	54	一、上皮组织肿瘤·····	74
第四节 发热的防治原则·····	55	二、间叶组织肿瘤·····	75
第8章 休克 ·····	57	三、其他组织来源的肿瘤·····	77
第一节 休克的原因和分类·····	57	第八节 肿瘤的病因及发病机制 ·····	77
一、按病因分类·····	57	一、病因·····	77
二、按始动环节分类·····	58		

二、发病机制·····	78	第三节 肺尘埃沉着病·····	110
第九节 各器官的常见肿瘤·····	78	一、病因及发病机制·····	110
一、食管癌·····	78	二、病理变化·····	110
二、胃癌·····	80	三、病理临床联系·····	111
三、大肠癌·····	81	四、结局和并发症·····	111
四、原发性肝癌·····	82	第四节 呼吸衰竭·····	111
五、肺癌·····	84	一、病因及发病机制·····	112
六、子宫颈癌·····	85	二、机体的功能和代谢变化·····	114
七、乳腺癌·····	86	三、防治原则·····	115
第10章 心血管系统疾病·····	88	第12章 消化系统疾病·····	117
第一节 动脉粥样硬化·····	88	第一节 消化性溃疡·····	117
一、病因和发病机制·····	88	一、病因及发病机制·····	117
二、基本病变·····	89	二、病理变化·····	118
三、主要动脉的病变特点·····	90	三、病理临床联系·····	119
四、冠状动脉性心脏病·····	91	四、结局及并发症·····	119
第二节 原发性高血压·····	92	第二节 病毒性肝炎·····	119
一、缓进型高血压·····	92	一、病因及发病机制·····	119
二、急进型高血压·····	94	二、基本病理变化·····	120
第三节 风湿病·····	94	三、临床病理类型·····	121
一、病因和发病机制·····	94	第三节 肝硬化·····	123
二、基本病变·····	95	一、肝硬化的概念·····	123
三、风湿病各器官病变·····	95	二、门脉性肝硬化的病因·····	123
第四节 心力衰竭·····	96	三、门脉性肝硬化的病理变化·····	123
一、病因与诱因·····	97	四、门脉性肝硬化的病理临床联系·····	124
二、分类·····	97	五、结局·····	126
三、心功能不全时机体的代偿·····	97	第四节 肝性脑病·····	126
四、发病机制·····	99	一、病因及分类·····	126
五、机体功能和代谢变化·····	100	二、发病机制·····	126
六、防治原则·····	101	三、诱因·····	127
第11章 呼吸系统疾病·····	103	四、防治原则·····	128
第一节 慢性支气管炎·····	103	第13章 泌尿系统疾病·····	129
一、病因及发病机制·····	103	第一节 肾小球肾炎·····	130
二、病理变化·····	104	一、急性弥漫性增生性肾小球肾炎·····	130
三、病理临床联系·····	104	二、弥漫性新月体性肾小球肾炎·····	131
四、结局和并发症·····	105	三、弥漫性膜性肾小球肾炎·····	132
第二节 肺炎·····	106	四、微小病变性肾小球肾炎·····	133
一、大叶性肺炎·····	106	五、慢性硬化性肾小球肾炎·····	133
二、支气管肺炎·····	108		
三、间质性肺炎·····	108		

第二节 肾盂肾炎.....	135	二、病理变化	149
一、急性肾盂肾炎	135	三、病理临床联系	150
二、慢性肾盂肾炎	136	四、结局	150
第三节 肾衰竭.....	137	第五节 艾滋病.....	150
一、急性肾衰竭	137	一、病因及发病机制	151
二、慢性肾衰竭	139	二、病理变化	151
三、尿毒症	141	三、病理临床联系	151
第 14 章 传染病	143	四、结局	151
第一节 结核病.....	143	实验指导.....	153
一、概述	143	实验 1 细胞和组织的适应、损伤及修复	153
二、肺结核病	145	实验 2 局部血液循环障碍	153
第二节 细菌性痢疾.....	147	实验 3 炎症	154
一、病因及发病机制	147	实验 4 肿瘤	155
二、病理变化及临床联系	148	实验 5 心血管系统疾病	156
第三节 流行性脑脊髓膜炎.....	148	实验 6 呼吸系统疾病	157
一、病因及发病机制	148	实验 7 消化系统疾病	157
二、病理变化及临床联系	149	实验 8 泌尿系统疾病	158
三、并发症和结局	149	实验 9 传染病	159
第四节 流行性乙型脑炎	149		
一、病因及发病机制	149		

第 1 章

绪 论

学习要点

1. 病理学研究的对象、内容和任务
2. 病理学常用的检查方法及其特点
3. 病理学的学习方法和指导思想

病理学是研究疾病发生、发展规律的一门科学。其任务是运用各种医学技术及方法研究疾病的发病原因、发病机制、病理变化(包括形态、功能、代谢)及转归,并探索其内在联系,从而阐明疾病的本质,为防治疾病提供科学理论依据。

重点提示

疾病作为自然界中的一种客观存在,也遵循事物发展的一般规律,病理学重点在于对疾病本质的揭示和研究。

一、病理学的内容

病理学包括总论和各论两部分,总论主要阐述各种疾病发生发展的共同规律,属普通病理学;各论主要阐述各系统疾病的特殊规律,属系统病理学。

本书第 1~9 章为总论部分,包括疾病概论,细胞、组织的适应与损伤,损伤的修复,局部血液循环障碍,炎症,肿瘤。第 10~14 章为各论部分,包括各系统疾病。只有掌握了总论的基本病理过程和基础理论知识,才能更好地认识各种疾病的特殊规律和本质。如肝炎、肺炎、脑膜炎等,都属炎性疾病,都具有炎症的变质、渗出和增生基本病变,但由于发生在不同器官,其病因、发病机制、病理变化、临床表现及结局各不相同,它们既遵循炎症病变的一般规律又具有不同器官病变的特殊性。因此,总论与各论之间存在密切的内在联系,学好总论是学习各论的必要基础,学习各论也必须联系总论知识。

二、病理学在医学中的地位

学习病理学必须首先具备其他基础学科的知识,如解剖学、组织胚胎学、细胞生物学、生物

化学、生理学、寄生虫学、微生物学与免疫学等；同时，病理学也是学习临床医学的重要基础。因此，病理学不但是医学中的主干课程之一，也是基础医学与临床医学之间的桥梁学科。病理学与临床医学之间的密切联系，尤其表现在对疾病的研究与诊断上。随着医学科学的发展，临床医学的诊断手段日益增多，如内镜检查、影像学诊断技术、实验室各种检查等。但很多疾病的诊断还必须依靠病理学最后确诊。病理学也必须密切联系临床，直接从患病机体去研究疾病，才能不断发展。因此病理学也是一门实践性很强的学科。

三、病理学的研究方法

病理学的研究方法多种多样，主要有以下几种。

(一)尸体剖验

尸体剖验简称尸检。通过对尸体解剖，进行大体观察和组织学观察，全面检查各器官、组织的病理变化，并结合各种临床资料进行对照分析，从而明确疾病的诊断，查明死亡原因，为验证临床诊断和治疗是否正确提供依据，从而总结经验，提高临床工作质量；通过尸检，可及时发现各种传染病、地方病和职业病等，为防治措施的制定提供依据；还可提供大量教学标本，以备学生学习之用。

(二)活体组织检查

在患者活体上用局部切除、钳取、穿刺、针吸及摘除等方法，采取病变组织进行病理检查，以确定诊断，称为活体组织检查，简称活检，是被临床广泛采用的病理检查方法。对活检标本经肉眼及显微镜观察，作出病理诊断，有助于临床及时准确地诊断疾病、制订治疗方案及疗效判断。在手术过程中，还可使用快速冷冻切片法，在短时间内进行快速病理诊断（如良、恶性肿瘤鉴别），以便决定手术范围。所以，活检对于临床诊断、治疗和预后都具有十分重要的意义。

(三)动物实验

运用动物实验方法，可以在动物身上复制人类某些疾病的模型，以供研究者根据需要对其进行任何方式的观察研究。例如可以分阶段连续取样检查，以了解该疾病的发生发展过程。还可以研究某些疾病的病因、发病机制以及药物疗效。动物实验可以弥补人体观察之局限和不足，但动物与人之间毕竟存在着差异，不能将动物实验结果不加分析地直接用于人体。

(四)组织与细胞培养

将人体和动物体内某种组织或细胞用适宜的培养基在体外进行培养，以观察细胞、组织病变的发生发展过程，称为组织与细胞培养。如肿瘤的生长、细胞的改变、病毒的复制等。这种方法，研究条件易于控制，可以避免体内复杂因素干扰，且周期短、见效快。但因体外环境相对孤立，与体内整体环境不同，故不能将研究结果与体内过程等同看待。

(五)病理学的观察方法

病理学属于形态科学，虽然近年来其研究手段已超越了传统的单纯形态观察，但形态学方法仍为最基本的研究方法。

肉眼观察（大体观察），主要运用肉眼或辅以放大镜、量尺及各种衡器等工具，对所检标本的大小、形态、色泽、重量、质地、表面及切面等进行细微的观察和检测。有经验的病理及临床工作者往往能借大体观察初步确定诊断和病变性质（如肿瘤的良、恶性）。

镜下观察（组织学观察），将病变组织制成厚约数微米的切片，经不同方法染色后用显微镜观察其微细结构，从而千百倍地提高肉眼观察的分辨能力，这是形态学诊断疾病的最主要方法。

重点提示

苏木精-伊红染色,简称 HE 染色法,是石蜡切片染色中常用方法之一。其中苏木精染液为碱性,主要使细胞核内染色质和细胞质内核糖体着紫蓝色;伊红为酸性染料,主要使细胞质和细胞外基质中成分着红色。易于被碱性或酸性染料着色的性质分别称为嗜碱性和嗜酸性。

四、学习病理学的指导思想

学习和研究病理学,必须坚持辩证唯物主义的世界观和方法论,即用对立统一的法则去认识疾病过程中各种矛盾发展的辩证关系,要学会用运动发展的观点看待疾病,善于对具体情况进行具体分析。为此在学习过程中必须注意以下观点。

(一)发展观点

任何疾病及其病理变化,在发生和发展过程中的各个阶段,都有不同表现。在病理大体标本和组织切片上所见到的病变,只是疾病的某一阶段,并非其全貌。因此,在观察任何病理变化时,都必须以运动的、发展的观点去分析和理解,既要看到它的现状,也要考虑到它的过去和将来,这样才能比较全面地认识其本质。

(二)局部与整体观点

人体是一个完整的统一体,全身各系统和器官之间是互相联系、密切相关的,通过神经体液因素协调各种生理活动以维持机体的稳定状态。所以局部的病变常常影响全身,而全身的改变,也可影响局部变化。某些情况下局部病变对于疾病的发生、发展具有十分重要的意义,甚至是决定性意义,但必须看到局部病变始终是和全身状态密切联系在一起的。由此可见,疾病是一个非常复杂的过程,局部与整体互相联系,不可分割。

(三)形态、功能与代谢相互影响观点

疾病过程中机体所发生的各种病理变化,不外乎是形态、功能和代谢三方面的改变。代谢改变是功能和形态改变的基础,功能改变又往往影响代谢和形态变化,形态改变必定影响其功能和代谢。如高血压病患者,心肌肥大是由于心脏的代偿作用所致,即长期功能代偿导致形态改变;又如风湿性心脏病患者,由于二尖瓣狭窄和关闭不全,导致全身血流动力学改变,即形态改变导致功能改变。三者之间是互相联系、互相影响和互为因果的。

(四)外因与内因

任何疾病的发生、发展,都有其外因和内因两个方面的作用因素。外因是指外界环境中的各种致病因素,内因是机体的内在因素。没有外因就不会引起相应的疾病,但是外因作用于机体后,并非绝对引起疾病发生,只有在破坏人体内部环境的相对平衡,机体防御功能降低时,才会发生疾病。因此要辩证地认识外因与内因在疾病发生和发展中的关系,要对具体疾病进行具体分析,才能正确地认识和防治疾病。

(河南职工医学院 张文选 濮阳市卫生学校 刘 洪)

讨论与思考

病理学主要涉及的医学基础学科如下,请同学们对各科的学习情况进行自我评估,结合自身特点,思考并总结如何学好病理学这门桥梁课程。

1. 解剖学
2. 生理学
3. 组织学
4. 微生物学
5. 生物化学
6. 免疫学

第2章

疾病概论

学习要点

1. 健康和疾病的概念
2. 常见的病因
3. 疾病转归的一般规律
4. 脑死亡的概念和标准

第一节 健康和疾病的概念

健康与疾病是两个相对的概念,没有绝对的健康也没有绝对的疾病,是机体所处的两种不同的状态,作为矛盾的双方二者在一定条件下可以相互转化,医务人员的基本工作职责是促使罹患疾病的机体向健康状态转化。

一、健康的概念

在不同的地区,不同的群体,不同的个人或个人的不同年龄阶段,健康的标准存有差异。随着社会不断发展和进步,健康的水平和内涵也在不断发展。世界卫生组织(WHO)关于健康的定义是:“健康不仅仅是没有疾病或病痛,而是一种身体上、心理上和社会上的完好状态。”因此,健康不仅仅指身体健康,而且包括心理健康及对社会较强的适应能力,换言之,健康的人应该是身体健康,心理也健康,而且具有进行有效活动和劳动的能力,能够与环境保持协调关系。

二、疾病的概念

疾病是机体在外界致病因素和体内某些因素作用下,因自稳态调节紊乱而发生生命活动障碍的过程。在此过程中,机体对病因及其损伤产生抗损伤反应;组织、细胞发生功能、代谢和形态结构的异常变化;病人出现各种症状、体征及社会行为的异常,对环境适应能力降低和劳动能力减弱甚至丧失。

症状是指病人主观上的异常感觉,如头痛、恶心、畏寒、不适等。体征是一些不被患者感知

却可用临床检查方法检出的疾病客观表象,如肝大、脾大、心脏杂音、肺部啰音、神经反射异常等。

第二节 常见病因举例

任何疾病都是由一定的致病因素引起的,这些致病因素称为病因。病因的种类很多,一般可分为外界致病因素、机体内部因素、自然环境和社会因素三个方面。

一、外界致病因素

外界致病因素即外因,是指外环境中的各种致病因素。对于疾病的发生、发展及疾病的性质和特点起着关键作用。主要包括以下几类:

1. 生物性因素 是最常见的一类致病因素,包括各种病原微生物,如细菌、病毒、立克次体、支原体、螺旋体、真菌及寄生虫等。其特点是都具有一定生命力,可通过一定的途径侵入机体,所引起病变常具有一定特异性。病原微生物作用于机体后能否引起疾病,除与致病微生物的数量、侵袭力及毒力有关外,还取决于机体的功能状态、免疫力等,前者是原因,后者是条件。

2. 物理性因素 包括机械力(可引起创伤、震荡、骨折等)、高温(引起烧伤、中暑)、低温(引起冻伤)、电流(引起电击伤)、电离辐射(引起放射病)、大气压的改变(可引起减压病、高山病)等。物理性因素能否引起疾病以及疾病的严重程度,主要取决于这些因素的强度、作用部位和持续时间的长短。

3. 化学性因素 包括无机毒物(如强酸、强碱、一氧化碳、氰化物、有机磷农药等)、有机毒物和生物性毒物等。它们对机体的作用部位大多有一定的选择性。例如一氧化碳进入机体后,与红细胞的血红蛋白结合,使红细胞失去携氧功能,从而造成缺氧;巴比妥类药物主要作用于中枢神经系统。

4. 营养性因素 营养过多和营养不足都可引发疾病。如长期摄入热量过多可引起肥胖症;蛋白质缺乏可引起营养不良;维生素 D 缺乏可引起佝偻病;食物中碘缺乏可引起甲状腺肿等。

重点提示

外界致病因素通常使易感的、防御功能降低的机体发病。

二、机体内部因素

机体内部因素即内因,有些内因可直接引起疾病,另有一些内因如机体的防御功能降低和对致病因素的易感性增强等可作为条件而促进疾病发生。

1. 免疫性因素 当机体的非特异性和特异性免疫功能降低时,可导致疾病发生;机体免疫功能严重不足或缺乏时,可引起免疫缺陷病;异常的免疫反应可引起变态反应性疾病;机体对自身抗原发生免疫反应并引起组织损伤,称自身免疫性疾病,如系统性红斑狼疮和类风湿关节炎等。

2. 神经内分泌因素 神经和内分泌系统的功能状态对疾病的发生也有着一定的影响,如