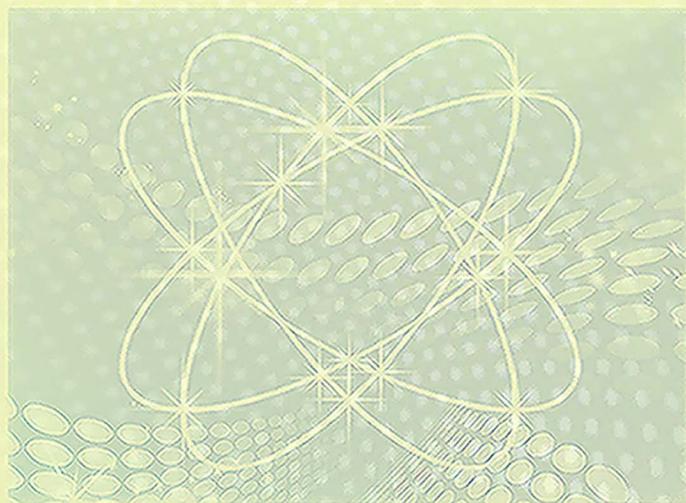


# 病理学基础

## (第2版)

周溢彪 主编



人民军医出版社

全国中等卫生职业教育规划教材  
供中等卫生职业教育各专业使用

# 病理学基础

BINGLIXUE JICHU

(第2版)

主 编 周溢彪

副主编 刘起颖 周士珍 卢桂霞

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 行 诸暨市中医院

王占欣 许昌学院医学院

王珊珊 江苏省宿迁卫生中等专业学校

卢桂霞 首都铁路卫生学校

刘起颖 郑州市卫生学校

李 萌 西安市卫生学校

汪 鹏 南昌市卫生学校

沈卫锋 桐乡市卫生学校

张 静 包头医学院职业技术学院

阿迪娜·阿义顶 新疆伊宁卫生学校

周 璐 重庆医药卫生学校

周士珍 安徽省淮南卫生学校

周溢彪 绍兴护士学校

赵清秀 新乡卫生学校

徐连英 黑河市卫生学校



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/周溢彪主编. —2版. —北京:人民军医出版社,2015.2  
全国中等卫生职业教育规划教材  
ISBN 978-7-5091-8056-3

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 021010 号

---

策划编辑:徐卓立 文字编辑:王 丽 责任审读:周晓洲  
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—8743  
网址:[www.pmmpp.com.cn](http://www.pmmpp.com.cn)

---

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:三河市京兰印务有限公司  
开本:787mm×1092mm 1/16  
印张:11.75 字数:269千字  
版、印次:2015年2月第2版第1次印刷  
印数:40001—46000  
定价:33.00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

### (第2版)

---

主任委员	于晓谟	毕重国	张展		
副主任委员	封银曼	林峰	李学松	王莉杰	代加平
	李蔚然	秦秀海	张继新	姚磊	
委员	(以姓氏笔画为序)				
	丁来玲	王萌	王静	王燕	王建春
	王春先	王晓宏	王海燕	田廷科	生加云
	刘东升	刘冬梅	刘岩峰	安毅莉	孙晓丹
	严菱	李云芝	杨明荣	杨建芬	吴苇
	宋建荣	张蕴	张石在	张生玉	张伟建
	张荆辉	张彩霞	陈秀娟	陈德荣	周洪波
	周溢彪	赵宏	柳海滨	饶洪洋	宫国仁
	耿杰	徐红	高云山	高怀军	黄力毅
	符秀华	董燕斐	韩新荣	曾建平	靳平
	翟向红				
编辑办公室	郝文娜	徐卓立	曾小珍	马凤娟	池静

# 全国中等卫生职业教育规划教材

## 教材目录

(第2版)

1	解剖学基础	于晓谟	袁耀华	主编
2	生理学基础	柳海滨	孙永波	主编
3	病理学基础		周溢彪	主编
4	生物化学概论		高怀军	主编
5	病原生物与免疫学基础	饶洪洋	张晓红	主编
6	药理学基础	符秀华	付红焱	主编
7	医用化学基础	张彩霞	张勇	主编
8	就业与创业指导		丁来玲	主编
9	职业生涯规划		宋建荣	主编
10	卫生法律法规		李云芝	主编
11	信息技术应用基础	张伟建	程正兴	主编
12	护理伦理学		王晓宏	主编
13	青少年心理健康		高云山	主编
14	营养与膳食指导	靳平	冯峰	主编
15	护理礼仪与人际沟通		王燕	主编
16	护理学基础		王静	主编
17	健康评估	张展	李学松	主编
18	内科护理	董燕斐	张晓萍	主编
19	外科护理	王萌	张继新	主编
20	妇产科护理	王春先	刘胜霞	主编
21	儿科护理	黄力毅	李砚池	主编
22	康复护理	封银曼	高丽	主编
23	五官科护理		陈德荣	主编
24	老年护理		生加云	主编
25	中医护理	韩新荣	朱文慧	主编
26	社区护理		吴苇	主编
27	心理与精神护理		杨明荣	主编
28	急救护理技术		杨建芬	主编
29	护理专业技术实训		曾建平	主编
30	产科护理	翟向红	王莉杰	主编
31	妇科护理		陈秀娟	主编
32	母婴保健	王海燕	吴晓琴	主编
33	遗传与优生学基础	田廷科	赵文忠	主编

---

# 全国中等卫生职业教育规划教材

## 再版说明

### (第2版)

---

在全国各个卫生职业院校的支持下,人民军医出版社2010年出版的《全国中等卫生职业教育规划教材(护理、助产专业)》教材发行至今,已经走过了五个不平凡的春秋。五年中,教材作为传播知识的有效载体,遵照其实用性、针对性和先进性的创新编写宗旨,给护理、助产等专业的学生带来了丰富的精神食粮,为学生掌握专业技能提供了扎实的理论基础,在全国护士执业考试中,显示了其独特的价值,落实了《国务院关于大力发展职业教育的决定》精神,贯彻了《护士条例》,受到了卫生职业院校及学生的赞誉和厚爱,实现了编写精品教材的目的。

这次修订再版是在第1版的基础上进行的。在全面审视第1版教材的基础上,教材编委会讨论制定了一系列相关的修订方针。

1. 修订的指导思想 实践卫生职业教育改革与创新,突出职业教育特点,紧贴护理、助产专业,有利于执业资格获取和就业市场。在教学方法上,提倡自主和网络互动学习,引导和鼓励 学生亲身经历和体验。

2. 修订的基本思路 首先要调整知识体系与教学内容,使基础课更侧重于对专业课知识点的支持、利于知识扩展和学生继续学习的需要;专业课则紧贴护理、助产专业的岗位需求、职业考试的导向;纠正第1版教材在教学实践中发现的问题。其次应调整教学内容的呈现方式,根据年龄特点、接受知识的能力和 学习兴趣,注意纸质、电子、网络的结合,文字、图像、动画和 视频的结合。

3. 修订的基本原则 继续保持第1版教材内容的稳定性和知识结构的连续性,同时对部分内容进行改写、挪动和补充,避免教材之间出现重复以及知识的棚架现象。修订重点放在四方面:一是根据近几年新颁布的卫生法规和卫生事业发展规划以及人民健康标准,补充学科的新知识、新理论等内容。二是根据卫生技术应用型人才今后的发展方向,人才市场需求标准,结合执业考试大纲要求增补针对性、实用性内容。三是根据近几年的使用中读者的建议,修正、完善学科内容,保持其先进性。四是根据学生的年龄和认知能力及态度,进一步创新编写形式和内容呈现方式,以更有效地服务于教学。

现在,经过全体编者的努力,新版教材正式出版了。共修订了33种课程,可供护理、助产

及其他相关医学类专业的教学和职业考试选用,从 2015 年开始向全国卫生职业院校供应。修订的教材面目一新,具有以下创新特色。

1. 编写形式创新 在保留第 1 版“重点提示,适时点拨”的同时,本版教材增加了对重要知识点/考点的强化和提醒。对内容中所有重要的知识点/考点均做了统一提取,标列在相关数字化辅助教材中以引起学生重视,帮助学生拓展、加固所学的课程知识。原有的“讨论与思考”栏目也根据历年护士执业考试知识点的出现频度和教学要求做了重新设计,写出了许多思考性强的问题,以促进学生理论联系实际和提高独立思考的能力。

2. 内容呈现方式创新 为方便学生自学和网络交互学习,也为今后方便开展慕课、微课类学习,除了纸质教材外,本版教材提供了数字化辅助教材和网络教学资料。内容除了教学大纲和学时分配以及列出了各章节知识点/考点外,还有讲课所需的 PPT 课件(包含图表、影像等),大量针对知识点/考点的各种类型的练习题(每章不低于 10 题,每考点 1~5 题,选择题占 60%以上,专业考试科目中的案例题不低于 30%,并有一定数量的综合题),以及根据历年护士执业考试调研后组成的模拟试卷等,极大地提高了教材内涵,丰富了学习实践活动。

我们希望通过本次修订使新版教材更上一层楼,不仅继承发扬该套教材的针对性、实用性和先进性,而且确保其能够真正成为医学教材中的精品,为卫生职教的教学改革和人才培养做出应有的贡献。

最后,特别感谢本系列教材修订中全国各卫生职业院校的大力支持和付出,希望各院校在使用过程中继续总结经验,使教材不断得到完善和提高,打造真正的精品,更好地服务于学生。

# 前 言

根据“全国中等职业教育改革创新工作会议”的精神,为适应我国中等医药卫生职业教育发展的需要、全面推进素质教育、培养 21 世纪高素质技能型人才,我们在职业教育的改革浪潮中编写了这本《病理学基础》(第 2 版)。

该教材的编写宗旨是紧紧围绕“以就业为导向、以能力为本位、以技能为核心”的职教理念,突出“老师满意、学生欢迎、宜教宜学”的特色,坚持“以学生为主体”的原则,力求符合中职学生的认知特点,设计出最佳的编排结构与编写风格,以便实现教材的科学性、实用性、先进性、启发性和可读性,为后期护理课程的教学和执业护士资格考试奠定坚实的基础。为在教材中真正体现这一思想,我们重点做了如下工作。

内容的安排上,我们重点突出对常见病和多发病的介绍,强调疾病基本病理变化与临床表现的联系,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。

在课程内容的取舍和课程结构设计方面,我们做了必要的调整与创新,以每章前的“学习要点”诠释教学大纲的基本要求和学习重点,章节内设立“重点提示”,提醒或诠释课程的学习要点、难点及学习技巧,章末以“讨论与思考”巩固强化重要的知识点并培养学生的拓展能力。同时做到多插入直观性强的图片,讲求讲解方式等,使语言简明扼要、由浅入深、通俗易懂,图文并茂、以图释文、形象生动,激发学生的学习兴趣,引导学生主动学习,使教材真正成为学生学习的工具。

该教材还增加了数字化教辅资料,内设重要知识点/考点提示以及练习题。按照国家执业护士资格考试的要求设置题型,便于学生复习、巩固和检测,最后还有模拟试卷。

本书的各位编者都是长期在一线从事病理学教学的骨干教师,在编写过程中参考并吸收了其他院校相关的教学成果,同时也融入了各自教学中积累的丰富经验,使教材内容高屋建瓴,重点、难点突出,真正实现“老师好教、学生易学”。本书参考学时为 54 学时。

本书在编写过程中,得到了人民军医出版社及参编各院校的大力支持,在此谨表示衷心的感谢。

由于编写时间紧,编者水平有限,错误和疏漏之处,恳请广大师生批评指正。

编 者

2015 年 1 月

# 目 录

第 1 章 绪论	(1)	第三节 损伤的修复	(16)
一、病理学基础的概念与任务	(1)	一、再生	(16)
二、病理学基础的内容	(1)	二、纤维性修复	(17)
三、病理学基础在医学中的地位	(1)	第四节 创伤愈合	(18)
四、病理学基础的研究方法	(2)	一、分型	(18)
五、学习病理学基础的指导思想	(3)	二、影响创伤愈合的因素	(18)
第 2 章 疾病概论	(4)	第 4 章 局部血液循环障碍	(20)
第一节 健康和疾病的概念	(4)	第一节 充血和淤血	(20)
一、健康的概念	(4)	一、充血	(21)
二、疾病的概念	(5)	二、淤血	(21)
第二节 引起疾病的常见病因	(5)	第二节 出血	(23)
一、外界致病因素	(5)	一、出血的类型	(23)
二、机体内部因素	(6)	二、出血的原因	(23)
三、自然环境和社会因素	(6)	三、病理变化	(24)
第三节 疾病的过程及转归	(7)	四、后果	(24)
一、疾病的分期	(7)	第三节 血栓形成	(25)
二、脑死亡	(8)	一、血栓形成的条件和机制	(25)
第 3 章 细胞和组织的适应、损伤与修复	(9)	二、血栓类型及形成过程	(26)
第一节 细胞和组织的适应	(9)	三、血栓的结局	(27)
一、萎缩	(10)	四、血栓对机体的影响	(28)
二、肥大	(11)	第四节 栓塞	(28)
三、增生	(11)	一、栓子的运行途径	(28)
四、化生	(12)	二、栓塞的类型及其对机体的影响	(29)
第二节 细胞和组织的损伤	(12)	第五节 梗死	(31)
一、可逆性损伤	(12)	一、梗死的原因	(31)
二、不可逆性损伤	(14)	二、梗死的类型及病理变化	(31)
		三、梗死对机体的影响	(33)
		第 5 章 水肿	(34)



第一节 水肿的发生机制	(34)	二、肿瘤的异型性	(55)
一、血管内外液体交换失衡	(34)	三、肿瘤的生长	(56)
二、体内外液体交换失衡	(36)	四、肿瘤的扩散	(56)
第二节 常见水肿的类型	(37)	五、肿瘤的复发	(58)
一、心性水肿	(37)	六、肿瘤的代谢特点	(58)
二、肝性水肿	(38)	第三节 肿瘤对机体的影响	(58)
三、肾性水肿	(38)	一、良性肿瘤对机体的影响	(58)
四、肺水肿	(39)	二、恶性肿瘤对机体的影响	(58)
五、脑水肿	(39)	第四节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	(59)
第三节 水肿对机体的影响	(40)	第五节 肿瘤的命名与分类	(60)
一、水肿的有利效应	(40)	一、肿瘤的命名原则	(60)
二、水肿的有害效应	(40)	二、肿瘤的分类	(60)
第6章 炎症	(41)	第六节 癌前病变、非典型增生、原位癌和早期浸润癌	(61)
第一节 炎症概述	(41)	一、癌前病变	(61)
一、炎症的概念	(41)	二、非典型增生	(62)
二、炎症的原因	(41)	三、原位癌	(62)
第二节 炎症介质	(42)	四、早期浸润癌	(62)
第三节 炎症的基本病理变化	(42)	第七节 各类组织常见肿瘤	(62)
一、变质	(42)	一、上皮组织肿瘤	(62)
二、渗出	(43)	二、间叶组织肿瘤	(64)
三、增生	(47)	三、其他组织来源的肿瘤	(66)
第四节 炎症的临床表现	(47)	第八节 肿瘤的病因和发病机制	(67)
一、局部表现	(47)	一、肿瘤的病因	(67)
二、全身反应	(47)	二、肿瘤的发病机制	(68)
第五节 炎症的类型	(48)	第8章 水、电解质代谢紊乱	(70)
一、急性炎症	(48)	第一节 水、钠代谢紊乱	(70)
二、慢性炎症	(50)	一、高渗性脱水	(70)
第六节 炎症的结局	(51)	二、低渗性脱水	(72)
一、痊愈	(51)	三、等渗性脱水	(74)
二、迁延不愈	(51)	第二节 钾代谢障碍	(75)
三、蔓延扩散	(51)	一、低钾血症	(75)
第7章 肿瘤	(53)		
第一节 肿瘤的概念	(53)		
第二节 肿瘤的生物特性	(54)		
一、肿瘤的一般形态与组织结构			

二、高钾血症····· (77)	二、治疗原则····· (97)
<b>第9章 发热</b> ····· (79)	<b>第11章 缺氧</b> ····· (99)
<b>第一节 发热的原因和机制</b> ····· (80)	<b>第一节 缺氧的概念</b> ····· (99)
一、发热的原因····· (80)	<b>第二节 常用的血氧指标</b> ····· (99)
二、发热的机制····· (80)	一、血氧分压····· (99)
<b>第二节 发热的时相</b> ····· (81)	二、血氧容量····· (99)
一、体温上升期····· (82)	三、血氧含量····· (100)
二、高热持续期····· (82)	四、血氧饱和度····· (100)
三、体温下降期····· (83)	五、动-静脉血氧含量差····· (100)
<b>第三节 发热时机体代谢和功能变化</b> ····· (83)	<b>第三节 缺氧的类型</b> ····· (100)
一、机体的代谢变化····· (83)	一、低张性缺氧····· (100)
二、机体的功能变化····· (84)	二、血液性缺氧····· (101)
<b>第四节 发热的防治原则</b> ····· (85)	三、循环性缺氧····· (101)
一、积极治疗原发病····· (85)	四、组织性缺氧····· (102)
二、一般性发热的处理····· (85)	<b>第四节 缺氧时机体功能和代谢的</b> <b>变化</b> ····· (103)
三、必须及时解热的病例····· (85)	一、呼吸系统的变化····· (103)
四、适宜的解热措施····· (86)	二、循环系统的变化····· (103)
五、加强对高热或持久发热病人的 护理····· (86)	三、血液系统的变化····· (104)
<b>第10章 休克</b> ····· (88)	四、中枢神经系统的变化····· (104)
<b>第一节 休克的病因和分类</b> ····· (88)	五、组织细胞的变化····· (104)
一、按病因分类····· (88)	<b>第五节 缺氧的防护</b> ····· (105)
二、按始动环节分类····· (89)	一、观察病情····· (105)
<b>第二节 休克的发展过程和发生机制</b> ····· (90)	二、对症治疗····· (105)
一、微循环缺血期(休克初期)····· (91)	<b>第12章 常见疾病</b> ····· (107)
二、微循环淤血期(休克中期)····· (93)	<b>第一节 心血管系统疾病</b> ····· (107)
三、微循环凝血期(休克晚期)····· (95)	一、动脉粥样硬化····· (107)
<b>第三节 休克时细胞代谢与功能改变</b> ····· (96)	二、原发性高血压····· (111)
一、细胞代谢障碍及细胞损伤····· (96)	三、心力衰竭····· (114)
二、重要器官功能变化····· (96)	<b>第二节 呼吸系统疾病</b> ····· (119)
<b>第四节 休克时防治原则</b> ····· (97)	一、慢性支气管炎····· (119)
一、病因防治····· (97)	二、肺炎····· (122)
	三、呼吸衰竭····· (126)
	<b>第三节 消化系统疾病</b> ····· (131)
	一、消化性溃疡····· (131)



二、病毒性肝炎 .....	(133)	<b>实验指导</b> .....	(165)
三、肝硬化 .....	(137)	<b>实验 1 细胞和组织的适应、损伤及</b>	
四、肝性脑病 .....	(141)	<b>修复</b> .....	(165)
<b>第四节 泌尿系统疾病</b> .....	(143)	<b>实验 2 局部血液循环障碍</b> .....	(166)
一、肾小球肾炎 .....	(144)	<b>实验 3 炎症</b> .....	(166)
二、肾盂肾炎 .....	(147)	<b>实验 4 肿瘤</b> .....	(167)
三、肾功能衰竭 .....	(149)	<b>实验 5 心血管系统疾病</b> .....	(168)
<b>第五节 传染病</b> .....	(154)	<b>实验 6 呼吸系统疾病</b> .....	(169)
一、结核病 .....	(154)	<b>实验 7 消化系统疾病</b> .....	(170)
二、细菌性痢疾 .....	(159)	<b>实验 8 泌尿系统疾病</b> .....	(170)
三、流行性脑脊髓膜炎 .....	(160)	<b>实验 9 传染病</b> .....	(171)
四、流行性乙型脑炎 .....	(161)	<b>《病理学基础》数字化辅助教学资料</b> .....	(173)
五、艾滋病 .....	(163)		

# 第 1 章

## 绪 论

### 学习要点

1. 病理学基础研究的对象、任务和内容
2. 病理学基础常用的研究方法及其特点
3. 病理学基础的学习方法和指导思想

### 一、病理学基础的概念与任务

病理学基础是研究人体疾病发生的原因、发生机制、病理变化和结局与转归的一门医学基础课程。通过阐明疾病的本质,为防治疾病提供科学的理论依据。学习病理学基础,为学习临床学科如内科学及护理、外科学及护理、妇产科学及护理、儿科学及护理等打下基础。

#### 重点提示

人生活在自然环境与社会环境下可能会生病。疾病的发生、发展也遵循事物发展的一般规律,病理学基础重点在于对疾病本质的揭示和研究,以促使患者早日康复,还可以达到预防的目的。

### 二、病理学基础的内容

《病理学基础》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—11 章为总论部分,包括疾病概论,细胞、组织的适应与损伤,损伤与修复,局部血液循环障碍,炎症,肿瘤等内容;第 12 章为各论部分,包括各系统疾病。前者主要介绍基本病理过程和基础理论知识,后者主要阐述各种疾病的特殊规律和本质。两者联系密切,不可分割。

### 三、病理学基础在医学中的地位

《病理学基础》是一门连接基础医学和临床医学的桥梁学科。它与前期的基础学科如解剖

学、生物化学、生理学、微生物学与免疫学等密切相关,也为后期的临床学科如内科学及护理、外科学及护理、儿科学及护理、妇产科学及护理等提供诊断、治疗和预防的依据,特别是临床上很多疾病的诊断还必须依靠病理学最后确诊。因此,《病理学基础》也是一门实践性很强的学科,在许多临床科研中,它扮演了越来越重要的角色。

## 四、病理学基础的研究方法

随着医学科学的发展,研究病理学的方法越来越多、越来越精。临床上常用的病理学研究主要有以下几种:尸体解剖、活体组织检查、动物实验、组织与细胞培养、病理学基础的观察方法。

### (一)尸体解剖

尸体解剖简称尸解。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,判明死亡原因;通过尸解,可及时发现各种传染病、地方病和职业病等,为防治措施的制订提供依据;还可为医学教育和科研积累标本。

### (二)活体组织检查

活体组织检查简称活检。指在患者活体上用局部切除、钳取、穿刺、针吸及摘除等方法,获取病变组织进行病理检查,以确定诊断。活检最大优点是在手术前可以获得比较可靠的疾病诊断,为指导治疗和判断疗效提供依据。此法简单易行、对机体损伤少、费用低,所以在临床被广泛应用,尤其对鉴别良、恶性肿瘤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,从而研究疾病的原因、发病机制、病理变化和疾病的转归,还可以用药物进行治疗并观察药物疗效。动物实验可以弥补人体观察的局限和不足,但动物与人之间毕竟存在着差异,最后还需通过临床试验来验证。

### (四)组织与细胞培养

将人体正常或病变组织、细胞在培养基中进行体外培养,以观察组织、细胞病变的发生发展过程,称为组织与细胞培养。这对于研究细胞修复、肿瘤生长、细胞癌变、细胞基因变化有重要意义。

### (五)病理学基础的观察方法

病理学基础属于形态科学,其观察方法主要包括有以下2种。

1. 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,以初步确定诊断和病变性质(如肿瘤的良性或恶性)。

2. 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(图 1-1)。



图 1-1 显微镜

### 重点提示

显微镜是由一个透镜或几个透镜的组合构成的一种光学仪器,主要用于放大微小物体成为人的肉眼所能看到的仪器。显微镜分光学显微镜和电子显微镜:光学显微镜可把物体放大 1600 倍,分辨的最小极限达  $0.1\mu\text{m}$ ;电子显微镜可把物体放大到 200 万倍,分辨率为  $0.3\text{nm}$ 。

## 五、学习病理学基础的指导思想

学习病理学基础,必须坚持辩证唯物主义观点,提倡实事求是与精益求精。既要认真学好“基本知识、基本理论、基本技能”,又要运用这些知识去认识疾病的发生和发展过程中出现的共性、个性与变化规律,解释临床上出现的各种表现;既要认识疾病发生的外因和内因,又要注意外因和内因及它们之间的关系与相互影响;既要强调形态结构的变化,又要发现其功能与代谢的异常;既要观察疾病时局部表现,又不能忽视整体的变化与全身反应;既要了解疾病某个阶段的病理变化,又要把握疾病的动态过程。通过理论学习和动手实践,达到正确认识疾病的本质,提高发现问题、分析问题和解决问题的能力,真正做到理论与实践相结合,学有所用。

### 讨论与思考

病理学基础的研究对象是人体疾病,请同学们讨论病理学基础研究疾病的方法有哪几种?

(周溢彪 王 行)

## 第 2 章

# 疾病概论

### 学习要点

1. 健康和疾病的概念
2. 引起疾病的常见病因
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,两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。

### 重点提示

如果没有疾病或减少疾病的发生,我们的生活质量会更高,人的生存期会更长。疾病的发生有其原因、产生机制和发展规律。人类通过不懈地探索和研究,寻找并去除病因,控制和阻断疾病的发生、发展,就能提高人类的健康水平和生活质量,达到长寿的目的。

### 一、健康的概念

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。健康的标准是相对的,随着经济的发展和社会的进步,健康的标准和内涵也会发生变化。

## 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。在疾病过程中,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。疾病是影响人类健康和长寿的主要原因。

症状是指患者主观上的异常感觉,如头痛、头晕、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,如血压和体温升高、肝大、脾大、心脏杂音、肺部啰音、神经反射异常等。病理过程是指疾病时表现出的一系列共同的功能与代谢和形态结构的异常变化,如炎症、水肿、淤血、休克等。

### 重点提示

健康与疾病是两个相对的概念,双方在一定条件下可以相互转化。亚健康是介于健康与疾病之间的生理功能低下状态。

## 第二节 引起疾病的常见病因

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3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。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。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。