

高
职
高
专
护
理
专
业
教
材



高 职 高 专 护 理 专 业 教 材

GAOZHI GAOZHUAN HULI ZHUANYE JIAOCAI

病理学

主 编 马时荣

浙江科学技术出版社

高职高专护理专业教材

病 理 学

主 编 马时荣

副主编 严蕊琳 董来华

编 者(以姓氏笔画为序)

马时荣 毛宇飞 叶宁海 严蕊琳

张岳灿 陈维亚 柴荣奎 董来华

浙江科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

病理学/马时荣主编. —杭州: 浙江科学技术出版社,

2004. 1

高职高专护理专业教材

ISBN 7-5341-2277-5

I. 病... II. 马... III. 病理学—高等学校: 技术
学校—教材 IV. R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 121648 号

高职高专护理专业教材

病 理 学

主 编	马时荣
责任编辑	刘 丹
封面设计	孙 菁
出版发行	浙江科学技术出版社 (杭州市体育场路 347 号 邮政编码 310006)
印 刷	千岛湖环球印务公司
开 本	880 × 1230 1/16
印 张	13.75
插 页	3
字 数	356 000
版 次	2004 年 1 月第 1 版
印 次	2006 年 2 月第 3 次印刷

书 号	ISBN 7-5341-2277-5/R·350
定 价	24.00 元

高职高专护理专业教材编委会名单

顾 问

李兰娟

主任委员

杨泉森

副主任委员

张孟华 姚竹秀

委 员

(以姓氏笔画为序)

王公望	王自勇	叶 真	叶春兰
朱顺法	任光圆	杜友爱	连建伟
宋前流	张 红	张培生	邵祥珍
陈增良	罗建红	胡 野	饶和平
夏秋欣	高 翔	高越明	赖承圭
潘丽萍	瞿 佳		

前 言

随着高等教育大众时代的到来,护理高等教育使我国发生了前所未有的层次和结构变化,高职高专护理教育已成为护理教育的重点。针对高职高专护理专业培养应用型人才的目标,我们组织浙江省开展高职高专护理学教学的教师编写了这套教材。教材力求以人为中心,贯彻护理程序为框架的护理理念,体现现代护理专业的特色。同时尽可能使教材结合高职高专护理专业的实际,适应护理事业的发展,满足社会对护理人才的要求。

本套《高职高专护理专业教材》遵循了以下特定的原则:

1.以《中国教育改革和发展纲要》和《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》为指南,适应新形势下高等护理学教育的需要。以教育面向现代化、面向世界、面向未来为指导思想,建立有中国特色的护理学专科教材体系。

2.紧紧围绕专业培训目标。突出护理专业特色,以人为中心,现代护理理论为基础,护理程序为框架的整体护理为指导思想。

3.坚持体现“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、适应性)和“三特定”(特定的学生对象、特定的专业目标要求、特定的学制和学时限制)的原则。

4.从教育改革的角度出发,融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新、获得信息及终身学习的能力。

5.注重全套教材的整体优化、教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。

6.突出表现教材的实用性。其定位在高职高专教材,区别于高校本科教材。

本套《高职高专护理专业教材》除了适用于高职高专院校师生,也适用于成人教育学院师生。

本套《高职高专护理专业教材》虽富有特色,但难免存在不足。我们恳请广大读者不吝指正,共同为高职高专护理教育事业献计献策。

浙江省卫生厅

2003年6月

编写说明

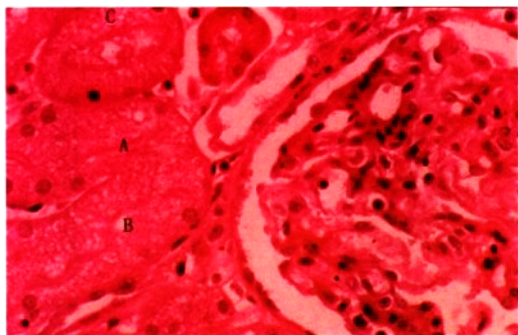
病理学是研究疾病发生、发展和转归的一门重要的桥梁基础课程。为了让学生学好这门课程,根据浙江省《高职高专护理专业教材》编委会关于教材编写要求的精神,在体现“三基”、“五性”、“三特定”原则的基础上,《病理学》教材针对高职高专护理专业的培养目标及特点,比较系统、完整地介绍了病理学的基本理论和知识,并有选择性地介绍了常见病和多发病的病理知识。形态描述简明扼要、文字力求精练,加重功能、代谢变化及有关发病机制的论述,强调临床病理联系的内容,加强病理学与护理专业的相关性联系,以达到少而精的目的。

本书内容涵盖病理解剖学和病理生理学两个部分,其内容比例约为2:1.5。与其他同类教材相比,本教材有如下特点:①以“三基”为主线,必须够用为原则,适当反映新进展;②正文内容每章由要点、教学内容构成;③书后列入相关彩图,可供学生理论学习及实习课参考对照。各校在使用本教材时,可根据各自的学时数情况安排教学内容。

在本书的编写和定稿过程中,得到各位编者所在院校的大力支持;杭州师范学院医学院王祖武教授、浙江大学医学院金中初教授分别对病理解剖学和病理生理学内容进行了认真审阅,并提出了许多宝贵的意见和建议;宁波大学卫生职业技术学院王德尚高级讲师为本教材提供了大量插图,在此谨致以诚挚的谢意。

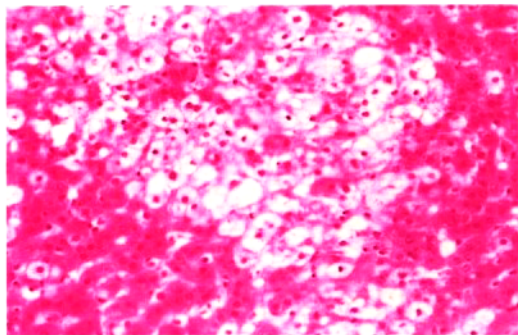
由于我们水平有限,加上编写时间仓促,书中定会有不少缺点和错误,恳请广大师生和读者批评指正。

马时荣
2003年10月



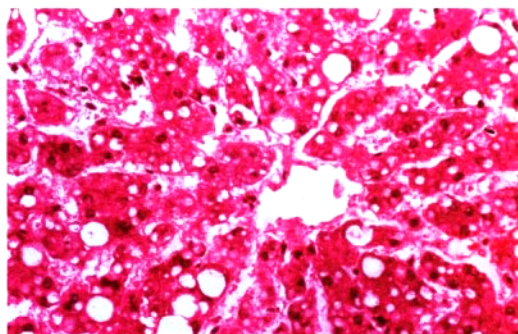
彩图1 肾小管上皮细胞水肿

A. 肾近曲小管上皮细胞肿胀 B. 管腔变窄 C. 胞浆内见有许多细小粉红色颗粒



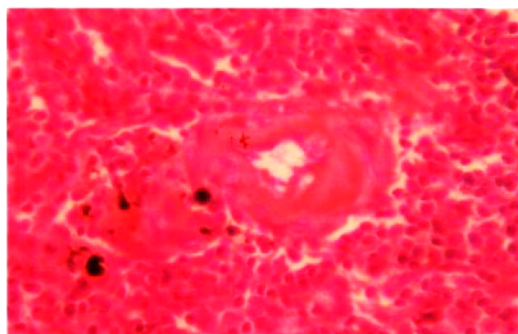
彩图2 肝细胞气球样变

肝细胞明显肿胀，胞浆透亮，呈空泡状



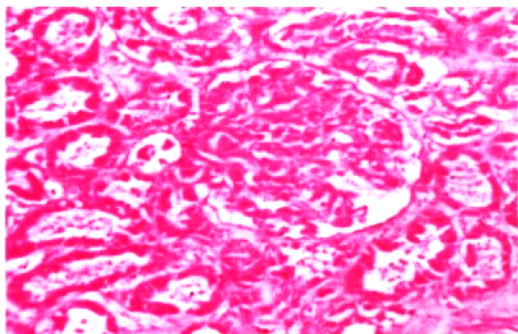
彩图3 肝细胞脂肪变性

肝细胞胞浆中见有大小不等的圆形脂肪空泡，大的空泡把肝细胞核挤向一侧，肝窦变窄



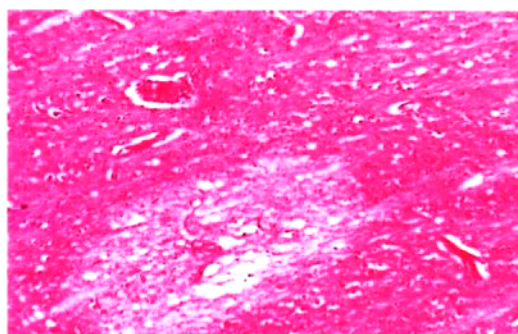
彩图4 脾中央动脉玻璃样变

脾中央动脉管壁明显增厚，均质红染，管腔狭窄



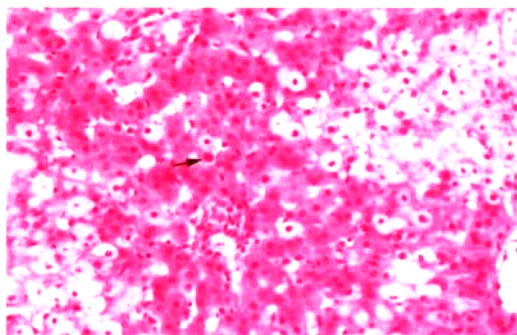
彩图5 肾贫血性梗死

肾贫血性梗死属凝固性坏死，镜下见肾小球及肾小管细胞结构消失，但肾组织的轮廓尚能辨认



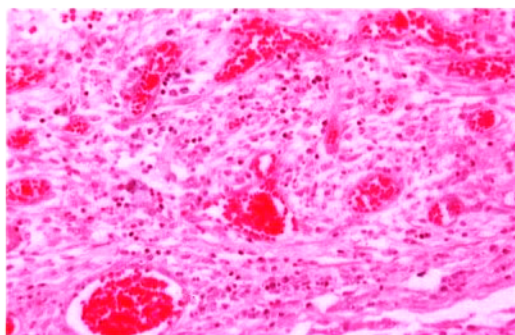
彩图6 流行性乙型脑炎

神经细胞变性坏死，形成软化灶（淡染区），脑实质内血管扩张，周围多量淋巴细胞呈套状浸润



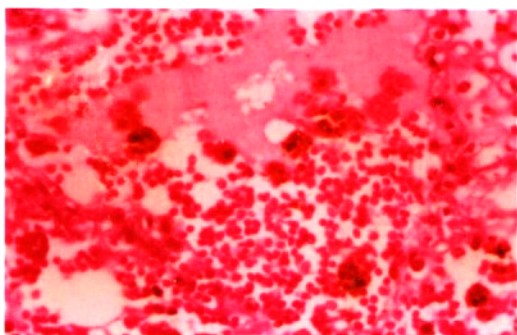
彩图7 急性病毒性肝炎

肝细胞广泛性疏松化和气球样变，有散在的嗜酸性变性，并见有点状坏死。箭头所示为凋亡小体



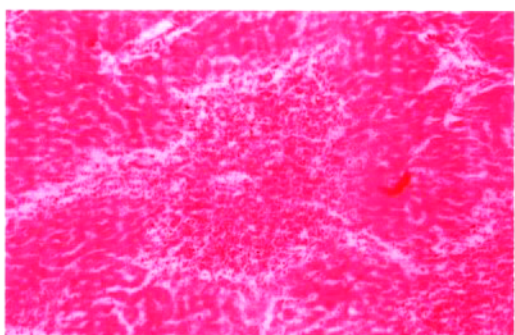
彩图8 肉芽组织

肉芽组织由毛细血管及纤维母细胞构成主要成分，其间有多量炎细胞浸润



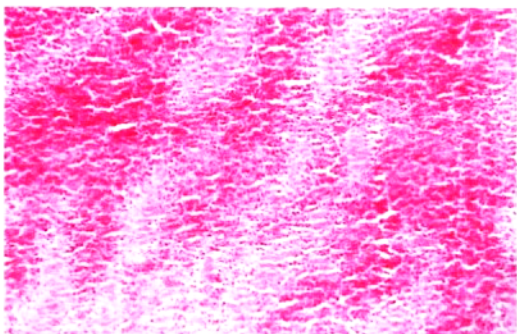
彩图9 肺淤血

肺泡壁充血，肺泡腔内有水肿液及一定量的红细胞及心力衰竭细胞



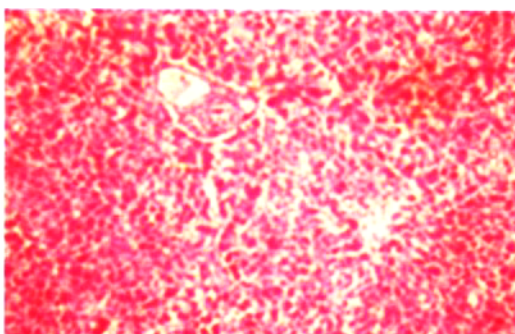
彩图10 慢性肝淤血

肝小叶中央静脉及肝窦扩张，充满红细胞



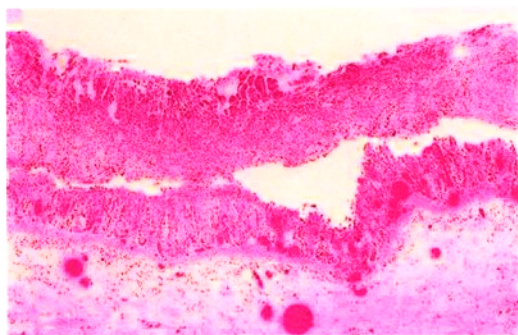
彩图11 混合血栓

粉红色为血小板成分的小梁，小梁周围有白细胞的黏附，小梁间纤维蛋白网眼中充满红细胞



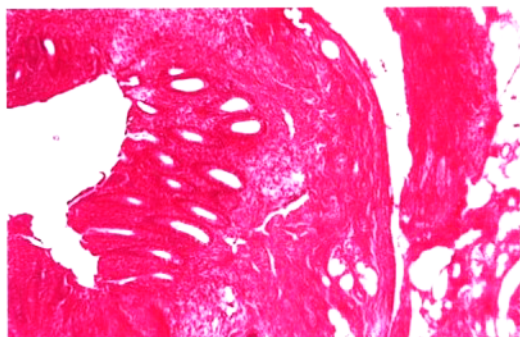
彩图12 急性重型病毒性肝炎

肝小叶中央静脉周围肝细胞大片状坏死，仅在肝小叶边缘有残存的肝细胞



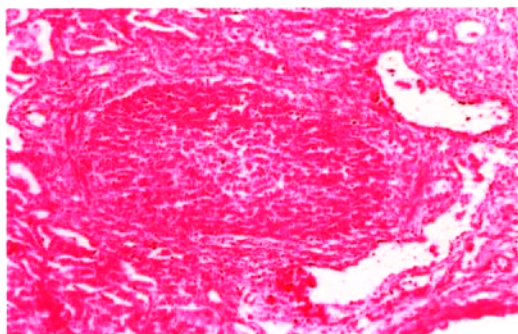
彩图13 细菌性痢疾

肠黏膜形成由坏死脱落的黏膜上皮、渗出的纤维素、炎细胞共同构成的假膜



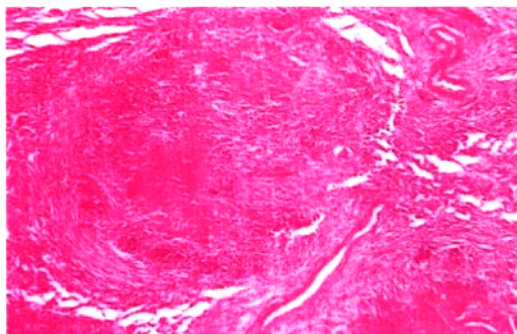
彩图14 阑尾蜂窝织炎

阑尾各层均有大量中性粒细胞浸润，并伴有充血水肿



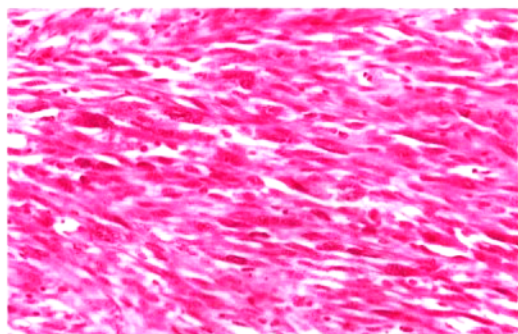
彩图15 肺脓肿

肺组织中央见一椭圆形病灶，即为脓肿，外周有纤维组织形成脓肿膜，内有大量变性坏死的中性粒细胞（脓细胞）及坏死组织



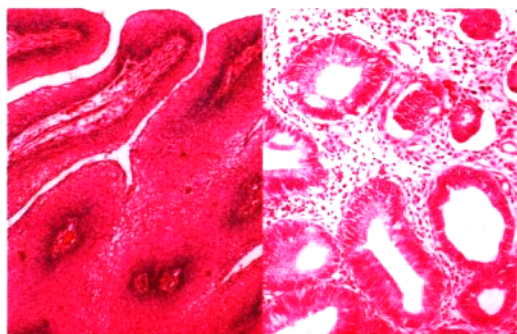
彩图16 肺结核（结核结节）

结节中央为干酪样坏死，四周是上皮样细胞和少数朗格汉斯细胞，再外是淋巴细胞浸润，最外层是少量结缔组织包绕



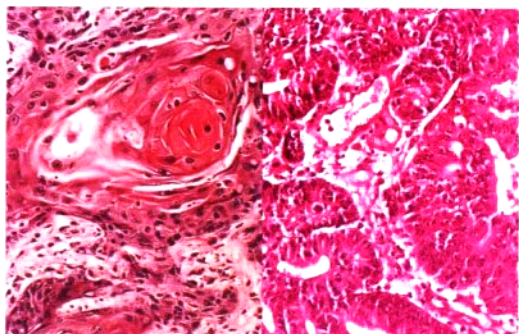
彩图17 纤维肉瘤

瘤细胞大小、形态不一；核大，染色深，并见有多个瘤巨细胞



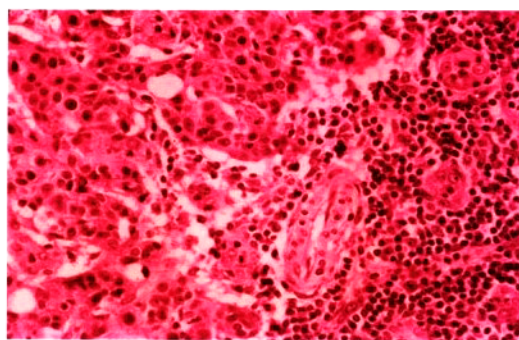
彩图18 良性肿瘤异型性

肿瘤细胞丧失了正常的排列规则或极性，以及与间质的关系紊乱等；而瘤细胞的异型性较小。左图为鳞状细胞乳头状瘤；右图为腺瘤



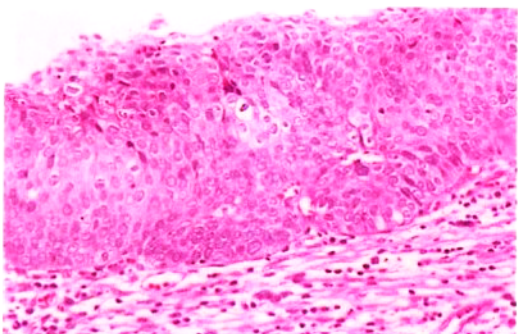
彩图19 恶性肿瘤异型性

肿瘤组织排列紊乱，极性消失，瘤细胞大小、形态不一，有明显的异型性。左图为鳞癌；右图为腺癌



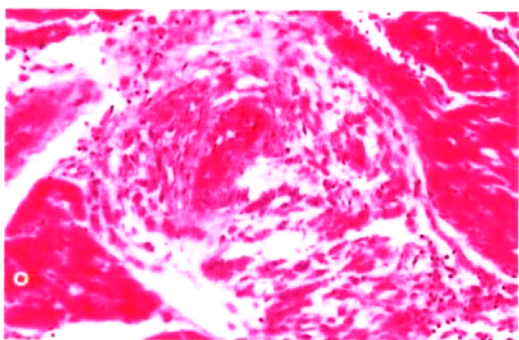
彩图20 淋巴结内转移性腺癌

图中右侧为淋巴组织，见许多淋巴细胞；左侧淋巴组织消失，代之为腺癌组织



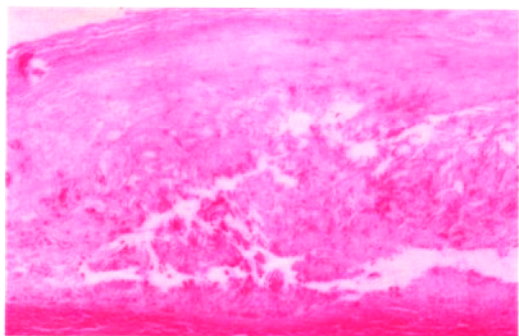
彩图21 鳞状细胞原位癌

癌组织累及上皮全层，未突破基底膜；肿瘤细胞表现为明显的异型性，层次增多，极性消失，大小不一，染色深



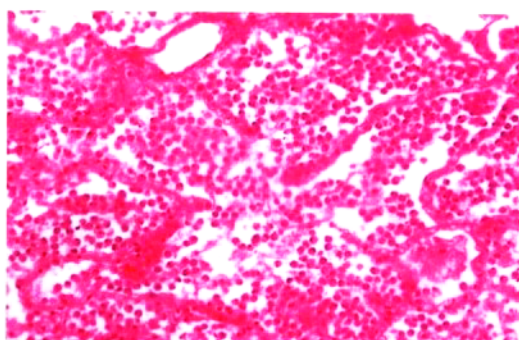
彩图22 风湿性心肌炎

心肌间质小血管周围形成风湿小体，主要由风湿细胞、纤维素样坏死物、纤维母细胞及炎细胞构成



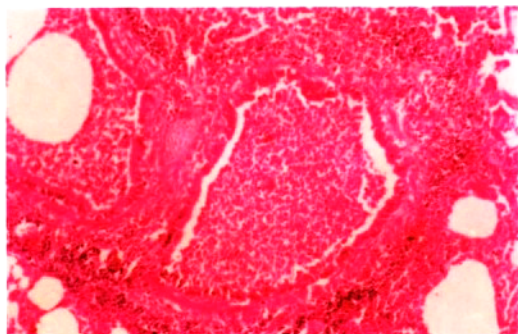
彩图23 动脉粥样硬化

动脉粥样斑块形成，表面纤维组织增生，并发生玻璃样变；粥样灶中可见许多呈竹叶状或菱形的胆固醇结晶空隙



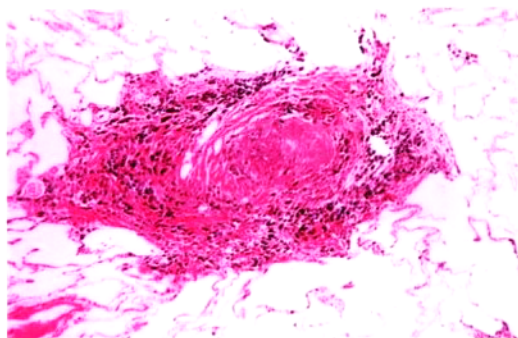
彩图24 大叶性肺炎（灰色肝样变期）

肺泡腔内充满大量纤维素及中性粒细胞，肺泡壁毛细血管受压而变狭窄



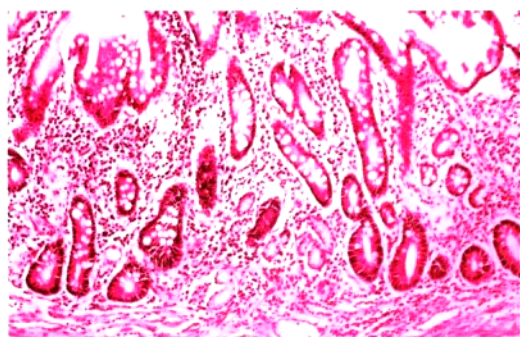
彩图25 小叶性肺炎

病灶中央支气管破坏，黏膜上皮坏死脱落，管腔内为脓性渗出物；周围肺泡腔内亦见有多量脓性坏死物



彩图26 硅结节

图示为典型的硅结节。玻璃样变的胶原纤维呈同心圆状排列，其间有多量硅尘颗粒沉着



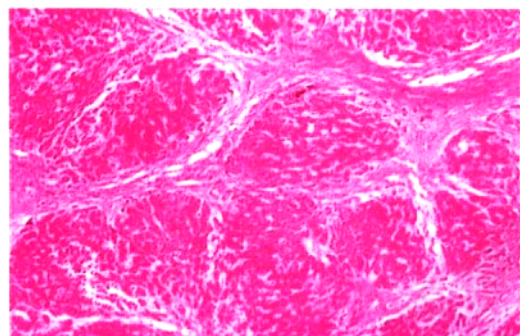
彩图27 慢性萎缩性胃炎

胃黏膜内腺体缩小，数量减少；细胞明显肠上皮化生（见有多量杯状细胞）；间质内慢性炎细胞浸润



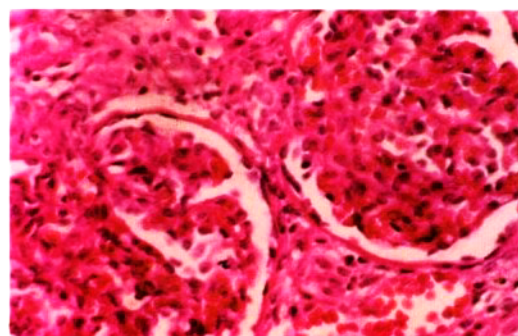
彩图28 慢性胃溃疡

胃溃疡有渗出层、坏死层、肉芽组织层及瘢痕组织层4层结构（由上至下）



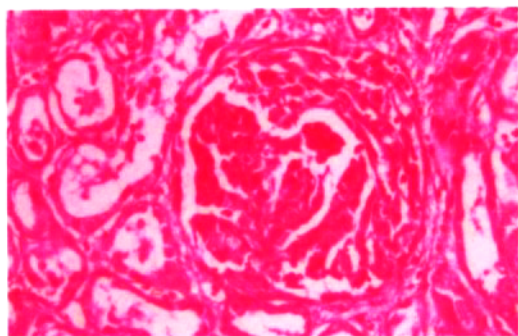
彩图29 肝硬化形成的假小叶

肝正常结构被破坏，形成大小不一的肝细胞团（假小叶），其周围有宽窄较一致的纤维间隔，伴有小胆管增生及炎细胞浸润



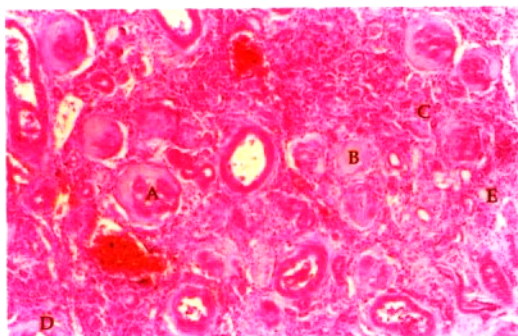
彩图30 急性肾小球肾炎

肾小球体积增大，毛细血管内皮细胞及间质细胞增生，多量中性粒细胞浸润



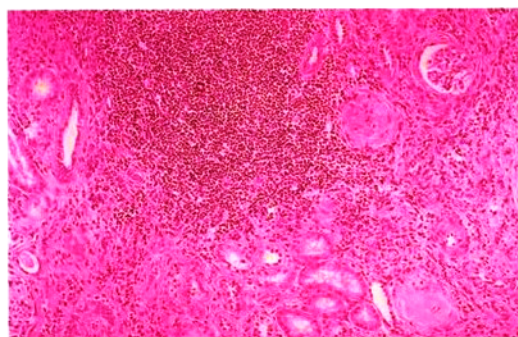
彩图31 新月体性肾小球肾炎

肾小球囊壁层上皮增生形成新月体，肾小球受压而变小



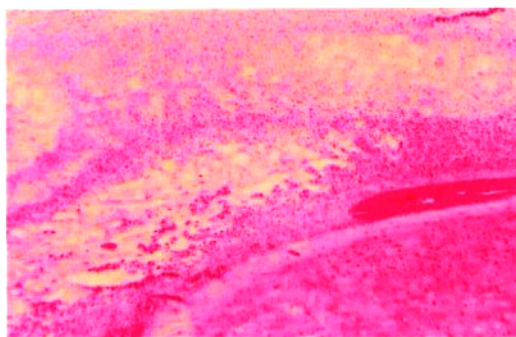
彩图32 慢性肾小球肾炎

A. 肾小球纤维化 B. 玻璃样变 C. 肾小球萎缩
D. 代偿肥大肾单位 E. 间质内较多纤维组织增生



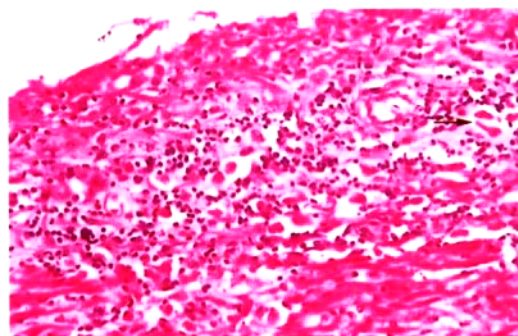
彩图33 慢性肾盂肾炎

病灶内有多量炎细胞浸润和纤维组织增生，肾小球囊壁增厚，部分纤维化



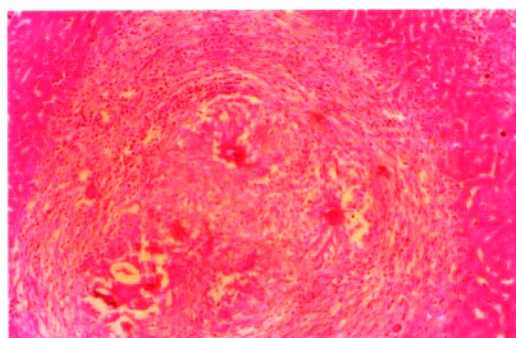
彩图34 流行性脑脊髓膜炎

脑膜血管扩张充血，蛛网膜下腔内充满大量中性粒细胞（脓性渗出物）



彩图35 肠阿米巴病

肠壁组织坏死，并见多量炎细胞渗出，其间可见阿米巴滋养体（箭头所指）



彩图36 慢性血吸虫虫卵结节

图左下见一虫卵结节，结节中央为变性虫卵，周围为多核巨细胞及上皮样细胞，外周纤维组织增生和炎细胞浸润

目 录

第一章 绪论及疾病概论

第一节 绪论	1
一、病理学的概念及在医学中的地位	1
二、病理学的学习内容	1
三、病理学的研究方法与发展	1
第二节 疾病概论	3
一、健康与疾病的概念	3
二、病因学概述	3
三、发病学概述	4
四、疾病的经过和转归	5

第二章 细胞、组织的适应、损伤与修复

第一节 适应	7
一、萎缩	7
二、肥大	8
三、增生	8
四、化生	9
第二节 损伤	9
一、原因及机制	9
二、形态学改变	9
第三节 修复	13
一、再生	13
二、纤维性修复	14
三、创伤愈合	15

第三章 局部血液循环障碍

第一节 充血	18
一、动脉性充血	18
二、静脉性充血	19
第二节 出血	20
一、出血的类型	20
二、病理变化	21
三、出血的后果	21
第三节 血栓形成	21
一、血栓形成的条件和机制	21
二、血栓形成的过程和形态	22
三、血栓的转归	23



2 病理学

四、血栓对机体的影响·····	23
第四节 栓塞·····	24
一、栓子的运行途径·····	24
二、栓塞的类型及其对机体的影响·····	25
第五节 梗死·····	26
一、梗死的原因和条件·····	26
二、梗死的类型及病理变化·····	26
三、梗死对机体的影响·····	27
第四章 炎症	
第一节 炎症的原因·····	28
第二节 炎症的基本病理变化·····	28
一、变质·····	29
二、渗出·····	30
三、增生·····	34
第三节 炎症的类型及病理变化特点·····	34
一、变质性炎·····	35
二、渗出性炎·····	35
三、增生性炎·····	37
第四节 炎症的局部临床表现和全身反应·····	37
一、炎症的局部临床表现·····	37
二、炎症的全身反应·····	38
第五节 炎症的经过和结局·····	38
一、炎症的经过·····	38
二、炎症的结局·····	39
第五章 肿瘤	
第一节 肿瘤的概念·····	40
第二节 肿瘤的病因学与发病学·····	40
一、肿瘤的病因学·····	40
二、肿瘤的发病学·····	42
第三节 肿瘤的形态学和生物学特点·····	42
一、肿瘤的形态学特点·····	42
二、肿瘤生长的特点·····	44
三、肿瘤扩散的特点·····	45
四、肿瘤的分期·····	46
五、肿瘤对机体的影响·····	46
第四节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别·····	46
第五节 肿瘤的命名与分类·····	47
一、肿瘤的命名原则·····	47
二、肿瘤的分类·····	48
第六节 常见肿瘤举例·····	49
一、上皮组织肿瘤·····	49

二、间叶组织肿瘤·····	50
三、淋巴造血组织恶性肿瘤·····	52
四、其他组织肿瘤·····	52

第六章 心血管系统疾病

第一节 风湿病 ·····	54
一、病因及发病机制·····	54
二、基本病理变化·····	54
三、各器官的病理变化·····	55
第二节 感染性心内膜炎 ·····	56
一、急性感染性心内膜炎·····	56
二、亚急性感染性心内膜炎·····	56
第三节 慢性心瓣膜病 ·····	57
一、二尖瓣狭窄·····	57
二、二尖瓣关闭不全·····	58
三、主动脉瓣狭窄·····	58
四、主动脉瓣关闭不全·····	58
第四节 原发性高血压 ·····	59
一、病因及发病机制·····	59
二、类型及病理变化·····	59
第五节 动脉粥样硬化 ·····	61
一、病因及发病机制·····	61
二、基本病理变化·····	62
三、主要动脉病理变化·····	62
第六节 冠状动脉粥样硬化及冠状动脉性心脏病 ·····	63
一、冠状动脉粥样硬化·····	63
二、冠状动脉性心脏病·····	63
第七节 心肌炎及心肌病 ·····	65
一、心肌炎·····	65
二、心肌病·····	66

第七章 呼吸系统疾病

第一节 慢性阻塞性肺病 ·····	67
一、慢性支气管炎·····	67
二、肺气肿·····	68
三、支气管扩张症·····	70
第二节 肺炎 ·····	71
一、大叶性肺炎·····	72
二、小叶性肺炎·····	73
三、间质性肺炎·····	74
第三节 硅沉着病 ·····	75
一、病因及发病机制·····	75
二、病理变化·····	75

三、并发症	76
第四节 慢性肺源性心脏病	76
一、病因及发病机制	76
二、病理变化	76
三、临床病理联系	76
第五节 呼吸系统常见肿瘤	76
一、鼻咽癌	76
二、肺癌	77
第八章 消化系统疾病	
第一节 慢性胃炎	79
一、病因及发病机制	79
二、类型及病理变化	79
第二节 消化性溃疡	80
一、病因及发病机制	80
二、病理变化	80
三、临床病理联系	81
四、结局及合并症	81
第三节 病毒性肝炎	82
一、病因及发病机制	82
二、基本病理变化	82
三、临床病理类型及特点	83
第四节 肝硬化	85
一、病因及发病机制	85
二、病理变化	85
三、临床病理联系	86
四、结局	87
第五节 消化系统常见肿瘤	87
一、食管癌	87
二、胃癌	88
三、大肠癌	89
四、原发性肝癌	90
第九章 泌尿系统疾病	
第一节 肾小球肾炎	92
一、病因及发病机制	92
二、临床表现	93
三、病理分类	94
第二节 肾盂肾炎	97
一、病因及发病机制	98
二、类型	98
第三节 膀胱癌	99
一、病因	99



二、病理变化	99
三、转移	100
四、临床病理联系	100

第十章 生殖系统疾病

第一节 女性生殖系统疾病	101
一、子宫颈癌	101
二、妊娠滋养层肿瘤	102
三、乳腺癌	103
第二节 男性生殖系统疾病	105
一、前列腺增生	105
二、前列腺癌	105

第十一章 传染病及寄生虫病

第一节 结核病	107
一、概述	107
二、肺结核	108
三、肺外器官结核	111
第二节 伤寒	112
一、病因和发病机制	113
二、病理变化及临床病理联系	113
第三节 细菌性痢疾	114
一、病因和发病机制	114
二、病理变化及临床病理联系	114
第四节 流行性出血热	115
一、病因和发病机制	115
二、病理变化及临床病理联系	115
第五节 钩端螺旋体病	116
一、病因和发病机制	116
二、病理变化及临床病理联系	116
第六节 流行性脑脊髓膜炎	116
一、病因和发病机制	117
二、病理变化	117
三、临床病理联系	117
第七节 流行性乙型脑炎	117
一、病因和发病机制	117
二、病理变化	117
三、临床病理联系	118
第八节 性传播性疾病	118
一、淋病	118
二、尖锐湿疣	119
三、梅毒	119
四、获得性免疫缺陷综合征	121