



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校药学专业第七轮规划教材

供药学类专业用

临床医学概论

主 编 于 锋

副主编 刘晓民 张作民



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校药学专业第七轮规划教材
供药学类专业用

临床医学概论

主 编 于 锋
副主编 刘晓民 张作民
编 者 (以姓氏笔画为序)
丁选胜(中国药科大学)
于 锋(中国药科大学)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床医学概论/于锋主编. —北京:人民卫生出版社,
2011.7

ISBN 978-7-117-14427-8

I. ①临… II. ①于… III. ①临床医学-高等学校-
教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 101705 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有; 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

临床医学概论

主 编: 于 锋

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 22

字 数: 534 千字

版 次: 2011 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14427-8/R·14428

定 价: 33.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

卫生部“十二五”规划教材 全国高等学校药学类专业第七轮规划教材

出版说明

全国高等学校药学类专业本科卫生部规划教材是我国最权威的药学类专业教材,于1979年出版第一版,1987年、1993年、1998年、2003年、2007年进行了5次修订,并于2007年出版了第六轮规划教材。第六轮规划教材主干教材29种,全部为卫生部“十一五”规划教材,其中22种为教育部规划的普通高等教育“十一五”国家级规划教材;配套教材25种,全部为卫生部“十一五”规划教材,其中3种为教育部规划的普通高等教育“十一五”国家级规划教材。本次修订编写出版的第七轮规划教材中主干教材共30种,其中修订第六轮规划教材28种。《生物制药工艺学》未修订,沿用第六轮规划教材;新编教材2种,《临床医学概论》、《波谱解析》;配套教材21种,其中修订第六轮配套教材18种,新编3种。全国高等学校药学专业第七轮规划教材及其配套教材均为卫生部“十二五”规划教材、全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材,具体品种详见出版说明所附书目。

该套教材曾为全国高等学校药学类专业唯一一套统编教材,后更名为规划教材,具有较高的权威性和一流水平,为我国高等教育培养大批的药学专业人才发挥了重要作用。随着我国高等教育体制改革的不断深入发展,药学类专业办学规模不断扩大,办学形式、专业种类、教学方式亦呈多样化发展,我国高等药学教育进入了一个新的时期。同时,随着国家基本药物制度建设的不断完善及相关法规政策、标准等的出台,以及《中国药典》(2010年版)的颁布等,对高等药学教育也提出了新的要求和任务。此外,我国新近出台的《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》对我国高等药学教育和药学专门人才的培养提出了更高的目标和要求。为跟上时代发展的步伐,适应新时期我国高等药学教育改革和发展的要求,培养合格的药学专门人才,以满足我国医药卫生事业发展的需要,从而进一步做好药学类专业本科教材的组织规划和质量保障工作,全国高等学校药学专业教材第三、第四届评审委员会围绕药学专业第六轮教材使用情况、药学教育现状、新时期药学领域人才结构等多个主题,进行了广泛、深入地调研,并对调研结果进行了反复、细致地分析论证。根据药学专业教材评审委员会的意见和调研、论证的结果,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社决定组织全国专家对第六轮教材进行修订,并根据教学需要组织编写了部分新教材。

药学类专业第七轮规划教材的编写修订,坚持紧紧围绕全国高等学校药学类专业(本科)教育和人才培养目标要求,突出药学专业特色,以教育部新的药学教育纲要为基础,以国家执业药师资格准入标准为指导,按照卫生部等相关部门及行业用人要求,强调培养目标与用人要求相结合,在继承和巩固前六轮教材建设工作成果的基础上,不断创新

和发展,进一步提高教材的水平和质量。同时还特别注重学生的创新意识和实践能力培养,注重教材整体优化,提高教材的适应性和可读性,更好地满足教学的需要。

为了便于学生学习、教师授课,在做好传承的基础上,本轮教材在编写形式上有所创新,采用了“模块化编写”。教材各章开篇,以普通高等学校药学本科教学要求为标准编写“学习要求”,正文中根据课程、教材特点有选择性地增加“知识链接”“实例解析”“知识拓展”“小结”。为给希望进一步学习的学生提供阅读建议,部分教材在“小结”后增加了“选读材料”。

需要特别说明的是,全国高等学校药学专业第三届教材评审委员会成立于2001年,至今已10年,随着教育教学改革的发展和专家队伍的发展变化,根据教材建设工作的需要,在修订编写本轮规划教材之初,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社对第三届教材评审委员会进行了改选换届,成立了第四届教材评审委员会。无论新老评审委员,都为本轮教材工作做出了重要贡献,在此向他们表示衷心的感谢!

由于众多学术水平一流和教学经验丰富的专家教授都积极踊跃和严谨认真地参与本套教材的编写,从而使教材的质量得到不断完善和提高,并被广大师生所认同。在此我们对长期支持本套教材编写修订的专家和教师及同学们表示诚挚的感谢!

本轮教材出版后,各位教师、学生在使用过程中,如发现问题请反馈给我们,以便及时更正和修订完善。

全国高等医药教材建设研究会

人民卫生出版社

2011年5月

卫生部“十二五”规划教材 全国高等学校药学类专业 第七轮规划教材书目

序号	教材名称	主编	单位
1	药学导论(第3版)	毕开顺	沈阳药科大学
2	高等数学(第5版)	顾作林	河北医科大学
	高等数学学习指导与习题集(第2版)	王敏彦	河北医科大学
3	医药数理统计方法(第5版)	高祖新	中国药科大学
4	物理学(第6版)(配光盘)	武宏	山东大学物理学院
	物理学学习指导与习题集(第2版)	武宏	山东大学物理学院
5	物理化学(第7版)(配光盘)	李三鸣	沈阳药科大学
	物理化学学习指导与习题集(第3版)	李三鸣	沈阳药科大学
	物理化学实验指导(第2版)(双语)	崔黎丽	第二军医大学
6	无机化学(第6版)	张天蓝	北京大学药学院
		姜凤超	华中科技大学同济药学院
	无机化学学习指导与习题集(第3版)	姜凤超	华中科技大学同济药学院
7	分析化学(第7版)(配光盘)	李发美	沈阳药科大学
	分析化学学习指导与习题集(第3版)	赵怀清	沈阳药科大学
	分析化学实验指导(第3版)	赵怀清	沈阳药科大学
8	有机化学(第7版)	陆涛	中国药科大学
	有机化学学习指导与习题集(第3版)	陆涛	中国药科大学
9	人体解剖生理学(第6版)	岳利民	四川大学华西基础医学与法医学院
		崔慧先	河北医科大学
10	微生物学与免疫学(第7版)	沈关心	华中科技大学同济医学院
11	生物化学(第7版)	姚文兵	中国药科大学
12	药理学(第7版)	朱依淳	复旦大学药学院
		殷明	上海交通大学药学院
	药理学学习指导与习题集(第2版)	程能能	复旦大学药学院
13	药物分析(第7版)	杭太俊	中国药科大学
	药物分析学习指导与习题集***	于治国	沈阳药科大学
	药物分析实验指导***	范国荣	第二军医大学
14	药用植物学(第6版)	张浩	四川大学华西药学院
	药用植物学实践与学习指导***	黄宝康	第二军医大学

续表

序号	教材名称	主编	单位
15	生药学(第6版)	蔡少青	北京大学药学院
	生药学实验指导(第2版)	刘塔斯	湖南中医药大学
16	药物毒理学(第3版)	楼宜嘉	浙江大学药学院
17	临床药物治疗学(第3版)	姜远英	第二军医大学
18	药物化学(第7版)(配光盘)	尤启冬	中国药科大学
	药物化学学习指导与习题集(第3版)	孙铁民	沈阳药科大学
19	药剂学(第7版)	崔福德	沈阳药科大学
	药剂学学习指导与习题集(第2版)	王东凯	沈阳药科大学
	药剂学实验指导(第3版)	崔福德	沈阳药科大学
20	天然药物化学(第6版)	吴立军	沈阳药科大学
	天然药物化学习题集(第3版)	吴立军	沈阳药科大学
	天然药物化学实验指导(第3版)	吴立军	沈阳药科大学
21	中医药学概论(第7版)	王建	成都中医药大学
22	药事管理学(第5版)(配光盘)	杨世民	西安交通大学医学院
	药事管理学学习指导与习题集(第2版)	杨世民	西安交通大学医学院
23	药学生物学(第4版)	张景海	沈阳药科大学
24	生物药剂学与药物动力学(第4版)	刘建平	中国药科大学
	生物药剂学与药物动力学学习指导与习题集(第2版)	李高	华中科技大学同济药学院
25	药学英语(上、下册)(第4版)(配光盘)	史志祥	中国药科大学
	药学英语学习指导(第2版)	史志祥	中国药科大学
26	药物设计学(第2版)	徐文方	山东大学药学院
27	制药工程原理与设备(第2版)	王志祥	中国药科大学
28	生物技术制药(第2版)	王凤山	山东大学药学院
29	生物制药工艺学*	何建勇	沈阳药科大学
30	临床医学概论**	于锋	中国药科大学
31	波谱解析**	孔令义	中国药科大学

*为第七轮未修订,直接沿用第六轮规划教材;**为第七轮新编教材;***为第七轮新编配套教材。

全国高等学校药学专业第四届 教材评审委员会名单

顾 问

郑 虎 四川大学华西药学院

主任委员

毕开顺

副主任委员

姚文兵 朱家勇 张志荣

委 员 (以姓氏笔画为序)

王凤山	山东大学药学院
刘俊义	北京大学药学院
朱依淳	复旦大学药学院
朱家勇	广东药学院
毕开顺	沈阳药科大学
张志荣	四川大学华西药学院
张淑芳	中国执业药师协会
李 高	华中科技大学同济药学院
李元建	中南大学药学院
李勤耕	重庆医科大学
杨世民	西安交通大学医学院
杨晓红	吉林大学药学院
陆 涛	中国药科大学
陈 忠	浙江大学药学院
罗光明	江西中医学院
姚文兵	中国药科大学
姜远英	第二军医大学
曹德英	河北医科大学
黄 民	中山大学药学院
彭代银	安徽中医学院
潘卫三	沈阳药科大学

前 言

本教材为卫生部“十二五”规划教材、全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材,也是全国高等学校药学专业第七轮规划教材,是根据我国高等药学教学的需要和人才培养目标要求,以及全国高等医药教材建设研究会关于教材编写的基本精神和指导思想编写而成。

随着人民群众健康水平的不断提高和医疗卫生体制改革的不断深入,高等药学教育已从传统的化学模式逐渐发展成生物-心理-社会模式,今后药学生从事的职业也从以研发、生产为主,逐步向药学服务过渡。因此,加强药学生在临床医学方面的教育,保证药学生能够掌握医学基本知识,初步具备药学服务能力,是高等药学教育改革的迫切要求。在全国药学专业试点认证方案中,《临床医学概论》被确定为核心课程。但当前全国180多个药学专业的《临床医学概论》课程尚无统一的教材和教学内容,因此编写一部适用于药学生教学的《临床医学概论》教材十分必要。

本教材内容包括上、下两篇。上篇主要介绍内科学和外科学基础知识以及常用辅助检查。下篇包括了各系统的常见疾病、多发疾病和重大疾病,主要介绍疾病的临床表现、诊断要点和治疗原则,以简明的方式介绍病因、发病机制等。一般疾病以表格方式做简要介绍。

根据本轮教材编写的基本要求,明确教材的主要使用对象是药学专业本科生。因此,教材的编写充分考虑到该类学生的生命科学基础,以及需要学习掌握的要求。也充分体现了“三基”(基础理论、基础知识和基本技能)和“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)。本书突出的特点是,删繁就简,概括性强,由浅入深,重点突出,简明扼要,充分体现本教材的特色,是一部适合药学及其相关学科的基础医学本科教材,也适合医药方向成人教育、职业药师考试的参考书,也可作为药学科技工作者的医学参考读物。

本书的撰写倾注着全体编者的努力和心血。但由于受篇幅、时间和水平的限制,而且又是本教材的第1版,难免出现缺点和疏漏,敬请读者批评指正,以便修订完善。

于 锋

2011年4月

目 录

上篇 临床医学基础

第一章 内科学基础知识	1
第一节 问诊的内容与方法	1
一、问诊内容	1
二、问诊方法	4
第二节 常见症状及其临床意义	6
一、发热	6
二、咳嗽与咳痰	7
三、胸痛	8
四、咯血	10
五、呕血与便血	11
六、呼吸困难	13
七、头痛	14
八、腹痛	16
九、水肿	18
十、恶心、呕吐	19
十一、腹泻	20
十二、黄疸	21
十三、尿频、尿急与尿痛	23
十四、意识障碍	24
第三节 体格检查及其临床意义	25
一、体格检查的基本方法	25
二、体格检查的基本项目与临床意义	27
第四节 病历	37
一、病历书写的基本要求	37
二、住院病历书写内容	37
三、病历的格式(举例)	38

第二章 外科学基础知识	42
第一节 无菌术	42
一、灭菌、消毒法	42
二、手术人员和患者的准备	43
三、手术中的无菌原则	43
四、围术期处理	44
第二节 外科患者的体液失调	47
一、体液、电解质代谢的失调	47
二、酸碱平衡的失调	52
第三节 营养支持	55
一、肠内营养	55
二、肠外营养	55
第三章 常用实验诊断与医学辅助检查技术	57
第一节 实验诊断技术及其临床意义	57
一、血、尿、便常规检查	57
二、生化检查	63
三、肿瘤标志物概况	66
第二节 常用医学影像学检查技术及其临床意义	67
一、X线检查	67
二、CT检查	68
三、超声检查	69
四、磁共振检查	71
第三节 临床常用器械检查及其临床意义	71
一、心电图检查	72
二、肺功能检查	74
三、内镜检查	76

下篇 各系统常见疾病

第四章 呼吸系统疾病	79
第一节 急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎	79
一、急性上呼吸道感染	79
二、急性气管-支气管炎	81
第二节 肺部感染性疾病	81

一、肺炎	81
二、肺脓肿	83
第三节 肺结核	84
第四节 慢性阻塞性肺疾病	86
第五节 支气管哮喘	87
第六节 其他常见疾病	89
第五章 循环系统疾病	91
第一节 心力衰竭	91
一、慢性心力衰竭	91
二、急性心力衰竭	94
第二节 心律失常	94
一、窦性心律失常	95
二、房性心律失常	97
三、房室交界区性心律失常	99
四、室性心律失常	101
五、心脏传导阻滞	102
第三节 高血压	104
一、原发性高血压	104
二、继发性高血压	106
第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	107
一、心绞痛	107
二、心肌梗死	109
三、无症状性心肌缺血	112
四、缺血性心肌病	112
五、猝死	113
第五节 感染性心内膜炎	113
一、自体瓣膜心内膜炎	114
二、人工瓣膜和静脉药瘾者心内膜炎	117
第六节 其他循环系统疾病	118
第六章 消化系统疾病	119
第一节 胃炎	119
一、急性胃炎	119
二、慢性胃炎	120
第二节 消化性溃疡	122
第三节 炎症性肠病	125

一、溃疡性结肠炎	125
二、克罗恩病	126
第四节 功能性胃肠病	128
一、功能性消化不良	128
二、肠易激综合征	129
三、功能性便秘	130
第五节 肝硬化	131
第六节 肝性脑病	134
第七节 胰腺炎	136
一、急性胰腺炎	136
二、慢性胰腺炎	138
第八节 消化道出血	139
一、上消化道出血	139
二、下消化道出血	141
第九节 胆石病	142
一、胆囊结石	143
二、肝外胆管结石	143
三、肝内胆管结石	144
第七章 泌尿系统疾病	146
第一节 肾小球肾炎	146
一、原发性肾小球肾炎	146
二、继发性肾小球肾炎	151
第二节 肾病综合征	152
第三节 尿路感染	154
一、肾盂肾炎	154
二、膀胱炎	155
三、尿道炎	156
第四节 急性肾衰竭	157
第五节 慢性肾衰竭	160
第六节 中毒性肾病	164
第七节 前列腺增生症	166
第八章 血液系统疾病	168
第一节 贫血	168
一、概述	168
二、缺铁性贫血	170

三、巨幼细胞贫血	172
四、再生障碍性贫血	174
五、溶血性贫血	175
第二节 白细胞减少和粒细胞缺乏症	177
第三节 白血病	179
一、概述	179
二、急性白血病	181
三、慢性白血病	184
第四节 淋巴瘤	186
第五节 出血性疾病	190
一、概述	190
二、过敏性紫癜	191
三、特发性血小板减少性紫癜	193
四、弥散性血管内凝血	195
第六节 其他血液系统疾病	198
第九章 内分泌系统疾病	200
第一节 甲状腺功能亢进症	200
第二节 甲状腺功能减退症	203
第三节 糖尿病与低血糖症	205
一、糖尿病	205
二、低血糖症	207
第四节 高脂血症	209
第五节 痛风	211
第六节 代谢综合征	213
第七节 原发性骨质疏松症	214
第十章 神经与精神疾病	217
第一节 概述	217
一、神经系统疾病	217
二、精神疾病	218
第二节 脑血管疾病	219
第三节 颅脑损伤	224
第四节 震颤麻痹	228
第五节 癫痫	229
第六节 精神分裂症	233
第七节 抑郁症	237

第八节 神经症	238
一、焦虑症	238
二、恐惧症(恐怖症)	239
三、强迫症	240
四、神经衰弱	242
第十一章 传染病	244
第一节 概述	244
一、传染病流行的三个基本条件	244
二、传染病的预防	245
第二节 中枢神经系统传染病	246
一、流行性乙型脑炎	246
二、脊髓灰质炎	248
三、流行性脑脊髓膜炎	249
第三节 病毒性肝炎	251
第四节 艾滋病	256
第五节 结核病	259
一、肺结核	259
二、肠结核	259
三、结核性脑膜炎	262
四、结核性心包炎	264
五、泌尿系统结核	264
六、骨与关节结核	264
第六节 狂犬病	265
第七节 其他传染性疾病	266
第十二章 肿瘤	270
第一节 概述	270
第二节 甲状腺癌	272
第三节 食管癌	275
第四节 肺癌	277
第五节 乳腺癌	281
第六节 胃癌	285
第七节 大肠癌	288
第八节 原发性肝癌	291
第九节 膀胱癌	294
第十节 前列腺癌	297

第十三章 风湿性疾病	301
第一节 类风湿关节炎	301
第二节 系统性红斑狼疮	302
第三节 干燥综合征	305
第四节 骨关节炎	308
第五节 系统性硬化病	309
第六节 其他风湿性疾病	311
第十四章 运动系统疾病	313
第一节 骨折	313
第二节 椎间盘突出	316
第三节 骨关节病	318
第十五章 中毒	321
第一节 有机磷杀虫药中毒	321
第二节 急性一氧化碳中毒	324
第三节 急性镇静催眠药中毒	326
第四节 其他中毒	327
主要参考文献	329
中英文对照索引	330

学习要求

掌握:问诊的方法与技巧,症状的问诊要点,体格检查的基本方法。

熟悉:问诊的内容,常见症状的病因与特点,体格检查的手法。

了解:病历书写。

第一节 问诊的内容与方法

问诊是指通过医生对患者主观感觉到的不适的具体内容的询问,问诊是医生的基本功,同时也是药师了解药物有无不良反应的必备技能之一。

一、问诊内容

(一) 一般项目

一般项目主要指患者的基本情况,包括姓名、性别、年龄、民族、职业、婚姻状况、住址、电话及联系方式、特殊或紧急情况下的委托人、病史陈述者及其可靠性等。通过对患者基本情况的询问,可以掌握患者的基本信息,对于不能陈述病史的患者应在病历中详细记录病史陈述者与患者的关系,以备进一步查询。

(二) 主诉

主诉(chief complaint),是患者对最主要的症状和(或)体征的叙述。症状是患者主观感觉到的不适,体征是医生通过检查或患者自己发现的异常。因此,主诉是患者本次就诊最主要的原因和持续时间的概括。主诉应体现症状、部位、时间三要素。主诉的内容应导致第一诊断。主诉应简洁、明了,同时应该反映疾病过程。单一症状的患者的主诉询问归纳起来相对比较简单,如“腹痛两小时”。而多个主要症状的患者,应按照发生的远近顺序描述,如“发热1周,咳嗽5天,胸痛1天”。部分患者以体征为主诉,原因是许多症状同时也是体征,如发热、水肿、皮肤黏膜出血等;另外有一部分患者就诊前自己发现了某些体征,如肿块、皮肤颜色的变化等;另外也有既无症状也无体征的患者,如某些疾病定期治疗或在定期检查中发现复发而进一步就诊。主诉的问诊应侧重于本次就诊的最主要问题和