



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Pathology and Pathophysiology

病理学与病理生理学

供护理学、预防医学、口腔医学
康复医学、医学检验学、医学影像学等专业用

主编 王万铁 蒙 山

江苏科学技术出版社



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Pathology and Pathophysiology

病理学与病理生理学

供护理学、预防医学、口腔医学
康复医学、医学检验学、医学影像学等专业用

主 编 王万铁 蒙 山
副 主 编 王桂芝 其木格 张琳琳
编 委 (按姓氏笔画排序)

丁上书 (西安交通大学医学院)
王万铁 (温州医科大学)
王红梅 (台州学院医学院)
王桂芝 (德州学院医药与护理学院)
刘萍莉 (武昌理工学院)
孙勤暖 (内蒙古医科大学)
李姝玉 (北京中医药大学)
张 颖 (昆明医科大学)
张琳琳 (山东万杰医学院)
其木格 (赤峰学院医学院)
孟凡星 (承德医学院)
蒙 山 (右江民族医学院)
冀菁荃 (长治医学院)
戴雍月 (温州医科大学)

秘 书 戴雍月
绘 图 郝永露 周有晴

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

病理学与病理生理学 / 王万铁, 蒙山主编. — 南京: 江苏科学技术出版社, 2013. 8

全国普通高等教育护理学专业教学改革“十二五”规划教材
ISBN 978-7-5537-1133-1

I. ①病… II. ①王… ②蒙… III. ①病理学—高等学校—教材 ②病理生理学—高等学校—教材 IV. ①R36

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第088587号

病理学与病理生理学

主 编	王万铁 蒙 山
责任编辑	程春林 周 骋
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
印 刷	南京凯德印刷有限公司

开 本	880 mm×1 230 mm 1/16
印 张	25.5
字 数	489 600
版 次	2013年8月第1版
印 次	2013年8月第1次印刷

标 准 书 号	ISBN 978-7-5537-1133-1
定 价	84.00元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为了适应我国普通高等教育护理学专业教学工作的开展,全面提高专业人才的培养质量,深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》,服务于医疗教育体系改革,深入贯彻教育部、卫生部2011年12月联合召开的“全国医学教育改革工作会议”精神,以《教育部、卫生部关于实施护理学教育综合改革的若干意见》《教育部、卫生部关于实施卓越医生教育培养计划的意见》和《教育部、卫生部、国家中医药管理局关于规范医学类专业办学通知》为指导,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,于2012年5月组织全国40余家高等医学院校开发了这套护理学本科教育教学改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程40种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 打造我国护理学教育的主干课程 本套教材的编写,遵循护理学专业教育培养目标和专业认证标准,紧密结合护理本科教育教学改革成果,体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,努力为学生知识、能力、素质协调发展创造条件,同时也为其他层次护理学教育及教材编写提供科学的依据。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“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、适用性)、“三特定”(特定对象、特定要求、特定限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应护理学本科教学的需求。

3. 体现当代医学科学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,体现了护理学专业教学的核心思想和特点,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 本套教材摒弃了传统空洞不实的研究性知识,做到了基础课程与专业课程紧密结合,临床课程与工作实践无缝链接,深化学生对所学知识的理解,力求面向临床、服务于临床。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统 and 全面,突出专业特色,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了各教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

7. 兼顾教学内容的包容性 本套教材编者来自全国40余所院校,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,注重全国范围的代表性和适用性。内容涵盖了国家护师资格考试大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

8. 紧贴教学实际 各科均根据学校的实际教学时数编写,强调内容的合理安排,深浅适宜,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握,适应本科教学的需求。在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下本科护理学教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

人体解剖学	黄秀峰 张 辉 主编	眼耳鼻喉口腔科护理学	陈燕燕 尚小领 主编
组织学与胚胎学	周劲松 主编	精神科护理学	于 勤 主编
正常人体形态学	张金萍 吴秀卿 主编	社区护理学	薛雅卓 主编
病理学与病理生理学	王万铁 蒙 山 主编	中医护理学	卢咏梅 郑贤月 主编
预防医学	周 涌 主编	康复护理学	李 津 李桂玲 主编
生物化学	冯明功 李存保 主编	传染病护理学	邹圣强 主编
生理学	瑞 云 余万桂 主编	急危重症护理学	王庸晋 江智霞 主编
医学微生物与寄生虫学	李水仙 赵玉玲 沈定文 主编	灾难护理学	罗彩凤 主编
医学免疫学	龚 权 曾 怡 主编	急危重症抢救技术	丁 梅 孟利敏 主编
护理药理学	吴基良 耿 磊 主编	临床实用护理技术	周 红 张晓霞 主编
护理专业英语	关 青 主编	护理心理学	李红玉 主编
基础护理学	赵小玉 景钦华 付云霞 主编	护理伦理学	张红霞 农乐颂 主编
护理学导论	仝丽娟 杨桂英 主编	护理管理学	刘化侠 辛 霞 主编
健康评估学	王绍锋 李玉翠 主编	护理教育学	刘 冰 吴之明 主编
内科护理学	魏 武 陶丽菊 主编	护理研究	姜丽萍 张爱华 主编
外科护理学	黄芳艳 闫曙光 主编	护理人文修养	丁 梅 王军辉 主编
妇产科护理学	柳韦华 杜立丛 主编	护理美学	郑文芳 主编
儿科护理学	张 瑛 主编	护理礼仪	刘芳印 主编
母婴护理学	杨 明 主编	人际沟通	曲 巍 杨立群 主编
老年护理学	张会君 王利群 主编	职业生涯发展与规划	吕春明 主编

前 言

《病理学与病理生理学》是一门理论性、实践性很强的医学基础理论课,又是一门沟通基础医学和临床医学的桥梁学科,并且与其他基础医学学科相互渗透而成为一门综合性学科,在医学教育体系中占有特殊而重要的地位。在江苏科学技术出版社的支持下,我们邀请了北京中医药大学、昆明医科大学、内蒙古医科大学等 10 余所医学院校相关学科的专家、教授编写了这本教材,以供全国高等医药院校护理学及相关专业本科生使用。

本教材是一本全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材,它以体现当下护理学本科教学改革成果为特色,将病理学和病理生理学两门课程的内容整合,使形态学与功能学知识相呼应,有利于学生对疾病整体过程的理解。针对护理学专业的教学特点,本书较传统教材减少了形态学的描述,加重了疾病发生机制的内容,增加了一些病理学及病理生理学发展的前沿知识,如细胞凋亡、缺血一再灌注损伤等内容,保持教材的先进性和启发性,同时把握了适当的深度与广度。另外,为加强本课程与护理学的联系,多数章节都增加了与临床护理联系的内容。

本教材以高等医药院校护理本科及相关专业教学大纲要求为依据;以“精理论、强实践,精基础、强临床”为核心;以培养高层次、高水平、应用型护理专业人才为目标;遵循“三基、五性、三特定”的基本原则,注重教材的针对性、适用性、渐进性,力求面向临床,服务临床。全书共 23 章,分别从形态与功能角度研究疾病的发生、发展和转归的共同规律和机制,阐明疾病的现象和本质,为防治疾病提供理论基础。

本教材虽经全体编写人员反复讨论、修改,但由于我们水平有限,不妥之处在所难免,恳请同仁和读者不吝批评指正,以便进一步修订完善。

王万铁 蒙 山

目 录

绪论	1
第一节 病理学与病理生理学的任务、地位与内容	1
第二节 病理学与病理生理学的研究方法	2
一、尸体解剖检查	3
二、活体组织检查	3
三、细胞学检查	3
四、动物实验研究	3
五、临床实验研究	3
第三节 病理学与病理生理学发展简史	3
第一章 疾病概论	5
第一节 健康与疾病	5
一、健康的概念	5
二、疾病的概念	6
第二节 病因学	6
一、疾病发生的原因	6
二、疾病发生的条件	7
第三节 发病学	8
一、疾病发生发展的一般规律	8
二、疾病发生的基本机制	8
第四节 疾病的转归	9
一、康复	9
二、死亡	9
第五节 临终关怀与安乐死	10
一、临终关怀	10
二、安乐死	11
第二章 细胞和组织的适应、损伤与修复	12
第一节 细胞和组织的适应	13
一、萎缩	13
二、肥大	14

三、增生	14
四、化生	15
第二节 组织、细胞的损伤	15
一、损伤的原因与发生的机制	15
二、损伤的形态学变化	16
第三节 损伤的修复	21
一、再生	22
二、细胞的生长与调控	24
三、纤维性修复	25
四、创伤愈合	26
五、损伤的修复与护理的联系	29
第三章 局部血液循环障碍	31
第一节 充血与出血	31
一、充血	31
二、出血	33
第二节 血栓形成	34
一、血栓形成的条件和机制	34
二、血栓的形成过程和形态	36
三、血栓的结局	37
四、血栓对机体的影响	37
第三节 栓塞	38
一、栓子运行的途径	38
二、栓塞类型及对机体的影响	38
第四节 梗死	40
一、梗死形成的原因和条件	40
二、梗死的病变及类型	40
三、梗死的结局及对机体的影响	41
第五节 血液循环障碍与护理的联系	42
第四章 炎症	43
第一节 概述	43
一、概念	43
二、炎症的常见原因	43
第二节 炎症的基本病理变化	44
一、变质	44
二、渗出	44
三、增生	45
第三节 炎症介质	45
一、细胞释放的炎症介质	45
二、体液中产生的炎症介质	46
三、炎症介质的作用特点	47
第四节 炎症的局部表现和全身反应	47
一、炎症的局部表现	47
二、炎症的全身反应	47
第五节 炎症的类型	48
一、急性炎症	48

二、慢性炎症	53
第六节 炎症的结局	54
一、痊愈	54
二、迁延不愈	55
三、蔓延扩散	55
第七节 炎症与临床护理的关系	55
第五章 肿瘤	57
第一节 肿瘤的概念和形态	57
一、肿瘤的概念	58
二、肿瘤的形态	58
第二节 肿瘤的分化与异型性	59
一、肿瘤细胞的异型性	59
二、肿瘤组织结构的异型性	60
第三节 肿瘤的命名与分类	60
一、肿瘤的命名原则	60
二、肿瘤的分类	61
第四节 肿瘤代谢特点	62
一、核酸代谢	62
二、蛋白质代谢	62
三、酶系统	62
四、糖代谢	63
第五节 肿瘤的生长与扩散	63
一、肿瘤的生长	63
二、肿瘤的扩散	63
第六节 肿瘤的分级与分期	65
第七节 肿瘤对机体的影响	65
一、良性肿瘤	65
二、恶性肿瘤	66
第八节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别	66
第九节 癌前病变、非典型性增生和原位癌	67
一、癌前病变	67
二、非典型性增生	68
三、原位癌	68
第十节 常见肿瘤举例	69
一、上皮性肿瘤	69
二、间叶组织肿瘤	71
三、神经外胚叶肿瘤	73
四、多种组织构成的肿瘤	74
第十一节 肿瘤的病因学和发病学	74
一、肿瘤发生的分子生物学	74
二、环境致癌因素及致癌机制	79
第十二节 肿瘤与护理学的联系	83
第六章 水、电解质代谢紊乱	84
第一节 水、钠代谢障碍	84
一、正常水、钠代谢	84

二、水、钠代谢障碍	88
第二节 钾代谢障碍	93
一、正常钾代谢	93
二、低钾血症	94
三、高钾血症	97
第七章 酸碱平衡失调	100
第一节 正常机体酸碱平衡	101
一、酸碱的概念、来源	101
二、酸碱平衡的调节机制	101
第二节 酸碱平衡失调的分类及常用检测指标	104
一、酸碱平衡失调的分类	104
二、反映酸碱平衡状况的常用指标及意义	105
第三节 单纯型酸碱平衡失调	106
一、代谢性酸中毒	106
二、呼吸性酸中毒	109
三、代谢性碱中毒	110
四、呼吸性碱中毒	112
第四节 混合型酸碱平衡失调	113
一、双重性酸碱平衡失调	113
二、三重性混合型酸碱平衡失调	114
第五节 判断酸碱平衡失调的基本方法在护理学中的应用	114
第八章 缺氧	116
第一节 常用的血氧指标及其意义	116
第二节 缺氧的类型、原因和机制	118
一、低张性缺氧	118
二、血液性缺氧	118
三、循环性缺氧	120
四、组织性缺氧	120
第三节 缺氧时组织细胞的变化	121
一、组织细胞的代偿性反应	121
二、细胞损伤	122
第四节 缺氧时机体的功能和代谢变化	122
一、呼吸系统变化	123
二、循环系统的变化	123
三、血液系统的变化	125
四、中枢神经系统的变化	126
第五节 缺氧的防治与护理原则	126
一、防治原则	126
二、护理原则	127
第九章 发热	129
第一节 概述	129
第二节 发热的原因和机制	130
一、发热激活物	130
二、内生致热原	131
三、发热时的体温调节机制	132

四、发热的时相和热型	134
第三节 发热时机体的功能代谢变化	135
一、物质代谢	135
二、生理功能改变	136
三、防御功能改变	136
第四节 发热防治和护理的原则	137
一、防治原则	137
二、护理原则	137
第十章 应激	139
第一节 概述	140
一、应激和应激原的概念及其分类	140
二、全身适应综合征	141
第二节 应激的基本表现及其发生机制	141
一、应激的神经-内分泌反应	141
二、应激的细胞体液反应	144
三、应激时机体的功能代谢变化	147
第三节 应激与疾病	148
一、应激性溃疡	149
二、应激与心血管疾病	149
三、应激与免疫功能障碍	149
四、应激与内分泌功能障碍	150
五、应激与心理、精神障碍	150
第四节 防治和护理应激性疾病的原则	150
第十一章 弥散性血管内凝血	152
第一节 概述	152
第二节 弥散性血管内凝血的原因和发病机制	153
一、弥散性血管内凝血常见的原因	153
二、弥散性血管内凝血的发病机制	154
第三节 影响弥散性血管内凝血发生和发展的因素	155
一、单核-吞噬细胞系统功能受损	155
二、肝功能严重障碍	155
三、血液的高凝状态	155
四、微循环障碍	156
第四节 弥散性血管内凝血的分期和分型	156
一、分期	156
二、分型	156
第五节 弥散性血管内凝血的功能代谢变化与临床表现	157
一、出血	157
二、微血管栓塞引起的器官功能障碍	158
三、休克	158
四、微血管病性溶血性贫血	158
第六节 弥散性血管内凝血防治和护理的原则	159
一、防治原则	159
二、护理原则	159

第十二章 休克	161
第一节 概述	161
第二节 休克的病因与分类	162
一、休克的病因	162
二、休克的分类	163
第三节 休克的发展过程和发病机制	164
一、休克Ⅰ期	164
二、休克Ⅱ期	166
三、休克Ⅲ期	168
第四节 休克时的细胞损伤和代谢障碍	169
一、细胞损伤	169
二、代谢障碍	170
第五节 休克时器官功能变化	170
一、各器官系统的功能变化	170
二、多器官功能衰竭	173
第六节 休克防治和护理的原则	174
一、病因学防治	174
二、发病学治疗	174
三、护理原则	176
第十三章 缺血-再灌注损伤	178
第一节 概述	178
一、概念	178
二、病因及条件	179
第二节 发生机制	179
一、自由基的作用	179
二、钙超载	181
三、白细胞的作用	182
第三节 机体的功能、代谢变化	184
一、心肌缺血-再灌注损伤的变化	184
二、脑缺血-再灌注损伤的变化	185
第四节 防治和护理的原则	185
一、防治原则	185
二、护理原则	187
第十四章 细胞凋亡	188
第一节 概述	188
第二节 细胞凋亡的过程与调控	189
一、细胞凋亡的大致过程	189
二、凋亡时细胞的主要变化	190
三、细胞凋亡的分子机制	191
第三节 细胞凋亡与疾病	196
一、细胞凋亡不足	196
二、细胞凋亡过度	197
三、细胞凋亡不足与过度并存	198
第四节 细胞凋亡在疾病防治中的意义	198

第十五章 心血管系统疾病	200
第一节 动脉粥样硬化	201
一、病因和发病机制	201
二、病理变化	203
三、冠状动脉粥样硬化及冠状动脉性心脏病	204
第二节 高血压病	206
一、病因与发病机制	206
二、类型和病理变化	207
第三节 风湿病	209
一、病因及发病机制	210
二、基本病理变化	210
三、风湿病各器官的病变	211
第四节 感染性心内膜炎	212
一、急性感染性心内膜炎	212
二、亚急性感染性心内膜炎	213
第五节 慢性心瓣膜病	214
一、二尖瓣狭窄	214
二、二尖瓣关闭不全	214
三、主动脉瓣关闭不全	215
四、主动脉瓣狭窄	215
第六节 心肌病与病毒性心肌炎	215
一、心肌病	215
二、病毒性心肌炎	217
第七节 心包炎	217
一、病因与发病机制	217
二、类型及病理变化	217
第八节 心功能不全	218
一、心力衰竭的病因、诱因和分类	218
二、心功能不全时机体的代偿反应	220
三、心力衰竭的发生机制	222
四、心力衰竭时机体的功能和代谢变化	224
五、心力衰竭防治和护理的原则	225
第十六章 呼吸系统疾病	228
第一节 慢性阻塞性肺疾病	229
一、慢性支气管炎	229
二、肺气肿	230
三、支气管哮喘	231
四、支气管扩张症	231
第二节 慢性肺源性心脏病	232
一、病因与发病机制	232
二、病理变化	232
三、临床病理联系	233
第三节 肺炎	233
一、细菌性肺炎	233
二、病毒性肺炎	235

三、支原体肺炎	236
第四节 肺尘埃沉着症	236
一、病因与发病机制	237
二、病理变化	237
三、并发症	237
第五节 呼吸系统肿瘤	237
一、鼻咽癌	237
二、肺癌	238
第六节 呼吸功能不全	240
一、概述	240
二、发生机制	241
三、主要功能代谢变化	245
四、呼吸功能不全防治与护理的原则	246
第十七章 消化系统疾病	249
第一节 胃肠疾病	250
一、慢性胃炎	250
二、消化性溃疡	251
三、阑尾炎	253
四、非特异性肠炎	254
五、消化道常见肿瘤	255
第二节 肝胆疾病	259
一、病毒性肝炎	259
二、肝硬化	263
三、原发性肝癌	266
四、胆石症与胆囊炎	267
第三节 胰腺疾病	268
一、胰腺炎	268
二、胰腺癌	269
第四节 肝功能不全	270
一、概述	270
二、肝功能障碍对机体的影响	270
三、肝性脑病	272
四、肝肾综合征	278
第十八章 泌尿系统疾病	281
第一节 肾小球疾病	282
一、病因和发病机制	284
二、肾小球肾炎的病理类型	285
第二节 肾盂肾炎	291
一、急性肾盂肾炎	291
二、慢性肾盂肾炎	293
第三节 泌尿系统常见肿瘤	294
一、肾细胞癌	294
二、肾母细胞瘤	295
三、膀胱尿路上皮肿瘤	295
第四节 肾功能不全	296

一、肾功能不全的原因和基本发病环节	297
二、急性肾衰竭	298
三、慢性肾功能不全	302
四、尿毒症	305
第十九章 生殖系统和乳腺疾病	309
第一节 女性生殖系统疾病	309
一、子宫颈疾病	309
二、子宫体疾病	312
三、妊娠滋养层细胞疾病	314
四、卵巢肿瘤	315
第二节 男性生殖系统疾病	318
一、前列腺增生症	318
二、前列腺癌	319
三、睾丸和阴茎肿瘤	319
第三节 乳腺疾病	320
一、乳腺增生性病变	320
二、乳腺纤维腺瘤	320
三、乳腺癌	321
第四节 生殖系统和乳腺疾病的防治及护理原则	323
第二十章 淋巴造血系统疾病	324
第一节 恶性淋巴瘤	324
一、霍奇金淋巴瘤	324
二、非霍奇金淋巴瘤	326
第二节 髓系肿瘤	331
一、急性髓性白血病	331
二、慢性骨髓增生性疾病	332
三、类白血病反应	332
第三节 淋巴造血系统疾病的防治及护理原则	333
第二十一章 内分泌系统疾病	334
第一节 甲状腺疾病	334
一、弥漫性非毒性甲状腺肿	334
二、弥漫性毒性甲状腺肿	335
三、甲状腺功能低下	336
四、甲状腺炎	336
五、甲状腺肿瘤	337
第二节 肾上腺疾病	338
一、肾上腺皮质功能亢进	338
二、肾上腺皮质功能低下	339
三、肾上腺肿瘤	339
第三节 胰岛疾病	339
一、糖尿病	339
二、胰岛细胞瘤	340
第四节 内分泌系统疾病的防治及护理原则	340
第二十二章 神经系统疾病	342
第一节 中枢神经系统感染性疾病	343

一、流行性脑脊髓膜炎 343

二、流行性乙型脑炎 344

第二节 大脑变性疾病 345

一、阿尔茨海默病 346

二、帕金森病 347

第三节 神经系统肿瘤 347

一、中枢神经系统肿瘤 347

二、周围神经肿瘤 349

第四节 脑功能不全 350

一、认知障碍 350

二、意识障碍 355

第二十三章 传染病及寄生虫病 360

第一节 结核病 361

一、概述 361

二、肺结核病 362

三、肺外结核病 365

第二节 细菌性痢疾 367

一、病因与发病机制 367

二、病理变化与临床病理联系 367

第三节 伤寒 368

一、病因及发病机制 368

二、病理变化及临床病理联系 369

第四节 流行性出血热 370

第五节 钩端螺旋体病 370

一、病因及发病机制 370

二、病理变化及临床病理联系 370

第六节 性传播疾病 371

一、梅毒 371

二、淋病 372

三、尖锐湿疣 373

四、获得性免疫缺陷综合征 373

第七节 阿米巴病 374

一、肠阿米巴病 374

二、肠外阿米巴病 375

第八节 血吸虫病 376

一、病因及感染途径 376

二、发病机制及病理变化 376

第九节 传染病与寄生虫疾病的防治及护理原则 377

一、防治原则 377

二、护理原则 377

中英文名词对照 379

参考文献 392

绪 论

学习目标

- 掌握 病理学与病理生理学、病理过程的概念。
- 熟悉 循证医学的概念。
- 了解 病理学与病理生理学的任务、地位、内容、研究方法及其学科性质。

案例导入

案例:患者,男性,26岁,3日前淋雨后突发寒战、高热、咳嗽、咯黄痰,伴右侧胸痛,并出现疲乏、头痛、全身肌肉酸痛,遂收治入院。既往史、家族史和个人生活史均无特殊。体检:意识清楚,稍气促,T 39.5℃,P 110次/分,R 26次/分,BP 105/60 mmHg。口唇见疱疹,咽部充血,颈软,胸廓无畸形,胸壁无压痛,右下肺叩诊稍浊,语颤增强,右下肺闻及湿啰音和支气管呼吸音,语音传导增强,未闻及胸膜摩擦音。心浊音界未扩大,心率110次/分,律齐,各瓣膜区未闻及病理性杂音。腹软,无压痛,肝脾肋下未及,无杵状指(趾)。血常规:血红蛋白136 g/L,红细胞 $4.5 \times 10^{12}/L$,白细胞 $18.0 \times 10^9/L$,中性粒细胞0.92,淋巴细胞0.08。痰直接涂片见革兰阳性球菌。胸部X线平片:肺纹理增强,右下肺大片均匀致密阴影。

问题

1. 上述哪些属于病理学变化? 哪些是病理生理学变化? 病理学与病理生理学比较,其主要异同点是什么?
2. 病理学与病理生理学的研究手段不断进步,对疾病诊断有何意义? 如何看待循证医学这个问题?

第一节 病理学与病理生理学的任务、地位与内容

病理学(pathology)与病理生理学(pathophysiology)是研究疾病发生、发展、转归的共同规律和机制的科学,研究范围很广,但着重探讨患病机体的功能、代谢、形态、结构的变化和机制,阐明疾病的现象和本质,为疾病的防治提供理论和实验依据。

病理学与病理生理学是沟通基础医学和临床医学的桥梁学科,并且与其他基础医学学科相互渗透而成为一门综合性的边缘学科,在医学中占有重要地位。病理学与病理生理学的桥梁作用表