



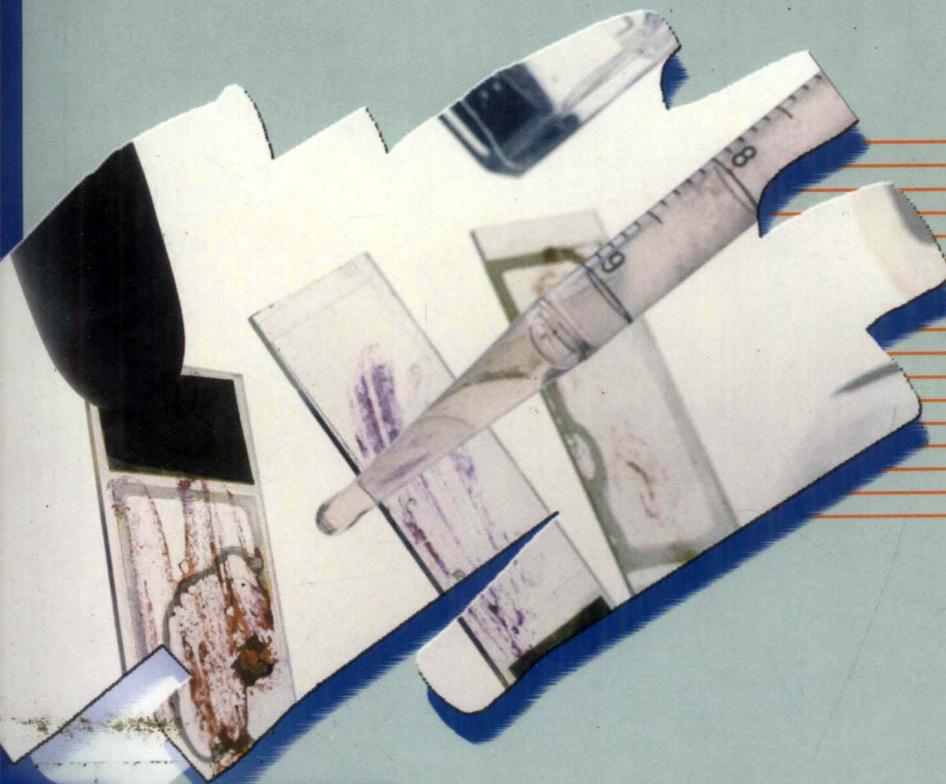
面向21世纪  
全国卫生职业教育系列教改教材

供高职（对口2年制）护理、助产、检验、药剂、卫生保健、  
康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用



# 病理与病理生理学

范 玮 主编



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

# 病理与病理生理学



面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材  
供高职(对口 2 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、  
口腔工艺、影像技术等相关医学专业使用

# 病理与病理生理学

范 攻 主 编

科学出版社  
北京

## 内 容 简 介

本书是“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”之一,包含病理解剖学和病理生理学两部分内容,主要讲述了各器官系统常见疾病及病理过程的病因、发病机制、病理变化、病理临床联系、转归等方面的内容,突出基本概念、基本知识、基本理论,内容深入浅出,密切联系实际。书后附本课程的基础实验指导、基础教学基本要求。

本书内容简明、生动,版式新颖、活泼,每章列学习目标、小结和目标检测,便于学习;为扩大学生知识面,开阔视野,设计了生动有趣的链接、接口等内容。本书图文并茂,供高职(对口 2 年制)护理、助产、检验、药剂、卫生保健、康复、口腔工艺、影像技术等相关医学专业教学使用,也可作为在职相关人员的培训教材。

### 图书在版编目(CIP)数据

病理与病理生理学/范政主编. —北京:科学出版社,2003.8

(面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材)

ISBN 7-03-011810-3

I . 病… II . 范… III . ①病理解剖学-专业学校-教材②病理生理学-专业学校-教材 IV . R36

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 058786 号

责任编辑:李国红 / 责任校对:刘小梅

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮 政 编 码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2003年8月第 一 版 开本: 850×1168 1/16

2003年8月第一次印刷 印张: 24 3/4

印数: 1—5 000 字数: 485 000

定 价: 29.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(双青))

# 面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材目录

## 共用课教材

- |            |              |            |
|------------|--------------|------------|
| 1. 危重症护理   | 8. 循证医学概述    | 15. 伦理学基础  |
| 2. 中医护理基础  | 9. 医护礼仪与形体训练 | 16. 法学基础   |
| 3. 社区护理    | 10. 专业英语(上册) | 17. 社会学基础  |
| 4. 护理管理学基础 | 11. 专业英语(下册) | 18. 美学基础   |
| 5. 医学文献检索  | 12. 计算机应用基础  | 19. 医学统计方法 |
| 6. 康复医学基础  | 13. 体育与形体、保健 | 20. 创业就业指导 |
| 7. 医学科研基础  | 14. 人际沟通     |            |

## 3 年制高职(高中毕业起点)教材

- |             |            |               |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论    | 14. 传染病    | 26. 人体寄生虫学    |
| 2. 基础护理技术   | 15. 急救医学基础 | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 3. 专业护理技术   | 16. 五官科学   | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 4. 成人护理(上册) | 17. 皮肤性病学  | 29. 生理学       |
| 5. 成人护理(下册) | 18. 精神医学   | 30. 生物化学      |
| 6. 母婴护理     | 19. 老年病学   | 31. 心理学基础     |
| 7. 儿科护理     | 20. 中医学基础  | 32. 预防医学基础    |
| 8. 健康教育     | 21. 药理学    | 33. 营养学基础     |
| 9. 诊断基础     | 22. 病理学    | 34. 物理学       |
| 10. 内科学     | 23. 病理生理学  | 35. 无机化学      |
| 11. 外科学     | 24. 医学微生物学 | 36. 有机化学      |
| 12. 妇产科学    | 25. 免疫学基础  | 37. 医学遗传学基础   |
| 13. 儿科学     |            |               |

## 5 年制高职(初中毕业起点)教材

- |             |            |               |
|-------------|------------|---------------|
| 1. 护理学概论    | 12. 妇产科学   | 23. 病理生理学     |
| 2. 基础护理技术   | 13. 儿科学    | 24. 医学微生物学    |
| 3. 专业护理技术   | 14. 传染病    | 25. 免疫学基础     |
| 4. 成人护理(上册) | 15. 急救医学基础 | 26. 人体寄生虫学    |
| 5. 成人护理(下册) | 16. 五官科学   | 27. 解剖组胚学(上册) |
| 6. 母婴护理     | 17. 皮肤性病学  | 28. 解剖组胚学(下册) |
| 7. 儿科护理     | 18. 精神医学   | 29. 生理学       |
| 8. 健康教育     | 19. 老年病学   | 30. 生物化学      |
| 9. 诊断基础     | 20. 中医学基础  | 31. 心理学基础     |
| 10. 内科学     | 21. 药理学    | 32. 预防医学基础    |
| 11. 外科学     | 22. 病理学    | 33. 营养学基础     |

34. 物理学  
35. 无机化学

36. 有机化学  
37. 医学遗传学基础

38. 计算机应用基础  
39. 数学

### 对口 2 年制高职(中专毕业起点)教材

1. 护理学概论  
2. 护理技术  
3. 临床护理(上册)  
4. 临床护理(下册)  
5. 健康教育  
6. 护理管理学基础  
7. 诊断基础

8. 临床医学基础(上册)  
9. 临床医学基础(下册)  
10. 中医学基础  
11. 药理学  
12. 病理与病理生理学  
13. 病原生物学  
14. 免疫学基础

15. 人体结构与功能  
16. 生物化学  
17. 心理学基础  
18. 卫生保健  
19. 物理学  
20. 化学  
21. 生物与遗传基础

### 3 年制护理(中职)教材

1. 护理概论  
2. 护理技术(I)  
3. 护理技术(II)  
4. 护理技术(III)  
5. 临床护理(I)  
6. 临床护理(II)  
7. 临床护理(III)  
8. 临床医学概要(I)

9. 临床医学概要(II)  
10. 临床医学概要(III)  
11. 中医学基础  
12. 药物学基础  
13. 病理学基础  
14. 病原生物与免疫学基础  
15. 心理学基础  
16. 卫生保健

17. 正常人体学基础(上册)  
18. 正常人体学基础(下册)  
19. 精神科护理学  
20. 精神卫生与行为基础  
21. 护理文秘  
22. 医学遗传学基础  
23. 临床护理实习指导  
24. 康复护理

**全国卫生职业教育新模式  
研究课题组名单**  
(以汉语拼音排序)

安徽省黄山卫生学校

山东省聊城职业技术学院

北京市海淀卫生学校

山西省晋中市卫生学校

重庆医科大学卫生学校

山西省吕梁地区卫生学校

大连大学医学院

陕西省安康卫生学校

广西柳州市卫生学校

陕西省汉中卫生学校

河北省华油职业技术学院

陕西省西安市卫生学校

河北省廊坊市卫生学校

上海职工医学院

河北省邢台医学高等专科学校

深圳卫生学校

河北医科大学沧州分校

沈阳医学院护理系

河南省信阳卫生学校

四川省达州职业技术学院医学部

湖北省三峡大学护理学院

四川省乐山职业技术学院

江苏省无锡卫生学校

四川省卫生学校

江西省井冈山医学高等专科学校

新疆石河子卫生学校

内蒙古兴安盟卫生学校

云南省德宏州卫生学校

山东省滨州职业学院

中国医科大学高等职业技术学院

山东省菏泽卫生学校

# 面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材

## 课程建设委员会委员名单

主任委员 刘 晨

委 员 (按姓氏笔画排序)

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 于君美(山东省淄博科技职业学院)    | 杨宇辉(广东省嘉应学院医学院)     |
| 马占林(山西省大同市第二卫生学校)   | 杨尧辉(甘肃省天水市卫生学校)     |
| 方 勤(安徽省黄山卫生学校)      | 杨明武(陕西省安康卫生学校)      |
| 王立坤(沈阳市中医药学校)       | 杨新明(重庆医科大学卫生学校)     |
| 王鲤庭(山东省菏泽卫生学校)      | 肖永新(深圳卫生学校)         |
| 车春明(陕西省西安市卫生学校)     | 林 珊(广东省东莞卫生学校)      |
| 冯建疆(新疆石河子卫生学校)      | 林 静(辽宁省丹东市卫生学校)     |
| 刘书铭(四川省乐山职业技术学院)    | 范 攻(沈阳医学院护理系)       |
| 孙 菁(山东省聊城职业技术学院)    | 姚军汉(甘肃省张掖医学高等专科学校)  |
| 孙师家(广东省新兴中药学校)      | 祝炳云(四川省南充卫生学校)      |
| 成慧琳(内蒙古自治区医院附属卫生学校) | 禹海波(大连铁路卫生学校)       |
| 余剑珍(上海职工医学院)        | 贺平泽(山西省吕梁地区卫生学校)    |
| 吴伯英(陕西省汉中卫生学校)      | 徐纪平(内蒙古赤峰学院医学部)     |
| 宋永春(广东省珠海市卫生学校)     | 莫玉兰(广西柳州地区卫生学校)     |
| 宋金龙(湖北省三峡大学护理学院)    | 郭 宇(内蒙古兴安盟卫生学校)     |
| 张小清(陕西医学高等专科学校)     | 郭靠山(河北省邢台医学高等专科学校)  |
| 张丽华(河北医科大学沧州分校)     | 曹海威(山西省晋中市卫生学校)     |
| 张晓春(新疆昌吉州卫生学校)      | 鹿怀兴(山东省滨州职业学院)      |
| 张新平(广西柳州市卫生学校)      | 温茂兴(湖北省襄樊职业技术学院)    |
| 李 丹(中国医科大学高等职业技术学院) | 温树田(吉林大学通化医药学院)     |
| 李 克(北京市海淀卫生学校)      | 程 伟(河南省信阳卫生学校)      |
| 李智成(青岛市卫生学校)        | 董宗顺(北京市中医学校)        |
| 李长富(云南省德宏州卫生学校)     | 覃生金(广西南宁地区卫生学校)     |
| 李汉明(河北省华油职业技术学院)    | 覃琥云(四川省卫生学校)        |
| 杜彩素(大连大学医学院)        | 潘传中(四川省达州职业技术学院医学部) |
| 杨 健(江苏省无锡卫生学校)      | 戴瑞君(河北省廊坊市卫生学校)     |

# 《病理与病理生理学》编写人员

主编 范 玮

副主编 彭朝龙

编 者 (以姓氏笔画排序)

王旭光 沈阳医学院成人教育学院

李 敏 沈阳医学院

张 玲 沈阳医学院

张 忠 沈阳医学院

吴瑞萍 北京护士学校

杨德兴 广州卫生学校

范 玮 沈阳医学院

贺卫东 井冈山医学高等专科学校

侯 力 大连医科大学

闻 涛 中国医科大学高等职业技术学院

贾玉杰 大连医科大学

韩 莹 沈阳医学院

彭朝龙 井冈山医学高等专科学校

# 总序

雪,纷纷扬扬。

雪白的北京,银装素裹,清纯,古朴,大器,庄重。千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。清新的气息,迎新的笑颜,在祖国母亲的怀抱里,幸福欢乐,涌动着无限的活力!

今天,“面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列教学材料,终于和大家见面了!她是“全国卫生职业教育新模式研究”课题组和教改教材编委会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学,老师,所有国人,感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下,实现中华民族的伟大复兴,由衷地欢欣鼓舞与振奋。与世界同步,祖国的日新月异更要求每个人“活到老,学到老”。学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得,是现代人形成世界观、人生观、价值观和造就专业能力、方法能力、社会能力,进而探索人类与自身持续发展的基础、动力、源泉。面对学习,每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题,即为什么学?学什么?怎么学?

所以,编写教材的老师也必须回答三个相应的问题,即为什么写?为谁写?怎么写?

可以回答说,这一套系列教改教材是为我国医疗卫生事业的发展,为培养创新性专业人才而写;为同学们——新世纪推动卫生事业发展的创新性专业人才,自主学习,增长探索、发展、创新的专业能力而写;为同学们容易学、有兴趣学,从而提高学习的效率而写。

为此,教材坚持“贴近学生、贴近社会、贴近岗位”的基本原则,保证教材的科学性、思想性,同时体现实用性、可读性和创新性,即体现社会对卫生职业教育的需求和对专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向和知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维和行为的方式、培养创新意识。

纷飞的雪花把我们的遐想带回千禧年的初春。国务院、教育部深化教育改革推进素质教育,面向 21 世纪教育振兴行动计划和“职业教育课程改革和教材建设规划”的春风,孕育成熟了我们“以社会、专业岗位需求为导向,以学生为中心,培养其综合职业能力”的课程研究构思,形成了从学分制、弹性学制的教学管理改革,建立卫生高职、中职互通的模块化课程体系,进而延伸到课程教学模式与内容开发的系统性课题研究。

这新课程模式的构架,由“平台”和“台阶”性模块系统构成。其中,“平台”

模块是卫生技术人员在不同专业的实践与研究中具有的公共的、互通的专业、方法与社会能力内容;而“台阶”模块则是各专业的各自能力成分的组合。其设计源于“系统互动整合医学模式”,她强调系统性和各系统之间的互动整合,是“生物-心理-社会医学模式”的完善、发展与提升。

本套系列教改教材开发于新课程模式的结构系统之中,它包括高职和中职两个层面。其中,中职部分是本课题组成员参与整理加工教育部职成教司“中等职业学校重点建设专业教学指导方案”的工作,深入领会教育部和卫生部的教改精神与思路,依据教育部办公厅[2001]5号文所颁布的正式文件,设计并组织编写的必修、必选、任选课程的教材。

使用本套系列教改教材,应把握其总体特点:

1. 系统性 高职、中职各专业的课程结构形成开放性系统。各“平台”、“台阶”课程教材之间、教材与学生的心灵取向及认知情感前提、社会、工作岗位之间,通过“链接”与“接口”的“手拉手”互连,为学生搭建了“通畅、高速、立交”以及开放性的课程学习系统。同学们可利用这一系统自主选择专业与课程,或转换专业、修双专业等,以适合自己的兴趣和经济状况、社会和专业岗位的需求,更好地发展自己。

每本模块教材内部结构坚持科学性、可读性与专业目标有机结合,正文部分保证了模块在课程系统中的定位,链接等非正文部分对课程内容做了必要的引申与扩展。进而,学生的学习和老师的指导能在专业目标系统与各学科知识系统之间准确地互动整合;学生的个体、个体之间的学习主体系统与教师的指导系统之间的教学活动也能积极地互动整合,从而提高教学有效性。

2. 能动性 在学生发展的方向与过程中,老师为学生提供指导与帮助,同学们可以发挥能动性,把社会需要、岗位特点与个人兴趣、家庭的期望和经济承受能力结合起来,自主选择,进而通过“平台”和“台阶”系统化课程的学习,达成目标。

在课程学习的过程中,学校在现代教学观念与理论引导下,按照不同的心理特点与学习方法、学习习惯,引导学生,可以组成不同班次,选择相适合的老师指导。老师根据学生情况与教学内容,活用不同的教学模式、方法与手段,恰当处理课程系统内正文与非正文的联系,以及本课程系统与外系统的联系,抓住重点和难点,具体指导,杜绝“满堂灌”。学生通过容易学、有兴趣的教材指导,主动与同学、老师们互动学习,逐步获得专业能力、方法能力和社会能力,完成学习目标。

需要进一步说明,教材的正文系统是学习信息的主体部分,是每个学生必须认真研读学习的部分,它在内容上尽量把握准外延与内涵,表述上争取深入浅出、变难为易、化繁为简、图文并茂。非正文系统,特别是“链接”和“接口”的创新性设计,起到系统连接与辅助学习作用。“链接”表述的内涵较浅,它不仅是课程系统内部不同课程、专业、教育层次之间的连接组件,还是课程系统向外部伸延,向学生、社会、岗位“贴近”的小模块,它将帮助同学们开阔视野,激活思维,提高兴趣,热爱专业,完善知识系统,拓展能力,培养科学与人文精神结合的

专业素质。对此,初步设计了“历史瞬间”、“岗位召唤”、“案例分析”、“前沿聚焦”、“工具巧用”、“社会视角”、“生活实践”等7个延伸方向的专栏。各教材都将根据课程的目标、特点与学生情况,选择编写适宜内容。“接口”表述的内涵较深,存在于另一门课程之中,用“链接”不足以完成,则以“接口”明确指引学生去学习相关课程内容,它是课程连接的“指路牌”。

我们的研究与改革是一个稳步开放、兼容并蓄、与时俱进的系统化发展过程,故无论是课程体系的设计还是教材的编写,一定存在诸多不妥,甚至错误之处。我们在感谢专家、同行和同学们认可的同时,恳请大家的批评指正,以求不断进步。

值此之际,我们要感谢教育部职成教司、教育部职业教育中心研究所和卫生部科教司、医政司以及中华护理学会领导、专家的指导和鼎力支持;感谢北京市教科院、朝阳职教中心领导、专家的指导与大力支持。作为课题组负责人和本套教材编委会主任,我还要感谢各成员学校领导的积极参与、全面支持与真诚合作;感谢各位主编以高度负责的态度,组织、带领、指导、帮助编者;感谢每一位主编和编者,充分认同教改目标,团结一致,克服了诸多困难,创造性地、出色地完成了编写任务。感谢科学出版社领导、编辑以及有关单位的全力支持与帮助。

“河出伏流,一泻汪洋”。行重于言,我们相信,卫生职业教学的研究、改革与创新,将似涓涓溪流汇江河入东海,推动着我们的事业持续发展,步入世界前列。

纷纷扬扬的雪花,银装素裹的京城,在明媚的阳光下粼粼耀眼,美不胜收。眺望皑皑连绵的燕山,远映着黄山、五岳的祥和俊美。瑞雪丰年,润物泽民。腾飞的祖国,改革创新的事业,永远焕发着活力。

刘晨

2002年12月于北京

# 前　　言

本书是“全国卫生职业教育新模式研究课题组”的系列研究成果之一。

自 1998 年起,课题组在卫生部职成教司的指导和大力支持下,顺应 21 世纪医学高等职业教育发展的趋势,总结并结合多年来我国医学高等职业教育教学的经验和实际,对医学高等职业教育的人才培养目标、课程体系、教学内容、教学方法和教学手段等进行了系统的研究和深入的探讨,从而进一步明确了医学高等职业教育改革的总体思路、确定了改革的内容和方法并决定组织编写一套适合目前我国医学高等职业教育教学的教材。

《面向 21 世纪全国卫生职业教育系列教改教材》编委会在全国卫生职业教育新模式研究课题组的指导下,明确提出本套系列教材编写要坚持三贴近,即贴近学生、贴近社会、贴近岗位;五性即科学性、思想性、实用性、可读性和创新性及三体现,即体现社会对卫生职业教育的需求和专业人才能力的要求,体现与学生的心理取向、知识、方法、情感前提的有效连接,体现开放发展的观念及其专业思维、行为方式的基本原则,本书的全体参编人员正是按照这一基本原则进行创作和编写工作的。

本书具有以下几个特点

1. 读者群定位准确 本书是专为“3+2”医学高职护理、检验、助产、麻醉等专业的学生而精心创作、设计的,在编写过程中特别考虑到了“3+2”这一层次学生已经掌握了一定的病理学知识,但由于时间久远有些知识已经遗忘,加之高职两年中病理学学时较少,因此,本书应该特别适合“3+2”高职学生使用。本书的面世,同时也将结束“3+2”医学高职学生没有专门教材的历史。

2. 精选内容、主次分明 针对“3+2”高职这一层次学生在前 4 年的中职教学中已经具备了一定的病理学知识(一般为 57 学时)及后两年的高职教育中病理学学时又较少(一般为 36 学时)这一特点,我们在内容的选择上,在尽量保持但又不过分强调内容的系统性的前提下,精选教学内容,尽量避免不必要的重复,将必须重复的设计成“帮助按钮”的形式,编排在每一小节的最后,以便于唤起学生沉睡的记忆,同时,也有利于保持知识的系统性。这部分内容可以通过学生自己阅读的方式进行了解,不作为必须掌握的内容。

3. 贴近学生 针对“3+2”这一特殊和特定的读者群体,为了帮助同学们开阔视野、激活思维、提高学习兴趣,热爱专业、完善知识系统、拓展能力、培养科学与人文精神,全体参编人员在编写时尽量做到以下几点:①在内容的表述上,尽量做到语言通俗、形象生动、亲切,以达到深入浅出、变难为易、化繁为简、引人入胜、甚至是爱不释手、欲罢不能的目的;②在版式设计上,创造性地设计了“接口”和“链接”两个小模块。“接口”的内容为与本书中病理学的内容密切

相关的其他医学基础学科的内容,如解剖学、组织学、生理学等,以便于同学们对已学过的基础知识的记忆,顺利进入病理学,特别是病理变化(肉眼、镜下)部分的学习,成为同学们学习的得力助手。“链接”的内容为同学们必须理解和掌握的病理知识(正文部分)的进一步扩展与外延,其内容包括病理学的新知识、新的研究成果、与正文系统相关的一些疾病及其护理、康复知识等,以便激发同学们的学习兴趣,增强学习的动力、拓宽知识视野;③在内容的编排上,设置了学习目标、正文系统、非正文系统(帮助按钮、接口、链接)、小结及目标检测,以便于同学们在学习之前、学习过程中、学习之后能够明确目标、分清主次、进行自我检测,从而达到事半功倍、提高学习效率的目的。

4. 贴近岗位 按照高职“培养在生产与服务第一线从事管理和直接运作的实用人才”的培养目标及“基础理论‘必须、够用’”的人才培养标准,在正文与非正文系统的设计上、在内容的选择上都尽量贴近同学们今后可能就业的岗位,如针对护理、助产、康复等专业分别增加了某些疾病的护理方式、护理工作注意事项、康复的方法等方面的知识,以便于同学们有的放矢地学习,并学以致用。

5. 经济实用 由于高职教育特殊的教学要求(必须、够用即可)及学时的限制,如果教材内容过于繁杂,不但没有必要,同时也会使学生无从学起,甚至是对自己望而生畏;教师无从教起,为学时不够而发愁而且还会给学生带来沉重的经济负担,因此,本书在内容的选择上,尽量做到删繁就简、除旧布新、突出重点;在语言的表述上在突出通俗、形象、生动这一特点的同时,尽量做到惜字如金。

参加本书编写的各位编者均有多年丰富的教学经验,且对国内外医学高职教育的现状及改革趋势有深刻的理解,大家克服了教学科研任务重的困难,在时间紧、任务重的情况下,以对高职医学教育高度负责的态度和团结协作、精益求精的精神,利用业余时间上网和到图书馆查阅了大量资料,从而才得以使本书内容如此的新活、生动。大家殚精竭虑、不遗余力地按时保质地完成了编写任务。在此谨向各位编者对本书编写所做出的贡献和大力支持,特别是李敏同志在书稿的编排和打印方面的辛勤劳动,致以崇高的敬意和衷心的感谢!

当然,毋庸讳言,由于主客观原因,这本教材必然存在某些欠缺和失当之处,敬请各位同道指正。

范 政

2003年6月于沈阳医学院

# 目 录

绪 论 .....	1
<b>第1章 细胞、组织、器官的适应、损伤和修复 .....</b>	<b>4</b>
第1节 细胞、组织、器官的适应 .....	5
第2节 细胞、组织、器官的损伤 .....	7
第3节 细胞、组织的修复 .....	13
<b>第2章 局部血液循环障碍 .....</b>	<b>23</b>
第1节 充血 .....	24
第2节 血栓形成 .....	29
第3节 栓塞 .....	33
第4节 梗死 .....	36
<b>第3章 炎症 .....</b>	<b>40</b>
第1节 炎症概述 .....	40
第2节 炎症的类型 .....	51
<b>第4章 肿瘤 .....</b>	<b>59</b>
第1节 肿瘤的概念 .....	60
第2节 肿瘤的基本特征 .....	61
第3节 肿瘤对机体的影响 .....	67
第4节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 .....	68
第5节 肿瘤的命名与分类 .....	69
第6节 肿瘤病因学及发病机制 .....	75
<b>第5章 心血管系统疾病 .....</b>	<b>81</b>
第1节 风湿病与慢性心瓣膜病 .....	82
第2节 原发性高血压 .....	89
第3节 动脉粥样硬化 .....	94
第4节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	97
第5节 心肌疾病 .....	101
<b>第6章 呼吸系统疾病 .....</b>	<b>103</b>
第1节 慢性支气管炎 .....	104
第2节 肺气肿 .....	106
第3节 肺炎 .....	108
第4节 肺癌 .....	116
<b>第7章 消化系统疾病 .....</b>	<b>121</b>
第1节 慢性胃炎 .....	122
第2节 消化性溃疡 .....	123

第 3 节	肝硬化	127
第 4 节	消化道肿瘤	134
<b>第 8 章</b>	<b>泌尿系统疾病</b>	139
第 1 节	肾小球肾炎	140
第 2 节	肾盂肾炎	149
<b>第 9 章</b>	<b>女性生殖系统疾病</b>	154
第 1 节	慢性子宫颈炎	154
第 2 节	子宫内膜增生症	155
第 3 节	子宫内膜异位症	156
第 4 节	乳腺增生病	158
第 5 节	女性生殖系统常见肿瘤	159
<b>第 10 章</b>	<b>传染病和寄生虫病</b>	164
第 1 节	结核病	165
第 2 节	病毒性肝炎	171
第 3 节	伤寒	176
第 4 节	细菌性痢疾	179
第 5 节	流行性脑脊髓膜炎	181
第 6 节	流行性乙型脑炎	182
第 7 节	性传播疾病	184
第 8 节	阿米巴病	188
第 9 节	血吸虫病	190
<b>第 11 章</b>	<b>疾病概论</b>	195
第 1 节	健康、亚健康状态和疾病的概 念	196
第 2 节	病因学概述	197
第 3 节	发病学概述	199
第 4 节	疾病的经过和转归	202
<b>第 12 章</b>	<b>水、电解质代谢紊乱</b>	206
第 1 节	脱水	208
第 2 节	水中毒	210
第 3 节	钾代谢紊乱	211
<b>第 13 章</b>	<b>水肿</b>	216
第 1 节	水肿发生的基本机制	217
第 2 节	常见水肿类型与特点	221
第 3 节	水肿对机体的影响	224
<b>第 14 章</b>	<b>酸碱平衡紊乱</b>	227
第 1 节	代谢性酸中毒	232
第 2 节	呼吸性酸中毒	235
第 3 节	代谢性碱中毒	237
第 4 节	呼吸性碱中毒	240
第 5 节	混合型酸碱平衡紊乱	242

---

<b>第 15 章 缺氧</b>	244
第 1 节 概述	244
第 2 节 缺氧的类型、原因及发病机制	246
第 3 节 缺氧时机体的功能和代谢变化	250
第 4 节 影响机体对缺氧耐受性的因素	253
<b>第 16 章 弥散性血管内凝血</b>	257
第 1 节 弥散性血管内凝血的原因和发病机制	259
第 2 节 影响 DIC 发生发展的因素	260
第 3 节 弥散性血管内凝血的分型、分期	261
第 4 节 临床表现	262
第 5 节 DIC 的防治原则	264
<b>第 17 章 休克</b>	267
第 1 节 休克的原因及分类	268
第 3 节 休克的分期与发病机制	270
第 4 节 休克时细胞代谢和器官功能障碍	275
第 5 节 休克的防治原则	278
<b>第 18 章 心力衰竭</b>	281
第 1 节 概述	281
第 2 节 心力衰竭的病因、诱因及分类	282
第 3 节 心力衰竭时机体的代偿反应	284
第 4 节 心力衰竭的发生机制	287
第 5 节 心力衰竭临床表现的病理生理基础	292
第 6 节 防治原则	294
<b>第 19 章 呼吸衰竭</b>	297
第 1 节 呼吸衰竭的原因和发病机制	298
第 2 节 呼吸衰竭时机体主要代谢和功能变化	301
第 3 节 呼吸衰竭的防治原则	304
<b>第 20 章 肝性脑病</b>	307
第 1 节 肝性脑病的病因和分类	308
第 2 节 肝性脑病的发病机制	308
第 3 节 决定和影响肝性脑病发生发展的因素	312
第 4 节 肝性脑病的医护原则	313
<b>第 21 章 肾功能不全</b>	316
第 1 节 急性肾功能衰竭	317
第 2 节 慢性肾功能衰竭	321
第 3 节 尿毒症	325
<b>第 22 章 应激</b>	330
第 1 节 应激反应的基本过程	331
第 2 节 应激的神经内分泌反应	331
第 3 节 应激的生物学意义	333