

高等医学院校改革创新教材
供护理、信息、药学、药剂学等专业使用

临床医学

概要

主 编 曹慧玲
副主编 梅继文 刘晓冬

高等医学院校改革创新教材
供护理、信息、药学、药剂学等专业使用

临床医学概要

主 编 曹慧玲

副主编 梅继文 刘晓冬

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 冬 兰汝春 任宝红 孙晓东

张 玮 张 庚 陈远芳 侯毅鞠

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床医学概要/曹慧玲主编. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 3

ISBN 978-7-117-14070-6

I. ①临… II. ①曹… III. ①临床医学-医学院校-教材 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 011066 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!

临床医学概要

主 编: 曹慧玲

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: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 24

字 数: 581 千字

版 次: 2011 年 3 月第 1 版 2011 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14070-6/R·14071

定 价: 50.00 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)



前 言

本教材主要针对医学院校非临床本科专业的读者编写,目的是使其了解临床医学的概念、范围、常见疾病以及诊治概况,为今后服务于临床工作的非临床专业打下基础。

本教材主要内容有:总论部分,包括临床医学概况、临床医学常用诊断方法和临床医学常用治疗手段,重点介绍临床医学特点及从事临床医学所需要的基本理论和基本技能;各论部分,用二级学科名称为章名,包括内科学、外科学、妇产科学、儿科学、神经病学和精神病学,附加传染病学内容,重点介绍各专业常见疾病的临床表现和治疗原则。力图使非临床医学专业的读者对临床医学有一个梗概性了解,起到提纲挈领的作用。

编写过程中,密切结合5年制非临床医学本科教学大纲的要求,力求做到既覆盖面广又言简意赅,以期让使用者真正有所收获,为教师和学生提供一本较为满意的教材。

由于水平所限,本书可能存在一些不足和缺憾,恳请广大读者不吝赐教。

曹慧玲

2010年5月



目 录

第一篇 总论	1
第一章 临床医学概况	1
第二章 临床医学常用诊断方法	9
第一节 常见症状	9
第二节 诊断方法	16
第三章 临床常用治疗方法	65
第一节 药物治疗	65
第二节 外科治疗	70
第三节 其他治疗	71
第二篇 各论	77
第一章 内科学	77
第一节 呼吸系统疾病	77
第二节 循环系统疾病	92
第三节 消化系统疾病	117
第四节 泌尿系统疾病	138
第五节 血液系统疾病	152
第六节 内分泌与代谢疾病	167
第七节 风湿性疾病	173
第八节 理化因素所致疾病	180
第二章 外科学	188
第一节 颅内压增高	188
第二节 脑疝	188
第三节 颅脑损伤	189
第四节 甲状腺疾病	194
第五节 乳腺疾病	197
第六节 肋骨骨折	200
第七节 气胸	201
第八节 血胸	202
第九节 腹外疝	203
第十节 腹膜炎	206

第十一节	胃癌	208
第十二节	肠梗阻	209
第十三节	阑尾炎	212
第十四节	结、直肠与肛管疾病	213
第十五节	肝疾病	217
第十六节	胆道疾病	219
第十七节	胰腺疾病	224
第十八节	尿石症	227
第十九节	前列腺炎	229
第二十节	泌尿系统结核	230
第二十一节	化脓性骨髓炎	231
第二十二节	化脓性关节炎	235
第二十三节	骨与关节损伤	236
第二十四节	骨与关节结核	242
第二十五节	腰椎间盘突出症	247
第二十六节	颈椎病	248
第三章	妇产科学	252
第一节	妊娠与分娩	252
第二节	妊娠期疾病	254
第三节	妊娠期合并疾病	259
第四节	分娩期并发疾病	264
第五节	女性生殖系统炎症	266
第六节	生殖系统肿瘤	269
第七节	生殖内分泌疾病	278
第八节	妊娠滋养细胞疾病	282
第九节	计划生育	285
第四章	儿科学	288
第一节	概述	288
第二节	婴儿喂养	292
第三节	营养性维生素 D 缺乏性佝偻病	293
第四节	新生儿与新生儿疾病	295
第五节	新生儿窒息	297
第六节	新生儿缺氧缺血性脑病	299
第七节	新生儿黄疸	301
第八节	小儿腹泻	303
第九节	呼吸系统疾病	306
第十节	急性肾小球肾炎	314
第五章	神经病学	318
第一节	周围神经疾病	318

第二节	脊髓疾病	320
第三节	脑血管疾病	322
第四节	癫痫	332
第六章	精神病学	336
第一节	精神分裂症	336
第二节	神经症	340
第三节	癔症	342
第七章	传染病学	346
第一节	病毒感染性疾病	346
第二节	细菌感染性疾病	361
第三节	螺旋体感染/蠕虫感染	370

第一篇 总论

第一章 临床医学概况

临床医学是研究疾病的病因、诊断、治疗和预后,提高临床治疗水平,促进人体健康的科学。临床医学专业培养的是具备基础医学、临床医学的基本理论和医疗预防的基本技能;能在医疗卫生单位、医学科研等部门从事医疗及预防、医学科研等方面工作的医学高级专门人才。该专业主要学习医学方面的基础理论和基本知识,对人类疾病的诊断、治疗、预防方面进行基本操作训练。使学生具有对人类疾病的病因、发病机制作出分类鉴别的能力。

一、临床医学的主干学科和主要课程

主干学科是基础医学、临床医学。

主要课程有人体解剖学、组织胚胎学、生理学、分子生物学、生物化学、人体寄生虫学、医学免疫学、医学微生物学、医学心理学、细胞生物学、病理解剖学、病理生理学、药理学、预防医学、手术学、医学伦理学、医学遗传学、医学影像学、诊断学、局部解剖学、儿科学、妇产科学、核医学、内科学、外科学、中医学、传染病学、耳鼻喉科学、精神病学、皮肤性病学、神经病学、眼科学。

二、对从事临床医学人员的基本要求

(一)掌握临床医学的基本理论和基本知识

一般要求:文字阅读能力和演绎推理能力,了解循证医学。

专业要求:

1. 生理学 细胞的基本功能、血液、血液循环、呼吸、消化和吸收、能量代谢和体温、尿的生成和排出、神经系统、内分泌、生殖等。
2. 生物化学 蛋白质的结构和功能、核酸的结构和功能、酶、糖代谢、氧化磷酸化、脂肪代谢、磷脂和胆固醇及血浆脂蛋白代谢、氨基酸代谢、核苷酸代谢、遗传信息的传递、基因表达调控、信息物质受体与信号转导、癌基因与抑癌基因、血液生化、肝胆生化等。
3. 病理学 细胞与组织的损伤和修复、局部血液循环障碍、炎症、肿瘤、心血管系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病等。
4. 药理学 药物效应动力学、药物代谢动力学、胆碱受体激动药、抗胆碱酯酶药物和胆

碱酯酶复活药、M胆碱能受体阻断药、肾上腺素能受体激动药、肾上腺素能受体阻断药、局部麻醉药、镇静催眠药、抗癫痫药和抗惊厥药、抗帕金森病药、抗精神失常药、镇痛药、解热镇痛抗炎药、钙拮抗剂、抗心律失常药、抗慢性功能不全药、抗心绞痛药、抗动脉粥样硬化药、抗高血压药、利尿药、作用于血液及造血器官的药物、组胺受体阻断药、作用于呼吸系统的药物、作用于消化系统的药物、肾上腺皮质激素、甲状腺素及抗甲状腺素药、胰岛素及口服降血糖药、 β -内酰胺类抗生素、大环内酯类、林可霉素及其他抗生素、氨基糖苷类抗生素、四环素类及氯霉素、人工合成抗菌药物、抗真菌药和抗病毒药、抗结核病药、抗疟疾药、抗恶性肿瘤药等。

5. 医学微生物 细菌的形态与结构、细菌的繁殖与代谢、细菌的分布与外界环境对细菌的影响、细菌的遗传与变异、细菌的致病性和抗细菌感染的免疫、细菌感染的诊断和特异防治、病原性球菌、肠道杆菌、弧菌、厌氧性细菌、分枝杆菌、动物疫源菌、其他病原性细菌、螺旋体、立克次体、衣原体、支原体、病原性真菌、病毒的一般性状、病毒的感染与免疫、病毒感染的实验室诊断与防治原则、呼吸道病毒、肠道病毒和轮状病毒、肝炎病毒、虫媒病毒和出血热病毒、疱疹病毒、反转录病毒和其他病毒等。

6. 医学免疫学 抗原、免疫器官、免疫细胞、免疫球蛋白、补体系统、细胞因子、主要组织相容性抗原系统、免疫应答、免疫耐受、免疫应答的调节、超敏反应、自身免疫和自身免疫性疾病、免疫缺陷病、肿瘤免疫、移植免疫、免疫学防治等。

7. 内科学 常见症状与体征；慢性支气管炎和阻塞性肺气肿、慢性肺源性心脏病、支气管哮喘、支气管扩张、呼吸衰竭、肺炎、肺脓肿、肺结核、胸腔积液；心力衰竭、心律失常、心搏骤停和心脏性猝死、高血压、冠状动脉粥样硬化性心脏病、心脏瓣膜病、感染性心内膜炎、心肌疾病；食管胃十二指肠疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、腹腔结核、肠道疾病、上消化道出血；肾小球疾病、泌尿系感染、肾功能不全；贫血、白血病、淋巴瘤、出血性疾病、免疫球蛋白增高；下丘脑-垂体疾病、甲状腺疾病、肾上腺疾病；糖尿病与低血糖症、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、骨关节炎；中毒；病毒感染、立克次体病、细菌感染、钩端螺旋体病、原虫感染、蠕虫感染等。

8. 外科学 水电解质代谢和酸碱平衡失调、外科休克、多脏器功能衰竭、复苏、手术前准备和手术后处理、外科营养、外科感染；创伤和战伤；烧伤；肿瘤；乳腺疾病、腹部损伤、胃十二指肠疾病、阑尾炎、直肠肛管疾病、颈部疾病、腹部疝、急腹症、肠疾病、急性化脓性腹膜炎、周围血管疾病、肝脏疾病、门静脉高压症、胆道疾病、上消化道大出血、胰腺疾病；胸部损伤、脓胸、肺癌、食管癌、原发纵隔肿瘤；上肢骨折、下肢骨折、脊柱骨盆骨折、关节脱位、骨与关节感染、骨肿瘤；尿结石、泌尿男生殖系统肿瘤、泌尿系统梗阻、泌尿系统损伤；颅内肿瘤、颅内压增高、脑疝、颅内损伤等。

9. 神经病学 周围神经病、脊髓病变、脑血管疾病、帕金森病、癫痫、偏头痛等。

10. 精神病学 脑器质性疾病所致精神障碍、躯体疾病所致精神障碍、精神分裂症、情感性精神障碍、神经症、心理生理障碍等。

11. 妇产科学 女性生殖系统解剖、女性生殖系统生理、妊娠生理、妊娠诊断、妊娠期监护及保健；正常分娩、正常产褥；妊娠病理、高危妊娠、妊娠并发症、异常分娩、分娩期并发症、异常产褥；妇科病史及检查、外阴白带病变、女性生殖系统炎症、女性生殖系统肿瘤、滋养细胞疾病、月经失调、子宫内膜异位症和子宫腺肌病、不孕症、计划生育等。

12. 儿科学 生长发育、儿童保健;营养和营养性疾病、新生儿与新生儿疾病、遗传性疾病、免疫性疾病、感染性疾病、结核病、消化系统疾病、呼吸系统疾病、循环系统疾病、泌尿系统疾病、小儿造血系统疾病、神经系统疾病、内分泌疾病等。

13. 预防医学 人类和环境、物理因素与健康、化学因素与健康、食物因素与健康、人群健康研究的统计学方法、人群健康研究的流行病学原理和方法、疾病的预防和控制等。

14. 医学心理学 医学心理学基础知识、心理卫生、心身疾病、心理评估、心理治疗与咨询、患者心理、医患关系等。

15. 医学伦理学 医学与医学伦理学、医患关系、医务人员之间的关系、医德修养与医德评价、临床医学研究与医学道德、生命伦理学的若干问题等。

(二)掌握临床基本技能

1. 体检诊断方法 视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊。

2. 常用操作技术 胸腔穿刺术、骨髓穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、心包穿刺术;心肺复苏术、无菌操作、术前备皮、伤口换药与拆线、清创缝合术、静脉切开术、止血和包扎等;各专科手术技术。

(三)具有对急、难、重症的处理能力

如急性呼吸窘迫综合征、多脏器功能衰竭综合征、休克、多部位外伤等的处理能力。

(四)熟悉国家卫生工作方针、政策和法规

1. 医疗与妇幼保健监督管理法规 医疗机构管理条例、医疗事故处理条例、执业医师法、母婴保健法。

2. 疾病控制与公共卫生制度管理法规 传染病防治法。

3. 血液与药品监督管理法规 中华人民共和国献血法、临床输血技术规范、药品管理法。

(五)具有一定水平的科学研究能力

1. 能科学设计科研规划,有一定的团队精神和组织能力。

2. 掌握医学文献检索、资料调查的基本方法。

3. 熟练掌握医学统计学方法并能灵活运用。

4. 能撰写较高水平研究论文。

【2009年执业医师考试临床医学基本理论与技能和相关知识大纲】

一、相关能力(约占20%)

(一)言语理解 考查考生的文字阅读能力

(二)逻辑推理 考查考生的演绎推理能力

二、专业素养(约占80%)

(一)生理学 1. 细胞的基本功能 2. 血液 3. 血液循环 4. 呼吸 5. 消化和吸收 6. 能量代谢和体温 7. 尿的生成和排出 8. 神经系统 9. 内分泌 10. 生殖

(二)生物化学 1. 蛋白质的结构和功能 2. 核酸的结构和功能 3. 酶 4. 糖代谢 5. 氧化磷酸化 6. 脂肪代谢 7. 磷脂,胆固醇及血浆脂蛋白代谢 8. 氨基酸代谢 9. 核苷酸代谢 10. 遗传信息的传递 11. 基因表达调控 12. 信息物质受体与信号转导

13. 癌基因与抑癌基因 14. 血液生化 15. 肝胆生化

(三)病理学 1. 细胞与组织的损伤和修复 2. 局部血液循环障碍 3. 炎症 4. 肿瘤
5. 心血管系统疾病 6. 呼吸系统疾病 7. 消化系统疾病 8. 泌尿系统疾病

(四)药理学 1. 药物效应动力学 2. 药物代谢动力学 3. 胆碱受体激动药 4. 抗胆碱酯酶药物和胆碱酯酶复活药 5. M胆碱能受体阻断药 6. 肾上腺素能受体激动药 7. 肾上腺素能受体阻断药 8. 局部麻醉药 9. 镇静催眠药 10. 抗癫痫药和抗惊厥药 11. 抗帕金森病药 12. 抗精神失常药 13. 镇痛药 14. 解热镇痛抗炎药 15. 钙拮抗剂(钙离子通道阻断剂) 16. 抗心律失常药 17. 抗慢性心功能不全药 18. 抗心绞痛药 19. 抗动脉粥样硬化药 20. 抗高血压药 21. 利尿药 22. 作用于血液及造血器官的药物 23. 组胺受体阻断药 24. 作用于呼吸系统的药物 25. 作用于消化系统的药物 26. 肾上腺皮质激素 27. 甲状腺素及抗甲状腺素药 28. 胰岛素及口服降血糖药 29. β -内酰胺类抗生素 30. 大环内酯类,林可霉素及其他抗生素 31. 氨基糖苷类抗生素 32. 四环素类及氯霉素 33. 人工合成抗菌药物 34. 抗真菌药和抗病毒药 35. 抗结核病药 36. 抗疟疾药 37. 抗恶性肿瘤药

(五)医学微生物 1. 绪论 2. 细菌的形态与结构 3. 细菌的繁殖与代谢 4. 细菌的分布与外界环境对细菌的影响 5. 细菌的遗传与变异 6. 细菌的致病性和抗细菌感染的免疫 7. 细菌感染的诊断和特异防治 8. 病原性球菌 9. 肠道杆菌 10. 弧菌 11. 厌氧性细菌 12. 分枝杆菌 13. 动物疫源菌 14. 其他病原性细菌 15. 螺旋体 16. 立克次体 17. 衣原体 18. 支原体 19. 病原性真菌 20. 病毒的一般性状 21. 病毒的感染与免疫 22. 病毒感染的实验室诊断与防治原则 23. 呼吸道病毒 24. 肠道病毒和轮状病毒 25. 肝炎病毒 26. 虫媒病毒和出血热病毒 27. 疱疹病毒 28. 反转录病毒和其他病毒

(六)医学免疫学 1. 绪论 2. 抗原 3. 免疫器官 4. 免疫细胞 5. 免疫球蛋白 6. 补体系统 7. 细胞因子 8. 主要组织相容性抗原系统 9. 免疫应答 10. 免疫耐受 11. 免疫应答的调节 12. 超敏反应 13. 自身免疫和自身免疫性疾病 14. 免疫缺陷病 15. 肿瘤免疫 16. 移植免疫 17. 免疫学防治

(七)内科学 1. 常见症状与体征 2. 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿 3. 慢性肺源性心脏病 4. 支气管哮喘 5. 支气管扩张 6. 呼吸衰竭 7. 肺炎 8. 肺脓肿 9. 肺结核 10. 胸腔积液 11. 心力衰竭 12. 心律失常 13. 心搏骤停和心脏性猝死 14. 高血压 15. 冠状动脉粥样硬化性心脏病 16. 心脏瓣膜病 17. 感染性心内膜炎 18. 心肌疾病 19. 食管,胃,十二指肠疾病 20. 肝脏疾病 21. 胰腺疾病 22. 腹腔结核 23. 肠道疾病 24. 上消化道出血 25. 尿液检查 26. 肾小球疾病 27. 泌尿系感染 28. 肾功能不全 29. 贫血 30. 白血病 31. 淋巴瘤 32. 出血性疾病 33. 血细胞数量的改变 34. 免疫球蛋白增高 35. 骨髓穿刺和骨髓涂片细胞学检查 36. 内分泌及代谢疾病概述 37. 下丘脑-垂体疾病 38. 甲状腺疾病 39. 肾上腺疾病 40. 糖尿病与低血糖症 41. 风湿性疾病概论 42. 类风湿关节炎 43. 系统性红斑狼疮 44. 骨关节炎 45. 中毒 46. 传染病概论 47. 病毒感染 48. 立克次体病 49. 细菌感染 50. 钩端螺旋体病 51. 原虫感染 52. 蠕虫感染

(八)神经病学 1. 神经病概论 2. 周围神经病 3. 脊髓病变 4. 脑血管疾病

5. 帕金森病 6. 癫痫 7. 偏头痛

(九)精神病学 1. 精神病概论 2. 脑器质性疾病所致精神障碍 3. 躯体疾病所致精神障碍 4. 精神分裂症 5. 情感性精神障碍 6. 神经症 7. 心理生理障碍

(十)外科学 1. 水、电解质代谢和酸、碱平衡失调 2. 外科休克 3. 多系统器官衰竭 4. 手术前准备和手术后处理 5. 外科营养 6. 外科感染 7. 创伤和战伤 8. 烧伤 9. 肿瘤 10. 复苏 11. 乳腺疾病 12. 腹部损伤 13. 胃、十二指肠疾病 14. 阑尾炎 15. 直肠肛管疾病 16. 颈部疾病 17. 腹部疝 18. 急腹症 19. 肠疾病 20. 急性化脓性腹膜炎 21. 周围血管疾病 22. 肝脏疾病 23. 门静脉高压症 24. 胆道疾病 25. 上消化道大出血 26. 胰腺疾病 27. 胸部损伤 28. 脓胸 29. 肺癌 30. 食管癌 31. 原发纵隔肿瘤 32. 运动系统检查法 33. 骨折概论 34. 上肢骨折 35. 下肢骨折 36. 脊柱骨盆骨折 37. 关节脱位 38. 骨与关节感染 39. 骨肿瘤 40. 尿结石 41. 泌尿男生殖系统肿瘤 42. 泌尿系统梗阻 43. 泌尿系统损伤 44. 颅内肿瘤 45. 颅内压增高 46. 脑疝 47. 颅内损伤

(十一)妇产科学 1. 女性生殖系统解剖 2. 女性生殖系统生理 3. 妊娠生理 4. 妊娠诊断 5. 妊娠期监护及保健 6. 正常分娩 7. 正常产褥 8. 妊娠病理 9. 高危妊娠 10. 妊娠并发症 11. 异常分娩 12. 分娩期并发症 13. 异常产褥 14. 妇科病史及检查 15. 外阴白带病变 16. 女性生殖系统炎症 17. 女性生殖系统肿瘤 18. 滋养细胞疾病 19. 月经失调 20. 子宫内膜异位症和子宫腺肌病 21. 不孕症 22. 计划生育

(十二)儿科学 1. 绪论 2. 生长发育 3. 儿童保健 4. 营养和营养性疾病 5. 新生儿与新生儿疾病 6. 遗传性疾病 7. 免疫性疾病 8. 感染性疾病 9. 结核病 10. 消化系统疾病 11. 呼吸系统疾病 12. 循环系统疾病 13. 泌尿系统疾病 14. 小儿造血系统疾病 15. 神经系统疾病 16. 内分泌疾病

(十三)预防医学 1. 绪论 2. 人类和环境 3. 物理因素与健康 4. 化学因素与健康 5. 食物因素与健康 6. 人群健康研究的统计学方法 7. 人群健康研究的流行病学原理和方法 8. 疾病的预防和控制

(十四)医学心理学 1. 绪论 2. 医学心理学基础知识 3. 心理卫生 4. 心身疾病 5. 心理评估 6. 心理治疗与咨询 7. 患者心理 8. 医患关系

(十五)医学伦理学 1. 医学与医学伦理学 2. 医患关系 3. 医务人员之间的关系 4. 医德修养与医德评价 5. 临床医学研究与医学道德 6. 生命伦理学的若干问题

(十六)卫生法规 1. 医疗与妇幼保健监督管理法规 2. 疾病控制与公共卫生制度管理法规 3. 血液与药品监督管理法规

三、学科分类

《中华人民共和国学科分类与代码国家标准》简称《学科分类与代码》，是中华人民共和国关于学科分类的国家标准，标准号是“GB/T13745-92”。《学科分类与代码》共设五个门类、58个一级学科、573个二级学科、近6000个三级学科。

学科门类：自然科学、农业科学、医学科学、工程与技术科学、人文与社会科学。

医学科学含有6个一级学科，分别是：310-基础医学、320-临床医学、330-预防医学与卫生学、340-军事医学与特种医学、350-药学、360-中医学与中药学。

临床医学含有如下二、三级学科:

320 临床医学

320.11 临床诊断学

320.14 保健医学

320.17 理疗学

320.21 麻醉学

320.24 内科学(320.2410 心血管病学;320.2415 呼吸病学;320.2420 结核病学;320.2425 胃肠病学;320.2430 血液病学;320.2435 肾脏病学;320.2440 内分泌学;320.2445 风湿病学与自体免疫病学;320.2450 变态反应学;320.2455 感染性疾病学;320.2499 内科学其他学科)

320.27 外科学(320.2710 普通外科学;320.2715 显微外科学;320.2720 神经外科学;320.2725 颅脑外科学;320.2730 胸外科学;320.2735 心血管外科学;320.2740 泌尿外科学;320.2745 骨外科学;320.2750 烧伤外科学;320.2755 整形外科学;320.2760 器官移植外科学;320.2765 实验外科学;320.2799 外科学其他学科)

320.31 妇产科学(320.3130 围产医学;320.3140 助产学;320.3150 胎儿学;320.3160 妇科产科手术学;320.3199 妇产科学其他学科)

320.34 儿科学

320.37 眼科学

320.41 耳鼻咽喉科学

320.44 口腔医学

320.47 皮肤病学

320.51 性医学

320.54 神经病学

320.57 精神病学

320.61 急诊医学

320.64 核医学

320.67 肿瘤学

320.71 护理学

320.99 临床医学其他学科

四、临床医学的发展趋势

(一)医学的任务将从以防病治病为主逐步转向以维护健康、提高生命质量为主

医学的对象将从以患者为主的模式逐步转变成成为面向整个人群的模式,在寻求医学服务的人当中,不再仅是患者,而会有相当数量的正常人;不仅是因为躯体的缺欠或某个系统有病的患者,而会有相当多的人是为得到生活指导和心理咨询而求医;医师开出的不全是去药房取药的处方,还有如何提高生活质量的处方,这样必定有相当数量的医师从事社区服务。在社区医学服务的基础上,按区域建立医学中心,以方便就医与择优就医的方式。

(二)新理论新技术推动医学向前发展

1. 基因治疗是一种新的临床治疗手段,可以应用于多种疾病(包括癌症、感染性疾病、

遗传性疾病、心脑血管疾病和自身免疫性疾病等),尤其是癌症的基因治疗积累了很多宝贵的经验。未来基因治疗的主要目标是发展安全高效的基因导入系统,它们能将外源遗传物质靶向性地导入到特异的细胞。目前纳米医学主要体现在药物输送、肿瘤细胞的早期诊断及治疗和分子影像学上。

2. 干细胞移植方面也研究成果颇丰,干细胞的保存、增殖及应用技术可使自身免疫系统重建,在相当大的程度上会引发医学领域的重大变革,使许多难治性疾病,如再生障碍性贫血、白血病、系统性红斑狼疮、放射病甚至肿瘤,都有得以治愈的可能。

3. 人类基因组学和神经科学的进步,对解开人类自身的诸多秘密,甚至包括感知、思维、记忆等重大问题的研究,将取得重大进展。疾病的发生及防治,特别是精神疾病的发生机制及其防治方法研究也许会有新的突破。

4. 随着生物技术的进步,新的医药产品将不断涌现,除治疗疾病以外,对维护健康、保持良好功能状态会有很大的帮助。

5. 在组织工程的研究方面,如软骨培养成功,血管培养成功等,对修复外科、畸形矫正,以至美容整形都会产生巨大的效应。

6. 老年医学有很大的研究和发展空间,需要卫生资源不断扩大。该人群除了心脑血管疾病、癌症、糖尿病、帕金森病以外,还有近10%的人患有不同程度的老年性痴呆,而老年妇女几乎都有不同程度的骨质疏松。如果不及早采取有效措施,社会负担将难以承受。

(三) 医疗服务模式和范围愈加人性化和宽泛

人性化服务,让患者、家属感到人文关怀,以患者为中心,真正做到急患者之所急,想患者之所想。随着社会进步和现代医学的发展,旧的医学模式已不能适应现代人的需求,如何关怀患者,如何为患者提供优质的服务已成为各医院医疗技术和设备以外最主要的竞争策略。医学工作的范围也将从“出生到死亡”扩展为从“生前到死后”,在人还未出生的时候(胎儿期),医师就可以对某种疾病作出正确的诊断,并可进行外科治疗,从而矫正畸形、修复缺损,待手术完毕,再把胎儿还纳子宫,使胎儿正常发育,待其成熟后娩出。由于脑死亡者的血液循环尚未停止,诸多脏器尚不仅可作为器官移植的供体,还具有较高的研究价值,如器官保存,组织与细胞的保存与增殖,都是新的研究课题和有发展前途的医学新领域。

(四) 医学教学模式逐步实现由授课为基础的学习模式到以问题为基础的教学模式转变

随着信息化产业的迅猛发展和社会医学模式的改变,培养适应当代社会发展的德、才兼备的医学人才是医学教育界的当务之急,医学教育的改革日益紧迫。在全球范围内,医学教育界已经比较普遍地应用以问题为基础的(problem-based learning, PBL)教学模式,与传统的以授课为基础的(lecture-based learning, LBL)教学模式相比,在设计理念、实施方式、评估体系、实际效果等方面均有着根本区别,也逐渐成为我国医学教育模式改革的趋势。研究表明,PBL在注重培养临床思维、强调实用性知识的传授、发挥学生主动性、科学评估教学效果等方面有十分明显的效果。

(五) 数字化医疗技术和数字化医院管理

信息与交流技术是未来医疗体系的基础,数字医疗技术在使医疗服务人员能安全地获取和传输信息方面起着前所未有的重要作用。通过信息技术,医护人员可以更有效地合作,可获得更好的配套设备,能在适当的时间、地点访问信息,此外,医护人员还可以改善医疗工作流程,而这些改进的效果最终体现为向患者提供最安全、最高效的医疗环境和治疗。美国

约翰霍普金斯大学校长威廉·柏若帝透露,该大学附属医院的一个医师,从开出医嘱、护士取药到患者服药,整个过程需要 117 个步骤,这一过程当中产生的错误率可达 1%~2%。后来,该院引进数字化技术进行医院管理,包括医师输入系统、自动传输系统、患者条码识别器和药物信息鉴别系统,在患者和护士之间建立了一个安全网,电子给药系统将药物自动传输到护士,所有药物剂量都经过精确的计算,使服务差错基本降为零。

(六) 现代医学地理学不断发展

医学地理在许多国家中不断发展壮大,除原来发展比较好的传统国家,德、英、美、法之外,前苏联、澳、日、加等国的医学地理也很活跃。医学地理的兴起与新出现的环境、人口等问题有关,与医学地理在生产建设、卫生保健计划和环境评价等实践中显示的实用价值有关。早期的研究重点是人类各种疾病分布类型的特征与地理环境的关系,新近认为,医学地理不仅涉及疾病,同样也涉及健康。现在医学地理学的研究是从生态学的观点,从区域发展和人类健康的预防医学观点来考虑。随着生产和科学的发展以及卫生水平的提高,生物病因的传染性疾病在许多国家和地区得到了很好的控制,甚至接近于灭迹。而一些非传染病、慢性病、癌症、心血管病、变态反应、遗传病、精神和中枢神经系统病等却成为威胁发达国家、城市地区和某些特定地域人群健康和生命的主要病害,环境化学因子对这些疾病的影响必将成为医学地理的重要课题。研究的重点是:①地方病的病因和防治;②环境生命元素异常的生态健康效应;③癌症、心脑血管病等慢性病与环境的关系;④环境变迁、环境污染、生态恶化对健康的影响;⑤人口素质的提高与环境的关系;⑥健康长寿与环境的关系;⑦疗养资源的开发与疗养地的选择和配置;⑧医学地理制图的新技术;⑨新经济区开发的健康预测与区域保健规划;⑩军事医学地理。

(曹慧玲)

第三章 临床医学常用诊断方法

临床医学常用的诊断方法主要包括:常见症状、问诊、检体诊断、影像学诊断和实验室诊断。其中常见症状、问诊和检体诊断是临床医师必须熟练掌握的基本诊断方法,影像学诊断和实验室诊断需要专业的医师完成,为临床诊断提供重要的辅助检查证据。

第一节 常见症状

临床症状是患者就诊的主要原因,认真辨别症状的实质,对正确诊断疾病有重要意义。常见的全身症状有:发热、水肿、疼痛等;常见的呼吸系统症状有:咳嗽与咳痰、咯血、发绀、呼吸困难;常见的心血管系统症状有:心悸、胸痛等;常见的消化系统症状有:恶心与呕吐、呕血与便血、腹痛与腹泻、黄疸等;常见的泌尿系统症状有:腰痛、排尿异常等;常见的神经系统症状有:头痛、晕厥、昏迷等。但是,这些症状常常不是单一存在的,有时很多症状混合交叉,因此,必须将患者作为一个整体认真地加以分辨。

一、发热

机体产热与散热失衡,引起体温高于正常范围称为发热。发热可以是生理性变异,比如:下午、剧烈运动、进餐、月经期、妊娠期、高温环境等体温可以升高;老年人、低温环境、人工降温等情况下,体温可以降低。

多数情况下发热是病理性的。

(一)病因与发病机制

发热是外源性致热源作用于炎细胞产生内源性致热源,内源性致热源作用于体温调节中枢,使体温调定点上移,产热增多、散热减少进而引起发热(图 1-2-1)。

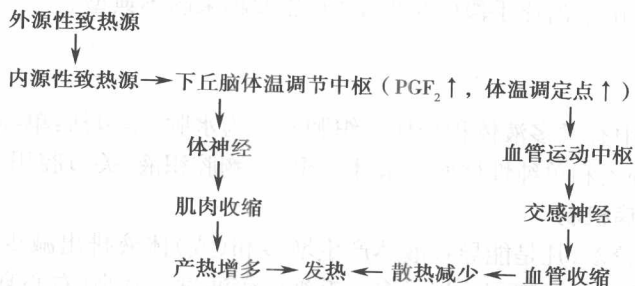


图 1-2-1 发热机制

1. 外源性致热源 各种微生物及其产物、炎性渗出物、抗原抗体复合物、无菌性坏死物、某些代谢产物等,它们共同的特点是:分子大,难于通过血-脑屏障。

2. 内源性致热源 即白细胞致热源,如白细胞介素(IL-1)等,它们的共同特点是:由外源性致热源激发炎细胞而产生、分子小、容易通过血-脑屏障。

发热临床上主要分为:①各种病原体引起的感染性发热,主要是机体的防御性反应,一般来说是有积极意义的;②非感染性发热,包括无菌组织坏死吸收、抗原-抗体反应、内分泌与代谢性疾病、中枢性发热、肿瘤热、功能性低热等。

(二)发热的分度

临床测量体温主要有四种方法,口温法、腋温法、肛温法和皮温法。测量时应当注意远离热源和冷源。

1. 口温法 是标准的测量方法,发热的分度是以口温法为标准的,测量时将口温计置于舌下,紧闭口唇,测量5分钟。低热 37.3~38.0℃、中热 38.1~39.0℃、高热 39.1~41.0℃、超高热 >41.0℃。

2. 腋温法 是最常用的方法,测量时将温度计紧夹于腋下,保持局部干燥,测量10分钟后读数。低热 37.0~38.0℃、中热 38.1~39.0℃、高热 39.1~41.0℃、超高热 >41.0℃。

3. 肛温法 主要用于昏迷患者及小儿,分度标准同口温。

4. 皮温法 适用于人群的发热筛查,简便易行,但由于干扰因素较多,容易出现误差。

(三)发热的临床表现

1. 临床过程 包括体温上升期、极期和下降期。不同疾病这三个期的持续时间不同、发热程度不同。

2. 热型 即体温曲线,不同的热型临床意义不同。

(1)稽留热:高热,24小时体温波动 $<1^{\circ}\text{C}$,达数天或数周,可见于大叶性肺炎。

(2)弛张热:高热,24小时体温波动 $>2^{\circ}\text{C}$,但都在正常水平以上,可见于败血症。

(3)间歇热:骤然高热持续数小时又骤然下降至正常水平持续一至数天,如此反复交替出现,可见于疟疾、急性肾盂肾炎等。

(4)波状热:体温逐渐上升至高热持续数天又逐渐下降至正常水平,反复多次,可见于布氏杆菌病。

(5)回归热:骤然高热持续数天与骤然正常体温持续数天,交替出现,可见于霍奇金病。

(6)不规则热:无明显规律,可见于结核病。

值得提示的是,由于治疗手段的早期干预,热型越来越不典型。

二、水肿

人体组织间隙中有过多液体积聚使组织肿胀称为水肿,不包括:单纯性内脏器官局部水肿,如单纯性肝脏肿大和单纯性体腔内液体积聚,如胸腔积液、关节腔积液。

(一)病因与发病机制

水肿发病机制较多,凡是能导致液体产生增多和(或)体液排出减少的因素均可以引起水肿。主要有钠水潴留(醛固酮分泌增多)、毛细血管滤过压升高(右心衰竭)、毛细血管通透性增加(急性肾炎)、血浆胶体渗透压降低(肝硬化)、淋巴或静脉回流受阻(丝虫病、血栓性静脉炎)等。

(二)分类

1. 依据分布分类 全身性水肿和局限性水肿。