

“十二五”国家重点图书出版规划项目

*Practice of
Internal Medicine*
14th Edition

第14版

实用内科学

下册

复旦大学上海医学院
《实用内科学》编委会
主编 陈灏珠 林果为 王吉耀

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

 网络
增值服务
ONLINE SERVICES

Practice of Internal Medicine 14th Edition

第14版

实用内科学

下册

- 复旦大学上海医学院
- 《实用内科学》编委会
- 主 编 陈灏珠 林果为 王吉耀
- 副主编 潘孝彰 (常务) 翁心华 王卫平
葛均波 顾 勇 高 鑫 邹和建
白春学 丁小强

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用内科学:全2册/陈灏珠,林果为,王吉耀主编.

—14版.—北京:人民卫生出版社,2013

ISBN 978-7-117-17272-1

I. ①实… II. ①陈… ②林… ③王… III. ①内科学 IV. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 085250 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询,在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导,医学数据库服务,医学教育资源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

ISBN 978-7-117-17272-1



实用内科学

(第14版)

上、下册

主 编:陈灏珠 林果为 王吉耀

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:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京人卫印刷厂

经 销:新华书店

开 本:889×1194 1/16 总印张:183 总插页:15

总 字 数:6881千字

版 次:1952年9月第1版 2013年8月第14版

2013年8月第14版第1次印刷(总第59次印刷)

标准书号:ISBN 978-7-117-17272-1/R·17273

定价(上、下册):398.00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市场营销中心联系退换)



学术顾问

徐肇珩 刘湘云 孙曾一 朱无难 陆道培 闻玉梅
杨秉辉 廖履坦 林善钦

资深编委 (以姓氏汉语拼音为序)

陈 新 陈世波 戴瑞鸿 丁 钺 顾牛范 郭履鹏
李锡莹 刘厚钰 陆 玮 梅人朗 梅振武 钮善福
浦寿月 秦 震 孙大裕 王申生 王侠生 谢 毅
徐麦玲 徐韬园 杨蕊敏 杨英珍 杨永年 袁弥满
张永信 朱禧星 诸骏仁

编 委 (以姓氏汉语拼音为序)

白春学 蔡迺绳 蔡映云 曹同瓦 陈灏珠 陈世耀
程韵枫 储以微 丁小强 范维琥 高 鑫 葛均波
顾 勇 顾静安 郝传明 何礼贤 洪 震 洪小南
胡 予 胡仁明 季建林 姜林娣 李益明 廖康煌
林果为 刘 杰 卢洪洲 吕传真 潘孝彰 钱菊英
瞿介明 沈锡中 沈稚舟 施光峰 施海明 施慎逊
舒先红 宋后燕 宋元林 滕 杰 汪 复 汪 昕
王吉耀 王明贵 王卫平 翁心华 吴志英 熊思东
徐元钊 许小平 叶志斌 于明香 俞茂华 张文宏
张婴元 钟 良 周元陵 邹和建 邹善华

学术秘书

许小平 钱菊英 张文宏 郭津生

工作秘书

董 玲 潘 珏 邵凌云 杨叶虹 张朝云 马 燕 姚志峰

全书概览

上册

- 第一篇 绪论
- 第二篇 分子生物学基础与临床
- 第三篇 医学遗传学概论
- 第四篇 疾病的免疫学基础
- 第五篇 临床微生物学概论
- 第六篇 临床药理学概论
- 第七篇 循证医学概论
- 第八篇 肿瘤学概论
- 第九篇 老年医学
- 第十篇 危重病医学
- 第十一篇 感染性疾病
- 第十二篇 化学、物理因素所致疾病
- 第十三篇 营养性疾病
- 第十四篇 代谢性疾病
- 第十五篇 内分泌系统疾病

下册

- 第十六篇 循环系统疾病
- 第十七篇 呼吸系统疾病
- 第十八篇 消化系统疾病
- 第十九篇 泌尿系统疾病
- 第二十篇 血液系统疾病
- 第二十一篇 免疫性疾病
- 第二十二篇 风湿性疾病
- 第二十三篇 神经系统疾病
- 第二十四篇 精神障碍

目 录

下 册

第十六篇 循环系统疾病	1323	病的二级预防	1494
第一章 总论	1323	第九章 高血压	1495
第二章 心力衰竭	1337	第一节 原发性高血压	1496
第一节 急性心力衰竭	1337	第二节 继发性高血压	1511
第二节 慢性心力衰竭	1341	附：低血压	1515
第三章 心律失常	1352	第十章 心脏瓣膜病	1516
第一节 概述	1352	第一节 概述	1516
第二节 窦性心律失常	1363	第二节 二尖瓣狭窄	1516
第三节 逸搏和逸搏心律	1365	第三节 二尖瓣关闭不全	1519
第四节 期前收缩	1366	第四节 二尖瓣脱垂综合征	1521
第五节 异位快速心律失常	1369	第五节 主动脉瓣狭窄	1522
第六节 心脏传导异常	1395	第六节 主动脉瓣关闭不全	1525
第七节 与心律失常有关的综合征	1411	第七节 三尖瓣病变	1528
第四章 心脏骤停和心脏性猝死	1419	第八节 肺动脉瓣疾病	1531
第五章 植入性心脏电子装置和体外电复律	1431	第九节 联合瓣膜病和复合瓣膜病	1531
第一节 人工心脏起搏	1431	第十节 人工心脏瓣膜的术后 管理和功能评价	1532
附：可植入式心电事件记录仪	1442	第十一章 先天性心脏血管病	1535
第二节 植入式心脏复律除颤器	1442	第一节 概述	1535
第三节 体外心脏电复律	1445	第二节 无分流的先天性心脏 血管病	1538
第六章 心血管病的介入治疗	1447	第三节 左至右分流的先天性 心脏血管病	1544
第一节 冠心病的介入治疗	1447	第四节 右至左分流的先天性 心脏血管病	1557
第二节 经皮瓣膜成形术和修复术	1451	第十二章 肺源性心脏病	1565
第三节 心导管消融治疗	1454	第一节 急性肺源性心脏病	1565
第四节 先天性心血管病的心 导管介入治疗	1456	第二节 慢性肺源性心脏病	1567
第五节 周围血管病的介入治疗	1458	第三节 肺动脉高压	1570
第七章 动脉粥样硬化	1459	第十三章 感染性心内膜炎	1578
第八章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	1467	第十四章 心肌炎	1586
第一节 概述	1467	第一节 病毒性心肌炎	1586
第二节 慢性心肌缺血综合征	1468	第二节 立克次体性心肌炎	1588
第三节 急性冠状动脉综合征	1478		
第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏			

第三节	细菌性心肌炎	1588	第九节	调脂和抗动脉粥样硬化 药物	1669
第四节	锥虫病	1589			
第十五章	心肌病	1590	第十七篇	呼吸系统疾病	1673
第一节	扩张型心肌病	1590	第一章	总论	1673
第二节	肥厚型心肌病	1594	第二章	呼吸功能及其障碍	1679
第三节	限制型心肌病	1597	第三章	急性气道炎症和上气道阻塞	1687
第四节	致心律失常型右心室 心肌病	1598	第一节	咳嗽	1687
第五节	心肌致密化不全	1599	第二节	急性气管支气管炎	1690
第六节	心尖球囊样综合征	1600	第三节	上气道阻塞	1692
第七节	继发性心肌病	1601	第四章	慢性阻塞性肺疾病	1694
第十六章	心包炎	1602	第五章	支气管哮喘	1701
第一节	急性心包炎	1602	第六章	支气管扩张	1711
第二节	慢性心包炎	1607	第七章	肺炎	1715
第十七章	心脏肿瘤	1611	第一节	概述	1715
第十八章	心理和精神障碍与心血管病	1613	第二节	社区获得性肺炎	1716
第一节	概述	1613	第三节	医院获得性肺炎	1720
第二节	心脏神经症	1613	第四节	免疫损害宿主肺炎	1724
第十九章	主动脉疾病	1615	第五节	老年人肺炎	1727
第一节	主动脉炎	1615	第六节	细菌性肺炎	1729
第二节	主动脉瘤	1618	第七节	病毒性肺炎	1731
第三节	主动脉夹层分离	1620	第八节	肺炎支原体肺炎	1733
第二十章	心血管病与外科手术	1624	第九节	肺炎衣原体肺炎	1735
第二十一章	心血管病与妊娠	1630	第十节	军团菌肺炎	1737
第二十二章	周围血管疾病	1634	第十一节	肺脓肿	1740
第一节	多发性大动脉炎	1634	第八章	支气管-肺真菌病	1743
第二节	雷诺综合征	1637	第一节	肺念珠菌病	1743
第三节	血栓闭塞性脉管炎	1639	第二节	肺曲霉病	1745
第四节	闭塞性动脉硬化	1641	第三节	肺隐球菌病	1747
第五节	红斑性肢痛症	1643	第四节	肺诺卡菌病和肺放线菌病	1749
第六节	手足发绀症	1643	第五节	其他肺部真菌病	1751
第七节	网状青斑	1644	第九章	肺部肿瘤	1753
第八节	静脉血栓形成	1645	第一节	气管肿瘤	1753
第二十三章	心脏移植中的内科问题	1649	第二节	原发性支气管肺癌	1754
第二十四章	心血管系统药物的临床药理	1652	第三节	肺部其他原发性恶性肿瘤	1765
第一节	β 肾上腺素能受体阻断药	1652	第四节	肺转移性肿瘤	1767
第二节	肾素-血管紧张素-醛固酮 系统抑制剂	1655	第五节	支气管、肺良性肿瘤及 瘤样病变	1768
第三节	利尿药	1659	第十章	弥漫性肺疾病	1772
第四节	有机硝酸酯类药物	1660	第一节	概述	1772
第五节	钙通道阻断药	1661	第二节	特发性肺纤维化	1775
第六节	洋地黄类及其他正性 肌力药物	1663	第三节	隐源性机化性肺炎	1780
第七节	抗快速心律失常药物	1664	第四节	非特异性间质性肺炎	1782
第八节	抗血小板聚集、抗凝和 溶栓药	1667	第五节	结缔组织病相关肺间质病	1784
			第六节	弥漫性肺泡出血综合征	1785
			第七节	过敏性肺炎	1787

第八节 特发性慢性嗜酸性粒细胞性肺炎	1789	综合征	1848
第九节 药物性肺病与放射性肺炎	1791	第十八章 呼吸衰竭	1850
第十节 细支气管炎	1793	第十九章 急性呼吸窘迫综合征	1854
第十一节 肺朗格汉斯细胞组织细胞增生症	1796	第二十章 机械通气的应用	1862
第十二节 肺淋巴管平滑肌瘤病	1797	第一节 机械通气的基础理论	1862
第十三节 肺泡蛋白沉着症	1799	第二节 机械通气的生理学基础与通气策略	1864
第十四节 特发性肺含铁血黄素沉着症	1800	第三节 人工气道的建立与管理	1865
第十五节 结节病	1801	第四节 经面罩无创正压通气	1865
第十一章 肺循环疾病	1804	第五节 机械通气的临床应用	1866
第一节 肺水肿	1804	第二十一章 肺移植相关内科问题	1866
第二节 急性肺血栓栓塞症	1808		
第三节 肺动静脉瘘	1813	第十八篇 消化系统疾病	1869
第十二章 胸膜疾病	1815	第一章 总论	1869
第一节 胸腔积液	1815	第二章 内镜在消化系统疾病中的应用	1873
第二节 结核性胸膜炎	1820	第一节 消化内镜的种类和发展史	1873
第三节 脓胸	1822	第二节 内镜检查对消化系统疾病的诊断	1874
第四节 气胸	1824	第三节 消化系统疾病的内镜治疗	1875
第五节 胸膜间皮瘤	1827	第三章 消化系统主要症状和体征	1878
第十三章 纵隔疾病	1831	第一节 腹痛	1878
第一节 纵隔炎	1831	第二节 黄疸	1881
第二节 纵隔气肿	1832	第三节 腹泻	1888
第三节 原发性纵隔肿瘤	1834	第四节 消化道出血	1891
第十四章 膈肌疾病	1837	附：食管贲门黏膜撕裂症	1893
第一节 膈肌麻痹	1837	第五节 腹水	1894
第二节 膈肌膨出	1837	第四章 食管疾病	1897
第三节 膈疝	1837	第一节 胃食管反流病	1897
第四节 膈肌肿瘤	1838	第二节 食管动力性疾病	1900
第十五章 胸廓疾病	1839	第三节 食管感染性疾病	1903
第一节 鸡胸	1839	第四节 食管肿瘤	1905
第二节 漏斗胸	1839	第五章 胃十二指肠疾病	1910
第三节 脊柱侧凸和后凸	1839	第一节 胃炎	1910
第十六章 遗传性和先天性肺疾病	1840	第二节 消化性溃疡	1915
第一节 肺囊性纤维化	1840	第三节 胃排空障碍	1920
第二节 原发性纤毛不动综合征	1842	第四节 胃肿瘤	1923
第三节 肺泡微结石症	1845	第五节 胃部手术后的远期并发症	1929
第四节 先天性肺发育不全	1845	第六节 十二指肠壅积症	1934
第五节 单侧透明肺	1846	第七节 裂孔疝	1935
第六节 先天性支气管囊肿	1846	第六章 肠道疾病	1937
第七节 气管-食管瘘	1846	第一节 功能性胃肠病	1937
第八节 肺隔离症	1846	第二节 胃肠道间质瘤	1945
第十七章 通气调节异常	1847	第三节 胃肠道神经内分泌肿瘤	1948
第一节 原发性肺泡低通气	1847	第四节 消化道憩室病	1952
第二节 睡眠呼吸暂停低通气		第五节 胃肠道息肉及遗传性疾病	1955

第六节	嗜酸性粒细胞性胃肠病	1957	第四章	血液净化疗法	2112
第七节	肠道微生物和消化系统疾病	1959	第一节	水和溶质清除的原理	2112
第八节	急性出血性坏死性肠炎	1962	第二节	腹膜透析	2113
第九节	假膜性肠炎	1964	第三节	血液透析	2120
第十节	炎症性肠病	1966	第四节	血液滤过与血液透析滤过	2128
第十一节	吸收不良综合征	1972	第五节	单纯超滤和序贯透析	2130
第十二节	原发性小肠肿瘤	1977	第六节	连续性肾脏替代治疗	2130
第十三节	大肠癌	1979	第七节	血浆置换及相关技术	2133
第十四节	肠道血管性疾病	1982	第八节	血浆吸附和免疫吸附	2134
第十五节	肠梗阻	1986	第九节	血液灌流	2134
附：慢性假性肠梗阻		1990	第十节	其他血液净化新技术	2135
第七章	腹膜疾病	1991	第五章	同种异体肾移植的内科问题	2136
第一节	腹膜炎	1991	第六章	原发性肾小球疾病	2140
第二节	恶性腹膜间皮瘤	1994	第一节	肾小球疾病概论和分型	2140
第三节	腹膜后疾病	1995	第二节	无症状蛋白尿和(或)血尿	2146
第八章	肝脏疾病	1997	第三节	急性链球菌感染后 肾小球肾炎	2148
第一节	肝硬化	1997	第四节	快速进展性肾小球肾炎和 新月体肾炎	2155
第二节	药物性肝病	2007	第五节	抗肾小球基底膜肾炎	2157
第三节	自身免疫性肝病	2012	第六节	免疫复合物介导的 新月体肾炎	2159
第四节	酒精性肝病	2019	第七节	寡免疫复合物新月体肾炎	2160
第五节	非酒精性脂肪肝病	2021	第八节	肾病综合征	2161
第六节	肝脏血管性疾病	2024	第九节	微小病变肾病	2165
第七节	肝脓肿	2028	第十节	局灶节段性肾小球硬化症	2168
第八节	肝性脑病	2030	第十一节	膜性肾病	2170
第九节	肝肿瘤	2035	第十二节	IgA 肾病	2174
第十节	肝衰竭	2043	第十三节	系膜毛细管性肾小球肾炎	2179
第十一节	肝脏遗传性疾病	2046	第十四节	纤维样肾小球病和免疫 触须样肾小球病	2181
第十二节	原位肝移植的内科问题	2048	第十五节	C1q 肾病	2182
第九章	胰腺和胆系疾病	2051	第七章	继发性肾小球疾病	2183
第一节	急性胰腺炎	2051	第一节	系统性红斑狼疮肾损害	2183
第二节	慢性胰腺炎	2057	第二节	过敏性紫癜的肾损害	2190
附：自身免疫性胰腺炎		2061	第三节	混合性结缔组织病的肾损害	2192
第三节	胰腺癌	2062	第四节	类风湿关节炎的肾损害	2193
第四节	胆石病	2066	第五节	系统性硬化的肾损害	2194
第五节	胆道系统肿瘤	2070	第六节	原发性干燥综合征肾损害	2196
第十章	其他消化系统疾病	2072	第七节	抗中性粒细胞胞浆抗体相关性 血管炎的肾损害	2198
第十九篇	泌尿系统疾病	2076	第八节	糖尿病肾病	2202
第一章	总论	2076	第九节	肝肾综合征	2208
第二章	急性肾损伤	2083	第十节	异常球蛋白血症肾脏损害	2210
第一节	急性肾损伤	2083	第十一节	多发性骨髓瘤肾脏损害	2211
第二节	灾难事件中的急性肾损伤	2092	第十二节	肾淀粉样变性	2214
第三节	造影剂肾病与急性肾损伤	2094			
第四节	老年人急性肾损伤	2096			
第三章	慢性肾脏病	2098			

第十三节 高尿酸血症肾损害	2216	第十九章 肾功能不全患者的用药	2297
第十四节 溶血尿毒综合征	2218		
第十五节 可卡因和海洛因相关肾病	2221	第二十章 血液系统疾病	2301
第十六节 病毒感染相关肾脏损害	2222	第一章 总论	2301
第八章 缺血性肾病	2226	第二章 贫血	2308
第九章 遗传性肾炎	2231	第一节 贫血概述	2308
第一节 Alport 综合征	2232	第二节 再生障碍性贫血	2314
第二节 薄基底膜肾病	2232	第三节 纯红细胞再生障碍性贫血	2319
第三节 Fabry 病	2233	第四节 阵发性睡眠性血红蛋白尿	2320
第四节 指甲-髌骨综合征	2234	第五节 铁缺乏症和缺铁性贫血	2323
第五节 先天性肾病综合征	2234	第六节 巨幼细胞性贫血	2328
第六节 镰状细胞性肾病	2235	第七节 红细胞膜缺陷所致的溶血性贫血	2333
第七节 部分或全身脂肪发育不良	2235	第八节 红细胞酶缺陷所致的溶血性贫血	2336
第十章 泌尿道感染	2237	第九节 血红蛋白病	2342
第一节 概述	2237	第十节 自身免疫性溶血性贫血	2351
第二节 肾盂肾炎	2240	第十一节 母婴血型不合溶血病	2356
第三节 膀胱炎	2242	第十二节 药物、感染及理化因素引起的溶血性贫血	2359
第四节 复杂性尿感	2243	第十三节 继发于慢性病的贫血	2361
第十一章 间质性肾炎	2244	第十四节 其他类型的贫血	2363
第一节 概述	2244	第三章 白血病和相关疾病	2366
第二节 急性间质性肾炎	2247	第一节 白血病概述	2366
第三节 慢性间质性肾炎	2249	第二节 急性白血病	2371
第四节 Balkan 肾病	2250	第三节 慢性白血病	2388
第五节 镇痛剂肾病	2251	第四节 少见类型白血病	2396
第六节 马兜铃酸肾病	2252	第五节 骨髓增生异常综合征	2401
第十二章 肾乳头坏死	2253	第六节 骨髓增生异常/骨髓增殖性肿瘤	2406
第十三章 肾小管疾病	2254	第七节 类白血病反应	2409
第一节 肾性糖尿	2254	第四章 骨髓增殖性肿瘤	2412
第二节 肾性氨基酸尿	2255	第一节 骨髓增殖性肿瘤概述	2412
第三节 肾性尿崩症	2258	第二节 真性红细胞增多症	2412
第四节 肾小管钙磷转运障碍	2260	第三节 原发性血小板增多症	2415
第五节 Fanconi 综合征	2261	第四节 原发性骨髓纤维化	2417
第六节 肾小管钠钾转运障碍	2263	第五节 嗜酸性粒细胞增多综合征	2420
第七节 肾小管酸中毒	2267	第六节 系统性肥大细胞增生症	2422
第十四章 梗阻性肾病	2271	第七节 慢性中性粒细胞白血病	2424
第十五章 肾石病	2274	第五章 淋巴细胞、浆细胞疾病	2425
第十六章 肾脏囊肿性疾病	2280	第一节 淋巴瘤概述	2425
第一节 单纯性肾囊肿	2281	第二节 霍奇金淋巴瘤	2427
第二节 多囊肾病	2282	第三节 非霍奇金淋巴瘤	2432
第三节 获得性肾囊肿性疾病	2287	第四节 多发性骨髓瘤	2442
第四节 髓质囊性病	2287	第五节 淋巴浆细胞性淋巴瘤与 Waldenström 巨球蛋白	
第五节 海绵肾	2288		
第六节 肾发育不良	2289		
第七节 其他肾囊肿性病变	2289		
第十七章 肾脏肿瘤	2290		
第十八章 妊娠与肾脏疾病	2293		

血症	2449	第三节 血细胞修饰	2552
第六节 其他浆细胞病	2451	第四节 特殊血细胞采集	2552
第七节 淋巴结肿大与脾大	2453		
第六章 粒细胞、组织细胞疾病	2458	第二十一篇 免疫性疾病	2554
第一节 中性粒细胞减少与粒细胞 缺乏症	2458	第一章 食物过敏	2554
第二节 中性粒细胞功能障碍	2461	第二章 过敏性鼻炎	2556
第三节 噬血细胞综合征	2463	第三章 血清病	2559
第四节 朗格汉斯细胞组织细胞 增生症	2465	第四章 荨麻疹和血管性水肿	2560
第五节 恶性组织细胞病	2466	第五章 药物不良反应与药疹	2562
第六节 溶酶体贮积症	2467	第六章 自身免疫病	2568
第七节 其他少见组织细胞与树突状 细胞疾病	2468	第七章 免疫缺陷病	2575
第七章 止血与血栓	2471	第一节 原发性免疫缺陷病	2575
第一节 出血性疾病概述	2471	第二节 继发性免疫缺陷病	2586
第二节 血管性紫癜	2479		
第三节 过敏性紫癜	2480	第二十二篇 风湿性疾病	2590
第四节 遗传性出血性毛细血管 扩张症	2482	第一章 概论	2590
第五节 原发免疫性血小板减少症	2483	第二章 风湿热	2593
第六节 继发性血小板减少症	2486	第三章 系统性红斑狼疮与皮肤型红斑狼疮	2600
第七节 血栓性血小板减少性紫癜与 溶血尿毒综合征	2488	第四章 类风湿关节炎	2611
第八节 血小板功能障碍性疾病	2489	附：幼年特发性关节炎	2620
第九节 血友病	2491	第五章 成人斯蒂尔病	2622
第十节 血管性血友病	2494	第六章 血清阴性脊柱关节病	2625
第十一节 其他遗传性凝血因子 缺乏症	2496	第七章 多发性肌炎和皮肌炎	2631
第十二节 获得性凝血功能障碍	2498	第八章 硬皮病	2635
第十三节 弥散性血管内凝血	2501	第九章 原发性血管炎	2640
第十四节 血栓形成与血栓栓塞性 疾病概述	2509	第一节 概论	2640
第八章 妊娠与血液病	2517	第二节 大血管性血管炎	2641
第九章 外科手术与血液病	2522	第三节 结节性多动脉炎	2642
第一节 血液病的外科手术治疗	2522	第四节 抗中性粒细胞胞质抗体 相关性血管炎	2643
第二节 血液病患者并发外科疾病时 的手术问题	2524	第五节 过敏性血管炎	2645
第三节 外科手术后引起的 血液学改变	2525	第十章 白塞病	2646
第十章 细胞因子的临床应用	2526	第十一章 干燥综合征	2650
第十一章 造血干细胞移植	2531	第十二章 混合性结缔组织病	2653
第十二章 输血	2541	第十三章 重叠综合征	2655
第十三章 治疗性血液成分单采	2548	第十四章 急性发热性非化脓性结节性脂膜炎	2656
第一节 血液成分置换	2549	第十五章 嗜酸性筋膜炎	2658
第二节 血细胞去除或单采	2551	第十六章 骨关节炎	2660
		第十七章 痛风与高尿酸血症	2663
		第十八章 淀粉样变病	2671
		第十九章 大骨节病	2673
		第二十三篇 神经系统疾病	2677
		第一章 总论	2677

第一节	神经疾病的诊断	2677	第三节	急性播散性脑脊髓炎	2790
第二节	常见神经症状	2681	第四节	弥漫性硬化	2791
第三节	神经系统特殊检查的 指征与应用	2691	第五节	髓鞘发育不良性疾病	2792
第二章	周围神经疾病	2695	第十章	先天、遗传、代谢性疾病	2793
第一节	神经痛	2695	第一节	脑积水	2793
第二节	单神经炎	2696	第二节	脊柱裂和脊膜膨出	2795
第三节	多脑神经疾病	2699	第三节	遗传性共济失调	2796
第四节	免疫介导性周围神经病	2702	第四节	神经皮肤综合征	2800
第五节	多发性周围神经病	2705	第五节	肝豆状核变性	2803
第六节	遗传性周围神经病	2708	第六节	维生素缺乏神经病	2805
第三章	脊髓疾病	2709	第十一章	骨骼肌肉疾病	2808
第一节	急性脊髓炎	2709	第一节	肌营养不良症	2808
第二节	脊髓压迫症	2711	第二节	强直性肌病	2810
第三节	脊髓血管病	2713	第三节	重症肌无力与肌无力 综合征	2811
第四节	脊髓空洞症与脊髓积水	2714	第四节	炎症性肌病	2814
第五节	运动神经元疾病	2716	第五节	周期性瘫痪	2816
第六节	颈椎病性脊髓病	2718	第六节	代谢性肌病	2817
第四章	急性脑血管病	2720	第七节	其他肌病	2818
第一节	短暂性缺血发作	2720	第十二章	自主神经疾病	2819
第二节	缺血性脑血管病	2721	第一节	红斑性肢痛症	2819
第三节	出血性脑血管病	2728	第二节	直立性低血压与全自 主神经病	2820
第四节	颅内静脉系统血栓形成	2732	第三节	间脑综合征	2821
第五节	其他脑血管病	2733			
第五章	颅内占位病变	2737	第二十四篇 精神障碍		2823
第一节	颅内压增高	2737	第一章	概论	2823
第二节	颅内肿瘤	2738	第二章	心境障碍(情感性障碍)	2824
第三节	脑脓肿	2742	第三章	精神分裂症	2830
第六章	中枢神经系统感染	2744	第四章	焦虑障碍	2835
第一节	急性散发性脑炎	2744	第一节	惊恐障碍	2836
第二节	反转录病毒神经感染	2745	第二节	广泛性焦虑障碍	2837
第三节	慢病毒脑炎	2747	第三节	社交焦虑障碍	2838
第四节	神经梅毒	2748	第四节	特定恐惧症	2839
第五节	蛋白粒子病	2749	第五节	强迫症	2839
第七章	运动障碍	2752	第六节	创伤后应激障碍	2840
第一节	帕金森病及帕金森综合征	2752	第五章	谵妄、痴呆和记忆障碍	2842
第二节	舞蹈症	2757	第一节	谵妄	2842
第三节	肌张力障碍	2759	第二节	痴呆	2844
第四节	抽动与震颤	2761	第三节	阿尔茨海默病	2845
第八章	发作性疾病	2763	第四节	遗忘综合征	2847
第一节	癫痫	2763	第六章	精神活性物质所致精神障碍	2849
第二节	头痛与偏头痛	2778	第一节	酒精中毒和酒精依赖	2849
第三节	发作性睡病	2782	第二节	药物依赖	2850
第九章	脱髓鞘性疾病	2785	第七章	儿童青少年精神障碍	2851
第一节	多发性硬化	2785			
第二节	视神经脊髓炎	2788			

第一节	概述	2851	第一节	精神障碍的药物治疗	2864
第二节	精神发育迟滞	2852	第二节	精神药物的分类	2865
第三节	儿童孤独症	2853	第三节	电抽搐治疗	2872
第四节	注意缺陷多动障碍	2854	第四节	心理治疗	2872
第五节	情绪障碍	2855			
第八章	其他精神科问题	2856	<hr/>		
第一节	应激障碍	2856	附录 临床常用检验正常参考值		2876
第二节	自杀	2857			
第三节	进食障碍	2858	<hr/>		
第四节	人格障碍	2860	中英文名词对照索引		2885
第五节	性心理障碍	2861			
第六节	艾滋病所致的精神障碍	2862	<hr/>		
第七节	梅毒所致精神障碍	2863	彩色插图		
第九章	精神障碍的治疗	2864			

第十六篇 循环系统疾病

第一章 总论

葛均波 陈灏珠 施海明

循环系统由心脏、血管和调节血液循环的神经体液等组成。其功能是为全身组织器官运输血液,通过血液将氧、营养物质、酶和激素等供给组织,并将组织代谢废物运走,以保证人体进行正常新陈代谢。此外,循环系统尚有内分泌功能。循环系统疾病也称心血管疾病,包括上述所有器官的疾病,在内科疾病中占较大比重,属常见病,且较严重,其中以心脏病最为多见,明显地影响患者的劳动力,导致较高的病死率和病残率。因此,积极防治和研究循环系统疾病,对保障人民健康和维持社会生产力有重要意义。

【循环系统疾病的流行病学】

20世纪初,引起人类死亡的主要疾病是感染性疾病,随着经济发展和医学的进步,感染性疾病逐步得到控制。心血管疾病(包括脑血管意外)的死亡人数自20世纪50年代起已经超过了肿瘤、结核、腹泻和肺炎所引起的死亡总和,成为发达国家的“第一杀手”。在心血管疾病中,高血压和冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)是最常见的病种,随着寿命的延长,心力衰竭在增多,它们都严重危害人类健康。

在我国,随着经济建设的发展,卫生事业的进步,人民生活水平的改善,平均寿命的延长,饮食习惯的改变,心血管疾病的患病率和死亡率也持续升高。对部分城市的调查显示:20世纪50年代心血管病死亡率为47.2/10万,在死因构成比中占6.61%,列第五位;60年代为36.05/10万,占6.72%,列第五位;70年代为115.74/10万,占19.49%,列第二位;80年代为119.34/10万,占21.49%,成为第一位。20世纪90年代以来的统计资料显示,虽然城市和农村的疾病构成有一定差异,但无论城乡,心血管疾病的病死率均占首位。近年来,既往临床最常见的风湿性心脏病(风心病)在减少,人群中的患病率明显下降,冠心病则逐渐成

为最常见的心脏病。表16-1-1显示复旦大学附属中山医院和华山医院20世纪50年代住院心脏病患者病种的变化,可见慢性非感染性疾病如冠心病、高血压和心肌病等在增多;与感染有关的风湿性心脏病、肺源性心脏病和病毒性心脏病则在减少,但与病毒感染有关的心肌炎却在增加。

【循环系统的解剖生理特点】

心脏、大血管及其分支直至交织如网的毛细血管,构成循环的管道系统。毛细血管网遍布全身各部位的器官和组织中。循环系统的运输功能是通过心脏的泵血功能来维持。

(一) 心脏(heart) 处于循环系统的中心,由左、右心房和左、右心室四个心腔,以及左、右房室瓣和半月瓣四个瓣膜组成(图16-1-1)。其有节律地收缩和舒张,如同泵一样推动血液循环:将自腔静脉回流来的含氧量低的血液(血氧饱和度66%~88%)泵入肺动脉;又将自肺静脉回流来的在肺泡壁毛细血管氧合后含氧量高的血液(血氧饱和度95%~100%)泵入主动脉,供应全身脏器。心脏泵血源于心肌细胞的舒缩。构成心脏重量一半以上的是圆柱状的心肌细胞,其中心房肌细胞较小,心室肌细胞较大。心房和心室肌细胞有横纹并分叉,细胞外为功能复杂的细胞膜(肌膜),内有束状肌原纤维(图16-1-2)。肌膜凹陷形成管状结构(横管),横管延伸于细胞外间隙与细胞内部。一些肌细胞可有几个细胞核。丰富的线粒体散布在肌原纤维间和紧靠肌膜下,其功能是产生三磷酸腺苷(ATP)以满足维持心脏舒缩功能和离子梯度的能量需要。心肌舒缩的基本单位是组成肌原纤维的肌节(见图16-1-2)。肌节由粗细两种肌丝交错排列构成:粗肌丝为肌凝蛋白,位于肌节中央;细肌丝为肌动蛋白,位于肌节的两旁,并与肌凝蛋白部分重叠。在肌动蛋白上还有两种调节蛋白——肌钙蛋白与原肌凝蛋白

表 16-1-1 5 个年代住院心脏病患者病种构成比的变化

心脏病病种	1990~1999 年			1980~1989 年			1969~1979 年			1958~1968 年			1948~1957 年		
	例数	构成比 (%)	顺位	例数	构成比 (%)	顺位	例数	构成比 (%)	顺位	例数	构成比 (%)	顺位	例数	构成比 (%)	顺位
冠心病	5548	39.18	1	1928	26.80	1	1521	26.03	2	954	15.71	2	256	6.78	5
原因不明性心律失常	2668	18.84	2	701	9.74	5	208	3.56	6	143	2.35	7	24	0.63	11
风湿性心脏病	1451	10.25	3	1743	24.23	2	1733	29.95	1	2663	43.8	1	1901	50.30	1
心肌炎	1127	7.96	4	779	10.83	4	391	6.69	5	80	1.32	9	25	0.66	10
高血压心脏病	970	6.85	5	328	4.56	6	204	3.49	7	422	6.95	5	670	17.70	2
原发性高血压	609	4.30	7												
原发性心肌病	709	5.01	6	228	3.17	7	143	2.45	8	10	0.16	13	2	0.05	16
先天性心脏病	319	2.25	8	963	13.38	3	994	17.01	3	709	11.67	3	83	2.20	6
肺源性心脏病	253	1.79	9	179	2.49	8	437	7.50	4	616	10.14	4	270	7.10	4
心包炎	197	1.39	10	167	2.32	9	90	1.54	9	132	2.17	8	66	1.71	8
细菌性心内膜炎(无器质性心脏病)	98	0.69	11	35	0.49	11	5	0.09	14	5	0.08	14	1	0.02	18
二尖瓣脱垂综合征	69	0.49	12	7	0.10	15									
老年退行性心瓣膜病变	37	0.26	13												
原发性肺动脉高压	28	0.20	14												
甲状腺性心脏病	24	0.17	15	52	0.72	10	14	0.24	12	48	0.79	11	77	2.01	7
肾源性心脏病	22	0.16	16	12	0.17	14	47	0.80	10	53	0.87	10	32	0.84	9
贫血性心脏病	3	0.02	17	11	0.24	12	10	0.17	13	48	0.79	11	21	0.55	12
心脏神经官能症	3	0.02	17							4	0.07				
产后心脏病	3	0.02	17	4	0.06	17	3	0.05	16	2	0.03	15	14	0.37	13
梅毒性心脏病	2	0.01	18	14	0.19	13	40	0.68	11	182	3.00	6	323	8.50	3
心脏肿瘤	2	0.01	18	5	0.07	16									
心脏外伤				5	0.07	16	4	0.07	15	1	0.02	16	6	0.15	14
妊娠毒血症性心脏病										1	0.02	16	5	0.13	15
维生素 B ₁ 缺乏性心脏病										1	0.02	16	2	0.05	16
其他	10	0.14		21	0.30										
合计	14152	100.0		7182	100.0		5844	100.0		6074	100.0		3778	100.0	

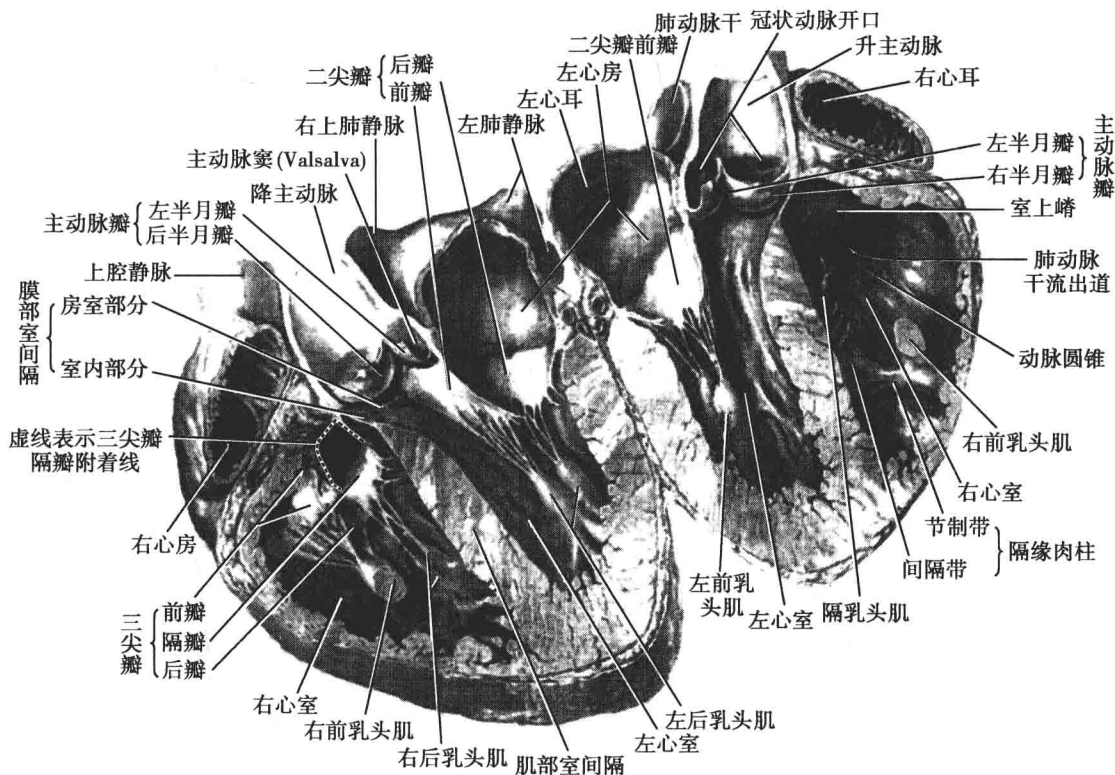


图 16-1-1 心脏的斜切面

白的复合体,在心肌舒张时它们阻碍了肌动蛋白与肌凝蛋白的结合,使两者保持分离状态,肌节弛展。当心肌细胞除极时,膜外的钙离子随同钠离子内流,经肌膜进入肌管系统(肌质网和横管系统),刺激肌质网终池中储存的钙离子大量释放,后者作用于调节蛋白复合体,使肌动蛋白上的受点暴露,肌凝蛋白的球形末端遂与之结合,形成横桥,位于两旁的肌动蛋白向肌节中央滑行,导致肌节缩短、心肌收缩,在此过程中肌丝相互滑过而没有肌动蛋白和肌凝蛋白个体分子的实际缩短,该过程称为兴奋-收缩耦联(见图 16-1-2)。此后,钙离子与调节蛋白复合体分离,排到肌管系统和肌膜外,调节蛋白遂作用于肌动蛋白的受点上,使收缩蛋白间横桥分离,肌动蛋白向两旁滑行回复原位,肌节弛展,心肌舒张。心肌在收缩和舒张过程中需消耗能量,且舒张时所耗能量较收缩时更多,所消耗能量由肌凝蛋白 ATP 酶作用于线粒体制造出 ATP 而得。

心脏有节律地舒缩主要是特殊心肌细胞组成的起搏传导系统——包括窦房结、结间束、房室结、房室束、左右束支及其分支和普肯耶纤维网的作用。该系统能节律地发放冲动,并将冲动迅速传到普通心肌细胞使之兴奋而收缩,其中以窦房结最富含起搏细胞,具有最高的自律性。

心脏本身的血供主要来自起源于主动脉根部的左、右冠状动脉,其大分支分布于心肌表面,小分支进入心肌,经毛细血管网汇集成心脏静脉,最后形成冠状静脉窦进入右心房。

(二) 血管(vessels) 是循环系统的周围结构,为运输

血液的管道,包括动脉、毛细血管和静脉。动脉将血液从心脏输向组织,管壁含有较多的肌纤维和弹性纤维,具有一定的张力和弹性,又称“阻力血管(resistance vessels)”;毛细血管将小动、静脉相连,在组织中呈网状分布,管壁仅由一层内皮细胞和少量纤维组织构成,血液在此可直接与组织进行物质交换;提供氧、激素、酶、维生素和其他营养物质;运走代谢产物和二氧化碳,故毛细血管又称“功能血管(functional capillaries)”,其渗透性和静水压与血液胶体渗透压调节着血液与组织间的液体平衡。静脉将血液从组织汇入心脏,管壁较薄、管腔较大,又称“容量血管(capacitance vessels)”。血管内皮细胞除了是一道天然屏障外,还能分泌激素、细胞因子,在调节血管舒缩、维持正常凝血功能等方面起重要作用。

(三) 调节血液循环的神经体液因素 心脏虽有自律性(automaticity),但整个循环系统的功能受神经体液因素的调节:①交感神经通过兴奋心脏肾上腺素能 β_1 受体,使心率加速、传导加快和心脏收缩力增强, α 受体兴奋后使周围血管收缩(α 和 β_2 受体兴奋使冠状血管和骨骼肌内血管舒张);②副交感神经通过兴奋乙酰胆碱能受体,使心率减慢、传导抑制、心脏收缩力减弱和周围血管扩张;③激素、电解质和一些代谢产物是调节循环系统的体液因素:儿茶酚胺、钠和钙等起正性心率和心缩作用,而乙酰胆碱、钾和镁等起负性心率和心缩作用;儿茶酚胺、肾素、血管紧张素、精氨酸加压素、血栓烷 A_2 、内皮素等使血管收缩,而激肽、环

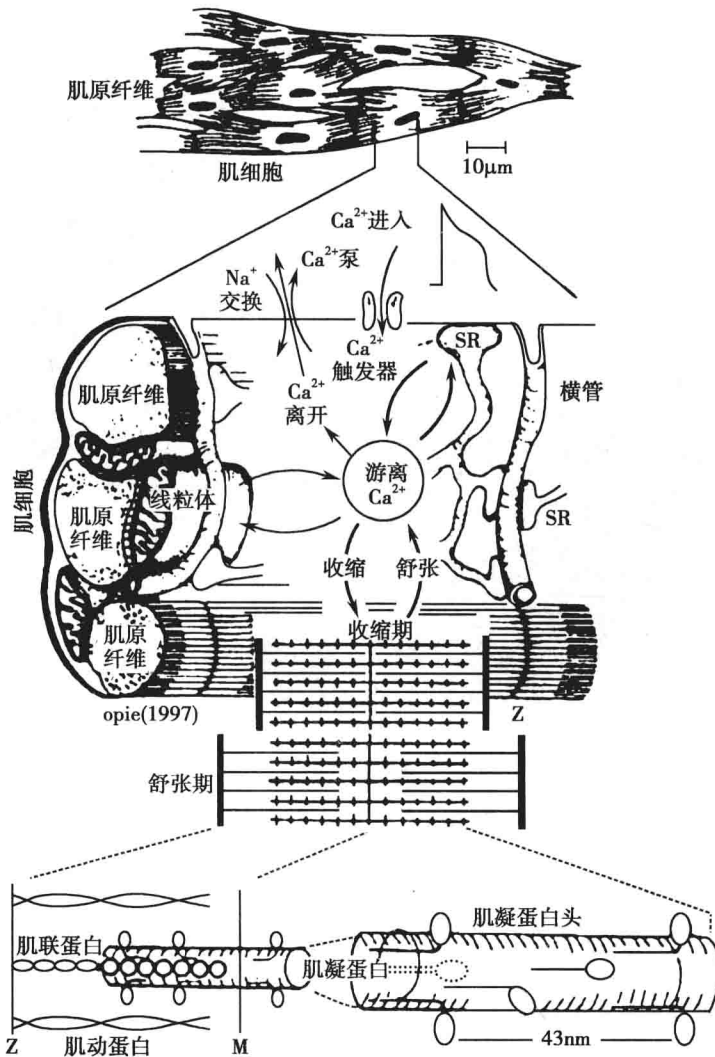


图 16-1-2 心肌细胞结构及其兴奋-收缩耦联示意

磷酸腺苷、ATP、前列环素(PGI₂)、组胺、酸性代谢产物等使血管扩张。

通常在安静的情况下,成人心脏每分钟搏动 60~100 次;每次从左、右心室分别搏出 60~70ml 血液(心搏量),每分钟从心室排出约 5L 血液(心排血量),如以体表面积校正则为 2.6~4.0L/(min·m²)(心脏指数)。当运动时,通过神经体液调节,心排血量可增加到 20L/min,为正常时的 4 倍,因此心脏功能有很大的储备。

近年来由于心钠素、内皮素等的发现,认为循环系统不仅是一个血流动力学系统,而且是人体内一个重要内分泌系统;现已证明,整个循环系统包括心脏、血管平滑肌细胞、内皮细胞甚至血管周围组织的细胞,都有内分泌功能,对心血管的活动起到调节作用。

【循环系统疾病的诊断和分类】

循环系统疾病的诊断和分类应包括病因、病理解剖和病理生理三个方面(表 16-1-2)。

病因诊断说明疾病的基本性质,可分为先天性和后天性两大类。病因与疾病的发展、转归、预防和治疗有重要关系,故需放在诊断的第一位。在我国所见的各种心脏病的病因,随地区和年代不同而有所变化。

病理解剖诊断列为诊断的第二位,可表明各种病因所引起的病理解剖改变。其与疾病的临床表现、预后密切相关,对准备施行手术治疗的病例更具有重要意义。

病理生理诊断列为诊断的第三位,可表明各种循环系统疾病所发生的病理生理变化而导致的功能改变。其反映疾病的程度和对整个机体的影响,是判断劳动力的主要根据。如心脏功能分级(cardiac function classification),一般按患者能胜任多少体力活动来判断:① I 级:体力活动不受限制,一般体力活动不引起症状;② II 级:体力活动稍受限制,不能胜任一般的体力活动,可引起呼吸困难、心悸等症状;③ III 级:体力活动明显受限制,不能胜任较轻的体力活动,可引起心力衰竭症状和体征;④ IV 级:体力活动能力完全丧失,休息时仍有心力衰竭症状和体征。