护理专业技能型紧缺人才培养教材

病摇理摇学

主编摇丁运良

河南科学技术出版社
·郑州·

需要全本请访问 www.ertongbook.com

摇图书在版编目（悦摇）数据

摇病理学 辑丁运良主编援—郑州：河南科学技术出版社，圆园园缘援
摇（三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材）
摇ISBN 缘原园缘原园园园园原源

摇Ⅰ.圆病…摇Ⅱ.圆丁…摇Ⅲ.圆病理学 原高等学校：技术学校 原教材
Ⅳ.圆阿园

摇中国版本图书馆 悦摇数据核字（圆园园缘）第 园园园园园园号

出版发行：河南科学技术出版社
摇摇摇摇摇地址：郑州市经五路 远远号摇摇邮编：源缘园园圆缘
摇摇摇摇摇电话：（园缘缘）远缘缘园园缘圆
责任编辑：李喜婷
责任校对：王艳红
封面设计：张摇伟
版式设计：栾亚平
印摇刷：郑州文华印务有限公司
经摇销：全国新华书店
幅面尺寸：员愿缘mm伊员怨远mm摇摇印张：圆园摇字数：源缘远千字摇
版摇次：圆园园缘年 愿月第 员版摇摇摇圆园园缘年 愿月第 员次印刷
印摇数：员—愿园园园册
定摇价：猿园园元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系。

《病理学》 编委会名单

摇摇摇摇主摇编摇丁运良

副主编摇刘摇红摇张德芳

编摇者摇（按姓氏笔画排序）

丁运良摇刘安丽摇刘摇红摇孙慧敏

杜摇斌摇张德芳摇张喜凤摇钱洪江

谢金枝

《病理学》 编委会名单

摇摇摇摇主摇编摇丁运良

副主编摇刘安丽摇钱洪江

编摇者摇（按姓氏笔画排序）

丁运良摇刘安丽摇刘摇红摇孙慧敏

杜摇斌摇张德芳摇张喜凤摇钱洪江

谢金枝

《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》编审委员会名单

摇摇摇摇主摇任摇余万春

副主任摇胡摇野摇熊云新摇王朝庄摇高明灿摇徐持华

何从军摇姚军汉摇刘摇红摇代亚丽摇杨昌辉

委摇员摇（按姓氏笔画排序）

丁运良摇王左生摇王红梅摇王治国摇王朝庄

代亚丽摇刘摇红摇严丽丽摇李云英摇李洪玲

李嗣生摇杨巧菊摇杨昌辉摇何从军摇何路明

余万春摇张摇孟摇张运晓摇张松峰摇胡摇野

姚军汉摇贺摇伟摇聂淑娟摇徐持华摇高明灿

盛秀胜摇常桂梅摇童晓云摇蔡太生摇熊云新

《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》参编单位

摇摇摇摇摇摇巢湖职业技术学院

柳州医学高等专科学校

鹤壁职业技术学院

金华职业技术学院

南阳医学高等专科学校

商丘医学高等专科学校

雅安职业技术学院

陕西能源职业技术学院

新疆医科大学护理学院

张掖医学高等专科学校

焦作职工医学院

黄河科技学院

澍青医学高等专科学校

河南中医学院美豫国际中医学院

开封卫生学校

需要全本请访问 www.ertongbook.com

序

当前随着社会经济的发展，医疗卫生服务改革不断深入，社会对护理人才需求的数量、质量和结构提出新的更高的要求。为了全面落实国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》，教育部等六部门于[illegible]年发出《教育部等六部门关于实施职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程的通知》，教育部还会同卫生部等有关部门颁布了《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》。

在全面启动护理专业技能型紧缺人才培养培训工作后，各院校都意识到，学校教学工作的中心是为社会输送大量适应现代社会发展和健康事业变化的实用型护理专业人才，选配一套能反映当前护理专业最新进展的教育教学内容，优化护理专业教育的知识结构和体系，注重护理专业知识学习和技能训练要求的教材，是一项当务之急的工作。

为了大力提高教学质量，积极推进课程和教材改革，河南科学技术出版社组织编写了这套《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》。

[illegible]年[illegible]月，河南科学技术出版社在河南省郑州市召开专题研讨会，来自全国[illegible]省区[illegible]所学校的领导与护理专业的专家[illegible]多人参加了会议，确定了“坚持以就业为导向，以能力为本位，面向市场、面向社会，为经济结构调整和科技进步服务，突出职业教育特色”的教材编写指导思想，确定了适应护理专业技能型紧缺人才培养培训目标的系列教材体系，并成立了教材编审委员会。[illegible]年[illegible]月在安徽省黄山市召开了本套教材的主编会议，确定了教材编写体系，审定了编写大纲，制定了编写格式与要求，确定了编写进度。在各学校的大力支持下，相继召开了教材编写会议和审稿、定稿会议。

在编写过程中，为了使教材体现护理专业职业教育的性质、任务和培养目标，符合护理专业职业教育的课程教学基本要求和岗位资格的要求，体现思想性、科学性、适合国情的先进性和教学适用性，力求做到以下几点：一是以综合素质为基础，以能力为本位，培养学生对护理专业的爱岗敬业精神；二是适应护理专业的发展，教学内容上体现先进性和前瞻性，充分反映护理领域的新知识、新技术、新方法；三是理论知识基本要求以“必需、够用”为原则，将更多的篇幅用于强化学生的技能操作，突出如何提高护理专业学生的技能。

编写本套教材，公共课部分多数未涉及，集中精力规划了专业基础课、职业技术课。本着从实际出发，探索创新的态度，编审委员会对部分教材名称慎重推敲，并对个别教材名称略做调整，如《正常人体功能》调整为《生理学》，《护用药理》调整为

《药理学》，《异常人体结构与功能》调整为《病理学》，《常用护理技术》调整为《护理技术》，《病原生物与免疫》调整为《免疫学与病原生物学》。最后确定编写圆完种教材，包括《心理学基础》、《护理伦理与法规》、《护理管理学》、《正常人体结构》、《医用化学》、《生理学》、《生物化学》、《免疫学与病原生物学》、《药理学》、《病理学》、《护理学导论》、《健康评估》、《营养与膳食》、《护理技术》、《母婴护理》、《儿童护理》、《成人护理》、《老年护理》、《社区护理》、《急救护理》、《心理与精神护理》。本套教材不仅可供三年制护理专业学生使用，其中的部分教材也可供其他相关医学专业学生配套使用。

本套教材的编写得到所有参编院校领导的大力支持，编审委员会从各院校推荐的众多教师中认真遴选出部分学术造诣较深、教学经验丰富的教师担任主编和编委。各位编写人员也克服了时间紧、任务重的困难，按时圆满完成写作任务。在此谨向参编单位的领导和同仁表示由衷的感谢。

尽管我们尽了最大努力，但是由于时间仓促，水平和能力有限，不足之处在所难免，敬请有关专家和广大读者批评指正。本套教材的出版将是一个起点，今后将根据广大师生和读者提出的宝贵意见、学科发展和教学的实际需要，不断修订完善。

《三年制护理专业技能型紧缺人才培养教材》
编审委员会主任摇摇摇摇摇摇摇摇摇摇摇摇摇
圆圆圆缘年 远月

圆

前 言

摇摇按照六部委“技能型紧缺人才培养培训工程”有关精神，根据教育部 圆园世纪高等教育课程改革的总体要求，在河南科学技术出版社组织和指导下，全国十几所医学高职高专院校协作编写了该《病理学》教材。

本教材的编写宗旨是：供三年制医学高职高专护理专业使用，也可作为护理资格考试的参考教材。编写力争精选内容、层次分明、图文并茂、通俗易懂。教材突出体现“三基”（基本知识、基本理论、基本实践技能）、“三特”（特定对象、特定要求、特定限制）和“五性”（思想性、科学性、启发性、先进性、实用性）。以培养高等实用型技术人才为根本任务，以适应社会需要为目标。

本《病理学》涵盖病理学和病理生理学内容。为了利于教学，将二者紧密融合为一体，而每章内容独立，以适应不同学制护理专业、不同院校、不同师资状况的教学需要。共 圆原章，前 员袁章为总论部分，重点叙述疾病的基本形态、功能、代谢变化；后员园章为各论部分，主要叙述常见病、多发病的病因、发病机制、病理变化、病理临床联系、结局等。基础理论与临床实践密切结合，以提高学生的兴趣，培养实用型技术人才。本教材在选图方面，根据特定对象和要求，尽量使用典型图，以肉眼观图、光镜下图、模式图为主，少用电镜下图，简单易懂。为区别容易混淆的知识，尽量多使用表格进行比较。因受学时限制，尽量避免与有关教材内容不必要的重复。使用本教材时，请根据各校的实际情况，根据各自的教学计划和教学大纲要求选用必修内容与自修内容。

本教材在编写过程中，得到了各编者所在院校领导的大力支持，参考并吸收了高等医学院校有关教材的新知识，在此一并致谢。

尽管本书的编者具有多年教学、临床病理诊断经验，但是，由于时间、水平和经验所限，加之编写以培养实用型高等技术人才为根本任务的《病理学》还是一种新的尝试，不当之处，敬请广大师生多提意见和建议，以便再版时修改完善。

丁运良

圆园园猿年 缘月

目　　录

绪论…… 员
摇摇一、病理学的任务和内容 …… 员
摇摇二、病理学在医学中的地位 …… 员
摇摇三、病理学的研究方法及其在临床医学中的应用 …… 员
摇摇四、病理学的观察方法 …… 圆
摇摇五、病理学的学习方法 …… 猿
摇摇六、病理学的发展简史 …… 猿
第一章摇疾病概论…… 缘
摇摇一、健康与疾病 …… 缘
摇摇二、病因学 …… 缘
摇摇三、发病学 …… 苑
摇摇四、疾病的经过和结局 …… 怨
第二章摇细胞、组织的适应、损伤与修复 …… 员圆
摇第一节摇细胞、组织的适应 …… 员圆
一、萎缩…… 员圆
二、肥大…… 员源
三、增生…… 员源
四、化生…… 员缘
摇第二节摇细胞、组织的损伤 …… 员缘
一、变性…… 员缘
二、坏死…… 员愿
三、细胞凋亡与老化 …… 圆员
摇第三节摇组织的修复 …… 圆员
一、再生…… 圆员
二、纤维性修复 …… 圆源
三、创伤愈合 …… 圆缘
四、影响创伤愈合的因素…… 圆愿
第三章摇局部血液循环障碍 …… 猿员
摇第一节摇充血和淤血 …… 猿员
一、动脉性充血 …… 猿员
二、静脉性充血 …… 猿圆
摇第二节摇出血 …… 猿猿
一、分类…… 猿猿
二、原因…… 猿源
三、病理变化 …… 猿源
四、结局…… 猿源
摇第三节摇血栓形成 …… 猿源
一、血栓形成的基本条件…… 猿缘
二、血栓形成的过程及其分类 …… 猿缘
三、血栓的转归 …… 猿苑
四、血栓对机体的影响 …… 猿怨
摇第四节摇栓塞 …… 猿愿
一、栓子运行的途径 …… 猿愿
二、栓塞的类型及对机体的影响 …… 猿愿
摇第五节摇梗死 …… 源员
一、原因…… 源员
二、梗死形成的条件 …… 源员
三、病理变化及分类 …… 源员
四、对机体的影响与结局…… 源圆
第四章摇水、电解质代谢紊乱 …… 源猿
摇第一节摇水、钠代谢紊乱 …… 源猿
一、脱水…… 源猿
二、水中毒 …… 源苑
摇第二节摇水肿 …… 源怨

一、水肿的发生机制 …… 源苑
二、常见类型水肿的临床特点与发生机制 …… 缘园
摇第三节摇钾代射紊乱 …… 缘园
一、低钾血症 …… 缘园
二、高钾血症 …… 缘源
第五章摇炎症 …… 缘苑
摇第一节摇炎症的原因 …… 缘苑
摇第二节摇炎症的基本病理变化 …缘愿
一、变质 …… 缘愿
二、渗出 …… 缘愿
三、增生 …… 远猿
摇第三节摇炎性介质 …… 远猿
摇第四节摇炎症的局部临床表现和全身反应 …… 远源
摇第五节摇炎症的临床类型 …… 远缘
摇第六节摇急性炎症的病理学类型及其特点 …… 远元
摇第七节摇慢性炎症的病理学类型及其特点 …… 远愿
摇第八节摇炎症的结局 …… 远怨
摇第九节摇炎症的防护原则 …… 苑园
第六章摇酸碱平衡紊乱 …… 苑园
摇第一节摇酸碱平衡及其调节 …… 苑园
一、酸碱平衡 …… 苑园
二、酸碱平衡的调节 …… 苑猿
摇第二节摇酸碱平衡紊乱的分类及常用指标 …… 苑缘
一、酸碱平衡紊乱的分类 …… 苑缘
二、常用检测指标及其意义 …… 苑缘
摇第三节摇单纯型酸碱平衡紊乱 …… 苑远
一、代谢性酸中毒 …… 苑远
二、呼吸性酸中毒 …… 苑愿
三、代谢性碱中毒 …… 苑怨
四、呼吸性碱中毒 …… 愿园
摇第四节摇混合型酸碱平衡紊乱 …… 愿员
一、双重型酸碱平衡紊乱 …… 愿员
二、三重型混合型酸碱平衡紊乱 …… 愿圆
摇第五节摇酸碱平衡紊乱分析判断的病理学基础 …… 愿圆
第七章摇发热 …… 愿猿
摇第一节摇发热的原因和发生机制 …… 愿猿
一、发热的原因 …… 愿猿
二、发热的发生机制 …… 愿源
摇第二节摇发热的各期及特点 …… 愿缘
摇第三节摇发热时机体代谢与功能变化 …… 愿远
一、物质代谢变化 …… 愿远
二、功能变化 …… 愿远
摇第四节摇发热的防护原则 …… 愿苑
第八章摇休克 …… 愿愿
摇第一节摇休克的原因和分类 …… 愿愿
一、按休克的原因分类 …… 愿愿
二、按休克时血液动力学变化分类 …… 愿愿
摇第二节摇休克的发生发展过程及机制 …… 愿怨
一、休克早期 （代偿期、缺血缺氧期、微血管收缩期） …… 愿怨
二、休克中期 （失代偿期、淤血缺氧期、微血管扩张期） …… 怨园
三、休克晚期 （难治期、微循环衰竭期、阅猿猿期） …… 怨员
四、其他体液因素在休克发生中的作用 …… 怨圆
摇第三节摇细胞代谢障碍与细胞损伤 …… 怨圆
一、代谢障碍 …… 怨圆
二、细胞损伤 …… 怨猿
摇第四节摇器官功能的变化 …… 怨猿
摇第五节摇休克的防护原则 …… 怨源
第九章摇弥散性血管内凝血 …… 怨远
摇摇一、阅猿猿的原因和发生机制 …… 怨远
摇摇二、影响阅猿猿发生发展的因素 …… 怨愿
摇摇三、阅猿猿的分期及分型 …… 怨愿

摇摇四、阑尾对机体的影响及临床表现 …… 怨愁
摇摇五、阑尾的防护原则 …… 员园园
第十章摇多器官功能障碍综合征…… 员园员
摇摇一、原因、发生机制和分类 …… 员园员
摇摇二、常见器官的功能障碍 …… 员园园
摇摇三、多器官功能障碍综合征的防护原则 …… 员园愿
第十一章摇应激…… 员园怨
摇摇一、概述 …… 员园怨
摇摇二、应激反应的基本过程 …… 员园怨
摇摇三、应激时的神经内分泌反应 …… 员员缘
摇摇四、应激时急性期反应蛋白和应激蛋白的变化…… 员员愿
摇摇五、应激性损伤与应激性疾病 …… 员员愁
摇摇六、应激的防护原则 …… 员圆园
第十二章摇缺氧…… 员圆园
摇第一节摇常用的血氧指标…… 员圆园
摇第二节摇缺氧的类型、原因、发生机制及特点…… 员猿猿
一、低张性缺氧…… 员猿猿
二、血液性缺氧…… 员猿怨
三、循环性缺氧…… 员猿怨
四、组织性缺氧…… 员猿缘
摇第三节摇缺氧对机体的影响…… 员猿缘
一、呼吸系统变化 …… 员猿缘
二、循环系统变化 …… 员猿远
三、血液系统变化 …… 员猿苑
四、中枢神经系统变化 …… 员猿苑
五、组织细胞变化 …… 员猿愿
摇第四节摇影响机体对缺氧耐受性的因素及防护原则…… 员猿愿
第十三章摇肿瘤…… 员源园
摇第一节摇肿瘤的概念…… 员源园
摇第二节摇肿瘤的特征…… 员源员
一、肿瘤的大体形态 …… 员源员
二、肿瘤的组织结构 …… 员源园
三、肿瘤的异型性 …… 员源园
四、肿瘤的代谢特点 …… 员源猿
五、肿瘤的生长和扩散 …… 员源怨
六、肿瘤的复发…… 员缘愁
七、肿瘤的分级和分期 …… 员缘愁
摇第三节摇肿瘤对机体的影响…… 员缘愁
摇第四节摇良性、恶性肿瘤的区别 …员远园
摇第五节摇肿瘤的命名和分类…… 员远员
一、肿瘤的命名…… 员远员
二、肿瘤的分类…… 员远园
摇第六节摇癌前病变、非典型增生、原位癌和浸润癌…… 员远猿
一、癌前病变 …… 员远猿
二、非典型增生…… 员远怨
三、原位癌 …… 员远怨
四、浸润癌 …… 员远缘
摇第七节摇肿瘤的病因学与发病学 …… 员远缘
一、肿瘤的病因…… 员远缘
二、肿瘤的发生机制 …… 员远愿
摇第八节摇常见肿瘤…… 员苑园
一、上皮性肿瘤…… 员苑园
二、间叶组织肿瘤 …… 员苑员
三、其他肿瘤 …… 员苑怨
摇第九节摇肿瘤的防护原则…… 员苑怨
第十四章摇心血管系统疾病…… 员苑远
摇第一节摇动脉粥样硬化…… 员苑远
一、病因与发病机制 …… 员苑远
二、病理变化 …… 员苑愿
三、冠状动脉粥样硬化性心脏病 … 员愿园
四、动脉粥样硬化的防护原则 …… 员愿猿
摇第二节摇原发性高血压…… 员愿猿
一、病因与发病机制 …… 员愿猿
二、类型 …… 员愿怨
三、防护原则 …… 员愿苑
摇第三节摇风湿病…… 员愿苑
一、病因与发病机制 …… 员愿愿
二、基本病理变化 …… 员愿愿
三、常见器官的病变及病理临床联

需要全本请访问 www.ertongbook.com

系 …… 第三章
四、防护原则 …… 第三节
第四节 感染性心内膜炎 …… 第三节
一、急性感染性心内膜炎 …… 第三章
二、亚急性感染性心内膜炎 …… 第三章
三、防护原则 …… 第四节
第五节 心瓣膜病 …… 第四节
一、二尖瓣狭窄 …… 第三节
二、二尖瓣关闭不全 …… 第三节
三、主动脉瓣狭窄 …… 第三章
四、主动脉瓣关闭不全 …… 第三章
第六节 心肌炎 …… 第三节
一、病毒性心肌炎 …… 第三节
二、细菌性心肌炎 …… 第三节
三、心肌炎防护原则 …… 第三节
第十五章 心功能不全 …… 第三章
第一节 心力衰竭的分类 …… 第三章
一、按心力衰竭发生的部位分类 … 第三章
二、按心力衰竭发生的速度分类 … 第三章
三、按心力衰竭的程度分类 …… 第三章
四、按心输出量的高低分类 …… 第三章
五、按心力衰竭发生机制分类 …… 第三章
第二节 心力衰竭的原因和诱因 …… 第三章
一、心力衰竭的原因 …… 第三章
二、心力衰竭的诱因 …… 第三章
第三节 心功能不全时机体的代偿反应 …… 第三章
第四节 心力衰竭的发生机制 …… 第三章
第五节 机体的功能、代谢变化及病理临床联系 …… 第三章
一、心输出量减少 …… 第三章
二、静脉系统淤血 …… 第三章
三、水、电解质和酸碱平衡紊乱 … 第三章
第六节 心功能不全的防护原则 …… 第三章
第十六章 呼吸系统疾病 …… 第三章
第一节 慢性阻塞性肺病 …… 第三章
一、慢性支气管炎 …… 第三章
二、肺气肿 …… 第三章
三、支气管扩张症 …… 第三章
四、慢性阻塞性肺病的防护原则 … 第三章
第二节 慢性肺源性心脏病 …… 第三章
一、病因与发病机制 …… 第三章
二、病理变化 …… 第三章
三、病理临床联系 …… 第三章
四、慢性肺源性心脏病的防护原则 …… 第三章
第三节 肺炎 …… 第三章
一、大叶性肺炎 …… 第三章
二、小叶性肺炎 …… 第三章
三、间质性肺炎 …… 第三章
四、肺炎的防护原则 …… 第三章
第四节 肺尘埃沉着症 …… 第三章
第五节 呼吸系统常见肿瘤 …… 第三章
一、鼻咽癌 …… 第三章
二、喉癌 …… 第三章
三、肺癌 …… 第三章
四、呼吸系统常见肿瘤的防护原则 …… 第三章
第十七章 呼吸衰竭 …… 第三章
一、病因与发生机制 …… 第三章
二、机体的主要代谢及功能变化 … 第三章
三、呼吸衰竭的防护原则 …… 第三章
第十八章 消化系统疾病 …… 第三章
第一节 胃炎 …… 第三章
一、急性胃炎 …… 第三章
二、慢性胃炎 …… 第三章
三、胃炎的防护原则 …… 第三章
第二节 消化性溃疡病 …… 第三章
一、病因与发病机制 …… 第三章
二、基本病理变化 …… 第三章
三、病理临床联系 …… 第三章
四、结局及并发症 …… 第三章
五、消化性溃疡病的防护原则 …… 第三章
第三节 阑尾炎 …… 第三章

一、病因与发病机制 …… 圆缘
二、病理变化 …… 圆缘
三、结局及并发症 …… 圆远
四、阑尾炎的防护原则 …… 圆远
摇第四节摇肝硬化 …… 圆远
一、门脉性肝硬化 …… 圆苑
二、坏死后性肝硬化 …… 圆园
三、胆汁性肝硬化 …… 圆园
四、肝硬化的防护原则 …… 圆园
摇第五节摇消化系统常见肿瘤 …… 圆员
一、食管癌 …… 圆员
二、胃癌 …… 圆圆
三、大肠癌 …… 圆源
四、原发性肝癌 …… 圆源
五、消化系统常见肿瘤的防护原则
…… 圆缘
第十九章摇肝性脑病 …… 圆苑
摇摇一、肝性脑病的分类 …… 圆苑
摇摇二、肝性脑病的发生机制 …… 圆苑
摇摇三、肝性脑病的诱因 …… 圆园
摇摇四、肝性脑病的防护原则 …… 圆员
第二十章摇泌尿系统疾病 …… 圆圆
摇第一节摇肾小球肾炎 …… 圆圆
一、病因与发病机制 …… 圆圆
二、肾小球肾炎的类型 …… 圆猿
三、防护原则 …… 圆苑
摇第二节摇肾盂肾炎 …… 圆愿
一、病因与发病机制 …… 圆愿
二、肾盂肾炎的类型 …… 圆愿
三、防护原则 …… 圆园
摇第三节摇尿石症 …… 圆员
一、结石的类型 …… 圆员
二、结石形成的原因与发生机制 … 圆员
三、尿石症的病理变化及对机体的
影响 …… 圆员
四、防护原则 …… 圆圆
摇第四节摇泌尿系统常见肿瘤 …… 圆圆
一、肾细胞癌 …… 圆圆
二、肾母细胞瘤 …… 圆源
三、膀胱移行细胞癌 …… 圆源
四、泌尿系统常见肿瘤的防护原则
…… 圆缘
第二十一章摇肾功能不全 …… 圆远
摇第一节摇急性肾衰竭 …… 圆远
一、原因与分类 …… 圆远
二、发生机制 …… 圆苑
三、机体功能及代谢变化 …… 圆苑
摇第二节摇慢性肾衰竭 …… 圆怨
一、原因 …… 圆怨
二、发展过程 …… 圆怨
三、发生机制 …… 圆猿
四、机体功能、代谢变化 …… 圆猿
摇第三节摇尿毒症 …… 圆员
一、尿毒症毒素 …… 圆圆
二、机体功能、代谢变化 …… 圆圆
摇第四节摇肾功能不全的防护原则
…… 圆猿
第二十二章摇女性生殖系统疾病 …… 圆源
摇第一节摇子宫疾病 …… 圆源
一、慢性子宫颈炎 …… 圆源
二、子宫颈上皮非典型增生 …… 圆缘
三、子宫颈癌 …… 圆缘
四、子宫内膜增生症 …… 圆苑
五、子宫平滑肌瘤 …… 圆愿
六、子宫体癌 …… 圆愿
七、子宫疾病的防护原则 …… 圆园
摇第二节摇妊娠滋养层细胞疾病 …… 圆园
一、葡萄胎 …… 圆园
二、侵袭性葡萄胎 …… 圆员
三、绒毛膜上皮癌 …… 圆员
四、妊娠滋养层细胞疾病的防护原
则 …… 圆圆
摇第三节摇卵巢肿瘤 …… 圆圆
一、上皮性肿瘤 …… 圆猿
二、性索间质肿瘤 …… 圆猿
三、生殖细胞源性肿瘤 …… 圆缘

四、卵巢肿瘤的防护原则 …… 圆元
摇第四节摇乳腺癌 …… 圆元
一、病理变化及分类 …… 圆苑
二、病理临床联系 …… 圆愿
三、扩散与转移 …… 圆愿
四、防护原则 …… 圆愿
第二十三章摇内分泌系统疾病 …… 圆园
摇第一节摇弥漫性毒性甲状腺肿 …… 圆园
一、病因与发病机制 …… 圆园
二、病理变化 …… 圆园
三、病理临床联系 …… 圆员
摇第二节摇糖尿病 …… 圆员
一、病因与发病机制 …… 圆圆
二、病理变化 …… 圆圆
三、病理临床联系 …… 圆猿
摇第三节摇内分泌系统疾病的防护
原则 …… 圆猿
第二十四章摇传染病及寄生虫病 …… 圆缘
摇第一节摇结核病 …… 圆缘
一、概述 …… 圆缘
二、肺结核病 …… 圆苑
三、肺外器官结核病 …… 圆园
四、防护原则 …… 圆员
摇第二节摇病毒性肝炎 …… 圆圆
一、病因与发病机制 …… 圆圆
二、基本病理变化 …… 圆猿
三、临床病理类型 …… 圆源
四、防护原则 …… 圆缘
摇第三节摇细菌性痢疾 …… 圆远
一、病因与发病机制 …… 圆远
二、病理变化与病理临床联系 …… 圆远
三、防护原则 …… 圆苑
摇第四节摇伤寒 …… 圆苑
一、病因与发病机制 …… 圆苑
二、病理变化及病理临床联系 …… 圆愿
三、结局和并发症 …… 圆愿
四、防护原则 …… 圆愿
摇第五节摇流行性脑脊髓膜炎 …… 圆园
一、病因与发病机制 …… 圆园
二、病理变化 …… 圆园
三、病理临床联系 …… 圆员
四、结局及并发症 …… 圆员
五、防护原则 …… 圆员
摇第六节摇流行性乙型脑炎 …… 圆圆
一、病因与发病机制 …… 圆圆
二、病理变化 …… 圆圆
三、病理临床联系 …… 圆猿
四、结局 …… 圆猿
五、防护原则 …… 圆源
摇第七节摇流行性出血热 …… 圆源
一、病因与发病机制 …… 圆源
二、病理变化 …… 圆源
三、病理临床联系 …… 圆缘
四、结局 …… 圆缘
五、防护原则 …… 圆缘
摇第八节摇阿米巴病 …… 圆缘
一、肠阿米巴病 …… 圆远
二、肠外阿米巴病 …… 圆苑
三、防护原则 …… 圆愿
摇第九节摇血吸虫病 …… 圆愿
一、病因与发病机制 …… 圆愿
二、基本病理变化 …… 圆愿
三、主要器官的病变 …… 圆怨
四、防护原则 …… 猿园
摇第十节摇性传播性疾病 …… 猿园
一、淋病 …… 猿园
二、尖锐湿疣 …… 猿员
三、梅毒 …… 猿员
四、获得性免疫缺陷综合征 …… 猿圆
五、性传播性疾病的防护原则 …… 猿源

绪摇论

一、病理学的任务和内容

摇摇病理学是研究疾病的病因、发病机制、病理变化（疾病时发生的形态、功能和代谢的改变）和转归的一门基础医学学科。认识和掌握疾病的本质及其发生、发展规律，为疾病的预防、治疗、护理提供科学的理论基础。

本书除病理学的内容外，还涵盖了病理生理学内容。前者侧重从形态方面研究疾病的发生、发展规律，后者主要从功能和代谢方面研究疾病的发生、发展规律，两者相辅相成，彼此联系。随着科学的发展，病理学出现了一些新的分支，如免疫病理学、分子病理学、遗传病理学、定量病理学等，使病理学从器官、组织、细胞和亚细胞水平到分子水平，从定性走向了定量，进一步揭示了疾病的本质。

本书第一至第十三章为病理学总论内容，包括疾病概论、细胞组织的适应、损伤与修复、局部血液循环障碍、炎症、肿瘤、缺氧、休克等，阐述了各类不同疾病的共同病理变化；第十四至第二十四章为病理学各论内容，如慢性支气管炎、动脉粥样硬化、肝硬化、肾功能不全、结核病、性传染病等，主要阐述了各系统某疾病的特殊规律。总论和各论之间有共性和个性关系，有着十分密切的内在联系。

二、病理学在医学中的地位

病理学是沟通基础医学（人体解剖学、生理学、生物化学、病原微生物与免疫学等）和临床护理（内科护理学、外科护理学、儿科护理学、五官科护理学、社区护理、康复护理、危急重症监护等）的桥梁课，起着承前启后的作用。病理学与临床医学之间有着密切的关系，是临床医学的重要基础。临床医学运用病理学的尸体剖检、活体组织检查、动物实验、组织和细胞培养等方法，为明确死亡原因、临床各种疾病的诊断、新药物的研制、药物疗效的观察等提供了可靠的依据，从而提高了疾病的防、治、护理水平。

三、病理学的研究方法及其在临床医学中的应用

尸体剖检（[illegible]）摇简称尸检，即对死亡者的遗体进行病理解剖检验。通过肉眼和显微镜观察，发现各器官、组织的病理学变化，其目的是：①确定疾病的诊断，查明死亡原因，提高医疗技术水平。②及时发现和诊断传染病、地方病和新发生的疾病，为疾病的防、治、护理提供依据。③接受并完成医疗事故的鉴定、明确责任。④广泛收

集病理学教学标本，供教学使用。尸检能促使医学和医学教育事业的发展。

圆活体组织检查（简称活检），即用手术、钳取和穿刺针吸等方法，取出活体内病变组织进行病理检查。临床常应用活检确定病变性质，了解病变范围、发展趋势，验证及观察疗效，估计病人的预后。特别是对良性、恶性肿瘤的诊断具有十分重要的意义。活检时，应注意部位准确，切忌挤压组织，已取组织应及时放入盛有固定液［10%的福尔马林（即商品甲醛 1份加水 9份）或 95%乙醇］的容器内。标本容器上要注明病人姓名、标本名称，认真填写病理申请单等，以利于病理诊断。

猿细胞学检查即通过各种方法采集病变组织的细胞，涂片染色后进行显微镜观察，做出细胞学诊断。临床常用的细胞学检查有体表病变的印法（体表溃疡等）、与外界相通内脏器官的刷片、刮片（食管、阴道、肺等）及深部组织的针吸涂片（乳腺、淋巴结、肝等）等，具有设备简单、操作简便、病人痛苦小等优点。主要用于肿瘤诊断、健康普查、对激素水平测定（阴道脱落细胞涂片）及为细胞培养提供标本等。

源动物实验即在实验动物身上复制某些人类疾病的模型，通过疾病复制，研究疾病的病因与发病机制、病理变化、转归，验证药物疗效等。但应注意动物和人之间存在种种差异，不能将动物实验结果不加分析地直接应用于人体，只能作为研究人体疾病的参考。

缘组织和细胞培养即自人体或动物体内取出某种组织或细胞，在体外用适宜的培养基进行培养，动态观察在各种疾病因素作用下，细胞、组织病变的发生和发展，如抗癌药物对肿瘤细胞生长的影响等。对研究肿瘤细胞的生物学特性和分子水平的变化起到重要作用。

四、病理学的观察方法

员大体观察通过肉眼或借助于放大镜、量尺、磅秤等工具对所检大体标本及其病变性状（大小、形状、色泽、重量、质地、表面及切面、与周围组织的关系等）进行观察、测量、取材和记录等。对临床医师（手术时了解病变性质、决定切除范围）和病理医师（取材部位不同可影响病理诊断）都十分重要，也是医学生学习病理学的方法之一。

圆组织学和细胞学观察从大体标本中切取病变部位的组织，制成组织切片或直接取病变部位的细胞，常规苏木素-伊红染色（HE染色），也可以特殊染色，显微镜观察病变特点，做出疾病的诊断。该方法是常用的病理学研究和诊断方法。

猿超微结构观察运用透射、扫描电子显微镜对细胞的内部及表面超微结构进行细微的观察，即从亚细胞（细胞器）和分子水平了解细胞的病变。但是，由于放大倍率过高，观察具有局限性，常需结合大体和组织学观察才能做出正确判断。

源组织化学和细胞化学观察运用化学试剂与组织、细胞中某种化学成分起特异性化学反应而显色，从而显示病变组织、细胞的化学成分，如蛋白质、脂类、糖类等，对某些病变进一步诊断具有一定的参考价值。

缘免疫组织化学观察免疫组织化学则是利用抗原抗体高度特异性的结合反应，

检测组织或细胞中未知的抗原或抗体、激素、细胞骨架蛋白以及某些病原微生物等。常应用于病理学研究、诊断和鉴别诊断。

除以上观察方法外，如流式细胞技术、图像分析技术、分子生物学技术等新方法和新技术也应用于临床，人们对疾病的发生、发展规律获得更深入的了解。

五、病理学的学习方法

病理学是一门理论性和实践性较强的学科。学习时，要注意从分子、细胞、组织、器官、系统、机体、心理、家庭、社会等层次综合分析和认识疾病的发生、发展和转归的规律。结合本学科特点，在学习过程中应注意以下几点：①重视病理学总论与各论之间的密切联系：总论是学习各论的基础，学习各论的同时，要不断复习总论，应注意两者的密切结合。②重视病理学理论课与实验课的相互联系：在学习病理学时，注意结合大体标本、病理切片、动物实验的观察，做到理论联系实际。③应注意动态认识疾病的形态、功能、代谢的变化：同一疾病的不同时期，其病理变化不同，观察大体和切片标本均只是病理过程中某一时期的病理变化，应注意动态的变化。④重视形态、功能和代谢三者之间的相互联系：在学习病理学时，通过形态、结构的改变，去理解功能、代谢的变化，再由功能、代谢的变化，去联想形态的改变，全面认识病变实质。⑤重视病变局部和整体的联系：局部病变可累及全身，但又受整体所制约，而全身性疾病也可以局部病变表现为主。因此，在认识和处理疾病时，既要注意局部，也不能忽视整体。⑥重视病理变化与临床联系：应用病理学知识去解释临床表现，再由临床表现联系其病理变化。⑦重视病理学专业名词的理解和掌握：在学习病理学时，注意区别易混淆的名词，如肉芽组织和肉芽肿等。⑧重视病理学与相关学科的联系：要想学习好病理学，必须掌握正常人体形态、功能和代谢特点，以正常为标准，判断患病机体的各种变化，理解其发生机制。

总之，在学习病理学时，要注意独立思考、综合分析、认识疾病的病因、发病机制、病理变化、病理临床联系、病理过程和转归，通过标本观察、动物实验、多媒体教学等手段，提高学习效果。

六、病理学的发展简史

人类自其诞生之日起始终与疾病共存，我国秦汉时期的医学巨著《黄帝内经》、隋唐时代巢元方的《诸病源候论》、南宋时期宋慈的《洗冤集录》等对病理学的发展做出了重大贡献。半个多世纪以来，我国现代病理学家对长期危害人民健康的传染病、地方病、寄生虫病、恶性肿瘤以及心血管疾病等进行了广泛深入的研究，取得了丰硕的成果；在人才培养方面，通过多种形式，培养造就了一大批病理学工作者；为我国病理学事业的发展做出了巨大贡献。

在西方，公元前 缘世纪古希腊名医 [illegible] 提出了火、水、空气和土地四大元素为基础的体液学说，首创了液体病理学。直到 员8员员年，意大利医学家 [illegible]（员6缘缘—员7缘员）医生，通过 [illegible] 多例尸体解剖创立了器官病理学（[illegible]）。员9世纪中叶，随着显微镜的发明和使用，德国病理学家 [illegible]（员8员缘—员8缘员）创

需要全本请访问 www.ertongbook.com