卫生职业教育专科教材

供临床医学、药学、中西医结合、预防医学等专业用

病摇理摇学

主编摇杜华贞

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（悄骊）数据

摇病理学 轧杜华贞主编援—郑州：河南科学技术出版社，圆园员缘援愿
摇（卫生职业教育专科教材·供临床医学、药学、中西医结合、预防医学等专业用）
摇阴宰晕苑原豫版原豫原

摇Ⅰ圆病…摇Ⅱ圆杜…摇Ⅲ圆病理学 原高等学校：技术学校 原教材摇Ⅳ圆阿毓元

摇中国版本图书馆 悄骊数据核字（圆园员缘）第 园苑缘原号

出版发行：河南科学技术出版社
摇摇摇摇地址：郑州市经五路 远元号摇摇邮编：源缘园园圆
摇摇摇摇电话：（园缘员）远缘缘园愿愿
责任编辑：仝广娜
责任校对：李摇华摇王艳红
封面设计：霍维深
版式设计：栾亚平
印摇刷：河南联强印刷有限公司
经摇销：全国新华书店
幅面尺寸：员愿缘毫米伊圆远苑毫米摇印张：员圆摇摇字数：猿员远千字
版摇次：圆园员缘年 愿月第 员版摇摇圆园员缘年 愿月第 员次印刷
印摇数：员—缘园园
定摇价：圆园园元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系。

河南省卫生职业教育教材编审委员会

摇摇摇摇摇摇摇名誉主任摇王应太摇王春俭

主摇摇任摇牛扶幼摇李克勤

副 主 任摇宋国华摇徐持华摇高明灿摇于晓谟

秘 书 长摇刘桂萍

编摇摇委摇 (以姓氏笔画为序)

于晓谟摇王应太摇王怀生摇王春俭摇王淑华

牛扶幼摇艾旭光摇乔留杰摇刘东升摇刘桂萍

许俊业摇李克勤摇李炳宪摇李新春摇李娜娜

肖新德摇宋国华摇沈军生摇张摇娟摇张继新

周三明摇赵摇斌摇袁耀华摇徐持华摇高明灿

郭茂华摇程摇伟

本书编委会名单

摇摇摇摇摇摇摇摇主摇编摇杜华贞

副主编摇周玲生摇赵艳霞

编摇委摇（以姓氏笔画为序）

孙慧敏（鹤壁职业技术学院）

杜华贞（漯河医学高等专科学校）

周玲生（南阳医学高等专科学校）

易慧智（信阳职业技术学院）

赵艳霞（周口卫生学校）

高凤兰（漯河医学高等专科学校）

编写说明

摇摇随着科技的发展和人民生活水平的提高，人口老龄化速度加快，卫生服务需求不断增长，为卫生职业教育事业的发展带来了机遇和挑战。在国家大力发展高等职业教育精神的引导下，近年来，以对口升学、猿垣圆等形式，建立了中、高等卫生职业教育相衔接的方法，培养的高级卫生人才不断增加。但在教学过程中，中职起点专科层次的临床、护理专业缺乏针对性较强的教材。如何结合中职起点学生的基础，加强学科针对性，突出专业特点选择教学内容，并尽可能减少与中专阶段已经学习知识的重复，是中职起点专科教育教学改革的重心。为此，河南省卫生职业教育协会成立了中职起点卫生职业专科教育课题组，我们坚持以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，认真贯彻《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》、教育部等七部门《关于进一步加强职业教育工作的若干意见》和《关于制定 圆圆源-圆圆苑年职业教育教材开发计划的通知》精神，从教学方案、课程设置、教学内容、教学环节、教学方法等方面进行全方位的研讨，以建立起适应中职起点学生需求的课程结构，编写出整体优化的适宜教材，并在教学过程中探索更加符合培养目标实际要求的灵活的教法。本套教材的编写是教学改革课题的一个组成部分，是针对中职起点学生编写的专科教材。

本教材在既不过分强调但又保证学科知识的系统性和一定完整性的基础上，突出专业基本理论知识和基本技能，体现各学科前沿知识和临床新技术、新方法的应用。教材基本框架由学习要点、基本内容、学习提示和课后复习 源个部分组成。每章之首的“学习要点”，主要列出本章教学的重点内容，便于学生把握。正文是教材的主体，在体现专科层次应具备的基本知识的同时，贴近专业需要对学科知识进行取舍，以提高教材的可读性和针对性。对正文中有关学习方法指导、重点难点解析、基础知识应用等方面需要强调的部分，以“学习提示”的方式强化。课后复习则结合教学内容，提出了综合性、分析性的“思考题”，附在每章之后，供学习者参考。

这套教材主要由我省几所高等医学专科学校的骨干教师执笔撰写，并邀请部分职业技术学院和卫生学校的一线教师参与。书稿均经本编审委员会审定。

本套教材主要供各种形式的中职起点临床医学、药学、中西医结合、预防医学、护理、助产等专业使用，也可供普通专科学生使用。

河南省卫生职业教育教材编审委员会

圆圆缘年 远月

需要全本请访问 www.ertongbook.com

前摇言

摇摇本教材是中职起点临床医学专科系列教材之一，编写的指导思想是认真贯彻医学高等职业教育教学改革的总体思路，从而确定教材编写的内容。教材编写的原则是坚持三贴近，即贴近学生、贴近岗位、贴近社会；要有可读性、实用性和创新性。

本书是专为中职起点临床医学专业的学生精心设计的，在编写的过程中考虑到这一群体的学生已经学习过一定的病理知识，但时过境迁，已有遗忘，再加上中专阶段的病理学学时较少，因此，对于内容的选择，在尽量保持但又不过分强调内容系统性的前提下，精选教学内容，尽可能避免不必要的重复。为了提高学生的学习兴趣，激活思维，开阔视野，拓展知识，在内容的编排上，创造性地设计了“学习要点”“学习提示”“思考题”小模块，便于同学们在学习之前、学习过程中、学习之后能掌握学习重点，分清主次，把学习内容纵横贯穿为一条线，从而达到事半功倍的目的。为方便学生预习实验内容，我们将实验部分编排在教材正文后面。

本教材分为病理解剖学和病理生理学上下两篇，上篇病理解剖学共十章，一至四章为总论，五至十章为各论。总论部分突出基本理论、基本知识和基本技能。各论部分强调病理变化和临床病理联系，简化疾病的发生机制，对病理变化的描述尽量做到条理清晰、重点突出。下篇病理生理学部分共十一章，第十一章为疾病学概论，主要论述疾病的病因、病因与机体相互作用的一般规律及疾病的转归等；十二至十七章为基本病理过程，主要论述不同疾病过程中共同的、规律性的病理生理变化；十八至二十一章为重要器官功能衰竭。

参加本书编写的各位编者均有丰富的教学经验，对医学高职教育的现状及改革趋势也有深刻的了解。在时间紧、任务重的情况下，大家克服了教学、科研任务重的困难，本着对教育教学高度负责的态度，以团结一致、相互协作、精益求精的良好作风，查阅了大量资料，不遗余力地按时保质完成了编写任务。同时，参编学校的领导给予了大力支持，保证了教材编写按计划完成，在此一并表示诚挚的感谢和敬意。

由于我们的学术水平和编写能力有限，书中难免有些欠缺和不当之处，敬请广大读者批评指正。

编委会

[illegible]年 [illegible]月

目　　录

上篇
病理解剖学

绪论 …… (1)
一、病理学的任务和内容 …… (1)
二、病理学在医学中的地位 …… (1)
三、病理学的研究方法 …… (2)
四、病理学的发展 …… (3)

第一章　细胞和组织的适应、损伤与修复 …… (5)
第一节　细胞和组织的适应 …… (5)
一、萎缩 …… (6)
二、肥大 …… (6)
三、增生 …… (7)
四、化生 …… (7)
第二节　细胞和组织的损伤 …… (8)
一、原因 …… (8)
二、形态学变化 …… (9)
第三节　损伤的修复 …… (11)
一、再生 …… (11)
二、纤维性修复 …… (11)
三、创伤愈合 …… (11)
四、影响再生修复的因素 …… (11)
第二章　局部血液循环障碍 …… (13)
第一节　充血和瘀血 …… (13)
一、充血 …… (13)
二、瘀血 …… (13)
第二节　出血 …… (15)
一、原因和类型 …… (15)
二、病理变化 …… (15)
三、后果 …… (15)

摇摇第三节摇血栓形成 …… (圆缘)
摇摇摇摇一、血栓形成的条件和机制 …… (圆缘)
摇摇摇摇二、血栓形成的过程和类型 …… (圆远)
摇摇摇摇三、血栓的结局 …… (圆苑)
摇摇摇摇四、血栓对机体的影响 …… (圆苑)
摇摇第四节摇栓塞 …… (圆愿)
一、栓子的运行途径 …… (圆愿)
二、栓塞的类型及后果 …… (圆怨)
摇摇第五节摇梗死 …… (猿员)
一、梗死的原因和条件 …… (猿员)
二、梗死的类型和病理变化 …… (猿员)
三、梗死对机体的影响 …… (猿猿)
第三章摇炎症 …… (猿源)
摇摇第一节摇炎症的概念和原因 …… (猿源)
一、炎症的概念 …… (猿源)
二、炎症的原因 …… (猿源)
摇摇第二节摇炎症介质 …… (猿缘)
一、细胞释放的炎症介质 …… (猿缘)
二、体液中产生的炎症介质 …… (猿远)
摇摇第三节摇炎症的基本病理变化 …… (猿远)
一、变质 …… (猿远)
二、渗出 …… (猿苑)
三、增生 …… (源员)
摇摇第四节摇炎症的局部临床表现和全身反应 …… (源员)
一、局部临床表现 …… (源员)
二、全身反应 …… (源员)
摇摇第五节摇炎症的类型 …… (源圆)
一、急性炎症 …… (源圆)
二、慢性炎症 …… (源猿)
摇摇第六节摇炎症的结局 …… (源源)
第四章摇肿瘤 …… (源缘)
摇摇第一节摇肿瘤的概念和一般形态 …… (源缘)
一、肿瘤的概念 …… (源缘)
二、肿瘤的一般形态与结构 …… (源缘)
摇摇第二节摇肿瘤的异型性 …… (源远)
一、肿瘤细胞的异型性 …… (源苑)
二、肿瘤组织结构的异型性 …… (源苑)
摇摇第三节摇肿瘤的生长与扩散 …… (源苑)

摇摇摇摇一、肿瘤的生长 …… (源愿)
摇摇摇摇二、肿瘤的扩散 …… (源怨)
摇摇摇摇三、肿瘤的分级与分期 …… (缘员)
摇摇第四节摇肿瘤对机体的影响 …… (缘员)
摇摇第五节摇良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 …… (缘圆)
摇摇第六节摇肿瘤的命名与分类 …… (缘猿)
一、肿瘤的命名原则与分类 …… (缘猿)
二、癌前病变与原位癌、早期浸润癌 …… (缘源)
摇摇第七节摇常见肿瘤举例 …… (缘缘)
一、上皮组织来源的肿瘤 …… (缘缘)
二、间叶组织来源的肿瘤 …… (缘苑)
三、多种组织构成的肿瘤 …… (缘愿)
摇摇第八节摇肿瘤的病理学检查方法 …… (缘怨)
一、常规的病理形态学检查 …… (缘怨)
二、新开展的检查方法 …… (缘怨)
摇摇第九节摇肿瘤的病因学与发病学 …… (远圆)
一、肿瘤的病因学 …… (远圆)
二、肿瘤的发病学 …… (远员)
第五章摇呼吸系统疾病 …… (远缘)
摇摇第一节摇慢性阻塞性肺疾病 …… (远缘)
一、慢性支气管炎 …… (远缘)
二、支气管扩张症 …… (远远)
三、肺气肿 …… (远苑)
摇摇第二节摇慢性肺源性心脏病 …… (远愿)
摇摇第三节摇肺炎 …… (远怨)
一、细菌性肺炎 …… (远怨)
二、病毒性肺炎 …… (苑圆)
三、支原体肺炎 …… (苑圆)
摇摇第四节摇肺硅沉着症 …… (苑猿)
摇摇第五节摇呼吸系统常见肿瘤 …… (苑缘)
一、鼻咽癌 …… (苑缘)
二、肺癌 …… (苑远)
第六章摇心血管系统疾病 …… (苑怨)
摇摇第一节摇原发性高血压 …… (苑怨)
一、病因和发病机制 …… (愿圆)
二、病理变化和病理临床联系 …… (愿员)
三、结局 …… (愿猿)
摇摇第二节摇动脉粥样硬化 …… (愿源)

摇摇摇摇一、病因和发病机制 …… (愿源)
摇摇摇摇二、病理变化 …… (愿缘)
摇摇摇摇三、冠状动脉粥样硬化及冠状动脉粥样硬化性心脏病 …… (愿苑)
摇摇第三节摇风湿病 …… (愿怨)
摇摇第四节摇亚急性感染性心内膜炎 …… (怨圆)
摇摇第五节摇心瓣膜病 …… (怨猿)
一、二尖瓣狭窄 …… (怨猿)
二、二尖瓣关闭不全 …… (怨源)
三、主动脉瓣关闭不全 …… (怨源)
四、主动脉瓣狭窄 …… (怨源)
第七章摇消化系统疾病 …… (怨远)
摇摇第一节摇胃炎 …… (怨远)
一、急性胃炎 …… (怨远)
二、慢性胃炎 …… (怨苑)
摇摇第二节摇溃疡病 …… (怨愿)
摇摇第三节摇阑尾炎 …… (员园园)
摇摇第四节摇病毒性肝炎 …… (员园圆)
摇摇第五节摇肝硬化 …… (员园远)
一、门脉性肝硬化 …… (员园远)
二、坏死后性肝硬化 …… (员园怨)
三、胆汁性肝硬化 …… (员园怨)
摇摇第六节摇常见肿瘤 …… (员员园)
一、食管癌 …… (员员园)
二、胃癌 …… (员员员)
三、原发性肝癌 …… (员员员)
第八章摇泌尿系统疾病 …… (员员猿)
摇摇第一节摇肾小球肾炎 …… (员员猿)
一、病因和发病机制 …… (员员猿)
二、肾小球肾炎的病理类型 …… (员员源)
摇摇第二节摇肾盂肾炎 …… (员员怨)
一、病因和发病机制 …… (员员怨)
二、肾盂肾炎的病理类型 …… (员员怨)
摇摇第三节摇肾和膀胱常见的恶性肿瘤 …… (员圆员)
一、肾细胞癌 …… (员圆员)
二、膀胱癌 …… (员圆圆)
第九章摇生殖系统疾病及乳腺疾病 …… (员圆源)
摇摇第一节摇子宫疾病 …… (员圆源)



摇摇摇摇一、慢性子宫颈炎 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、子宫颈癌 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、子宫内膜增生症 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、子宫内膜异位症 …… (摇摇)
摇摇第二节摇乳腺疾病 …… (摇摇)
一、乳腺增生症 …… (摇摇)
二、乳腺癌 …… (摇摇)
摇摇第三节摇滋养层细胞肿瘤 …… (摇摇)
一、葡萄胎 …… (摇摇)
二、侵袭性葡萄胎 …… (摇摇)
三、绒毛膜癌 …… (摇摇)
摇摇第四节摇前列腺疾病 …… (摇摇)
一、前列腺增生症 …… (摇摇)
二、前列腺癌 …… (摇摇)
第十章摇传染病与寄生虫病 …… (摇摇)
摇摇第一节摇结核病 …… (摇摇)
一、概述 …… (摇摇)
二、肺结核病 …… (摇摇)
三、肺外器官结核病 …… (摇摇)
摇摇第二节摇伤寒 …… (摇摇)
摇摇第三节摇细菌性痢疾 …… (摇摇)
摇摇第四节摇阿米巴病 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、肠阿米巴病 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、肠外阿米巴病 …… (摇摇)
摇摇第五节摇流行性脑脊髓膜炎 …… (摇摇)
摇摇第六节摇流行性乙型脑炎 …… (摇摇)
摇摇第七节摇淋病 …… (摇摇)
摇摇第八节摇尖锐湿疣 …… (摇摇)
摇摇第九节摇艾滋病 …… (摇摇)

下篇
病理生理学

第十一章摇疾病概论 …… (摇摇)
摇摇第一节摇健康和疾病的概念 …… (摇摇)
一、健康的概念 …… (摇摇)
二、疾病的概念 …… (摇摇)
三、亚健康的概念 …… (摇摇)
摇摇第二节摇病因概述 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、外界致病因素 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、机体内部因素 …… (摇摇)

需要全本请访问 www.ertongbook.com

摇摇摇摇三、心理和社会因素 …… (员员员)
摇摇第三节摇疾病过程中的共同规律 …… (员员员)
摇摇第四节摇疾病的经过和转归 …… (员猿员)
一、潜伏期 …… (员猿员)
二、前驱期 …… (员猿员)
三、症状明显期 …… (员猿员)
四、转归期 …… (员猿员)
第十二章摇水、电解质代谢紊乱 …… (员猿猿)
摇摇第一节摇水、钠代谢紊乱 …… (员猿猿)
一、脱水 …… (员猿猿)
二、水中毒 …… (员猿源)
摇摇第二节摇水肿 …… (员猿怨)
一、水肿发生的机制 …… (员源园)
二、常见类型水肿的临床特点与发病机制 …… (员源园)
三、水肿对机体的影响 …… (员源源)
摇摇第三节摇钾代谢紊乱 …… (员源源)
一、低钾血症 …… (员源猿)
二、高钾血症 …… (员源苑)
第十三章摇酸碱平衡紊乱 …… (员愿园)
摇摇第一节摇酸碱平衡的调节 …… (员愿园)
一、酸碱的概念及其来源 …… (员愿园)
二、体内酸碱平衡的调节 …… (员愿员)
摇摇第二节摇反映酸碱平衡状况的指标及其意义 …… (员愿园)
摇摇第三节摇单纯型酸碱平衡紊乱 …… (员愿源)
一、代谢性酸中毒 …… (员愿源)
二、呼吸性酸中毒 …… (员愿猿)
三、代谢性碱中毒 …… (员愿苑)
四、呼吸性碱中毒 …… (员愿怨)
摇摇第四节摇混合型酸碱平衡紊乱 …… (员怨园)
第十四章摇发热 …… (员怨园)
摇摇第一节摇发热的原因 …… (员怨园)
摇摇第二节摇发热的机制 …… (员怨猿)
一、内生致热原 …… (员怨猿)
二、发热介质 …… (员怨源)
三、发热时体温调节的方式及发热的时相 …… (员怨猿)
摇摇第三节摇发热时机体代谢和功能的变化 …… (员怨苑)
摇摇摇摇一、物质代谢变化 …… (员怨苑)
摇摇摇摇二、生理功能改变 …… (员怨苑)



摇摇摇摇三、防御功能改变 …… (员怨苑
摇摇第四节摇发热的防治原则 …… (员怨愿
第十五章摇缺氧 …… (圆员园
摇摇第一节摇反映缺氧的血氧指标 …… (圆员园
摇摇第二节摇缺氧的类型和特点 …… (圆员员
一、低张性缺氧 …… (圆员员
二、血液性缺氧 …… (圆员员
三、循环性缺氧 …… (圆员圆
四、组织性缺氧 …… (圆员猿
摇摇第三节摇缺氧时机体功能和代谢的变化 …… (圆员源
一、呼吸系统变化 …… (圆员源
二、循环系统变化 …… (圆员源
三、中枢神经系统变化 …… (圆员缘
四、血液系统变化 …… (圆员缘
五、组织细胞变化 …… (圆员缘
摇摇第四节摇影响机体对缺氧耐受性的因素 …… (圆员远
摇摇第五节摇氧疗和氧中毒 …… (圆员苑
一、氧疗 …… (圆员苑
二、氧中毒 …… (圆员苑
第十六章摇休克 …… (圆圆园
摇摇第一节摇休克的原因与分类 …… (圆圆园
一、按休克的原因分类 …… (圆圆园
二、按休克发生的始动环节分类 …… (圆圆员
摇摇第二节摇休克的分期与发病机制 …… (圆圆员
摇摇第三节摇休克的细胞代谢改变及器官功能障碍 …… (圆圆缘
一、细胞代谢障碍及细胞损伤 …… (圆圆缘
二、主要器官功能障碍 …… (圆圆远
摇摇第四节摇休克的防治原则 …… (圆圆苑
第十七章摇弥散性血管内凝血 …… (圆猿园
摇摇第一节摇弥散性血管内凝血的病因和发病机制 …… (圆猿园
一、病因 …… (圆猿园
二、发病机制 …… (圆猿员
摇摇第二节摇影响弥散性血管内凝血发生发展的因素 … (圆猿圆
摇摇第三节摇弥散性血管内凝血的分期及分型 …… (圆猿猿
一、分期 …… (圆猿猿
二、分型 …… (圆猿猿
摇摇第四节摇弥散性血管内凝血的机体功能代谢变化 … (圆猿猿
摇摇第五节摇防治原则 …… (圆猿源

第十八章摇呼吸衰竭 …… (摇摇)
摇摇第一节摇原因和发生机制 …… (摇摇)
一、肺通气功能障碍 …… (摇摇)
二、肺换气功能障碍 …… (摇摇)
摇摇第二节摇呼吸衰竭时机体代谢和功能的变化 …… (摇摇)
一、酸碱平衡及电解质代谢紊乱 …… (摇摇)
二、呼吸系统的变化 …… (摇摇)
三、循环系统的变化 …… (摇摇)
四、中枢神经系统的变化 …… (摇摇)
五、肾功能变化 …… (摇摇)
六、胃肠道变化 …… (摇摇)
摇摇第三节摇呼吸衰竭的防治原则 …… (摇摇)
第十九章摇心力衰竭 …… (摇摇)
摇摇第一节摇心力衰竭的病因、诱因及分类 …… (摇摇)
一、病因 …… (摇摇)
二、诱因 …… (摇摇)
三、分类 …… (摇摇)
摇摇第二节摇机体的代偿反应 …… (摇摇)
一、心脏的代偿反应 …… (摇摇)
二、心脏以外的代偿反应 …… (摇摇)
摇摇第三节摇心力衰竭的发生机制 …… (摇摇)
一、心肌收缩性减弱 …… (摇摇)
二、心室舒张功能异常 …… (摇摇)
三、心脏各部舒缩功能不协调 …… (摇摇)
摇摇第四节摇心力衰竭临床表现的病理基础 …… (摇摇)
一、肺循环瘀血 …… (摇摇)
二、体循环瘀血 …… (摇摇)
三、心排出量减少 …… (摇摇)
摇摇第五节摇防治原则 …… (摇摇)
第二十章摇肝性脑病 …… (摇摇)
摇摇第一节摇肝性脑病的原因和分类 …… (摇摇)
摇摇第二节摇肝性脑病的发病机制 …… (摇摇)
一、氨中毒学说 …… (摇摇)
二、假性神经递质学说 …… (摇摇)
三、血浆氨基酸失衡学说 …… (摇摇)
摇摇第三节摇肝性脑病的诱因 …… (摇摇)
摇摇第四节摇肝性脑病的防治原则 …… (摇摇)
第二十一章摇肾功能不全 …… (摇摇)



摇摇摇摇一、病因 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、发展过程及发病机制 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、慢性肾功能不全时机体功能和代谢的变化
…… (摇摇)
摇摇摇摇四、尿毒症 …… (摇摇)
摇摇摇摇五、慢性肾功能不全与尿毒症防治的病理生理
学基础 …… (摇摇)

实验部分

摇摇实验一摇组织的损伤、修复与适应 …… (摇摇)
摇摇实验二摇局部血液循环障碍 …… (摇摇)
摇摇实验三摇炎症 …… (摇摇)
摇摇实验四摇肿瘤 (一) …… (摇摇)
摇摇实验五摇肿瘤 (二) …… (摇摇)
摇摇实验六摇呼吸系统疾病 …… (摇摇)
摇摇实验七摇心血管系统疾病 …… (摇摇)
摇摇实验八摇消化系统疾病 …… (摇摇)
摇摇实验九摇泌尿系统疾病 …… (摇摇)
摇摇实验十摇生殖系统及乳腺疾病 …… (摇摇)
摇摇实验十一摇传染病与寄生虫病 …… (摇摇)
摇摇实验十二摇缺氧 …… (摇摇)
摇摇实验十三摇失血性休克 …… (摇摇)

绪摇摇论

一、病理学的任务和内容

摇摇病理学（责[illegible]）是研究疾病发生发展规律的一门科学。任何疾病的发生都是一个极其复杂的过程。在病因和机体反应功能的相互作用下，患病机体的形态结构、功能和代谢都会发生改变，这是研究和认识疾病的重要依据。病理学的任务就是运用各种方法研究疾病发生的原因、发生发展的过程以及机体在疾病过程中的代谢、功能和形态结构的改变，阐明其本质，从而认识和掌握疾病发生发展的规律，为防治疾病提供必要的理论基础。

本书内容包括病理解剖学和病理生理学两部分。前者主要从形态结构的变化阐明疾病的本质；而后者则侧重于从功能及代谢的变化阐明疾病的本质。在疾病的发生发展过程中，机体形态、功能及代谢的变化互相影响，因此，这两门学科紧密联系，不能截然分开。

无论病理解剖学还是病理生理学，都可根据其研究内容的不同分为总论和各论。总论是研究不同疾病发生发展过程中的普遍规律，如肝炎、肺炎、脑膜炎、阑尾炎、腹膜炎等，虽然各有其本身的病因和独特的病变，并发生于不同的器官，但却都属于炎症，在形态改变上都具有不同程度的变质、渗出和增生性改变；而在功能和代谢的改变方面则可能存在不同程度的水、钠代谢及酸碱平衡的失调，严重者甚至引起休克、弥散性血管内凝血（[illegible]）等。然而，各个疾病又各有自身的病因、发病机制、好发部位及其形态学改变和相应的临床表现。各论就是阐明各种疾病的病因、病变及其发生发展的特殊规律，研究其与临床表现的关系及其对疾病防治的意义。

因此，病理学总论与各论之间有着密切的内在联系，学好总论是学习各论的必要基础，学习各论也必须联系运用总论知识，同时加深对总论的理解，两者互相联系，密切相关，学习时不可偏废。

二、病理学在医学中的地位

病理学是联系基础医学与临床医学的桥梁学科。随着自然科学的发展，医学科学逐渐形成了许多分支学科，它们的共同目的和任务就是从不同角度、用不同方法去研究正常和患病机体的生命活动，为防治疾病、保障人类健康服务。病理学除侧重从形态学角度研究疾病外，也研究疾病的病因学、发病学以及形态改变与功能变化及临床表现的关系。因此，病理学与基础医学中的解剖学、组织学、胚胎学、生理学、生物化学、寄生虫学、微生物学等基础学科均有着密切的联系，也是学习临床医学的重要基础。

病理学与临床医学之间的密切联系，明显地表现在对疾病的研究和诊断上。临床医学除运用各种临床诊断、检验、治疗等方法对疾病进行诊治外，往往还必须借助于病理学的研究方法如活体组织检查、尸体剖验以及动物实验等来对疾病进行观察研究，提高临床工作的水平。病理学除进行实验研究（实验病理学）外，也必须密切联系临床，直接从患病机体去研究疾病，否则也不利于病理学本身的发展。

三、病理学的研究方法

尸体剖验（尸检）简称尸检。对死亡者的遗体进行病理剖验是病理学的基本研究方法之一。通过尸检不仅可以直接观察疾病的病理改变，从而明确对疾病的诊断，查明死亡原因，帮助临床探讨、验证诊断和治疗是否正确、恰当，以总结经验，提高临床工作的质量，而且还能及时发现和确诊某些传染病、地方病、流行病，为防治措施提供依据，同时还可通过大量尸检积累常见病、多发病以及其他疾病的人体病理材料，为研究这些疾病的病理和防治措施，为病理学及医学科学的发展做出贡献。

一个国家尸检率的高低往往可以反映其文明进步的程度，世界上不少文明先进国家的尸检率达到 %以上，有的国家在法律中对尸检作了明文规定。目前，我国的尸检率还很低，十分不利于我国病理学和医学科学的发展，亟待提高。

活体组织检查（活检）简称活检。用局部切除、钳取、穿刺针吸以及搔刮、摘除等手术方法，由患者活体采取病变组织进行病理检查，以确定诊断，称为活体组织检查。这是被广泛采用的检查诊断方法。这种方法的优点在于：①组织新鲜，能基本保持病变的真相，有利于进行组织学、组织化学、细胞化学及超微结构和组织培养等研究；②有助于及时准确地对疾病做出诊断、指导治疗和进行疗效判断。特别是对于诸如性质不明的肿瘤等疾患，准确而及时的诊断，对治疗和预后都具有十分重要的意义。

动物实验在适宜动物身上复制某些人类疾病的模型，研究某些疾病的病因、发病机制以及药物或其他因素对疾病的疗效和影响等。这种方法的优点是可以弥补人体观察之受限和不足，对病理学的研究和发展起到了促进作用。但动物与人体之间毕竟存在种种差异，不能将动物实验的结果直接套用于人体，这是必须注意的。

组织培养与细胞培养根据研究目的，将某种组织或单细胞用适宜的培养基在体外加以培养，以观察细胞、组织病变的发生发展，如肿瘤的生长、细胞的癌变、病毒的复制、染色体的变异等。此外，也可以对其施加诸如射线、药物等外来因素，以观察某些干预因素对细胞分化、增殖及功能代谢的影响等。这种方法的优点是，可以较方便地在细胞水平上观察研究各种疾病或病变过程发生发展的规律，而且周期短、见效快，可以节省研究时间，是很好的研究方法之一。但缺点是孤立的体外环境毕竟与各部分间互相联系、互相影响的体内整体环境不同，故不能将研究结果与体内过程等同看待。

病理学的观察方法①大体观察：主要运用肉眼、量尺、各种衡器等辅助工具，对标本及其病变性状（大小、形态、色泽、重量、表面及切面状态、病灶特征及硬度等）进行细致的观察和检测。这种方法简便易行，有经验的病理及临床工作者往往能借大体观察而确定或大致确定诊断或病变性质（如肿瘤的良恶性等）。②组织学观察：将病变组织制成厚约数微米的切片，经不同方法染色后用显微镜观察其细微病变，是最

需要全本请访问 www.ertongbook.com