卫生职业教育专科教材

供护理、助产等专业用

病摇理摇学

主编摇许俊业

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（悦瑶）数据

摇病理学 辖…俊业主编援—郑州：河南科学技术出版社，
圆园员缘援
摇（卫生职业教育专科教材·供护理、助产等专业用）
摇员缘月园猿园源原员…摇Ⅰ圆园员…摇Ⅱ圆园员…摇Ⅲ圆园员…摇Ⅳ圆园员…摇Ⅴ圆园员…摇Ⅵ圆园员…摇Ⅶ圆园员…摇Ⅷ圆园员…摇Ⅸ圆园员…摇Ⅹ圆园员…摇Ⅺ圆园员…摇Ⅻ圆园员…摇Ⅹ圆园员…摇Ⅹ圆园员…摇Ⅹ

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

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 圆猿世纪初 圆缘园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

圆园园缘年 远月

本书编委会名单

摇摇摇摇摇摇摇主摇编摇许俊业

副主编摇魏英勇摇高摇冰摇邹山菊

编摇委摇（以姓氏笔画为序）

许俊业 （洛阳卫生学校）

邹山菊 （郑州市卫生学校）

张希栓 （洛阳卫生学校）

高摇冰 （郑州大学护理学院）

黄敬堂 （河南省卫生学校）

魏英勇 （焦作卫生学校）

需要全本请访问 www.ertongbook.com

前摇言

摇摇高等护理教育在我国起步较晚，但发展很快，同时，由于各地的起点和教学改革的进度不同，高等护理教材的建设还处于研究和摸索阶段。河南省卫生厅和教育厅高度重视高职高专护理教学工作，根据教育部等七部委《关于进一步加强职业教育工作的若干意见》和《关于制定[illegible]年职业教育教材开发计划的通知》精神，以就业为导向，以能力为本位，以全面素质教育为基础，组织开发和编写具有医学及护理现代科学技术水平和职业教育特色的高职高专护理学教材。来自全省各学校多年从事护理基础和临床教学的同志参加了本书的编写工作。

本教材的使用对象是经过中专阶段教育，具有一定医学知识，将来主要从事临床护理工作的学生。因此，本书的编写原则为：①准确定位中专升大专层次的病理教学内容，以专科所需要的知识为主，适当回顾、复习中专的知识，保持二者的联系。②淡化学科意识，将病理解剖学和病理生理学两门课程以新的课程结构交叉组合，建立起新的病理学学科体系。③从培养临床护理工作者的角度出发，以常见病、多发病的介绍为主，在每章首增加学习要点；在重要段落中增加了学习提示；每章节尾加强了病理与临床、病理与护理的论述，增加了思考题和典型病例讨论，供教学、实验课和学生自学时使用，使病理学更加贴近护理专业，为培养学生的临床思维能力和学习护理专业的后续课程打好基础。

本教材的编写工作始终得到卫生厅科教处和各编者所在学校的领导和同事们的大力支持。在时间短、任务重的情况下，各位编者团结协作，精益求精，高质量地完成了编写任务。初稿完成后编者认真进行了相互审核、讨论，最后由主编和副主编对全书进行了修改润色。在此对所有为本书的编写付出辛勤劳动和帮助的老师、领导一并表示衷心的感谢！

由于病理解剖学和病理生理学发展很快，教学改革不断深入，高职高专护理教材的编写在我省尚属首次，欠缺和不足之处在所难免，诚恳希望各位老师和同行提出宝贵意见。

编委会

[illegible]年 [illegible]月

目　录

绪论 …… (1)
一、病理学的学科性质和内容 …… (1)
二、病理学的发展 …… (1)
三、病理学的主要研究方法 …… (3)
四、病理学的学习方法 …… (4)
第一章　疾病概论 …… (5)
一、疾病的概念 …… (5)
二、疾病发生的原因和条件 …… (6)
三、疾病发生的共同规律和基本机制 …… (7)
四、疾病的经过和转归 …… (9)
第二章　细胞和组织的适应、损伤与修复 …… (10)
第一节　细胞和组织的适应 …… (10)
一、萎缩 …… (10)
二、肥大 …… (11)
三、增生 …… (11)
四、化生 …… (11)
第二节　细胞和组织的损伤 …… (12)
一、变性 …… (12)
二、细胞死亡 …… (16)
第三节　损伤的修复 …… (17)
一、再生 …… (17)
二、纤维性修复 …… (18)
三、创伤愈合 …… (19)
第四节　病理与临床护理联系 …… (20)
第三章　局部血液循环障碍 …… (21)
第一节　充血和瘀血 …… (21)
一、充血 …… (21)
二、瘀血 …… (22)

第二节 出血 …… (10)
一、类型 …… (10)
二、原因 …… (10)
三、病理变化 …… (11)
四、后果 …… (11)
第三节 血栓形成 …… (11)
一、血栓形成的条件和机制 …… (11)
二、血栓形成的过程及类型 …… (12)
三、血栓的结局 …… (13)
四、血栓对机体的影响 …… (13)
第四节 栓塞 …… (14)
一、栓子运行途径 …… (14)
二、栓塞的类型及对机体的影响 …… (15)
第五节 梗死 …… (16)
一、梗死的原因和条件 …… (16)
二、病理变化及类型 …… (16)
三、影响和结局 …… (18)
第六节 病理与临床护理联系 …… (18)
第四章 炎症 …… (20)
第一节 炎症的概念和原因 …… (20)
一、炎症的概念 …… (20)
二、炎症的原因 …… (20)
第二节 炎症介质 …… (21)
第三节 炎症的基本病理变化 …… (22)
一、变质 …… (22)
二、渗出 …… (22)
三、增生 …… (23)
第四节 炎症的类型 …… (23)
一、炎症的病理分类 …… (23)
二、炎症的临床分类 …… (24)
第五节 炎症的局部表现和全身反应 …… (24)
一、炎症局部的表现 …… (24)
二、炎症的全身反应 …… (24)
第六节 炎症的结局 …… (25)
一、痊愈 …… (25)
二、迁延不愈 …… (25)
三、蔓延扩散 …… (25)
第七节 病理与临床护理联系 …… (25)

第五章摇肿瘤 …… (缘缘)
摇摇第一节摇肿瘤的概念 …… (缘缘)
摇摇第二节摇肿瘤的特性 …… (缘苑)
摇摇摇摇一、肿瘤的一般形态与组织结构 …… (缘苑)
摇摇摇摇二、肿瘤的代谢特点 …… (缘愿)
摇摇摇摇三、肿瘤的异型性 …… (缘愿)
摇摇摇摇四、肿瘤的生长与扩散 …… (缘怨)
摇摇摇摇五、恶性肿瘤的分级和分期 …… (远园)
摇摇摇摇六、肿瘤对机体的影响 …… (远员)
摇摇第三节摇良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 …… (远员)
摇摇第四节摇肿瘤的命名与分类 …… (远圆)
摇摇摇摇一、肿瘤的命名原则 …… (远圆)
摇摇摇摇二、肿瘤的分类 …… (远猿)
摇摇第五节摇癌前病变与原位癌、早期浸润癌 …… (远猿)
摇摇摇摇一、癌前病变 …… (远猿)
摇摇摇摇二、原位癌 …… (远源)
摇摇摇摇三、早期浸润癌 …… (远源)
摇摇第六节摇常见肿瘤 …… (远源)
摇摇摇摇一、上皮组织肿瘤 …… (远源)
摇摇摇摇二、间叶组织肿瘤 …… (远远)
摇摇摇摇三、其他肿瘤 …… (远苑)
摇摇第七节摇肿瘤的病因学及发病机制 …… (远愿)
摇摇摇摇一、肿瘤的病因学 …… (远愿)
摇摇摇摇二、肿瘤的发病机制 …… (远怨)
摇摇第八节摇肿瘤的病理诊断 …… (苑园)
摇摇第九节摇病理与临床护理联系 …… (苑园)
第六章摇水、电解质代谢紊乱 …… (苑圆)
摇摇第一节摇水、钠代谢紊乱 …… (苑圆)
摇摇摇摇一、脱水 …… (苑猿)
摇摇摇摇二、水中毒 …… (苑缘)
摇摇摇摇三、水肿 …… (苑远)
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (苑愿)
摇摇第二节摇钾代谢紊乱 …… (苑愿)
摇摇摇摇一、低钾血症 …… (苑愿)
摇摇摇摇二、高钾血症 …… (愿园)
第七章摇酸碱平衡紊乱 …… (愿猿)
摇摇第一节摇酸碱平衡的调节 …… (愿猿)
摇摇摇摇一、体内酸和碱的来源 …… (愿猿)

摇摇摇摇二、体内酸碱平衡的调节 …… (源)
摇摇摇摇三、反映酸碱平衡状况的常用指标及其意义 …… (缘)
摇摇第二节摇酸碱平衡紊乱 …… (远)
摇摇摇摇一、代谢性酸中毒 …… (苑)
摇摇摇摇二、呼吸性酸中毒 …… (怨)
摇摇摇摇三、代谢性碱中毒 …… (园)
摇摇摇摇四、呼吸性碱中毒 …… (圆)
摇摇摇摇五、混合型酸碱平衡紊乱 …… (源)
第八章摇发热 …… (缘)
摇摇摇摇一、发热的概念 …… (缘)
摇摇摇摇二、发热的原因 …… (远)
摇摇摇摇三、发热的发病机制 …… (远)
摇摇摇摇四、发热的分期 …… (苑)
摇摇摇摇五、发热时机体代谢与功能的改变 …… (愿)
摇摇摇摇六、病理与临床护理联系 …… (怨)
第九章摇休克 …… (员园)
摇摇第一节摇休克的原因与分类 …… (员园)
摇摇摇摇一、按休克的原因分类 …… (员园)
摇摇摇摇二、按休克发生的始动环节分类 …… (员员)
摇摇摇摇三、按休克时血流动力学变化分类 …… (员员)
摇摇第二节摇休克的发生发展过程及其机制 …… (员员)
摇摇摇摇一、休克发生的始动环节 …… (员员)
摇摇摇摇二、休克发展过程及其机制 …… (员猿)
摇摇第三节摇休克时机体的代谢与功能变化 …… (员远)
摇摇摇摇一、代谢变化和细胞损伤 …… (员远)
摇摇摇摇二、重要器官功能障碍 …… (员远)
摇摇第四节摇病理与临床护理联系 …… (员愿)
第十章摇弥散性血管内凝血 …… (员员)
摇摇第一节摇弥散性血管内凝血的病因和发病机制 …… (员员)
摇摇摇摇一、血管内皮广泛损伤 …… (员员)
摇摇摇摇二、组织严重损伤 …… (员猿)
摇摇摇摇三、血细胞的大量破坏 …… (员猿)
摇摇摇摇四、其他促凝物质入血 …… (员员)
摇摇第二节摇影响弥散性血管内凝血发生发展的因素 … (员猿)
摇摇摇摇一、单核 原吞噬细胞系统功能障碍 …… (员猿)
摇摇摇摇二、肝功能障碍 …… (员猿)
摇摇摇摇三、血液的高凝状态 …… (员猿)
摇摇摇摇四、微循环障碍 …… (员源)

摇摇第三节摇弥散性血管内凝血的分期与分型 …… (示源
摇摇摇摇一、分期 …… (示源
摇摇摇摇二、分型 …… (示源
摇摇第四节摇弥散性血管内凝血的主要临床表现 …… (示缘
摇摇摇摇一、凝血功能障碍——出血 …… (示缘
摇摇摇摇二、循环功能障碍——休克 …… (示远
摇摇摇摇三、微血栓形成——器官功能障碍 …… (示远
摇摇摇摇四、红细胞损伤——微血管病性溶血性贫血 … (示远
摇摇第五节摇病理与临床护理联系 …… (示苑
第十一章摇缺氧 …… (示愿
摇摇第一节摇常用的血氧指标及意义 …… (示愿
摇摇第二节摇缺氧的原因和类型 …… (示怨
摇摇摇摇一、低张性缺氧 …… (示怨
摇摇摇摇二、血液性缺氧 …… (园园
摇摇摇摇三、循环性缺氧 …… (园员
摇摇摇摇四、组织性缺氧 …… (园员
摇摇第三节摇缺氧时机体的功能和代谢变化 …… (园圆
摇摇摇摇一、呼吸系统的变化 …… (园圆
摇摇摇摇二、循环系统的变化 …… (园猿
摇摇摇摇三、血液系统的变化 …… (园猿
摇摇摇摇四、中枢神经系统的变化 …… (园猿
摇摇摇摇五、组织细胞的变化 …… (园源
摇摇第四节摇影响机体对缺氧耐受性的因素 …… (园源
摇摇第五节摇病理与临床护理联系 …… (园源
第十二章摇心血管系统疾病 …… (园远
摇摇第一节摇动脉粥样硬化 …… (园远
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (园远
摇摇摇摇二、病理变化 …… (园苑
摇摇摇摇三、主要动脉病理变化及临床联系 …… (园苑
摇摇第二节摇冠状动脉粥样硬化性心脏病 …… (园愿
摇摇摇摇一、病理变化 …… (园愿
摇摇摇摇二、发病机制 …… (园怨
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (园怨
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (员园猿
摇摇第三节摇高血压 …… (员园猿
摇摇摇摇一、病因 …… (员园源
摇摇摇摇二、发病机制 …… (员园源
摇摇摇摇三、临床类型和病理变化 …… (员园缘

需要全本请访问 www.ertongbook.com

摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (页码)
摇摇第四节摇风湿病 …… (页码)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (页码)
摇摇摇摇二、基本病理变化 …… (页码)
摇摇摇摇三、各器官病变和临床表现 …… (页码)
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (页码)
摇摇第五节摇亚急性感染性心内膜炎 …… (页码)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (页码)
摇摇摇摇二、病理变化及临床表现 …… (页码)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (页码)
摇摇第六节摇心瓣膜病 …… (页码)
摇摇摇摇一、二尖瓣狭窄 …… (页码)
摇摇摇摇二、二尖瓣关闭不全 …… (页码)
摇摇摇摇三、主动脉瓣狭窄 …… (页码)
摇摇摇摇四、主动脉瓣关闭不全 …… (页码)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (页码)
摇摇第七节摇心功能不全 …… (页码)
摇摇摇摇一、病因 …… (页码)
摇摇摇摇二、分类 …… (页码)
摇摇摇摇三、发生机制 …… (页码)
摇摇摇摇四、机体代偿反应 …… (页码)
摇摇摇摇五、临床表现的病理生理基础 …… (页码)
摇摇摇摇六、病理与临床护理联系 …… (页码)
第十三章摇呼吸系统疾病 …… (页码)
摇摇第一节摇慢性支气管炎 …… (页码)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (页码)
摇摇摇摇二、病理变化 …… (页码)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (页码)
摇摇摇摇四、结局及并发症 …… (页码)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (页码)
摇摇第二节摇肺气肿 …… (页码)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (页码)
摇摇摇摇二、病理变化及类型 …… (页码)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (页码)
摇摇摇摇四、结局及并发症 …… (页码)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (页码)
摇摇第三节摇支气管扩张症 …… (页码)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (页码)

摇摇摇摇二、病理变化 …… (员缘)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (员缘)
摇摇摇摇四、结局及并发症 …… (员缘)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (员缘)
摇摇第四节摇慢性肺源性心脏病 …… (员远)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (员远)
摇摇摇摇二、病理变化 …… (员远)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (员员)
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (员员)
摇摇第五节摇肺炎 …… (员猿)
摇摇摇摇一、大叶性肺炎 …… (员猿)
摇摇摇摇二、小叶性肺炎 …… (员源)
摇摇摇摇三、间质性肺炎 …… (员苑)
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (员苑)
摇摇第六节摇肺硅沉着症 …… (员愿)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (员愿)
摇摇摇摇二、病理变化及病理与临床联系 …… (员怨)
摇摇摇摇三、并发症 …… (员园)
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (员园)
摇摇第七节摇呼吸系统常见肿瘤 …… (员园)
摇摇摇摇一、肺癌 …… (员园)
摇摇摇摇二、鼻咽癌 …… (员猿)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (员酝)
摇摇第八节摇呼吸衰竭 …… (员源)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (员源)
摇摇摇摇二、主要功能、代谢变化 …… (员苑)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (员愿)
第十四章摇消化系统疾病 …… (员愿)
摇摇第一节摇胃炎 …… (员愿)
摇摇摇摇一、急性胃炎 …… (员愿)
摇摇摇摇二、慢性胃炎 …… (员愿)
摇摇第二节摇消化性溃疡 …… (员愿)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (员愿)
摇摇摇摇二、病理变化 …… (员愿)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (员愿)
摇摇摇摇四、结局及并发症 …… (员愿)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (员愿)
摇摇第三节摇肝硬化 …… (员愿)

摇摇摇摇一、门脉性肝硬化 …… (愿愿)
摇摇摇摇二、坏死后性肝硬化 …… (愿园)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (愿员)
摇摇第四节摇消化系统常见恶性肿瘤 …… (愿员)
摇摇摇摇一、食管癌 …… (愿员)
摇摇摇摇二、胃癌 …… (愿圆)
摇摇摇摇三、大肠癌 …… (愿源)
摇摇摇摇四、原发性肝癌 …… (愿缘)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (愿苑)
摇摇第五节摇肝性脑病 …… (愿苑)
摇摇摇摇一、病因和分类 …… (愿苑)
摇摇摇摇二、临床分期 …… (愿愿)
摇摇摇摇三、发病机制 …… (愿愿)
摇摇摇摇四、诱因 …… (圆园)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (圆员)
第十五章摇泌尿系统疾病 …… (圆猿)
摇摇第一节摇肾小球肾炎 …… (圆源)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (圆源)
摇摇摇摇二、肾小球肾炎的分类 …… (圆远)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (圆怨)
摇摇第二节摇肾盂肾炎 …… (猿园)
摇摇摇摇一、病因与感染途径 …… (猿园)
摇摇摇摇二、类型及病理变化 …… (猿缘)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (猿苑)
摇摇第三节摇泌尿系统常见恶性肿瘤 …… (猿苑)
摇摇摇摇一、肾细胞癌 …… (猿苑)
摇摇摇摇二、膀胱癌 …… (猿愿)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (猿怨)
摇摇第四节摇肾衰竭 …… (源园)
摇摇摇摇一、急性肾衰竭 …… (源园)
摇摇摇摇二、慢性肾衰竭 …… (源猿)
摇摇摇摇三、尿毒症 …… (源远)
摇摇摇摇四、病理与临床护理联系 …… (源苑)
第十六章摇女性生殖系统疾病 …… (源怨)
摇摇第一节摇子宫疾病 …… (源怨)
摇摇摇摇一、慢性子宫颈炎 …… (源怨)
摇摇摇摇二、子宫颈癌 …… (缘员)
摇摇摇摇三、子宫内膜增生症 …… (缘猿)

摇摇第二节摇滋养层细胞肿瘤 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、葡萄胎 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、侵袭性葡萄胎 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、绒毛膜癌 …… (摇摇)
摇摇第三节摇乳腺癌 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、病理变化及分类 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、扩散与转移 …… (摇摇)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
第十七章摇传染病及寄生虫病 …… (摇摇)
摇摇第一节摇结核病 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、概述 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、肺结核病 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、血源性结核病 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、肺外器官结核病 …… (摇摇)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
摇摇第二节摇病毒性肝炎 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、病因及传播途径 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、发病机制 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、基本病变 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、临床病理类型 …… (摇摇)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
摇摇第三节摇细菌性痢疾 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、病理变化及病理与临床联系 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
摇摇第四节摇流行性脑脊髓膜炎 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、病理变化 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、结局及并发症 …… (摇摇)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
摇摇第五节摇流行性乙型脑炎 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、病因与发病机制 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、病理变化 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、病理与临床联系 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、结局及并发症 …… (摇摇)

摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
摇摇第六节摇阿米巴病 …… (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)
摇摇第七节摇性传播疾病 …… (摇摇)
摇摇摇摇一、淋病 …… (摇摇)
摇摇摇摇二、尖锐湿疣 …… (摇摇)
摇摇摇摇三、梅毒 …… (摇摇)
摇摇摇摇四、艾滋病 …… (摇摇)
摇摇摇摇五、病理与临床护理联系 …… (摇摇)
实验部分
摇摇实验一摇细胞组织的适应、损伤与修复 …… (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 …… (摇摇)
摇摇实验五摇高钾血症对蛙心的毒性作用 …… (摇摇)
摇摇实验六摇心血管系统疾病 …… (摇摇)
摇摇实验七摇呼吸系统疾病 …… (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)
摇摇实验十摇女性生殖系统疾病 …… (摇摇)
摇摇实验十一摇传染病及寄生虫病 …… (摇摇)
附录
摇摇一、人体正常器官的重量及大小 …… (摇摇)
摇摇二、临床检验参考值 …… (摇摇)
摇摇三、临床体格检查参考值 …… (摇摇)
摇摇四、病例讨论诊断参考 …… (摇摇)

摇摇

绪　论

一、病理学的学科性质和内容

病理学（[illegible]）是用自然科学的方法，研究疾病的发病原因、发生机制、形态结构和功能代谢等方面的变化，揭示疾病发生发展的规律，从而阐明疾病本质的基础医学学科。在临床医学中，常常依靠病理学的方法，为诊断、治疗、护理和预防疾病提供科学的依据，认识新的疾病，因此病理学也是一门具有临床性质的学科。病理学研究的方法、对象和内容对医学科学的发展和医学人才的培养具有十分重要的意义，是医学生必修的课程之一。

对从事临床和护理的医学生来讲，病理学也是介于基础医学与临床医学之间的桥梁课程。学习病理学时，首先要学好解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、病原生物学及免疫学等基础医学知识，其中解剖学、组织胚胎学、生理学和生物化学等是研究和认识疾病的形态结构、功能代谢变化的基础，而病原生物学及免疫学等则是了解疾病的病因和发病机制不可缺少的知识。病理学所阐明的疾病发生发展的规律，为学习和研究临床各学科疾病的诊疗与护理奠定了坚实的基础。

病理学的课程内容包括总论和各论两部分。总论是阐述各种疾病的共同病变及其发生发展的共同规律。各论则是在总论的基础上，论述各重要器官常见疾病的特点。总论部分所学习的内容是疾病发生发展的基本病理过程，是各种疾病临床症状、体征产生的基础，不了解这些知识，就不能正确理解和把握疾病诊疗护理的脉络。各论部分所阐述的是各种不同疾病的概念、病因、发病机制、病理变化与转归。总论是学习各论的基础，各论的学习又可加深对总论内容的理解，二者紧密联系，不可分割。

二、病理学的发展

病理学的建立与发展同社会进展、科学技术进步和医学科学发展有着密切的关系，经历了一个漫长的过程。一般将其分为四个阶段：①公元前[illegible]公元前[illegible]年，古希腊名医[illegible]提出的液体病理学说，认为疾病是由构成人体生命有关的血液、黏液、黄胆汁和黑胆汁四种体液配合失调而发生。②[illegible]世纪意大利著名医学家[illegible]通过大量病理尸检观察，提出疾病常常在一定器官形成相应的病变，发表了《疾病的部位与原因》一书，创立了器官病理学。③[illegible]世纪中叶德国病理学家[illegible]在显微镜下对病变组织、细胞进行深入观察，出版了《细胞病理学》一书，创立了细胞病理学；同时代的法国生理学家[illegible]倡导在动物身上复制人类疾病的模型，用实验方

需要全本请访问 www.ertongbook.com