卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书

病理学基础

（供三年制高等职业教育护理专业及其他医学相关专业用）

主摇编摇张建中
副主编摇李树香摇甘摇卉
主摇审摇李国利摇扬州大学医学院
编摇者摇（以姓氏拼音为序）
甘摇卉摇长春医学高等专科学校
胡尚平摇宁夏医学院
李桂忠摇宁夏医学院
李惠兰摇贵阳卫生学校
李树香摇天津医学高等专科学校
徐军全摇山西医科大学汾阳学院
张建中摇宁夏医学院
张敬芳摇荆门职业技术学院
张摇薇摇安徽医学高等专科学校

高等教育出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

内容提要

《病理学基础》是根据教育部、卫生部制定的“职业院校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训方案”编写而成。本书由 圆部分构成，第一部分为病理学或病理解剖学内容，共 员源章，第 员~缘章为总论，讲述疾病的一般规律，第 远~员源章为各论，讲述常见疾病的病理变化；第二部分为病理生理学内容，共 怨章，讲述常见几种病理过程的基本规律。

本书的特点：(员) 体现高等职业教育，护理专业的特点，坚持基础、应用、必需的原则。(圆) 以病理学为主要内容，包括病理生理学的主要内容，便于安排教学。(猿) 按照章节基本内容编写，增加“学习提要”、“学习要点”、“思考题及名词解释”、“临床病例讨论”。有助于学生自学和自测。

本教材适合于高等职业院校护理专业学生使用，也可供临床护理工作者参考，同时也可满足其他医学相关专业学生学习和考试需要。

摇图书在版编目 (悦阅源) 数据

摇病理学基础 辕主编张建中援—北京：高等教育出版社，
圆园员园援愿
摇供三年制高等职业教育护理专业及其他医学相关专
业用
摇陨杂叭晕苑—园源—园员远园—怨

摇Ⅰ.摇病…摇Ⅱ.摇张…摇Ⅲ.摇病理学—高等学校：技术
学校—教材摇Ⅳ.摇员园远

摇中国版本图书馆 悦阅源数据核字 (圆园员园) 第 员园园园园园号

出版发行摇高等教育出版社
社摇摇址摇北京市西城区德外大街 源号
邮政编码摇员园园园员员
总摇摇机摇摇园缘—愿源园园园园园摇摇

经摇摇销摇北京蓝色畅想图书发行有限公司
印摇摇刷摇

开摇摇本摇苑园园×员园愿园 员辕员远
印摇摇张摇员园援园园
字摇摇数摇源园园园园

购书热线摇园缘愿—愿源员园员园
免费咨询摇愿园园—愿员园—园缘愿
网　　址摇澡贼贼责院辕辕贺贺援澡藻责援藻凿怎援糟灶
摇摇摇摇澡贼贼责院辕辕贺贺援澡藻责援藻凿怎援糟灶

网上订购摇澡贼贼责院辕辕贺贺援澡藻责援藻凿怎援糟灶
摇摇摇摇澡贼贼责院辕辕贺贺援澡藻责援藻凿怎援糟灶

版摇摇次摇圆园园员年员月第 员版
印摇摇次摇圆园员员年员月第员次印刷
定摇摇价摇猿园援园园元 (含光盘)

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题，请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有摇侵权必究

物料号 员园园园园—园员

策划编辑摇杨摇兵
责任编辑摇孙葵葵
封面设计摇于摇涛
责任绘图摇朱摇静
版式设计摇马静如
责任校对摇杨凤玲
责任印制

前摇摇言

《病理学基础》是应国家技能型紧缺人才教育的需要，由高等教育出版社组织编写的系列教材之一。本书以高等职业教育基本要求为目标，努力体现护理专业的特点，按照基础、应用、必需的原则进行编写。

本教材有 圆部分构成，第一部分为病理学或病理解剖学内容，共 员源章，第 员~缘章为总论，讲述疾病的一般规律，第 远~ 员源章为各论，讲述常见疾病的病理变化 ；第二部分为病理生理学内容，共 怨章，讲述常见几种病理过程的基本规律。

本书与普通专科教材相比有如下特点：(员 在介绍病理学基本知识的同时，适当增加医学研究新进展的内容，如在相关章节中介绍了干细胞和严重急性呼吸综合征等内容。 (圆 按照教学规律编排教学内容，使整本教材既具有系统性，又可以根据具体的教学要求进行比较灵活的调整，增加了教材的实用性。 (猿 突出职业教育特点，以病理学基本知识为重点，增加了“学习提要”、“学习要点”、“思考题及名词解释”，方便学生学习和复习。 (源 图文并茂，增加了与临床护理的联系。全书在相应位置选配了适当的彩图和彩色模式图，更加直观生动的文字说明通过编排“临床病例讨论”，将所学理论知识与临床以及护理密切联系，增加了学习的兴趣。

本书编写人员是从全国各院校的推荐者中遴选的一线教师，均是长期从事教学工作的骨干和学科带头人，在各专业的病理学教学中积累了丰富的经验，对高等职业教育具有深厚的感情和独特见解，能够从教学的实际出发，对教学内容进行具有针对性的取舍。第一篇病理解剖学部分由张薇编写了第一章疾病概论、第二章组织和细胞的适应及损伤与修复、第三章局部血液循环障碍、第七章呼吸系统疾病 ；李树香编写了第四章炎症、第六章心血管系统疾病、第九章泌尿系统疾病 ；胡尚品编写了第五章肿瘤、第十一章生殖系统和乳腺疾病、第十二章内分泌系统疾病 ；李惠兰编写了第八章消化系统疾病、第十章淋巴和造血系统疾病 ；张敬芳编写了第十三章传染病、第十四章寄生虫病 ；第二篇病理生理学部分由徐军全编写了第一章水电解质代谢紊乱、第二章酸碱代谢紊乱 ；甘卉编写了第三章缺氧、第四章发热、第五章休克 ；李桂忠编写了第六章心力衰竭、第七章呼吸衰竭、第八章肝衰竭、第九章肾衰竭。

本教材适合于高等职业院校护理学专业学生使用，也可供临床护理工作者和相关专业人员参考，同时也可满足其他医学相关专业学生学习和考试需要。

尽管编委们进行了反复讨论和认真推敲，由于时间仓促，理论水平和编写经验有限，肯定会存在不尽如人意之处。希望使用和关心本书的同行和同学批评指正，多提宝贵意见和建议。

在本书编写过程中，得到了许多院校、医院及病理学教师和同道的关心，并提出了许多宝贵

建议,特别是在图片的采集过程中,得到了宁夏医学院病理学教研室和宁夏医学院附属医院病理科的大力支持,在此一并表示诚挚的感谢和敬意。

张建中

□□□□年 苑月于银川

《病理学基础》学时分配表

讲课内容	理论	实验	总时数
病理解剖学			
□□绪论、疾病概论	员	园	员
□□组织和细胞的适应及损伤与修复	猿	圆	缘
猿□局部血液循环障碍	猿	圆	缘
源□炎症	源	圆	远
缘□肿瘤	源	圆	远
远□心血管系统疾病	猿	员	源
苑□呼吸系统疾病	猿	员	源
愿□消化系统疾病	源	圆	远
怨□泌尿系统疾病	圆	员	猿
员□□淋巴和造血系统疾病	员	员	圆
员□□生殖系统和乳腺疾病	源	员	缘
员□□内分泌系统疾病	源	圆	远
员□□传染病	员	□□缘	员□缘
员□□寄生虫病	员	□□缘	员□缘
小计	猿□	员□	缘□
病理生理学			
员□水和电解质代谢紊乱	猿		猿
□□酸碱代谢紊乱	猿		猿
猿□缺氧	圆		圆
源□发热	圆		圆
缘□休克	猿		猿
远□心力衰竭	猿		猿
苑□呼吸衰竭	圆		圆
愿□肝衰竭	员		员
怨□肾衰竭	员		员
小计	□□	源	□源
合计	缘□	□□	愿□

摇摇 * 可根据条件在第五章或第九章结束后各安排 圆学时实验,也可在第九章结束后安排 源学时综合实验。

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目摇摇录

绪论…… 员

第一篇摇病摇理摇学

第一章摇疾病概论…… 苑
摇摇摇摇第一节摇健康、亚健康状态和疾病的概念 …… 苑
摇摇摇摇第二节摇病因学概述…… 愿
摇摇摇摇第三节摇发病学概述…… 怨
摇摇摇摇第四节摇疾病的经过和结局 …… 员园
摇摇摇摇第五节摇衰老及其与疾病的关系 …… 员员
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 员猿
第二章摇组织和细胞的适应及损伤与修复 …… 员源
摇摇摇摇第一节摇组织和细胞损伤的原因 …… 员源
摇摇摇摇第二节摇组织和细胞的适应性反应 …… 员缘
摇摇摇摇第三节摇组织和细胞的损伤 …… 员苑
摇摇摇摇第四节摇损伤的修复 …… 圆员
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 圆远
第三章摇局部血液循环障碍 …… 圆苑
摇摇摇摇第一节摇充血 …… 圆苑
摇摇摇摇第二节摇血栓形成 …… 猿园
摇摇摇摇第三节摇栓塞 …… 猿猿
摇摇摇摇第四节摇梗死 …… 猿缘
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 猿愿
第四章摇炎症 …… 猿怨
摇摇摇摇第一节摇炎症的原因 …… 猿怨
摇摇摇摇第二节摇炎症局部基本病理变化 …… 源园
摇摇摇摇第三节摇炎症的局部表现和全身反应 …… 源缘
摇摇摇摇第四节摇炎症的类型 …… 源远
摇摇摇摇第五节摇炎症的结局 …… 缘园
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 缘猿

第五章摇肿瘤 …… 缘缘
摇摇摇摇第一节摇肿瘤的概念 …… 缘缘
摇摇摇摇第二节摇肿瘤的特性 …… 缘源
摇摇摇摇第三节摇肿瘤对机体的影响 …… 缘愿
摇摇摇摇第四节摇良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 …… 缘怨
摇摇摇摇第五节摇肿瘤的命名与分类 …… 远园
摇摇摇摇第六节摇常见肿瘤举例 …… 远园
摇摇摇摇第七节摇癌前病变、原位癌和早期浸润癌…… 远元
摇摇摇摇第八节摇肿瘤的病因和发病机制 …… 远苑
摇摇摇摇第九节摇肿瘤的病理学检查 …… 远怨
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 苑员
第六章摇心血管系统疾病 …… 苑缘
摇摇摇摇第一节摇动脉粥样硬化 …… 苑缘
摇摇摇摇第二节摇冠状动脉粥样硬化及冠心病 …… 苑远
摇摇摇摇第三节摇原发性高血压 …… 苑愿
摇摇摇摇第四节摇风湿病 …… 愿园
摇摇摇摇第五节摇感染性心内膜炎 …… 愿缘
摇摇摇摇第六节摇心瓣膜病 …… 愿缘
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 愿元
第七章摇呼吸系统疾病 …… 愿愿
摇摇摇摇第一节摇慢性支气管炎 …… 愿愿
摇摇摇摇第二节摇肺气肿 …… 怨园
摇摇摇摇第三节摇肺炎 …… 怨员
摇摇摇摇附 严重急性呼吸综合征…… 怨缘
摇摇摇摇第四节摇呼吸系统肿瘤 …… 怨远
摇摇摇摇思考题及名词解释 …… 怨怨
第八章摇消化系统疾病…… 员园员
摇摇摇摇第一节摇胃炎…… 员园员
摇摇摇摇第二节摇溃疡病…… 员园缘
摇摇摇摇第三节摇病毒性肝炎…… 员园缘
摇摇摇摇第四节摇肝硬化…… 员园愿
摇摇摇摇第五节摇消化系统肿瘤…… 员员园
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员员怨
第九章摇泌尿系统疾病…… 员员员
摇摇摇摇第一节摇肾小球肾炎…… 员员园
摇摇摇摇第二节摇肾盂肾炎…… 员员苑
摇摇摇摇第三节摇肾和膀胱常见肿瘤…… 员员怨
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员猿园

第十章摇淋巴和造血系统疾病…… 员猿猿
摇摇摇摇第一节摇淋巴结反应性增生…… 员猿猿
摇摇摇摇第二节摇恶性淋巴瘤…… 员猿源
摇摇摇摇第三节摇白血病…… 员猿愿
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员员员
第十一章摇生殖系统和乳腺疾病…… 员员猿
摇摇摇摇第一节摇慢性子宫颈炎…… 员员猿
摇摇摇摇第二节摇子宫内膜增生症…… 员员猿
摇摇摇摇第三节摇子宫内膜异位症…… 员员源
摇摇摇摇第四节摇女性生殖系统常见肿瘤…… 员员缘
摇摇摇摇第五节摇滋养层细胞疾病…… 员员苑
摇摇摇摇第六节摇男性生殖系统疾病…… 员员怨
摇摇摇摇第七节摇乳腺疾病…… 员猿员
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员猿缘
第十二章摇内分泌系统疾病…… 员猿远
摇摇摇摇第一节摇甲状腺疾病…… 员猿远
摇摇摇摇第二节摇肾上腺疾病…… 员猿愿
摇摇摇摇第三节摇糖尿病…… 员猿怨
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员远猿
第十三章摇传染病…… 员远员
摇摇摇摇第一节摇结核病…… 员远员
摇摇摇摇第二节摇伤寒…… 员远怨
摇摇摇摇第三节摇细菌性痢疾…… 员苑员
摇摇摇摇第四节摇流行性脑脊髓膜炎…… 员苑猿
摇摇摇摇第五节摇流行性乙型脑炎…… 员苑猿
摇摇摇摇第六节摇性传播疾病…… 员苑缘
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员愿猿
第十四章摇寄生虫病…… 员愿员
摇摇摇摇第一节摇阿米巴病…… 员愿员
摇摇摇摇第二节摇血吸虫病…… 员愿源
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 员愿远

第二篇摇病理生理学

第一章摇水和电解质代谢紊乱…… 员怨怨
摇摇摇摇第一节摇人体的体液及代谢…… 员怨怨
摇摇摇摇第二节摇水、钠代谢紊乱 …… 员猿猿
摇摇摇摇第三节摇水肿…… 员猿远
摇摇摇摇第四节摇钾代谢紊乱…… 圆园园

摇摇摇摇思考题及名词解释…… 圆缘
第二章摇酸碱代谢紊乱…… 圆远
摇摇摇摇第一节摇酸碱平衡的调节…… 圆远
摇摇摇摇第二节摇单纯型酸碱平衡紊乱…… 圆愿
摇摇摇摇第三节摇混合型酸碱平衡紊乱…… 猿缘
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 猿远
第三章摇缺氧…… 猿苑
摇摇摇摇第一节摇常用血氧指标及其意义…… 猿苑
摇摇摇摇第二节摇缺氧的类型、原因和发生机制 …… 猿愿
摇摇摇摇第三节摇缺氧时机体的功能和代谢变化…… 源员
摇摇摇摇第四节摇影响机体缺氧耐受性的因素…… 源猿
摇摇摇摇第五节摇氧疗与氧中毒…… 源源
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 源缘
第四章摇发热…… 源远
摇摇摇摇第一节摇发热的原因和机制…… 源苑
摇摇摇摇第二节摇发热的分期及其热代谢变化…… 源愿
摇摇摇摇第三节摇发热时机体的代谢和功能变化…… 缘员
摇摇摇摇第四节摇发热的生物学意义及其处理原则…… 缘园
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 缘园
第五章摇休克…… 缘猿
摇摇摇摇第一节摇休克的病因与分类…… 缘猿
摇摇摇摇第二节摇休克的发展过程及其发生机制…… 缘源
摇摇摇摇第三节摇休克时体液因子的作用…… 缘愿
摇摇摇摇第四节摇休克时机体的代谢和功能变化…… 远园
摇摇摇摇第五节摇休克的防治原则…… 远猿
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 远猿
第六章摇心力衰竭…… 远源
摇摇摇摇第一节摇心力衰竭的病因、诱因与分类 …… 远源
摇摇摇摇第二节摇心力衰竭的发生机制…… 远远
摇摇摇摇第三节摇心力衰竭发生过程中机体的代偿反应…… 远愿
摇摇摇摇第四节摇心力衰竭的临床表现及其机制…… 苑园
摇摇摇摇第五节摇心力衰竭的防治原则…… 苑员
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 苑猿
第七章摇呼吸衰竭…… 苑缘
摇摇摇摇第一节摇呼吸衰竭的病因和发生机制…… 苑缘
摇摇摇摇第二节摇呼吸衰竭时主要的机能代谢变化…… 苑远
摇摇摇摇第三节摇呼吸衰竭防治原则…… 苑愿
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 愿园

第八章摇肝性脑病…… 圆丐员
摇摇摇摇第一节摇肝性脑病的发生机制…… 圆丐员
摇摇摇摇第二节摇肝性脑病的诱因…… 圆丐缘
摇摇摇摇第三节摇肝性脑病的防治原则…… 圆丐缘
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 圆丐远
第九章摇肾衰竭…… 圆戊苑
摇摇摇摇第一节摇急性肾衰竭…… 圆戊苑
摇摇摇摇第二节摇慢性肾衰竭…… 圆戊园
摇摇摇摇第三节摇尿毒症…… 圆戊簿
摇摇摇摇思考题及名词解释…… 圆戊缘

绪摇摇论

病理学（[illegible]）是研究疾病的病因、发病机制、病理变化、结局和转归，揭示疾病的发生、发展规律，从而阐明疾病本质的学科。病理学既是医学基础学科，同时又是一门具有临床性质的学科。学习病理学的目的是认识和掌握疾病本质和发生发展的规律，为疾病的诊治和预防提供理论基础。

一、病理学的内容和任务

本书由[illegible]部分构成。第一部分为病理学或病理解剖学内容，共[illegible]章，第[illegible]章为总论，讲述疾病的一般规律，第[illegible]章为各论，分系统讲述常见疾病的病理变化；第二部分为病理生理学内容，共[illegible]章，讲述几种常见病理过程的基本规律。总论所研究和阐述的细胞和组织的适应和损伤、损伤的修复、局部血液循环障碍、炎症和肿瘤等基本病理变化，为各种不同疾病发生发展的共同规律。而各论则是在总论的基础上，研究和阐述各种不同疾病的特殊规律。因此，病理学总论和各论之间有着十分密切的内在联系，学习时应互相参考，不可偏废。病理学的主要任务是阐明：疾病发生的原因，包括内因、外因及其相互关系（病因学）；在病因作用下导致疾病发生、发展的各环节、机制和过程（发病学）；在疾病发生、发展过程中，机体的功能代谢和形态结构变化（病理变化）以及这些变化与临床表现之间的关系（病理临床联系）；疾病的转归和结局等。病理生理学的主要任务是从功能和代谢变化阐述基本病理过程及其病理机制。基本病理过程是指多种疾病过程中可能出现的共同的形态结构、功能和代谢的变化。

二、病理学在医学中的地位

病理学在医学中占有极其重要地位。在医学教育中，病理学属于主干课程，是基础医学和临床医学之间的桥梁学科。

在医疗工作中，病理学可通过尸体解剖检查（[illegible]）、活体组织检查（[illegible]）和细胞学检查（[illegible]）对疾病做出最后诊断。也可通过制作疾病的动物模型或培养的细胞进行医学研究。虽然实验室检测、内镜检查、影像学诊断等技术突飞猛进，在疾病的发现和定位上起重要的作用，但很多疾病的最后结论，还依赖于病理诊断。

在科学研究中，病理学占有重要的地位。随着分子生物学技术的发展，使病理学的观察从器官、细胞水平，深入到蛋白及基因水平。这不仅使病理学的研究更深入一步，同时也使病理学的研究方法渗透到基础医学、临床医学、预防医学和药学等方面。临床医学中一些症状、体征的解释，新病种的发现和预防，敏感药物的筛选、新药物的研制等，都离不开病理学方面的鉴定和

需要上本请访问：www.ertongbook.com

解释。

三、病理学的研究方法

(一) 人体病理学的诊断和研究方法

圆尸体解剖检查摇简称尸检,即对死者的遗体进行病理解剖和后续的显微镜观察,是病理学的基本研究方法之一。尸检的作用在于:① 确定诊断,查明死因,协助临床总结在诊断和治疗过程中的经验和教训,以提高诊治水平;② 及时发现和确诊某些传染病、地方病、流行病和新发生的疾病,为卫生防疫部门采取防治措施提供依据;③ 积累各种疾病的人体病理材料,作为深入研究和防治这些疾病的基础,为病理学教学收集各种疾病的病理标本。

猿活体组织检查摇简称活检,即用局部切取、钳取、穿刺、搔刮和摘取等手术方法,从活体内获取病变组织进行病理诊断。其作用在于:① 及时、准确地对疾病做出病理诊断,可作为指导治疗和判断预后的依据;② 在手术进行中作冷冻切片快速诊断,协助临床医生选择最佳手术治疗方案;③ 定期活检可动态了解病变的发展和判断疗效;④ 新方法对疾病进行更深入的研究。因此,活检是目前诊断疾病广为采用的方法,特别是对肿瘤良、恶性的鉴别具有十分重要的意义。

缘细胞学检查摇通过采集病变处的细胞,经涂片、染色后进行诊断。细胞的来源可以是运用各种采集器在病变部位直接采集脱落的细胞,也可以是自然分泌物、体液及排泄物中的细胞,以及通过内镜或用细针直接穿刺病变部位采集的细胞(细针穿刺细胞)。细胞学检查除用于病人外,还可用于健康普查。此法设备简单,操作简便,病人痛苦少而易于接受,但最后确定是否为恶性病变尚需进一步做活检证实。此外,细胞学检查还可用于对激素水平的测定(如阴道脱落细胞涂片)及为细胞培养和 阅噪粤提取等提供标本。

(二) 实验病理学研究方法

圆动物实验摇运用动物实验的方法,在动物体内复制出某些人类疾病的模型。通过疾病复制过程可以研究疾病的病因学、发病学、病理学改变及疾病的转归。其优点在于可根据需要,进行任何方式的观察研究。可进行一些不能用于人体的研究,如致癌剂的致癌作用和癌变过程的研究及某些生物因子的致病作用等,这种方法可弥补人体病理学研究的不足。但是,动物和人体之间存在物种上的差异,不能把动物实验结果直接套用于人体,仅可作为研究人体疾病的参考。

猿组织和细胞培养摇将某种组织或单细胞在体外培养,可研究在各种因子作用下细胞、组织病变的发生和发展。例如在致癌因素的作用下,细胞如何发生恶性转化,发生哪些分子生物学和细胞遗传学改变,在不同因素作用下能否阻断恶性转化的发生或使其逆转,免疫因子、射线和抗癌药物等对细胞生长的影响等,这些都是对肿瘤研究十分重要的课题。这种研究方法的优点是周期短、见效快、节省开支、体外因素单纯,而且容易控制,可以避免体内复杂因素的干扰。缺点是孤立的体外环境与复杂的体内环境有很大的差别,故不能将体外研究结果与体内过程简单地等同看待。

(三) 其他方法

组织化学及免疫组织化学技术、电子显微镜技术、核酸杂交技术、孕灶酶技术、显微切割技术、激光共聚焦显微技术、流式细胞技术、云酶匀技术及生物芯片和组织芯片技术、图像分析技术等均可应用于病理学研究。

四、病理学的历史

病理学是一门古老的学科，早在古希腊时期，现代医学之父希波克拉底（[illegible]）就创立了液体病理学。当然这仅仅是肉眼所见到的形态变化。直到 员8世纪意大利医学家摩尔伽尼（[illegible]）通过尸体解剖，并详细记录了病变器官的肉眼变化之后，认为不同的疾病是由相应器官的形态改变引起的，由此提出了器官病理学的概念。随着显微镜的发明和使用，人们可以应用光学显微镜来研究正常和病变细胞的形态变化。在 员8缘缘年，德国病理学家魏尔啸（[illegible]）创立了细胞病理学，细胞病理学的理论和技术对医学科学的发展产生了巨大影响，做出了划时代的贡献。圆园世纪 缘园年代，由于电子显微镜技术的建立，使用电子显微镜技术观察病变细胞的超微结构变化成为现实，建立了超微结构病理学。近 猿园余年来，随着科学技术的进步，免疫学、细胞生物学、分子生物学、细胞遗传学的发展突飞猛进，免疫组织化学、流式细胞术、图像分析技术和分子生物学等理论和技术的应用，又极大地推动了传统病理学的发展。学科之间的互相渗透和交叉使病理学出现了许多新的分支，如免疫病理学、分子病理学、遗传病理学和定量病理学等，使得对疾病的研究从器官、组织、细胞和亚细胞水平深入到分子水平 并使形态学观察结果从定位、定性走向定量，更具客观性、可重复性和可比性。不仅如此，对疾病的观察和研究也从个体向群体和社会发展，并且和环境结合，出现了地理病理学、社会病理学等新的分支。随着人类基因组计划的完成，从分子和基因水平认识疾病已成为可能，这些发展大大加深了对疾病本质的认识，同时也为许多疾病的防治开辟了光明的前景。

我国在秦汉时期的《黄帝内经》，隋唐时代的《诸病源候论》对疾病进行了描述，南宋时期的《洗怨集录》详细记述了尸体解剖检验、伤痕病变和中毒鉴定，提出了一整套祖国医学理论。我国的现代病理学始建于 圆园世纪初，一大批病理学的先驱者和老一辈病理学家呕心沥血、艰苦创业，为我国病理学的建立和发展做出了巨大贡献。他们创造性地编写出含有我国资料的病理学教科书和参考书，并注意吸收国外的先进技术及理论，结合他们在教学、科研、尸检和活检诊断工作中积累的宝贵经验，培养出一批又一批病理学专业队伍和医学专业人才。今天，我们新一代的医学生们，要以老一辈病理工作者为榜样，奋发学习，努力创新，与时俱进，为医学事业的发展和人类的健康做出应有的贡献。

第一篇

病摇理摇学

第一章摇疾 病 概 论

学 习 提 要

掌握摇疾病、生物学死亡和脑死亡的概念；症状和体征的概念。

熟悉摇外界致病因素、机体内部因素、心理和社会因素、疾病过程中稳态的紊乱、因果转化、损伤与抗损伤等一般规律；完全恢复健康、不完全恢复健康的特点；老年人患病的特点。

了解摇脑死亡的判断标准；衰老的原因和发生机制；衰老时机体的变化。

第一节摇健康、亚健康状态和疾病的概念

一、健康

世界卫生组织（[illegible]）指出，健康不仅仅是没有躯体疾病，还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。长期以来，人们认为“不生病”就是健康，这种观点显然是不全面的。

二、亚健康状态

亚健康状态（[illegible]）是介于健康和疾病之间的一种状态。也是近年来医学界提出的新概念，它既可发展成为各种疾病，也可以恢复到健康状态，这主要取决于机体与环境之间的相互作用。

导致亚健康状态的主要因素有：① 生物性因素：致病微生物、昆虫或动物咬伤等；② 理化因素：高温、寒冷、辐射、环境污染等；③ 营养因素：暴饮暴食、营养缺乏或营养过剩等；④ 内分泌因素：处于内分泌功能波动时期，如青春期、月经期、更年期等；⑤ 行为因素：吸烟、酗酒、生活无规律等；⑥ 精神和社会因素：精神紧张或压抑、人际关系紧张、失业等。

亚健康状态的表现可以是单一的，也可以是混合的，且时好时坏，时轻时重，呈周期性。表现为情绪低落、心情烦躁、食欲不振、失眠等。出现心身轻度失调状态，头痛、头晕、胸闷、心悸、乏力等躯体症状，易患感冒、皮肤感染等免疫功能低下症状。亚健康状态中，心身相互作用，促进病程的进展。如果从心理、行为、生活方式等各个环节及早采取预防措施，有可能阻断亚健康状态向

临床病态的发展,从而预防疾病的发生,维护和促进健康。

三、疾病

疾病(摇摇摇摇摇)是指在一定的病因作用下,因机体自稳调节紊乱而发生的异常生命活动过程。疾病的发生常可引起体内生理功能、代谢和形态的改变,临床表现为异常的症状和体征。

症状是指病人主观上的异常感觉,如疼痛、胸闷等。体征是指通过对病人进行体格检查所获得的客观征象,如心脏杂音、肝脾大等。

第二节摇病因学概述

病因学(摇摇摇摇)是研究疾病发生的原因和条件的科学。

一、疾病发生的原因

疾病发生的原因称为致病因素,简称病因。它是指作用于机体引起疾病并决定该疾病特征的因素。引起疾病的原因很多,大致可分为以下几类。

(一)生物因素摇是最常见的致病因素。主要包括病原微生物(如细菌、病毒、真菌、支原体、立克次体、螺旋体)和寄生虫。病原体侵入机体后是否致病,主要取决于其数量、侵袭力、毒力以及机体的免疫状态。这类致病因素作用于机体具有一定的特点:病原体有一定的入侵途径,作用于一定部位,引起疾病有一定的病程经过、病理变化和临床特点。

(二)物理因素摇主要有机械性创伤、高温、低温、电流、电离辐射、气压等。它们致病的严重程度主要取决于作用强度、作用部位、持续时间等。

(三)化学因素摇主要包括无机毒物(如强酸、强碱、有机磷农药、一氧化碳等)、有机毒物(如甲醇、四氯化碳等)、生物性毒物(如蛇毒、蜂毒等)。这类因素对机体的组织、器官有一定的选择性毒性作用,如四氯化碳主要损害肝,强酸、强碱引起接触部位组织变性、坏死和炎症等。

(四)营养因素摇营养缺乏和营养过剩都可以引起疾病。如蛋白质缺乏可引起营养不良,缺碘可引起甲状腺肿,钙缺乏可引起佝偻病等;长期过量摄入高热量、高脂肪等物质可引起肥胖症、高脂血症和动脉粥样硬化等。

(五)遗传因素摇遗传因素引起疾病主要表现有两个方面:① 遗传性疾病:即通过基因的突变或染色体畸变直接引起子代发生的疾病,如血友病、先天愚型、白化病等;② 遗传易感性:即某些家庭成员由于遗传上的缺陷,具有易患某种疾病的倾向,如原发性高血压、糖尿病、精神分裂症等。

(六)先天因素摇是指能够影响胎儿发育的有害因素。由先天性因素引起的疾病称为先天性疾病。如女性在怀孕早期感染风疹,风疹病毒可损害胎儿而引起先天性心脏病。某些药物和 载射线亦可引起胎儿的先天性损害等。

(七)免疫因素摇机体的免疫系统对一些抗原刺激发生异常反应,导致组织、细胞的损伤和功能障碍。这些异常的免疫反应称为变态反应。可见于:① 变态反应性疾病:如支气管哮喘、荨麻疹、使用青霉素引起的过敏性休克等;② 自身免疫性疾病:如系统性红斑狼疮,类风湿性关节炎等;③ 免疫功能低下或免疫缺陷病,如肿瘤、感染及艾滋病等。

愿酆心理和社会因素摇心理因素与某些疾病的发生发展和转归有密切的关系，长期不良心理状态（紧张、焦虑、悲伤等）可引起人体多种功能失调，导致心身疾病（偏头痛、高血压、神经官能症等）。社会因素包括社会环境和生活、劳动、卫生条件等，对人类健康和疾病的发生有着不可忽视的影响。例如，应激性疾病、变态人格、心身疾病的发生就与心理、社会因素密切相关。

综上所述，疾病发生的原因是多种多样的，可以由一种病因引起，也可以由多种病因同时作用或者先后起作用。没有病因，不可能发生相关的疾病。然而，目前还有不少疾病的病因不甚明了，随着医学科学的发展，这些疾病的病因终将得到阐明。

二、疾病发生的条件

疾病发生的条件是指病因作用于机体的前提下，决定或影响疾病发生发展的因素。例如结核杆菌是结核病的病因，但是，仅有结核杆菌侵入，不一定都引起结核病，只有在营养不良，抵抗力下降等条件存在的情况下，才会促进结核病的发生、发展。需要强调的是，同一因素对某一疾病的发生、发展来说是条件，而对另一种疾病却是原因，例如寒冷是冻伤的原因，但也是肺炎等感染性疾病发生的条件。因此，原因和条件是相对于某一特定疾病而言，实际工作中，应当根据疾病的具体情况加以分析和区别对待。

诱因（[illegible]）是指能够加强某一疾病原因作用的因素，从而促进疾病发生。如昏迷病人容易吸入带菌分泌物而诱发肺炎 肝硬化食管静脉曲张破裂，使血氨突然升高而诱发肝性脑病等。

第三节摇发病学概述

发病学（[illegible]）是研究疾病发生、发展过程中的一般规律和共同机制。不同的疾病，在其发展过程中既有其本身的规律，又有共同的一般规律。主要体现在以下三个方面。

一、疾病时稳态的紊乱

机体内环境是通过自稳调节机制来维持各系统功能和代谢活动的相对稳定状态，称为自稳态。疾病时，由于致病因素对机体的损害作用，使自稳调节的某一些方面发生紊乱，引起相应的功能障碍，进一步通过连锁反应，使自稳调节的其他方面相继发生紊乱，从而引起更为严重的生命活动障碍。例如，某些原因所致的胰岛素分泌不足，血糖升高，可引起糖尿病，出现糖代谢紊乱。进一步发展，又可导致脂肪代谢、蛋白质代谢及水、电解质代谢的紊乱等。

二、疾病过程中的因果转化

因果转化是指疾病过程中，原始致病因素（因）作用于机体后产生一定的损伤性变化（果），在一定条件影响下，这些损伤性变化又可作为发病原因再引起一些新的变化。如此病因与结果间互相转化，相互交替，推动疾病的发展。如不及时有效地加以阻断，病情就会进一步恶化，形成恶性循环。例如外伤引起组织受损，血管破裂而导致大出血时，虽然作为原始病因的外伤作用已消除，但大出血作为新的发病原因，可引起血容量减少、血压下降、组织缺血缺氧，回心血量和心

医学全[illegible]网 www.[illegible]