

《病理学基础》

图书基本信息

书名：《病理学基础》

13位ISBN编号：9787535244857

10位ISBN编号：7535244858

出版时间：2010-6

出版社：湖北科学技术出版社

页数：127

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《病理学基础》

前言

2006年9月，卫生部科教司印发了《关于加强卫生职业教育的指导意见》，明确了卫生职业教育的办学指导方针是：“以服务为宗旨，以岗位需求为导向”，提出要深化卫生职业教育教学改革，建立以培养职业能力为重点的深层体系，以专业技术应用能力和基本职业素质为主体，对教学内容进行科学地选择配置，构建科学的知识结构和能力结构。本教材是为当前中等卫生职业教育各相关专业所编写。旨在满足中职护理、助产及相关专业学生专业培养目标，并充分考虑中职学生能力及基础知识掌握程度，以适用、够用为指导思想，同时兼顾病理学的系统性和承前启后的课程特点。本教材编写过程中得到湖北科学技术出版社、湖北省医学职业教育研究室及各参编学校及编者的大力支持，参编人员均为教学一线的优秀教师，在繁忙的教学工作中以最短的时间完成编写任务，在此致以崇高的敬意和衷心的感谢。疏漏和缺憾将在今后教材使用中予以弥补修正。

《病理学基础》

内容概要

《病理学基础》是为当前中等卫生职业教育各相关专业所编写。旨在满足中职护理、助产及相关专业学生专业培养目标，并充分考虑中职学生能力及基础知识掌握程度，以适用、够用为指导思想，同时兼顾病理学的系统性和承前启后的课程特点。

书籍目录

绪论

第一节 病理学概述

- 一、病理学的任务
- 二、病理学的范围及在医学中的地位
- 三、病理学的研究方法及学习方法

第二节 疾病概述

- 一、健康和疾病的概念
- 二、病因学概述
- 三、疾病发展过程中的共同规律
- 四、疾病的经过与结局

第一章 细胞和组织的适应、损伤与修复

第一节 细胞和组织的适应

- 一、萎缩
- 二、肥大
- 三、增生
- 四、化生

第二节 细胞和组织的损伤

- 一、变性
- 二、坏死

第三节 损伤的修复

- 一、再生
- 二、纤维性修复
- 三、创伤愈合

第二章 局部血液循环障碍

第一节 充血

- 一、动脉性充血
- 二、静脉性充血

第二节 血栓形成

- 一、血栓形成的条件和机制
- 二、血栓形成的过程及类型
- 三、血栓的转归
- 四、血栓对机体的影响

第三节 栓塞

- 一、栓子的运行途径
- 二、栓塞的类型及其后果

第四节 梗死

- 一、梗死的原因
- 二、梗死的形态特点及类型
- 三、梗死对机体的影响

第三章 炎症

第一节 炎症的原因

第二节 炎症的局部基本病理变化

- 一、变质
- 二、渗出
- 三、增生

第三节 炎症的局部表现和全身反应

- 一、局部表现

- 二、全身反应
- 第四节 炎症的类型
 - 一、炎症的临床分类
 - 二、炎症的病理分类
- 第五节 炎症的结局
 - 一、痊愈
 - 二、迁延不愈
 - 三、蔓延扩散
- 第四章 肿瘤
 - 第一节 肿瘤的概念和特征
 - 一、肿瘤的概念
 - 二、肿瘤的特性
 - 第二节 肿瘤的命名与分类
 - 一、肿瘤的命名原则
 - 二、肿瘤的分类
 - 三、肿瘤的分级与分期
 - 四、常见肿瘤的病变特点
 - 第三节 癌前病变与原位癌
 - 一、癌前病变
 - 二、原位癌
 - 第四节 肿瘤的病因与发生机制
 - 一、肿瘤的病因
 - 二、肿瘤的发病机制
- 第五章 常见疾病
 - 第一节 心血管系统疾病
 - 一、风湿病
 - 二、动脉粥样硬化
 - 三、高血压病
 - 第二节 呼吸系统疾病与结核病
 - 一、肺炎
 - 二、慢性阻塞性肺病
 - 三、结核病
 - 第三节 消化系统疾病
 - 一、慢性胃炎
 - 二、消化性溃疡病
 - 三、病毒性肝炎
 - 四、肝硬化
 - 第四节 肾小球肾炎
 - 一、病因和发病机制
 - 二、基本病理变化
 - 三、原发性肾小球肾炎的分类
 - 四、常见肾小球肾炎的类型
 - 第五节 内分泌系统疾病
 - 一、糖尿病
 - 二、弥漫性毒性甲状腺肿
- 第六章 缺氧
 - 第一节 常用的血氧指标
 - 一、氧分压
 - 二、氧容量

- 三、氧含量
- 四、氧饱和度
- 五、动-静脉血氧含量差
- 第二节 缺氧的类型与特点
 - 一、低张性缺氧
 - 二、血液性缺氧
 - 三、循环性缺氧
 - 四、组织性缺氧
- 第三节 缺氧时机体的功能代谢变化
 - 一、呼吸系统的变化
 - 二、循环系统的变化
 - 三、血液系统的变化
 - 四、中枢神经系统的变化
 - 五、组织细胞的变化
- 第四节 影响机体对缺氧耐受性的因素
 - 一、代谢耗氧率
 - 二、机体代偿能力
- 第七章 休克
 - 第一节 休克的原因和分类
 - 一、休克的原因
 - 二、休克的分类
 - 第二节 休克的发展过程及微循环变化
 - 一、微循环缺血期
 - 二、微循环淤血期
 - 三、微循环衰竭期
 - 第三节 休克时机体代谢、功能变化
 - 一、机体代谢变化
 - 二、机体器官功能变化
- 第八章 弥散性血管内凝血
 - 第一节 弥散性血管内凝血的概念
 - 第二节 DIC的原因和发生机制
 - 一、DIC的原因
 - 二、DIC的发生机制
 - 第三节 影响DIC发生、发展的因素
 - 一、单核-巨噬细胞系统功能受损
 - 二、肝功能严重障碍
 - 三、血液高凝状态
 - 四、微循环障碍
 - 第四节 DIC的分期及分型
 - 一、弥散性血管内凝血的分期
 - 二、弥散性血管内凝血的分型
 - 第五节 DIC时机体主要功能、代谢的变化
 - 一、出血
 - 二、器官功能障碍
 - 三、休克
 - 四、贫血
- 第九章 重要器官功能衰竭
 - 第一节 心力衰竭
 - 一、心力衰竭的概念

- 二、心力衰竭的原因和诱因
- 三、心力衰竭的分类
- 四、心力衰竭的发生机制
- 五、心力衰竭时机体的功能、代谢的变化

第二节 呼吸衰竭

- 一、呼吸衰竭的概念
- 二、呼吸衰竭的原因及发生机制
- 三、呼吸衰竭时机体的功能、代谢的变化

第三节 肝性脑病

- 一、肝性脑病的概念
- 二、肝性脑病的原因和分类
- 三、肝性脑病的发生机制
- 四、肝性脑病的诱因

第四节 肾衰竭

- 一、肾衰竭的概念
- 二、急性肾衰竭
- 三、慢性肾衰竭
- 四、尿毒症

《病理学基础》实验指导

主要参考文献

章节摘录

5.其他因素 (1) 年龄动脉粥样硬化发病率随年龄的增加而升高。 (2) 性别绝经期前, 女性发病率明显低于男性, 绝经期后, 这种差异消失。 (3) 肥胖肥胖者易发生高脂血症、高血压、糖尿病等, 容易导致动脉粥样硬化。

(二) 基本病理变化

1. 脂纹期是动脉粥样硬化的早期病变。肉眼观察: 动脉内膜上出现帽针头大小斑点及宽1~2mm、长短不一的黄色条纹, 不隆起或稍微隆起于内膜表面。镜下为泡沫细胞聚集。

2. 纤维斑块期由脂纹发展而来。肉眼观察: 见隆起于内膜表面的灰黄色斑块。随着斑块表层的胶原纤维不断增加及玻璃样变, 脂质被埋于深层, 斑块乃逐渐变为瓷白色。镜下观察: 斑块表面为一层纤维帽, 纤维帽之下有不等量增生的平滑肌细胞、巨噬细胞、泡沫细胞以及细胞外脂质和基质。

3. 粥样斑块期肉眼观察: 见明显隆起于内膜表面的灰黄色或瓷白色斑块。切面, 表层的纤维帽为瓷白色, 深部为多量黄色粥样物质。镜下观察: 纤维帽玻璃样变, 深部为大量无定形坏死物质, 其内见胆固醇结晶和钙盐沉积, 底部和边缘可有肉芽组织增生。病变严重者中膜平滑肌细胞呈不同程度萎缩, 中膜变薄。

4. 复合性病变 (1) 斑块内出血斑块内新生的血管破裂, 血液流入斑块内, 形成斑块内血肿, 使斑块更加隆起, 甚至使动脉管腔完全闭塞。 (2) 斑块破裂斑块表面的纤维帽破裂, 局部形成溃疡, 坏死性粥样物质可流入血液而造成栓塞。 (3) 血栓形成斑块处内膜损伤和溃疡的形成, 促使血栓形成, 若脱落可致栓塞。 (4) 钙化钙盐可沉积于坏死灶及纤维帽内, 动脉壁因而变硬、变脆。 (5) 动脉瘤形成由于中膜萎缩、弹性下降, 在血管内压力的作用下而向外膨出, 形成动脉瘤。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com