

# 《内科学》

## 图书基本信息

书名 : 《内科学》

13位ISBN编号 : 9787040132427

10位ISBN编号 : 7040132427

出版时间 : 2004-1

出版社 : 高等教育出版社

页数 : 717

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](http://www.tushu000.com)

# 《内科学》

## 前言

为贯彻教育部关于新世纪医学教学改革的精神，适应我国高等医学教育、医疗卫生改革和发展的需要，全国高等学校教学研究会、中国医师协会和高等教育出版社共同决定，组织全国高等医学院校的知名专家、教授编写一套具有科学性、先进性、新颖性和适用性的精品教材。本书的编委是在广泛听取了教育及卫生行业主管部门的意见后，由全国高等学校医学规划教材评审委员会专家审定而确立的。各篇章的作者均是具有丰富的临床医疗和教学经验的专家、学者。经编委会认真讨论决定，本书顺应我国医学模式的转变和疾病谱的变化，严格选材，按照培养目标兼顾国家执业医师考试大纲和考试的要求，以内科常见病、多发病为主线，以诊断和治疗为重点，力求理论与实践相结合，注重基础理论、基本知识、基本技能和逻辑思维，同时适当反映近年来内科学基础研究和临床诊断、治疗方面公认的新成就新进展，力求保证教材的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性和可读性。各篇章书稿均经同行专家审阅，几易其稿，最后由编委会终审定稿。为了有利于学生学习，明确重点、难点，掌握必需的理论知识和技能，本书章前列有目的要求，章后列有复习思考题，书末附有常用英语缩略语等。本书编写过程中得到了各参编院校的大力支持，于此一并致谢。由于我们编写经验有限，书中难免有遗误之处，殷望使用本书的广大师生和读者批评指正。

# 《内科学》

## 内容概要

《内科学》共11篇，约120万字。囊括了内科学呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、血液系统、内分泌和代谢性、风湿性、理化性、神经和精神性方面的常见病和多发病。各篇均先以总论对该系统的病因、临床表现、诊断和治疗原则等进行简明扼要的介绍，继之以独立章节对该系统的常见病多发病进行重点突出的逐一讲述。各篇章以各个疾病的诊断、鉴别诊断和治疗为重点，对临幊上已公认并广泛应用的诊疗技术和方法，着重进行了详实的介绍，对目前尚不多用或尚未肯定者，则仅作原则性讲述或不予介绍，具有良好的实用性。全书既注重临幊适用的基本理论、基本知识、基本技能，也注意反映近年来国内外现代医学的新进展和新成绩。全书紧扣成人教育学生的学习和工作经历，紧扣其知识结构和学习特点，注重了专科知识和本科知识的衔接、深度、难度，注重了“三基”和新进展、新成就的比重和关系，兼融了国家执业医师考试大纲和考试的要求，具有良好的适用性和针对性。

《内科学》对象为全国高等医学院校的成教和普教本科学生，也适合基层医疗单位的临幊医生和准备报考硕士研究生的临幊医生。

# 《内科学》

## 书籍目录

第一篇 绪论 第二篇 呼吸系统疾病 第一章 总论 第二章 支气管炎 第一节 急性气管一支气管炎 第二节 慢性支气管炎 第三章 慢性阻塞性肺气肿 第四章 慢性肺源性心脏病 第五章 支气管哮喘 第六章 支气管扩张 第七章 肺炎 第一节 概述 第二节 肺炎球菌肺炎 第三节 葡萄球菌肺炎 第四节 克雷白杆菌肺炎 第五节 非典型病原体肺炎 第六节 军团菌肺炎 第七节 支原体肺炎 第八节 衣原体肺炎 第九节 重症急性呼吸综合征 第十章 肺脓肿 第十一章 原发性支气管肺癌 第十二章 肺结核 第十三章 胸腔积液 第十四章 自发性气胸 第十五章 间质性肺疾病 第一节 概述 第二节 特发性肺纤维化 第三节 结节病 第十六章 呼吸衰竭 第一节 慢性呼吸衰竭 第二节 急性呼吸衰竭 第三节 急性呼吸窘迫综合征 第十七章 肺血栓栓塞症 第十八章 睡眠呼吸暂停低通气综合征 本篇主要参考文献 第三篇 循环系统疾病 第一章 总论 第二章 心力衰竭 第一节 概述 第二节 慢性心力衰竭 第三节 急性心力衰竭 第四节 心律失常 第一节 概述 第二节 窦性心律失常 第三节 窦性心动过速 第四节 窦性心动过缓 第五节 窦性停搏 第六节 病态窦房结综合征 第七节 房性心律失常 第八节 房性期前收缩 第九节 房性心动过速 第十节 房室交界区性心动过速 第十一节 房室折返性心动过速 第十二节 房颤 第十三节 房扑 第十四节 房室扑动 第十五节 房室传导阻滞 第十六节 房室分离 第十七节 心脏传导阻滞 第十八节 窦房结功能障碍 第十九节 心脏骤停和心肺复苏 第二十节 人工心脏起搏、心脏电复律及心血管病介入性诊断和治疗 第一节 人工心脏起搏 第二节 心脏电复律 第三节 心血管病介入性诊断和治疗 第四节 选择性冠状动脉造影 第五节 经皮穿刺腔内冠状动脉成形术 第六节 经皮穿刺冠状动脉内支架置入术 第七节 经皮穿刺二尖瓣球囊成形术 第八节 导管射频消融术 第九章 原发性高血压 第一节 概述 第二节 心绞痛 第三节 急性心肌梗死 第四节 心律失常 第五节 心脏瓣膜病 第一节 二尖瓣狭窄 第二节 二尖瓣关闭不全 第三节 主动脉瓣关闭不全 第四节 主动脉瓣狭窄 第五节 多瓣膜病 第六节 老年退行性心脏瓣膜病 第七节 心内膜炎 第一节 急性感染性心内膜炎 第二节 亚急性感染性心内膜炎 第八节 心包炎 第一节 急性心包炎 第二节 缩窄性心包炎 第九节 心肌病 第十节 心肌炎 第十一节 酒精性心肌病 第十二节 梅毒性心血管病 本篇主要参考文献 第四篇 消化系统疾病 第一章 总论 第二章 食管疾病 第一节 胃食管反流病 第二节 食管癌 第三节 胃炎 第一节 急性胃炎 第二节 单纯性胃炎 第三节 糜烂性胃炎 第四节 慢性胃炎 第三节 其他特殊类型胃炎 第四节 消化性溃疡 第五节 胃癌 第六节 结肠病 第一节 溃疡性结肠炎 第二节 肠结核 第七章 功能性胃肠疾病 第一节 功能性消化不良 第二节 肠易激综合征 第八章 结核性腹膜炎 第九章 肝硬化 第十章 原发性肝癌 第十一章 肝性脑病 第十二章 急性胰腺炎 第十三章 上消化道出血 本篇主要参考文献 第五篇 泌尿系统疾病 第一章 总论 第二章 肾小球疾病 第一节 概述 第二节 急性肾小球肾炎 第三节 急进性肾小球肾炎 第四节 慢性肾小球肾炎 第五节 隐匿性肾小球肾炎 第六节 肾病综合征 第七节 IgA肾病 第三章 肾小管间质疾病 第一节 肾小管性酸中毒(Ⅰ型RTA) 第二节 近端肾小管性酸中毒(Ⅱ型RTA) 第三节 混合型肾小管性酸中毒(Ⅲ型) 第四节 高血钾型肾小管性酸中毒(Ⅳ型) 第二节 问质性肾炎 第三节 间质性肾炎 第四节 慢性间质性肾炎 第五节 肾血管疾病 第一节 肾动脉狭窄 第二节 肾动脉栓塞和血栓形成 第三节 小动脉性肾硬化 第四节 良性小动脉性肾硬化 第五节 恶性小动脉性肾硬化 第六节 肾静脉血栓形成 第五章 尿路感染 第六章 慢性肾衰竭 第七章 急性肾衰竭 本篇主要参考文献 第六篇 血液和造血系统疾病 第一章 总论 第二章 贫血 第一节 概述 第二节 缺铁性贫血 第三节 巨幼细胞性贫血 第四节 再生障碍性贫血 第五节 溶血性贫血 第六节 阵发性睡眠性血红蛋白症 第七节 自身免疫性溶血性贫血 第八节 温抗体型自身免疫性溶血性贫血 第三章 白细胞减少和粒细胞缺乏症 第四节 骨髓增生异常综合征 第五节 白血病 第一节 概述 第二节 急性白血病 第三节 慢性粒细胞白血病 第四节 慢性淋巴细胞白血病 第六章 淋巴瘤 第七章 浆细胞病 第八章 多发性骨髓瘤 第九章 骨髓增生性疾病 第一节 真性红细胞增多症 第二节 原发性血小板增多症 第三节 原发性骨髓纤维化症 第十章 恶性组织细胞病 第十一章 出血性疾病 第一节 概述 第二节 过敏性紫癜 第三节 特发性血小板减少性紫癜 第四节 血友病 第五节 弥散性血管内凝血 本篇主要参考文献 第七篇 内分泌和代谢疾病 第一章 总论 第二章 成人腺垂体功能减退症 第三章 尿崩症 第四章 单纯性甲状腺肿 第五章 甲状腺功能亢进症(Graves病) 第六章 甲状腺功能减退症 第七章 甲状腺炎 第一节 亚急性甲状腺炎 第二节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第八章 库欣综合征 第九章 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症 第十章 糖尿病 第十一章 高渗性非酮症糖尿病昏迷 第十二章 肥胖症 本篇主要参考文献 第八篇 风湿性疾病 第一章 总论 第二章 类风湿关节炎 第三章 系统性红斑狼疮 本篇主要参考文献 第九篇 理化因素所致疾病 第十章 神经系统疾病 第十一篇 精神疾病

# 《内科学》

# 《内科学》

## 章节摘录

内科学是一门实践性、经验性、累积性很强的学科，学习内科学应努力遵循理论—实践—再理论—再实践的原则，力求做到：

一、夯实基础理论是实践的先导。为了掌握诊疗疾病的方法，做一个出色的临床医师，医学生决不能轻理论重临床，必须学好内科学的基本知识、基本理论和基本技能，为临床实习和工作打下坚实的基础。

二、勤于实践应确立实践出真知，病人是最好的老师的观念。应尽可能多地接触病人、收治病人、巡视病人，对病人的每一个症状、体征、检查结果及其变化，都应多思、多想、多问，在管好自己分管病人的基础上，应尽可能多地主动交叉学习，尽可能独立了解全科每天新人院的病人和疑难重症病人，并注意将自己的诊疗思路、方案与上级医师的意见进行对照，主动地、经常地进行“自我考试”，在讨论分析病人病情时要勇于主动发表自己的诊疗意见，注意学习上级医师的临床思维方法，珍惜每一次实践操作的机会，努力做到以病房为家，以病人为中心，尽一切可能争取更多的实践学习。

三、反复实践应当牢记，反复实践是熟悉、熟知、熟练知识和技能的前提。多年的临床教学经验告诉我们，在内科学的理论学习和毕业实习中，总有部分同学在学习上表现出先热后冷，先紧后松的现象，甚至到实习后期有的同学不愿接收住院病人，不愿书写病历，不愿意动手操作等等。这无疑对巩固、提高已知的知识和技能是极为不利的。实践、实践、再实践是学好内科学的秘诀。

四、不断总结总结是提高的基础。在理论学习，特别是病房实习时，耳闻目睹的新知识、新技术、新方法、新病例、新症状、新体征、新经验、新教训总是层出不穷、不断涌现，注意即时记录学习、工作中的点滴体会和感悟，阶段性地总结所获所失，定期回顾必会温故知新，有助于学得更多、更好、更牢。

五、主动拓展当代医学生的知识结构已经具备了主动拓展，涉猎教科书以外书籍和技能的能力，在理论学习和病房实习中，主动参阅相关的专著和专业杂志，尽可能参加或参与本实习小组以外的理论学习和技能操作，积极参加科室、医院的病案讨论，定期“自测自考”医学杂志上的病案，主动协助教师进行科学研究，对于提高学习内科学的效果和综合素质具有非常重要的作用。

【内科学的新进展】现代科学技术的突飞猛进，数学、物理、化学和一些新兴学科与生命科学间的全方位渗透、交叉、融合，使许多新的理论、方法、技术和仪器设备在基础医学和临床医学中广泛应用，作为临床医学骨干学科的内科学，无论在疾病的病因和发病机制方面，或是在诊断、治疗和预防方面都成绩显著，进展突出。

# 《内科学》

## 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](http://www.tushu000.com)