

<<病理学基础(中职)>>

图书基本信息

书名：<<病理学基础(中职)>>

13位ISBN编号：9787030110756

10位ISBN编号：7030110757

出版时间：2003-2

出版时间：卫生职业教育分社

作者：王建中

页数：263

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：<http://www.tushu007.com>

<<病理学基础(中职)>>

前言

雪，纷纷扬扬。

雪日的北京，银装素裹，清纯，古朴，太器，庄重。

千里之外的黄山与五岳亦是尽显雾凇、云海的美景。

清新的气息、迎新的笑颜，在祖国母亲的怀抱里，幸福欢乐，涌动着无限的活力。

今天。

面向21世纪全国卫生职业教育系列教改教材”——一套为指导同学们学、配合老师们教而写的系列学习材料，终于和大家见面了她是全国卫生职业教学新模式研究课题组和课程建设委员会成员学校的老师们同心协力、创造性劳动的成果。

同学，老师，所有因人，感悟着新世纪的祖国将在“三个代表”重要思想的指引下，实现中华民族的伟大复兴，由衷地欢欣鼓舞与振奋。

与世界同步，祖国的日新月异更要求每个人。

活到老，学到老。

才能贡献到老，终生幸福。

学习的自主性养成、能动性的发挥与学习方法的习得，是现代人形成世界观、人生观、价值观和掌握专业能力、方法能力、社会能力，进而探索人生与一生持续发展的基础、动力、源泉。

面对学习，每个人都会自觉或不自觉地提出三个必须深思的问题，即为什么学？

学什么？

怎么学？

所以，教

<<病理学基础(中职)>>

内容概要

病理学是研究疾病发生、发展规律的科学，它的根本任务是阐述疾病的本质，从而为诊断和防治疾病提供理论基础。

本书首先讲述了疾病的普遍规律，即多种疾病共有的病理变化；然后讲述了各系统常见疾病的病因、发病机制、病理变化及其转归的特殊规律。

本书是“技能型紧缺人才培养培训教材”之一。

每章都有学习目标、小结和思考题，便于学习。

书后附有“病理学基础教学基本要求”、“实验指导”和中英文名词对照。

针对卫生职业学校教学要求，本书突出基本理论、基本概念、内容深入浅出，密切联系实际。

书籍目录

绪论第1章 疾病概论 第1节 疾病的概念 第2节 病因学概述 第3节 疾病发展中的某些共同规律 第4节 疾病的经过与结局第2章 组织、细胞的适应、损伤和修复 第1节 细胞适应 第2节 组织、细胞损伤 第3节 组织、细胞的修复第3章 局部血液循环障碍 第1节 充血 第2节 血栓形成 第3节 栓塞 第4节 梗死第4章 炎症 第1节 炎症的概念 第2节 炎症的原因 第3节 炎症局部基本病理变化 第4节 炎症的局部临床表现和全身反应 第5节 炎症的类型及病变特点 第6节 炎症的结局和意义第5章 肿瘤 第1节 肿瘤的概念 第2节 肿瘤的特性 第3节 肿瘤对机体的影响 第4节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 第5节 肿瘤的命名与分类 第6节 癌前病变、原位癌和早期浸润癌 第7节 常见肿瘤举例 第8节 肿瘤病因及发病机制第6章 水肿 第1节 水肿的原因和发生机制 第2节 常见水肿的类型 第3节 水肿的病变特点及对机体影响第7章 发热 第1节 概述 第2节 发热的原因和机制 第3节 发热的时相 第4节 发热时机体的功能和代谢变化 第5节 发热的治疗原则第8章 水、电解质代谢紊乱 第1节 水、钠代谢紊乱 第2节 钾代谢紊乱 第3节 病理与临床联系 第9章 酸碱平衡紊乱 第1节 酸碱平衡紊乱的概念、常用指标及其意义 第2节 单纯性酸碱平衡紊乱 第3节 单纯性碱中毒 第4节 混合型酸碱平衡紊乱 第5节 酸碱平衡紊乱的防治原则第10章 缺氧 第1节 常用血氧指标及其意义 第2节 缺氧的类型、原因及血氧变化的特点 第3节 缺氧时机体功能和代谢变化 第4节 病理与临床联系第11章 弥散性血管内凝血 第1节 弥散性血管内凝血的原因和发生机制 第2节 弥散性血管内凝血的发展过程及实验室检查 第3节 弥散性血管内凝血的临床表现 第4节 弥散性血管内凝血的防治原则第12章 休克 第1节 休克的原因与分类 第2节 休克发展过程及其机制 第3节 休克时细胞代谢改变及器官功能障碍 第4节 病理临床联系 第5节 休克的防治原则第13章 心血管系统疾病 第1节 风湿病与慢性心瓣膜病 第2节 高血压病 第3节 动脉粥样硬化 第4节 心力衰竭第14章 呼吸系统疾病 第1节 慢性支气管炎 第2节 肺炎 第3节 结核病 第4节 呼吸衰竭第15章 消化系统疾病 第1节 消化性溃疡 第2节 病毒性肝炎 第3节 肝硬化 第4节 肝性脑病第16章 泌尿系统疾病 第1节 肾小球肾炎 第2节 肾盂肾炎 第3节 肾衰竭第17章 传染病 第1节 细菌性痢疾 第2节 流行性脑脊髓膜炎 第3节 流行性乙型脑炎 第4节 性传播性疾病 第5节 艾滋病附录1 病理学基础教学基本要求附录2 病理学基础实验指导附录3 病理学名词中英文对照

章节摘录

四、心力衰竭时机体的功能与代谢变化5.尿量减少心衰时，肾血液灌流减少，肾小球滤过下降，肾小管重吸收功能增强，终末尿量减少。

6.动脉血压变化急性心力衰竭时心排血量急剧减少，动脉血压随之下下降，组织灌流量显著减少，机体陷入休克状态；慢性心力衰竭代偿阶段，由于交感—肾上腺髓质系统和肾素—血管紧张素—醛固酮系统的激活，使外周小动脉收缩和血容量增多，动脉血压可维持在正常水平；但慢性心衰发展到失代偿阶段，由于心排血量严重降低和外周血管无代偿性收缩而致外周阻力降低，血压可明显下降，甚至出现休克。

(二)肺循环淤血引起的变化 左心衰竭时，左心室收缩功能减弱，引起左心室舒张末期压力上升，并波及左房使左房压升高，肺静脉回流障碍，导致肺淤血；肺淤血可使肺顺应性降低，肺间质水肿，呼吸道阻力增加，使患者表现出各种形式的呼吸困难。其呼吸困难的程度与肺淤血、肺水肿的严重程度有关。

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:<http://www.tushu007.com>