

<<病理学与病理生理学>>

图书基本信息

书名：<<病理学与病理生理学>>

13位ISBN编号：9787560974798

10位ISBN编号：7560974791

出版时间：2012-2

出版时间：华中科技大学出版社

作者：唐忠辉，周洁，杨少芳 主编

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>

<<病理学与病理生理学>>

内容概要

本书是全国高等卫生职业教育护理专业“双证书”人才培养“十二五”规划教材。

本书是将病理学与病理生理学的教学内容进行整合后编写而成的。

全书分为十八章，内容主要包括疾病概论，细胞和组织的适应、损伤与修复，局部血液循环障碍，水、电解质代谢紊乱，酸碱平衡紊乱，发热，炎症，肿瘤，弥散性血管内凝血，休克，缺氧，呼吸系统疾病，心血管系统疾病，消化系统疾病，泌尿系统疾病，女性生殖系统疾病，内分泌系统疾病，传染病。

本书供高职高专护理、助产等专业使用。

<<病理学与病理生理学>>

书籍目录

绪论

第一章 疾病概论

第一节 健康与疾病

第二节 病因学

第三节 发病学

第四节 疾病的经过与转归

第二章 细胞和组织的适应、损伤与修复

第一节 细胞和组织的适应

第二节 细胞组织的损伤

第三节 损伤的修复

第四节 损伤的防治和护理原则

第三章 局部血液循环障碍

第一节 出血

第二节 充血和淤血

第三节 血栓形成

第四节 栓塞

第五节 梗死

第六节 防治与护理原则

第四章 水、电解质代谢紊乱

第一节 水、电解质的正常代谢

第二节 水、钠代谢紊乱

第三节 钾代谢紊乱

第五章 酸碱平衡紊乱

第一节 酸碱平衡及其调节

第二节 酸碱平衡的常用检测指标及其意义

第三节 单纯型酸碱平衡紊乱

第四节 混合型酸碱平衡紊乱

第六章 发热

第一节 发热的概念

第二节 发热的病因和发病机制

第三节 发热的分期

第四节 发热时代谢与功能的变化

第五节 发热的生物学意义及其防治与

护理原则

第七章 炎症

第一节 炎症的概念和原因

第二节 炎症的基本病理变化

第三节 炎症的局部临床表现和全身反应

第四节 炎症的类型

第五节 炎症的结局

第八章 肿瘤

第一节 肿瘤的概念

第二节 肿瘤的特征

第三节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别

第四节 肿瘤的命名和分类

<<病理学与病理生理学>>

第五节 癌前疾病、上皮内瘤变和原位癌

第六节 肿瘤的病因和发病机制

第七节 肿瘤的防治与护理原则

第八节 常见肿瘤举例

第九章 弥散性血管内凝血

第一节 DIC的原因和发病机制

第二节 DIC的诱发因素

第三节 DIC的分期和分型

第四节 DIC的病理临床联系

第五节 DIC的防治与护理原则

第十章 休克

第一节 休克的原因和分类

第二节 休克的发展过程及发病机制

第三节 休克时机体的代谢和功能改变

第四节 防治与护理原则

第十一章 缺氧

第一节 常用的血氧指标

第二节 缺氧的类型

第三节 缺氧对机体的影响

第四节 影响机体对缺氧耐受性的因素

第五节 缺氧的防治与护理原则

第十二章 呼吸系统疾病

第一节 慢性阻塞性肺疾病

第二节 肺炎

第三节 肺硅沉着症

第四节 慢性肺源性心脏病

第五节 呼吸功能不全

第十三章 心血管系统疾病

第一节 动脉粥样硬化

第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病

第三节 高血压病

第四节 风湿病

第五节 慢性心瓣膜病

第六节 心功能不全

第十四章 消化系统疾病

第一节 慢性胃炎

第二节 消化性溃疡

第三节 病毒性肝炎

第四节 肝硬化

第五节 肝性脑病

第十五章 泌尿系统疾病

第一节 肾小球肾炎

第二节 肾盂肾炎

第三节 肾功能不全

第十六章 女性生殖系统疾病

第一节 宫颈疾病

第二节 滋养层细胞疾病

<<病理学与病理生理学>>

第三节 乳腺疾病

第十七章 内分泌系统疾病

第一节 糖尿病

第二节 弥漫性毒性甲状腺肿

第十八章 传染病

第一节 结核病

第二节 细菌性痢疾

第三节 伤寒

第四节 流行性脑脊髓膜炎

第五节 流行性乙型脑炎

第六节 常见性传播疾病

第七节 其他病毒性传染病

中英文对照

<<病理学与病理生理学>>

章节摘录

版权页：插图：2.体内、外液体交换失衡——钠水潴留正常情况下，钠、水的摄入量与排出量保持动态平衡，从而使细胞外液容量保持恒定。

其中，肾脏对钠、水的调节起重要作用。

故可将钠、水潴留的发生机制分为肾小球滤过率降低和（或）肾小管对钠、水重吸收增多两个方面。

（1）肾小球滤过率降低：肾脏本身的疾患：如急性或慢性肾小球肾炎时，肾小球滤过面积明显减少，肾小球滤过率降低，导致钠、水潴留。

有效循环血量减少：见于充血性心力衰竭、肾病综合征、肝硬化腹腔积液和营养不良症等疾病，有效循环血量减少，肾血流量下降，使交感—肾上腺髓质系统兴奋和肾素—血管紧张素系统激活，致使入球小动脉收缩，进一步减少肾血流量，造成肾小球滤过率降低，导致钠、水潴留。

（2）肾小管对钠、水的重吸收增多：肾血流重分布：在生理情况下，90%的肾血流进入皮质肾单位，当有效循环血量减少时，交感肾上腺髓质系统兴奋和肾素血管紧张素系统激活，导致肾血管收缩。由于皮质肾单位的入球小动脉对儿茶酚胺比较敏感，因而皮质肾单位血流量显著减少，血液流经近髓肾单位增加，这种变化称为肾血流重分布。

由于近髓肾单位的髓袢长而深，深入髓质高渗区，故其肾小管对钠、水重吸收的能力较强，近髓肾单位血流量增加的结果，使髓袢对钠、水重吸收增多。

肾小球滤过分数增高：肾小球滤过分数=肾小球滤过率/肾血浆流量。

其正常值约为20%。

有效循环血量减少时，肾血浆流量和肾小球滤过率均减少，此时出球小动脉比入球小动脉收缩更明显，肾小球滤过分数增高即经肾小球滤出的非胶体成分增多。

这样，近曲小管周围毛细血管的流体静压降低而血浆胶体渗透压增高，因而促使近曲小管重吸收钠、水增加。

心房钠尿肽（ANP）分泌减少：钠尿肽又称利钠激素（NH），具有很强的利尿、利钠的作用，正常时由心房肌细胞合成并储存，它的分泌和释放受血容量、血压等因素的影响。

如有效循环血量减少时，可降低心房牵张感受器的兴奋性，抑制ANP的分泌与释放，结果，促使近曲小管重吸收钠、水，有利于钠、水潴留形成。

<<病理学与病理生理学>>

编辑推荐

《病理学与病理生理学》紧跟教育部教学改革步伐，注重学业证书和职业资格证书相结合，提升学生的就业竞争力。

创新教材编写体例和内容编写模式，体现“工学结合”和“双证书”人才培养特色。

以就业为导向，强调突出护理、注重整体、体现社区、加强人文的原则。

紧扣2011年颁布的最新护士执业资格考试大纲，全面覆盖知识点与考点，有效提高护考通过率。

供护理、助产等专业使用。

<<病理学与病理生理学>>

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