

<<病理学基础>>

图书基本信息

书名：<<病理学基础>>

13位ISBN编号：9787040161076

10位ISBN编号：7040161079

出版时间：2005-2

出版时间：高等教育出版社

作者：张建中 主编

页数：275

字数：440000

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>>

前言

《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2部分构成，第一部分为病理学或病理解剖学内容，共14章，第1~5章为总论，讲述疾病的一般规律，第6~14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9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：（1）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。

（2）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。

（3）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。

（4）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。

<<病理学基础>>

内容概要

《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2部分构成，第一部分为病理学或病理解剖学内容，共14章，第1~5章为总论，讲述疾病的一般规律，第6~14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9章，讲述常见几种病理过程的基本规律。

本书的特点：（1）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。

（2）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。

（3）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。

<<病理学基础>>

书籍目录

绪论第一篇 病理学 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 第四章 炎症 第五章 肿瘤 第六章 心血管系统疾病 第七章 呼吸系统疾病 第八章 消化系统疾病 第九章 泌尿系统疾病 第十章 淋巴和造血系统疾病 第十一章 生殖系统和乳腺疾病 第十二章 内分泌系统疾病 第十三章 传染病 第十四章 寄生虫病第二篇 病毒生理学 第一章 水和电解质代谢紊乱 第二章 酸碱代谢紊乱 第三章 缺氧 第四章 发热 第五章 休克 第六章 心力衰竭 第七章 呼吸衰竭 第八章 肝性脑病 第九章 肾衰竭

章节摘录

二、活体组织检查 活体组织检查简称“活检”，从病人身体（活体）采取病变组织，制成病理组织切片，在光学显微镜下观察细胞形态和组织结构的变化，并结合有关临床资料作出病理诊断。这是最常用的、有高度准确性的病理诊断方法。

1. 标本取材 肿瘤标本的取材与送检关系到病理诊断结果的准确性，送检标本必须采到具有代表性病变的组织，这是病理学检查的关键。

(1) 钳取：适用于皮肤和腔道黏膜的浅表性病变。

对溃疡性病变要钳取溃疡边缘的病变组织及其周围组织，对外生性肿瘤要钳取根部较深的组织。

(2) 切取：适用于较大的深部肿瘤取材和胸、腹腔肿瘤的探查取材。

切取的肿瘤组织要带有少量周围正常组织，要根据肿瘤数目、大小及深度，选取有代表性的部位，要避免坏死区或继发感染的区域；体积较小、位置较浅的肿瘤完整切除后送检；对外生性带蒂肿瘤要连同其蒂深部的组织一并切除送检；对淋巴结要完整切除送检。

(3) 吸取：即以粗针穿刺，吸取小块组织作切片检查，适用于乳腺、甲状腺、淋巴结、肝、肾等部位病变的检查。

本法优点是损伤小、病人痛苦少，缺点是所取组织较少。

2. 标本固定 将采取的活体组织置于固定液中，使其不发生自溶与腐败，保持采取时的形态。

广泛使用的固定液以10%的中性甲醛溶液效果最好。

标本固定要注意的几点：一是标本采取后应立即固定；二是固定液的量应为标本的5~10倍；三是固定标本的容器口径要大于标本的最大直径，以方便取出。

3. 标本送检 标本容器上应粘贴有病人姓名、性别、年龄以及病区、病床号的标签，如一个病人有多处取材或为癌症根治术标本，应逐一分装编号送检，以免混淆出错；标本送检要及时，并办理交接登记手续。

4. 填写病理检验申请单 病理检验申请单所列各项应逐一准确填写，主要包括病人姓名、性别、年龄、职业、婚姻状况、月经周期时间、孕产史、既往史、家族史，肿瘤生长情况、体格检查所见，完整病历摘要和手术所见，送检物名称和取材部位，各项辅助检查结果以及曾使用过的治疗手段和剂量等，这些对病理医生及时做出准确的病理诊断是必不可少的临床资料。

<<病理学基础>>

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>