

<<病理学成功笔记>>

图书基本信息

书名：<<病理学成功笔记>>

13位ISBN编号：9787811331493

10位ISBN编号：7811331497

出版时间：2008-6

出版时间：哈尔滨工程大学出版社

作者：成功笔记系列丛书编委会

页数：236

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>

<<病理学成功笔记>>

前言

经过精心策划和组织，与高等学校优秀教材相配套的成功笔记系列丛书出版面世了。

一直以来，课堂上“老师讲、学生记”已经成为学校教学约定俗成的习惯。

但是，很多学生因为忙于记录而忽略了对知识的理解和吸收，影响了课堂听课效果。

而且近几年来教学方法和手段也在不断地发展和变化，多媒体教学和双语教学等也越来越广泛，而在这些过程中学生也根本来不及记录笔记。

本套丛书的编辑出版正是为了解决学生遇到的以上问题。

丛书以大学课程的教学大纲为依据，以国内通用的权威教材为基础，收集、整理了部分课程的笔记，总结和归纳了相关知识点，帮助学生从机械记录老师板书或教案的工作中解脱出来，使其有更多的时间和精力、更大的自由来灵活掌握老师的讲解，汲取更多的知识。

本套丛书有如下特点： 1. 优秀教师编写。

笔记与教材内容紧密结合，而更强调知识体系的连贯性和完整性，对教材中的主要内容进行细致讲解，知识结构清晰明了。

丛书是集中了多位在教学第一线的优秀教师多年教学过程中对知识的总结和概括，而不是书本的简单重复，帮助学生真正做到将书“读薄，读透”。

2. 随文安排加宽的空白处（即Margin部分），给学生以听课过程中随堂补充记录对知识的补充、说明、理解、例题、习题的空间，这样一方面便于学生课上结合笔记学习，提高学习效率；另一方面，也便于学生课后对老师讲授的内容进行有效、有序的复习。

<<病理学成功笔记>>

内容概要

本书是配合李玉林主编的《病理学》一书而编写的辅导书。

全书按教材的章节顺序编排，对教材中的重点、难点进行了细致的总结和讲解，并给学生留下了自己进行总结的空间，旨在帮助学生掌握《病理学》的基本知识，达到将书读薄、读透的目的。

<<病理学成功笔记>>

书籍目录

绪论第一章 细胞和组织的适应与损伤 第一节 细胞和组织的适应 第二节 细胞和组织的损伤 第三节 细胞凋亡第二章 损伤的修复 第一节 再生 第二节 纤维性修复 第三节 创伤愈合第三章 局部血液循环障碍 第一节 充血和淤血 第二节 出血 第三节 血栓形成 第四节 栓塞 第五节 梗死 第六节 水肿第四章 炎症 第一节 炎症概述 第二节 急性炎症 第三节 慢性炎症第五章 肿瘤 第一节 肿瘤的概念 第二节 肿瘤的形态 第三节 肿瘤的分化与异型性 第四节 肿瘤的命名与分类 第五节 肿瘤的生长和扩散 第六节 肿瘤的分级与分期 第七节 肿瘤对机体的影响 第八节 良性肿瘤与恶性肿瘤的区别 第九节 癌前病变、非典型增生和原位癌 第十节 肿瘤发生的分子基础 第十一节 环境致瘤因素 第十二节 遗传与肿瘤 第十三节 肿瘤免疫 第十四节 常见肿瘤举例第六章 心血管系统疾病 第一节 动脉粥样硬化症 第二节 冠状动脉粥样硬化及冠状动脉粥样硬化性心脏病 第三节 高血压 第四节 风湿病 第五节 感染性心内膜炎 第六节 心瓣膜病第七章 呼吸系统疾病 第一节 上呼吸道及肺部炎症性疾病 第二节 慢性阻塞性肺病 第三节 肺尘埃沉着症 第四节 慢性肺源性心脏病 第五节 呼吸窘迫综合征 第六节 呼吸系统常见肿瘤第八章 消化系统疾病 第一节 食管的炎症、狭窄与扩张 第二节 胃炎 第三节 消化性溃疡病 第四节 阑尾炎 第五节 非特异性肠炎 第六节 肠梗阻 第七节 肠先天性发育异常性疾病 第八节 病毒性肝炎 第九节 酒精性肝病 第十节 肝硬化 第十一节 肝代谢性疾病与循环障碍 第十二节 胆囊炎与胆石症 第十三节 胰腺炎 第十四节 消化系统常见肿瘤第九章 淋巴造血系统疾病第十章 免疫性疾病第十一章 泌尿系统疾病第十二章 生殖系统和乳腺疾病第十三章 内分泌系统疾病第十四章 神经系统疾病第十五章 传染病第十六章 寄生虫病

<<病理学成功笔记>>

章节摘录

第三章 局部血液循环障碍 第二节 出 血 出血：血液从血管或心腔流出体外、体腔或组织间隙的过程。

一、病因和发病机制 (一) 破裂性出血：由心脏和血管壁破裂所致。

1. 血管机械性损伤 2. 血管壁或心脏病变 3. 血管壁周围病变侵蚀：恶性肿瘤侵及周围血管、结核病变侵蚀肺空洞壁的血管等。

4. 静脉破裂：常见于肝硬化时食管下段静脉曲张破裂。

5. 毛细血管破裂：常见于局部软组织损伤 (二) 漏出性出血：微循环的毛细血管和毛细血管后静脉通透性增高所致。

1. 血管壁的伤害：常由缺氧、感染、中毒等因子的损害引起。

2. 血小板减少或功能障碍：各种原因导致的血小板生成减少、破坏或消耗过多及功能障碍。

3. 凝血因子缺乏：各种原因导致的凝血因子缺乏、合成减少或消耗过多。

凝血因子 缺乏(血友病A)，凝血因子 缺乏(血友病B)。

二、病理变化 (一) 内出血 1. 出血时血液流入组织间隙和体腔内，称为内出血，如脑出血、胸腔积血、心包腔积血、腹腔积血等，发生在组织内局限性大量出血可形成血肿(如脑血肿、皮下血肿等)。

2. 原因：血管壁损害、血小板减少和血小板功能障碍、凝血因子缺乏。

3. 病变及后果：出现体腔积血、血凝块、血肿形成。

早期呈鲜红色，后期因RBC降解形成含铁血黄素而呈棕黄色。

出血对机体的影响取决于出血量、出血速度和出血部位。

.....

<<病理学成功笔记>>

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>