

<<实用呼吸系统病理生理学>>

图书基本信息

书名：<<实用呼吸系统病理生理学>>

13位ISBN编号：9787560939179

10位ISBN编号：7560939171

出版时间：2007-1

出版时间：华中科技大学出版社（原华中理工）

作者：张珍祥

页数：401

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>

<<实用呼吸系统病理生理学>>

内容概要

本书意在将病理生理学的基本理论与临床较常见的疾病相结合，以期既适宜于作医学本科生和基础医学与临床学科研究生的教材，也可用做医学基础学科教师和临床医师的参考书。本书主要由长年从事呼吸系统病理生理教学科研的教师和从事呼吸内科医疗与教学科研的临床工作者共同努力编写而成，既参考了国内外有关著作，收集了近年的新进展，也引入了编者们的科研成果和积累的经验。

书籍目录

第一篇呼吸系统生理第一章肺的呼吸功能与肺循环第一节肺的呼吸功能第二节正常肺循环第二章肺的非呼吸功能第一节肺的屏障防御功能第二节肺的免疫功能第三节肺的代谢分泌功能第三章肺呼吸功能与肺循环功能检查第一节肺通气功能检查第二节肺换气功能检查第三节肺循环功能检查第二篇通气障碍性肺疾病的病理生理第一章通气障碍的病理生理基础第一节肺高通气第二节肺低通气第二章慢性阻塞性肺病第一节慢性阻塞性肺病的病因第二节慢性阻塞性肺病的发病机制第三节慢性阻塞性肺病的病理变化第四节慢性阻塞性肺病时功能代谢改变第五节慢性阻塞性肺病的防治原则第三章支气管哮喘第一节支气管哮喘的发病机制第二节支气管哮喘病理生理变化的临床监测第三节支气管哮喘的治疗原则第四章气道高反应性第一节气道高反应性的判断第二节气道张力的调控与气道高反应性第三节气道高反应的主要原因和机制第五章阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征第一节睡眠呼吸暂停低通气综合征的定义第二节呼吸暂停的发病机制第三节呼吸暂停对机体的危害第四节阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的治疗原则第三篇感染性肺疾病的病理生理第一章肺炎反应的病理生理基础第一节炎症细胞第二节炎症介质第三节损伤修复第二章肺炎第一节概述第二节细菌性肺炎第三节病毒性肺炎第四节肺炎支原体肺炎第三章结核分支杆菌感染第一节结核分支杆菌的病原学第二节结核病的传染与基本病变第三节结核病的发病机制第四节肺结核的分型及临床分类法第五节肺结核病的诊断第六节肺结核病的治疗原则第四篇间质性肺疾病的病理生理第一章概述第一节间质性肺疾病的分类第二节间质性肺疾病的临床一般表现第三节间质性肺疾病的基本病变与发病机制-第二章特发性间质性肺炎第一节特发性肺纤维化第二节其他类型的特发性间质性肺炎_第三章药物与其他治疗引起的间质性肺疾病第一节引起间质性肺疾病的药物与治疗措施第二节药物引起的间质性肺疾病的病理与临床一般表现第三节药物引起的间质性肺疾病的发病机制第四章尘肺第一节概述第二节矽肺第五章结节病第一节肺结节病的临床一般表现第二节结节病的病因第三节结节病的病理变化与发病机制第五篇肺循环的病理生理第一章肺动脉高压与肺源性心脏病第一节肺动脉高压第二节肺源性心脏病第二章肺栓塞第一节肺栓塞的病理改变第二节肺栓塞的发病机制第三节肺栓塞对循环、呼吸功能的影响及其机制第四节肺栓塞的主要临床表现、诊断和治疗原则第三章肺水肿第一节肺内液体分布和交换的结构基础第二节影响肺水肿形成的基本因素第三节肺水肿的原因和发病机制第四节肺水肿的形成和消退第五节肺水肿对呼吸功能的影响第六节肺水肿诊断和治疗的病理生理基础第六篇呼吸衰竭的病理生理第一章概述第一节呼吸衰竭的定义与分类第二节呼吸衰竭的基本机制第三节呼吸衰竭机制的鉴别第二章急性呼吸衰竭第一节急性呼吸衰竭的病因第二节急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征的发病机制第三节急性呼吸衰竭的主要临床表现第四节急性呼吸衰竭的防治原则第三章慢性呼吸衰竭第一节慢性呼吸衰竭的病因第二节慢性呼吸衰竭的发病机制第三节高碳酸血症的机制第四节慢性呼吸衰竭急性加重第五节慢性呼吸衰竭的主要功能代谢变化第六节慢性呼吸衰竭的治疗原则第四章呼吸肌疲劳第一节呼吸肌疲劳的病因第二节呼吸肌疲劳的发病机制第三节呼吸肌疲劳的防治原则第五章缺氧与高碳酸血症对机体的影响第一节缺氧对机体的影响第二节高碳酸血症对机体的影响第六章细胞缺氧的感受与信号转导第一节氧感受机制的假说第二节缺氧的细胞信号转导第七篇肺肿瘤的病理生理第一章概述第二章肺癌的病因第一节烟草中的致癌物质第二节环境中的其他致癌因素第三节遗传因素第四节影响肺癌发生的因素第三章肺癌的发病机制第一节癌基因与肺癌的发生第二节抑癌基因与肺癌第三节烟草致癌的机制第四节生长因子与肺癌第五节遗传易感性与肺癌第四章肺癌的侵袭与转移第一节癌基因和抑癌基因与肺癌转移的关系第二节细胞黏附性与肺癌转移的关系第三节细胞运动性与肺癌侵袭转移的关系第四节细胞外基质降解与肺癌细胞侵袭和转移的关系第五节血管形成与肺癌转移的关系第五章肺癌的肿瘤标记物第六章肺癌治疗的病理生理基础第一节传统治疗措施第二节肺癌生物治疗的病理生理基础第八篇其他系统疾病时呼吸系统的病理生理第一章结缔组织疾病时呼吸系统的病理生理第一节系统性红斑狼疮的呼吸系统表现第二节类风湿性关节炎的呼吸系统表现第三节系统性硬化病的呼吸系统表现第二章肾脏疾病时呼吸系统的病理生理第一节慢性肾功能衰竭的呼吸系统表现第二节血液透析时的呼吸系统表现第三节肺-肾综合症的呼吸系统表现第三章消化系统疾病时呼吸系统的病理生理第一节胃食管反流的呼吸系统表现第二节肝脏疾病的呼吸系统表现第四章血液系统疾病时呼吸系统的病理生理第一节镰状细胞贫血的呼吸系统表现第二节白血病的呼吸系统表现

<<实用呼吸系统病理生理学>>

章节摘录

3.肺毛细血管旁感受器引起的反射 肺毛细血管旁感受器(juxtacapillary receptor)简称J-感受器,位于肺毛细血管壁或肺间质中,感受刺激后冲动经迷走神经无髓鞘纤维传入延髓。当肺毛细血管充血或肺泡壁间质积液时,可刺激此感受器,反射性引起呼吸浅快或呼吸暂停。J-感受器在呼吸调节中的作用可能与肺充血、肺水肿、肺栓塞、肺炎症时呼吸急促的发生有关。但此感受器是直接感受间质容量增大或变形所致的刺激还是感受某些物质的化学性刺激尚不清楚。

4.防御性呼吸反射 1)咳嗽反射 咳嗽是常见的反射动作,其感受器存在于气管和支气管的黏膜中。

这些部位受刺激时,冲动沿迷走神经到达延髓,发动咳嗽反射。

咳嗽时先吸气,接着声门紧闭,呼吸肌强烈收缩,肺内压和胸膜腔内压都迅速上升,然后声门突然开放,气体高速冲出,将存留在呼吸道中的分泌物或异物等排出,起着清洁和疏通呼吸道的作用。

但频繁的咳嗽是呼吸系统疾病的常见症状之一。

2)喷嚏反射 喷嚏反射的感受器存在于鼻腔黏膜中,传入神经是三叉神经。

其反射动作与咳嗽反射类似,不同的是喷嚏反射时腭垂下降和舌压向软腭,而不是声门关闭。

气流急速冲出鼻腔和口腔,起着清除鼻腔中异物的作用。

第二节正常肺循环 肺的血液循环有两套,即营养性循环和肺循环,肺循环为功能性循环,其解剖、生理特点及调节为本节重点讨论内容。

营养性循环主要营养支气管及其各级分支的组织、血管壁和脏膜、胸膜等。

营养性血管是左、右支气管动脉,通常有1~4支。

左侧支气管动脉主要起自胸主动脉和主动脉弓;右侧支气管动脉主要来自第3~5肋间后动脉。

在肺门处支气管动脉互相吻合,广泛交通成网,进入肺内紧密伴随支气管行走,经肺段门进入肺段内形成1-3支肺段支气管动脉,支气管动脉最终在支气管壁的外膜和黏膜下层分别形成供应支气管的毛细血管网。

其毛细血管与肺动脉壁毛细血管互相吻合,汇集成支气管静脉,回流到右心房。

来自支气管动脉的血液只有一部分经支气管静脉注入体循环而进入右心房,另一部分则经肺静脉进入左心房。

一、肺循环的解剖特点 (一)肺循环的结构 肺动脉干起自右心室,在升主动脉前方向左后上方斜行,至主动脉弓下方分为左、右肺动脉。

肺动脉进入肺门后与支气管及其分支伴行。

肺动脉系统共有17级分支,到达呼吸性细支气管时,其分支向肺泡管延伸,在肺小叶内形成毛细血管网,包绕于肺泡壁。

肺泡壁与肺毛细血管壁等结构共同构成呼吸膜,是血液与肺泡气之间进行气体交换的场所。

肺泡毛细血管网在肺小叶内汇集成小静脉,小静脉再汇集成单支叶静脉,每侧的叶静脉在肺门处分别汇合成上、下两条肺静脉,然后注入左心房后部。

肺静脉主要收集肺泡毛细血管的血液,另外还收集来自肺的浆膜、肺泡隔和肺泡管等处的血液。

.....

<<实用呼吸系统病理生理学>>

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>