

教 案

(封面)

2017~2018 学年第 二 学期

课程名称: 病理学与病理生理学

课程类别: 核心课程

所属系部: 基础医学部

任课教师: _____

职 称: _____

使用教材: 《病理学与病理生理学》

泰山护理职业学院教务处制

二〇一八 年 月

泰山护理职业学院教案纸

章节	第二章 第二节			总第3	课时2
课题	细胞组织的损伤2	授课形式	理论课		
教学目标 (含技能)	<p>(1) 知识目标:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、掌握损伤的概念及常见类型 2、掌握变性的类型及病变特点 3、掌握坏死的概念和类型 4、熟悉坏死的病变特点、结局 <p>(2) 能力目标: 能准确判断变性、坏死的类型, 提高分析问题的能力。</p> <p>(3) 思想目标: 培养学生高度的社会责任感和严谨的学习态度, 在临床工作中认真观察病情, 树立以“病人为中心”的服务宗旨, 培养认真负责的工作态度和敬业精神。培养实事求是的科学态度和分析解决问题的能力, 强化为病人服务的意识。</p>				
重点难点	<ol style="list-style-type: none"> (1) 变性的常见类型及病变特点 (2) 坏死的病理变化 (3) 坏死的类型及特点 				
学情分析	高中毕业生理解力较强, 多举例, 扩展知识面				
教学辅助设备 及资源	教具有黑板、粉笔、课件、多媒体等。				
参考资料	教材使用人民卫生出版社出版, 陈命家主编的《病理学与病理生理学》; 教学参考书有卫生部规划教材《病理生理学》、《病理学》, 全国高等职业技术教育配套教材《病理学学习指导》;				

<p>教学设计（理论或实践教学的组织形式、步骤、方法等）</p>	<p>教法：本节课主要以精讲点拨，启发教学、模型演示、联想分析、比较归纳等教学方法。本节课以复习提问导入新课，充分激发学生学习的内在动机，调动学生学习和主动性、积极性，培养学习热情，激发学生学习兴趣。讲授法是教师传授知识的主要方法，讲授要有重点有针对性进行讲授而非满堂灌，，本节课通过启发讲解、对比讲解深入浅出地介绍相关知识，并培养学生分析和思考问题的能力。</p> <p>学法：本节课以疑，以趣，以情激发学生的学习动机，通过情景设计，并连续设疑，使学生进入情景，激发情趣和求知的欲望，促进学生主动学习，积极发挥学生的主体作用。通过比较一些知识点使学生易于理解记忆，同时也能培养学生分析问题和解决问题的能力。让学生学会在知识理解的基础上加以记忆，切记死记硬背，对所学知识要及时总结，及时引导学生把所学的知识加以总结归纳，使其逐步系统完善，并找出规律性的东西，并能系统地将前后知识联系起来。</p>
<p>教学主要内容（知识点）</p>	<p>（一）检查复习：</p> <p>1、萎缩和化生的概念。</p> <p>2、萎缩常见的原因</p> <p>（二）导入新课：细胞、组织和器官难以耐受内外环境中各种有害因子刺激作用，组织细胞会产生损伤性反应。</p> <p>（三）讲授新课</p> <p style="text-align: center;">第二章 细胞组织的适应、损伤与修复</p> <p style="text-align: center;">第二节 细胞、组织的损伤</p> <p>由于组织细胞的物质代谢障碍所引起的。这种损伤性病变包括变性和细胞死亡。前者是可逆性的病变，而后者是不可逆的病变。</p> <p style="text-align: center;">一、变性</p> <p>（1）概念</p> <p>由于物质代谢障碍，在细胞内或细胞间质中出现异常物质或正常物质异常增多，称变性。</p> <p>（二）类型</p> <p>1、细胞水肿 又称水样变性。是细胞内水和钠的过多积聚。是常见且较轻</p>

的一种细胞内变性。好发生于心、肝、肾等实质细胞。

(1) 原因和发生机制 主要因感染、中毒、缺氧、高热等原因损伤细胞的线粒体，使物质代谢中 ATP 合成减少，细胞膜钠-钾泵功能障碍，使细胞内钠和水过多积聚。

(2) 病理变化

肉眼观察：病变器官肿大，包膜紧张，切开时切面隆起，边缘外翻，色苍白无光泽。

镜下观察：细胞体积增大，胞质中出现许多细小红染的颗粒（系肿大的细胞器），有称颗粒变性。严重时，整个细胞膨大，胞浆透亮，变圆似气球，称气球样变。

(3) 影响和结局 病变的组织、器官功能降低。病因去除后，细胞形态可以恢复正常，若病因持续作用可发展为细胞坏死。

2、脂肪变性 指正常不见或仅见少量脂肪滴的细胞浆内出现脂滴或脂滴数量增多。好发于肝、心、肾等器官的实质细胞。

(1) 原因和发病机制 常见原因有持续缺氧、贫血、严重感染、营养障碍及慢性酒精中毒等。以上因素干扰破坏了细胞脂肪代谢。

(2) 病理变化

肉眼观察：病变的器官体积大、包膜紧张、颜色淡黄，质地稍软，切面有油腻感。

镜下观察：变性的细胞体积大，胞浆内见大小不等的脂滴。甚至脂滴充满整个细胞，将核挤到一边。

(3) 影响和结局 同细胞水肿。

3、玻璃样变

组织、细胞内出现均匀一致、半透明红染物质，又称透明变性。

(1) 动脉壁玻璃样变 常见于原发性高血压等的细动脉。由血浆蛋白沉积于管壁凝固而成。使管壁增厚，变硬、弹性减弱、脆性增加，管腔狭窄甚至闭塞。

(2) 结缔组织玻璃样变 常见于瘢痕组织及动脉粥样硬化的纤维斑块等。是由于胶原纤维肿胀、变性、融合所致。

(3) 细胞内玻璃样变 可见于肾炎时肾小管上皮细胞内。也称玻璃样小体。一般不影响功能。

二、 坏死

机体局部组织、细胞的死亡，称坏死。

(1) 原因

(1) 局部缺血 (2) 生物因素 (3) 理化因素 (4) 神经损伤

(二) 病理变化

1.肉眼观察 失活组织特征：

2.镜下观察

①细胞核的变化：是细胞坏死组织学标志。包括核浓缩、核碎裂、核溶解。(画图) ② 细胞质的变化。③间质的变化。最终坏死的细胞和崩解的间质融合成一片模糊的、无结构的、颗粒状红染物质。

(三) 类型 主要分三种类型：

1.凝固性坏死

好发于心、脾、肾等器官。坏死组织质实干燥，混浊无光泽，呈灰白或灰黄色。干酪样坏死是凝固性坏死的特殊类型，发生于结核病时。

2.液化性坏死

好发于脑、脊髓及化脓性炎症时。坏死组织呈液状物。(机理)

3.坏疽 指大范围的坏死伴腐败菌感染，使坏死组织发黑。

(列表比较三种坏疽)

	干性坏疽	湿性坏疽	气性坏疽
好发部位	肢端	与外界相通的 内脏器官(肺、 肠、子宫、胆囊 等)	深部肌肉
病变特点	干硬发黑、与正 常组织分界清	肿胀、污秽黑绿 有恶臭与正常 组织界不清	肿胀湿软色污 秽有恶臭压之 有捻发音
对机体影响	病变进展慢、中 毒症状轻	病变进展快、中 毒症状重	病变进展迅速 中毒症状重

(四) 结局

(1) 溶解、吸收：

(2) 分离、排出：糜烂、溃疡、空洞。

	<p>(溃疡：皮肤、粘膜的坏死组织脱落形成的较深的缺损。)</p> <p>(3) 机化：由新生的肉芽组织将-----取代的过程称机化。</p> <p>(4) 包裹：由周围增生的纤维组织包绕坏死组织的过程。</p> <p>钙化：陈旧的坏死灶继发钙盐沉积，称钙化。</p> <p>(四) 教学小结：</p> <p>1、变性的常见类型：细胞水肿、脂肪变性、玻璃样变性</p> <p>2、坏死的病变特点：肉眼观察 镜下观察</p> <p>3、坏死的类型：凝固性坏死、液化性坏死、坏疽、纤维素性坏死。</p> <p>4、坏死的结局</p> <p>(五) 评价反馈</p> <p>(1) 变性的类型_____。</p> <p>(2) 坏死的病理变化_____。</p> <p>(3) 坏死组织的结局_____。</p>			
作业布置	<p>1、 变性、坏死的概念。</p> <p>2、 变性的类型及病变特点。</p> <p>3、 坏死的病理变化特点。</p> <p>4、 坏死的类型及结局。</p>			
教学效果	较好，提起学生对病理学学习兴趣			
教学反思	通过对已学过知识的回顾，发动学生主动思考学习，既调动自主学习能力，又提高学习兴趣			
备注				
授课记录	授课顺序及班级		授课时间	授课场所
	1			
	2			
	3			

	4			
	5			
	6			

注：授课形式分为理论课、实验实训、理实一体化课、合堂课、集中复习等。