

第一部分 医学人文

第三章 卫生法规

第十节 医疗机构管理条例

二、医疗机构执业规则（2023 年变化）

2022 年：8. 医疗机构施行手术、特殊检查或者特殊治疗时，必须征得患者同意，并应当取得其家属或者关系人同意并签字；无法取得患者意见时，应当取得家属或者关系人同意并签字；无法取得患者意见又无家属或者关系人在场，或者遇到其他特殊情况时，经治医师应当提出医疗处置方案，在取得医疗机构负责人或者被授权负责人员的批准后实施。

2023 年：8. 医务人员在诊疗活动中应当向患者说明病情和医疗措施。需要实施手术、特殊检查、特殊治疗的，医务人员应当及时向患者具体说明医疗风险、替代医疗方案等情况，并取得其明确同意；不能或者不宜向患者说明的，应当向患者的近亲属说明，并取得其明确同意。因抢救生命垂危的患者等紧急情况，不能取得患者或者其近亲属意见的，经医疗机构负责人或者授权的负责人批准，可以立即实施相应的医疗措施。

第二部分 公共卫生

第一章 卫生管理和政策

第二节 基本公共卫生服务和重大公共卫生服务项目

二、项目的主要内容

（一）基本公共卫生服务项目的内容（2023 年变化）

2022 年：目前基本公共卫生服务项目工作包括原国家基本公共卫生服务项目的 12 项与新划入的 19 项工作组成。

2023 年：2022 年，根据财政部等 5 部门联合印发的《关于修订基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理暂行办法的通知》和国家卫生健康委等 3 部委联合印发的《关于做好 2022 年基本公共卫生服务工作的通知》，基本公共卫生服务项目主要包括：一是国家基本公共卫生服务项目的 12 项内容，包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0~6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、慢

性病患者健康管理(包括高血压患者健康管理和 2 型糖尿病患者健康管理)、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生监督协管;二是不限于基层医疗卫生机构实施的地方病防治、职业病防治、人禽流感 and SARS 防控、鼠疫防治、国家卫生应急队伍运维保障、农村妇女“两癌”检查、基本避孕服务、脱贫地区儿童营养改善、脱贫地区新生儿疾病筛查、增补叶酸预防神经管缺陷、国家免费孕前优生健康检查、地中海贫血防控、食品安全标准跟踪评价、健康素养促进、老年健康与医养结合服务、卫生健康项目监督等 16 项服务内容。重大疾病及危害因素监测、国家随机监督抽查以及人口监测不再列入基本公共卫生服务。

第三节 家庭医生签约服务(增加)

2022: 为进一步完善家庭医生签约服务政策措施,推动家庭医生签约服务高质量发展,国家卫生健康委等 6 委部局 2022 年 3 月 15 日联合印发《关于推进家庭医生签约服务高质量发展的指导意见》(国卫基层发[2022]10 号),对家庭医生签约服务整体发展和下一阶段目标、签约队伍建设、强化签约服务内涵、完善保障机制等方面作出了要求。

一、主要目标与签约对象:(变化)

2022: 到 2020 年,力争将签约服务扩大到全人群,形成长期稳定的契约服务关系,基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。其中老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群以及高血压、糖尿病、结核病等慢性疾病和严重精神障碍患者等为重点签约人群,力争实现全部建档立卡的农村贫困人口和计划生育特殊家庭的家庭医生签约服务全覆盖。

2023: 从 2022 年开始,在现有服务水平基础上,全人群和重点人群签约服务覆盖率每年提升 1-3 个百分点,到 2035 年,签约服务覆盖率达到 75%以上,基本实现家庭全覆盖,重点人群签约服务覆盖率达到 85%以上,满意度达到 85%左右。老年人、孕产妇、儿童、残疾人、脱贫人口、计划生育特殊家庭成员以及高血压、糖尿病、结核病和严重精神障碍患者等作为签约服务重点人群,优先签约服务。脱贫地区逐步将脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户等群体中的慢性病患者、老年人等纳入签约服务重点人群范围。

二、家庭医生签约服务内容(增加)

2023: 实施弹性化服务协议, 服务协议有效期可为 1~3 年, 服务关系稳定的家庭医生和签约居民签订 2 年、3 年有效期的服务协议。

三、签约服务主体 (变化)

2022: 签约服务原则上应当采取团队服务形式。

2023: 三级医院对口支援、科室共建、人才下沉、多点执业等形式的医师。签约服务可以个人为签约主体, 也可采取团队服务形式。

第三章 健康教育与健康促进

第一节 概述

一、健康教育与健康促进的定义 (变化)

2022: 它追求的是“知-信-行”的统一,

2023: 知行合一,

二、健康的影响因素

4. 卫生服务因素 (变化)

2022: 卫生服务系指卫生机构和卫生专业人员为了防治疾病、增进健康, 运用卫生资源和各种手段, 向个人、群体和社会提供必要服务的活动过程。卫生服务的范围、内容和质量直接关系到人的生、老、病、死全生命周期的健康问题。卫生服务要注重预防为主, 关口前移, 大力推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变, 提供全方位、全周期的健康保障。

2023: 卫生服务是由卫生相关部门向居民提供的预防、医疗、康复、健康指导等一切卫生保健服务活动的总称。卫生服务的目标是整个人群的健康, 服务对象包括患者, 也包括健康人。适宜、有效、有针对性的卫生服务是保障人群具有一定健康水平的重要前提。卫生服务要注重预防为主, 关口前移, 从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变, 提供全方位、全周期的健康保障。

三、健康相关行为

(一) 促进健康行为

2. 促进健康行为分类

(4) 合理利用卫生服务行 (变化)

2022: ①科学就医行为: 指人们感到不适, 或察觉到自己患有疾病时, 主动寻求科学可靠的医疗帮助的行为; ②遵医行为: 指个体在确诊患有疾病后, 积极遵从

医嘱检查、用药，配合治疗的一系列行为。

2023: ①科学就医行为，是指合理利用医疗卫生资源，选择适宜、适度的医疗卫生服务，有效防治疾病、维护健康的行为。科学就医行为包括树立预防为主的 健康理念，合理利用公共卫生服务、诊疗服务、疾病预防保健和医疗保险等 医疗卫生资源，掌握分级诊疗、预约挂号等基本原则和方法，选择正规且适合自己病情的医疗卫生机构，按 流程就诊，与医生良好沟通，在诊治过程中遵从医嘱，遵守医疗机构的各项规定，正确理解医学的局限性等。②遵医行为，是指人们为了健康目的，按照医护人员对其在健康和医疗方面的指导(医嘱)而发生的行为，如 积极遵医嘱检查、用药、配合治疗等。遵医行为由个人的健康观念及主、客 观条件决定。不遵医行为降低疗效， 损害健康。

(二) 危害健康行为

2. 危害健康行为分类

(1) 不良生活方式与习惯(变化)

2022: 它是一组习以为常的、对健康有害的行为习惯，包括能导致各种成年期慢 性退行性病变的生活方式，如吸烟、酗酒、缺乏运动、高盐高脂饮食、不良进食 习惯等。

2023: 是指人们长期受一定的社会文化、经济、风俗、家庭影响而形成的一系列 有害的生活习惯、生活制度及生活意识，如吸烟、酗酒、久坐、缺乏运动、高盐 高脂饮食、不良进食习惯、作息不规律等。

(三) 行为及影响因素(新增)

2023: 此部分整段新增。

第二节 健康教育内容

二、特殊人群的健康教育

1. 妇女健康教育内容

(1) 各生理周期健康教育要点

2) 妊娠前期:(整段变化)

2022: 为胎儿孕育创造健康的环境是预防胎儿畸形的重要环节。孕前健康教育的 要点如下: ①做到计划受孕，孕前须做保健咨询，从孕前 3 个月开始，建议每天 口服叶酸 0.4mg; ②遗传和环境因素是影响优生的两大因素，女性若在有毒有害

的环境工作，应调离并进行相应检查后方可怀孕，受孕前要排除遗传性疾病及有害环境因素影响；③处于最佳健康状态和情绪、不吸烟不饮酒时怀孕；④避孕药停药半年、取节育器半年方可怀孕；⑤不要饲养宠物或经常接触宠物；⑥不吸毒，不洗桑拿，不泡温泉或用太热的水洗澡；⑦尽量少化妆，不染发，不烫发；⑧避免使用电褥子，减少使用电磁炉和微波炉等家用电器，卧室内减少电器的使用；⑨合理安排饮食，平衡膳食；⑩女性若患肝炎、肾炎、结核、心脏病等疾病，应暂时避孕，在有资质的医疗机构进行检查和评估后决定是否妊娠。

2023：为胎儿孕育创造健康的环境是预防胎儿畸形的重要环节。孕前健康教育的要点如下：①选择适宜的生育年龄，女性最佳的生育年龄是24-29岁；②做到计划受孕，孕前须做孕前咨询和医学检查，患有慢性病和传染性疾病的要在医生指导下怀孕；③准备怀孕的妇女，从孕前3个月到孕后3个月，每天服用0.4mg叶酸，预防胎儿神经管炎；④夫妇双方怀孕前3-6个月开始要戒烟、戒酒，避免接触有毒、有害物质，在有毒、有害环境下工作的女性，要调离该环境并进行相应检查后再怀孕；⑤准备怀孕的妇女必要时接种风疹、乙肝、流感疫苗，及早发现和治疗口腔疾病。

2. 0-6岁儿童健康教育内容

(1) 3岁以下婴幼儿健康教育重点：

1) 养成良好的饮食行为习惯。（增加）

2022：0~6个月首选用纯母乳喂养婴儿，纯母乳喂养能满足6个月龄以内婴儿所需要的全部液体、能量和营养素。6个月龄后及时合理添加辅食。

2023：0~6个月首选纯母乳喂养，纯母乳喂养能满足6月龄以内婴儿所需要的全部液体、能量和营养素。从出生开始每天补充400（早产儿800）国际单位维生素D，6月龄后及时合理添加辅食。

(2) 3-6岁学龄前儿童健康教育：

8) 预防近视。（删减）

2022：3~6岁幼儿也应尽量避免接触和使用手机、电脑等视屏类电子产品。学龄前幼儿不宜读写，避免过早施加学习压力。

2023：3~6岁幼儿也应尽量避免接触和使用手机、电脑等视屏类电子产品。

3. 老年人健康教育内容

(4) 体能活动指导：(变化)

2022: 适度运动，循序渐进。根据自身情况和爱好选择轻中度运动项目，

2023: 强调动则有益，先动起来，再循序渐进，逐渐增加运动量和运动强度。根据自身情况和爱好选择中低强度运动项目，

(6) 预防跌倒：(变化)

2022: 老年人 90%以上的骨折由跌倒引起。平时应当保持适度运动，佩戴适当的眼镜以改善视力，避免单独外出和拥挤环境。室内规则摆放物品，增加照明，保持地面干燥及平整。

2023: 老年人 90%以上的骨折由跌倒引起。平时应注意适度运动，特别是加强下肢力量和平衡能力的练习，如打太极拳等。行、走、坐、卧注意步态平稳，尽量慢走、慢转身；借助拐杖、扶手、护栏等支撑物行走起身；穿、脱鞋时坐下或者使用加长的鞋拔；不做登高够取等危险的行为。选择合体舒适的衣物，穿防滑鞋。起床、起夜时遵循 3 个半分钟的原则（醒后继续平卧半分钟；在床上坐半分钟；双腿下垂坐在床边半分钟）。保证房间光线充足、适宜，夜间或者光线昏暗时开灯；室内物品摆放规则，清除易导致老年人磕绊跌倒的障碍物；保持地面干燥及平整；家庭卫生间和浴室安装无障碍扶手，放置沐浴凳等。

三、重点疾病的健康教育

(一) 高血压的健康教育内容

1. 高血压健康教育核心信息和行为指导

(3) 合理膳食。(变化)

2022: 《中国居民膳食指南(2016)》将中国人的食盐推荐量定为 6g/d。2019 年 7 月《健康中国行动(2019—2030 年)》发布，将我国健康成年人食盐摄入推荐量与世界卫生组织推荐量调整为一致，更新为 5g/d。

2023: 《中国居民膳食指南(2022)》将中国人的食盐推荐量定为 5 g /d。

(4) 控制体重。(变化)

2022: 推荐将体重维持在健康范围内(BMI 18.5-23.9kg/m²，男性腰围<90cm，女性腰围<85cm)。

2023: 推荐将体重维持在健康范围内(BMI<24kg/m²，男性腰围<90cm，女性腰围<85cm)。

(5) 戒烟限酒。(增加)

2022: 吸烟是不健康行为,是呼吸系统疾病、心血管疾病和癌症的主要危险因素。

2023: **建议戒烟,避免被动吸烟。**吸烟是不健康行为,是呼吸系统疾病、心血管疾病和癌症的主要危险因素。

(6) 规律运动。(变化)

2022: (6) **增加运动。**除日常生活的活动外,每周 4-7 日,

2023: (6) **规律运动。**除日常生活的活动外,每周 5-7 日,

(7)减轻精神压力,保持心理愉悦。(变化)

2022: (7) 减轻精神压力, **保持心理平衡。**

2023: (7)减轻精神压力, **保持心理愉悦。**

(二) 糖尿病的健康教育内容

4. 预防糖尿病的高危人群干预策略(增加)

2023: 糖尿病前期人群建议每半年 检测 1 次空腹血糖或餐后 2 小时血糖。**半数以上的 2 型糖尿病患者**在疾病早期无明显临床表现, **糖尿病筛查可:使这些患者得以早发现、早治疗,有助于提高糖尿病及其并发症的防治效果。**及早干预糖尿病前期人群;

5. 糖尿病患者的综合干预策略(变化)

2022: **营养治疗、运动治疗、药物治疗、健康教育和血糖监测是糖尿病的五项综合治疗措施。**糖尿病患者采取措施降糖、降压、调整血脂和控制体重,纠正不良生活习惯,如戒烟、限酒、控油、减盐 和增加体力活动,可明显减少糖尿病并发症发生的风险;加强糖尿病患者自我管理,在专业医生和/或护士的指导下定期开展自我血糖监测;积极治疗糖尿病,按医嘱服药,平稳控制病情,延缓并发症;定期检查眼底、眼压,保持鞋袜合脚、卫生、透气,防治神经和血管病变,不用热水烫脚;防止低血糖的发生。

2023: **2 型糖尿病患者需要长期坚持综合治疗。**营养治疗、运动治疗、药物治疗、健康教育和血糖监测是糖尿病的五项综合治疗措施。**血糖、血压、血脂、体重的控制应以改善生活方式为基础。**2 型糖尿病患者应在专业指导下控制总能量的摄入。进餐应定时定量,在控制碳水化合物总量的同时应选择低血 糖生成指数碳水化合物,增加膳食纤维的摄入量,严格控制蔗糖、果糖制品(如玉米糖浆)的

摄入。肾功能正常的糖尿病患者，推荐蛋白质的供能比例为15%~20%，并保证优质蛋白质占总蛋白质的一半以上。不推荐糖尿病患者饮酒。限制盐的摄入量。2型糖尿病患者应在专业人员的指导下进行运动治疗。成人2型糖尿病患者每周至少应进行150分钟中等强度有氧运动，包括健步走、太极拳、乒乓球、羽毛球和高尔夫球等。运动前后要加强血糖监测，以免发生低血糖，运动中要及时补充水分。有急性代谢并发症(如严重低血糖、糖尿病酮症酸中毒等)，以及合并急性感染、增殖性视网膜病变、严重心脑血管疾病时，禁忌运动，病情控制稳定后方可逐步恢复运动。加强糖尿病患者自我管理，在专业医生和/或护士的指导下定期开展自我血糖监测；积极治疗糖尿病，按医嘱服药，平稳控制病情，延缓并发症；定期检查眼底、眼压，保持鞋袜合脚、卫生、透气，防止神经和血管病变，不用热水烫脚；防止低血糖的发生。通过科学合理的治疗，绝大多数糖尿病患者可以得到有效控制，享受正常生活，不会因糖尿病过早死亡或残疾。

(三) 艾滋病的健康教育内容

5. 艾滋病自愿咨询和检测 (增加)

2022: 自愿咨询和检测是指人们经过咨询后对是否进行HIV检测作出明智选择的过程，包括检测前的咨询、自愿检测、检测后咨询、检测后医疗关怀服务及精神关怀与社会支持服务。

2023: 自愿咨询和检测是指人们经过咨询后对是否进行HIV检测作出明智选择的过程，包括检测前的咨询、自愿检测、检测后咨询、检测后医疗关怀服务及精神关怀与社会支持服务。HIV感染者和艾滋病患者的家属或密切接触者，有过不安全性行为者，与他人共用注射器吸毒的人员，怀疑接受过不洁血液和血制品者，以及接触过被HIV污染的血液、体液者等，应主动进行艾滋病自愿咨询检测。

第三节 健康教育服务形式和要求

一、健康教育材料的种类和使用方法

(四) 新媒体材料 (整段新增)

2023: (四) 新媒体材料 伴随数字技术，可通过手机短信、QQ、微信群、微信公众号等数字媒体形式开展教育。新媒体形式传播速度快、形式多样，可多次传播，影响力大，受众可灵活选择，是一种很好的传播形式。

第五章 居民健康管理

第一节 居民健康档案管理

2. 健康体检（2023 年变化）

2022 年： $18.5 \leq \text{BMI} < 24.0$ ；

2023 年： $18.5 \text{kg/m}^2 \leq \text{BMI} < 24.0 \text{kg/m}^2$ ；

（3）生长速度（2023 年变化）

2022 年：即将个体儿童不同年龄时点的体重、身长(身高)测量值在生长监测图上描记并连接成一条曲线，然后与生长监测图中的参考曲线比较，从而评价该儿童在此段时间的生长速度。通过儿童生长监测图

2023 年：此句话已删除

第三节 孕产妇风险管理

5. 妊娠风险筛查表（2023 年整体变化）

2022 年：体重指数（BMI） > 25 或 < 18.5

2023 年：体重指数（BMI） $> 25 \text{kg/m}^2$ 或 $< 18.5 \text{kg/m}^2$

（四）分类和处理

2. 发现异常（2023 年整体变化）

2022 年：妊娠风险评估四个等级。

2023 年：妊娠风险评估五个等级，并添加“孕产妇妊娠风险评估表”

第五节 高血压患者健康管理

二、筛查

4. 高血压筛查流程（2023 整体变化）

2022 年：图 2-5-4

2023 年：图 2-5-4 整体变化

四、分类干预（2023 年图表变化）

2022 年：图 2-5-5

2023 年：图 2-5-5 整体变化

第六节 2 型糖尿病患者健康管理

二、筛查

1. 2 型糖尿病的高危人群（2023 年变动）

2022 年：高危人群的

2023 年：高危人群的标准（**添加了单位和补充说明**）

八、工作指标（**2023 年变动**）

2022 年：表 2-5-13

2023 年：表 2-5-13（**删除了“填表说明”**）

第三部分 全科医疗

第二章 常见症状

第四节 发绀

二、常见病因和临床特点

（一）血液中还原血红蛋白增多

新增：1. 中心型发绀 由于呼吸系统、心脏疾病，导致血氧饱和度降低，临床表现为弥漫性发绀，**但受累部位的皮肤是温暖的。**

2. 周围型发绀 由于周围循环障碍所致，临床表现的特点是发作常出现于肢体的末端**与下垂部位，受累部位的皮肤是冷的。**见于：

第二十八节 头痛

二、常见病因和临床特点

1. 常见病因

新增：（1）颅脑病变

2）血管病变

增加“颅内静脉窦血栓形成”

（2）颅外病变

4）其他

增加“和紧张性头痛”

第二十九节 抽搐

三、临床特点及意义（**2023 年变化**）

2022 年：1. 分类

（1）……发绀，发作半分钟……

2023 年：

（1）……发绀，发作 **1~2 分钟**……

第三十节 眩晕

二、常见病因

(一) 前庭性眩晕

新增:

1. (2) 增加“中耳炎手术”

第三十二节 意识障碍

二、常见病因

整个大变

第三章 常见病与多发病

第一单元 呼吸系统

第五节 小儿肺炎

二、临床表现

(三) 重症肺炎的表现

2022 年: 抗利尿激素异常分泌综合征

2023 年: 抗利尿激素分泌失调综合征

第六节 肺结核

(二) 肺结核分类标准和诊断要点

2022 年为: 含原发综合征及胸内淋巴结结核; 形成典型的原发综合征;

2023 年为: 含原发复合征及胸内淋巴结结核; 形成典型的原发复合征;

第二单元 心血管系统

第一节 慢性心力衰竭

二、临床表现

1. 左心衰竭 (2023 变)

2022 年为: 阵发夜间呼吸困难、端坐呼吸。严重时咳粉红色泡沫状痰。

2023 年为: 阵发夜间呼吸困难。当存在诱因时, 可导致心力衰竭加重, 表现为端坐呼吸、咳粉红色泡沫痰, 称为慢性左心衰竭急性失代偿期(即慢性左心衰竭急性发作)。

五、治疗原则与预防

(二) 药物治疗 (2023 年增)

2022 年: 无此句话

2023 年: 2) 禁忌证: 主动脉瓣狭窄、梗阻性肥厚型心肌病病人禁用; 严重缺氧的肺源性心脏病、急性心肌梗死病人慎用。

3) 如隔日 0.125mg

第二节 心律失常

二、临床表现及处理

(三) 心房颤动

3. 处理:

2022 年为: 长期服用地高辛和/或 β 受体拮抗剂 (或非二氢吡啶类钙通道阻滞剂) 控制心室率,

2023 年为: 长期服用 β 受体拮抗剂 (或非二氢吡啶类钙通道阻滞剂) 控制心室率, 必要时可加用地高辛,

第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病

二、临床表现

(一) 稳定型心绞痛

2022 年为: 疼痛可放射到左上臂内侧、颈部、下颌, 持续数分钟, 休息或舌下含服硝酸甘油后数分钟可缓解。

2023 年为: 疼痛可放射到左肩、左上臂内侧达无名指和小指、咽、颈部、下颌, 持续数分钟, 休息或舌下含服硝酸甘油后数分钟可缓解。

(二) 不稳定型心绞痛

2022 年为: (小于正常值 3 倍)

2023 年为: (小于正常对照值的 99 个百分位)

(三) 急性心肌梗死

2022 年为: 血清心肌坏死标志物明显升高并随时间动态改变。

2023 年为: 血清心肌坏死标志物 cTn 峰值超过正常对照值的 99 个百分位, 并随

时间动态改变。

四、治疗原则与预防

（一）治疗原则

稳定型心绞痛的治疗：

2022 年为：（1）动脉粥样硬化的治疗

2023 年为：（1）预防心肌梗死、改善预后的治疗

2022 年：（1）3）无

2023 年：（1）3） β 受体拮抗剂（见下文）

2022 年：（2）**抗心绞痛治疗**：目的是达到心肌需氧与供氧的平衡

2023 年：**改善缺血、减轻症状的治疗**：目的是达到心肌需氧与供氧的平衡

第三单元 消化系统

第二节 急性胃炎

（二）鉴别诊断

2022 年为：食管贲门撕裂综合征

2023 年为：食管贲门黏膜撕裂综合征

第三节 慢性胃炎

表 3-3-13

2022 年为：三钾二枸橼酸铋

2023 年为：枸橼酸铋钾

第四节 消化性溃疡

四、治疗原则与预防

5. 预防及健康教育

2022 年为：建议有症状的病人适当休息，

2023 年为：建议有症状或病史的病人适当休息，

第五节 肝硬化

(一) 诊断:

2. 失代偿期肝硬化

2022 年为: 血清丙氨酸转氨酶 (ALT) 及天冬氨酸转氨酶 (AST) 可升高

2023 年为: 血清谷丙转氨酶 [GPT, 亦称丙氨酸转氨酶 (ALT)] 及谷草转氨酶 [GOT, 亦称天冬氨酸转氨酶 (AST)] 可升高

第七节 胆石症

三、诊断

(一) 诊断 (2023 年变)

2022 年为: 饱餐或油腻饮食史。

2023 年为: 诱因 饱餐或进食油腻食物后诱发右上腹或上腹部疼痛。

(二) 鉴别诊断:

1. 右肾结石: (2023 年变)

2022 年为: 部分含钙量较高的胆囊结石可在前后位立位腹平片上显影, 位置与右肾结石可重叠, 侧位照片可区别。典型临床症状、腹部超声可明确诊断。

2023 年为: 部分含钙量较高的胆囊结石可在腹部立位 X 线平片上显影, 位置与右肾结石可重叠。典型临床症状、腹部超声可明确诊断。

3. 壶腹周围癌和胰头癌 (2023 年增)

2022 年: 无

2023 年: 3. 壶腹周围癌和胰头癌 常表现为无痛性进行性加重的黄疸, B 超、CT 或 MRCP 有助于诊断。

四、治疗原则与预防

(一) 治疗原则

4. (3)

2022 年为: 伴有 >1cm 的胆囊息肉。

2023 年为: 伴有胆囊息肉, $\geq 1\text{cm}$ 。

第八节 急性胆囊炎

四、治疗原则

(一) 急症手术适应证

1. 急性结石性胆囊炎

2022 年：确诊的急性胆囊炎，发病在 72 小时以内者。

2023 年：发病在 72 小时以内者。

(二) 手术方式

2022 年：急症手术中宜选用胆囊造瘘术进行胆道减压引流，病情平稳 3 个月后再择期行胆囊切除术。

2023 年：急症手术中宜选用胆囊造口术减压引流，3 个月后再择期行胆囊切除术。超声引导下经皮经肝胆囊穿刺引流术适用于病情危重又不宜手术的化脓性胆囊炎病人。

第九节 急性胰腺炎

一、概述

2022 年为：5. 十二指肠疾病 如十二指肠球后穿透溃疡、邻近十二指肠乳头的憩室炎可直接波及胰腺组织。

2023 年为：5. 医源性因素 经内镜逆行胰胆管造影（ERCP）或胰肠吻合口狭窄也可导致胰腺炎。

三、诊断

(二) 鉴别诊断：

2022 年：1. 急性胆囊炎和胆石症

2023 年：1. 急性胆囊炎

2022 年：2. 消化性溃疡急性穿孔

2023 年：2. 消化性溃疡穿孔

第四单元 泌尿生殖系统

第三节 慢性肾衰竭

三、治疗原则与转诊

1. 非透析疗法的原则（2）

2022年：纠正酸中毒：在无水电解质紊乱及高血压的病人，水摄入量不必严格控制，每天盐摄入量3g左右即可。对高钾血症病人，应积极处理。

2023年：合并高血压或水肿时，钠摄入量 $<2\text{g/d}$ （氯化钠摄入量 $<5\text{g/d}$ ）。当GFR下降至 $20\sim 25\text{ml/min}$ 或更低时，易出现高血钾，应积极处理，同时避免使用可引起高钾血症的药物，如ACEI/ARB、保钾利尿剂等。

第四节 前列腺增生

三、治疗原则与转诊

（一）治疗原则

2. 药物治疗（1）

2022年：如非那雄胺、**花粉制剂**等。

2023年：如非那雄胺等

第七节 阴道炎

细菌性阴道病

三、治疗原则

2022年：首选甲硝唑400mg口服，每日2~3次，连服7日。

2023年：首选甲硝唑400mg口服，全身用药每日2次，连服7日。

萎缩性阴道炎

二、诊断：

2022年：阴道分泌物呈黄水样，

2023年：阴道分泌物稀薄，呈淡黄色

第五单元 血液、代谢、内分泌疾病

第六节 血脂异常

（2）药物治疗

1) 他汀类

2022年：**转氨酶如丙氨酸转氨酶[ALT，原称谷丙转氨酶（GPT）]、天冬氨酸转氨酶[（AST，原称谷草转氨酶（GOT）]升高至正常3倍以上时停止使用；**

2023年：**转氨酶如谷丙转氨酶(GPT)、谷草转氨酶（GOT）升高至正常3倍以上**

时停止使用；

第八单元 小儿疾病

第二节 小儿腹泻

四、治疗原则与转诊

3. 小儿液体疗法（2023 新增）

（1）表 3-3-34

2022 年：2:1 含钠液

2023 年：2:1 等张含钠液

第三节 急性肾小球肾炎

2. 诊断（2023 更改）

2022：2. 临床表现为急性起病，有血尿、水肿、少尿、高血压，尿常规有血尿伴不同程度蛋白尿，可见颗粒或透明管型及白细胞。

3. 血清 C3 下降，伴或不伴 ASO 升高。

2023：2. 临床表现为急性起病，有血尿、水肿、少尿、高血压，

3. 实验室检查：尿常规有血尿伴不同程度蛋白尿，可见颗粒或透明管型及白细胞。

血清 C3 下降，伴或不伴 ASO 升高。（2023 年新合并）

第九单元 传染病与性病、寄生虫病

第三节 狂犬病

三、治疗原则与转诊

（一）治疗

1. 伤口冲洗

2022：消毒处理：彻底冲洗后用稀碘伏（0.025%~0.05%）、苯扎溴铵（0.005%~0.01%）

2023：消毒处理：彻底冲洗后用 2%碘伏、75%酒精

第十一单元 常见肿瘤

第一节 肺癌

三. 诊断

2022: 近年 PET 扫描和纵隔镜的开展为肺癌的准确分期奠定了新的基础。

2023: 近年 PET 扫描和超声支气管镜引导下经支气管针吸活检术 (EBUS-TBNA) 的开展为肺癌的准确分期奠定了新的基础。

五、预防与筛查 (2023 年删)

2022: 对 40 岁以上成人定期进行胸部 X 线普查, 是肺癌早期诊断的重要方法。

中年以上久咳不愈或出现血痰者, 应提高警惕。如胸部 X 线检查发现肺部有肿块阴影时, 应首先考虑到肺癌的诊断, 宜进行详细的进一步检查, 不能轻易放弃肺癌的诊断或拖延时间, 必要时应剖胸探查。

2023: 中年以上久咳不愈或出现血痰者, 应提高警惕。如胸部 X 线检查发现肺部有肿块阴影时, 应首先考虑到肺癌的诊断, 宜进行详细的进一步检查, 不能轻易放弃肺癌的诊断或拖延时间, 必要时应剖胸探查。

第五章 急诊与急救

第一单元 急、危、重症

第三节 气道异物

喉异物

二、现场急救 (2023 年变)

2022: 1. 使用海姆立克(Heimlich)手法急救 婴幼儿喉异物伴呼吸困难又没有必要的抢救设备时, 可试行站在患儿背后, 双手有规律挤压患儿腹部或胸部, 利用增强腹压或胸压排出异物。

2023: 1. 使用海姆立克(Heimlich)手法急救 (大变)

(1) 方法……

(2) 并发症……

第六章 基本技能

第一节 病史采集

【病史采集的技巧】

(二) 要紧密围绕病情询问 (2023 年变化)

2022: ...影响病史采集的效果。这里有一个重要的问题...

2023: ...影响病史采集的效果。还要对采集到的病史资料适时进行小结、确认和澄清。这里有一个重要的问题...

五、胸痛

(一) 现病史 (2023 年变化)

2022: 有无发热...反酸、胃灼热。

2023: 有无发热...反酸、烧心。

十四、意识障碍

(一) 现病史 (2023 年变化)

2022: 起病急缓。

2023: 起病情况。

第二节 体格检查

一、一般检查

(三) 淋巴结

5. 腹股沟淋巴结 (2023 年变化)

2022: 依次触诊上群和下群。

2023: 依次触诊水平组和垂直组。

二、头颈部检查

(二) 耳、鼻、口

2. 鼻部检查 (2023 年变化)

2022: 检查三组鼻窦 (上颌窦、额窦、筛窦)。

2023: 依次检查三组鼻窦 (额窦、筛窦、上颌窦)。

三、胸部检查

(一) 乳房

1. 视诊 (2023 年变化)

2022: 两侧对称性、乳头、皮肤改变等。

2023: 两侧对称性、乳头、乳晕、皮肤改变等。

(二) 肺

1. 视诊 (2023 年变化)

2022: 包括呼吸运动类型、频率和节律。

2023: 包括呼吸运动类型、频率、深度和节律。

3. 叩诊

(1) 两侧肺对比叩诊 (2023 年变化)

2022: 叩诊时注意避开其他脏器。

2023: 叩诊时注意避开肩胛骨和其他脏器。

4. 听诊

(1) 正常呼吸音 (2023 年变化)

2022: 大部分肺野是…第 3、4 胸椎水平。

2023: 大部分肺野是…第 3、4 胸椎水平，以及肺尖区。

四、腹部检查 (2023 年变化)

2022: 腹部检查一般按照…顺序书写。

2023: 腹部检查一般按照…顺序书写。检查前嘱受检者排空膀胱后低枕卧位。

(一) 视诊

4. 腹壁静脉 (2023 年变化)

2022: 一般不显露。出现静脉曲张…血流方向。门静脉高压所致的曲张静脉的血流方向是以脐为中心流向各处。

2023: 一般不显露。出现静脉曲张…血流方向。门静脉高压时腹壁曲张的静脉是以脐为中心向外放射，形如水母头。门静脉高压所致的曲张静脉的血流方向是以脐为中心流向各处。

(四) 听诊

1. 肠鸣音 (2023 年变化)

2022: 如 1 分钟内未闻及肠鸣音，需听诊 2 分钟以上。

2023: 如 1 分钟内未闻及肠鸣音，需听诊 3~5 分钟。

六、肌内注射、静脉注射、皮内注射 (皮试)

(三) 皮内注射 (皮试)

2. 操作准备

(3) 病人准备 (2023 年变化)

2022: 1) 了解皮内注射目的、方法、注意事项及配合要点, 能积极配合。2) 取舒适体位并暴露注射部位。

2023: 取舒适体位并暴露注射部位。

第七章 中医辨证施治和适宜技术应用

第一单元 中医学基本概念

第一节 整体观念 (2023 年变化)

2022 年: 整体, 就是完整性和统一性。整体观念, 是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。

2023 年: 整体观就是完整性和统一性, 是中医学关于人体自身的完整性及人与自然、社会环境的统一性的认识。中医学认为, 人体是一个有机的整体, 构成人体的各组成部分之间在结构上、生理作用上、病理变化上是相互联系、相互协调、相互影响的。同时, 人与自然界、社会环境也是统一的, 人体的生长发育、健康与疾病都直接或间接受到自然环境和社会环境的影响。

第三节 阴阳 (2023 年变化) (整体变化)

(2023 年增加)

2023 年: 阴阳虽然具有普遍性, 但只能用来说明既相互关联又相互对立的事物和现象及其属性, 如天地、上下、昼夜、动静等。事物的阴阳属性, 是根据事物或现象不同的运动趋势、不同的功能属性、不同的空间和时间等, 通过相互比较而归纳出来的。

(2023 年删)

2022 年: 阴阳最初的含义是非常朴素的, 是指日光的向背, 向日为阳, 背日为阴。后来古代哲学家看到一切现象都有正反两方面, 就用阴阳来解释相互对立而又相互关联的两个事物或同一事物内部的两个方面。

(2023 年增加)

2023 年: 之所以说事物或现象的阴阳属性是相对的, 是由于阴阳属性在特定条

件下可互相转化……邪热极盛，耗伤正气，可致正不敌邪，而突然出现面色苍白、四肢厥冷、精神萎靡、脉微欲绝等一派虚寒表现的阴证。

事物的阴阳属性归类见表 3-7-1。

表 3-7-1 事物的阴阳属性归类

属性	空间	时间	季节	温度	湿度	重量	性状	亮度	事物运动状态
阳	上、外、左、南、天	昼	春、夏	温热	干燥	轻	清	明亮	上升、运动、兴奋、亢进
阴	下、内、右、北、地	夜	秋、冬	寒冷	湿润	重	浊	晦暗	下降、静止、抑制、衰退

第三单元 八纲辨证

(2023 年增加)

2023 年：八纲，指表、里、寒、热、虚、实、阴、阳八个纲领。

根据病情资料，运用八纲进行分析综合，从而辨别疾病现阶段病变部位的浅深、病情性质的寒热、邪正斗争的盛衰和病证类别的阴阳，以作为辨证纲领的方法，称为八纲辨证。

第一节 表里辨证

一、概念【2023 年增加】

2023 年：表、里是辨别疾病病位内外深浅和病势趋向的两个纲领。

第二节 寒热辨证

一、概念【2023 年增加】

2023 年：寒、热是辨别疾病性质的两个纲领。寒证与热证反映机体阴阳盛衰，阴盛或阳虚表现为寒证，阳盛或阴虚表现为热证。

第三节 虚实辨证

一、概念【2023 年增加】

2023 年：虚、实是辨别邪正盛衰的两个纲领，也是疾病最基本的病理性质之一。虚证与实证反映疾病发展过程中正气和邪气的盛衰变化及力量对比，即实指邪气盛实，虚指正气不足。

第四节 阴阳辨证

一、概念【2023 年增加】

2023 年：阴、阳是辨别病证属性的两个纲领。

2023 年：3. 阳虚证 指体内阳气亏损，机体失却温养，推动、蒸腾、气化等作

用减退，以畏冷肢凉为主要表现的虚寒证候。

4. 阴虚证 指体内阴液亏少而无以制阳，滋润、濡养等作用减退，以咽干、五心烦热、脉细数等为主要表现的虚热证候。

二、临床表现【2023 年增加】

3. 阳虚证

临床表现：畏冷，肢凉，口淡不渴，或喜热饮，或自汗，小便清长或尿少不利，大便稀薄，面色白，舌淡胖，苔白滑，脉沉迟（或为细数）无力。可兼有神疲、乏力、气短等气虚的表现。

本证多因久病损伤，阳气亏虚，或气虚进一步发展；久居寒凉之处，或过服寒凉清苦之品，阳气逐渐耗伤；年高而命门之火渐衰所致。

4. 阴虚证

临床表现：形体消瘦，口燥咽干，两颧潮红，五心烦热，潮热，盗汗，小便短黄，大便干结，舌红少津或少苔，脉细数等。

本证多因热病之后，或杂病日久，伤耗阴液；情志过极，火邪内生，久而伤及阴精；房事不节，耗伤阴精；过服温燥之品，使阴液暗耗所致。

三、鉴别要点【2023 年增加】

表 3-7-5 阴虚证与阳虚证的鉴别

证候	寒热	面色	口渴	出汗	二便	舌象	脉象
阴虚证	午后潮热，五心烦热	淡白	口燥咽干	盗汗	小便短赤，大便干结	舌红少苔	脉细数
阳虚证	畏寒肢冷	两颧潮红	口淡不渴	自汗	小便清长，大便稀溏	舌淡苔白	脉沉迟无力

第六单元 常见病、多发病

第四节 不寐

2022：心胆气虚证——常用中成药：复方枣仁胶囊

2023：心胆气虚证——常用中成药：安神定志丸、复方枣仁胶囊

第十二节 便秘

2022：气虚秘——常用中成药：补中益气汤

2022：气虚秘——常用中成药：芪蓉润肠口服液

第七单元 中成药应用

第三节 肺系病证常用中成药

本节的中成药注意事项中忌烟酒及食物前均添加“服药期间”

五、双黄连合剂【注意事项】【2023年变化】

2022年：3. 过敏体质者慎用。

2023年：删减

六、板蓝根颗粒【2023年变化】

【用法用量】

2022年：开水冲服。一次5~10g 或一次1~2袋，一日3~4次。

2023年：开水冲服。一次5~10g，一日3~4次。

【注意事项】3.

2022年：忌烟酒及辛辣、生冷、油腻食物。

2023年：服药期间忌烟、酒及辛辣、油腻食物。

七、清开灵口服液【注意事项】2. 【2023年变化】

2022年：忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻食物。

2023年：服药期间忌辛辣、油腻食物。

八、藿香正气水（软胶囊）【2023年变化】

标题

2022年：八、藿香正气水（软胶囊）

2023年：八、藿香正气水（胶囊）

【注意事项】1.

2022年：外感风热所致的感冒不宜用。

2023年：风热感冒不宜用。

九、防风通圣丸（颗粒）【注意事项】2. 【2023年变化】

2022年：本品解表通里，清热解毒，虚寒证者不宜用。

2023年：虚寒证者不宜用。

十、玉屏风颗粒【注意事项】【2023年变化】

2022年：1. 宜饭前服用。

2023年：已删减

2022 年：4. 服药期间饮食宜选清淡之品，**忌油腻食物**。

2023 年：3. 服药期间饮食宜选清淡食物。

十一、橘红丸【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：

1. **本品清化痰热**，气虚喘咳及阴虚燥咳者不宜用。
2. **脾胃虚寒，腹痛、喜暖、泄泻者慎用**。

2023 年：

1. 气虚喘咳及阴虚燥咳者不宜用。
2. **孕妇慎用**。
3. **服药期间忌食辛辣、油腻食物**。

十二、急支糖浆【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：

1. 忌烟、酒及辛辣生冷、油腻食物。
2. 不宜在服药期间同时服用滋补性中药。

2023 年：

1. 寒证者慎用。
2. 孕妇慎用。
3. 服药期间忌辛辣食物。

十三、养阴清肺丸【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：

2. 过敏体质者慎用。
3. 忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻性食物。

2023 年：

2. 脾虚便溏、痰多湿盛咳嗽者慎用。
3. 服药期间忌辛辣、生冷、油腻食物。

第四节 脑系病证常用中成药

五、安宫牛黄丸【药物组成】【2023 年变化】

2022 年：牛黄

2023 年：牛黄**或人工牛黄**

十、地奥心血康胶囊【注意事项】1. 【2023年变化】

2022年：月经期妇女及出血倾向者慎用。

2023年：**孕妇**、月经期妇女及出血倾向者慎用。

十三、丹参注射液【2023年变化】

2022年：

【方义分析】丹参苦，微寒。归心、肝经。有活血祛瘀，通经止痛，清心除烦，**凉血消痈**之效。

【功效主治】活血化瘀，**通脉养心**。用于冠心病**胸闷**、心绞痛。

2023年：

【方义分析】丹参苦，微寒。归心、肝经。有活血祛瘀，通经止痛，清心除烦，**宽胸解郁**之效。

【功效主治】活血化瘀。用于**瘀血痹阻所致的胸痹心痛**，冠心病心绞痛见上述证候者。

第五节 脾胃系病证常用中成药

五、香砂养胃丸【注意事项】【2023年变化】

2022年：4. 过敏体质者慎用。

2023年：**删减**

第八节 其他病证常用中成药

一、小活络丸【注意事项】【2023年变化】

2023年**添加**：

2. 湿热瘀阻或阴虚有热者慎用。

3. 脾胃虚弱者慎用。

4. 不可过量服用。

第九节 调经类常用中成药

一、乌鸡白凤丸【注意事项】【2023年变化】

2022年：7. 过敏体质者慎用。

2023年：**删减**

四、更年安片【注意事项】【2023年变化】

2022年：4. 过敏体质者慎用。

2023 年：删减

第十节止带类常用中成药

一、妇科千金片【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：5. 过敏体质者慎用。

2023 年：删减

第十二节小儿脾胃系病证常用中成药

一、小儿化食丸【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：

1. 忌食辛辣油腻。
2. 服用前应除去蜡皮、塑料球壳；本品可嚼服，也可分份吞服。

2023 年：

1. 脾虚夹积者慎用。
2. 本品中病即止，不易长期服用。
3. 不宜过食生冷、油腻食物。

二、健儿消食口服液【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：

2. 过敏体质者慎用。
3. 本品性状发生改变时禁止使用。

2023 年：

2. 胃阴不足者慎用。

第十五节五官科常用中成药

四、口腔溃疡散【注意事项】【2023 年变化】

2022 年：

1. 本品不可内服。
2. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。

2023 年：

1. 阴虚火旺者慎用。
2. 用药期间忌食辛辣、油腻食物。
3. 老人、儿童及脾胃虚弱者慎用。



正保医学教育网

www.med66.com