

2024 年临床助理医师技能教材对比变动汇总

目录:

由 2023 年的六个章节:

- 第一章 医学人文素养
- 第二章 病史采集
- 第三章 体格检查
- 第四章 基本操作
- 第五章 辅助检查
- 第六章 病例分析

改为 2024 年的四个部分:

- 第一部分 医学人文素养
- 第二部分 临床思维
- 第三部分 体格检查
- 第四部分 基本操作

第二部分

介绍:

新增病史采集和病例分析介绍。

第一章 主要症状/体征

全文:

增加 (四) 诊断思路

【体格检查】

【相关病情】部分

一、发热:

*** (四) 诊断思路**

【病史采集要点】

1. 现病史

(1) 针对发热本身的问诊

1) 询问热度和发热的特点以确定热型, 对发热的诊断和鉴别诊断有帮助。**例如:**

稽留热、弛张热、间歇热、波状热见于布鲁氏菌病...

*【病史采集要点】

(3) 诊疗经过问诊

1) 患病以来是否曾到医院就诊, 做过哪些检查, 如血常规、尿常规、粪常规、**红细胞沉降率(血沉)、C反应蛋白(CRP)、血降钙素原(PCT测)**... 或CT检查、腹部B型超声或CT检查、肝肾功能检查、免疫学检查(包括ANA谱、免疫球蛋白、补体等)、骨髓检查、各种病理学检查等, 检查结果如何。

二、苍白、乏力(新增)

三、皮肤黏膜出血(新增)

四、皮疹(新增)

五、水肿

* (二) 水肿形成机制

1. 血浆胶体渗透压降低 如营养不良、**肝脏合成白蛋白减少或大量蛋白尿导致的低蛋白血症等。**

* (三) 常见病因

1. 全身性水肿

新增 4 条: (5) 结缔组织病性水肿、(6) 变态反应性水肿、(8) 特发性水肿、(10) 其他

(9) 药物性水肿: 肾上腺皮质激素、雌/孕激素类制剂、**非甾体抗炎药、甘草制剂、钙通道阻滞剂或噻唑烷二酮类胰岛素增敏剂等。**

3. 常见水肿的临床特点及表 2-4 **(新增)**

*【病史采集要点】

(一) 现病史

1. 针对水肿本身的问诊

(1) 水肿发生有无诱因和前驱症状: 如... **1~3 周**可有呼吸道感染表现。特发性水肿与月经周期有关。

1. 现病史

(2) 相关鉴别问诊

2) **伴心脏病**及颈静脉怒张...

5) 伴有皮疹、脱发、光过敏、口腔溃疡、关节疼痛、局部皮肤变硬及口干、眼干

症状,提示**系统性红斑狼疮**、**系统性硬化**等结缔组织疾病所致水肿。

(3) 诊疗经过问诊的第1)点中增加了具体的**检查项目**。

六、淋巴结肿大 (新增)

七、颈肩痛 (新增)

八、颈静脉怒张 (新增)

九、甲状腺肿大 (新增)

十一、咯血

(一) 概述 咯血是指喉以下呼吸道或肺组织出血,经口腔咳出。咯血大多数为呼吸系统和循环系统疾病所致。咯血量较少时可仅为痰中带血,咯血量大时血液可以自口鼻涌出,一次达数百毫升甚至上千毫升。24小时咯血量在100ml以内为小量咯血,100~500ml为中等量咯血,500ml以上(或一次咯血100ml以上)为大咯血。病变的严重程度与咯血量并不完全一致。

十二、发绀 (新增)

十四、胸痛

(一) 概述: 大变

(二) 常见病因: 个别新增

(三) 临床特点: 新增

病史采集要点

1. 现病史 新增

十五、心悸

(一) 概述: 大变

(二) 常见病因: 大变

(三) 临床特点: 大变

十六、心脏杂音 (新增)

十七、恶心、呕吐

(二) 常见病因,对病因有补充新疾病

(三) 临床特点

1. 呕吐的时间晨起呕吐常见于早期妊娠、肾衰竭、**慢性酒精中毒**、鼻窦炎等。晚上或夜间呕吐常见于幽门梗阻。

十八、进食哽咽、疼痛、吞咽困难 (新增)

十九、呕血

常见病因: 大变

二十、便血

(二) 常见病因

3. 全身性疾病: 大变。

二十一、腹痛

(二) 常见病因

1. 急性腹痛, 有新增

2. 慢性腹痛, 有新增

二十二、腹泻

(二) 常见病因

1. 急性腹泻 有新增

2. 慢性腹泻 有新增

二十三、便秘 (新增)

二十四、黄疸

(一) 概述

...

只有血液中胆红素增加而胆酸正常...胆汁淤积性黄疸。

(二) 常见原因

3. 胆汁淤积性黄疸 可分为肝内胆汁淤积性黄疸...血中滞留。(变)

4. 先天性非溶血性黄疸 大变

二十五、肝大 (新增)

二十六、脾大 (新增)

二十七、腹水 (新增)

二十八、腹部肿块 (新增)

二十九、停经 (新增)

三十、阴道流血 (新增)

三十一、阴道分泌物异常 (新增)

三十二、腰痛

(一) 概述 腰痛是指腰、腰骶、骶髂、臀部等处的疼痛,可伴有一侧或双侧下肢痛、马尾神经受压症状。**腰痛是常见…..往往治疗困难**。治疗的关键是做好鉴别诊断,明确病因,进行恰当治疗。(变)

(四) 诊断思路

1. 现病史

(2) 相关鉴别问诊 除腰背痛外,是否有相应脏器病变的症状。**卧床休息…**

心理疾病(增)

三十四、血尿

(三) 诊断思路

2. 相关既往及其他病史的问诊(大变)

三十五、尿频、尿急、尿痛

(二) 常见病因和临床特点(大变)

(三) 诊断思路

【病史采集要点】

1. 现病史

(5) 大变

(二) 相关既往及其他病史的问诊

1. 既往有无尿路感染、结核病、肾炎、尿路结石、肿瘤、精神心理疾病、妇科疾病、接受**盆腔放疗**和环磷酰胺治疗等病史;有 无药物过敏史有无外伤、术中。

三十六、无尿、少尿、与多尿

多尿

(一) 概述 概述每日尿量大于 2500ml 称为多尿,大于 4000ml 称为尿崩。**多尿应与…尿量增加。**

(二) 常见病因及临床表现(大变)

三十八、头痛

(二) 常见病因(大变)

分为 8 条,且内容也不同

(三) 临床特点

出现下列表现... (大变)

三十九、眩晕 (新增)

四十、晕厥 (新增)

四十一、痫性发作与惊厥

(三) 临床特点

~~2. 儿科的热型惊厥...~~ (删除)

(四) 诊断思路

~~-(2) 眩晕发作...~~ (删除)

四十二、意识障碍

(二) 常见病因

大变, 颅内疾病...进行了缩减

四十三、瘫痪 (新增)

第二章 重点疾病

第一节 呼吸系统

一、慢阻肺

【鉴别诊断】

支气管扩张症 (全文多处鉴别诊断的疾病名称均变为支气管扩张症。)

【进一步检查】

~~1. 肺功能检查...~~ (此条删除)

二、支气管哮喘

【辅助检查】

(1) ...

(2) ...

(3) 肺功能检查... (新增)

三、支气管扩张 (新增疾病)

六、肺栓塞

【治疗与预防】

2. 溶栓治疗

(5) 溶栓药物: 链激酶。负荷量 250000IU, 静脉注射 30 分钟, 随后以 100000IU/h

持续静脉滴注 12~24 小时。

3. 抗凝治疗

(1) 普通肝素

2) 在使用肝素治疗过程中, 必须复查血小板计数, 复查时间通常在使用肝素的第 3~5 天、7~10 天和 14 天, 若出现血小板迅速或持续降低达 50% 以上, 或血小板计数 $<100 \times 10^9 /L$, 应停用肝素。

(5) 直接口服抗凝药物: 利伐沙班、阿哌沙班等。不需要常规检测凝血指标。

抗凝治疗的疗程因人而异。

七、肺癌

【基本知识】

(二) 分类

1. 按解剖部位分类 包括中央型肺癌和周围型肺癌。以段支气管开口平面为界, 肿瘤位于近端开口的为中央型肺癌; 位于段支气管开口以远的为周围型肺癌。

【鉴别诊断】

4. 结核性胸膜炎 常表现为草黄色胸水。

【进一步检查】

3. 组织病理学检查 可通过下述手段获取组织病理学诊断, 包括支气管镜活检或刷检、经支气管镜肺活检 (TBLB)、导航技术引导下活检、经皮穿刺肺活检、胸腔镜或开胸肺活检等。

4. 肿瘤标志物检查 如 CEA、CYFRA、NSE、SCC、ProGRP 等。

【治疗原则】

1. NSCLC 的治疗原则 I ~ II 期采用手术为主的综合治疗; 可切除的 IIIA 期倾向于新辅助治疗 (化疗为主) 后手术切除; IIIB ~ IV 期根据情况采取化疗和/或放疗, 非鳞 NSCLC, 无咯血及脑转移者, 可采用化疗联合抗血管生成药物。免疫检查点抑制剂可根据患者有无适应证、禁忌证选择使用。

2. 靶向治疗 用于有敏感突变的 NSCLC。

八、胸腔疾病 (恶性、结核性、血胸)

恶性、结核性胸膜炎为新增疾病

九、气胸

【基础知识】

(二) 依据胸腔内压力分类

2. 开放性气胸 (新增)

交通性气胸时,脏胸膜破裂口较大或因脏-壁胸膜间、脏-脏胸膜间有粘连或牵拉,使破裂口持续开放,呼吸时空气随吸气呼气自由出入胸膜腔,胸膜腔内压在0cmH₂O上下波动,抽气后压力可短时下降至负压,停止抽气后数分钟,压力复升至抽气前水平。

【治疗原则】

4. 交通性气胸急救处理原则 尽早行胸腔闭式引流。(新增)

6. 手术治疗适用于开放性气胸、血气胸、双侧气胸、复发性气胸、张力性气胸引流失败者、胸膜增厚致肺膨胀不全或影像学有多发性肺大疱者。可切除或结扎、缝扎漏气的肺大疱,复发性气胸的肺大疱患者可同期行胸膜固定术。手术治疗成功率高,复发率低。(新增)

第二节 重点疾病

一、心力衰竭

【基础知识】

(三) 心衰的分期与分级

1. 心力衰竭的分期…内容有补充

慢性心力衰竭

【进一步检查】

2. 心脏磁共振成像 可辅助判断心腔大小、有无瓣膜反流及心腔内异常通道,计算射血分数。对心肌病、心肌炎、心脏淀粉样变性等有较高的辅助诊断价值。

【治疗原则】

3. 药物治疗

(2)

1) 首选血管紧张素…(变)

三、冠状动脉性心脏病

稳定型心绞痛

【治疗原则】

2. 缓解期的治疗

(3) 降低心肌耗氧量: β 受体拮抗剂, 如美托洛尔 25~100mg, 2 次/d; 或美托洛尔缓释片 95~190mg, 1 次/d; 或比索洛尔 1.25~10mg, 1 次/d。

(9) 二级预防治疗

1) 阿司匹林 100mg/d。

2) 控制血压: 选用血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素受体拮抗剂(ARB)等。

心肌梗死

发病时伴有节段性分布 ST 段抬高的 AMI 称为急性 ST 段抬高型心肌梗死(STEMI)。

无 ST 段抬高者称为急性非 ST 段抬高型心肌梗死 (NSTEMI)。

【诊断要点】

8. 实验室检查

~~④肌酸激酶 (CK)、谷草转氨酶 (天冬氨酸转氨酶, AST)、乳酸脱氢酶 (LDH), 三者~~在 AMI 发病后 6~10 小时开始升高, 按序分别于 12 小时、24 小时及 2~3 天内达高峰, 又分别于 3~4 天、3~6 天及 1~2 周内回降至正常。(删除)

【治疗原则】

2. 对非 ST 抬高型心绞痛 AMI 的治疗... 其他患者则... AMI 的治疗。

第四节 泌尿系统 (含男性生殖系统)

一、慢性肾小球肾炎

【诊断要点】

若无这些情况, 尿蛋白 $\geq 1\text{g/d}$, 在除外继发性和遗传性肾小球疾病, 以及急性肾小球肾炎、急进性肾小球肾炎后, 可诊断本病。

二、尿路感染

【治疗原则】

(一) 急性肾盂肾炎

3. ...疗程结束 2 周及 6 周后复查尿菌阴性可视为痊愈。

(三) 急性膀胱炎

常选用药物有喹诺酮...疗程 3~7 天。

三、良性前列腺增生 (新增)

四、上尿路结石（新增）

第五节 女性生殖系统

一、自然流产（新增）

~~二、盆腔炎性疾病（删除）~~

三、子痫前期-子痫（新增）

四、前置胎盘（新增）

五、胎盘早剥（新增）

六、宫颈癌（新增）

七、子宫肌瘤（新增）

八、卵巢肿瘤（新增）

九、子宫内膜异位症（新增）

第七节 代谢、内分泌系统

一、甲状腺功能亢进症

【诊断要点】

1. 原发甲亢

（1）高代谢症状和体征

（2）甲状腺肿大

（3）血清 TT4、FT4 增高，TSH 减低

具备以上三项诊断成立

【治疗原则】

~~停药指征（删除）~~

（二）碘 131 治疗适应证
共 5 条，删除了最后 3 条

（三）手术治疗

~~禁忌证（删除）~~

（五）甲状腺危象的治疗

首选 PTU 500~1000mg…此后 250mg

二、甲减（新增）

三、糖尿病

【治疗原则】

5. 口服药物治疗

(6) 钠-葡萄糖共转运蛋白 2... (新增)

7. 并发症的治疗原则

当血糖下降 13.9mmol/L 时开始输入 5%葡萄糖溶液。

第八节 神经系统

二、急性脑缺血卒中 整体变动较大

第九节 运动系统

三、腰椎间盘突出症 (新增)

五、骨关节炎 (新增)

第十节 风湿免疫性疾病

三、痛风 (新增)

第十一节 儿科疾病

四、小儿常见发疹性疾病

【基础知识】

由病毒所致儿科常见的呼吸道发疹性疾病有以下几种：麻疹、幼儿急疹、水痘和手足口病。猩红热是由 A 族溶血性链球菌引起的呼吸道发疹性传染病。

(二) 幼儿急疹

(三) 手足口病

第十二节 传染病

三、肾综合征出血热 (新增)

四、艾滋病 (新增)

第三章 辅助检查

三、CT 影像诊断

(一) 颅脑外伤

3. 急性硬脑膜下血肿 硬脑膜下血肿是位于硬脑膜与蛛网膜之间的血肿，常由于严重脑挫裂伤引起矢状窦旁 桥静脉破裂或静脉窦损伤所致。根据血肿形成的时间分为急性硬脑膜下血肿(伤后 3 天内)、亚急性硬脑膜下血 肿(伤后 4 天~3 周内)、慢性硬脑膜下血肿(伤后 3 周以上)。

【CT 表现】

急性硬脑膜下血肿：表现为颅骨内板下“新月形”或弧形高密度影，血肿范围广泛，可超越颅缝，常伴有脑挫裂伤或脑内血肿，脑水肿和占位效应明显，即大亚急性硬膜下血肿、慢性硬膜下血肿的CT表现描述（删除）

四、实验室检查结果判读

肿瘤标记物新增（四）前列腺特异性抗原（PSA）测定

第三部分 体格检查

（二）触诊

3. 深部触诊法

（1）深部滑行触诊法（滑动触诊法）：主要用于检查肠管和包块。检查者右手二、三、四指并拢，平放在腹壁上嘱被检查者呼气同时逐渐向深部按压，触及包块或脏器后，用手带动皮肤在其上滑动触摸。……

（2）冲击触诊法（浮沉触诊法）：在大量腹水时，触诊肝、脾、包块等需要冲击触诊。右手二、三、四指并拢，与腹壁成 $70^{\circ} \sim 90^{\circ}$ 角放在检查部位，用指腹连续数次迅速冲击腹壁（指腹不离开腹壁）以触摸腹腔内的器官或包块。

一、一般检查

脉压 $\geq 60\text{mmHg}$ ，为脉压增大

第四部分 基本操作

二、外科手消毒

肥皂水刷手法相关内容（删除）

八、脓肿切开术

【操作步骤】

6. 用 3%过氧化氢溶液冲洗脓腔，然后生理盐水冲洗