

2022 内科主治医师考试教材变动总结

第三篇 呼吸内科学

第六章 支气管哮喘

七、治疗

(二) 药物治疗

3.慢性持续期治疗

表 3-6-0-2 哮喘长期治疗方案 大变

第十七章 气胸

二、临床变现和分类

(根据脏层胸膜破裂情况不同及其发生后对胸腔内压力的影响,自发性气胸通常分为) 2022

增

第四篇 消化道疾病

第一章 食管疾病

第一节 反流性食管炎

一、病因和发病机制

运动障碍性疾病。(根据是否导致食管黏膜糜烂、溃疡,分为反流性食管炎和非糜烂性反流病。)

2022 增

二、临床表现

(三) 并发症

1.上消化道出血(反流性食管炎患者因) 2022 增

三、实验室与其他检查

2.24 小时食管 PH 检测原“是诊断胃食管反流病的重要检查方法”改为“可明确食管是否存在过度酸、碱反流。”

4.食管测压 原“当胃食管反流病内科治疗效果不好时可作为辅助性诊断方法”改为“可了解食管动力状态,用于抗反流手术前评估。”

第十二篇 职业病学

第五章 职业中毒

第二十二节 苯中毒

五、临床表现（大篇幅改动）

详细描述了苯对人体各系统损害的具体表现。由原本的粗略描述改为详细表述，新增大段

（一）～（九）

神经精神损害中，将急性中毒中的轻重度进行了进一步的明确：

将原“轻者……恶心、呕吐……”改为“重者恶心、呕吐、心率慢……”