

# 2022 年口腔执业医师教材变动汇总

## 第九章 临床医学综合

### 第一节 呼吸系统

#### 四、支气管哮喘

**原**"全球约有 1.6 亿患者"**改为**"全球约有 3 亿患者"

##### (二) 辅助检查 2.呼吸功能检查

**原**"用以测定气道反应性来诊断变异性哮喘"**改为**"用以测定气道反应性来诊断哮喘"

**原**"若昼夜(或凌晨与下午) PEF 变异率 $\geq 20\%$ "**改为**"平均每日昼夜变异率 $> 10\%$ , 或 PEF 周变异率 $> 20\%$ "

##### 5.特异性变应原检测

**原**"变应性哮喘患者血清特异性 IgE 可较正常人明显增高"**改为**"哮喘患者血清特异性 IgE 可较正常人明显增高"

#### 五、支气管扩张症

##### 表 9-1 支气管扩张症诱发因素

**原**"腺病毒、流感病毒、单纯疱疹病毒、百日咳"**改为**"腺病毒、流感病毒、单纯疱疹病毒"

#### 六、肺炎

### (三) 肺炎链球菌肺炎的治疗

#### 1. 抗菌药物治疗

**原**"对耐青霉素或多重耐药菌株感染者"**改为**"对耐青霉素菌株感染者"

#### 2. 支持疗法

**原**"可酌用少量镇痛药，如可卡因 15mg"**改为**"可酌用少量镇痛药"

### 七、肺结核

**原**"表现在：①高感染率(年感染率为 0.72%)....(占全部涂片阳性患者的 61.6%)"**改为**"据 2010 年我国结核病流行病学抽样调查显示：结核病每年新发病例 100 万，发病率 78/10 万；全国现有活动性肺结核患者 499 万，患病率 459/10 万；涂阳肺结核患者 72 万，患病率 66/10 万；菌阳肺结核患者 129 万，患病率 119/10 万；结核病年死亡人数 5.4 万，死亡率 4.1/10 万；TB/HIV 双重感染患者约 2 万；每年新发 MDR-TB 约 10 万人。与 2000 年比较，涂阳肺结核患病率和结核病的死亡率均下降，年下降率分别达到 9%和 8.3%。"

### (二) 诊断与鉴别诊断

#### 1. 肺结核诊断

**原**"肺结核分类标准和诊断要点：1999 年我国指定的结核病分类标准如下"**改为**"肺结核分类标准和诊断要点：我国实施的肺结核病分类标准 (WS196-2017) 如下"

**原**"慢性血性播散性肺结核多无明显中毒症状"**改为**"慢性血性播散性肺结核起病缓慢，症状轻"

## 4.统一标准化学治疗方案

**原**"初治活动性肺结核"**改为**"初治活动性肺结核（含痰涂片阳性及阴性）"

**原**"复治涂阳肺结核治疗方案"**改为**"复治活动性肺结核（含痰涂片阳性及阴性）治疗方案"

**增**"上述间歇方案必须采用全程督导化疗管理，以保证患者不间断地规律用药。"

**删**"（3）初治涂阴肺结核治疗方案....以保证患者不间断地规律用药。"

**原**"（4）耐药肺结核"**改为**"（3）耐药肺结核"

（3）耐药肺结核

**原**"DR-TB 治疗药物选择见表 9-3"**改为**"MDR-TB 治疗药物选择见表 9-3"

## 八、肺癌

### 一）临床表现及诊断

#### 1.临床表现变晚期肺癌

3) **原**"甚至出现晕厥"**改为**"甚至出现眼结膜充血，视物模糊、头晕、头痛。"

## 九、肺血栓栓塞症

### （一）临床表现

#### 2.DVT 的症状与体征

## 第十章 牙体牙髓病学

### 第一节 龋病

## 一、概述

### A (二) 病因

#### 1. 牙菌斑

**增**"pH5.5 性"

**删**"目前称其为"表兄链球菌""

**删**"变形链球菌组中密切相关"

#### 2. 饮食因素

**原**"碳水化合物"**改为**"糖类"**删**"即通常所说的糖类"

**原**"蔗糖是寡糖中最简单的双糖"**改为**"蔗糖是双糖"

**删**"其他碳水化合物中"

**原**"蔗糖>葡萄糖>麦芽糖>乳糖>果糖>山梨醇>木糖醇"**改为**"蔗糖>葡萄糖>果糖>麦芽糖>乳糖>淀粉>山梨醇>木糖醇"

### (四) 龋病的病因学说

**删**"5. 广义龋病生态学假说...开始龋病过程"

### (五) 牙髓牙本质复合体对龋病的反应

**原**"在牙齿萌出并建(牙合)后形成的牙本质为继发性牙本质"**改为**"在牙根完全形成并建(牙合)后形成的牙本质为继发性牙本质"

## 二、龋病的临床表现与分类

### (三) 龋病的临床分类

#### 1.根据病变侵入牙齿的深度分类

**原**"X线片上可发现...透射影"**改为**"X线片上可发现...·牙本质全层中线以外"

**原**"(3)深龋:病变进展超过·自发性疼痛"**改为**"(3)深龋:患牙有明显的龋洞·自发性疼痛"

## 四、治疗

### (三) 银汞合金充填术

#### 3.窝洞隔湿和干燥

**原**"利用橡皮的弹性"**改为**"利用橡皮布的弹性"

### (四) 复合树脂直接粘接修复术

#### 3.牙本质粘接

##### (1) 牙本质粘结的难点

**原**"牙本质小管与...紧密嵌合"**改为**"牙本质结构复杂...牙本质复合体"**原**"切下的牙本质微屑中有机物变性...以利粘接"**改为**"切下的牙本质微屑与被切断小管...以利粘接"

## 第十一章 牙周病学

### 第三节 牙周炎

#### 一、慢性牙周炎

##### (六) 治疗计划

## 2.治疗程序

**原**"修复治疗"**改为**"修复治疗和正畸治疗阶段"**删**"虽不属于牙周病学.....但它"

## 第十二章 儿童口腔医学

### 第一节 龋病

#### 一、乳牙龋

##### (一) 龋病的患病情况和危害性

**删**"我国乳牙.....患龋率下降"

**原**"龋蚀"**改为**"龋齿"

##### (四) 治疗及治疗中应注意的问题

#### 2.治疗中的注意事项

**删**"使患儿遭受痛苦"

#### 二、年轻恒牙龋

**删**"弹性、抗压力较低。年轻恒牙"

**原**"修复"**改为**"用玻璃离子水门汀暂时充填"

### 第二节 牙髓病和根尖周病

#### 一、乳牙

##### (一) 乳牙牙髓病和根尖周病的诊断方法

## 2. 肿胀

**删**"年轻恒牙也偶有龈沟排脓情况"。

**原**"单根年轻恒牙...已经坏死"**改为**"多根乳牙...已经坏死"

## 4. 漏髓和出血

**删**"漏髓孔大小与感染范围不存在比例关系"

### (二) 乳牙牙髓病与根尖周病治疗技术

## 2. 直接盖髓术

**增**"露髓孔小于 1mm 且时间短 (1~2 小时内)"

## 3. 乳牙牙髓切断术

**增**"备洞或外伤...或时间较长"

**原**"应用引起了争议"**改为**"逐渐被替代"

**删**"临床...永久充填"

### (三) 乳牙根尖周病的特点和治疗

整体变化 (涉及了超大篇幅的**增**、**删**、改和具体描述的完善)

## 二、年轻恒牙

整体变化 (涉及了超大篇幅的**增**、**删**、改和具体描述的完善)

## 第四节 发育异常

### 一、乳牙滞留

## (二) 临床表现

**删**"的残冠或...的颊侧"

## 二、早萌

### (二) 恒牙早萌

**原**"开阔"**改为**"敞开"

## 第十三章 口腔黏膜病学

### 第一节 口腔黏膜感染性疾病

#### 一、口腔单纯疱疹

##### (二) 临床表现

##### 1.原发性疱疹性龈口炎

**原**"引起脑炎或脑膜炎"**改为**"引起感染"

**原**"愈合的过程"**改为**"愈合的时间"

##### (三) 诊断及鉴别诊断

##### 2.鉴别诊断

**原**"由柯萨奇病毒 A4...病程约 7 天"**改为**"主要由 A 组柯萨奇病毒...延长至 2 周"

#### 二、口腔念珠菌病



## (二) 临床表现

### 1.念珠菌性口炎

**原**"下颌义齿引起...发生义齿性口炎"**改为**"义齿性口炎常见于上颌义齿承托区黏膜"

## 第二节 口腔黏膜溃疡性疾病

### (四) 治疗

#### 1.局部治疗

**原**"3%复方硼砂"**改为**"复方硼砂"

**原**"包括利多卡因凝胶...含漱液等"**改为**"包括复方甘菊利多卡因凝胶、复方苯佐卡因凝胶等"

**原**"曲安奈德...乳膏等"**改为**"曲安奈德口腔软膏...复方庆大霉素膜"**删**"甘珀酸钠...-硫糖铝混悬液"

## 第三节 口腔黏膜斑纹类疾病

### 一、口腔白斑病

#### (四) 治疗

**删**"6.中医中药治疗"

## 第十四章 口腔颌面外科学

### 第一节 口腔颌面外科基础知识与基本操作

#### 六、创口处理

## 增 (五) 换药技术

原序号 (五) (六) 改成" (六) (七) "。

## 第二节 麻醉与镇痛

### 一、常用局部麻醉药物

#### (一) 常用麻醉药物的临床药理学特点 (序号变化)

#### 2.布比卡因

原"因, 又名布比卡因, 作用快慢与利多卡因相仿, 而持续时间....."改为"布比卡因, 麻醉而持续时间....."

原"0.5%丁哌卡因溶液"改为"0.5%布比卡因溶液"

#### 5.丁卡因

原"又名潘托卡因"改为"又名地卡因"

### 二、常用局部麻醉方法

#### (二) 阻滞麻醉

#### 5.下牙槽神经阻滞麻醉

删 "行口内注射法时.....加以调整"。

### 四、全身麻醉

#### (三) 镇静与镇痛

#### 1.镇静

## (2) 镇静的方法

原"④氧化亚氮 (笑气) "改为"④氧化亚氮 (笑气 70%, 氧气 30%)。";

## 第三节 牙及牙槽外科

### 一、牙拔除术基本知识

#### (一) 拔牙适应证和禁忌症

#### 2.拔牙禁忌证

##### (1) 心脏病

变 禁忌证 ②-⑤大变 (3) - (11) 顺序变化。

## 第四节 口腔颌面部肿瘤及瘤样病变

### 一、概论

#### (一) 概念及病因

#### 1.口腔颌面肿瘤的分类及命名

删"须掌握的几个基本概念如下"

删"瘤、癌、肉瘤、临界瘤、囊肿和瘤样病变"具体内容。

### 六、良性肿瘤 (牙龈瘤.....骨化纤维瘤)

#### (一) 病因

1.牙龈瘤 (2022 年变/少)

2.原"牙源性角化囊肿来源于....." 改为"解释牙源性角化囊肿.....不同。"

(二) 临床表现

## 第十五章 口腔修复学

### 口腔检查与修复前准备

#### 三、修复前准备

(五) 牙槽骨的处理

~~"4.牙槽嵴重建术 该手术是治疗.....至替代材料。"~~

### 第二节 牙体缺损

#### 二、治疗设计和方法选择

(一) 修复治疗的原则

##### 1.正确地恢复形态与功能

~~增"邻接与咬合"~~

#### 三、治疗步骤

(二) 金属嵌体的牙体预备

##### 2.牙体预备的方法

##### 3) 固位形、抗力形的制备

~~"但抗力相对减弱"。~~

(三) 烤瓷熔附金属全冠的设计与牙体预备

## 2.牙体预备的方法

### (2) 颈缘预备要求

**增**"深凹槽肩台/圆角肩台"

## 第三节 牙列缺损

### 二、治疗设计和方法选择

#### (九) 可摘局部义齿设计

### 2.可摘局部义齿的固位、稳定和支持

#### (2) 可摘局部义齿稳定

**原**"1) 转动行不稳定的消除方法;2) 各种不稳定现象的具体处理方法;3) 义齿稳定的设计**原则**"**改为**新"1) 义齿稳定的设计**原则** (2022 年内容大变) ;2) 转动行不稳定的消除方法;3) 各种不稳定现象的具体处理方法"。

## 第四节 牙列缺失

### 三、治疗步骤

#### (一) 口腔检查和修复前的准备

### 3、修复前的外科处理

**删**" (7) 牙槽嵴骨**增量** : 对于.....至稳定和支持"

#### (二) 无牙颌的印模和模型

### 1.印模

#### (4) 二次印模技术的步骤方法

##### 1) 取印模前的准备

##### ②选择托盘：

**原**"腭侧至颤动线后 3~4mm"改"腭侧至腭小凹后 3~4mm"。

#### (三) 全口义齿颌位关系的确定及模型上 ( ) 架

##### 3.确定垂直距离和正中关系位记录的操作步骤

##### (6) 模型上 架：

**原**"架是一个模拟人体... 架的结构和功能逐步得到完善"变为"修复临床上实用的 架...准确的平衡咬合"

## 第十六章 口腔颌面医学影像诊断学

### 第三节 牙及口腔颌面部典型病变 X 线影像

#### 一、牙及牙周疾病

##### (五) 牙根折裂

第一节变·图 16-33 B 翻转 180°

## 第一章 口腔组织病理学

整体变化 (涉及了超大篇幅的**增**、**删**、改和具体描述完善)

## 第十六节 口腔颌面部肿瘤

### (二) 牙源性角化囊肿

**原**"2005 年的.....牙源性肿瘤"**改为**"牙源性角化囊性瘤...发生在颌骨内的牙源性肿瘤"。

## 第二章 口腔解剖生理学

### 第二节 与颌位

#### 三、

(一) 牙尖交错 及其特征变其中"牙齿"均**改为**"牙"

(四) 面部结构的关系

变"4.Bonwill 等边三角形"**改为**"4.Bonwill 三角"

#### 四、颌位

(二) 正中关系与后退接触位

#### 2.后退接触位

变"向后移动"**改为**"向后下移动"

"下颌窝"**改为**"关节窝"

### 第三节 口腔颌面颈部解剖

## 一、颌面部骨

### (一) 上颌骨

#### 2.结构特点

**删**"系上、下颌骨包绕牙根周围的突起部分"

### (二) 下颌骨

#### 2.内部结构

#### (2) 牙力轨道与肌力轨道

**增**"在下颌骨牙槽.....牙力轨道"

## 三、口颌面颈部肌

### (三) 咀嚼肌

#### 1.咬肌

变"上颌骨颧突"**改为**"颧骨的上颌突'四、血管

### (二) 颌面部、颈部主要静脉的回流途径与范围

#### 1.口腔颌面部浅静脉

**删**"面深静脉起于.....注入面静脉"

## 五、神经

### (二)面神经的分支与分布

变"颧肌"**改为**"颧大肌、颧小肌"



### (三) 舌咽神经、舌下神经主要分布

1.舌咽神经**增**"腮腺"

## 七、口腔局部解剖

### (二) 唇、颊、腭、舌、舌下区的局部解剖

1.唇的解剖

变"正常位置"**改为**"静止状态下的位置"

3.腭的解剖**删**："硬腭上"

## 九、颈部局部解剖

### (二) 下颌下三角（下颌下区）解剖特点及临床应用

2.下颌下三角的内容

变"面动脉：经下颌下腺深面和上面走行"**改为**"面动脉：经下颌下腺深面和上面的沟中走行"

"腺导管"**改为**"腺管"

"舌神经连于下颌下神经节，导管则直接发自下颌下腺"**改为**"舌神经连下方干下颌下神经节，下颌下腺管则直接发自下颌下腺"**导管**"**改为**"下颌下腺管"

### (三) 气管颈段的解剖及其临床应用

2.临床行气管切开时的注意点

变"勿切第1气管软骨环"**改为**"勿切环状软骨"

## 第四节 口腔生理功能

### 一.下颌运动

变"完成的基本运动"**改为**"而完成的运动"

(二) 下颌运动的制约因素变"与"**改为**"可随"

## 五、口腔感觉

(三) 牙周本体觉

变"调节力"**改为**"调节 力"

## 第三章 生物化学

## 第二节 核酸的结构与功能

### 二、DNA 的结构与功能

(四) 高级结构

**增**"组蛋白 H1 结合在核心组蛋白.....核小体结构"。

## 第三节 酶

### 四、抑制剂与激活剂 (一) 不可逆抑制

**增**"解救有机磷中毒.....解磷定"。

## 第四节 糖代谢

### 一、糖的分解代谢

(一) 糖酵解和无氧氧化的基本途径、关键酶和生理意义

**增**"1mol 葡萄糖经过无氧氧化可净生成 2molATP"

## 第五节 生物氧化

### 二、氧化磷酸化

(二) 两条呼吸链的组成**增**"呼吸链主要由.....传递电子"。

## 第十二节 信号转导

### 三、膜受体介导的信号转导机制

(一) 蛋白偶联受体介导的信号转导通路**删**"对促甲状腺素.....等信号"。

## 第十三节 重组 DNA 技术

### 一、概述

(二) 基因工程的基本**原**理

**删**"利用.....基因"。

## 第十五节 血液生化

### 二、血浆蛋白质

(一) 分类

**增**"除了血清中所含.....蛋白质"。

## 第四章 医学微生物学

## 第十节 肠道杆菌

### 二、埃希菌属

#### (二) 致病性大肠埃希菌的种类及所致疾病

**原**：“定植因子”**改为**“定殖因子”。

## 第十六节 支原体

**原**：“概念”，现**删除**这两个字

## 第十七节 立克次体

**原**：“概念”，现**删除**这两个字

## 第十八节 衣原体

**原**：“概念”，现**删除**这两个字

## 第二十八节 逆转录病毒

#### (二) 致病性 2.HIV 的感染过程

**原**：“Kaposi”改成“卡波西”

## 第五章 医学免疫学

### 第五节 免疫球蛋白

#### 一、基本概念

## (二) 多克隆抗体、单克隆抗体

### 1.多克隆抗体

**原**"抗血清即为典型的多克隆抗体"**改为**"抗血清即为典型的含多克隆抗体的生物制剂";

## 第七节 细胞因子及其受体

### 一、基本概念

**原**"6.细胞因子的网络集成性"**改为**"

6.细胞因子的网络"。

### 四、细胞因子及其受体与疾病

(一) 细胞因子/受体与疾病的发生**增** "高细胞因子血症也称细胞因子风暴"。

## 第八节 白细胞分化抗原和黏附分子

### 二、黏附分子

**原**"黏蛋白样血管地址素"**改为**"血管地址素"。

## 第十节 免疫应答

### 四、B 细胞介导的体液免疫应答

(一) TD 抗**原**诱导的体液免疫应答

**原**"最终产生不同类别的抗**原**特异性抗体，随血液循环至全身组织发挥效应，少数细胞分化为 T 和 B 记忆细胞"**改为**"最终产生不同类别的抗**原**特异性抗体，抗体随血液循环至全身组织发挥效应，少数参与适应性免疫应答的 T 细胞和 B 细

胞分化为 T 和 B 记忆细胞”。

## 第十三节 抗感染免疫

### 四、口腔感染与免疫

(二) 与感染免疫密切相关的常见口腔病变

**删**“病原菌和宿主免疫防御系统长期相互作用”。

## 第十四节 超敏反应

### 二、I 型超敏反应

(二) I 型超敏反应的变应**原**、变应素和细胞

### 3.参与 I 型超敏反应的细胞

**原**“在 Th2 细胞辅助下产生 IgE 的 B 细胞”**改为**“产生 IgE 的 B 细胞”。

### 四、III型超敏反应

(二) 临床常见的III型超敏反应性疾病

### 2.血清病

**原**“异种血清”**改为**“异种血清抗原”。

## 第六章 药理学

### 第三节胆碱受体激动药

毛果芸香碱

## (二) 临床应用

**增** 1.青光眼 低浓度的毛果芸香碱 (2%以下)

## 第五节 M 胆碱受体拮抗药

阿托品

## (三) 不良反应及中毒

**原** 0.5mg 心率轻度减慢, 略有口干及盗汗。0.5mg 心率轻度减慢, 略有口干及汗腺分泌减少。

## 第十节 抗癫痫药

### 一、苯妥英钠

## (三) 不良反应

**原** 1.局部刺激 药物的强碱性刺激胃肠道引起恶心、呕吐、食欲缺乏等;长期应用可引起牙龈**增生**。

2.神经系统症状 常见.....失调。

3.造血系统症状 药物.....贫血。

4.超敏反应 可.....坏死。

**变** 1.局部刺激 药物的强碱性刺激胃肠道引起恶心、呕吐、食欲缺乏等。

**增** 2.牙龈**增生** 长期应用可引起牙龈**增生**。

3.神经系统症状 常见.....失调。

4.造血系统症状 药物.....贫血。

5.超敏反应 可.....坏死。

## 第十四节 解热镇痛抗炎药

**原**解热镇痛抗炎药·抑制药目前市场上总共有.....副作用

解热镇痛抗炎药.....抑制药

目前市场上总共有.....副作用（2022 年少）

## 第十九节 抗动脉粥样硬化药

### 一、HMG-CoA 还原酶抑制药

#### （一）药理作用

变 1.调血脂作用及作用机制在治疗剂量下，对 LDL-C 的降低作用最强，总胆固醇（2022 年**增**）（TC）次之，降甘油三酯（2022 年**增**）（TG）作用很弱。

**原** 1.调血脂作用及作用机制 在治疗剂量下，对 LDL-C 的降低作用最强，TC 次之，降 TG 作用很弱。

## 第二十六节 肾上腺皮质激素类药物

糖皮质激素

#### （三）不良反应

**原**（1）消化系统并发症：可.....脂肪肝。



- (2) 诱发加重感染：长期..... 发生。
- (3) 医源性肾上腺皮质功能亢进：又 ..... 等。
- (4) 心血管系统并发症：长期.....硬化。
- (5) 骨质疏松.....坏死。
- (6) 糖尿病：长期...·糖尿病。
- (7) 其他：有癫痫或精神病史者禁用或慎用。

### 1.长期大剂量应用引起的不良反应

- (1) 医源性肾上腺皮质功能亢进：又..... 等。(2022 年顺序由第三点变为第一点)
- (2) 诱发加重感染：长期..... 发生。
- (3) 消化系统并发症：可.....脂肪肝。
- (4) 心血管系统并发症：长期.....硬化。
- (5) 骨质疏松.....坏死。
- (6) 糖尿病：长期.....糖尿病。
- (7) 其他：糖皮质激素性青光眼、(2022 年增) 有癫痫或精神病史者禁用或慎用

## 第八章 口腔预防医学

### 第一节 绪论

整体变动（涉及了大篇幅的增、删、改）

## 第二节 口腔流行病学

整体变动（涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善）

## 第三节 龋病预防

整体变动（涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善）

## 第四节 牙周病预防

整体变动（涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善）

## 第五节 其他口腔疾病的预防

### 一、口腔癌

加：“约占 80%”

#### （一）流性情况

删“据我国 2005 年.....恶性肿瘤的 8.2%”。

#### （二）危险因素

此部分整体变化（涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善）

#### （三）预防方法

变：1.加强口腔健康教育

2.定期口腔检查

删“如果癌瘤在 2cm.....应定期进行口腔检查”。

## 二、牙酸蚀症 (2021 酸蚀症)

### (一) 危险因素

3.行为因素整体变化

### (二) 预防

#### 6.改变不良的饮食习惯及口腔卫生习惯

整体变化 (涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善)

## 三、牙外伤

### (一) 危险因素

#### 4.暴力

增"也是导致牙外伤的危险因素"。

### (二) 预防

#### 3、佩戴护牙托

删"EVA 具有良好的.....制作护牙托"。

#### (2) 护牙托的分类

整体变化 (涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善)

## 第六节 口腔健康促进

### 一、口腔健康促进的内涵

整体变化 (涉及了超大篇幅的增、删、改和具体描述的完善)

## 二、口腔健康教育

### (一) 概念

整体变化（涉及了超大篇幅的**增**、**删**、改和具体描述的完善）

### (二) 任务和方法

(4) 宣传各级政府.....顺利进行。整体变化

## 第七节 特定人群的口腔保健

整体变化（涉及了超大篇幅的**增**、**删**、改和具体描述的完善）

## 第八节 社区口腔卫生服务

### 三、社区口腔卫生服务的内容

#### 2.社区口腔预防

**删**"社区口腔疾病预防和治疗适宜技术主要包括局部使用氟化物、窝沟封闭、预防性树脂填充、非创伤性修复治疗、洁牙等"。

#### 3.社区口腔医疗

**增**"(4) 为居民建立.....背景资料";"

(6) 开展口腔急症处理"。

## 第九节 口腔医疗保健中的感染与控制

### 二、感染控制的措施及方法、

#### (二) 患者防护

## 2.治疗中

整体变化（涉及了超大篇幅的**增**、**删**、改和具体描述完善）

### （三）医务人员防护

## 3.使用个人防护用品

### （1）手套

**删**"乳胶手套""乙烯基手套""外科消毒手套""手套只有在完整.....不能代替洗手"。

**增**"注意事项：.....污染仍有可能发生"。

## 4.采用手卫生措施

# 第三篇 卫生法规

## 第一章 卫生法基础知识

### 第二节 卫生法的形式、效力和解释

#### （三）卫生法的时间效力

**原**"如《中华人民共和国执业医师法》第 48 条规定："本法自 1999 年 5 月 1 日起施行。"该法公布于 1998 年 6 月 26 日。"**修改为**"如《中华人民共和国医师法》第 67 条规定："本法自 2022 年 3 月 1 日起施行。"该法公布于 2021 年 8 月 20 日。"

### 第四节 医疗卫生人员

#### 一、提高专业水平和服务质量

**新增**"国家加强全科医生的培养和使用。全科医生主要提供常见病、多发病的诊

疗和转诊、预防、保健、康复，以及慢性病管理、健康管理等服务。”

## 二、保障医疗卫生人员执业环境

**新增**“医疗卫生机构执业场所是提供医疗卫生服务的公共场所，任何组织或者个人不得扰乱其秩序。”

## 第二章 基本医疗卫生与健康促进法

### 第三节 医疗卫生机构医疗卫生服务体系

**新增**“医疗卫生机构是指基层医疗卫生机构、医院、专业公共卫生机构等。”

## 第三章 医疗法

### 第四节 医师法

**原**“执业医师法”。且全文的“执业医师法”均修**改为**“医师法”整节大变

## 第二篇 医学伦理学

### 第三章 医疗人际关系伦理

#### 第一节 医患关系伦理

## 四、医患双方的道德权利与义务

### 1. 医师的道德权利

**原**“根据《中华人民共和国执业医师法》的规定，医师在执业活动中具有下列权利：

(1) 在注册的执业范围内，进行医学检查、疾病调查、医学处置、出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案；

(2) 按照国务院卫生行政部门规定的标准，获得与本人执业活动相当的医疗设备基本条件;

(3) 从事医学研究、学术交流，参加专业学术团体;

(4) 参加专业培训，接受医学继续教育;

(5) 在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯;

(6) 获取工资报酬和津贴，享受国家规定的福利待遇;

(7) 对所在机构的医疗、预防、保健工作和卫生行政部门的工作提出意见和建议，依法参与所在医疗机构的管理。”

**修改为：**

“根据《中华人民共和国医师法》的规定，医师在执业活动中具有下列权利：

(1) 在注册的执业范围内，按照有关规范进行医学诊查、疾病调查、医学处置、出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案;

(2) 获取劳动报酬，享受国家规定的福利待遇，按照规定参加社会保险并享受相应待遇;

(3) 获得符合国家规定标准的执业基本条件和职业防护装备;

(4) 从事医学教育、研究、学术交流;

(5) 参加专业培训，接受继续医学教育;

(6) 对所在医疗卫生机构和卫生健康主管部门的工作提出意见和建议，依法参与所在机构的民主管理;

(7) 法律、法规规定的其他权利。 ”

## 2.医师的道德义务

**原**”根据《中华人民共和国执业医师法》规定，医师在执业活动中应履行下列义务：

- (1) 遵守法律、法规，遵守技术规范；
- (2) 树立敬业精神，遵守职业道德，履行医师职责，尽职尽责为患者服务；
- (3) 关心、爱护、尊重患者，保护患者的隐私；
- (4) 努力钻研业务，更新知识，提高专业技术水平；
- (5) 宣传卫生保健知识，对患者进行健康教育。 ”

### **修改为**

”根据《中华人民共和国医师法》规定，医师在执业活动中应履行下列义务：

- (1) 树立敬业精神，恪守职业道德，履行医师职责，尽职尽责救治患者，执行疫情防控等公共卫生措施；
- (2) 遵循临床诊疗指南，遵守临床技术操作规范和医学伦理规范等；
- (3) 尊重、关心、爱护患者，依法保护患者隐私和个人信息；
- (4) 努力钻研业务，更新知识，提高医学专业技术能力和水平，提升医疗卫生服务质量；
- (5) 宣传推广与岗位相适应的健康科普知识，对患者及公众进行健康教育和健康指导。



(6) 法律、法规规定的其他义务。 ”

## 第四章 临床诊疗伦理

### 第五节 临床治疗的伦理决策

#### 2. 保护性医疗中的伦理难题

**原**”《中华人民共和国执业医师法》第二十六条规定：“医生应当如实向患者或其家属介绍病情，但应当注意避免对患者产生不利后果”。”此句话**删除**。

## 2022 年《医学人文概要》变动

### 第一篇 医学儿心理学

#### 第二章 医学心理学基础

##### 第一节 心理学概述

**新增**”本章将从医生的能力训练角度阐述一系列心理素质中感知观察力、思维记忆力、想象创造力、情绪控制力、人格意志力等方面的基础知识，从而全面提升医生的个人素质，为当一名好医生打下心理素质基础。 ”

#### 第七章 医患关系与医患沟通

##### 第三节 医患沟通的理论、技术及其应用

###### (三) 回忆不良

**原**”例如是口头的还是书面的”**修改为**”例如，医疗信息的呈现是口头的还是书面的”

