

2024 年外科主治医师考试教材变动

篇	章	2023 年	2024 年	篇
第一篇 外科学基础知识	第三章 外科休克	<p>一、概述</p> <p>(五) 诊断与监测</p> <p>2. 监测</p> <p>(2) 特殊监测</p> <p>2) 肺动脉楔压 (PAWP)</p> <p>肺动脉压正常值 1.3~2.9kPa</p> <p>而中心静脉压不能.....左心室的压力</p>	删除	第一篇 外科学基础知识
第一篇 外科学基础知识	第十一章 复苏与重症监测	<p>三、心、肺、脑复苏</p> <p>以《2015 年 AHA 心肺复苏和心血管急救指南》为指导。</p> <p>(一) 初期复苏 (心肺复苏)</p>	删除	第一篇 外科学基础知识
第二篇 普通外科学	第十一章 小肠结肠疾病	<p>一、肠梗阻</p> <p>(一) 病因与分类</p> <p>1. 按原因分为 3 类</p> <p>2. 按肠壁血循环情况分为 2 类</p> <p>3. 按梗阻部位分 2 种</p> <p>4. 按梗阻程度分 2 类</p> <p>5. 按发展过程快慢分为 2 类</p> <p>6. 闭袢性肠梗阻 指一段肠袢两端完全阻塞者, 最易发生肠壁坏死和穿孔。</p>	<p>一、肠梗阻</p> <p>(一) 病因与分类</p> <p>1. 按原因分为 3 类</p> <p>2. 按肠壁血循环情况分类</p>	第二篇 普通外科学

			<p>3. 按梗阻部位分类</p> <p>(2) 低位梗阻: 梗阻发生回肠末端和结肠。结肠梗阻又称闭袢性肠梗阻, 指一段肠袢两端完全阻塞者, 最易发生肠壁坏死和穿孔。</p> <p>4. 按梗阻程度分2类</p> <p>5. 按发展过程快慢分</p>	
--	--	--	---	--

			类	
第二篇 普通外科学	第十三章 肝脏疾病	三、肝脏的感染 (二)细菌性肝脓肿的鉴别诊断 1. 阿米巴性肝脓肿 (1)病史:细菌性肝脓肿(以下简称前者)继发于胆道感染或其他化脓性疾病,阿米巴性肝脓肿(以下简称后者)继发于阿米巴痢疾。 (2)症状:前者病情急骤严重,全身脓毒血症症状明显;后者起病较缓慢,病程较长,但贫血较明显。 (3)血液化验:前者血液细菌培养可阳性;后者如无继发细菌感染,血液细菌培养为阴性,但血清学阿米巴抗体检测阳性。 (4)粪便检查:前者无特殊发现;后者部分患者粪便中可找到阿米巴滋养体或包裹。 (5)脓液:前者多为黄白色脓液,细菌培养常为阳性;后者大多为棕褐色脓液,有时可找到阿米巴滋养体,若无混合感染,细菌培养为阴性。 (6)诊断性治疗:前者经抗阿	#VALUE! !	第二篇 普通外科学

		<p>米巴药物治疗无效；后者用抗阿米巴药的治疗后好转。</p> <p>(7)脓肿：前者脓肿较小，常为多发；后者脓肿较大，多为单发，多见于肝右叶。</p>		
第六篇 泌尿外科学	第九章 泌尿、男生殖系统其他疾病		<p>新增</p> <p>“八、迟发性性腺功能减退症；九、男子性功能障碍；十、男性不育症”</p> <p>两部分内容占3页</p>	第六篇 泌尿外科学
	第十一章 肾移植	<p>在我国，可供移植的尸肾数目严重短缺，因此活体供肾可作为肾源不足的有益补充。对多数终末期肾衰竭患者而言，肾移植是最佳治疗方案，通过肾移植可提高患者的长期生存率和生活质量，同时降低医疗费用。</p>	<p>对多数终末期肾衰竭患者而言，肾移植是最佳治疗方案，通过肾移</p>	

			植可提高患者的长期生存率和生活质量，同时降低医疗费用。	
		二、肾脏移植供者的选择 1. 活体供肾 活体供肾在某些发达国家，已经广泛开展。活体供肾有两种来源：①……②……	二、肾脏移植供者的选择 1. 活体供肾 有两种来源：… …；… …。	
篇	章	2023 年	2024 年	篇
第一篇 外科学基础知识	第三章 外科休克	一、概述 （五）诊断与监测 2. 监测 （2）特殊监测 2) 肺动脉楔压（PAWP） 肺动脉压正常值 1.3~2.9kPa	删除	第一篇 外科学基础知识

		而中心静脉压不能.....左心室的压力		
第一篇 外科学基础知识	第十一章 复苏与重症监测	三、心、肺、脑复苏 以《2015年AHA心肺复苏和心血管急救指南》为指导。 （一）初期复苏（心肺复苏）	删除	第一篇 外科学基础知识
第二篇 普通外科学	第十一章 小肠结肠疾病	一、肠梗阻 （一）病因与分类 1. 按原因分为3类 2. 按肠壁血循环情况分为2类 3. 按梗阻部位分2种 4. 按梗阻程度分2类 5. 按发展过程快慢分为2类 6. 闭袢性肠梗阻 指一段肠袢两端完全阻塞者,最易发生肠壁坏死和穿孔。	一、肠梗阻 （一）病因与分类 1. 按原因分为3类 2. 按肠壁血循环情况分类 3. 按梗阻部位分类 （2）低位梗阻：梗阻发生回肠末端和结肠。结	第二篇 普通外科学

			<p>肠梗阻 又称闭 祥性肠 梗阻， 指一段 肠祥两 端完全 阻塞 者，最 易发生 肠壁坏 死和穿 孔。</p> <p>4. 按梗 阻程度 分 2 类</p> <p>5. 按发 展过程 快慢分 类</p>	
<p>第二 篇 普 通外 科学</p>	<p>第十三章 肝脏 疾病</p>	<p>三、肝脏的感染</p> <p>(二)细菌性肝脓肿的鉴别诊 断</p> <p>1. 阿米巴性肝脓肿</p> <p>(1)病史:细菌性肝脓肿(以下 简称前者)继发于胆道感染或 其他化脓性疾病,阿米巴性肝 脓肿(以下简称后者)继发于 阿米巴痢疾。</p>	<p>#VALUE !</p>	<p>第二篇 普通外科学</p>

		<p>(2) 症状：前者病情急骤严重，全身脓毒血症症状明显；后者起病较缓慢，病程较长，但贫血较明显。</p> <p>(3) 血液化验：前者血液细菌培养可阳性；后者如无继发细菌感染，血液细菌培养为阴性，但血清学阿米巴抗体检测阳性。</p> <p>(4) 粪便检查：前者无特殊发现；后者部分患者粪便中可找到阿米巴滋养体或包囊。</p> <p>(5) 脓液：前者多为黄白色脓液，细菌培养常为阳性；后者大多为棕褐色脓液，有时可找到阿米巴滋养体，若无混合感染，细菌培养为阴性。</p> <p>(6) 诊断性治疗：前者经抗阿米巴药物治疗无效；后者用抗阿米巴药的治疗后好转。</p> <p>(7) 脓肿：前者脓肿较小，常为多发；后者脓肿较大，多为单发，多见于肝右叶。</p>		
<p>第六篇 泌尿外科学</p>	<p>第九章 泌尿、男生殖系统其他疾病</p>		<p>新增 “八、迟发性性腺功能减退症；九、</p>	<p>第六篇 泌尿外科学</p>

			<p>男子性功能障碍；十、“男性不育症”</p> <p>两部分内容占3页</p>	
<p>第十一章 肾移植</p>		<p>在我国,可供移植的尸肾数目严重短缺,因此活体供肾可作为肾源不足的有益补充。对多数终末期肾衰竭患者而言,肾移植是最佳治疗方案,通过肾移植可提高患者的长期生存率和生活质量,同时降低医疗费用。</p>	<p>对多数终末期肾衰竭患者而言,肾移植是最佳治疗方案,通过肾移植可提高患者的长期生存率和生活质量,同时降低医疗费用。</p>	
		<p>二、肾脏移植供者的选择</p> <p>1. 活体供肾</p>	<p>二、肾脏移植</p>	

		<p>活体供肾在某些发达国家,已经广泛开展。活体供肾有两种来源: ①……②……</p>	<p>供者的选择</p> <p>1. 活体供肾有两种来源: ……; ……。</p>	
篇	章	2023 年	2024 年	篇
第一篇 外科学基础知识	第三章 外科休克	<p>一、概述</p> <p>(五) 诊断与监测</p> <p>2. 监测</p> <p>(2) 特殊监测</p> <p>2) 肺动脉楔压 (PAWP)</p> <p>肺动脉压正常值 1.3~2.9kPa</p> <p>而中心静脉压不能……左心室的压力</p>	删除	第一篇 外科学基础知识
第一篇 外科学基础知识	第十一章 复苏与重症监测	<p>三、心、肺、脑复苏</p> <p>以《2015 年 AHA 心肺复苏和心血管急救指南》为指导。</p> <p>(一) 初期复苏 (心肺复苏)</p>	删除	第一篇 外科学基础知识
第二篇 普通外科学	第十一章 小肠结肠疾病	<p>一、肠梗阻</p> <p>(一) 病因与分类</p> <p>1. 按原因分为 3 类</p> <p>2. 按肠壁血循环情况分为 2</p>	<p>一、肠梗阻</p> <p>(一) 病因与</p>	第二篇 普通外科学

	<p>类</p> <p>3. 按梗阻部位分 2 种</p> <p>4. 按梗阻程度分 2 类</p> <p>5. 按发展过程快慢分为 2 类</p> <p>6. 闭袢性肠梗阻 指一段肠袢两端完全阻塞者, 最易发生肠壁坏死和穿孔。</p>	<p>分类</p> <p>1. 按原因分为 3 类</p> <p>2. 按肠壁血液循环情况分类</p> <p>3. 按梗阻部位分类</p> <p>(2) 低位梗阻: 梗阻发生回肠末端和结肠。结肠梗阻又称闭袢性肠梗阻, 指一段肠袢两端完全阻塞者, 最易发生肠壁坏</p>	
--	--	--	--

			<p>死和穿孔。</p> <p>4. 按梗阻程度分2类</p> <p>5. 按发展过程快慢分类</p>	
<p>第二篇 普通外科学</p>	<p>第十三章 肝脏疾病</p>	<p>三、肝脏的感染</p> <p>(二)细菌性肝脓肿的鉴别诊断</p> <p>1. 阿米巴性肝脓肿</p> <p>(1)病史:细菌性肝脓肿(以下简称前者)继发于胆道感染或其他化脓性疾病,阿米巴性肝脓肿(以下简称后者)继发于阿米巴痢疾。</p> <p>(2)症状:前者病情急骤严重,全身脓毒症症状明显;后者起病较缓慢,病程较长,但贫血较明显。</p> <p>(3)血液化验:前者血液细菌培养可阳性;后者如无继发细菌感染,血液细菌培养为阴性,但血清学阿米巴抗体检测阳性。</p> <p>(4)粪便检查:前者无特殊发现;后者部分患者粪便中可找</p>	<p>#VALUE!</p>	<p>第二篇 普通外科学</p>

		<p>到阿米巴滋养体或包裹。</p> <p>(5) 脓液：前者多为黄白色脓液，细菌培养常为阳性；后者大多为棕褐色脓液，有时可找到阿米巴滋养体，若无混合感染，细菌培养为阴性。</p> <p>(6) 诊断性治疗：前者经抗阿米巴药物治疗无效；后者用抗阿米巴药的治疗后好转。</p> <p>(7) 脓肿：前者脓肿较小，常为多发；后者脓肿较大，多为单发，多见于肝右叶。</p>		
第六篇 泌尿外科学	第九章 泌尿、男生殖系统其他疾病		<p>新增</p> <p>“八、迟发性性腺功能减退症；九、男子性功能障碍；十、男性不育症”</p> <p>两部分内容占3页</p>	第六篇 泌尿外科学
	第十一章 肾移植	<p>在我国，可供移植的尸肾数目严重短缺，因此活体供肾可作为肾源不足的有益补充。对多</p>	<p>对多数终末期肾衰竭</p>	

		<p>数终末期肾衰竭患者而言,肾移植是最佳治疗方案,通过肾移植可提高患者的长期生存率和生活质量,同时降低医疗费用。</p>	<p>患者而言,肾移植是最佳治疗方案,通过肾移植可提高患者的长期生存率和生活质量,同时降低医疗费用。</p>	
		<p>二、肾脏移植供者的选择</p> <p>1. 活体供肾</p> <p>活体供肾在某些发达国家,已经广泛开展。活体供肾有两种来源: ①……②……</p>	<p>二、肾脏移植供者的选择</p> <p>1. 活体供肾</p> <p>有两种来源: ……; ……。</p>	
篇	章	2023 年	2024 年	篇

第一篇 外科学基础知识	第三章 外科休克	一、概述 (五) 诊断与监测 2. 监测 (2) 特殊监测 2) 肺动脉楔压 (PAWP) 肺动脉压正常值 1.3~2.9kPa 而中心静脉压不能.....左心室的压力	删除	第一篇 外科学基础知识
第一篇 外科学基础知识	第十一章 复苏与重症监测	三、心、肺、脑复苏 以《2015年AHA心肺复苏和心血管急救指南》为指导。 (一) 初期复苏 (心肺复苏)	删除	第一篇 外科学基础知识
第二篇 普通外科学	第十一章 小肠结肠疾病	一、肠梗阻 (一) 病因与分类 1. 按原因分为 3 类 2. 按肠壁血循环情况分为 2 类 3. 按梗阻部位分 2 种 4. 按梗阻程度分 2 类 5. 按发展过程快慢分为 2 类 6. 闭袢性肠梗阻 指一段肠袢两端完全阻塞者, 最易发生肠壁坏死和穿孔。	一、肠梗阻 (一) 病因与分类 1. 按原因分为 3 类 2. 按肠壁血循环情况分类 3. 按梗阻部位分类	第二篇 普通外科学

			<p>(2) 低位梗阻: 梗阻发生回肠末端和结肠。结肠梗阻 又称闭袢性肠梗阻, 指一段肠袢两端完全阻塞者, 最易发生肠壁坏死和穿孔。</p> <p>4. 按梗阻程度分 2 类</p> <p>5. 按发展过程快慢分类</p>	
第二篇 普	第十三章 肝脏疾病	三、肝脏的感染 (二)细菌性肝脓肿的鉴别诊	#VALUE! !	第二篇 普通外科学

通外 科学		<p>断</p> <p>1. 阿米巴性肝脓肿</p> <p>(1) 病史：细菌性肝脓肿(以下简称前者)继发于胆道感染或其他化脓性疾病,阿米巴性肝脓肿(以下简称后者)继发于阿米巴痢疾。</p> <p>(2) 症状：前者病情急骤严重,全身脓毒血症症状明显;后者起病较缓慢,病程较长,但贫血较明显。</p> <p>(3) 血液化验：前者血液细菌培养可阳性;后者如无继发细菌感染,血液细菌培养为阴性,但血清学阿米巴抗体检测阳性。</p> <p>(4) 粪便检查：前者无特殊发现;后者部分患者粪便中可找到阿米巴滋养体或包囊。</p> <p>(5) 脓液：前者多为黄白色脓液,细菌培养常为阳性;后者大多为棕褐色脓液,有时可找到阿米巴滋养体,若无混合感染,细菌培养为阴性。</p> <p>(6) 诊断性治疗：前者经抗阿米巴药物治疗无效;后者用抗阿米巴药的治疗后好转。</p> <p>(7) 脓肿：前者脓肿较小,常为多发;后者脓肿较大,多为</p>		
----------	--	--	--	--

		单发，多见于肝右叶。		
--	--	------------	--	--



正保医学教育网

www.med66.com