

2024 年乡村全科助理医师官方教材变动详情

第一部分 医学人文

章	节	2023 年内容	2024 年内容
第二章 医学伦理	第五节 乡村公共卫生服务的伦理要求	<p>三、特殊人群公共卫生服务的伦理要求</p> <p>乡村全科医生在公共卫生服务工作中涉及老年人、儿童。…在为他们提供公共卫生服务时需要遵循相应的伦理要求。</p> <p>(一) 儿童公共卫生服务的伦理要求</p>	<p>三、乡村居民健康管理的伦理要求 (标题变化, 增加了第一点)</p> <p>(一) 健康档案管理的伦理要求</p> <p>居民健康档案管理是乡村公共卫生服务的重要组成部分, ……</p> <p>总之, 在健康档案管理中, 必须充分尊重患者权力, 确保信息安全与隐私保护, 认真负责、依法进行档案管理, 这是重要的伦理原则。</p> <p>(二) 儿童健康档案管理服务中的伦理要求</p>
第三章 卫生法规	第一节 基本医疗卫生与健康促进法	<p>五、保障医疗卫生人员职业环境</p> <p>《基本医疗卫生与健康促进法》规定, 全社会……。</p>	<p>五、保障医疗卫生人员职业环境</p> <p>《基本医疗卫生与健康促进法》规定, 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。全社会…。</p>
	第二节 传染病防治法	<p>二、传染病的分类</p> <p>3. 丙类传染病…</p> <p>《传染病防治法》…</p> <p>目前, 我国共有法定传染病 40 种, 其中甲类 2 种, 乙类 27 种, 丙类 11 种。</p>	<p>二、传染病的分类</p> <p>3. 丙类传染病…2023 年 9 月 15 日, 国家卫生健康委员会……控制措施。</p> <p>目前, 我国共有法定传染病 41 种, 其中甲类 2 种, 乙类 28 种, 丙类 11 种。</p>
	第七节 人口与计划生育法		<p>由原来的第十八节移至第七节, 内容不变。</p>
	第十三节 医疗事故处理条例	<p>二、不属于医疗事故的情形</p> <p>《医疗事故处理条例》规定, 有下列情形之一的……</p>	<p>二、医疗事故的报告 (大变)</p> <p>《医疗事故处理条例》规定, 医务人员在医疗活动中……防止损害扩大。</p>

[1]. 添加内容未更改

第二部分 公共卫生

章	节	2023 年内容	2024 年内容
第五章 居民健康	第一节 居民健康档案	<p>(三) 居民健康档案的使用</p> <p>无第 5 点</p>	<p>新增 “5. 动态更新和完善档案内容, 包括个人基本信息, 健康体检信息, 重点</p>

康管理	管理		<p>人群管理记录和其他医疗卫生服务记录，推进个人健康档案数据跨机构，跨区域动态更新和便民服务，推进电子档案向居民个人开放，提高电子健康档案利用效率和质量。”</p>
		<p>(四) 居民健康档案的终止和保存</p> <p>2. 纸质健康档案应逐步过渡到电子健康档案，纸质和电子健康档案，由健康档案管理单位（即居民死亡或失访前管理其健康档案的单位）参照现有规定中的病历的保存年限、方式负责保存。</p>	<p>2. 纸质健康档案应逐步过渡到电子健康档案，经省级卫生健康行政部门评估，具备条件的地区可主要依托规范化电子健康档案开展服务并逐渐取消相应纸质档案。纸质和电子健康档案，由健康档案管理单位（即居民死亡或失访前管理其健康档案的单位）参照现有规定中的病历的保存年限、方式负责保存。</p>
	<p>第二节 0-6岁儿童健康管理</p>	<p>四、新生儿家庭访视</p> <p>5. 转诊</p> <p>(1) 立即转诊：若新生儿出现下列情况之一，应立即转诊至上级医疗保健机构。</p> <p>1) 体温$>37.5^{\circ}\text{C}$或$<35.5^{\circ}\text{C}$。</p> <p>2) 反应差伴面色发灰、吸吮无力。</p> <p>3) 呼吸频率<20次/min或>60次/min。呼吸困难（鼻翼扇动、呼气性呻吟、胸凹陷），呼吸暂停伴发绀。</p> <p>4) 心率<100次/min或>160次/min，有明显的心律不齐。</p> <p>5) 皮肤严重黄染（手掌或足跖）、苍白、发绀和厥冷，有出血点和瘀斑。皮肤硬肿、皮肤脓疱达到5个或很严重。</p> <p>6) 惊厥（反复眨眼、凝视、面部肌肉抽动、四肢痉挛性抽动或强直、角弓反张、牙关紧闭等），囟门张力高。</p> <p>7) 四肢无自主运动，双下肢/双上肢活动不对称；肌张力消失或无法引出握持反射等原始反射。</p> <p>8) 眼窝或前囟凹陷、皮肤弹性差、尿少等脱水征象。</p> <p>9) 眼睑高度肿胀，结膜重度充血，有大量脓性分泌物；耳部有脓性分泌物。</p> <p>10) 腹胀明显伴呕吐。</p> <p>11) 脐部脓性分泌物多，有肉芽或黏膜样物，脐轮周围皮肤发红和肿胀。</p> <p>(2) 建议转诊：若新生儿出现下列情况之一，建议转诊至上级医疗保健机构。</p> <p>1) 喂养困难。</p> <p>2) 躯干或四肢皮肤明显黄染、皮疹，指/趾甲周红肿。</p>	<p>(1) 立即转诊：若新生儿出现下列情况之一，应立即转诊至上级医疗保健机构。</p> <p>1) 体温$>37.5^{\circ}\text{C}$或$<35.5^{\circ}\text{C}$。</p> <p>2) 反应差伴面色发灰、吸吮无力。</p> <p>3) 呼吸频率<20次/min或>60次/min，呼吸困难（鼻翼扇动、呼气性呻吟、胸凹陷），呼吸暂停伴发绀。</p> <p>4) 心率<100次/min或>160次/in，有明显的心律不齐，</p> <p>5) 皮肤严重黄染（手掌或足跖）或黄疸退而复现、苍白、发绀和厥冷，有出血点和瘀斑，皮肤硬肿，皮肤脓疱达到5个或很严重。</p> <p>6) 惊厥（反复眨眼、凝视、面部肌肉抽动、四肢痉挛性抽动或强直、角弓反张、牙关紧闭等）囟门张力高。</p> <p>7) 四肢无自主运动，双下肢/双上肢活动不对称；肌张力消失或无法引出握持反射等原始反射。</p> <p>8) 眼部有大量脓性分泌物，角膜混浊，瞳孔发白。</p> <p>(2) 建议转诊：若新生儿出现下列情况之一，建议转诊至上级医疗保健机构。</p> <p>1) 面色不好，不吃奶，少哭少动，嗜睡。</p> <p>2) 颈部有包块。</p> <p>3) 心脏杂音。</p> <p>4) 肺部呼吸音异常。</p> <p>5) 脐部脓性分泌物多，有肉芽。</p> <p>在检查中，发现任何不能处理的情况，均应转诊。</p>

		3) 单眼或双眼溢泪，黏性分泌物增多或红肿。 4) 颈部有包块。 5) 心脏杂音。 6) 肝脾大。 7) 首次发现五官、胸廓、脊柱、四肢畸形并未到医院就诊者。在检查中，发现任何不能处理的情况，均应转诊。	
	第三节 孕产妇健康管理	一、妊娠的判定 (一) 早期妊娠的判定 (二) 中晚期妊娠的判定	大变
		二、孕早期健康管理 (四) 分类和处理 2. 发现异常	删除“颜色分级”及“孕产妇妊娠风险评估表”
	第四节 老年人健康管理	四、健康指导《中国居民膳食指南》	《中国居民膳食指南 2022》整体大变
	第五节 高血压患者健康管理		新增“五、健康指导”
	第六节 2型糖尿病患者健康管理		新增“五、健康指导”
	第七节 结核病患者健康管理	结核病是结核分枝杆菌引起的慢性感染性疾病，以肺结核最为常见，临床上多呈慢性过程。肺结核分类为利福平耐药、病原学阳性、病原学阴性、无病原学结果。 我国肺结核患者发病集中于青壮年，且农村患者较多，集中在中西部地区。(删除) 肺结核的主要传染源是排菌的肺结核患者(尤其是痰涂片阳性、未经治疗的患者)	新增“人群普遍易感，婴幼儿、青年期及老年人发病率较高。患糖尿病、硅肺、恶性肿瘤以及过度劳累、妊娠等易诱发结核病。生活贫困、居住条件差、营养不良、经济落后等因素可导致结核病高发。发现和治愈肺结核患者是当前控制结核病疫情最有效的措施。”
	第十节 中风，痹症消渴的中医管理		新增“消渴”
第六章 卫生监督协管		七、非职业性一氧化碳中毒	整点新增
第七章 公共卫生基本技能	第一节 卫生处理操作	一、喷洒消毒 喷洒消毒是指用普通喷雾器喷洒消毒液进行表面消毒的处理方法。各种农用和普通喷雾器均可用于喷洒消毒。	喷洒消毒是指用普通喷雾器喷洒消毒液进行表面消毒的处理方法。 喷洒消毒的雾粒比喷雾消毒的雾粒大，不能悬浮在空气中。 各种农用和普通喷雾器均可用于喷洒消毒。
		二、浸泡消毒 (二) 使用要求及注意事项	二、浸泡消毒 (二) 使用要求及注意事项

	<p>1. 对导管类物品应使管腔内同时充满消毒剂溶液。消毒至要求的作用时间,应及时取出消毒物品用清水或无菌水清洗,去除残留消毒剂。</p> <p>2. 对仅沾染污物的物品应清洗去污垢再浸泡消毒。</p> <p>3. 使用可连续浸泡消毒的消毒液时,消毒物品或器械应洗净沥干后再放入消毒液中。</p>	<p>1. 对导管类物品应使管腔内同时充满消毒剂溶液。消毒至要求的作用时间,应及时取出消毒物品用清水或无菌水清洗,去除残留消毒剂。</p> <p>2. 对仅沾染污物的物品应清洗去污垢再浸泡消毒。</p> <p>3. 使用可连续浸泡消毒的消毒液时消毒物品或器械应洗净沥干后再放入消毒液中并注意有效成分的浓度变化及时添加或更换消毒液。</p> <p>4. 挥发性消毒剂要加盖消毒</p> <p>5. 浸泡中途添加物品,需重新计时。</p>
	<p>三、擦拭消毒</p> <p>(二) 使用要求</p> <p>消毒时用干净的布或其他物品浸消毒剂溶液,取出拧至不滴水,按照从上到下、从左到右的顺序依次擦拭拟消毒物品表面,不得留消毒空白,拟消毒物品表面重复消毒 2 次,作用至所用消毒剂要求的时间后,用清水擦洗,去除残留消毒剂,以减轻可能引起的腐蚀、漂白等损坏作用。</p>	<p>按照从污染轻到污染重的顺序依次。</p>
<p>第二节 个人防护操作</p>	<p>一、消化道传染病个人防护</p> <p>2. 防护用品穿脱顺序(以开展采样和消杀工作人员个人防护用品为例)</p> <p>(1) 穿戴防护用品</p> <p>1) 戴口罩:戴好医用外科口罩或医用防护口罩,双手从中间向两侧下移压紧鼻夹,或用双指按压鼻夹,紧贴于鼻梁处。</p> <p>2) 戴帽子:根据头的大小选择合适的帽子戴上,注意要把头发全部罩在帽子内。</p> <p>3) 穿防护服:先检查防护服是否有破损,穿戴好防护服后,防护服上的拉链要拉到最上面,如果防护服上有帽子的,要把帽子戴上。</p> <p>4) 穿靴套或胶靴:如果穿靴套,要检查靴套是否有破损。如果穿胶靴,防护服要塞进胶靴内。</p> <p>5) 戴手套:将手套套在防护服袖口外面。</p> <p>(2) 脱防护用品</p> <p>1) 摘手套:进行手消毒,将手套内面朝外,操作时注意手不要触碰手套外面,放入医疗废物专用包装袋中。</p> <p>2) 脱防护服:解开防护服,防护服连同靴套或胶靴一起脱下,防护服里面朝外包裹靴套或胶靴,一起放入医疗废物专</p>	<p>一、消化道传染病个人防护</p> <p>2. 防护用品穿脱顺序(以开展采样和消杀工作人员个人防护用品为例)</p> <p>(1) 穿戴防护用品</p> <p>1) 戴口罩:戴好医用外科口罩或医用防护口罩,双手从中间向两侧下移压紧鼻夹,或用双指按压鼻夹,紧贴于鼻梁处。</p> <p>2) 戴帽子:注意要把头发全部罩在帽子内。</p> <p>3) 穿防护服:先检查防护服是否有破损,穿戴好防护服后,防护服上的拉链要拉到最上面,如果防护服上有帽子的,要把帽子戴上。</p> <p>4) 穿靴套或胶靴:如果穿靴套,要检查靴套是否有破损。如果在穿防护服的同时穿胶靴,防护服要套在胶靴外;如果穿长筒靴套,靴套要套在防护服裤管外。</p> <p>5) 戴手套:将手套套在防护服袖口外面。</p> <p>(2) 脱防护用品</p> <p>1) 摘手套:进行手消毒,将手套内面朝外,操作时注意手不要触碰手套外面,放入医疗废物专用包装袋中。</p>

		<p>用包装袋中，操作时注意手不要触碰防护服外面。</p> <p>3) 进行手消毒。</p> <p>4) 摘帽子：帽子里面朝外，放入医疗废物专用包装袋中。</p> <p>5) 摘掉口罩：一只手按住口罩，另一只手将口罩带摘下，注意双手不接触面部，放入医疗废物专用包装袋中。</p> <p>6) 扎紧医疗废物专用包装袋口。</p> <p>7) 手清洗、消毒：用流动水清洗双手，再用手消毒剂消毒，最后用流动水冲洗干净双手；如果现场没有流动水，可用免洗手消毒剂消毒双手。</p>	<p>2) 脱隔离衣或防护服：解开隔离衣或防护服如为隔离衣，脱卸时里层朝外，放入医疗废物专用包装袋；如为增防护服，防护服连同靴套或胶靴一起脱下，防护服里面朝外，包裹靴套一起放入医疗废物专用包装袋中，操作时注意手不要触碰防护服外面。胶靴脱下后，放入消毒液中浸泡消毒。</p> <p>3) 摘帽子：帽子里面朝外，放入医疗废物专用包装袋中。</p> <p>4) 摘掉口罩：注意双手不接触面部，放入医疗废物专用包装袋中。</p> <p>5) 扎紧医疗废物专用包装袋口。</p> <p>6) 手清洗、消毒：用流动水清洗双手，再用手消毒剂消毒，最后用流动水冲洗干净双手；如果现场没有流动水，可用免洗手消毒剂消毒双手。</p>
	第五节 针刺伤的处理	<p>二、发生针刺损伤时的处置</p> <p>3. 消受伤部位的伤口冲洗后，应当用消毒液，如用 0.5%碘伏或无刺激的消毒液进行消毒……</p>	<p>3. 消受伤部位的伤口冲洗后，应当用消毒液，如用 0.5%碘伏或 75%酒精的消毒液进行消毒……</p>

第三部分 全科医疗

章	节	2023 年内容	2024 年内容
第一章 全科医学基础知识	第二节 全科医生	<p>二、全科医生签约服务</p> <p>国务院医改办、国家卫生计生委等七部门于 2016 年 5 月发布了《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》(国医改办发(2016)1 号)，将家庭医生签约服务作为转变基层医疗卫生服务模式、深化医药卫生体制改革的重要任务。习近平总书记在 2017 年新年贺词中特别指出：“很多群众有了自己的家庭医生”。乡村医生对此应予以充分的重视。</p> <p>1. 签约服务的目的……</p> <p>三、全科医生的诊疗思维……</p> <p>四、全科医生的应诊任务与接诊技巧……</p>	<p>二、全科医生的诊疗思维……</p> <p>三、全科医生的应诊任务与接诊技巧……</p> <p>四、全科医生签约服务</p> <p>从 2016 年开始，我国家庭医生……予以特别重视选</p> <p>1. 签约服务的目的……</p>
	第四节 发绀	<p>三、诊断思路</p> <p>(一) 病史采集</p> <p>1. 现病史</p> <p>(4) 患病以来的一般情况问诊：包括精神、饮食、睡眠、大便、小便和体重变化</p>	<p>三、诊断思路</p> <p>(一) 病史采集</p> <p>1. 现病史</p> <p>(4) 患病以来的一般情况问诊：包括精神、饮食、睡眠、大便、小便和体重变</p>

		等。	化等， 以了解全身一般情况。
	第五节 结膜充血	<p>三、临床特点及意义</p> <p>2. 结膜下出血</p> <p>病人主诉“眼红”。目视可见单侧、局限性、边缘清楚的出血块，因此，该“眼红”不是结膜充血；通常不痛，视力也不受影响。如无特殊原因，大部分不需要治疗，只需观察；同时避免高血压、剧烈咳嗽等诱因。</p> <p>3. 角膜炎</p> <p>全科医生接诊结膜充血病人时，一定要详细询问病史，尤其注意：①症状是迅速发展还是缓慢发展，这点特别重要，因为不同疾病的起病方式不同。如异物性结膜炎结膜迅速充血，而病毒性结膜炎、前葡萄膜炎则结膜充血较缓慢。②是否伴有畏光、眼痛、视力下降。这些症状提示可能有角膜炎、前葡萄膜炎或闭角型青光眼，单纯结膜炎病人一般不会畏光。③仔细观察眼分泌物。分泌物性状的不同提示不同疾病。详见第三部分第十单元第一节“结膜炎”。</p>	<p>三、临床特点及意义</p> <p>2. 结膜下出血</p> <p>病人主诉“眼红”，实为结膜下血管破裂或其渗透性增加，血液积聚而成。多为单侧、局限性、边缘清楚的出血块，因此，该“眼红”不是结膜充血；通常不痛，视力也不受影响。如无确切原因，大部分无需特殊治疗，只需观察；早期可局部冷敷，2天后热敷。</p> <p>3. 角膜炎</p> <p>全科医生接诊结膜充血病人时，一定要详细询问病史，尤其注意：症状是迅速发展还是缓慢发展，不同疾病的起病方式不同。如异物性结膜炎结膜迅速充血，而病毒性结膜炎等充血较缓慢。②是否伴有畏光、眼痛、视力下降。这些症状提示可能有角膜炎、前葡萄膜炎或闭角型青光眼。③仔细观察眼分泌物特性。分泌物性状的不同提示不同类型的结膜炎。详见第三部分第十单元第一节“结膜炎”。</p>
	第九节 牙痛	二、临床特点及意义	大变
	第十节 咽痛	四、诊断思路	四、诊断思路 删除了这段内容