

章节	页码	21 年教材	22 年教材	变化形式
第二章第二节	24	处方开具人是否根据《 执业医师法 》	处方开具人是否根据《 医师法 》	说明优化
第二章第三节	40		表格 删除“酚酞”	删除淘汰药
第二章第四节	46	③需要冷处贮存的常用药品	删除“低精蛋白锌胰岛素”、“中性胰岛素注射剂”	删除不准确名称
第三章第一节	64	7.滴眼剂使用注意事项	在“角膜有溃疡或眼部有外伤”前加“④”；后续“④”“⑤”“⑥”依次改为“⑤”“⑥”“⑦”	说明优化
第四章第二节	125	总蛋白（total protein）为白蛋白（albumin）和球蛋白（globulin）之和。	总蛋白（total protein）为白蛋白（ 亦称清蛋白 ）（albumin）和球蛋白（globulin）之和	说明优化
第四章第二节	139	糖化血红蛋白（glycosylated hemoglobin, HbA _{1c} ）	糖化血红蛋白（glycosylated hemoglobin, GHb ）中的 HbA_{1c}	说明优化
第五章第十一节	172	(3) 刺激性泻药 比沙可啶、酚酞、含蒽醌类药物	删除“酚酞”	删除淘汰药
第五章第十一节	172	(3) ②“酚酞”相关内容全面修改	修改如下： 酚酞：亦称果导，以前主要用于治疗习惯性顽固性便秘，因见效快且价格低廉而被广泛销售。酚酞片属于刺激性泻药，它是通过对肠道神经产生刺激而发挥作用。人体的神经有一个特性，就是在经常受到某种刺激时，会趋于“麻木”（耐受），敏感性降低，以至于药物剂量越吃越大，不服药就无法排便，从而形成药物依赖性。2021年1月14日。国家药品监督管理局发布《关于住校酚酞片和酚酞含片药品注册证书的公告》。该公告指出，酚酞片和酚酞含片存在严重不良反应，在我国使用风险大于获益，因此决定即日起停止酚酞片和酚酞含片在我国的生产、销	说明优化

			售和使用, 注销药品注册证书(药品批准文号)。已上市销售的酚酞片和酚酞含片由生产企业负责召回, 召回产品由企业所在地药品监督管理部门监督销毁。	
第六章第四节	231	3.抗细菌治疗(1) ①具有呼吸困难加重、痰量增加和脓性痰3个必要症状之一;	删除“之一”	说明优化
第八章第一节	281	2.特异性治疗 (1) 静脉溶栓	新增: 国内外卒中指南对发病3~4.5小时的rt-PA标准静脉溶栓疗法均给予最高推荐, 但目前循证医学对其的临床获益证据还不够充分。因时间窗延长, 其疗效只有3小时内溶栓疗法的一半, 且筛选标准更加严格, 如严重卒中(NIHSS > 25分)患者即使发病在3~4.5小时的时间窗内, 仍须谨慎实施rt-PA标准静脉溶栓疗法。	说明优化
第十章第三节	345	所有的“胰岛B细胞”	均改为“胰岛β细胞”	更严谨
	345	4.妊娠糖尿病(GDM)	改为“妊娠期糖尿病(GDM)”	说明优化
		不包括孕前已诊断或已患糖尿病的患者后者称为糖尿病合并妊娠	改为: 但血糖未达到显性糖尿病的水平, 占妊娠期高血糖的83.6%	更新知识点
	346	四、诊断依据 3.葡萄糖负荷后2小时血糖≥11.1mmol/L(200mg/dl)	改为: 3.口服葡萄糖耐量试验(OGT)2小时血糖≥11.1mmol/L(200mg/dl); 或加上 4.糖化血红蛋白≥6.5%。	更新知识点
		(三) 药物治疗中所有的“DPP-4抑制剂”、“SGLT-2抑制剂”、“胰高糖素样肽-1类似物”	均改为: “DPP-4i”、“SGLT-2i”、“胰高糖素样肽-1(GLP-1)受体激动剂(类似物)”	更新知识点
347	1.单药治疗中“2型糖	改为:	更新知	

		<p>尿病首选的治疗药物是二甲双胍”</p>	<p>2 型糖尿病首选且目前最常用的治疗药物是二甲双胍</p> <p>并添加： 《中国 2 型糖尿病防治指南（2020 年版）推荐生活方式干预和二甲双胍均为 2 型糖尿病控制血糖的一线治疗。</p>	<p>识点</p>
		<p>2.二联与三联治疗中“可加用促胰岛素分泌剂”； “即在二甲双胍的基础上”</p>	<p>改为： 根据患者的病情特点，可加用促胰岛素分泌剂；即在二联治疗的基础上</p> <p>并添加： 推荐 ASCVD……须立即处理（共 2 个段落）</p>	<p>更新知识点</p>
348	表 10-3		<p>添加： “贝那鲁肽、利司那肽、艾塞那肽微球、度拉糖肽、聚乙二醇洛塞那肽”的相关内容</p>	<p>更新知识点</p>
349	表 10-4		<p>胰岛素的类别和药物名称变化颇大</p>	<p>更新知识点</p>
350		<p>中效制剂主要为低精蛋白锌胰岛素（NPH），用于提供基础胰岛素</p>	<p>删除红字部分</p>	<p>更新知识点</p>
		<p>（2）胰岛素的多次注射 “在胰岛素起始治疗的基础上”</p>	<p>改为： 在三联治疗或胰岛素起始治疗的基础上</p>	<p>更新知识点</p>
351		<p>（4）短期胰岛素强化治疗方案 “伴明显高血糖症状的新诊 2 型糖尿病患者”</p>	<p>改为： 伴明显高血糖症状甚至酮症的新诊 2 型糖尿病患者</p>	<p>更新知识点</p>
		<p>4.肾功能不全患者的降糖药物 “在肾脏代谢或排泄的降糖药物，在慢性肾脏病（CKD）患者中，经肾排泄减少或</p>	<p>改为： CKD 患者应用在肾脏代谢或排泄的降糖药物时，由于药物经肾排泄减少或其活性代谢产物的清除减少</p>	<p>说明优化</p>

		其代谢产物的清除减少”		
第十四章 第二节	420	表 14-2	新增： 洛索洛芬、尼美舒利的不良反应与备注	更新知 识点