**2023年执业药师《药学综合知识与技能》新旧教材对比**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **篇/章（目录）** | **页码** | **变化内容** |
| **2022** | **2023** | **2022** | **2023** |  |
| 第一章第一节药学服务及其模式 | 第一章第一节药学服务及其模式 | 4 | 3 | β受体阻断剂 改为β受体拮抗剂（亦称受体阻断剂） |
| 第一章第二节药学信息服务与用药咨询 | 第一章第二节药学信息服务与用药咨询 | 14-15 | 13 | 2.降低药物治疗风险（1） 药物不良反应/事件“在肝脏微粒体中，上述抗生素竞争性拮抗谷氨酸-γ-羧化酶（是凝血因子由未成熟的非活性结构转变为有功能的活性形式而发挥凝血作用的关键酶,维生素K是其中药的辅酶）；同时长期使用上述抗生素将抑制肠道微生态菌群产生维生素K。综上所述，将导致维生素K依赖性凝血因子合成障碍 |
| 第一章第二节药学信息服务与用药咨询 | 第一章第二节药学信息服务与用药咨询 | 15 | 14 | “可在5%~10%葡萄糖注射液中添加维生素C注射液~~（含抗坏血酸钠1g）~~或5%碳酸氢钠注射液0.5ml，使pH升高至5.0以上” |
| 第二章第三节 处方调配 | 第二章第三节 处方调配 | 39 | 35 | 表2-11 常用药品通用名与别名 利其丁改为利其丁（立其丁） |
| 第三章第一节 用药错误与防范 | 第三章第一节 用药错误与防范 | 65 | 59 | “③贴于无毛发或是刮净毛发的皮肤上（不可仅用剃须刀剃除）” |
| 第三章第一节 用药错误与防范 | 第三章第一节 用药错误与防范 | 69 | 62 | “④口服降糖药~~苯乙双胍、~~格列本脲、格列喹酮~~、甲苯磺丁脲~~时忌饮酒，因酒可降低血糖水平，同时加重对中枢神经的抑制，易出现昏迷、休克、低血糖症状，严重时可抑制呼吸中枢而致死。” |
| 第三章第一节 用药错误与防范 | 第三章第一节 用药错误与防范 | 70 | 63 | 6.脂肪或蛋白质 知识点 新增 （2）口服灰黄霉素时，可适当多食脂肪。因为灰黄霉素主要在十二指肠吸收，胃也能少量吸收，高脂肪食物可促进胆汁的分泌，延缓胃排空的速度，使灰黄霉素的吸收显著增加。 |
| 第三章第四节老年人安全用药 | 第三章第四节老年人安全用药 | 84 | 75 | β受体激动剂或阻断剂改为β受体激动剂或拮抗剂 |
| 87 | 77 | β受体阻断剂改为β受体拮抗剂 |
| 第三章第五节妊娠期妇女、哺乳期妇女、儿童及其他特殊人群用药 | 第三章第五节妊娠期妇女、哺乳期妇女、儿童及其他特殊人群用药 | 91 | 81 | （二）常用药物对乳儿的影响 下新增一段“国外数据库信息将哺乳……L 5 级 ：哺乳期禁用。” |
| 第四章第二节常用医学检查 | 第四章第二节常用医学检查 | 117 | 104 | 中性分叶核粒细胞（中性粒细胞）：~~0.50～0.70（~~50%~70% |
| 120 | 107 | （二）尿比重成人随机尿∶1.003～1.030 （一般为1.010~1.025）改为成人随机尿：1. 015 ~ 1.025（ 三 ）尿蛋白 定量试验∶<150mg/24h尿改为定量试验∶0~80mg/24h尿 |
| 121 | 108 | （六）尿隐血改为（六）尿红细胞内容全改（七）尿沉渣白细胞【正常参考范围】 镜检法∶正常人混匀一滴尿 WBC<0～3个/HPF，离心尿WBC <0~5个/HPF改为：玻片法0~5 个/HPF；定量试验0 ~ 10个/μl |
| 125 | 111 | （三）γ-谷氨酰转移酶【正常参考范围】 男性∶10~60U/L女性∶7~45U/L改为：男性∶11~50U/L女性∶7~32U/L |
| 126 | 112 | （五）总蛋白、 白蛋白和球蛋白总蛋白（TP）双缩脲法:新生儿46~70g/L，成人60 ~ 80g/L白蛋白（ALB）溴甲酚绿法:新生儿28 ~44g/L，成人40 ~55g/L改为总蛋白（ TP）成人60 ~80g/L白蛋白（ALB）成人40 ~55g/L |
| 127 | 113 | （二）血肌酐【正常参考范围】成年男性:57 ~111μmol/L成年女性:41 ~81μmol/L改为成年男性:53~106μmol/L成年女性:44~97μmol/L（三）血尿酸【正常参考范围】数据内容有变化酶法男性:208~428umol/L女性:155~357 umol/L改为男性:150~416umol/L女性:89~357umol/L |
| 130 | 115 | （五）糖化血红蛋白【正常参考范围】高效液相色谱法:5.0% ~8.0%改为【正常参考范围】高效液相色谱法:4.0% ~6.0% |
| 131 | 116 | （八）低密度脂蛋白胆固醇【正常参考范围】2.1~3.1 mmol/L改为【正常参考范围】≤3.4mmol/L（十）凝血酶原时间【正常参考范围】手工法:男性11.0 ~13.7秒女性11.0 ~14.3秒改为【正常参考范围】10.4 ~12.6秒 |
| 132 | 117 | （十一）国际标准化比值【正常参考范围】0.8~1.5改为：0.82~1.15 |
| 第六章 第二节 社区获得性肺炎 | 第六章 第二节 社区获得性肺炎 | 210 | 186 | 尤其是Q-T间期延长或既往心律失常的患者改为：尤其是QT间期延长或既往心律失常的患者 |
| 第六章第四节 慢性阻塞性肺疾病 | 第六章第四节 慢性阻塞性肺疾病 | 226 | 201 | 表6-6 COPD气流受限严重程度分级 **增加一行注：**注：FEV,（第一秒用力呼气容积）；FVC （用力肺活量） |
| 第七章 心血管系统常见疾病 | 第 五 节 心 房颤动 | 273 | 241 | 肾功能不全或Q-T间期延长的 改为 肾功能不全或Q T 间期延长的 |
| 第八章神经精神系统常见疾病 | 第 一 节 缺 血 性 脑 血 管 病 | 281 | 249 | 新增：对于缺血性脑血管病伴高血压的降压目标，如患者能耐受，推荐血压降至130/80 mmHg以下。对 于 由 颅 内 大 动 脉 狭 窄（已达70 % ~ 9 9 %）导致的缺血性脑卒中或TIA 患者，如 患 者 能 耐 受 ，推 荐 血 压 降 至140/90 mmHg 以下；对于低血流动力学原因导致者 （如分水岭脑梗死），应审慎权衡降压速度与幅度对患者耐受性及血流动力学的影响。 |
| 第九章 消化系统常见疾病 | 第九章 消化系统常见疾病 | 320 | 281 | 表9-3（H2RA）改为：H2受体拮抗剂（H2RA）（PPI）改为：质子泵抑制剂（PPI） |
| 第九章 消化系统常见疾病 | 第九章 消化系统常见疾病 | 337 | 330 | （3）胆石症......同时用M受体阻断剂......改为：胆石症......同时用M受体拮抗剂...... |
| 第十章常见内分泌及代谢性疾病 | 第十章常见内分泌及代谢性疾病 | 349 | 310 | 表10-4胰岛素的制剂种类及其特点 内容变化 |
| 第十一章泌尿系统常见疾病 | 第十一章泌尿系统常见疾病 | 372 | 331 | 3.抗胆碱药物M 受体阻断剂剂改为：M 受体拮抗剂 |
| 第十三章肿瘤 | 第十三章肿瘤 | 389 | 345 | 表13-1肿瘤分类及名称示例删除： 间叶组织  |
| 第十六章妇科系统常见疾病 | 第十六章妇科系统常见疾病 | 434 | 386 | （一）细菌性阴道病新增：（3）其他治疗方法微生态制剂如阴道局部乳杆菌制剂用于辅助治疗，对于BV患者恢复阴道微生态平衡、巩固疗效及预防复发具有一定的作用。 |
| 453-454 | 403 | 生殖系统 修改为：男性生殖器 |