

卫生部毕业后医学教育委员会 编

专科医师培训标准

(试 行)

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

专科医师培养标准 / 卫生部毕业后医学教育委员会编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2006.5
ISBN 7-81072-780-X

I. 专… II. 卫… III. 医师-培训-标准-中国 IV. R192-3-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 026119 号

专科医师培训标准 (试行)

编 者: 卫生部毕业后医学教育委员会
责任编辑: 陈永生 钟紫红

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 889×1194 毫米 1/16 开
印 张: 21.25
字 数: 400 千字
版 次: 2007 年 4 月第一版 2007 年 4 月第一次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 58.00 元

ISBN 7-81072-780-X/R·773

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

走中國特色
的
科
醫
師
培
養
道
路

韓啓德

二〇〇二年四月五日



立專于博 賦古以精

蔣伯君

丙戌年三月

鸣谢

《专科医师培训标准》和《专科医师培训基地标准》的制订得到了下列人员的专业指导与协助，特此致谢。

(按姓氏拼音排序)

白春学	白文元	鲍 朗	毕晓明	卞 鹰	曹建波	曹金铎
常业恬	陈 英	陈 虎	陈 运	陈宝元	陈良安	陈秋立
陈秀华	陈有信	陈育德	成 军	褚仁远	崔 林	戴建平
邓伟吾	邓小明	丁华民	杜亚平	段德生	冯雪英	冯玉麟
高 坚	高 榕	高 硕	高子芬	葛 坚	葛绳德	龚庆成
顾玉海	郭传癯	郭曲练	韩春茂	韩建军	韩铁光	何 奔
何 雷	洪雪丹	侯晓华	侯筱魁	候金林	胡崇高	胡品津
胡小琴	胡亚美	黄 晶	黄 伟	黄建始	黄俊辉	黄文起
黄祖湖	贾继东	贾建国	贾明艳	姜可伟	蒋 豪	焦 月
金 洁	金连弘	晋红中	荆志成	瞿介明	康 焰	柯 扬
赖豫建	黎晓新	李 航	李 军	李 鹏	李 欣	李 勇
李德诚	李刚强	李光毅	李国辉	李海潮	李洪山	李建光
李立明	李士雪	李树人	李文志	李晓松	李怡群	梁金凤
梁宗安	廖晓星	林海珍	林其昌	刘 慧	刘 进	刘 沛
刘 爽	刘从容	刘大为	刘代红	刘功俭	刘国华	刘海林
刘厚钰	刘时海	刘文川	刘文忠	刘新明	刘雄鹰	刘迎春
刘玉村	刘战培	龙 村	娄 强	陆 君	陆一鸣	路 阳
吕文光	吕一平	吕兆丰	罗爱伦	罗绍凯	马 虹	马 宁
孟 群	孟 旭	缪长虹	缪晓辉	倪家镶	欧阳清明	裴福兴
彭书凌	祁国明	钱桂生	钱卫国	秦 俭	秦志强	任晓旭
任玉珠	申玉杰	沈 彬	沈晓明	施 榕	施光峰	石鹏建
孙大金	孙立忠	孙乃学	谭德明	唐国瑶	田相义	田勇泉
汪建平	王 华	王 辉	王 凯	王 爽	王 仲	王长智
王德炳	王国干	王家骥	王建安	王启斌	王泉云	王苏阳
王兴鹏	王雄国	王亚东	王以新	王云亭	卫小春	魏翠柏
文历阳	文其祥	翁心华	乌盛渊	乌正赉	吴德沛	吴红花
吴继颖	吴沛新	武晓蓉	肖 璐	肖明第	肖先福	解 军
解江林	谢 青	谢灿茂	谢启麟	邢立颖	熊盛道	徐 文
徐建国	徐建维	徐永健	许 辛	许建明	许树强	许四虎
薛宝升	薛塞峰	薛张刚	杨 镜	杨文秀	杨云生	姚尚龙
叶铁虎	伊沙克	易定华	尹彦玲	于德志	余 震	余楠生
俞卫峰	袁克俭	苑淑玲	曾 诚	曾 智	曾因明	张 波
张 风	张 健	张 锦	张 娟	张爱莉	张成兰	张成普
张传汉	张达颖	张光健	张士柯	张顺华	张伟星	张振清
张正伟	赵连三	郑 方	郑承杰	周 玲	周殿运	周小葛
周一平	周增桓	朱 俊	朱德明	朱继红	诸骏仁	庄 建
邹存慧						

前 言



毕业后医学教育是临床医学人才培养过程中极为重要和关键的阶段。通过建立专科医师培养和准入制度，对住院医师进行以提高临床技能为核心的规范化培训，才能使医学院校毕业生成为合格并具有独立工作能力的专科医师，最终达到提高医疗服务质量，保障病人医疗安全的目的。

2003 年 11 月，卫生部启动了“建立我国专科医师培养和准入制度”研究课题。中国医师协会承担了该课题的第二子课题“专科医师培养模式和标准”的研究，专门成立了由近 20 名临床院士和专家组成的专家顾问组，对课题研究工作进行指导。

课题组采用循证医学的原理和方法，借鉴国外经验，结合我国医师培养现状，从专科医师培养模式和专科设置、专科医师培训标准、专科医师培训基地标准等方面做了大量探讨和研究。本着“先易后难，先粗后细，争议搁置”的原则，制订了我国第一阶段临床专科设置，共设置 34 个专科，其中普通专科 18 个，亚专科 16 个；确立了普通专科和亚专科分阶段培训的专科医师培养模式；制订了“专科医师培训标准”和“专科医师培训基地标准”（以下简称“两标准”）。

经过两年多的努力，中国医师协会组织了近 500 名全国各地各个专科的学科带头人参与本课题研究，召开了各类型会议 80 余次，对“两标准”进行了认真编写，多次论证，反复斟酌，几易其稿，考虑和结合地区间差异，力争标准符合全国的实际情况，并在卫生部毕业后医学教育委员会组织的专科医师培训试点基地评审工作中进行实践检验，根据评审专家的意见与建议，进行了补充和修改，基本保证了“两标准”切实可行。

临床能力的培养是专科医师培训的核心，此次编写工作紧扣这个核心，对疾病种类和临床技能操作提出了详细、具体的量化指标要求，设计了简洁

明了的表格式结构，以便于阅读和查找。

《专科医师培训标准》包括总则和 34 个专科医师培训细则两大部分。总则涉及培养的对象、目标、方式及考核等内容，对培养对象的资格、培训过程、准入制度等提出了要求。细则从培训目标、培训方法、培训内容和要求以及阅读参考书刊等方面做了规定，以期能够顺应医学人才成长的规律。

《专科医师培训基地标准》包括专科医师培训基地认定条件和管理办法、34 个专科的培训基地标准细则两大部分。培训基地认定条件规定了培训基地的总体条件和要求，针对各个培训基地细则起到了总则的作用；培训基地认定管理办法在认定机构、认定步骤等方面做了规定和说明；培训基地细则从各专科培训基地的基本条件和师资条件等方面做了详细规定。

制定“两标准”的过程中，卫生部科教司始终予以高度重视并给予了方向性的指导和帮助，在此对卫生部的信任和支持致以诚挚的敬意！

向来自全国各医学院校、各大医院的具有资深管理、临床和教学经验，不辞辛苦，不计得失，无私奉献，倾心参与本课题研究的专家们致以衷心的感谢！

限于资料来源和编著经验所限，“两标准”中尚存不足，亦可能有误差之处，需要在临床实际应用过程中进行检验和进一步的补充修订和完善。

欢迎各位同仁提出批评和建议，在此一并表示感谢。

中国医师协会

2007 年 3 月·北京

专科医师培训标准总则

(供试点基地用)

依据《卫生部专科医师培训暂行规定》的有关要求，制定本培训总则。

一、培训对象

(一) 普通专科培训阶段

1. 具有高等院校医学专业本科及以上学历，拟从事临床医疗工作的人员。
2. 已从事临床医疗工作并取得执业医师资格证书，要求接受培训的人员。

(二) 亚专科培训阶段

经过普通专科培训合格后，或经过考核达到普通专科医师培训标准，要求参加亚专科培训的人员。

(三) 临床研究生毕业人员须经培训基地进行临床实践能力考核，根据考核结果和既往参加临床实践的时间，确定其应进入的培训阶段和年限。

二、培训目标

经过培训使住院医师达到“专科医师培养标准（总则和细则）”所要求的普通专科医师或亚专科医师水平。

三、培训要求

专科医师培训过程分普通专科培训和亚专科培训两个阶段。

(一) 普通专科培训阶段

1. 政治思想：坚持邓小平理论和“三个代表”重要思想，热爱祖国，遵守国家法律法规，贯彻执行党的卫生工作方针。具有较强的职业责任感、良好的职业道德和人际沟通能力。尊重病人的合法权益。热爱临床医学事业，全心全意为人民健康服务。

2. 专业理论：根据普通专科医师培养标准细则要求，学习有关的专业理论知识，掌握本学科基本理论，了解相关学科的基础知识。

3. 临床技能：掌握本学科基本诊疗技术以及本学科主要疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、处理方法、门急诊处理、病历书写等临床知识和临床技能。掌握重点传染病基本防治知识，能及时、正确报告传染病病例。

4. 掌握循证医学的理论和方法，具备阅读和分析专业性期刊的能力，可写出具有一定水平的文献综述或病例报道。

（二）亚专科培训阶段

在达到普通专科医师培训要求的基础上，还应达到以下要求：

1. 专业理论：根据亚专科医师培养标准细则要求，学习有关的专业理论知识，具有较系统的、扎实的专业知识，了解国内外本学科的新进展，并能与临床实际相结合。

2. 临床技能：具有较强的临床思维能力，掌握本专科主要疾病的诊断、鉴别诊断、治疗技术，熟悉门急诊专科疾病的处理、危重病人抢救，能独立处理某些疑难病症，能胜任总住院医师的工作，并对下级医师进行业务指导。

3. 专业外语能力：掌握一门专业外语，能比较熟练地阅读本专业的学术论文和文献资料。具有一定的外语交流能力。每小时能笔译专业外文书刊 2500 个印刷符号。

4. 科研写作能力：掌握基本的临床科研方法，能结合临床实践，写出具有一定水平的学术论文。

四、培训年限

普通专科培训阶段时间一般为 3 年。亚专科培训阶段时间一般为 1~4 年。除法定节、假日和公休时间外，培训期间病、事假超过三个月者，培训期限延长一年。

五、培训方法

以培养临床实践能力为重点，采取从事临床医疗实践工作为主的培训方式。专业理论学习以自学为主，集中授课为辅。

（一）普通专科培训阶段

主要采取相关临床科室轮转的方式，实施住院医师 24 小时负责制，培训基地主任负责组织具备条件的医师组成师资队伍，对住院医师进行带教和指导。

（二）亚专科培训阶段

以参加本亚专科的临床实践为主，培训期间应安排 8~12 个月时间担任总住院医师工作。培训基地应明确专职指导医师，采取专人指导和团队培训相结合的方式。

六、培训内容

（一）普通专科培训阶段公共科目理论学习内容和时间如下：

1. 有关法律、法规：执业医师法、传染病防治法、药品管理法、医疗事故处理条例等，参考学时数 12 学时。

2. 循证医学：参考学时数 8 学时。

3. 临床思维与人际沟通：参考学时数 8 学时。

4. 重点传染病防治知识：参考学时数 50 学时。

(二) 临床实践培训内容按照各普通专科、亚专科培养标准细则的要求实施。

七、考试考核

(一) 内容

《专科医师培训登记手册》的内容、工作态度、医德医风、医学法律知识、行业服务规范，相关专业理论、临床技能、病历书写、临床思维能力、专业外语、临床科研能力、临床教学能力等。

(二) 考试考核方法

依据不同的培训内容，可采取评分、学分积累、笔试、临床技能考核等多种方式。公共科目、专业理论等主要采取笔试方式，临床技能、临床思维能力等主要采取面试的方式。

(三) 考试考核类型

1. 公共科目考试：对专科医师培训标准总则中要求的公共科目进行考试，考试科目和组织形式由省级毕业后医学教育委员会确定。住院医师应在普通专科培训阶段通过公共科目考试。

2. 日常考核：住院医师应将每天完成的培训内容如实填入《专科医师培训登记手册》，带教医师应定期审核后签字，作为住院医师轮转与年度考核重要内容以及参加阶段考核的依据。

3. 轮转与年度考核：住院医师在完成培养标准规定的每一科室轮转培训后和完成年度培训后，由培训基地主任组织考核小组，按照培训内容及考核项目要求进行考核，重点检查培训期间的临床业务能力、工作成绩、职业道德和完成培训内容的时间与数量，将考核结果及有关奖惩情况在培训登记手册中记录。

4. 阶段考核：

(1) 普通专科培训阶段考核：普通专科培训阶段结束后，由省委员会依据普通专科培养标准相关内容，组织以考查临床实践技能为主的考试或考核，对合格者授予卫生部委员会统一印制的《普通专科医师培训合格证书》，名单报卫生部委员会备案。

(2) 亚专科培训阶段考核：亚专科培训阶段结束后，由省委员会对其完成培训情况及医德医风情况进行审核，审核通过者方可申请参加亚专科培训阶段考核。省委员会将审核通过的住院医师名单报卫生部委员会，卫生部委员会依据亚专科医师培养标准的相关内

容，组织以考查临床技能为主的考试考核，对合格者授予卫生部委员会统一印制的《亚专科医师培训合格证书》。

申请参加亚专科培训阶段考核的住院医师应提供《普通专科医师培训合格证书》、亚专科培训阶段登记册和省委员会审核证明。

（四）资格：

1. 对未按照要求完成培训内容或考前资格审查不合格者，取消其参加考试考核的资格，培训时间顺延；对弄虚作假者进行相应的处罚，对情节严重的取消其接受培训的资格。

2. 轮转考核、年度考核及阶段考核不合格者，培训期限顺延一年。

整形外科医师培训细则

整形外科学是对人体先天性或后天性组织、器官的缺损和畸形的形态修复和功能重建，以对人类容颜和形体的美进行重塑的外科专业，是采用组织移植或代用品置入，进行组织、器官缺损和畸形的功能修复和重建以及形态容颜和形体的美化，包括对于颅、颌、面各类结构，手及肢体，乳房、躯干和体内器官，外生殖器等，进行功能和外形的修复、重建，以及身体这些区域的美化的外科专业。

整形外科学包括再造整形外科、美容整形外科。现代整形外科学已开始分化出普通整形外科（含烧伤后期整形，康复治疗）、手、四肢、躯干整形外科（含显微外科，泌尿生殖器整形、再造）、颅颌面和面部器官整形外科（含模型技工室）、美容外科（含激光治疗科）、整形外科基础研究等亚专业。

整形外科受训医师必须获得相关外科专科医师资格（或接受外科住院医师规范化培训）后方可接受本阶段培训。整形外科医师培训阶段为期3年。

一、培训目标

3年整形外科基础培训。

要求掌握外科基础知识、基本技术，对外科各专业领域所涉及的内容有基本的了解，对外科常见病、多发病的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断有较详细的了解和一定的处理能力，打好外科临床工作基础，熟悉并掌握各常见病的病理生理、临床诊断和规范的治疗原则，以及常见疾病的手术操作规程。

1. 具有教学、科研能力、具备阅读外文文献和进行国际交流所需的专业外语水平的专业人才。

2. 熟悉和掌握整形外科各专科的基本理论和基本手术操作技能，培训整形外科疾病诊断与治疗的临床思路和创新能力。

3. 熟悉“美学原则”是整形外科学的基本要素，艺术是美容外科和整形外科共同追求的目标。

二、培训方法

培训时间为3年，每6个月为一学期。

第 1 年第 1 学期：分别在与整形外科密切相关的学科轮转，掌握、熟悉、进一步了解其基本理论、基本技能和基本操作，扩展知识范畴。

第 1 年第 2 学期：为整形外科基础知识、基本技能的培训，开设专业课程及相关基础知识课程，基本技能的专门培训（如显微外科技能培训，皮片切取技术），担任住院医师，参与临床工作，并在整形外科各相关领域重点培训。

第 2 年第 1 学期：重点培训整形外科各相关领域的临床技能。

第 2 年第 2 学期及第 3 年第 1 学期：整形外科综合能力的培训。担任总住院医师，全面完成病房工作，承担会诊，对本科低年资受训者进行业务指导。并继续在整形外科各学组轮转培训。

第 3 年第 2 学期：为美容外科临床技能的培训。

轮转科室及时间安排表

轮转科室名称	时间（月）	备 注
第 1 年第 1 学期		受训者可全选或任选其中 3 个学科，其中烧伤科为必选科轮转总时间为 6 个月
皮肤科	1	
眼科	1	
耳鼻咽喉科	1	
口腔颌面外科	1	
妇科	1	
烧伤科	1	
第 1 年第 2 学期	6	为整形外科临床技能培训三方面内容可交叉重复进行
第 2 年第 1 个学期		
显微外科	2	
手外科	2	
四肢躯干整形	2	担任总住院医师工作
第 2 年第 2 学期及第 3 年第 1 学期		
生殖器整形	1	
血管畸形	1	
淋巴水肿	1	
颅颌面外科和面部轮廓外科	9	第 3 年第 2 学期
美容外科部分	6	

三、培训内容与要求

第 1 年第 1 学期

(一) 皮肤科

1. 轮转目的

掌握：皮肤基本损害辨认和皮肤科基本治疗手段。

熟悉：皮肤科常见病、多发病的诊断、鉴别诊断及治疗原则。

了解：皮肤科专业的基本理论。

2. 基本要求

(1) 基本独立处理皮肤科常见病和多发病,包括浅部真菌病、疣、带状疱疹、脓疱疮、皮炎湿疹类皮肤病、荨麻疹、银屑病、玫瑰糠疹、脱发、痤疮、白癜风、色素痣、老年疣、汗管瘤等。

(2) 了解主要性病(尖锐湿疣、淋病、非淋球菌性尿道炎、阴部疱疹及梅毒等)的诊断及治疗原则。

(3) 掌握皮肤科门诊常用特殊治疗技术,如换药、湿敷、皮损内注射、刮(点)疣等。

(4) 了解皮肤科门诊常用药物的药理作用、剂量与适应证、禁忌证。

(5) 熟悉紫外线、二氧化碳激光、氩氦激光、微波、液氮冷冻、电解、电烙、电干燥等在皮肤科的主要适应证、禁忌证及基本操作技术等。

3. 较高要求

(1) 学习病种及例数要求:皮肤肿瘤诊断及处理原则(基底细胞癌,鳞癌),皮肤角化的诊断处理。

(2) 临床知识、技能要求。

4. 参考书刊

皮肤病学(统编教材)。

(二) 眼科

1. 轮转目的

掌握：眼部的相关解剖及生理,眼科外眼常见病、多发病的诊治原则,眼睑基本手术操作。

熟悉：各种眼睑手术的适应证和禁忌证。

了解：外眼手术及显微手术的基本操作。

2. 基本要求

(1) 掌握眼科疾病的病史采集、检查方法、病历书写,以及各种申请单等医学文件的正

确书写。

②) 初步掌握眼科常见病、多发病及各种急诊病例的诊治原则和方法。

③) 要求完成:

冲洗及探通泪道: 3~5 例;

病眼包扎及术后换药: 5~10 例;

拆除结膜缝线: 3~5 例;

结膜下、球旁及球后注射: 3~5 例;

睑腺炎 (麦粒肿) 及睑板腺囊肿 (霰粒肿) 手术: 3~5 例;

电解倒睫、睑结膜结石剔除: 3~5 例;

角结膜异物剔除: 3~5 例;

化学伤的冲洗 (结膜囊及结膜下): 3~5 例。

④) 要求参与:

睑内、外翻矫正: 2~3 例;

胬肉切除: 2~3 例;

眼睑及结膜伤口的缝合: 3~5 例;

3. 较高要求

①) 学习病种及例数要求: 熟悉眼球摘除, 义眼台置入, 斜视矫正手术。

②) 临床知识、技能要求。

4. 参考书刊

眼科学 (统编教材)

(三) 耳鼻咽喉科

1. 轮转目的

掌握: 耳、鼻、咽、喉、气管、食管的解剖、生理、疾病的基础知识及基本理论, 尤其是耳、鼻的解剖结构与组织特点; 耳鼻咽喉科常见病的诊断、鉴别诊断、治疗方法和常用手术操作。

熟悉: 耳鼻咽喉科基础理论知识; 耳、鼻、咽、喉影像学 (X 线、CT、MRI) 检查结果及临床意义。

了解: 耳鼻咽喉科常用诊疗技术及手术的操作方法、适应证和禁忌证。

2. 基本要求

①) 准确书写住院病历、病程记录、手术记录、出院记录、门诊病历等各种病案记录。

②) 掌握鼻镜、耳镜、间接鼻咽镜、间接喉镜等本专科常规检查方法。

③) 要求完成:

耳鼻咽喉术后换药: 10 例;

鼻骨复位术: 1~2 例;

前后鼻孔填塞止血法: 3~5 例;

耳、鼻、口咽、咽喉部异物取出术: 2~3 例;

扁桃体周围脓肿穿刺、切开引流术: 1~2 例;

鼻甲注射术: 1~2 例;

上颌窦穿刺术: 1~2 例。

④) 要求参与:

扁桃体手术: 2~3 例;

鼻息肉手术: 2~3 例;

鼻中隔手术: 2~3 例;

气管切开术: 1~2 例;

筛窦手术: 1~2 例;

中耳乳突手术: 1~2 例。

3. 参考书刊

耳鼻咽喉科学 (统编教材)。

④) 口腔颌面外科 (1 个月)

1. 轮转目的

掌握: 口腔颌面外科的相关解剖和生理知识。

熟悉: 口腔颌面外科门诊各项诊疗常规和技术操作常规。

了解: 口腔颌面外科常见病、多发病及急诊治疗原则与方法。

2. 基本要求

①) 掌握口腔颌面外科疾病的病史采集、检查方法、病历书写, 以及各种申请单等医学文件的正确书写。熟悉颌面外科病房的各项诊疗常规和技术操作常规, 管理病床 3~5 张, 独立完成小手术 10~20 例, 担任助手参加手术 20~30 例。

②) 初步掌握口腔颌面外科常见病、多发病及各种急诊外伤病例的诊治原则和方法。掌握口腔颌面外科常用的专科检查技术, 学习阅读 X 线牙片及颌骨片。

③) 熟悉颌面部的解剖结构, 尤其是面神经及颌面部动脉的走行分布。熟悉口腔颌面部

常用的局部神经阻滞麻醉方法。熟悉口腔科特殊器械的操作方法及手术特点。

(4) 要求完成:

口腔普通麻醉: 3 例;

普通拔牙术: 3 例;

面部挫裂伤清创缝合术: 3 例;

颌骨小囊肿刮除术: 3 例;

口腔黏膜及面部肿块活检术: 3 例;

舌下腺摘除术: 1~2 例;

颌面间隙感染切开引流术: 1~2 例。

(5) 要求参与:

阻生牙、埋伏牙等复杂牙拔除术: 3 例;

牙槽嵴整形术: 1~3 例;

腮腺肿物及浅叶切除及面神经解剖术: 1~2 例;

颌下腺摘除术: 1~2 例;

简单颌骨骨折切开复位、内固定术: 1~2 例;

唇、腭裂修复术: 1~3 例;

口腔颌面部恶性肿瘤联合根治术: 1~2 例;

严重的口腔颌面部感染治疗: 1~2 例;

3. 较高要求

熟悉: 颌骨骨折的切开复位、内固定术及颌骨整形手术。

掌握: 唇裂的 I 期修复手术。

4. 参考书刊

口腔科学 (统编教材)

张震康, 郑麟藩主编. 实用口腔科学

张震康, 傅民魁主编. 正颌外科学

(五) 妇科

1. 轮转目的

掌握: 女性生殖器的解剖结构与生理特点, 掌握妇科常见病、多发病的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和处理原则, 掌握妇科常用的专科检查技术。

熟悉: 妇科常见疾病的手术适应证、手术原则及术后并发症的处理, 熟悉妇科急腹症的

鉴别诊断及急诊处理原则，熟悉妇科外阴部及阴道基本手术操作技术。

了解：妇科各专业领域所涉及的基本内容，了解生殖道畸形的发病机制。

2. 基本要求

(1) 掌握妇科手诊及阴道窥器检查技术及无菌技术、妇科手术指征、术前的准备及手术后的处理。管理病床 2~3 张，主做小手术 3~5 例，担任助手参加手术 10~20 例，学习妇科病历的书写特点。

(2) 掌握常见女性外阴及阴道肿瘤的诊断及治疗原则。

(3) 熟悉妇科常见的性传播疾病的诊断及治疗原则。

(4) 掌握腹部及会阴部伤口切开、缝合、拆线及一般感染伤口的换药等处理。

(5) 要求完成：

前庭大腺囊肿造口术：1~2 例；

会阴切开缝合术：2~3 例；

组织活检术：2~3 例；

后穹隆穿刺术：2~3 例。

(6) 要求参与：

外阴恶性肿瘤根治术：1~2 例；

经阴道子宫切除术：2~3 例；

附件切除术：2~3 例；

阴道壁或会阴修补术：1~2 例；

腹腔镜手术（或宫腔镜手术）：1~2 例。

3. 较高要求

熟悉和掌握：宫腔镜的使用，并参与完成 1~3 例宫腔镜辅助子宫切除术。

掌握：宫腔镜术前术后处理。

4. 参考书刊

妇产科学（统编教材）

（六）烧伤科

1. 轮转目的

掌握：皮肤的解剖与组织学结构。烧伤面积的估计、深度判断、急救的原则及补液方法；创面换药的基本方法。

熟悉：烧伤科临床处置的基本程序；创面处理的手术原则；不同类型烧伤的临床特点；

感染创面，尤其是特殊感染创面的换药及治疗措施。

了解：了解呼吸道烧伤、电烧伤、化学烧伤的临床特点与处理方法；烧伤休克、全身感染及局部创面感染的发病机制与病理生理特点。

2. 基本要求

(1) 熟悉烧伤外科门诊及病房的各项诊疗常规、技术操作常规和病历书写。管理病床 3~5 张，参加手术 5~10 例。

(2) 熟悉烧伤诊断治疗基本原则，掌握不同类型、不同深度烧伤的临床诊断标准，掌握烧伤严重程度及面积判断的方法。

(3) 掌握烧伤清创术、滚轴刀和鼓式取皮机取皮技术及游离皮肤移植术，掌握皮瓣、皮管使用原则及设计方法。

(4) 掌握烧伤换药的基本原则与操作方法，独立完成各类烧伤创面换药，熟悉特殊感染创面的处理原则。

(5) 掌握烧伤急救的基本原则，熟悉气管切开、环甲膜穿刺、静脉插管及焦痂切开减张等急诊处理措施。

(6) 独立完成手术：

小深度烧伤的切痂和削痂术：1~2 例；

微粒皮移植术：3~5 例；

刃厚皮片移植：3~5 例；

(7) 参加手术或了解：

大面积烧伤切痂和削痂手术：1~2 例；

电烧伤的切削痂手术：1~2 例；

异体皮肤移植：1~2 例；

烧伤截肢术：1~2 例；

皮瓣转移修复创面术：1~2 例；

(8) 参加或了解严重呼吸道烧伤、大面积烧伤病人的抢救，熟悉其抢救治疗原则。

3. 参考书刊

黎鳌主编. 烧伤治疗学

黎鳌，杨果凡，郭恩覃主编. 整形与烧伤外科学

第 1 年第 2 学期

(七) 普通整形外科 (烧伤晚期、瘢痕及体表肿物)

1. 内容

- (1) 瘢痕的分类、预防和治疗。
- (2) 皮片移植 (切厚皮片, 中厚皮片, 全厚皮片等) 适应证与技术。
- (3) 不同部位体表肿物的切除、缝合及局部皮瓣的设计与手术。
- (4) 皮管、筋膜瓣的适应证、设计和手术方法。
- (5) 其他组织移植, 皮肤软组织扩张器的应用。
- (6) 烧伤晚期手畸形的治疗, 皮肤放射性损伤的病理特点和治疗。
- (7) 四肢烧伤晚期畸形的治疗。

2. 基本要求 (考核)

- (1) 掌握上述 (1) ~ (7) 的理论知识。
- (2) 掌握各类皮片移植技术和不同部位瘢痕粘连松解与植皮的治疗特点。
- (3) 掌握不同部位局部皮瓣的应用。
- (4) 掌握扩张器植入与并发症处理方法。
- (5) 掌握体表肿物的治疗原则。
- (6) 掌握烧伤晚期手畸形的治疗原则。
- (7) 掌握四肢烧伤晚期畸形的治疗原则。
- (8) 独立完成手术: 各类皮片切取、移植, 中、小体表肿物切除, 简单局部皮瓣的应用, 常见急诊外伤小缺损的修复。
- (9) 参加手术: 瘢痕松解、畸形修复, 各类皮瓣的应用, 扩张器的应用

3. 参考书刊

朱洪荫主编. 中国医学百科全书 整形外科学分册. 上海科学技术出版社, 1982

王 炜主编. 整形外科学. 浙江科学技术出版社, 1999

Joseph G. McCarthy JG (ed). Plastic and Reconstructive Surgery

中华医学会. 临床技术操作规范 整形外科分册. 人民军医出版社, 2004

Grabb and Smith (ed), Plastic Surgery

钟世镇主编. 显微外科解剖学基础. 科学出版社, 1995

李世荣主编. 现代美容整形外科学. 人民军医出版社, 2006

第 2 年第 1 学期

(八) 显微外科技能训练 (2 个月与手外科和四肢躯干整形培训交叉重复进行)

1. 内容

- (1) 显微外科动物实验 (2 周)。

- ②) 参加急诊显微外科手术。
- ③) 显微外科手术的适应证和术后并发症处理。
- ④) 常用游离皮瓣的解剖与修复手术。
- ⑤) 上肢神经损伤和面神经瘫痪的诊断与治疗。

2. 基本要求 (考核)

- ①) 熟练掌握的显微缝合技术和微创处理方法。

②) 掌握常见皮瓣的解剖组织, 如足背皮瓣、背阔肌皮瓣、前臂皮瓣、股前外侧皮瓣、脐旁皮瓣、下腹部皮瓣。

- ③) 掌握显微外科术后观察与并发症处理。
- ④) 掌握面神经瘫痪的诊断, 了解面神经瘫痪的肌动力重建方法。
- ⑤) 掌握上肢神经损伤的诊断和处理原则。

3. 较高要求

在上级医师指导下能够完成临床显微外科手术的血管吻合。

掌握血管吻合相关并发症的处理。

4. 参考书刊同上。

(九) 手外科和四肢躯干整形

1. 内容

- ①) 急诊手外科的处理。
- ②) 手指、拇指的断肢再植和再造。
- ③) 头皮创伤和四肢软组织创伤畸形的处理和修复重建。
- ④) 先天性手和上、下肢畸形的治疗。
- ⑤) 颈部先天性畸形和缺损的治疗等。
- ⑥) 全身器官畸形和缺损的修复和重建。
- ⑦) 躯干部畸形缺损的整形修复和形体美化。
- ⑧) 常用手功能康复的器械和使用方法。
- ⑨) 烧伤瘢痕的术后康复。

2. 基本要求 (考核)

- ①) 掌握手部骨折的固定, 神经、血管修复和局部皮瓣的设计和修复。
- ②) 掌握爪形手畸形的诊断与治疗。
- ③) 掌握足马蹄畸形的机制和治疗方法。

- ④) 掌握先天与后天斜颈的治疗方法。
- ⑤) 掌握断指、手再植技术和皮肤撕脱伤的处理原则。
- ⑥) 了解先天性手畸形的分类与治疗原则。
- ⑦) 全身器官畸形和缺损的修复和重建的原则和适应证。
- ⑧) 了解、熟悉不同畸形、损伤的术后康复治疗要求。
- ⑨) 对康复知识和支架制作有一定了解和简单支架制作能力。
- ⑩) 独立完成手术：手急诊外伤的处理、指、趾蹼状瘢痕几何瓣和局部皮瓣的应用等手术。

⑪) 参加手术：各种手部缺损、畸形的修复，躯干部缺损、畸形的修复，显微外科皮瓣移植手术，乳房整形手术。

3. 较高要求

①) 学习病种及例数要求：掌握多指（趾）、赘指、并指手术。诊断、相关手术设计及功重建。

②) 临床知识、技能要求：在上级医师指导下能够完成多指（趾）、赘指、并指手术。

③) 能够熟练阅读外文原文书籍及刊物。完成综述 1~2 篇

4. 参考书刊

朱洪荫主编. 中国医学百科全书 整形外科学分册. 上海科学技术出版社, 1982

王 炜主编. 整形外科学. 浙江科学技术出版社, 1999

Joseph G, McCarthy JG (ed). Plastic and Reconstructive Surgery.

中华医学会. 临床技术操作规范 整形外科分册. 人民军医出版社, 2004

Grabb and Smith (ed). Plastic Surgery

第 2 年第 2 学期及第 3 年第 1 学期

(十) 生殖器整形

1. 内容

- ①) 外生殖器，会阴和肛周先天性畸形的诊断与治疗。
- ②) 会阴部烧伤性瘢痕的治疗。
- ③) 常见性别畸形的诊断与治疗。
- ④) 阴茎再造术和阴茎延长术。
- ⑤) 阴道再造与整形治疗。
- ⑥) 易性癖的诊断与治疗等。

2. 基本要求 (考核)

- ① 掌握上述疾病的诊治和理论知识。
- ② 掌握会阴部瘢痕的植皮与皮瓣治疗和围手术处理。
- ③ 掌握常见性器官整形技术, 如包茎、阴蒂肥大、阴唇肥大等。
- ④ 了解性器官再造方法。
- ⑤ 了解性别畸形与易性病症的诊断与治疗。

3. 较高要求

独立完成阴蒂肥大、阴唇肥大矫正手术, 在上级医师指导下完成阴茎延长术。

4. 参考书刊

朱洪荫主编. 中国医学百科全书 整形外科学分册. 上海科学技术出版社, 1982

王 炜主编. 整形外科学. 浙江科学技术出版社, 1999

Joseph G. McCarthy JG (ed). Plastic and Reconstructive Surgery.

中华医学会. 临床技术操作规范 整形外科分册. 人民军医出版社, 2004

Grabb and Smith (ed). Plastic Surgery

钟世镇主编. 显微外科解剖学基础. 科学出版社, 1995

李世荣主编. 现代美容整形外科学. 人民军医出版社, 2006

(十一) 血管畸形

1. 内容

- ① 血管瘤的分类与治疗原则。
- ② 血管瘤的药物、物理治疗方法。
- ③ 血管瘤的介入栓塞治疗。

2. 基本要求

- ① 熟悉血管瘤的分类。
- ② 熟悉血管瘤的药物治疗。
- ③ 了解血管瘤的激光和光动力治疗。
- ④ 了解血管瘤的介入栓塞治疗。

3. 较高要求

独立完成血管瘤的药物栓塞。

(十二) 淋巴水肿

1. 内容

(1) 淋巴水肿的分类与诊断。

(2) 淋巴水肿的保守治疗。

(3) 淋巴水肿的手术治疗方法。

2. 基本要求

(1) 掌握淋巴水肿的病因与诊断。

(2) 了解烘御疗法、按摩疗法的原理和技术及适应证。

(3) 了解淋巴水肿病变组织切除, 植皮, 静脉淋巴管、淋巴管与淋巴管吻合、筋膜淋巴组织瓣移植等。

3. 参考书刊

朱洪荫主编. 中国医学百科全书 整形外科学分册. 上海科学技术出版社, 1982 年

王 炜主编. 整形外科学. 浙江科学技术出版社, 1999

Joseph G. McCarthy JG (ed). Plastic and Reconstructive Surgery.

中华医学会. 临床技术操作规范 整形外科分册. 人民军医出版社, 2004

Grabb and Smith (ed), Plastic Surgery

钟世镇主编. 显微外科解剖学基础. 科学出版社, 1995

李世荣主编. 现代美容整形外科学. 人民军医出版社, 2006

(十三) 颅颌面外科和面部轮廓外科

1. 内容

(1) 先天性唇腭裂的诊断与治疗。

(2) 头面部器官畸形的整复与再造 (如外鼻、外耳、眼睑再造及眶骨鼻骨骨折修复等)。

(3) 头皮与颅骨缺损的修复。

(4) 急诊颅面部外伤的处理和整形。

(5) 常见正颌外科手术方法, 颅颌面骨牵引术。

(6) 先天性颅面畸形的诊断与治疗。

(7) 生物材料应用。

(8) 面部轮廓整形。

2. 基本要求

(1) 掌握先天性唇腭裂的分类和手术方法。

(2) 掌握颅面畸形的影像学诊断。

(3) 掌握眶骨骨折和鼻骨的修复和固定。

- 4) 掌握头皮与颅骨缺损的修复。
- 5) 熟悉生物材料的种类、应用适应证。
- 6) 了解先天性颅面畸形的诊断和治疗原则。
- 7) 了解义眼、上、下睑再造和修复方法。
- 8) 了解正颌骨牵引技术。
- 9) 了解熟悉急诊颅面骨折的分类与治疗原则。
- 10) 掌握复杂颅面外科手术的围手术处理。

3. 较高要求

- 1) 掌握唇裂、腭裂的诊断及术前、术后处理方法。
- 2) 临床知识、技能要求：独立完成单侧完全性唇裂的修复术。
- 3) 完成临床论文 1 篇。

4. 参考书刊

朱洪荫主编. 中国医学百科全书 整形外科学分册. 上海科学技术出版社, 1982

王 炜主编. 整形外科学. 浙江科学技术出版社, 1999

Joseph G. McCarthyJG (ed). Plastic and Reconstructive Surgery

中华医学会. 临床技术操作规范 整形外科分册. 人民军医出版社, 2004

Grabb and Smith (ed), Plastic Surgery

钟世镇主编. 显微外科解剖学基础. 科学出版社, 1995

李世荣主编. 现代美容整形外科学. 人民军医出版社, 2006

附表：参与诊治的疾病：

疾 病 类 别	例 数
瘢痕 (挛缩、疙瘩、癌)	10
血管瘤	4
神经纤维瘤	1
体表肿物	10
先天性唇裂	4
先天性腭裂	2
面神经瘫痪	2
斜颈	2
褥疮	2
睑外翻	3
上睑下垂	4

续 表

疾 病 类 别	例 数
小耳畸形	2
乳房缺损	2
巨乳症	4
乳头内陷	4
男性乳房肥大症	1
上肢畸形（手外科）	6
下肢畸形（淋巴水肿、足外科）	6
尿道下裂	2
阴茎缺损	2
两性畸形	2
鼻缺损再造	2
头皮缺损	4
外生殖器畸形	4

第 3 年第 2 学期

1. 通过美容外科培训目的培训，使受训者具备初步的美容外科知识和技术，掌握医学美学的基本知识，具备一定的审美能力，并掌握医学心理学的基本知识，深刻全面了解美容就医者的心理需求，具有辅助从事美容外科医疗活动的能力。

掌握：美容外科相关美学技能（素描、雕塑和摄影技术），掌握心理学和美容外科的基本理论与基本技巧。

熟悉：美学理论及美容外科基本技能，熟悉与美容外科求术者的沟通技巧。

了解：正常人体测量方法及参数，了解美容外科求术者的特殊要求和心理特征，了解医疗纠纷的处理技巧。

2. 基本要求

（1）全面掌握美容外科换药技术；掌握美容外科手术切开、分离、结扎、止血、缝合等基本技术。

（2）熟悉美容外科常用的诊断、操作技术。

（3）掌握医学美学的基本知识，具备一定的审美能力，掌握美容外科相关美学技能（素描、雕塑和摄影技术），了解正常人体测量方法及参数。

（4）了解基本的美容外科诊断方法和技术。

（5）掌握医学心理学的基本知识，深刻全面了解美容就医者的心理需求和医疗纠纷的处

理技巧。

6) 书写病历 60 份以上。

7) 培训内容和时间分配：

内 容	讲授学时数	示教
人体美学概述与医学美学原则	8	
美容心理学	4	
美容外科手术基本原则及操作技术	2	2 周
美容外科的麻醉	2	2 周
美容外科的术前准备	4	2 周
急诊美容	2	5 例
眼部美容术	6	20 例
鼻部美容术	6	20 例
耳部美容术	6	10 例
口唇部美容术	4	10 例
面颈部除皱术	4	5 例
乳房美容术	4	10 例
吸脂术	4	20 例
生物材料在美容外科的应用	2	5 例
面部轮廓美容术	4	10 例
腹壁整形术	4	5 例
国内外美容整形进展	2	

8) 要求完成：

换药及拆线术：各 30 例；

瘢痕切除缝合术：20 例；

血肿及血清肿清除术：6 例。

9) 要求参与：

重睑术：20 例；

重睑修复术：10 例；

眼袋去除术：20 例；

隆鼻术：20 例；

吸脂术：20 例；

隆乳术：20 例；

除皱术：20 例；

毒素注射除皱术：20 例；

提眉术：10 例；

鼻头缩小术：10 例；

隆下颏术：10 例；

游离脂肪移植术：10 例；

皮肤磨削术：5 例；

继发唇裂畸形矫正术：5 例；

乳房缩小术：5 例；

乳头内陷矫正术：5 例；

腋臭根治术：5 例；

毛发移植术：5 例；

处女膜修补术：5 例；

阴道紧缩术：5 例；

上睑下垂矫正术：5 例；

招风耳矫正术：5 例；

酒窝成形术：5 例；

颞部充填术：5 例。

3. 较高要求

完成一篇综述。

4. 参考书刊

郭树忠主译. 格－斯整形外科学. 世界图书出版西安公司, 2002

李世荣主编. 现代美容整形外科学. 人民军医出版社, 2006

王 炜主编. 整形外科学. 浙江科技出版社, 1999

郭恩覃主编. 现代整形外科学. 人民军医出版社, 2000

临床技术规范 美容医学分册

参与制定本实施细则人员

执 笔：李 东 北京大学第三医院

王 炜 上海交通大学医学院附属第九人民医院

李 比 北京大学第三医院

审 议：高景恒 辽宁省人民医院
 李世荣 第三军医大学西南医院
 王冀耕 中国医师协会美容与整形医师分会
 高建华 南方医科大学南方医院

审 定：中国医师协会美容与整形医师分会