

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。

全科医学科医师培训细则

全科医学又称家庭医学，是一个面向社区与家庭，整合临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会学科相关内容于一体的综合性临床二级专业学科；其范围涵盖了各种年龄、性别、各个器官系统的各类健康问题/疾病。经过该专业培训出来的全科医师主要工作在社区，为社区居民提供以人为中心、以家庭为单位、以个体健康的维护与促进为方向的长期负责式照顾，并将个体与群体健康照顾融为一体。全科医学专科医师培训时间为3年。

一、培训目标

通过全科医学专科医师教育，培训具有高尚职业道德和良好专业素质、掌握专业知识和技能，能独立开展工作，以人为中心、以维护和促进健康为目标，向个人、家庭与社区居民提供综合性、协调性、连续性的基本医疗保健服务的合格全科医生，并成为社区卫生服务的骨干。

二、培训方法

培训内容分3个部分，即全科医学相关理论学习、临床科室轮转、社区实习。

全科医学相关理论学习，时间为3个月，采取集中授课和自学的方式进行。

临床科室轮转时间为26个月。在轮转期间，学员参加“临床培训基地”中的主要临床三级科室和相关科室的医疗工作，进行临床基本技能训练，同时学习相关专业理论知识。相关管理工作依照临床实习管理制度要求执行。

此外，在医院轮转期间，每周安排不少于半天的集中学习，以讲座、教学研讨会与案例讨论等方式，学习全科医学相关问题与相关学科新进展知识。同时每月安排1天到社区基地参与社区卫生服务工作和安排的教学活动。

社区培训基地实习时间为7个月。要求学员在社区培训基地工作，并在指导教师的指导下开展全科医疗和社区卫生服务工作。社区培训基地安排经过师资培训合格的医师，实行一对一带教。

全科医学专科医师培训的内容及时间分配：

内 容	时间（月）	具体课程	时间分配
第 1 年：			
理论课学习	1	全科医学概论	88 学时
		医患关系与医学伦理学	24 学时
		内科	11 个月
临床科室轮转	11		
第 2 年：			
理论课学习	1	社区预防保健	54 学时
		康复医学	40 学时
		临床心理咨询	24 学时
临床科室轮转	11	内科	1 个月
		急诊科	2 个月
		儿科	2 个月
		外科	2 个月
		妇产科	1 个月
		传染科	1 个月
		精神科	1 个月
		康复科	1 个月
第 3 年：			
理论课学习	1	实用卫生统计与流行病学原理与方法	52 学时
		科研设计与论文撰写	16 学时
		社区卫生服务管理	40 学时
临床科室轮转	2	眼科	0.5 个月
		耳鼻喉科	0.5 个月
		皮肤科	1 个月
临床科室选修	2	可选修科室包括：影像科、口腔科、中医科,或自选的其他科室	每科室选修时间在不低于 0.5 个月，最多为 1 个月
社区培训基地实习	7	完成细则要求	7 个月
		完成毕业论文	

注：每个月按 22 天计算；理论课时按每天 6 学时计算。

三、培训内容与要求

第一部分 理论课学习（3个月）

本部分学习内容包括全科医生综合素质培训相关课程（详见总则）和全科医学相关理论学习。全科医学相关理论学习的主要课程及学时分配详见下表。各门课程的学习目的及要求分述如下。

全科医学相关理论课程及学时分配：

序 号	课 程	时间（学时）
1	全科医学概论	88
2	医患关系与医学伦理学	24
3	康复医学	40
4	临床心理咨询	24
5	社区预防保健	54
6	实用卫生统计与流行病学原理与方法	52
7	科研设计与论文撰写	16
8	社区卫生服务管理	40
合 计		338

（一）全科医学概论

1. 了解我国卫生改革的任务与目标和新时期卫生工作方针。
2. 掌握全科/家庭医学发展的时代背景、主要概念和基本原则，包括医学模式转变与健康观的理论，全科医学、全科医疗、全科医师、三级预防等概念，全科医疗的基本原则；掌握全科医学对个人、家庭和社区进行综合性、连续性、协调性一体化照顾的理论。熟悉全科医师的角色与素质要求、全科医疗与专科医疗的区别和联系。了解全科医师的历史起源，全科医学与其他学科的关系，国内外全科医学发展概况，我国发展全科医学的必然性、迫切性、特点与可行途径。
3. 掌握全科医疗以病人为中心的服务模式、全科医师的临床思维方式和诊疗策略。掌握生命周期保健和临床预防的原则。熟悉生命周期各阶段的主要健康问题，病人管理与教育。了解生物医学模式的优势与缺陷、全科医疗中的成本效益原则及其与医疗保险的接轨。
4. 掌握家庭的定义、家庭结构与功能、家庭与健康 and 疾病的关系、家庭周期理论、家系图的编制与家庭结构的分析。熟悉家庭资源、家庭压力事件、家庭照顾的原则及保健的方

法。了解家庭系统理论以及家庭功能评估。

5. 掌握社区的定义及其要素、社区导向的基层医疗（COPC）的基本概念和步骤、社区卫生服务的内容和特征；掌握社区卫生服务需求评价、社区诊断的原则和基本步骤。熟悉社区卫生服务团队的作用及全科医师在其中的角色；熟悉社区卫生服务网络、首诊制、双向转诊原则及其操作方式。了解社区卫生服务计划、实施与评价的基本方法。

6. 掌握社区慢性病的全科医疗管理技能，包括主要慢性非传染性疾病的常见危险因素及评价、社区为基础的慢性非传染性疾病防治原则与工作内容。掌握筛检和周期性健康检查的原则。

7. 熟悉全科医师应具备的知识、技能与态度。了解国外全科医学教育培训特点以及我国全科医学教育培训的体系与方法。

8. 熟悉全科医学的健康档案（病历）书写和使用。熟悉慢性病人的 COOP/WONCA 功能状态量表应用。了解基层医疗国际分类（ICPC）的原则和应用。

（二）医患关系与医学伦理学

1. 掌握医疗中的医患关系模型及其意义，以及调整医患关系的主要方法，全科医疗中伦理学基本原则，病人的基本权利和义务。

2. 熟悉与患者交流的常用技巧。

3. 医患关系在全科医学中的重要作用、相关的法律法规、现代社会中健康责任与卫生政策问题、社区卫生服务中全科医师对患者照顾所涉及的伦理学决策问题。

（三）康复医学

1. 了解康复与康复医学的概念，康复医学在现代医学中的地位、服务对象、工作的基本原则、内容和方法。

2. 熟悉社区康复的概念和要素，工作任务，组织机构，社区康复与专门机构康复的关系；熟悉社区康复的模式、工作程序与制度、社区康复工作及人员的职责。

3. 熟悉康复评定的种类和特点。

4. 掌握日常生活活动能力评定的目的、方法和含义。

5. 了解世界卫生组织的残疾分类，以及我国的残疾分类。

6. 熟悉康复治疗的目的、种类和内容。熟悉物理治疗、作业治疗的基本原理，了解社区常用物理治疗、作业治疗的方法、适应范围和注意事项。

7. 了解康复医学工程的概念。

8. 熟悉轮椅、助行器、矫形器、假肢、自助具的种类、作用、适用范围及使用方法的

基本知识。

（四）临床心理咨询

1. 掌握社区常见心理问题的临床特征。
2. 熟悉社区常见心理问题的咨询方法与技术。

（五）社区预防保健

1. 掌握疾病预防的策略与分级预防；掌握主要慢性非传染性疾病的常见危险因素及其评价、防治原则与工作内容。了解监测工作在疾病防治中的作用。
2. 熟悉传染病的流行特点及其影响因素。熟悉常见传染病的传染源、主要传播途径和易感人群。
3. 掌握平衡膳食、中国居民膳食指南的内涵；掌握与营养有关的疾病的膳食指导原则；掌握社区居民营养监测方法。熟悉社区营养干预、检测与评价。了解社区实用营养调查方法。
4. 掌握健康传播、健康心理、健康行为的概念；掌握人生三阶段健康教育与健康促进的基本原则与内容；掌握人类不良行为与健康 and 疾病的关系、病人管理与教育的原则。熟悉人群健康教育与健康促进计划、实施、评价方法。
5. 了解社区中常见伤害的种类及其特点，主要影响因素及预防要点；了解残疾的主要致残因素及其残疾预防要点；了解住宅、饮水、食品、空气卫生与健康及安全的有关知识；了解环境与职业防护等。

（六）实用卫生统计与流行病学原理与方法

1. 掌握资料收集与整理的基本方法；至少掌握一种常用统计软件的使用。
2. 熟悉计数资料和计量资料的分类及其基本统计分析方法；熟悉常用统计图表的编制。
3. 了解定性资料的量化处理方法。
4. 掌握流行病学定义、基本概念；掌握疾病分布与疾病负担的基本概念和测量指标；掌握疾病筛检的原则和方法，运用流行病学方法进行社区人群健康危险因素评价。
5. 熟悉流行病学基本研究方法及其在社区卫生服务中的应用。

（七）科研设计与论文撰写

1. 掌握科研设计的基本步骤和基本原则；掌握科研论文的格式与内容要求。
2. 熟悉科研论文评阅的基本原则和论文撰写的基本技巧。

（八）社区卫生服务管理

1. 掌握社区卫生服务管理的目的、任务、基本知识和基本概念；掌握社区中人、财、

物、资料、信息和时间管理的基本原则和方法。

2. 熟悉社区卫生服务质量管理的基本概念、常用的质量评价指标和管理原则；熟悉社区卫生服务的组织结构及其环境，社区卫生服务团队建设；掌握首诊制与双向转诊制的基本概念与有关要求。

第二部分 医院科室轮转（26个月）

全科专科医师轮转临床科室及时间安排：

科 室	时间（月）	科 室	时间（月）
内科	12（包括老年病、EKG）	皮肤科	1
儿科	2	眼科	0.5
精神科	1	耳鼻咽喉科	0.5
急诊科	2	康复科	1
传染科	1	选修	2
外科	2		
妇产科	1		

（一）内科

轮转 12 个月。

1. 学习目的

通过内科轮转，使学员掌握准确询问病史，书写病历，进行全面体格检查，熟悉诊疗常规（包括诊疗技术）等基本技能，基本掌握内科常见疾病的诊断和处理。

2. 要求细则

① 症状学：掌握以下常见症状的诊断、鉴别诊断技能和处理原则：发热、头痛、胸痛、腹痛、腹泻、头晕、昏迷、贫血、呕吐、黄疸、血尿、便血、咯血、腰背痛、水肿、抽搐、咳嗽、疲乏、消瘦、肥胖、便秘、失眠等。

② 心脑血管系统：

1) 高血压（10 例）：

掌握：正常人血压值，高血压的诊断标准、分型；原发性高血压与继发性高血压的鉴别诊断；高血压的分级；特殊类型高血压，如高血压危重症、急进型高血压、老年高血压的临床特点；高血压的非药物治疗和药物治疗；高血压急症的治疗原则；高血压病的一、二、三

级预防原则与康复。

熟悉：高血压药物治疗进展动态。

2) 冠心病 (5 例)：

掌握：冠心病的诊断，心绞痛的临床分型、临床表现及鉴别诊断，缓解期的治疗，急性期的处理及转诊指征；心肌梗死的诊断依据及与其他疾病的鉴别诊断，尤其是胸痛的鉴别诊断，院前急诊处理及转诊指征；冠心病的一、二、三级预防原则及康复措施。

熟悉：ST 段抬高型和非 ST 段抬高型心肌梗死急性期不同的处理原则；心肌梗死恢复期、维持期的康复医疗。

了解：缺血性心脏病的临床分型；冠心病的介入治疗与外科治疗的方法和适应证。

3) 充血性心力衰竭 (5 例)：

掌握：心力衰竭的定义、分型；临床表现、物理诊断和鉴别诊断、心功能分级、治疗与预防原则及康复；急性心力衰竭的院前急救；洋地黄、 β 受体阻滞剂和血管紧张素转换酶抑制剂 (ACEI) 等药物的作用机制、适应证、禁忌证，及药物过量的临床表现与处理原则。

了解：病因、诱发因素。

4) 心律失常 (5 例)：

掌握：物理诊断与各种心律失常心电图的表现 (房性期前收缩、房性心动过速、心房扑动、心房颤动、室性期前收缩、室性心动过速、窦性心动过速、窦性心动过缓、窦房阻滞)；严重心律失常院前处理及转诊指征。

熟悉：抗心律失常药物的分类、作用特点和临床应用。

了解：常见心律失常的病因、血流动力学改变；心律失常介入治疗的适应证和禁忌证。

5) 脑血管病 (10 例，至少 2 例出血性脑血管病)：

掌握：短暂性脑缺血发作，脑血栓形成、脑栓塞、腔隙性脑梗死、脑出血及高血压脑病的诊断与鉴别诊断；治疗及转运原则；脑血管病的一、二、三级预防和康复措施。

了解：病因，发病机制及临床分类。

6) 相关的诊疗方法：

了解：动态心电图，动态血压测定，心电图运动试验，超声心动图的应用范围；头颅 CT 扫描的适应证；安置永久性心脏起搏器适应证及术后的注意事项；介入治疗后病人的社区照顾与随访。

(3) 呼吸系统：

1) 上呼吸道感染 (2 例)：

掌握：上呼吸道感染的临床表现、诊断、合理用药的原则、防止抗生素的滥用。

熟悉：同其他疾病早期伴有上呼吸道感染症状的鉴别诊断。

了解：常见并发症的处理。

2) 支气管哮喘 (2 例):

掌握：临床表现、发病诱因、发病时体征、诊断、鉴别诊断、治疗原则、缓解期预防复发措施和社区防治。

熟悉：哮喘持续状态的临床表现、急救原则。

了解：病因、流行病学特点、峰流速仪的使用。

3) 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺病 (5 例):

掌握：病因、临床表现、分型、诊断、鉴别诊断；急性发作期及慢性迁延期的治疗，一、二、三级预防措施与康复；咳嗽的诊断步骤及常用的辅助检查，能引起咳嗽的疾病的鉴别诊断。

4) 肺炎 (5 例):

掌握：临床症状、体征及抗生素的合理使用原则。

熟悉：鉴别诊断；几种常见肺炎的特征与鉴别。

了解：并发症的临床表现及处理。

5) 相关的诊疗方法:

熟悉：胸部 X 线检查的临床应用。

了解：纤维支气管镜的适应证、禁忌证、并发症及病人检查的准备；常规肺功能测定方法；动脉血气的判定；痰涂片、抗酸染色、革兰染色、痰脱落细胞检查、结核菌素试验的临床应用；胸部 CT 检查的适应证、禁忌证及检查前的准备工作；磁共振检查的适应证、禁忌证及检查前的准备工作。

(4) 消化系统:

1) 慢性胃炎 (5 例):

掌握：慢性胃炎的分型及其不同临床表现、鉴别诊断要点和常用的治疗方法。

2) 消化性溃疡 (5 例):

掌握：临床表现特点 (包括特殊表现, 如复合溃疡及球后溃疡的特点), 鉴别诊断、治疗原则、预防措施、大出血的急诊处理及转院措施; 溃疡病的手术治疗指征、预防措施。

熟悉：并发症及处理。

了解：各项辅助检查的临床意义及检查前的准备; 药物治疗, 如组胺 H_2 受体阻滞剂和

质子泵抑制剂、胃粘膜保护剂的药理作用及临床应用，幽门螺旋杆菌的治疗。

3) 急、慢性腹泻 (2 例):

掌握: 粪便外观、镜检特征、直肠指诊技术; 急、慢性腹泻的常见病因及鉴别诊断; 一般常规治疗、特殊性治疗和预防原则。

熟悉: 感染和非感染性肠道疾病的鉴别诊断。

了解: 结肠镜检、钡灌肠的适应证及准备工作。

4) 肝硬化 (2 例):

掌握: 肝硬化黄疸、腹腔积液的病因、鉴别诊断要点。

熟悉: 辅助检查的方法及临床意义, 黄疸、腹腔积液疾病的特征。

了解: 肝硬化的发病机制, 熟悉代偿期、失代偿期的表现、肝性脑病的诱因及预防。

5) 相关的诊疗方法:

了解: 纤维胃镜、纤维结肠镜、胃液分析、十二指肠液分析及消化道系统 X 线检查的适应证、禁忌证、并发症、查前准备; 超声和核医学检查的适应证、禁忌证; 三腔两囊管插管术的适应证、禁忌证、操作方法及准备工作。

(5) 泌尿系统:

1) 泌尿系统感染 (5 例):

掌握: 鉴别诊断、抗感染治疗及预防方法。

熟悉: 血尿、蛋白尿、管型尿、脓尿及细菌尿的鉴别; 急、慢性泌尿系统感染的诱因、临床表现。

2) 肾小球肾炎 (10 例):

掌握: 与有关水肿、尿液异常、高血压及肾功能减退疾病鉴别; 肾功能不全时的药物应用; 预防原则。

熟悉: 急、慢性肾小球肾炎流行病学、临床特点、诊断、鉴别诊断和治疗, 皮质激素、免疫抑制剂和抗凝剂的应用; 急、慢性肾炎并发症的处理; 继发性肾小球疾病 (糖尿病肾病、高血压病肾动脉硬化)。

3) 急、慢性肾功能不全 (5 例):

掌握: 急、慢性肾功能不全的诊断、治疗原则。

熟悉: 非透析疗法 (营养疗法)。

了解: 透析疗法的分类和适应证。

4) 相关的诊疗方法:

掌握：各种肾功能检查方法、应用和结果判断。

了解：免疫、放射、超声、核医学方法在肾功能检查中应用。

6) 内分泌及代谢系统：

1) 糖尿病 (10 例)：

掌握：分型与诊断标准，饮食疗法、食物热能计算及实施要点，运动治疗与药物治疗；酮症酸中毒、高渗性非酮症糖尿病昏迷诱发因素、诊断及救治措施、转诊指征；口服降糖药的种类、用法及注意事项。

熟悉：糖尿病的心血管、肾脏、眼、神经系统病变，皮肤损害、诱发感染性疾病及其他病变的发生与监测；胰岛素使用的适应证、治疗方案及注意事项。

2) 高脂血症和高脂蛋白血症 (5 例)：

掌握：非药物治疗方法、药物治疗的适应证及注意事项，以及康复。

熟悉：高脂血症的临床表现、分类；血脂异常的各项实验室检查标准。

了解：血脂、脂蛋白、载脂蛋白及其代谢。

3) 痛风 (2 例)：

掌握：诊断、鉴别诊断及防治原则。

熟悉：临床表现。

了解：痛风的病因、发病机制、分类。

4) 甲状腺功能亢进 (2 例)：

掌握：诊断、鉴别诊断；甲亢药物治疗、放射性碘治疗；甲状腺危象诱因。

熟悉：甲亢临床表现，实验室检查的各项诊断标准。

了解：甲亢的病因学、分类；手术治疗的适应证、禁忌证、副作用；甲状腺危象的防治。

5) 相关的诊疗方法：

了解：内分泌疾病的分类、诊断原则、实验室检查的应用、内分泌试验及测定标本留取的要求；营养病和代谢病的原因、发病机制、分类。

7) 风湿性疾病：

了解：风湿性疾病的分类。

1) 系统性红斑狼疮 (2 例)：

掌握：诊断标准及鉴别诊断。

熟悉：临床表现、免疫学检查、诊断指标、疾病活动度的判定、药物治疗及其预后。

了解：病因、发病机制、诱发因素。

2) 类风湿关节炎 (5 例)：

掌握：有关诊断依据及鉴别诊断、康复。

熟悉：临床表现、实验室和辅助检查、治疗方法。

了解：病因、发病机制。

3) 急、慢性关节痛：

掌握：能引起关节疼痛疾病的病因和临床特征。

熟悉：急、慢性关节痛的病因、诊断、实验室检查及 X 线检查的应用原则。

⑧ 血液系统：

1) 贫血 (5 例)：

掌握：缺铁性贫血、再生障碍性贫血、溶血性贫血的病因、分类、鉴别诊断、临床表现。

熟悉：实验室检查。

2) 出血性疾病 (2 例)：

掌握：常见出血性疼痛和血小板减少性紫癜的病因、诊断及鉴别诊断。

3) 急、慢性白血病 (5 例)：

掌握：急、慢性白血病的分类、临床表现、实验室检查、诊断、药物的治疗原则。

熟悉：药物治疗方案。

4) 相关的诊疗方法：

熟悉：骨髓穿刺的适应证、禁忌证及操作方法；输血的适应证及注意事项。

内科基本技能要求：

操作技术名称	例数 (≥)
掌 握：	
物理诊断技能	各 10
吸痰术	5
胸部 X 线读片	10
心电图机操作，写出心电图诊断结果报告 (左右心室肥大、心房肥大、左右束支传导阻滞、房室传导阻滞、心肌梗死及各种常见心律失常)	5
输液的操作方法、步骤以及注意事项	5

续 表

操 作 技 术 名 称	例数 (≥)
导尿术的适应证、操作方法及注意事项	5
灌肠法的适应证、操作方法及注意事项	2
各种注射的操作方法、适应证及注意事项	3
普通生物显微镜的使用与维护	
标本 (粪便、尿、痰、血液标本) 采集的目的、用物准备、操作方法、步骤以及注 意事项	
临床常用检验正常值及临床意义	
熟 悉:	
腰椎、胸腔、腹腔及骨髓穿刺技术	

9) 老年医学:

掌握: 常见老年病与老年问题的诊治 (心脑血管病、慢性阻塞性肺病、骨质疏松、前列腺问题、痴呆、尿失禁等); 老年人患病的特点; 老年人合理用药的原则。

熟悉: 老年人划分标准; 合理应用抗生素、维生素的原则。

了解: 老龄化社会界定的两种标准; 老年人的药物代谢特点、药物在体内的吸收和分布、代谢和排泄的特点及老年人的药物耐受性和组织感受性; 药物间的相互作用、药物与疾病相互作用。

(二) 儿科

2 个月。

1. 基本理论

(1) 小儿生长发育:

掌握: 体重、身长、头围、前囟、牙齿、体格发育指标的测量、计算方法及正常值; 几项临床专用发育规律指标。

熟悉: 小儿神经、精神发育的规律。

了解: 生长发育的规律、临床意义及影响生长发育的因素。

(2) 新生儿常见疾病:

1) 新生儿窒息:

了解: 病因、临床表现 (青紫窒息、苍白窒息) 及诊断, 并熟悉 Apgar 评分法; 急救处理及并发症的治疗转诊指征、预防措施、病理生理特点、并发症及后遗症。

2) 新生儿肺炎:

了解: 病因、临床表现、诊断、防治及转诊原则。

3) 新生儿黄疸:

了解: 新生儿时期胆红素代谢的特点; 分类诊断及鉴别诊断; 高胆红素血症、胆红素脑病的临床表现、危害性及防治方法。

4) 新生儿败血症:

熟悉: 诊断与防治原则

了解: 病因。

5) 新生儿出血症:

熟悉: 临床表现、诊断、鉴别诊断和防治原则。

了解: 病因及发病机制。

③) 营养性疾病:

掌握: 营养不良临床表现、诊断标准、治疗原则与预防措施; 单纯性肥胖症临床表现及诊断、防治措施; WHO 关于贫血的诊断标准及鉴别诊断、治疗及预防原则; 佝偻病临床表现及各期的诊断、治疗及预防原则; 婴儿手足搐搦症临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗及预防原则。

熟悉: 营养不良病因、病理生理; 营养性缺铁性贫血病因、发病机制及小儿铁代谢的特点、临床表现; 佝偻病病因及发病原理; 维生素 D 过量或中毒的临床表现及防治措施。

了解: 单纯性肥胖症概念、定义、病因及病理生理; 维生素 D 的主要生理功能; 婴儿手足搐搦症的发病机制及本病与佝偻病的关系。

④) 各系统疾病:

1) 上呼吸道感染 (上感) (3 例):

掌握: 小儿上感的诊断及治疗方法。

熟悉: 小儿上感的临床特点。

了解: 急性呼吸道感染在儿科的重要性。

2) 先天性心脏病:

熟悉: 小儿各年龄心界、心率、血压正常值; 先天性心脏病的临床分类及特点; 进一步确诊的检查项目; 房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、法洛四联征的治疗及转诊原则。

了解: 小儿循环系统解剖生理特点; 上述几种常见先天性心脏病的血流动力学特征、临

床表现及诊断要点。

3) 病毒性心肌炎:

熟悉: 诊断方法、治疗、转诊、患儿管理及预防原则。

了解: 病原及发病机制。

4) 小儿腹痛:

熟悉: 病因、检查方法、鉴别诊断、内外科处理原则及转诊指征。

5) 腹泻及液体疗法 (5 例):

掌握: 临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗, 特别是液体治疗原则。

熟悉: 病因, 发病机制。

6) 急性肾炎及肾病综合征 (3 例):

掌握: 处理原则。

熟悉: 诊断要点; 急性肾炎、肾病综合征、急进性肾炎、慢性肾炎急性发作及泌尿系统感染的鉴别要点; 急性肾炎重症病例 (高血压脑病及急性肾功能衰竭) 的诊断要点。

了解: 病因及发病机制。

7) 小儿急性白血病 (2 例):

了解: 临床表现、诊断和形态学分型; 小儿急性淋巴细胞白血病的诊疗及预后特点; 患儿院外管理措施。

8) 小儿糖尿病 (3 例):

掌握: 患儿的院外管理的原则与措施。

熟悉: 临床表现、实验室检查、诊断方法、处理原则; 酮中毒的早期发现和紧急处理。

了解: 发病特点。

9) 小儿惊厥、癫痫 (2 例):

掌握: 高热惊厥诊断、鉴别诊断及急救措施和预防原则; 癫痫治疗原则, 常用抗癫痫药的使用方法。

熟悉: 高热惊厥临床表现; 各型癫痫的诊断要点; 癫痫持续状态的定义、危害性及治疗原则。

了解: 高热惊厥病因、发病机制、预防原则; 癫痫病因、临床分型及各型特点。

6) 小儿常见急性传染病:

1) 麻疹:

掌握: 麻疹的诊断、鉴别诊断、治疗原则、方法和预防措施。

熟悉：临床表现及常见的并发症。

了解：病因及流行病学特点。

2) 水痘：

掌握：水痘临床表现、发疹特点、诊断、鉴别诊断及防治原则。

了解：病因、流行病学特点、并发症及防治原则。

3) 风疹：

掌握：诊断、鉴别诊断和防治方法。

熟悉：临床表现和并发症。

了解：病因、流行病学特点。

4) 流行性腮腺炎：

掌握：流行性腮腺炎的诊断、鉴别诊断、防治原则。

熟悉：临床表现。

了解：流行性腮腺炎流行病学特点；并发症（脑膜脑炎、睾丸炎、胰腺炎、心肌炎等）。

5) 猩红热：

掌握：猩红热的诊断、鉴别诊断、治疗原则及方法。

熟悉：临床表现、常见并发症。

了解：病因、流行病学特点。

6) 小儿结核病：

掌握：小儿结核病的诊断、治疗及预防。

熟悉：小儿结核病的常见类型（结核感染、原发性肺结核、结核性脑膜炎等）。

了解：小儿结核病的病因、发病特点。

6) 其他理论与知识：

掌握：小儿用药特点及药物剂量的计算方法。

2. 儿科基本技能要求

操作技术名称	例次（≥）
掌握： 小儿查体和物理诊断技术	10
小儿头皮静脉穿刺技术	5
了解： 小儿腰椎穿刺、股静脉穿刺、颈静脉穿刺等技术	

（三）外科

2个月。

1. 基本理论

（1）外科感染（5例）：

掌握：外科常见软组织感染的病因、临床表现、防治方法；抗生素的合理应用原则。

熟悉：概念、病因、转归和防治原则；败血症、脓血症、破伤风、局部化脓感染的临床表现、防治原则和转诊指征。

了解：气性坏疽的临床表现和转诊原则。

（2）水、电解质和酸碱失调：

掌握：水和钠代谢紊乱、体内钾异常、代谢性酸中毒、代谢性碱中毒的临床表现、防治原则和转诊指征。

熟悉：体内钙异常、呼吸性酸中毒、呼吸性碱中毒的临床表现和防治。

了解：体液平衡及渗透压调节、酸碱平衡的维持。

（3）休克（2例）：

掌握：低血容量性休克和感染性休克在社区中的急救技术及基本处理原则。

熟悉：临床表现、诊断和防治。

了解：病因、病理生理变化。

（4）颈部疾病（3例）：

掌握：甲状腺肿物的诊断、鉴别诊断要点与治疗原则。

熟悉：颈部肿块的鉴别诊断。

（5）乳房疾病（3例）：

掌握：乳房的检查方法；急性乳腺炎的诊断、预防和治疗；乳房脓肿的切开引流、注意事项和并发症；乳腺增生的分型、临床表现和鉴别诊断。

熟悉：乳房肿块，乳腺增生与乳头溢液的诊断；乳腺癌的临床表现、诊断方法和防治原则。

（6）腹部疾病：

1) 腹外疝：

掌握：腹股沟斜疝、直疝与股疝的诊断、鉴别诊断要点、治疗原则。

熟悉：腹外疝的临床类型。

2) 阑尾炎（2例）：

掌握：急、慢性阑尾炎的临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗原则；转诊指征。

熟悉：特殊类型（小儿、妊娠、老年、异位）阑尾炎的临床特点。

了解：手术治疗的方法和合并症。

3) 肠梗阻（2例）：

掌握：单纯性与绞窄性肠梗阻的临床特点、治疗原则。

熟悉：急性肠梗阻的病因、临床分型和治疗原则。

4) 溃疡病穿孔：

掌握：临床表现、诊断与外科治疗的指征。

了解：外科治疗的手术方法和并发症。

5) 胆囊炎、胆石症（2例）：

熟悉：急性胆囊炎、急性化脓性胆管炎、胆石症、胆道蛔虫症的临床表现、诊断、有关外科黄疸型疾病的鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：T型管放置、护理、造影及拔管适应证。

了解：超声检查的诊断依据；经皮肝穿刺胆管造影（PTC）、经皮肝穿刺置管引流（PTCD）、内镜逆行胰胆管造影（RCP）的适应证。

6) 胰腺疾病（2例）：

掌握：急慢性胰腺炎的临床表现、诊断和治疗原则。

熟悉：急慢性胰腺炎的病理；胰腺癌和壶腹部癌的临床表现和诊断方法。

了解：慢性胰腺炎的临床表现、诊断和治疗原则。

7) 急腹症：

掌握：急腹症的临床表现与处理原则。

熟悉：诊断方法和转诊指征。

8) 胃癌、肠癌与肝癌：

掌握：处理原则和手术适应证。

熟悉：临床表现和诊断方法。

⑦) 肛门直肠疾病（2例）：

掌握：肛裂、肛瘘、痔的临床表现与防治原则。

⑧) 周围血管疾病（2例）：

掌握：下肢静脉曲张的临床表现、特殊检查、防治措施、手术的适应证。

了解：血栓闭塞性脉管炎、下肢深部静脉炎、囊状淋巴瘤的诊断要点和治疗原则。

9) 创伤和烧伤 (2 例):

掌握: 创伤和烧伤的临床诊断、初期处理、转诊原则及康复原则。

了解: 创伤和烧伤的病理; 化学烧伤、电击的急救。

10) 泌尿系结石与前列腺疾病:

掌握: 急性尿潴留的病因、治疗原则。

熟悉: 泌尿系结石的病理、临床诊断和处理原则; 前列腺炎和前列腺增生症及前列腺癌的诊断要点、治疗原则和预防。

11) 骨折、脱位与扭伤 (5 例):

掌握: 常见骨折与脱位的临床表现, 急救、转送和治疗原则; 小夹板固定、石膏固定的方法和适应证; 骨折的康复原则。

熟悉: 骨科的检查方法; 骨折与脱位的并发症和影响骨折愈合的因素。

了解: 骨折与脱位的病因。

12) 腰腿痛和颈肩痛 (5 例):

掌握: 腰腿痛和颈肩痛的临床特点、诊断和治疗、康复原则; 疼痛封闭治疗的适应证、方法和注意事项。

了解: 腰腿痛和颈肩痛的病因及发病机制; 各关节穿刺部位和方法。

13) 骨关节病与骨肿瘤 (2 例):

熟悉: 急、慢性血源性骨髓炎的临床表现和治疗原则; 退行性骨关节病的诊断与治疗。

了解: 骨结核的好发部位、病理变化特点、诊断与治疗; 良性与恶性骨肿瘤的临床特点、治疗、康复原则。

14) 其他相关理论与知识:

掌握: 外科常用的消毒剂、消毒方法及注意事项。

熟悉: 清创原则与方法。

了解: 细菌来源和控制途径, 灭菌的常用方法及灭菌后物品的使用期限; 各关节穿刺的部位和方法。

2. 基本技能

外科基本技能要求:

操作技术名称	例次 (≥)
掌握： 外科疾病的查体和物理诊断技术	5
无菌操作（手术野准备）	3
小伤口的清创缝合技术	5
各种伤口的换药法	5
体表肿物的切除技术	3
常见软组织脓肿的切开引流方法	4
小夹板、石膏固定方法	5
疼痛封闭治疗	5
肛门指诊操作	2
肛门镜的使用方法	2
了解： 各关节穿刺的方法	3

（四）妇产科

1 个月。

1. 基本理论

（1）青春期：

掌握：性教育的主要内容和方法。

熟悉：月经失调的病因、临床表现及治疗原则；性暴力的处理原则。

（2）白带异常（3 例）：

掌握：宫颈癌普查的宫颈涂片方法及病理结果的判断。

熟悉：各种阴道炎的诊断、鉴别诊断和治疗；妇科肿瘤导致白带异常的特点。

（3）下腹痛（5 例）：

掌握：妇科急腹症的转诊指征及院前处理；痛经的诊断、鉴别诊断及治疗；子宫内膜异位症的转诊指征。

熟悉：卵巢肿物扭转及破裂的临床表现；盆腔炎症的诊断；异位妊娠临床表现及治疗。

了解：盆腔炎症的治疗原则；子宫内膜异位症的临床表现。

（4）阴道异常出血（5 例）：

熟悉：功能性子宫出血、绝经后出血、流产的临床表现及鉴别诊断；闭经的诊断。

（5）盆腔肿物（5 例）：

熟悉：子宫肌瘤、宫颈癌、子宫内膜癌及主要卵巢肿瘤的临床表现及鉴别诊断。

了解：妇科 B 超检查的临床应用。

6) 更年期保健 (3 例):

掌握: 绝经期保健。

熟悉: 更年期综合征的临床表现及诊断; 更年期常见健康问题及预防。

了解: 更年期综合征的激素补充疗法。

7) 围生保健:

掌握: 妊娠诊断及早孕 HCG 试纸的使用方法; 孕期保健的检查内容, 高危妊娠的临床表现、诊断及转诊适应证, 临产表现及护理; 产后保健。

熟悉: 测定血 HCG 和 β -HCG 的指征; 异常产褥的诊断和处理原则, 转诊指征, 产后抑郁症的诊断处理原则。

8) 计划生育:

掌握: 各种避孕方法的适应证和禁忌证。

熟悉: 避孕失败后补救措施的适应证和禁忌证, 人工流产术后并发症的观察及处理原则; 药物流产常见的并发症及转诊指征; 优生优育的指导及内容。

了解: 我国人口和计划生育政策; 不孕症。

2. 妇产科基本技能要求

操作技术名称	例次 (≥)
掌握: 双合诊技术	5
窥阴器的使用方法	5
宫颈涂片技术	5
熟悉: 孕期检查方法	2

(五) 传染科

1 个月。

1) 流行性脑脊髓膜炎:

掌握: 流行性脑脊髓膜炎的治疗原则, 暴发型流脑 (败血症型、脑膜脑炎型、混合型) 的抢救治疗原则; 转诊指征、预防原则和方法。

熟悉: 诊断及鉴别诊断。

了解: 病因、流行病学特点及发病机制。

2) 流行性出血热:

掌握: 诊断及鉴别诊断、处理原则和预防措施。

熟悉：临床表现。

了解：病因、流行病学特点及发病机制。

(3) 细菌性痢疾：

掌握：诊断和鉴别诊断；治疗原则及方法，中毒型痢疾的处理原则、转诊指征及预防措施。

熟悉：临床特点及分型；中毒型痢疾休克型、脑型、混合型的诊断标准。

了解：病因、流行病学特点和发病机制。

(4) 霍乱：

掌握：治疗原则、重型患者的抢救措施、液体治疗的重要性，转诊指征和预防措施。

熟悉：临床表现、诊断及鉴别诊断。

了解：病因、流行特点和发病机制。

(5) 艾滋病：

掌握：传播途径及预防措施。

熟悉：病原学、流行病学特点；临床分期及临床特点。

了解：目前国内外流行情况及本病的危害性；诊断、治疗原则。

(6) 病毒性肝炎 (5 例)：

掌握：肝功能及各种实验室检查指标及其临床意义、诊断及鉴别诊断、预防原则。

熟悉：分型、病原学，传染途径；各型的临床表现；治疗原则。

(7) 结核病 (2 例)：

掌握：预防原则和治疗方法。

熟悉：诊断与鉴别诊断。

了解：流行趋势。

(8) 其他相关理论与知识：

熟悉：常规消毒、隔离方法、自我防护。

(六) 急诊急救

2 个月。

1. 基本理论

(1) 概论：

掌握：突发事件主要判断方法及紧急处置原则；常用急救药物的作用、副作用及具体使用方法（心肺复苏药、强心利尿剂、解痉平喘药、镇痛药、止血药、抗心律失常药等）；生

命体征观察方法记录及临床意义；院前急救流程及急救技术。

熟悉：高级心肺复苏的步骤和条件以及心肺复苏的终止指标。

了解：现代急诊医学主要内容（急救医学、灾难医学、危重医学）；现代急诊医疗体系基本组织形式（院前急救、急诊室、院内危重病强化监护病室）；灾难抢救、重大交通事故、地震、水灾、火灾等重大抢救处理原则。

② 高热、昏迷、咯血：

了解：急诊高热、昏迷、咯血的常见病因、诊断、处理及转送原则。

③ 急性呼吸困难、急性呼吸衰竭、急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、自发性气胸：

掌握：急救措施、转送方法。

熟悉：临床表现、诊断及鉴别诊断。

了解：常见病因、发病机制，治疗原则。

④ 心绞痛、急性心肌梗死：

掌握：临床表现、鉴别诊断、急救及转送原则。

了解：定义、病因、病理生理改变。

⑤ 心肺脑复苏术：

掌握：心脏骤停的快速诊断、初级心肺复苏术（BLS）、心脏骤停的呼救求援及转送方法。

熟悉：高级心肺脑复苏术。

了解：心脏骤停定义、病因、病理生理改变。

⑥ 休克：

掌握：急救原则及转运方法。

熟悉：一般分类及临床表现。

了解：常见急诊休克类型的病因、病理生理改变及治疗原则。

⑦ 上消化道出血：

掌握：救治及转送方法。

熟悉：病因诊断方法。

了解：失血量估计及判断是否继续出血的方法。

⑧ 急性肾功能衰竭：

掌握：诊断要点。

了解：病因、发病机制及分类；早期治疗和进一步治疗的原则。

9) 癫痫持续状态:

掌握: 治疗原则、紧急救治及搬运方法。

熟悉: 分类及临床表现。

了解: 病因。

(10) 中毒与意外伤害:

掌握:

1) 中毒与意外伤害的诊断、鉴别诊断、急救及转送原则。熟悉主要临床表现。了解毒物在体内的代谢过程及中毒机制。

2) 有机磷农药中毒、拟除虫菊酯类农药中毒的诊断及急救原则。了解其原因、毒理、进入人体途径、进一步治疗原则。

3) 毒蕈中毒、急性乙醇中毒 (酒精中毒)、细菌性食物中毒的诊断要点。熟悉急救原则。了解其原因和毒理作用机制。

4) 掌握毒虫蜇咬中毒紧急处理方法。熟悉其临床表现。了解其原因及主要毒理作用机制。

5) 掌握阿片类药物中毒、安眠药中毒的诊断要点及鉴别诊断。了解其治疗原则、戒毒常识。

6) 掌握中暑的紧急处理方法。了解中暑生理改变及临床分类。

7) 掌握淹溺现场急救方法。熟悉其诊断要点。了解生理变化。

熟悉:

1) 一氧化碳中毒、砷 (砒霜) 中毒、亚硝酸盐中毒的诊断要点、急救方法。了解其中毒的病因、毒理。

2) 动物咬伤的伤口处理及进一步处理原则。了解动物咬伤的预后。

(11) 创伤:

掌握: 多发创伤现场急救及转送原则; 颅脑外伤诊断程序、现场急救原则及转送指征; 气胸、肺挫伤、肋骨骨折的诊断、现场急救及转送指征; 骨折急救方法以及颈椎外伤、脊椎外伤、合并截瘫、四肢骨折病人的搬运方法; 手外伤伤口紧急处理方法及断指保存方法; 烧伤现场急救原则及转送指征。

熟悉: 多发性创伤诊断程序; 骨折伤情判断程序。

了解: 颅脑外伤分类; 胸部外伤分类; 骨折分类; 手外伤诊断要点; 烧伤进一步治疗原则。

(12) 其他相关理论与知识:

掌握: 呼叫 120 急救电话的要点; 搬运心脑血管急症、脊髓损伤、骨折等病人的要领; 使用救护车转运病人的指征和转运前的准备。

2. 急诊急救基本技能要求

操作技术名称	例次 (≥)
掌握: 徒手心肺复苏技术	3
洗胃术操作方法及准备工作	2
创伤的包扎止血固定	4
了解: 电除颤术、气管插管或切开术	

(七) 皮肤科

1 个月。

1. 基本理论

(1) 总论:

掌握: 皮肤病的基本临床症状。掌握常用外用药的性能、剂型及外用药治疗原则。

熟悉: 预防原则、常用内服药物的使用; 各种急性传染病皮疹的鉴别诊断, 如麻疹、风疹、水痘、猩红热等。

了解: 正常皮肤的组织构造及生理功能。

(2) 湿疹:

掌握: 湿疹的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

熟悉: 重症湿疹的处理原则。

了解: 湿疹的病因与发病机制。

(3) 接触性皮炎:

掌握: 一般接触性皮炎的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

熟悉: 重症接触性皮炎的处理原则。

了解: 接触性皮炎的病因与发病机制。

(4) 药疹:

掌握: 一般药疹的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗、预防方法。

熟悉: 重症药疹的临床表现及处理原则。

了解: 病因和发病机制。

5) 荨麻疹:

掌握: 急、慢性荨麻疹的临床表现、诊断、治疗及重症荨麻疹的急救处理。

熟悉: 特殊类型荨麻疹的临床表现与治疗。

了解: 荨麻疹病因及发病机制。

6) 银屑病:

掌握: 寻常性银屑病的临床表现、诊断与治疗。

了解: 银屑病的病因及诱发因素; 特殊类型银屑病表现。

7) 皮肤真菌感染/癣:

掌握: 手足癣及体股癣的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

熟悉: 头癣、甲癣及花斑癣的临床表现及治疗方法。

了解: 浅部真菌病的常见病原菌及检查方法。

8) 带状疱疹:

掌握: 带状疱疹的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

9) 寻常性脓疱疮:

掌握: 寻常性脓疱疮的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

10) 疣:

了解: 各种疣 (寻常疣、扁平疣、传染性软疣) 的临床表现及治疗。

11) 性传播疾病:

熟悉: 梅毒、淋病的病因及传播途径; 后天性梅毒的分期、各期的临床表现及胎传梅毒的临床表现、梅毒血清学检查的临床意义及梅毒的诊断、鉴别诊断和治疗; 淋病的临床表现、诊断及治疗。

了解: 性传播性疾病概念及目前我国性传播性疾病的概况; 非淋菌性尿道炎、生殖器疱疹及尖锐湿疣的临床表现及诊断治疗原则。

12) 日光性皮炎:

掌握: 日光性皮炎的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

了解: 病因、发病机制。

13) 痤疮:

掌握: 寻常性痤疮的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。

了解: 痤疮病因、发病机制。

八) 眼科

0.5 个月。

1. 基本理论

掌握：睑腺炎（麦粒肿）、睑板腺囊肿（霰粒肿）、结膜炎的诊断与治疗原则；预防近视眼，眼保健知识及宣教手段。

熟悉：白内障、青光眼、角膜巩膜病、急性虹膜睫状体炎、屈光不正、老视、斜视的诊断处理，以及一般眼外伤、化学性烧伤、电光性眼炎的应急处理原则；畏光、流泪、红眼、视力障碍、视疲劳等常见症状的鉴别诊断；全身疾病的眼部表现。

2. 眼科基本技能要求

操作技术名称	例次（≥）
掌握： 眼底镜的使用	5
动脉硬化、糖尿病眼底	3/项
熟悉： 外眼一般检查	
眼内异物处理方法	
了解： 眼压测定	3

（九）耳鼻咽喉科

0.5 个月。

1. 基本理论

掌握：各种类型的中耳炎、鼻炎、鼻窦炎、咽炎、扁桃体炎、喉炎、神经性耳聋的诊断及治疗原则。

熟悉：鼻出血的发病原因及急救措施；喉梗阻的原因、所致呼吸困难分度及诊断、紧急处理原则。

了解：耳鼻喉外伤、烫伤、化学烧伤的诊断及急救措施；喉、气管、食管异物的诊断及治疗原则；睡眠呼吸暂停综合征的诊断及治疗原则。喉直达镜、气管镜、食管镜检查的适应证；助听器的选择及使用。

2. 耳鼻喉科基本技能要求

操作技术名称	例次（≥）
掌握： 外鼻、鼻腔、鼻窦、外耳、鼓膜及咽喉的检查方法	3
鼻镜、耳镜、喉镜的使用方法	5
熟悉： 音叉检查方法、语言测听法	2
了解： 外耳道疳切开术	
鼻腔异物、咽异物取出术	

（十）精神科

1 个月。

掌握：精神疾病症状学、认知和认知过程的障碍、情感和情感过程的障碍、意志行为和意志行为的障碍、精神疾病常见综合征等；常见精神卫生问题的卫生宣教技术和常用筛检量表的使用。

熟悉：焦虑性神经症、抑郁性神经症、疑病性神经症、强迫症、癔病等常见神经症的基本理论、临床表现和诊断治疗康复技术；典型精神分裂症的临床表现和防治对策；情感性精神障碍和心因性精神障碍的主要临床表现和处理原则；急性抗精神病药物中毒的识别，初步处理和转诊；常见心理问题的咨询原则与技术；精神病人的社区家庭康复原则与方法。

了解：常见精神病药物的副作用及处理；常见躯体疾病所致精神障碍，以及儿童期、更年期、老年期常见精神障碍；酒与药物依赖的识别、处理原则和转诊指征；有关的心身医学知识，如心身疾病、人格问题、性问题、精神反应迟滞等。

（十一）康复医学

1 个月。

熟悉：神经系统常见病、伤、残的特点，以及康复评定、物理治疗、作业治疗、言语治疗和注意事项；骨关节、软组织常见病、伤、残的特点及康复评定、治疗和注意事项；各部位炎症、伤口、瘢痕、黏连的特点及康复评定、治疗和注意事项；心肺疾病的特点以及康复评定、治疗和注意事项；其他病症的特点以及康复评定、治疗和注意事项。

了解：糖尿病的特点以及康复评定、治疗和注意事项。

（十二）选修

2 个月。

在所选科室的最短学习时间为 0.5 个月，最长时间为 1 个月。其中，可安排到中医药科室学习轮转。

第三部分 社区实践（7 个月）

本部分学习主要是在导师的指导下，通过受训者直接参加社区全科医疗诊疗实践和病人管理活动，使其树立以人为中心、以家庭为单位、以社区为基础的观念，培养为个体与群体提供连续性、综合性、协调性服务的能力，与服务对象沟通并建立良好医患关系的技巧；训练社区卫生服务综合管理和团队合作的能力，以及结合实际工作培养发现问题、解决问题、

开展科研的基本素质。掌握重点人群的预防保健能力。

全科医学社区培训形式有讲课、示教、案例讨论、教学研讨会、社区临床服务与预防工作实践、社区调查、科研等。

本部分的具体要求细则如下。

（一）全科医疗服务技能

掌握：①全科医疗接诊方式的特点、与病人沟通技巧，建立彼此依赖的医患关系的技巧；全科医学基本理论和医学伦理学基本原则的实际应用；②以个人为中心、家庭为单位的照顾模式，能够在医疗活动中体现全方位的、终身的预防保健和健康管理意识和方法；并恰当地组织利用家庭资源；③掌握全科医疗的病历书写（包括家系图）。培训期间，每人至少完成10份不同健康问题的病历；④个体化的病人教育技能，包括设计计划方案，实施教育、咨询、评价等活动；⑤随访和家访技能。在全科医学导论课结束后的整个培训期间，要求每位受训者至少与一个家庭建立起长期联系，该家庭中至少有老人、儿童、残疾人、妇女等4类人中的两类，尽量包括儿童（最好为新生儿）。培训结束时，受训者应能够独立承担随访和家访的任务；⑥社区卫生服务需求调查与评估技术、社区卫生资源的调查与评估技术，参与社区诊断，建立合理利用社区资源的意识。培训时应深入社区有关部门实地考察，如医院、预防保健机构、药店、养老院、康复机构、托幼园所、学校、卫生行政部门等；完成资料处理与分析，结业时写出有针对性的调查报告；⑦社区常见疾病/健康问题的一体化处理。掌握压力的评价与调适方法、焦虑与抑郁性神经症的诊断与处理、常见心身及身心疾患的识别与处理；⑧社区高血压筛查、登记、治疗、管理操作流程，家庭测血压技术及其传授给病人的技巧；掌握糖尿病的社区一、二、三级预防措施及管理程序，病人自测尿糖血糖方法及其传授技巧；规范化管理高血压病人、糖尿病病人各一例；掌握脑血管病的一、二、三级预防；掌握哮喘病和肿瘤的社区管理；熟悉常见慢性疾病的康复措施。

熟悉：①社区传染病管理。掌握法定传染病报告程序，隔离措施，计划免疫程序、安全性与有效性。熟悉社区常见传染病（如肝炎、肺结核）的社区管理方法；②社区用药。掌握常用抗生素、解热镇痛药、心血管系统药物、呼吸系统药物、消化系统药物、驱虫药、五官科药及其他外用药的用量、用法。熟悉其常见的不良反应、药物的相互作用以及使用中的注意事项。

了解：①常用药物的外观性状、储存方法及能引起粪便、尿液变色的药物。了解膳食及疾病对药物作用的影响。了解药物中毒主要表现和简单处理方法；②卫生经济学方面的知识，依不同经济水平为病人合理用药。

（二）社区重点人群保健

掌握：重点人群（老人、妇女、儿童、残疾人）相关的预防保健、健康咨询技能、技巧。

了解：重点人群特殊的生理、心理问题，及其保健需求。

1. 儿童保健

掌握：①新生儿访视的内容和技巧；掌握儿童体格检查操作技术，如测量身高、体重、头围、胸围等，并能针对体检结果作出恰当的评价和指导；②婴儿喂养指导和儿童营养咨询技术；掌握辅助食品添加的顺序及原则；③儿童智力发育测查（DDST）及评价；有关视力、龋齿问题的健康教育；掌握计划免疫程序和其他预防接种方法，以及注意事项；冷链管理；④儿童系统管理方法。熟悉各年龄儿童保健原则、具体措施以及小儿保健组织机构；学校卫生、安全教育、性教育内容。

2. 老年人保健

掌握：①功能上评估老年人健康及老年残疾的内容和方法（ADL/IADL/体能测试）。了解老年人健康综合评估的内容和意义；健康预期寿命的内涵和表达方法；②老年人常见负性情绪及其表现特点；老年患者的心理问题及处理。熟悉老年人常见负性情绪问题的处理方法；老年常见精神障碍的类型；③社区医疗中老年人常用的家庭护理和特殊治疗的适应证与指导。了解社区老年人分级护理概念及社区老年人护理需求的评估；④临终关怀的概念、镇痛、心理与社会方面的照顾原则。

熟悉：①影响老化发展的因素；老年人的生理和心理学特点；心理因素在老年人保健中的重要性以及精神因素在发病学中的作用；影响老年人心理状态的因素；社会环境在维持老年人健康中的重要性；②影响老年人功能减退的因素及其预防措施，运动锻炼的积极作用；老年安全问题与老年营养的要求；生命质量的内涵、概念、测定方法。

（1）常见老年疾病

掌握：①高血压、冠心病、脑卒中、糖尿病老年患者的患病特点、用药特点，一、二、三级预防，长期规范管理的基本技术；②慢性阻塞性肺病、肺心病的定义、高危人群、预防方法；③骨质疏松、退行性骨关节病表现、处理；了解老年人骨钙代谢的特点和骨质疏松的发病因素；了解骨质疏松的诊断治疗方法；熟悉一、二级预防的方法，及骨折后的康复治疗 and 护理原则；④痴呆定义、分类、早期诊断和处理原则；⑤老年抑郁症的临床表现、早期诊断、处理原则及预防措施。

熟悉：①老年人肿瘤的常见类型、病程；掌握临床表现的特点、早期监测方法以及在循

证医疗指导下的治疗方法；②帕金森病的主要症状，了解处理原则。

了解：老年耳聋的特点、预防，助听器的使用方法。

② 老年常见健康问题

掌握：老年人体温调节的特点、中暑和低体温的处理；老年安全防护，跌倒病因的多源性和危害性，预防措施及助步器选用的原则；便秘原因与预防原则；尿失禁和尿潴留、应力性尿失禁原因与处理原则。

熟悉：睡眠呼吸暂停综合症的防治原则；皮肤瘙痒防治原则与方法。

了解：围手术期准备、目的、措施和方法。

3. 妇女保健

掌握：妇女“五期”特点及保健要点。经期：经期卫生及劳动保护。婚期：婚前检查的重要性及计划生育指导。孕期：孕妇饮食、营养、起居环境、性生活、胎动自我监测和乳房护理。产褥期：产后访视、产褥卫生、乳房护理及母乳喂养的有关知识。更年期：更年期综合征、骨质疏松症，了解激素替代疗法。妇科病普查的意义和内容，建立育龄妇女的健康档案和计划生育档案。

4. 残疾人保健

熟悉：国家有关残疾人权益的政策、法规，能够协助解决残疾人教育、职业、社会活动和日常生活等问题。社区康复的组织与实施。

了解：残疾人心理特点及其特殊的心理需求，能够作相关的咨询与康复指导。

（三）全科医疗服务管理

1. 熟悉社区卫生服务团队合作的服务模式；熟悉团队建设的技术、意义和程序；掌握人际交流技术；与社区管理者沟通，掌握病人满意度调查方法。进行1次满意度调查。

2. 掌握全科医疗服务质量管理，熟悉全科医疗服务中的整体质量管理的方法、常用的质量指标、评价方法和程序。了解卫生经济学基本理论、方法和医疗保险有关知识在社区卫生服务中的应用。

3. 熟悉社区卫生服务机构的设置、管理要求和医疗、药品、财务与信息管理等管理原则及程序。

4. 熟悉与社区卫生服务有关的卫生法律、法规（如食品卫生法、药品管理法、传染病防治法、母婴保护法、医师法、医疗事故处理办法）在社区中的实施要点。掌握有关病人权益和医生权益的知识。

四、参考书刊

梁万年主编. 全科医学. 高等教育出版社, 2004

彭国忱主译 (原著 Robert E. Rakel). 全科医学. 人民卫生出版社, 2003

梁万年主译 (John W. Saultz). 家庭医学教程. 高等教育出版社, 2003

王家良. 循证医学. 人民卫生出版社, 2005

梁万年. 全科医学概论. 人民卫生出版社, 2006

李佃贵. 中医药在社区常见病症中的应用. 人民卫生出版社, 2006

胡永善, 戴红. 社区康复. 人民卫生出版社, 2006

刘素珍. 社区护理. 人民卫生出版社, 2006

崔树起. 社区卫生服务管理. 人民卫生出版社, 2006

施榕. 社区预防与保健. 人民卫生出版社, 2006

杨秉辉, 乌正赉. 社区常见健康问题. 人民卫生出版社, 2006

陆一鸣, 李宗浩. 社区急诊急救. 人民卫生出版社, 2006

Richard Fielding. Clinical Communication Skill. 香港大学出版社, 1995

中华全科医学杂志; 中国全科医学杂志; Family Medicine (美国)

参与制定本实施细则人员

- 执 笔:** 路孝琴 首都医科大学/卫生部全科医学培训中心
- 审 议:** 梁万年 首都医科大学/卫生部全科医学培训中心
- 崔树起 首都医科大学/卫生部全科医学培训中心
- 郭爱民 首都医科大学/卫生部全科医学培训中心
- 施 榕 上海交通大学公共卫生院/上海市全科医学培训中心
- 王家骥 广州医学院公共卫生与全科医学学院
- 审 定:** 中国医师协会全科医师分会