

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。

皮肤性病科医师培训细则

皮肤性病科学是一门内容涉及广泛的临床学科。专业内容包括皮肤病学、性病学、麻风病学、皮肤外科学、皮肤美容学等。近年来，一些与之相关的基础学科、边缘学科，如病理学、免疫学、遗传学、医学微生物学及分子生物学等的飞速发展，对皮肤性病科临床医师提出了越来越高的要求。皮肤性病科专科医师培养阶段为3年。

一、培训目标

通过系统培训，使受训者掌握皮肤性病学的基本理论、基本知识与基本技能。在临床实践中训练思维分析能力，熟练专业临床技能，达到具有独立从事临床工作的能力。

二、培训方法

（一）第1年为综合临床能力的培训

在与皮肤性病科相关的临床专科轮转，要求在心血管内科、呼吸内科、肾脏内科（或免疫内科）各科轮转时间不少于2个月，妇科和泌尿科门诊各轮转1个月。此外，在其他相关科室，如血液科、消化内科、基本内科、急诊科、基本外科、整形外科等选择两个专业科室各轮转2个月，总轮转时间为12个月。

（二）第2年为皮肤病与性病知识的基础培训

1. 医学理论知识学习

巩固在校期间已学过的理论基础，通读国内外出版的有关皮肤病及性病学专著1~2本。认真参加科内组织的业务学习与讲座。

2. 临床技能训练

在皮肤性病科的门诊、病房及急诊轮转，培训皮肤性病专业临床医疗基本技术和知识，为后期培养奠定基础。

（三）第3年为加强皮肤病与性病知识的培训

1. 医学理论

进一步深入学习有关本科的基础理论和临床知识，包括皮肤病理、皮肤免疫及医学真菌等，参加科室组织的有关业务学习及专题讲座。

2. 临床技能

继续参加皮肤病与性病的门、急诊及病房工作。在此期间轮转皮肤性病常规临检实验室、治疗（室）及皮肤病理（室）各 1 个月

3 年期间轮转科室及时间安排表：

年 度	轮转科室名称	时间（月）
第 1 年	规定轮转科室	
	心血管内科	2
	呼吸内科	2
	肾脏内科或免疫内科	2
	妇科门诊	1
	泌尿科门诊	1
	选择轮转科室（选择 2 个科室）	
	消化内科	2
	血液科	2
	内科（普通内科）	2
	外科（基本外科）	2
	整形外科	2
	急诊科	2
第 2 年	门诊工作	6
	病房工作	6
第 3 年	病房工作	3
	门诊工作	6
	病理室	1
	皮肤性病临检实验室	1
	治疗室	1

注：第 1 年的具体轮转科室的安排可根据受训者所在培养基地的具体情况而定。

三、培训内容与要求

（一）第 1 年相关临床科室轮转方案及要求

1. 轮转目的

掌握：常见内科疾病的诊断及治疗原则。内科相关轮转科室急重症的抢救原则。

熟悉：与皮肤性病科相关疾病的诊断与治疗常规，如系统性红斑狼疮、间质性肺炎、呼吸道感染、肾炎与慢性肾功能不全、消化道溃疡、淋巴瘤等。熟悉常见危重病人的抢救。

2. 基本要求

（1）学习病种及例数要求：

1) 规定轮转科室:

科 室	病 种	例数 (≥)
心血管内科 (以病房为主)	心功能不全	5
	高血压	10
	冠心病	5
	心肌病	3
	心律失常	5
	瓣膜病	3
呼吸内科 (以病房为主)	上呼吸道感染及气管炎	10
	肺炎	5
	结缔组织病的肺病变	5
	呼吸衰竭	3
	胸部肿瘤	5
肾内科 (以病房为主)	狼疮肾	5
	紫癜肾	5
	肾功能衰竭	5
	肾小球肾炎	10
	尿路感染	5
泌尿科 (以门诊为主)	男性泌尿生殖系感染	10
	血尿	5
	尿道狭窄	3
	前列腺肥大	5
妇科 (以门诊为主)	真菌性阴道炎	5
	滴虫性阴道炎	5
	慢性宫颈炎症	10
	外阴病	10

2) 选择轮转科室:

科 室	病 种	例数 (≥)
消化内科 (以病房为主)	胃炎	5
	溃疡病	5
	炎症性肠病	3
	消化道出血	3
	肝炎及肝硬化	5
	腹泻	5
血液科	白血病	10
	淋巴瘤	5
	贫血	5
	出血性疾病	5
内科 (普通内科)	按照内科制定的标准进行考核	
外科 (基本外科)	按照外科制定的标准进行考核	
整形外科	按照整形外科制定的标准进行考核	
急诊科	按照急诊科制定的标准进行考核	

2) 基本技能要求：熟悉以上疾病的诊治常规，熟悉常规诊治操作技术，如心电图机、呼吸机及心电监护机等设备的使用、基本的穿刺技术、心肺复苏及基本的抢救技术，熟悉糖皮质激素和抗生素的使用方法。

（二）第 2 年门急诊工作

首先安排门诊工作（6 个月）。

1. 轮转目的

掌握：在上级医师指导下，掌握皮肤性病科检查的基本方法，掌握基本皮肤损害的辨认和准确的描述方法，采用准确的专业术语书写完整的皮肤性病科门诊病历；掌握皮肤性病科常见病的诊断和处理原则。皮肤病急诊的诊断、治疗及抢救措施。

熟悉：常见皮肤病和性病的鉴别诊断及治疗方法；皮肤病性病门诊常用治疗技术的原理及临床适应证和禁忌证，包括液氮冷冻、钻孔法活检技术等；熟悉皮肤性病科常用药及外用制剂的使用原则。

了解：少见和危重疾病的临床诊治；激光技术在皮肤性病科的主要适应证、禁忌证及基本操作技术。

2. 基本要求

（1）学习病种及例数要求：

病 种	例数（≥）
浅部真菌病	200
疣	100
带状疱疹、单纯疱疹	60
脓疱疮	30
皮炎湿疹类皮肤病	400
荨麻疹	80
药疹	60
疥疮	30
多形红斑	60
银屑病	200
扁平苔藓	30
玫瑰糠疹	30
盘状红斑狼疮	20
脱发	200
痤疮	300
皮肤瘙痒症	60
梅毒	20
淋病	20
非淋球菌性尿道炎	40
尖锐湿疣	40
生殖器疱疹	20
色素性皮肤病，如白癜风、黄褐斑	240
良性皮肤肿瘤，如色素痣、汗管瘤、脂溢性角化症、皮肤纤维瘤、瘢痕疙瘩等	300
恶性皮肤肿瘤，如基底细胞上皮瘤、鳞状细胞癌、蕈样肉芽肿等	60
合计	2600

②）基本技能要求：能正确采集病史、辨认患者皮肤基本损害和描述，规范书写门诊病历。掌握皮肤性病科检查的基本技能，如伍德灯检查，玻片压诊法，皮肤划痕试验等。门诊工作 3 个月后可以 在二线医师的指导下参加皮肤性病科急诊工作。

3. 较高要求

①）学习病种及例数要求：

1）在二线医师的指导下熟悉部分严重和/或少见皮肤性病科疾病的处理原则：

病 种	例数
结缔组织病（如系统性红斑狼疮，皮肌炎，硬皮病等）	20
大疱性皮肤病（如天疱疮、大疱性类天疱疮等）	10
严重型银屑病（红皮病型、关节病型）	10

2) 门诊工作 3 个月后在二线医师的指导下开始参加皮肤性病科急诊值班：

病 种	例数
急性荨麻疹	20
虫咬皮炎	20
药物性皮炎	10
带状疱疹	10
接触性皮炎	10

②) 临床知识、技能要求：常见皮肤性病科急诊及其处理。参加科室疑难病例讨论并报告病历、记录会诊意见，随诊患者并定期提交所观察到的患者病情变化供临床讨论。

③) 外语、教学、科研等能力的要求：学习阅读皮肤性病科专用教科书和专业杂志，参加科室读书报告会并参加讨论。

（三）第 2 年病房工作

共 6 个月。

1. 轮转目的

在上级医师指导下，通过临床实践进行基本功训练，要求做到住院病历的书写系统、完整、整洁，且具有较强的科学性与逻辑性。能够对本科常见疾病的临床特点、诊断和鉴别诊断、治疗原则等做出初步准确的分析和判断，在病历书写中有所体现。基本掌握皮肤性病科常见住院病种及病例的诊断和治疗原则。

2. 基本要求

①) 学习病种及例数要求：

病 种	例数 (≥)
皮炎湿疹类疾病	10
寻常与红皮病型银屑病	10
带状疱疹	10
天疱疮或类天疱疮	5
皮肤血管炎 (如结节性红斑、硬红斑、过敏性紫癜等)	10
药疹	5
红皮病	8
细菌感染性皮肤病	5
皮肤炎	2

②) 基本技能要求：完整住院病历书写 30 例；承担住院病人的诊治 ≥ 30 例。

3. 较高要求

①) 学习病种及例数要求：

病 种	例数
结缔组织病（如红斑狼疮、硬皮病、皮肌炎等）	8
特殊类型银屑病（如脓疱型、关节病型银屑病）	5
重症药疹（如重症多形红斑型药疹、中毒性坏死性表皮松懈型药疹、剥脱性皮炎等）	6
皮肤肿瘤（如 MF、淋巴瘤）	2

②) 临床知识、技能要求：掌握皮肤病治疗的换药技术方法，尤其是破溃创面的大换药技术；在上级医师的指导下，学习遵照循证医学原则，为患者提供合理有效的检查和治疗方案；参加科室疑难病例讨论并汇报患者病史、记录会诊意见，按要求进行合理的检查和治疗，并定期随访患者。

③) 外语、教学、科研等能力的要求：学习规范地应用医学术语。完成 1 篇病例报告。

④) 第 3 年病房工作

共 3 个月。

1. 轮转目的

进一步掌握好前两年学习的内容。在此基础上对危重或疑难病例能独立做出符合基本准确的分析和判断，并提出初步诊断与处理意见。

2. 基本要求

①) 学习病种及例数要求：

病 种	例数 ($\geq$)
皮肤淋巴瘤（如 MF）	3
脓疱型及关节病型银屑病	6
红皮病	6
重症药疹	6
大疱性皮肤病	3
结缔组织病	3

②) 基本技能要求：熟练掌握大剂量应用糖皮质激素患者不良反应的监测及处理方法。熟悉糖皮质激素冲击治疗适应证、方法及注意事项。常用免疫抑制药物在皮肤性病科的应用

原则及注意事项。熟悉皮肤淋巴瘤常用化疗的原则及方案。

3. 较高要求

- (1) 学习病种及例数要求：参加危重皮肤病患者的抢救。
- (2) 临床知识、技能要求：骨穿技术，小型皮肤外科技术活检取材。
- (3) 外语、教学、科研等能力的要求：参加学术报告会并在科室读书报告会上定期报告与临床工作相关的文献。

(五) 第 3 年门诊工作

共 6 个月。

1. 轮转目的

熟练正确地诊治本科常见病及多发病，并逐步独立处理本科一些少见病和疑难杂症；担任急诊值班，参加皮肤性病科疑难病例讨论。

2. 基本要求

- (1) 学习病种及例数要求：除第 2 年所要求的病种及病例要求外，还应学习以下病种：

病 种	例数 (≥)
非感染性肉芽肿 (包括结节病、环状肉芽肿等)	10
感染性皮肤病 (皮肤结核、深部真菌病等)	10
皮肤血管炎性疾病 (Sweet 病、脂膜炎等)	10
红皮病	10
遗传性皮肤病	20
结缔组织病 (如系统性红斑狼疮，皮炎，硬皮病等)	20
大疱性皮肤病 (如天疱疮、大疱性类天疱疮等)	10
恶性皮肤肿瘤	20

- (2) 基本技能要求：担任急诊值班；参加皮肤性病科疑难病例讨论：采集病史、汇报病史并提出个人意见，记录会诊意见并按综合意见处置和随访患者。

3. 较高要求

- (1) 学习病种及例数要求：少见感染性皮肤病，如艾滋病，非结核分枝杆菌感染性疾病，慢性皮肤粘膜念珠菌病等；少见皮肤肿瘤，如血管内皮细胞肉瘤，恶性黑素瘤，皮肤转移癌等。
- (2) 临床知识、技能要求：见习并参加皮肤外科的工作。
- (3) 外语、教学、科研等能力的要求：完成 2 篇临床病例报告。结合临床工作阅读英文

版 Andrew 皮肤病学。参加一次地区性或全国性学术会议。

（六）第三年病理室、实验室及治疗室轮转

共 3 个月。

1. 轮转目的

（1）皮肤病理：掌握皮肤病活检皮损部位的选择方法和活检操作技术；初步掌握基本皮肤病理变化的特点；了解病理上具有诊断价值常见皮肤病的病理特点。基本掌握病理上具有诊断价值的皮肤病病理特点，了解常用特殊染色，如 PAS、阿申蓝、刚果红对皮肤病的诊断意义。

（2）皮肤性病检验：掌握常用的皮肤与性病检验技术，如斑贴试验、光斑贴试验技术及临床应用；掌握疥螨检查方法，掌握性病患者的标本采集和淋球菌直接镜检，掌握真菌直接镜检和培养接种技术。

熟悉直接免疫荧光技术（DIF）及间接免疫荧光技术（IIF）等实验技术及临床应用。变应原的检查技术，如斑贴试验、划痕试验、皮内试验。熟悉梅毒血清学检查技术、采用试剂盒检测泌尿生殖道常见病原体（如沙眼衣原体、支原体等）的常规检测技术方法。

酌情参加有关实验室工作，为今后发展个人的专业方向打下基础。

（3）治疗室：掌握皮肤性病科换药、湿敷、皮损内注射、液氮冷冻、刮除、电灼等操作。

2. 基本要求

基本病种和技能要求：

病种及技能种类	例数（≥）
浅部真菌病原体的直接镜检	200
皮肤活检操作	30
病理阅片（包括皮炎湿疹、银屑病、多形红斑、扁平苔藓、 红斑狼疮、血管炎、大疱性皮肤病、常见皮肤肿瘤等）	300 张
各种治疗手段（包括换药、皮损内注射、 液氮冷冻、刮除、电灼、二氧化碳激光等）	各 10
斑贴试验	30
光斑贴试验	20
真菌培养技术	30
常见典型菌种的鉴定	20
淋球菌直接镜检	30
毛囊虫镜检	30

3. 较高要求

(1) 学习技能及例数要求：

名 称	例数
紫外线光疗 [包括光化学疗法 (PUVA)]	50
CO ₂ 激光	50

(2) 皮肤病理切片的制作及常规染色技术临床知识、技能要求：熟悉病理活检组织标本的固定、脱水、包埋、切片、HE 染色的基本原理和方法，熟悉免疫组化染色的基本原理和技术方法。

四、参考书刊

赵辨主编. 临床皮肤病学. 第 3 版. 江苏科技出版社, 2001

王光超主编. 皮肤病与性病. 第 1 版. 科学出版社, 2002

杨国亮, 王侠生主编. 现代皮肤病学. 第 3 版. 上海医科大学出版社, 2002

Arnold HL, et al. Andrew's Diseases of the Skin. 9th ed, 2001

临床皮肤科杂志; 中华皮肤科杂志; 中国皮肤性病杂志; J Am Acad Dermatol; Arch Dermatol; J Invest Dermatol.

参与制定本实施细则人员

- 执 笔：**冯信忠 上海第二医科大学瑞金医院
- 朱学骏 北京大学第一医院
- 审 议：**王宝玺 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院
- 李恒进 中国人民解放军总医院
- 连 石 首都医科大学宣武医院
- 晋红中 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院
- 刘全忠 天津医科大学总医院
- 李 航 北京大学第一医院
- 审 定：**中国医师协会皮肤科医师分会