

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。

口腔科医师培训细则

口腔医学是医学的一个分支，又是相对独立于临床医学的一个一级学科，是以维护、促进口腔健康以及防治口腔器官和口颌系统（包括牙及牙周组织、牙槽骨、唇、颊、舌、腭、咽、面部软组织、颌面诸骨、颞下颌关节、涎腺和相关颈部组织等）疾病为主要内容。口腔疾病综合诊治的范围包括牙体牙髓科、牙周科、儿童口腔科、口腔黏膜科、口腔颌面外科、口腔修复科、口腔正畸科、口腔急诊科常见病的诊断和常见治疗技术的应用。按照《中华人民共和国执业医师法》的规定，口腔医学生在本科毕业后经过1年临床实践和参加执业医师考试取得执业医师资格，即可进行口腔科执业，称为口腔科执业医师，即普通口腔科医师。普通口腔科医师在获得口腔执业资格之后，可继续培训2年，第3年末获得普通口腔专科培训合格证，称为普通口腔专科医师。普通口腔专科医师培训通过为期3年的临床技能训练，结合理论知识学习，使受训者基本理论，基本知识和基本技能进一步提高，可为口腔疾病患者提供涉及多专业的综合性诊治服务和/或实施口腔健康一、二、三级预防保健措施。

一、培训目标

通过理论学习和临床实践，进行口腔医学知识和临床技能的基础培训，提高培训对象对口腔各类常见疾病的认识，使之掌握口腔科常见疾病的诊治原则和操作技能，成为胜任普通口腔科临床工作的口腔医学专门人才。

二、培训方法

理论知识以自学和讨论为主，有部分授课；实践技能通过临床科室轮转进行培训。

分科轮转培训时间分配：牙体牙髓科 ≥ 6 个月、牙周科 ≥ 6 个月、儿童口腔科 ≥ 3 个月、口腔黏膜科 ≥ 3 个月、口腔颌面外科 ≥ 6 个月、口腔修复科 ≥ 6 个月、口腔正畸科 ≥ 2 个月、口腔颌面影像科 ≥ 1 个月、口腔预防科 ≥ 1 个月。同时累计参加口腔急诊 ≥ 2 个月。

三、培训内容与要求

（一）口腔预防学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔预防学的理论知识，阅读经典著作及相关文献，或参加选修课学习。

2) 临床技能训练：熟悉或初步掌握龋病与牙周疾病等口腔常见病多发病的流行病学调查、预防保健原则与方法；了解口腔健康教育与问卷调查的基本原则和方法。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
预防性充填（包括非创伤性充填）	20	40
局部涂氟	20	40
菌斑控制示范	10	40
菌斑染色	20	40
儿童口腔健康状况调查	6	10
预防咨询	4	10
针对不同病种和个体的系统保健	4	10

（二）牙体牙髓病学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

1) 理论知识学习：巩固大学所学牙体牙髓病学理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

2) 临床技能训练：掌握牙体牙髓病的正确检查方法和病历书写，初步掌握牙体牙髓病科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法以及充填材料的选择与应用要点。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
龋病治疗：		
单面各类型龋洞充填	100	200
复面各类型龋洞充填	80	150
前牙光敏树脂充填	30	50
非龋病治疗	15	30
牙髓和根尖病治疗：		
活髓保存治疗	5	15
干髓术	1	3
塑化治疗	30	50
前牙根管治疗	60	100
后牙根管治疗	30	60
根尖手术	5	15

（三）牙周病学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学牙周病学理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习（重点在危因、预防、发展趋势、牙周病与全身病的关系——牙周医学、维护期的重要性）。

（2）临床技能训练：掌握牙周病系统检查、病历书写、诊断及危因评估、针对不同患者的个性化设计及治疗方法、菌斑控制的理论及方法、与患者交流的方法。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
全口龈上洁治	120（手工洁治 > 20）	180（手工洁治 > 30）
全口龈下刮治	30	60
松牙固定	10	15
瘰治疗（瘰干扰及食物嵌塞等）	15	30
牙周－牙髓联合病变	3	5
牙周脓肿	5	8
常见牙龈病的诊断和治疗（ANUG、白血病等）	10	20
牙周手术	10	15
牙周检查、诊断及综合治疗设计（系统治疗病例）	25	40
菌斑控制的指导（包括对正畸、修复患者）	20	40
参与牙周病修复治疗	1	2
参与牙周病正畸治疗	1	2

（四）儿童口腔病学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学儿童口腔病学的理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

（2）临床技能训练：掌握儿童口腔疾病的正确检查方法和病历书写，初步掌握儿童口腔常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
儿童龋病治疗		
药物涂布治疗	30	60
窝沟封闭	60	90
乳前牙充填治疗	30	45
乳磨牙充填治疗	30	40
儿童牙髓和根尖病治疗		
乳牙冠髓切断	5	10
乳牙根管治疗	30	50
年轻恒牙根诱导成形	3	5
儿童咬合诱导		
丝圈保持器	3	5
儿童前牙外伤处理	3	5

（五）口腔黏膜病学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔黏膜病学的理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习（重点在常见多发的口腔黏膜病）。

（2）临床技能训练：

掌握：口腔黏膜病的病史采集、检查方法和病历书写，初步掌握口腔黏膜常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法。复发性溃疡、扁平苔藓、疱疹性口炎、白色念珠菌感染的诊治原则。

熟悉：慢性唇炎、白斑、天疱疮等疾病的诊治原则。

了解：某些全身疾病在口腔的表现，如艾滋病、梅毒等。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
复发性口腔溃疡	20	40
扁平苔藓	10	20
疱疹性口炎	3	5
口腔白色念珠菌感染	5	15
慢性唇炎	3	5
白斑	3	5
天疱疮	0	1
其他	10	30

通过小讲课、病例讨论等，加强对罕见病的认识，提高鉴别诊断能力。

（六）口腔颌面外科学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔颌面外科学的理论知识，阅读经典著作及相关文献及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

（2）临床技能训练：

掌握：口腔颌面外科的病史采集、检查方法和病历书写以及各种申请单的正确填写。初步掌握口腔颌面外科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法。

熟悉：口腔颌面外科门诊各项诊疗常规和技术操作常规。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
常见口腔麻醉（传导阻滞、浸润麻醉）及拔牙	200	300
阻生牙、埋伏牙或复杂牙拔除	40	60
牙槽突手术	30	60
各类门诊小手术	30	60

（七）口腔修复学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔修复学的理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

（2）临床技能训练：

掌握：常见修复体的适应证、设计原则及牙体制备的基本要求。

熟悉：常用修复材料的性能和修复体的制作工序。印模制取、各类修复体戴入及调𪙇等常见问题的处理原则。

了解：义齿的工艺制作要求。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
全口义齿	6	12
单颌总义齿	3	6
可摘局部义齿	30（含铸造局部义齿 15）	20（含铸造局部义齿 30）
烤瓷冠（或全瓷冠）	12	24
烤瓷桥	6	9
后牙铸造冠	15	30
后牙铸造	6	12
桩核（甲）冠	10	15

（八）口腔正畸学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔正畸学的理论知识，阅读经典著作，参加必要的讲座或选修课的学习。

（2）临床技能训练：

1）基本要求：了解错𪖇畸形的病因、分类、诊断和矫治原则；各类矫治器的设计原则及应用。

2）较高标准：在上级医师指导下，熟悉活动矫正器的制作，用活动矫治器矫治简单错𪖇病例 1~2 例。

在上级医师指导下，进行固定矫治器临床简单操作，包括黏带环、结扎、黏托槽等，用固定矫正器矫治简单错𪖇病例 1~2 例。

（九）口腔颌面影像学理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔颌面影像学的理论知识，阅读经典著作，参加必修课和选修课的学习。

（2）临床技能训练：

掌握：常用 X 线检查片位的正常解剖结构识别及常见颌骨疾病的 X 线诊断。

了解：口腔颌面部常见疾病的影像学表现；各类造影检查的操作过程。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
根尖片投照	150	200
阅读常用口腔 X 线片（全景片、华氏位、颧弓切线位、下颌骨正侧位等）、CT 片	> 50	> 80

（十）口腔急诊理论知识和临床技能

1. 轮转目的

（1）理论知识学习：巩固大学所学口腔医学的理论知识，特别是口腔急症及外伤的理论知识。

（2）临床技能训练：

掌握：牙体牙髓病、牙周病的急症处理。

熟悉：儿童口腔病急症处理和口腔颌面部外伤的应急或初步处理。

了解：口腔黏膜急症的处理。

2. 临床技能训练量的要求

治疗或操作项目名称	完成例数	
	基本要求	较高标准
牙痛的鉴别诊断及处置	90	150
牙外伤的鉴别诊断及处置	20	40
牙周脓肿的鉴别诊断及处置	15	30
口腔颌面部软硬组织外伤的处置	15	30
口腔颌面部急性炎症的处置	3	10
口腔急性出血的处置	10	20
急性疱疹性口炎的处置	3	6
颞下颌关节脱位的处置	5	10

（十一）口腔病理学理论知识和临床技能

1. 掌握龋病、牙周病及牙髓根尖病的病理学表现，了解其发病机制。
2. 掌握口腔常见牙源性肿瘤及囊肿、涎腺肿瘤及口腔癌的病理学表现。
3. 掌握常见口腔黏膜病的病理学表现、临床特征。
4. 掌握口腔组织结构及其发育过程。

5. 掌握口腔软组织切片的操作技能、了解各种常见染色的过程及方法。

(十二) 掌握口腔科感染控制的理论知识和操作技能

(十三) 病例讨论要求

参加多科间病例讨论 10 次, 报告口腔科综合病例 5 例 (涉及二个以上口腔亚专科疾病的诊断, 治疗, 例如牙周手术治疗后的修复或正畸治疗及健康维护等)。

(十四) 加强心理学、伦理学、法律学理论知识和医德医风的培训, 培训医患沟通能力

(十五) 对外语、教学、科研等能力的要求 (属较高标准, 可酌情实施)

1. 完成 1 篇病例报告。
2. 完成口腔专业英文文献翻译 1 篇。

四、参考书刊

卫生部规划教材 15 部 (建议采用最新版):

樊明文主编. 牙体牙髓病学. 第 2 版. 人民卫生出版社, 2003

曹采方主编. 牙周病学. 第 2 版. 人民卫生出版社, 2003

石四箴主编. 儿童口腔医学. 第 2 版. 人民卫生出版社, 2003

李秉琦主编. 口腔黏膜病学. 第 2 版. 人民卫生出版社, 2003

邱蔚六主编. 口腔颌面外科学. 第 5 版. 人民卫生出版社, 2003

马轩祥主编. 口腔修复学. 第 5 版. 人民卫生出版社, 2003

傅民魁主编. 口腔正畸学. 第 4 版. 人民卫生出版社, 2003

卞金有主编. 预防口腔医学. 第 4 版. 人民卫生出版社, 2004

于世凤主编. 口腔组织病理学. 第 5 版. 人民卫生出版社, 2004

马绪臣主编. 口腔颌面医学影像诊断学. 第 4 版. 人民卫生出版社, 2003

中华口腔医学杂志, 华西口腔医学杂志, 实用口腔医学杂志, 现代口腔医学杂志, 临床口腔医学杂志, 上海口腔医学杂志, 北京口腔医学, 口腔医学研究

Journal of Dental Research, JADA, Oral Surg, Oral Med, Oral Pathol, Oral Endo, Oral Radio

参与制定本实施细则人员

执 笔: 刘宏伟 北京大学口腔医学院口腔医院

审 议: 张震康 北京大学口腔医学院口腔医院

郭 伟 上海交通大学医学院附属第九人民医院

曾融生 中山大学附属口腔医院

戴永雨 卫生部北京医院

栾文民 卫生部北京医院

俞光岩 北京大学口腔医学院口腔医院

审 定：中国医师协会口腔医师分会