

附件 1

中医医师规范化培训实施办法

第一章 总则

第一条 为贯彻落实《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》等文件精神，深入推动中医医师规范化培训工作（以下简称“中医规培”），根据《中华人民共和国医师法》和《住院医师规范化培训管理办法（试行）》，制定本办法。

第二条 中医规培是中医药毕业后教育的重要组成部分，是中医临床医师队伍建设的基础环节。目标是为各级各类医疗机构培养具有良好的职业道德，掌握扎实的中医药基础理论、专业知识、临床技能和必要的现代医学知识与技术，能独立、规范承担常见病、多发病及某些疑难危重病证诊疗工作的合格中医医师，特别是为基层医疗卫生机构培养能够胜任岗位要求的中医学全科医生。

第三条 中医规培对象为：

（一）拟从事中医临床医疗工作的中医学类（含中西医结合类）专业本科及以上学历毕业生；

(二) 已从事中医临床医疗工作并获得执业医师资格，需要接受培训的人员；

(三) 其他需要接受培训的人员。

第二章 组织管理

第四条 国家中医药管理局对全国中医规培工作进行统筹管理，建立健全政策、制度与规范，制订工作规划与计划，指导监督各地工作。

第五条 省级中医药主管部门负责本地区中医规培的组织实施和管理监督。会同相关部门，依据本地医疗卫生工作对中医临床医师的培养需求和基地培训能力，制订年度培训计划，下达培训任务，并在培训名额分配上向中医全科专业倾斜。

第六条 中医规培基地是承担中医医师规范化培训的医疗卫生机构，负责中医规培具体组织实施，落实培训任务。中医类别全科医生规培基地可根据培训需求选择 1-3 家基层医疗卫生机构作为基层培养基地，共同完成中医类别全科医生培训任务。

第七条 相关高等院校应将承担中医硕士专业学位研究生培训任务的中医规培基地建设纳入学校发展整体规划和年度工作计划，落实学生管理主体责任，在教学条件建设、理论学习、师资培训、经费投入等方面加大对基地的支持力度。中医规培基地应配合相关高等院校做好中医硕士专业学位研究生培训管理工作。

第三章 培训基地

第八条 国家中医药管理局根据培训需求及各地的培训能力，会同相关部门统筹规划培训基地布局。培训基地应当具备以下基本条件：

（一）为三级甲等中医医院（含中西医结合、少数民族医医院，下同）；

（二）达到中医医师规范化培训基地认定标准要求；

（三）经所在地省级中医药主管部门组建的专家委员会或其指定的行业组织、单位认定合格；

（四）医院整体经营情况良好，有意愿承担中医规培任务，能够保障培训对象在培期间相关待遇；

（五）设置中医规培专职管理部门，按比例配备专职管理人员，逐步建立中医规培专门管理体系。

第九条 根据当地中医医疗资源实际情况和培训基地条件，培训基地可将符合条件的其他三级中医医院、综合医院作为协同单位。协同单位数量原则上不超过1家，参与培训的科室数量不超过4个，培训时间不超过1年。

第十条 培训基地应加强对协同单位的管理，将日常管理、理论学习、临床培训、师资培养、督导考核等工作纳入基地工作计划，整体推进实施。

第十一条 培训基地实行动态管理。国家中医药管理局委托

中国医师协会负责中医规培日常管理和技术规范建设，对全国培训基地进行评估。省级中医药主管部门负责本地区培训基地及其协同单位的管理、评估和督导。对评估不合格的培训基地限期整改，整改仍不合格者，报国家中医药管理局批准，取消培训基地资格。

第十二条 培训基地应加强师资队伍建设和管理，建立健全师资队伍遴选、考核、激励机制，营造尊师重教的良好氛围。

（一）培训基地应遴选职业道德高尚、中医理论扎实、中医思维牢固、临床经验丰富、具有带教能力和意愿的临床医师作为带教师资。其数量和质量应当满足培训要求。

（二）培训基地应制定师资队伍培训与考核方案，加强师资培训，定期对带教医师的带教能力、教学任务完成情况等进行考核与评价。考核与评价结果作为医师绩效考核、评优评先、职称晋升、职务和岗位聘任的重要指标。

（三）培训基地对承担带教任务的各类师资给予专项补贴，统筹安排医疗科研任务，确保带教师资有时间和精力从事培训带教活动。

第十三条 培训基地应将培训对象作为基地住院医师队伍的一部分，在确保医疗安全的前提下，为培训对象创造更多的临床实践机会，不断提升临床诊疗能力。加强思想政治教育，建立党（团）组织。应关心关爱培训对象，落实必要的学习、生活和培训条件。

第十四条 培训基地应落实“两个同等对待”（即面向社会招收的普通高校应届毕业生培训对象培训合格当年在医疗卫生机构就业的，在招聘、派遣、落户等方面，按当年应届毕业生同等对待；对经住培合格的本科学历临床医师，在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面，与临床医学、中医专业学位硕士研究生同等对待）。在中医规培招收简章、人事招聘简章中体现“两个同等对待”，并将落实情况作为医院等级评审、公立医院绩效考核指标。

第十五条 培训基地依法与面向社会招收的培训对象签订劳动合同，明确培训期间双方权利义务。劳动合同到期后依法自动终止，培训对象自主择业。

第十六条 培训对象应服从培训基地管理，严格遵守相关法律和规章制度，完成培训标准规定的培训内容。培训对象出现严重违反职业道德、医疗事故、不服从管理等问题，培训基地报省级中医药主管部门备案后，可责令其退出培训。对涉嫌违法的，由司法机关依据有关法律法规处理。

第四章 培训实施

第十七条 中医规培分为中医专业和中医全科专业，按照国家中医药管理局制定的培训标准分别组织实施。

第十八条 培训时间为3年（不少于33个月），分为两个阶段实施。第一阶段主要在中医内科、中医外科、中医妇科、中医

儿科、针灸推拿、中医骨伤、中医眼科、中医耳鼻咽喉科等学科科室轮转培训。第二阶段根据培训对象预期从事的专业选择在相应的学科及相关科室培训。培训学科由国家中医药管理局统一规定。

第十九条 中医规培以中医思维培养和临床技能培训为重点，采取理论学习、病房培训、门诊培训和跟师学习相结合的方式进行。

（一）理论学习。培训基地应制定统一的理论学习计划，采取集中学习、培训对象自学、远程培训等多种方式进行，重点学习中医药经典与临床应用、紧密结合临床的中医药基础理论、中医临床进展以及相关公共科目等内容。集中理论学习每月不少于1次，每次不少于2学时。

（二）病房培训。培训基地制定病房培训计划，由承担培训任务的轮转科室具体组织实施。鼓励培训对象较多的基地建立由带教老师、第一阶段培训对象、第二阶段培训对象、实习生等共同组成的培训小组开展培训工作。

（三）门诊培训。培训基地制定门诊培训计划，重点加强培训对象中医思维、门诊接诊和临证能力培养。第一阶段培训对象以病房培训为主时，跟随带教老师每周参加不少于1次门诊培训。第二阶段培训对象取得医师执业证书并经培训基地认证合格后，可独立接诊患者，培训时间不少于2个月。培训基地应开设一定数量的教学门诊，规范组织培训。

(四)跟师学习。培训对象进入培训基地后,即确定1名从事临床工作8年以上、副主任医师及以上职称、具有一定学术水平和较好师德师风的医师作为师承指导老师(以下简称师承老师)进行跟师学习。师承老师数量不能满足条件的基地可选择少数中医思维突出、具有一定学术水平和较好师德师风的主治医师,经基地考核遴选认定后作为师承老师。跟师学习每周不少于半天,应及时撰写跟师心得、临床医案。培训对象培训期间师承指导老师不得超过3名。

第二十条 培训基地应加强临床实训中心建设与管理,健全规章制度,建强带教师资队伍,完善实训课程体系,完成模拟技能培训、模块化考核等工作。

第二十一条 培训基地应建立健全配套机制,细化培训组织实施的相关制度,健全组织领导架构,压实相关职能部门、培训科室及带教老师责任。

第五章 培训考核

第二十二条 培训考核包括过程考核、师承考核和结业考核。过程考核、师承考核合格并获得执业医师资格证书,方能参加结业考核。

第二十三条 过程考核包括日常考核、出科考核、模块考核。

(一)日常考核包括医德医风、出勤情况、临床实践能力、培训指标完成情况和参加理论学习情况,由培训轮转科室负责。

应在出科考核前完成。

（二）出科考核依据培训标准，考核本专业基础理论、基本知识和基本技能。由培训科室、培训基地共同组织实施。应在出科前3天内完成。

（三）模块考核包括中医经典理论、中药方剂知识、接诊能力、中医特色技能、西医基本技能（含急救）等，由培训基地组织实施。所有模块考核应在培训对象进入第二阶段培训前完成。

第二十四条 师承考核是对培训对象跟师学习过程的综合评价，包括临床跟师考勤、跟师心得、典型医案总结和指导老师临床经验总结。师承考核由培训基地负责组织实施，省级中医药主管部门对考核结果进行复核。应在结业考核前完成。

第二十五条 结业考核包括理论考核和临床实践能力考核，由省级中医药主管部门或其指定的有关行业组织、单位，按照《住院医师规范化培训考核实施办法（试行）》组织实施。应在每年的6月底前完成。

第二十六条 通过结业考核的培训对象，颁发统一制式的《住院医师规范化培训合格证书》（证书样式及编号规则按照《住院医师规范化培训管理办法（试行）》要求执行，专业代码附后）。《合格证书》全国范围内有效。

未通过结业理论考核、临床实践能力考核或其中任一项者，可申请参加次年结业考核。3年内未通过结业考核者，如再次申请结业考核，需重新参加培训，培训相关费用由个人承担。

第二十七条 实行培训信息登记管理制度。信息登记与管理纳入国家中医医师规范化培训信息管理系统,逐步实现培训招收、培训组织与实施、监测评估、培训考核等全过程的信息化管理。培训基地和培训对象应及时、准确地将招录信息、培训过程、培训内容等录入信息管理系统,作为参加培训结业考核和合格证书发放的重要依据。

第六章 培训保障

第二十八条 实行政府投入、基地自筹、社会支持的多元化投入机制。

第二十九条 各省(自治区、直辖市)应加大省级财政投入,改善培训基地条件,保障培训对象生活待遇。鼓励有条件的地市级政府设立专项资金支持中医规培工作。

第三十条 培训基地应加大经费投入力度,统筹使用中央和地方补助经费,按照有关规定保障培训对象待遇。

第七章 附则

第三十一条 少数民族医类专业医师规范化培训实施细则及培训标准由省级中医药主管部门制定,报国家中医药管理局备案。军队系统中医师规范化培训按有关规定执行。

第三十二条 本办法自印发之日起施行。未尽事宜按照《住院医师规范化培训管理办法(试行)》执行。2014年12月1日

印发的《中医住院医师规范化培训实施办法（试行）》同时废止。

第三十三条 本办法由国家中医药管理局负责解释。

附：中医医师规范化培训专业代码

中医医师规范化培训专业代码

| 类别 | 对应专业 | 专业代码 |
|------|---|------|
| 中医 | 中医学类专业（含中医学、针灸推拿学、中医养生学、中医康复学、中医儿科学、中医骨伤科学） | 3501 |
| | 中西医结合（中西医临床医学） | 3502 |
| | 藏医学 | 3503 |
| | 蒙医学 | 3504 |
| | 维医学 | 3505 |
| | 壮医学 | 3506 |
| | 傣医学 | 3507 |
| | 哈医学 | 3508 |
| | 其他少数民族医学 | 3509 |
| 中医全科 | 中医学类专业（含中医学、针灸推拿学、中医养生学、中医康复学、中医儿科学、中医骨伤科学） | 3601 |
| | 中西医结合（中西医临床医学） | 3602 |
| | 藏医学 | 3603 |
| | 蒙医学 | 3604 |
| | 维医学 | 3605 |
| | 壮医学 | 3606 |
| | 傣医学 | 3607 |
| | 哈医学 | 3608 |
| | 其他少数民族医学 | 3609 |

附件 2

中医医师规范化培训标准 (2023 年版)

根据《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》《中医医师规范化培训实施办法》等文件要求，制定本标准。

本标准发布后，2014 年发布的《中医住院医师规范化培训标准（试行）》同时废止。

第一章 总 则

一、培训目标、原则和对象

（一）培训目标

为各级各类医疗机构培养具有良好的职业道德，掌握扎实的中医药基础理论、专业知识、临床技能和必要的现代医学知识与技术，能独立、规范承担常见病、多发病及某些疑难危重病证诊疗工作的合格中医医师。

（二）培训原则

1. 遵循中医人才成长规律，突出中医学科特色，体现整体性、系统性和实践性。

2. 以中医临床岗位胜任能力为导向，以临床实际需求为出发点，注重加强中医基础理论、基本知识和基本技能培训。

3. 突出中医思维能力培养和临床技能培训，强化中医经典传承及其在临床实践中的运用。

（三）培训对象

1. 拟从事中医临床医疗工作的中医学类（含中西医结合类）专业本科及以上学历毕业生。

2. 已从事中医临床医疗工作并获得执业医师资格，需要接受培训的人员。

3. 其他需要接受培训的人员。

二、培训方式

中医医师规范化培训采取理论学习、病房培训、门诊培训和跟师学习相结合的方式进行。鼓励符合条件的培训基地以培训小组形式组织培训。

（一）理论学习

1. 重点学习中医经典与临床应用、紧密结合临床的中医药基础理论、中医临床进展及相关公共卫生科目等内容。以自主学习为主，结合必要的集中理论学习。

2. 集中理论学习应结合临床实际，开展中医学术讲座，开设中医临床进展、紧密结合临床的中医药基础理论、经典医籍，以及职业素养、医学伦理、法律法规、医患沟通、心理卫生、健康教育及相应的公共卫生课程，特别是要加强疫病防控、院

感知知识和技能的培训。

3. 集中理论学习由培训基地统一组织，每月不少于1次，每次不少于2学时。培训对象进入培训前，基地应集中组织进行医学伦理、卫生法律法规、医院管理制度等方面岗前培训。

（二）病房培训

1. 依据培训计划和专业方向特点在相应临床科室病房培训，掌握中医理论、技能、中医思维和必要的现代医学知识与技能。

2. 培训轮转学科为中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿科、针灸科、推拿科、中医康复科、中医骨伤科、中医眼科和耳鼻咽喉科、急诊科等。

3. 坚持以培养具有岗位胜任力的合格中医医师为目标，中医培训内容应占70%以上。

（三）门诊培训

1. 依据培训计划在临床科室门诊参加培训，重点提升培训对象中医思维、门诊接诊和临证能力。

2. 未能取得中医执业医师资格的培训对象，应在带教老师的指导下参加门诊活动。

3. 取得中医执业医师资格的培训对象，经培训基地认证合格后，可独立接诊患者。

4. 培训基地应按照每50名培训对象设置1间教学门诊的标准，开设一定数量的教学门诊，规范组织培训。未取得中医执业

医师资格的培训对象参加教学门诊的观诊、试诊，取得中医执业医师资格的培训对象参加教学门诊的主诊活动。

（四）跟师学习

1. 培训对象进入规培基地后，即确定 1 名从事本专业临床工作 8 年以上、副主任医师及以上职称、具有一定学术专长的医师作为师承老师进行跟师学习。师承老师数量不能满足条件的基地可选择少数中医思维突出、具有一定学术专长的主治医师，经基地考核遴选认证后作为师承老师。

2. 培训对象通过跟随师承老师学习，在全面学习各学科基本理论和基本知识的基础上，结合自身预期发展方向，学习和整理师承老师的学术经验和技術专长，熟悉师承老师的临床经验和基本技能，并形成自身相对稳定的学术方向。

3. 培训对象结合师承老师的专长及特色，熟练运用中医望、闻、问、切诊断方法，在整体观念和辨证论治原则指导下，掌握对某类疾病具有特色的诊断和治疗方法。

4. 培训对象每周跟师学习不少于半天；每年收集整理反映师承老师临床经验和专长、体现疾病诊疗全过程的临床医案不少于 10 份；每年撰写跟师心得不少于 3 篇；学习 1 部以上师承老师推荐的中医典籍；培训结束时应有 1 篇不少于 3000 字的师承老师临床经验总结。

三、培训时间与要求

（一）培训时间

1. 中医医师规范化培训时间为 3 年（不少于 33 个月）。

2. 已具有中医学专业、中西医结合专业学位研究生学历的人员，可由培训基地根据其临床经历和诊疗能力，确定接受培训的具体时间和内容。硕士专业学位研究生最低培训时间不得少于 24 个月，博士专业学位研究生最低培训时间不得少于 12 个月；学术学位研究生参加中医规培者，培训年限不减免。对一些具有中医临床特色的经典桥梁学科如伤寒、金匱、温病、中医诊断、方剂学等，培养目标为临床专业学位型者，可参照中医专硕研究生培养方案执行。

（二）第一阶段（通科轮转，时间为 21 个月）

培训对象按照要求参加中医内、外、妇、儿等学科科室轮转培训，掌握中医和必要的现代医学基础理论、基本知识、基本技能，完成由医学生向医师的转变，夯实成为合格中医医师的基础。

1. **中医内科** 培训时间为 8 个月。在肺病科、心病科、脑病科、脾胃病科、肾病科、内分泌科、血液科、肿瘤科、风湿病科等临床科室中选择不少于 4 个科室，进行 1~2 个月的病房培训，每周参加不少于 1 次的门诊培训。

2. **中医外科** 培训时间为 2 个月。在中医外科（疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）、中医肛肠科、中医皮肤科中选择 2 个科室，各进行 1 个月的培训。中医外科（疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）、中医肛肠科以病

房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训；中医皮肤科以门诊培训为主。

3. **中医妇科** 培训时间为2个月。在中医妇科病房、门诊各培训1个月，在病房培训时每周参加不少于1次的门诊培训。

4. **中医儿科** 培训时间为2个月。在中医儿科病房或门诊培训。以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训。

5. **针灸科、推拿科、中医康复科** 培训时间为2个月。在针灸科、推拿科、中医康复科选择2个科室，在病房或门诊培训1个月。以病房培训为主时，每周参加不少于1次的门诊培训。其中针灸科为必选科室。

6. **中医骨伤科** 培训时间为1个月。在中医骨伤科病房培训，每周参加不少于1次的门诊培训。

7. **中医眼科和中医耳鼻咽喉科** 培训时间为1个月。在中医眼科、中医耳鼻咽喉科门诊（含检查室、治疗室）各参加半个月的培训。

8. **急诊** 培训时间为2个月。在急诊门诊、病房（含重症监护室）各培训1个月。

9. **辅助科室** 培训时间为1个月。在中药房、医学影像科、心电图室、超声医学科选择1-2个科室进行培训。其中中药房为必选科室。

（三）第二阶段（时间为12个月）

第二阶段培训是在第一阶段通科轮训基础上进行的强化培

训。目的是进一步提高培训对象某一专科疾病的诊疗能力，掌握相关学科中西医的基本技术，熟悉相关辅助科室的检查检验内容和临床意义，具备诊治本专业常见病、多发病和部分疑难病症的能力。所有培训对象可根据预期从事的专业、研究方向选择在相应的二级学科病房、门诊，以及相关科室轮转培训 12 个月。

（四）其他要求

1. 教学与科研要求

（1）阅读本专业相关书籍，结合本专科临床工作实践，三年内撰写与临床相关的论文（临床总结、文献综述、临床研究等）。

（2）参加本科生的见习、实习等教学工作，包括参与临床带教、教学查房和小讲课等教学活动。

（3）参加院内专题讲座及病例讨论会。

2. 公共卫生科目 按照医疗卫生机构及临床医生执业的有关要求，培训对象均应参加公共卫生科目的学习，并结合中医住院医师特点适当增加必要的课程。公共卫生科目包括医学伦理、卫生法规、循证医学、流行病学、精神卫生、职业病防治、食源性疾病预防、医患沟通技能、中国文化、中医经典导读、疫病防控知识和技能等内容。

四、培训考核

包括过程考核、师承考核和结业考核，以过程考核为重点。过程考核包括日常考核、出科考核、模块考核。日常考核由轮转

科室组织实施；出科考核由轮转科室或规培职能部门组织实施；模块考核、师承考核由培训基地统一组织实施，培训科室配合；结业考核由省级中医药管理部门统一组织，考核基地具体实施。

（一）考核内容

1. 日常考核 主要考核日常培训情况，包括出勤情况、医德医风、工作数量与质量、完成病证病种数、医疗文书书写、培训及学习态度等内容。应在出科考核前完成。

2. 出科考核 分为理论考核和技能操作考核。理论考核以各专业培训标准为依据，主要考核中医思维与临床诊疗能力，中医内容比例不得低于70%；技能考核以本专业常见操作技能为重点。应在出科前3天内完成。

3. 模块考核 包括中医经典理论、中药方剂知识、接诊能力、中医特色技能、西医基本技能（含急救）等模块。中医经典理论模块参加国家统一组织的考核，其他模块由培训基地组织实施。应在第二阶段培训前完成。

4. 师承考核 包括跟师考勤情况和跟师笔记、典型医案总结、师承带教老师临床经验总结完成情况。应在结业考核前完成。

5. 结业考核 包括理论考核和实践技能考核。理论考核主要包括中医基础理论、基本知识、中医思维、诊疗能力，技能考核主要考核临床综合诊疗能力、中医临床技能。应在培训结束前完成。

(二) 考核标准

1. **日常考核** 出勤率 95%以上; 服从培训基地及轮转科室管理, 无缺勤、脱岗等现象; 尊重、关爱患者, 善于沟通; 无违反医德医风情况; 管理病床数不低于 4 张, 病证病种、技能操作数达到培训要求的 90%以上; 无乙级病历。

2. **出科考核** 理论考核达到本专业中医理论培训要求; 技能考核达到本专业技能培训要求; 理论考核和技能考核均获得通过。

3. **模块考核** 进入第二阶段培训前, 参加培训基地组织的中医经典理论、中药方剂知识、接诊能力、中医特色技能、西医基本技能(含急救)等模块考核且全部通过。

4. **师承考核** 跟师次数每年达到 35 次以上, 跟师心得每年在 3 份以上, 典型医案总结每年在 10 份以上, 不少于 3000 字的师承老师临床经验总结 1 篇, 中医典籍学习体会 1 篇。

5. **结业考核** 过程考核、师承考核合格并获得中医类别执业医师资格证书后可参加结业考核。结业考核合格标准为理论考核和实践技能考核均合格。

中医医师规范化培训轮转方案

| 阶段 | 科室名称 | | 培训时间 (月) | 培训方式 |
|-----------------------|------|------|-------------|---|
| 第一阶段 <hr/> (21 个月) | 中医内科 | 肺病科 | 8 | 选择不少于 4 个科室, 每个科室培训 1~2 个月。以病房培训为主, 每周应参加不少于 1 次的门诊培训 |
| | | 心病科 | | |
| | | 脑病科 | | |
| | | 脾胃病科 | | |
| | | 肾病科 | | |
| | | 内分泌科 | | |

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------|---|---|--|
| | | 血液科 | | | |
| | | 肿瘤科 | | | |
| | | 风湿病科 | | | |
| | | 其他 | | | |
| | 中医外科 | 中医外科（疮疡、乳腺、周围血管、其他专病专科） | | 2 | 选择 2 个科室，各培训 1 个月。中医外科（疮疡、乳腺、周围血管、其他专病专科）、中医肛肠科以病房培训为主，每周参加不少于 1 次的门诊培训；中医皮肤科以门诊培训为主 |
| | | 中医肛肠科 | | | |
| | | 中医皮肤科 | | | |
| | 中医妇科 | | 2 | 病房、门诊各培训 1 个月，在病房培训时每周参加不少于 1 次的门诊培训 | |
| | 中医儿科 | | 2 | 病房或门诊培训 2 个月。以病房培训为主时，每周参加不少于 1 次的门诊培训 | |
| | 针灸推拿 康复科 | 针灸科 | 2 | 选择 2 个科室，病房或门诊各培训 1 个月。以病房培训为主时，每周参加不少于 1 次的门诊培训。针灸科为必选科室 | |
| | | 推拿科 | | | |
| | 康复科 | | | | |
| | 中医骨伤科 | | 1 | 以病房培训为主，每周参加不少于 1 次的门诊培训 | |
| | 中医眼科 | | 1 | 门诊培训各半个月 | |
| 中医耳鼻咽喉科 | | | | | |
| 急诊科 | | 2 | 急诊门诊、病房（重症监护室）各培训 1 个月 | | |
| 其他专业和辅助科室 | | 1 | 可选医学影像科、心电图室、超声医学科、中药房中的 1-2 个科室。中药房为必选科室 | | |
| 第二阶段 (12 个月) | 预期从事专业的相 关科室 | | 12 | 根据从事专业，采取病房与门诊相结合的方式培训 | |

第二章 第一阶段培训

一、中医内科

中医内科学是中医临床各专业的的基础，是培养合格中医医师的重要学科。其常见病证包括肺系病证、心系病证、脑系病证、脾胃系病证、肝胆系病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等。

（一）培训标准

掌握正确的中医内科临床工作方法，准确采集临床信息，规范进行体格检查，正确书写医疗文书；掌握中医内科常见病、多发病的辨证论治方法；合理选择和判断西医辅助检查手段和临床意义；掌握急危重病的诊断、处理原则和治疗方法；熟悉部分疑难病症的辨证论治方法；了解中医内科学术进展。

（二）培训计划

培训时间为8个月。在肺病、心病、脑病、脾胃、内分泌、肿瘤、血液、肾病、风湿等临床科室中选择不少于4个科室，进行1~2个月的病房培训，每周跟随带教老师参加不少于1次的门诊培训。

（三）培训内容与要求

1. 肺病科

（1）中医病证

①掌握：感冒、咳嗽、风湿肺热病、哮病的中医病因病机、

类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：喘证、肺胀、肺癌、咳血中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：肺痈、肺癆的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：急性上呼吸道感染、急慢性支气管炎、支气管哮喘、肺炎等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法，以及大咯血、窒息、哮喘持续状态、呼吸衰竭等急救诊治方案。

②熟悉：慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病、原发性支气管肺癌、自发性气胸、胸腔积液、支气管扩张等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方案。

③了解：肺脓肿、肺结核、间质性肺疾病的临床表现、诊断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：肺病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查方法；拔罐、刮痧、敷贴及“冬病夏治”等中医临床技能；胸腔穿刺术的操作方法。

②熟悉：胸部 X 线、CT 影像学特点及临床意义；动脉血气分析、肺功能检查结果判读及临床意义。

③了解：PPD 皮试、咽拭子、氧疗、机械通气、无创通气等技能操作方法。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医肺系病证相关理论知识；《黄帝内经》关于“咳”“肺胀”的论述，《金匱要略》关于“痰饮”的治疗原则，《仁斋直指方》关于“感冒”的论述。

②熟悉：麻黄汤、桂枝汤、荆防败毒散、新加香薷饮、小青龙汤、射干麻黄汤、定喘汤、三子养亲汤、二陈汤、九味羌活汤、银翘散、桑菊饮、止嗽散、杏苏散、清燥救肺汤、三拗汤、桑杏汤、清金化痰汤、百合固金汤、泻白散、沙参麦冬汤、麻杏石甘汤、千金苇茎汤、玉屏风散、补肺汤、金匱肾气丸、六君子汤、参麦注射液、热毒宁注射液等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗肺系疾病的中成药制剂；所在培训基地肺病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治肺病科常见病、多发病不少于5种；胸腔穿刺术不少于1例；动脉血气分析、肺功能、影像学检查结果判读各不少于5例；运用中医临床技能不少于5例。

2. 心病科

(1) 中医病证

①掌握：胸痹、眩晕、真心痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：心悸、心衰、血浊的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：惊悸怔忡、不寐、汗证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：冠状动脉粥样硬化性心脏病（慢性冠脉疾病、急性冠状动脉综合征）、急/慢性心力衰竭、高血压病等疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：病态窦房结综合征、心房扑动、心房颤动、室上性心动过速、心室颤动、房室传导阻滞、扩张型心肌病、病毒性心肌炎、心脏瓣膜病、血脂异常等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：常见先天性心脏病、肺血管病、心包疾病、晕厥等疾病的临床表现、诊断与鉴别诊断和处理。

（3）技能操作

①掌握：中医心病科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；心病科常见疾病心电图诊断、心脏超声诊断、Holter 诊断、冠状动脉 CT/造影诊断、胸部 X 线诊断结果判读。

②熟悉：运动负荷试验、动态血压诊断、冠状动脉 CT/造影

等流程。

③了解：经皮冠状动脉介入治疗、心脏电复律、心脏起搏、心脏血管支架放置、心脏电转复等技能。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医心血管病证相关理论；《黄帝内经》关于“心痹”“心胀”“卒心痛”“厥心痛”等病的相关论述，《伤寒论》关于“心下悸”等证的相关论述，《金匱要略》关于“惊悸”“胸痹”“心水”的治疗原则和“阳微阴弦”的论述及“心痛彻背”等为代表的危重症辨治方法。

②熟悉：瓜蒌薤白半夏汤、瓜蒌薤白白酒汤、半夏白术天麻汤、天麻钩藤饮、六味地黄丸、左归丸、右归丸、柴胡疏肝散、保元汤、真武汤、温胆汤、导赤散、真武汤、四物汤、炙甘草汤、桃核承气汤、血府逐瘀汤、金匱肾气丸、实脾饮、五苓散、五皮饮、丹参饮、十味温胆汤、柴胡陷胸汤、理中丸等心血管病证常用方剂。

③了解：教材及指南推荐的治疗心系疾病的中成药制剂；所在培训基地心病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治心病科常见病、多发病不少于6种；心电图操作诊断不少于20份；运用中医临床技能不少于5例。

3. 脑病科

(1) 中医病证

①掌握：中风、眩晕、头痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：不寐、郁证、颤证、痿证、痫病、痴呆的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：厥证、痉证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、短暂性脑缺血发作的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：后循环缺血、偏头痛、癫痫、面神经炎、阿尔茨海默病、失眠症的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：帕金森病、运动神经元病、三叉神经痛、吉兰-巴雷综合征、抑郁症的临床表现、诊断标准、治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：脑病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查；针灸、康复等中医临床技能；Glasgow昏迷量表评分（GCS），神经功能缺损评分（NIHSS），“中风120”标准。

②熟悉：腰椎穿刺术的规范操作；脑脊液检查结果判读及临床意义；头部影像学检查的特点及判读。

③了解：脑电图、神经肌电图、脑血管超声检查结果判读及临床意义。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医脑系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》等关于中风病、眩晕的论述。

②熟悉：血府逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、羚羊角汤、小续命汤、半夏白术天麻汤、补中益气汤、半夏厚朴汤、温胆汤、柴胡疏肝散、黄连解毒汤、丹栀逍遥散、参苓白术散、龙胆泻肝汤、地黄饮子、归脾汤、天王补心丹、人参养营汤、加味四物汤、定痫丸、大补元煎、大定风珠、左归丸、桃仁承气汤、涤痰汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹、三七制剂、银杏叶制剂等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗脑系疾病的中成药制剂；所在培训基地脑病科常用制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治脑病科常见病、多发病不少于 5 种，行腰椎穿刺术不少于 1 例，完成 Glasgow 昏迷量表评分（GCS）、神经功能缺损评分（NIHSS）各不少于 2 例，运用中医临床技能不少于 5 例。

4. 脾胃科

（1）中医病证

①掌握：胃痛、胃痞、泄泻、腹痛、便秘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：噎膈、呕吐、血证（呕血、黑便）、黄疸的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：痢疾、积聚、鼓胀、胁痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：急慢性胃炎、消化性溃疡、功能性消化不良、肠易激综合征、功能性便秘的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：胃食管反流病、上消化道出血、胰腺炎、胆囊炎、肠梗阻的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：溃疡性结肠炎、克罗恩病、脂肪肝、肝硬化等疾病的临床表现、诊断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：脾胃病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病

史采集及体格检查；针灸、拔罐、刮痧、中药灌肠、穴位贴敷等常用中医临床技能。

②熟悉：腹腔穿刺术的规范操作；消化系统影像学检查的特点及结果判读；插胃管、胃肠减压、灌肠等技能操作。

③了解：内镜下逆行胰胆管造影与治疗技术、内镜下检查与治疗、胃肠运动功能检测等技能。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医脾胃系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒杂病论》《医宗必读》《脾胃论》《景岳全书》《临证指南医案》《血证论》等关于脾胃病的论述。

②熟悉：四君子汤、参苓白术散、香砂六君子汤、补中益气汤、益胃汤、半夏泻心汤、半夏厚朴汤、理中汤、黄芪建中汤、茵陈蒿汤、大承气汤、左金丸、芍药甘草汤、金铃子散、平胃散、四逆散、归脾汤、柴胡疏肝散、龙胆泻肝汤、黄连温胆汤、济川煎、白头翁汤、芍药汤、痛泻要方、葛根芩连汤、旋覆代赭汤、藿朴夏苓汤、连朴饮、清胃散、木香顺气丸、枳实导滞丸、麻子仁丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗脾胃疾病的中成药制剂；所在培训基地脾胃病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治脾胃病科常见病、多发病不少于5种；行腹腔穿刺术、插胃管、胃肠减压、灌肠等操作各不少于1例；影像学检查结果判读不少于5例；运用中医临床技能不少于5例。

5. 肾病科

(1) 中医病证

①掌握：慢肾风、水肿、肾衰病、虚劳病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：淋证、癃闭、腰痛的中医学病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：关格、尿浊的中医学病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：肾病综合征、急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、慢性肾衰竭、尿路感染的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及危重并发症的急救处理方案。

②熟悉：急进性肾小球肾炎、急性肾损伤等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案；高钾血症的临床判断方法及急救处理方案。

③了解：继发性肾小球疾病（狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎、高血压病肾损害、高尿酸血症肾病、糖尿病性肾病）的临床表现、诊断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：肾病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；导尿操作技能。

②熟悉：肾病科相关检验结果判读及临床意义、动脉血气分析结果判读；常见肾病科疾病影像学检查的特点及判读。

③了解：血液透析、腹膜透析、动静脉内瘘术等技能；肾穿刺活检术的适应证与禁忌证。

（4）中医理论知识

①掌握：中医肾系病证相关理论；《黄帝内经》《金匱要略》《景岳全书》等关于“水肿”“淋证”“虚劳”的论述。

②熟悉：猪苓汤、参苓白朮散、补中益气汤、真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤小豆汤、越婢加朮汤、五味消毒饮、胃苓汤、五皮饮、小蓟饮子、疏凿饮子、程氏萆薢分清饮、无比山药丸、温脾汤、桃红四物汤、沉香散、左归丸、右归丸、六味地黄丸、知柏地黄丸、金匱肾气丸、五苓散、八正散、济生肾气丸、石韦散、导赤散、鲫鱼冬瓜皮汤、二至丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗肾系疾病的中成药制剂；所在培训基地肾病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和

门诊病历各不少于 1 份和 10 份。

③诊治肾病科常见病、多发病不少于 5 种；完成导尿不少于 1 例；行结肠灌洗、超声透药、动静脉内瘘术后检查应各不少于 1 次；参与血液透析、腹膜透析、肾穿刺活检术各不少于 1 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

6. 内分泌科

(1) 中医病证

- ①掌握：消渴、瘰疬的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- ②熟悉：肥胖、汗证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- ③了解：脏躁的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：糖尿病、甲状腺功能亢进症（Graves 病）的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及危重并发症的急救处理方案。

②熟悉：糖尿病常见并发症（糖尿病酮症酸中毒、高血糖高渗综合征、糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变、糖尿病足）、单纯性肥胖、血脂异常和脂蛋白异常血症、高尿酸血症、骨质疏松症的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、原发性醛固酮增多症、尿崩症、原发性肾上腺皮质功能减退症、原发性甲状旁腺功能亢进症、原发性甲状旁腺功能减退症的临床表现、诊

断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：内分泌科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；快速血糖、血酮的测定方法。

②熟悉：口服葡萄糖耐量试验、胰岛素 C 肽释放试验和内分泌相关抗体检测的结果判读和临床意义；胰岛素泵的使用方法。

③了解：醛固酮卧立位试验、地塞米松抑制试验的结果判读和临床意义。

（4）中医理论知识

①掌握：中医内分泌系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等关于消渴、癯病的论述。

②熟悉：消渴方、玉液汤、白虎加人参汤、玉女煎、生脉散、七味白术散、参苓白术散、六味地黄丸、左归丸、右归丸、金匱肾气丸、四海舒郁丸、海藻玉壶汤、栀子清肝汤、龙胆泻肝汤、天王补心丹、归脾汤、血府逐瘀汤、当归六黄汤、消瘰丸、一贯煎、柴胡疏肝散、逍遥散、玉屏风散、温胆汤、甘麦大枣汤、普济消毒饮等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗内分泌疾病的中成药制剂；所在培训基地内分泌科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，

参与门诊诊疗每月不少于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于 1 份和 10 份。

③诊治内分泌科常见病、多发病不少于 5 种；完成快速血糖、血酮测定各不少于 10 次；胰岛素泵使用、口服葡萄糖耐量试验各不少于 3 次；运用中医临床技能不少于 5 例。

7. 血液科

(1) 中医病证

①掌握：髓劳、紫癜、血证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：萎黄、血劳、急髓毒病、急淋毒病、恶核病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：髓毒劳病、骨髓瘤病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及各种大出血的急救处理方案。

②熟悉：缺铁性贫血、慢性贫血、巨幼细胞性贫血、急性白血病、霍奇金淋巴瘤、非霍奇金淋巴瘤的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方法。

③了解：骨髓增生异常综合征、多发性骨髓瘤的临床表现、

诊断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：血液科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；骨髓穿刺术的规范操作。

②熟悉：外周血和骨髓形态学结果判读及临床意义。

③了解：外周血涂片和骨髓涂片的方法。

（4）中医理论知识

①掌握：中医血液系病证相关理论知识；《黄帝内经》关于血液的生理和病理相关论述；《伤寒论》《金匱要略》《血证论》等对血证的相关论述。

②熟悉：当归补血汤、八珍汤、黄芪建中汤、人参养营汤、香砂六君子汤、犀角地黄汤、清营汤、小柴胡汤、归脾汤、白虎汤、右归饮、左归饮、三才封髓丹、青蒿鳖甲汤、大黄黄连泻心汤、血府逐瘀汤、龙胆泻肝汤、六味地黄汤、知柏地黄汤、金匱肾气丸、桑菊饮、十灰散、玉屏风散、茜根散、银翘散、三七制剂等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗血液病的中成药制剂；所在培训基地血液科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治血液科常见病、多发病不少于5种；行骨髓穿刺术不少于1例；完成血液涂片和骨髓涂片各不少于1例，外周血和骨髓形态结果判读不少于5例；运用中医临床技能不少于5例。

8. 肿瘤科

(1) 病证病种

①掌握：肺癌、肝癌、肠癌的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法和肿瘤常见并发症（如上腔静脉压迫综合征、颅高压、脊髓压迫综合征、胸腔积液、腹腔积液），以及抗肿瘤治疗（化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗）的常见毒副反应（如骨髓抑制、消化道反应、免疫损伤）的处理方案。

②熟悉：乳腺癌、胃癌、食管癌等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断及鉴别诊断、治疗方法和肿瘤常见危急并发症（如大咯血、消化道大出血、呼吸衰竭、高钙血症）的急救处理方案。

③了解：肾癌、膀胱癌、前列腺癌、卵巢癌、子宫癌、鼻咽癌、胰腺癌、胆囊癌及软组织肿瘤的临床表现、诊断标准和治疗原则。

(2) 技能操作

①掌握：肿瘤科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史

采集和体格检查；胸、腹腔穿刺术的规范操作。

②熟悉：头颈部和胸腹部影像学检查、肿瘤标志物、病理报告和基因检测结果判读及临床意义分析；针灸、中医定向透药、中药灌肠等中医临床技能。

③了解：放射治疗、热疗、介入治疗、热灌注化疗等肿瘤常用治疗技术。

（3）中医理论知识

①掌握：中医肿瘤病证相关理论知识；《黄帝内经》关于“瘤”的论述；《金匱要略》《丹溪心法》等对癌病病机、治法的相关论述；《景岳全书》《医宗必读》等对“积聚”的相关论述。

②熟悉：百合固金汤、生脉散、沙参麦冬汤、萎贝二陈汤、清金化痰汤、补肺汤、葶苈大枣泻肺汤、启膈散、肾气丸、柴芍六君子汤、八珍汤、四物汤、补中益气汤、桃红四物汤、膈下逐瘀汤、逍遥散、增液汤、青蒿鳖甲汤、茵陈蒿汤、小柴胡汤、一贯煎、归脾汤、实脾饮、理中丸、黄土汤、六味地黄丸、大补阴丸、血府逐瘀汤、左金丸、参苓白术散、酸枣仁汤、桂枝茯苓丸、大黄廑虫丸、左归丸、右归丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗肿瘤疾病的中成药制剂；所在培训基地肿瘤科常用的医院制剂、协定处方、名老中医经验方。

（4）培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人次，参与门诊诊疗每月不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治肿瘤科常见病、多发病不少于5种；行胸腔穿刺、腹腔穿刺每月各不少于1例；影像学检查结果判读每月不少于5例；运用中医临床技能不少于5例。

9. 风湿科

(1) 中医病证

①掌握：尪痹、骨痹、痛风的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：阴阳毒、大傩、燥痹、痿证、内伤发热的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：狐惑病、皮痹、肌痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：类风湿关节炎、骨关节炎、痛风等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方案和疾病活动度与预后判定。

②熟悉：系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、干燥综合征、多肌炎、皮肌炎等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：系统性血管炎、系统性硬化症、白塞病、成人Still病的临床表现、诊断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：风湿科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、药浴等中医临床技能；风湿性疾病相关抗体检测结果判断及临床意义；风湿性疾病常见影像学检查的特点及判读。

②熟悉：膝关节腔穿刺术的规范操作。

③了解：枕壁试验、Schober 试验、Patrick 试验等诊疗技能。

（4）中医理论知识

①掌握：风湿系病证相关理论知识；《素问·痹论》中风湿病的概念、病机传变、命名分类的相关论述；《伤寒论》《金匮要略》中风湿病的病名、治疗、方药的相关论述；朱丹溪有关“痛风”的相关论述。

②熟悉：乌头汤、附子汤、白虎加桂枝汤、羌活胜湿汤、九味羌活汤、大秦艽汤、桂枝芍药知母汤、防风汤、宣痹汤、麻黄连翘赤小豆汤、三仁汤、理中丸、薏苡仁汤、桃红饮、黄芪桂枝五物汤、独活寄生汤、阳和汤、蠲痹汤、身痛逐瘀汤、血府逐瘀汤、补中益气汤、双合汤、四妙散、当归拈痛汤、六味地黄丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗风湿性疾病的中成药制剂；所在培训基地风湿科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，参与门诊诊疗每月不少于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于 1 份和 10 份。

③诊治风湿科常见病、多发病不少于 5 种；行膝关节腔穿刺术不少于 1 次；完成风湿性疾病相关抗体检测、影像学检查结果判读各不少于 5 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

二、中医外科

中医外科临床常见疾病包括疮疡、瘰、瘤、岩、泌尿男性生殖系疾病、周围血管病、外伤性疾病、乳腺病、肛肠疾病、皮肤病及其他外科病等。

（一）培训标准

掌握正确的中医外科临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书，中医外科三大治疗总则；熟悉中医外科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；了解部分疑难杂症治则治法。

（二）培训计划

培训时间为 2 个月。可在中医外科（包括疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）、中医肛肠科、中医皮肤科中选择 2 个科室各培训 1 个月。中医外科（包括疮疡科、乳腺科、周

围血管病科或其他专病专科)、中医肛肠科以病房培训为主,每周至少参加1次门诊培训。皮肤科主要在门诊培训。

(三) 培训内容与要求

未设疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科的基地,培训对象在中医外科培训。设疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科的基地,可选择疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科中的1个专科进行培训。

1. 中医外科(包括疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科)

(1) 疮疡科

① 中医病证

a 掌握:疔、疖、痈、发的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

b 熟悉:有头疽、丹毒、褥疮、漏的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

c 了解:肉瘿、筋瘤、脂瘤的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

② 西医病种

a 掌握:疔与疖病、皮肤浅表脓肿、急性化脓性淋巴结炎、蜂窝织炎、痈病等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

b 熟悉:丹毒、褥疮、窦道等疾病的发病机制、临床表现、

诊断与鉴别诊断和治疗原则。

c 了解：淋巴结结核、急性化脓性腮腺炎等疾病的病情评估及发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③技能操作

a 掌握：疮疡科专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；脓肿切开引流术、伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作法。

b 熟悉：脓肿扩创引流术、体表肿物切除术。

c 了解：坏死性筋膜炎切开减张术、体表肿物彩超检查等技能。

④中医理论知识

a 掌握：疮疡科病证理论知识；熟悉《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。

b 熟悉：一贯煎、二仙汤、二至丸、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、四妙丸、五味消毒饮、黄连解毒汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、八正散等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

c 了解：所在培训基地疮疡科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

⑤培训数量

a 主管病床数不低于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，参与门诊人次数不低于 30 人次。

b 完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历、门诊病历分别不少于 1 份和 10 份。

c 诊治疮疡外科常见病、多发病不少于 5 种；完成脓肿切开引流术伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作不少于 2 例；参与脓肿扩创引流术、体表肿物切除术应各不少于 2 例。

(2) 乳腺科

① 中医病证

a 掌握：乳痈的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

b 熟悉：乳癖、乳核的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

c 了解：乳岩的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

② 西医病种

a 掌握：急性乳腺炎疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

b 熟悉：乳腺增生、乳腺纤维瘤、乳腺癌等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

c 了解：浆细胞性乳腺炎、肉芽肿性小叶性乳腺炎的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③ 技能操作

a 掌握：乳腺病专科望、闻、问、切技能；规范的乳腺专科病史采集及体格检查；脓肿切开引流术、伤口及疮面换药；各种药线捻搓、辨脓操作法。

b 熟悉：脓肿扩创对口引流术、脓肿拖线引流术、体表肿物

切除术。

c 了解：乳腺癌改良根治术、乳腺导管镜检查等技能。

④中医理论知识

a 掌握：乳腺科病证理论知识；乳房与脏腑、经络的关系，治“气”在乳房疾病治疗中的地位等中医相关论述。

b 熟悉：二仙汤、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、瓜蒌牛蒡汤、五味消毒饮、黄连解毒汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、柴胡清肝汤、逍遥散、开郁散、小金丸等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

c 了解：所在培训基地乳腺科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

⑤培训数量

a 主管病床数不低于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，参与门诊人次数不低于 30 人次。

b 完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历、门诊病历分别不少于 1 份和 10 份。

c 诊治乳腺外科常见病、多发病共不少于 5 种；完成脓肿切开引流术伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作不少于 1 例；参与脓肿扩创引流术、体表肿物切除术应各不少于 2 例。

(3) 周围血管病科

①中医病证

- a 掌握：疔疮的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- b 熟悉：筋瘤、青蛇毒的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- c 了解：股肿、脱疽的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

② 西医病种

- a 掌握：下肢溃疡的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。
- b 熟悉：下肢静脉曲张、血栓性浅静脉炎、糖尿病足等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。
- c 了解：下肢血栓性深静脉炎、闭塞性动脉硬化症、血栓闭塞性脉管炎的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③ 技能操作

- a 掌握：周围血管专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；甲沟炎修剪术及修甲术、伤口及疮面蚕食清创术和换药。
- b 熟悉：中医化腐清创术、化脓性感染切开引流术等技能。
- c 了解：血管彩超、ABI 检测、经皮氧检测及截趾（肢）术、点状植皮术、腔内血管成形术等技能。

④ 中医理论知识

- a 掌握：周围血管病证相关理论；《医宗金鉴·外科心法要诀》《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。
- b 熟悉：四妙丸、五苓散、四妙勇安汤、桃红四物汤、当归

补血汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、八正散等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

c 了解：所在培训基地周围血管科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

⑤培训数量

a 主管病床数不低于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人，参与门诊次数不低于 30 人次。

b 完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历、门诊病历分别不少于 1 份和 10 份。

c 诊治周围血管常见病、多发病不少于 5 种；参与中医化腐清创术、化脓性感染切开引流术、甲沟炎修剪术及修甲术、伤口及疮面换药操作不少于 2 例；参与 ABI 检测、截趾（肢）术应各不少于 2 例。

2. 中医肛肠科

（1）中医病证

①掌握：痔、便秘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：脱肛、肛漏的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：息肉痔、锁肛痔的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：内痔、外痔与混合痔，便秘、肛裂的发病机制、临

床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

②熟悉：直肠脱垂、结直肠息肉、肛周脓肿、肛痿、肛管直肠癌等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

③了解：会阴部坏死性筋膜炎的病情评估及发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：肛肠专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；肛门视诊、肛门指诊、窥肛器检查、探针检查、外敷法、塞药法、灌肠疗法；各种药线捻搓、术后创面换药。

②熟悉：内痔结扎疗法、外痔切除术、外痔血栓剥离术、外痔静脉丛剥离切除术、肛周脓肿切开引流法、肛痿切开术、肛痿切除术、肛裂扩肛疗法、肛裂切除疗法；肛周MRI、直肠腔内超声检查的结果判读及临床意义。

③了解：肛周脓肿一次切开挂线法、内痔注射疗法、肛痿挂线疗法、肛痿拖线疗法、肛裂括约肌松解术、肛裂纵切横缝法、直肠息肉结扎法、直肠脱垂注射疗法、便秘生物反馈疗法、肛门直肠压力测定、结肠镜检查等疗法。

（4）中医理论知识

①掌握：肛肠科相关辨证论治理论；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。

②熟悉：凉血地黄汤、仙方活命饮、黄连解毒汤、萆薢渗湿汤、大承气汤、脾约麻仁丸、补中益气汤等常用方剂和消痔膏、

金黄膏、白玉膏、红油膏、太宁栓、肛泰栓等常用外用制剂使用方法。

③了解：所在培训基地肛肠科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，参与门诊次数不低于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历、门诊病历分别不少于 1 份和 10 份。

③诊治肛肠科常见病、多发病不少于 5 种；参与内痔结扎疗法、直肠息肉结扎法、外痔切除术、外痔血栓剥离术、外痔静脉丛剥离切除术、肛周脓肿一次性切开法、肛瘘切开疗法、肛裂扩肛疗法、肛裂切除疗法等各不少于 1 例。

3. 皮肤科

(1) 中医病证

①掌握：热疮、蛇串疮、疣、黄水疮、癣、恶虫叮咬、疥疮、湿疮、膏药风、药毒、瘾疹、猫眼疮、葡萄疫、瓜藤缠、风瘙痒、牛皮癣等病证的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

②了解：白疔、风热疮、粉刺、白屑风、酒齄鼻、油风、淋证、霉疮等病证的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

(2) 西医病种

①掌握：单纯疱疹、带状疱疹、疣、脓疱疮、癣病、虫咬皮

炎、疥疮、湿疹、接触性皮炎、药物性皮炎、荨麻疹、过敏性紫癜、多形性红斑、结节性红斑、瘙痒症、神经性皮炎等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

②了解：银屑病、玫瑰糠疹、痤疮、脂溢性皮炎、玫瑰痤疮、斑秃、淋病、梅毒、过敏性休克的发病机制、临床表现、鉴别诊断和病情评估及急救治疗基本原则和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：皮肤科专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；常用外治制剂的使用方法（如皮肤急性炎症阶段选用溶液、洗剂、粉剂；亚急性阶段选用洗剂、油剂、糊剂；慢性皮炎选用软膏剂、酊剂）。

②熟悉：中药溻渍、中药药浴、火针、艾灸、拔罐、耳穴、穴位贴敷等技能。

③了解：真菌涂片检查、皮肤镜、病理活检术等检查方法。

（4）中医理论知识

①掌握：中医皮肤系病证相关理论知识；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》的有关论述。

②熟悉：四君子汤、参苓白术散、除湿胃苓汤、龙胆泻肝汤、犀角地黄汤、六味地黄汤、二妙丸、二至丸、消风散、逍遥散等常用方剂和中成药的使用方法。

③了解：所在培训基地皮肤科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方、常用外用药物。

(5) 培训数量

①参与门诊诊疗人次数不低于 200 人次。

②独立书写门诊病历不少于 30 份。

③诊治皮肤科如单纯疱疹、带状疱疹、癣病等常见病、多发病不少于 15 个病种；参与中药溻渍、中药药浴、火针、艾灸、拔罐、耳穴、穴位贴敷等操作共不少于 30 例。

三、中医妇科

中医妇科常见病包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、杂病等。

(一) 培训标准

掌握正确的中医妇科临床诊疗思路与工作方法，准确采集临床信息、规范体格检查、正确书写医疗文书；熟悉中医妇科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、急危重症的处理原则和抢救方法；了解部分妇科疑难杂症治则治法。

(二) 培训计划

培训时间为 2 个月。病房、门诊培训各 1 个月，在病房培训时每周参加不少于 1 次的门诊培训。

(三) 培训内容与要求

1. 中医病证

(1) 掌握：痛经、月经过多、月经过少、经期延长、带下

病、妊娠恶阻、胎动不安、盆腔炎性疾病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 熟悉：月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血、闭经、崩漏、异位妊娠、滑胎、胎死不下、产后恶露不绝、缺乳、产后发热、癥瘕的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(3) 了解：阴挺、阴疮、阴痒、不孕症、经断复来的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

(1) 掌握：外阴炎、各型阴道炎症、盆腔炎性疾病、先兆流产、妊娠剧吐等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案。

(2) 熟悉：难免流产、不全流产、稽留流产、产褥热、异常子宫出血（子宫内膜息肉、排卵障碍型异常子宫出血）、闭经、异位妊娠（包括剖宫产瘢痕部位妊娠）、子宫内膜异位症、子宫腺肌病、前置胎盘等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案；常见妇科急腹症（异位妊娠破裂、黄体破裂、卵巢囊肿蒂扭转等）的鉴别诊断和紧急处理。

(3) 了解：妊娠糖尿病、妊娠期高血压、不孕症、子宫脱垂、宫颈癌的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案。

3. 技能操作

(1) 掌握：妇科中医望、闻、问、切技能；详细的病史采集，规范的体格检查；妇科检查（双合诊、三合诊检查），妇科相关的实验室检查及常用的标本采集操作方法（尿妊娠试验、白带检查、宫颈癌筛查等）。

(2) 熟悉：宫颈筛查（TCT、HPV）、盆腔超声、盆腔MRI检查的指征和意义；外阴阴道小手术、宫颈小手术；中医适宜技术如穴位注射、中药贴敷、灸法、中药直肠滴入、中药封包等。

(3) 了解：女性内分泌激素测定及妇科肿瘤标志物的检查指征、结果判读及临床意义；阴道镜、宫腔镜检查的适应证、禁忌证及基本操作步骤。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：中医妇科相关基础知识；中医妇科天癸-冲任-胞宫相关理论；《黄帝内经》关于女子从七岁到“七七”之年的生长发育和生殖的规律；肝、脾、肾与妇科疾病的关系；《金匱要略》《傅青主女科》关于上述培训中医病证相关论述。

(2) 熟悉：一贯煎、四物汤、八珍汤、人参养荣汤、大补元煎、失笑散、六味地黄丸、金铃子散、大黄牡丹汤、开郁种玉汤、五味消毒饮、止带方、少腹逐瘀汤、膈下逐瘀汤、血府逐瘀汤、丹栀逍遥散、艾附暖宫丸、玉女煎、甘麦大枣汤、左归饮、龙胆泻肝汤、归脾汤、仙方活命饮、生化汤、当归芍药散、当归建中汤、安冲汤、寿胎丸、两地汤、完带汤及妇科十味片、益母草膏（颗粒、胶囊、片）、妇科千金片（胶囊）、艾附暖宫丸、八

珍益母丸（胶囊）、定坤丹、妇科再造胶囊、乌鸡白凤丸（胶囊、片）、更年安片、乳癖消片（胶囊、颗粒）等妇科常见方剂和中成药的使用方法。

（3）根据各培训基地学科特点，熟悉、了解培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

5. 培训数量

（1）主管病床数不低于4张，管理患者总数不低于10人次，参与门诊诊疗人数不低于100人次。

（2）完成所有主管患者医疗文书的书写，完成手写住院病历、门诊病历分别不少于1份和20份。

（3）诊治常见妇科疾病不少于10种；独立完成妇科检查不低于5例；妇科常用的标本采集不少于10例；运用中医临床技能不少于5例。

四、中医儿科

（一）培训标准

掌握正确的儿科临床工作方法，能够快速准确采集儿科临床信息，进行规范的体格检查，正确书写医疗文书；熟悉儿科常见疾病的中医病因病机、诊断与治疗方法、常用临床技能和急救操作技术，常用急救药物的适应证、功效、副作用及使用方法；了解儿科常见危急重症的处理原则和抢救方法。

（二）培训计划

培训时间为 2 个月，在儿科病房或门诊进行培训。以病房培训为主时，每周参加不少于 1 次的门诊培训。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

（1）掌握：胎黄、感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘、泄泻的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）熟悉：多动症、紫癜、水肿、惊风、癫痫、疳证、厌食、便秘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（3）了解：乳蛾、麻疹、疔腮、佝偻病、五迟五软的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

（1）掌握：新生儿病理性黄疸、上呼吸道感染、肺炎、支气管哮喘、腹泻的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗。

（2）熟悉：注意力缺陷多动症、过敏性紫癜、免疫性血小板减少症、急性肾炎、肾病综合征、皮肤黏膜淋巴结综合征、癫痫、急性心力衰竭、惊厥、脱水的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和急症的急救处理。

（3）了解：麻疹、风疹、维生素 D 缺乏性佝偻病、脑性瘫痪、孤独症、智力低下等疾病的诊断与鉴别诊断、治疗和康复。

3. 技能操作

（1）掌握：儿科中医望、闻、问、切技能；专科病史采集

方法、规范的体格检查方法。

(2) 熟悉：儿童生长发育相关指标测量方法；小儿推拿、穴位贴敷等中医外治技能；心肺复苏术等急救措施。

(3) 了解：腰穿、骨穿等常见操作技能。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：儿童生长发育规律、生理病理特点、喂养与保健、用药特点；小儿“稚阴稚阳”理论、“纯阳学说”“三有余，四不足”理论。

(2) 熟悉：荆防败毒散、银翘散、二陈汤、新加香薷饮、普济消毒饮、沙参麦冬汤、参苓白术散、人参五味子汤、参附龙牡救逆汤、小青龙汤、大青龙汤、定喘汤、射干麻黄汤、六味地黄丸及其变方、犀角地黄汤、白虎汤、藿香正气散、五苓散、葛根苓连汤、保和丸、五苓散、归脾汤、理中丸、小柴胡汤、麻杏石甘汤、麻黄连翘赤小豆汤、清瘟败毒饮、羚角钩藤汤、黄连解毒汤、清营汤、龙胆泻肝汤、温胆汤、补中益气汤、大承气汤、血府逐瘀汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪散等儿科常见方剂和中成药的使用方法。

(3) 了解：所在培训基地儿科常用医院制剂、协定处方、名老中医经验方。

5. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张，管理患者总数不低于 10 人次，参与门诊接诊人次数不低于 30 人次。

(2) 完成所有主管患者医疗文书的书写，完成手写住院病历不少于 1 份、门诊病历不少于 10 份。

(3) 以门诊培训为主时，参与门诊接诊人数不低于 200 人次，书写门诊病历不少于 30 份。

(4) 诊治常见疾病不少于 5 种；独立完成患儿接诊、诊治方案的制定不低于 5 例；参与骨髓穿刺、腰椎穿刺各不少于 1 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

五、针灸推拿康复科

针灸、推拿、中医康复是中医技能的重要组成部分。临床常见病证包括中风、眩晕、面瘫、面痛、头痛、痹证、痿证、哮喘、喘证、心悸、不寐、颤证、呕吐、呃逆、便秘、泄泻、腰痛、癃闭、月经不调、经闭、不孕、小儿遗尿、小儿痿证、落枕、扭伤、蛇窜疮、睑废、近视、针眼、青盲、耳鸣耳聋、鼻渊、鼻鼈等。

(一) 培训标准

掌握针灸、推拿、中医康复正确的临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书；熟悉常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；了解部分疑难杂证治则治法。

(二) 培训计划

培训时间为 2 个月，可选择在针灸科、推拿科、中医康复科中的 2 个专科各进行 1 个月的培训，其中针灸为必选科室。针灸

科以病房培训为主时，每周参加不少于1次的门诊培训。推拿、中医康复以门诊培训为主。

（三）培训内容与要求

1. 针灸科

（1）中医病证

①掌握：面瘫病、项痹、落枕、腰痹、漏肩风、中风、心悸、胃痛、呕吐、喉痹、头痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

②熟悉：眩晕、呃逆、不寐、痛经、蛇串疮、肘劳、哮喘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

③了解：面痛、近视、便秘、痿证、鼻渊、耳鸣耳聋、内脏绞痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

（2）西医病种

①掌握：贝尔面瘫、颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩关节周围炎、脑卒中、心律不齐、功能性消化不良、咽喉肿痛、头痛的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗原则和方法。

②熟悉：眩晕、膈肌痉挛、睡眠障碍、原发性痛经、带状疱疹、肱骨外上髁炎、腱鞘炎、支气管哮喘的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗原则和方法。

③了解：三叉神经痛、面肌痉挛、周围神经损伤、急慢性鼻

鼻窦炎、听力障碍、子宫内膜异位症、肾绞痛的临床特点、诊断与鉴别诊断及针灸治法治则。

（3）技能操作

①掌握：针灸科望、闻、问、切技能；规范的病史采集和专科检查方法；毫针刺法、灸法、拔罐法、三棱针法、耳针法、皮肤针法；针刺意外事件的处理，如晕针、滞针、血肿、气胸等。

②熟悉：针刺补泻手法、穴位贴敷法、电针法、刮痧、皮内针法、穴位注射法、头针法在临床上的运用。

③了解：火针法、腕踝针、穴位埋线法、眼针；所在培训基地本专科特色针灸技术。

（4）中医理论知识

①掌握：针灸相关基础理论知识。腧穴定位、归经及主治，包括手太阴肺经，尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商；手阳明大肠经，商阳、合谷、阳溪、曲池；足阳明胃经，足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭；足太阴脾经，隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉；手少阴心经，通里、阴郄、神门、少冲；手太阳小肠经，少泽、后溪、腕骨；足太阳膀胱经，肺俞、心俞、膈俞、肝俞、肾俞、大肠俞、次髎、委中、膏肓、承山、昆仑、申脉、至阴；足少阴肾经，涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜；手厥阴心包经，曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲；手少阳三焦经，关冲、中渚、外关、支沟；足少阳胆经，阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴；足厥阴肝经，大敦、行间、

太冲、曲泉、章门、期门；督脉，腰阳关、命门、百会、水沟、印堂；任脉，中极、气海、神阙、下脘、中脘；经外奇穴包括四神聪、太阳、金津、玉液、夹脊、腰痛点、外劳宫、八邪、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、八风。

②熟悉：补阳还五汤、地黄饮子、天麻钩藤饮、大秦芫汤、黄芪桂枝五物汤、麻黄附子细辛汤、牵正散、葛根汤、桂枝汤、独活寄生汤、柴胡疏肝散、六味地黄丸、金匱肾气丸、归脾汤、身痛逐瘀汤等常用方剂的辨证使用。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于 4 张，管理患者总数不低于 10 人次，参与门诊接诊人次数不低于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，完成手写住院病历不少于 1 份、门诊病历不少于 10 份。

③以门诊培训为主时，参与门诊接诊人次数不低于 100 人次，书写门诊病历不少于 20 份。

④诊治常见疾病不少于 10 种；运用针刺、拔罐、艾灸等常用方法参与本专科诊治不低于 50 人次。

2. 推拿科

(1) 中医病证

①掌握：落枕、腰痹、漏肩风、膝痹、踝扭伤的中医病因病

机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗原则和方法。

②熟悉：项痹、筋痹、不寐、眩晕、痛经、小儿肌性斜颈、小儿泄泻、小儿咳嗽的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗原则和方法。

③了解：肘劳、小儿病证（夜啼、遗尿、落枕、疳证、汗证、积乳症、小儿肌性斜颈）的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗原则和方法。

（2）西医病种

①掌握：落枕、急性腰扭伤、腰肌劳损、肩周炎、膝骨关节炎的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、推拿治疗原则和方法。

②熟悉：颈椎病、腰椎间盘突出症、踝关节扭伤、腱鞘炎、失眠、原发性痛经的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、推拿治疗原则和方法。

③了解：脊柱小关节紊乱症、青少年脊柱侧弯、梨状肌综合征、肱骨外上髁炎、小儿肌性斜颈发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、推拿治疗原则和方法。

（3）技能操作

①掌握：规范的推拿科检查方法，掌握滚法、揉法、按法、推法、拿法、抖法、捏脊法、搓法的动作要领与操作。

②熟悉：一指禅推法、摩法、擦法、抹法、点法、拨法、捏法、捻法、拍法、击法、抖法、振法的动作要领与操作。

③了解：摇法、扳法、拔伸法的动作要领与操作；推拿功法易筋经。

(4) 中医理论知识

①掌握：推拿的作用原理和治疗原则；推拿适应证与禁忌证；经筋基本理论；小儿推拿特定穴（心经、肝经、脾经、肺经、肾经、脊柱、三关、六腑、天河水）定位与主治功效。

②熟悉：推拿注意事项；小儿推拿特定穴（天门、坎宫、腹、天柱骨、七节骨、四横纹、板门、肚角）定位与主治功效。

③了解：推拿科常用介质与热敷技术。

(5) 培训数量

①运用推拿科常用方法参与本专科患者诊治不低于 100 人次。

②书写门诊病历不少于 20 份。

3. 中医康复科

(1) 中医病证

①掌握：腰腿痛、骨折的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

②熟悉：中风、项痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

③了解：痿证、震颤麻痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

(2) 西医病种

①掌握：脑卒中及相关功能障碍、骨折术后的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

②熟悉：颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

③了解：周围神经损伤、脊髓损伤、帕金森病的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

（3）技能操作

①掌握：中医康复科望、闻、问、切技能；常见病的临床信息采集、规范的体格检查；正确书写中医康复科医疗文书；运动功能评定（肌力评定、肌张力评定、关节活动度评定）、感觉功能评定、日常生活活动能力和生存质量评定的目的和内容；拔罐、艾灸、刮痧的操作要点与注意事项。

②熟悉：平衡协调能力评定、言语功能评定、认知功能评定、吞咽功能评定和心肺功能评定的目的和内容；针刺、热敷疗法的操作要点与注意事项。

③了解：物理因子疗法、物理治疗的常用徒手技术、作业治疗、言语与吞咽障碍等常见康复治疗技术；情志疗法的适应证与注意事项；中医常用传统运动疗法。

（4）中医理论知识

①掌握：中医推拿基础理论、经络腧穴学基本理论知识。

②熟悉：十全大补汤、金匱肾气丸、补阳还五汤、血府逐瘀汤、黄芪桂枝五物汤、温胆汤、小柴胡汤、半夏白术天麻汤、天

麻钩藤饮、镇肝熄风汤、解语丹、地黄饮子、独活寄生汤等常用方剂的辨证使用。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①运用中医康复的常用方法参与本专科诊治不低于 100 人次。

②书写门诊病历不少于 20 份。

六、中医骨伤科

中医骨伤科临床常见疾病包括骨折、脱位、伤筋、内伤、骨病等。

(一) 培训标准

掌握中医骨伤正确的临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书；熟悉中医骨伤专业常见病、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；了解骨折、脱位疾病或疑难病的诊断与治疗原则。

(二) 培训计划

培训时间为 1 个月。主要在病房培训学习，每周参加不少于 1 次的门诊培训。

(三) 培训内容与要求

1. 病证病种

(1) 熟悉：颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、粘连性肩关节炎及肩袖损伤、桡骨远端骨折、股骨头缺血性坏死、骨关节炎、骨质疏松症等疾病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、中西医治疗原则与治疗技术。

(2) 了解：腱鞘炎、股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折、脊柱骨折(含伴有截瘫)、肩关节脱位等疾病的解剖特点、临床特点、诊断要点、鉴别诊断和治疗原则。

2. 技能操作

(1) 掌握：中医骨伤专业望、闻、问、切技能；专科病史采集、规范的专科检查方法；外固定器材(夹板、石膏)的制作和使用；影像学和实验室检查方法。

(2) 熟悉：骨伤科常见疾病的针灸、拔罐、理筋和整复手法的运用；皮肤牵引、骨牵引技能。

(3) 了解：骨折内固定、关节穿刺、腱鞘内注药等技能。

3. 中医理论知识

(1) 掌握：中医骨伤科理论知识；气血、经络、脏腑、筋骨辨证在骨伤科疾病中的运用。

(2) 熟悉：血府逐瘀汤、补阳还五汤、羌活胜湿汤、复元活血汤、独活寄生汤、葛根汤、海桐皮汤、桃红四物汤、桂枝知母芍药汤、七厘散，以及仙灵骨葆胶囊、抗骨质增生丸、云南白药、伤科接骨片、活血止痛胶囊、骨通贴膏、复方南星止痛膏、狗皮膏、青鹏膏剂、雪山金罗汉止痛涂膜剂等常用方剂和中成药

的使用方法。

(3) 了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方等。

4. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张，管理患者数不低于 10 人次，参与门诊人数每月不低于 30 人次。

(2) 完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历、门诊病历分别不少于 1 份和 10 份。

(3) 诊治骨科常见病、多发病共不少于 5 种；独立或参与完成常见部位骨折、脱位的夹板、石膏外固定例数不少于 5 例；参与完成简单外伤的清创、伤口闭合例数不少于 3 例；X 光、CT、核磁共振检查结果判读各不少于 10 例。

七、中医眼科及耳鼻咽喉科

中医眼科、耳鼻咽喉科临床常见疾病较多，具有各自不同的特点，培训对象应根据将从事的专业熟悉常见病、多发病的病因病机和诊断、治疗原则。

(一) 培训标准

掌握中医眼、耳鼻咽喉科正确的临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书；熟悉中医眼、耳鼻咽喉科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；了解部分疑难杂症、急证（症）治则治法。

（二）培训计划

培训时间为 1 个月。可选择在眼科门诊、耳鼻咽喉科门诊培训各半个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医眼科

（1）中医病证

①熟悉：针眼、胞生痰核、流泪症、风热赤眼、天行赤眼、金疳、胬肉攀睛、聚星障、瞳神紧小、圆翳内障、绿风内障、青风内障、络阻暴盲、络损暴盲、消渴目病、目系暴盲、青盲、近视、远视、异物入目等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治法治则。

②了解：目劓、漏睛、时复病、白睛溢血、花翳白陷、宿翳、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、高风内障、肝劳、风牵偏视、弱视、鹞眼凝睛、撞击伤目等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治法治则。

（2）西医病种

①熟悉：睑腺炎、睑板腺囊肿、溢泪、急性或亚急性细菌性结膜炎、流行性出血性结膜炎、泡性结膜炎、翼状胬肉、病毒性角膜炎、葡萄膜炎、白内障、急性闭角型青光眼、原发性开角型青光眼、视网膜动脉阻塞、视网膜静脉阻塞、糖尿病性视网膜病变、视神经炎、缺血性视神经病变、视神经萎缩、近视、远视、结膜、角膜异物等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断

与鉴别诊断、急救处理、中西医结合治疗方案。

②了解：小儿多瞬症、慢性泪囊炎、春季结膜炎、结膜下出血、蚕食性角膜溃疡、角膜瘢痕、玻璃体混浊、中心性浆液性视网膜病变、年龄相关性黄斑变性、原发性视网膜色素变性、视疲劳、麻痹性斜视、弱视、甲状腺相关性免疫眼眶病、机械性非穿通性眼外伤等疾病的诊断与鉴别诊断、治疗及急救处理。

（3）技能操作

①掌握：中医眼科专业望、闻、问、切技能；专科病史采集，规范的专科检查方法；裂隙灯显微镜及眼底镜的检查方法，眼外伤急救及泪道冲洗方法，针灸及眼周穴位注射。

②熟悉：眼压测量、电脑验光仪使用方法、视野计检查、结膜和角膜异物及眼睑结石取出术。

③了解：结膜下注射、睑腺炎切开引流、霰粒肿刮除术、翼状胬肉切除术、自体结膜移植术、球结膜瓣覆盖术等技能。

（4）中医理论知识

①掌握：中医眼科相关理论知识；独特理论——五轮学说的临床应用及意义。

②熟悉：正容汤、宁血汤、生蒲黄汤、石决明散、四顺清凉饮子、竹叶泻经汤、防风通圣散、还阴救苦汤、泻肺饮、抑阳酒连散等中药方剂；石斛夜光丸、明目地黄丸、和血明目片、复明片、芪明颗粒、鱼腥草滴眼液、珍视明滴眼液等外用药及中成药的使用方法。

③了解：培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方的应用。

(5) 培训数量

①参与门诊接诊患者数不少于 100 人次，主诊患者不少于 10 例。

②书写门诊病历不少于 10 份。

③诊治眼科常见病、多发病共不少于 10 种；眼压测量、电脑验光仪检查、裂隙灯显微镜检查不少于 5 例；视野计检查、结膜和角膜异物取出术、泪道冲洗不少于 2 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

2. 中医耳鼻咽喉科

(1) 病证病种

①熟悉：脓耳、耳胀、耳闭、耳鸣、耳聋、鼻塞、鼻鼾、鼻渊、鼻衄、喉痹、喉痞、乳蛾的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治法治则。

②了解：暴聋、耳眩晕、鼻槁、急喉痹的病因病机、治疗原则；急喉风（喉阻塞）的紧急处理原则和抢救方法。

(2) 技能操作

①掌握：中医耳鼻咽喉科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；耳鼻咽喉外伤急救技能。

②熟悉：额镜、前鼻镜、间接鼻咽镜、间接喉镜等常规检查方法；耳、鼻、咽、喉部异物取出术，鼻内窥镜、耳内窥镜及纤

维喉镜检查等技能。

③了解：天突及迎香穴位注射、纯音听阈测试、声导抗、听性脑干反应、前庭功能检查等方法；前后鼻孔填塞止血术、上颌窦穿刺术、扁桃体周围脓肿穿刺及切开引流术、耳前瘻管切除术、耳周脓肿切开引流术、鼓室穿刺术、鼓膜切开及鼓室置管术、扁桃体摘除术、支撑喉镜手术及功能性鼻内镜手术等技能。

（3）中医理论知识

①掌握：中医耳鼻咽喉科相关理论知识；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》中关于上述病证的条文论述。

②熟悉：五味消毒饮、六味地黄丸、六味汤、玉屏风散、龙胆泻肝汤、半夏厚朴汤、托里消毒散、百合固金汤、会厌逐瘀汤、冰硼散、苍耳子散、荆防败毒散、牵正散、养阴清肺汤、凉膈散、益气聪明汤、通气散、通窍汤、黄连解毒汤、清咽利膈汤、清燥救肺汤、温肺止流丹、疏风清热汤、天麻钩藤饮、耳聋左慈丸、辛夷散、辛夷清肺饮、桔梗汤、柴胡疏肝散、贝母瓜蒌散、黄芩汤、补中益气汤等常用方剂和中成药的使用方法。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方及当地相关中成药的应用。

（4）培训数量

①参与门诊接诊患者不少于 100 例，主诊患者不少于 10 例。

②书写门诊病历不少于 10 份。

③诊治耳鼻咽喉科常见病、多发病共不少于 10 种；电测听

及声导抗检查不少于 10 例；耳部、鼻部及咽喉部的内镜检查不少于 20 例；外耳道冲洗、鼓膜穿刺抽液不少于 5 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

八、急诊科

（一）培训标准

掌握正确的急诊科临床工作方法，快速准确采集临床信息，进行有重点的、规范的体格检查，正确书写医疗文书；熟悉急诊科常见疾病的中医病因病机、诊断与治疗方法、常用临床技能和急救操作技术，常用急救药物的适应证、作用、副作用及使用方法；了解急诊科常见危急重症的处理原则和抢救方法。

（二）培训计划

培训时间不少于 2 个月。在急诊科门诊、病区（包括重症监护病房）各进行 1 个月培训。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

（1）掌握：发热、风温肺热病、卒心痛、心悸、眩晕、急性头痛、急性腹痛、血证的病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）熟悉：暴喘、心衰病、厥脱、关格、痫病的病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

（1）掌握：急性上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张症伴咯

血、哮喘急性发作、慢性阻塞性肺疾病及慢性肺心病急性加重、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心力衰竭、急性脑血管病、上消化道出血、低血糖症、糖尿病酮症酸中毒、内分泌危象、严重电解质紊乱、急性中毒等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和急救处理、中西医结合救治方案。

(2) 熟悉：休克、脓毒症、急性呼吸窘迫综合征、急性肾损伤、肝性脑病、癫痫发作、中暑等疾病的诊断与鉴别诊断、急救处理。

3. 技能操作

(1) 掌握：急诊科中医望、闻、问、切技能；急诊病史采集，规范的体格检查；心肺复苏术、气管插管术、胸腹腔穿刺术的规范操作；心电监护仪、除颤仪、球囊呼吸器、留置胃管及洗胃机的使用技能；全血及成分输血的指征、方法与注意事项；针灸、拔罐、中药灌肠等常用中医急救技术。

(2) 熟悉：头颅 CT、胸部影像学检查与腹部 B 超的急诊应用指征、结果判断及临床意义分析；动脉血的采集及动脉血气分析的结果判读；三腔二囊管压迫止血术。

(3) 了解：有创血流动力学监测、急诊 PCI、临时心脏起搏、连续性床边血液净化、无创与有创机械通气等急诊诊疗技能。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：“卒中”“卒心痛”等病的相关论述；《伤寒论》

关于“急下”“急温”等证的相关论述；《金匱要略》关于“卒病”的治疗原则、“死脏脉”的论述，以及以“干血”“心痛彻背”等为代表的危重症辨治方法。

(2) 熟悉：四逆汤、当归四逆汤、白虎汤、小柴胡汤、麻杏石甘汤、大承气汤、瓜蒌薤白汤、血府逐瘀汤、葶苈大枣泻肺汤、真武汤、镇肝熄风汤、藿香正气散、安宫牛黄丸、生脉注射液、参麦注射液、参附注射液等急诊专业常见方剂和中成药的使用方法。

(3) 了解：所在培训基地急诊科、危重病医学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

5. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 2 张，管理患者总数不低于 10 人次，参与急诊接诊人次数不低于 100 人次。

(2) 完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊急诊病历各不少于 1 份和 10 份。

(3) 诊治常见急症不少于 10 种；独立完成动脉血采集及血气分析操作与结果解读不低于 5 例，心电图操作与结果判读、影像学检查结果分析不少于 10 例。

第三章 第二阶段培训

一、中医内科

(一) 培训标准

掌握中医内科相关专业常见病证、多发病的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂证治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医内科临床工作基础，达到住院医师的能力和水平。

(二) 培训计划

培训时间为 12 个月。可选择在肺病、心病、脑病、脾胃、内分泌、肿瘤、血液、肾病、风湿等 1 个专科参加病房（包括相关检查室、治疗室）培训 8 个月，专科门诊培训 2 个月；另选择 1 个内科科室病房培训 2 个月，每周参加 1 次以上门诊培训。

(三) 培训内容与要求

1. 肺病科

(1) 中医病证

①掌握：感冒、咳嗽、风温肺热病、哮病、喘证、肺胀、肺癌、咳血等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：肺痈、肺癆、肺痿等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：急性上呼吸道感染、急慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、慢性肺源性心脏病、自发性气胸、胸腔积液、支气管扩张、肺炎、原发性支气管肺癌等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法，以及大咯血、窒息、哮喘持续状态、肺栓塞、肺动脉高压、呼吸衰竭、ARDS等急救处理方案。

②熟悉：肺脓肿、肺结核、间质性肺疾病、肺真菌病、肺结节病等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

（3）技能操作

①掌握：肺病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查；胸腔穿刺术的规范操作；胸部X线、CT影像学特点及判读；动脉血气分析、肺功能检查结果判读及临床意义；支气管镜检查的适应证及禁忌证；拔罐、刮痧、敷贴及“冬病夏治”等中医临床技能。

②熟悉：PPD皮试、咽拭子、氧疗、雾化、体位引流、电子支气管镜、机械通气、睡眠呼吸监测等技能操作。

③了解：经皮肺穿刺活检、支气管镜下活检、支气管肺泡灌注等技能操作。

（4）中医理论知识

①掌握：中医肺系病证相关理论；《黄帝内经》《金匱要略》《伤寒论》《丹溪心法》《诸病源候论》《医宗必读》《景岳全书》

《济生方》《仁斋直指方》等关于肺系疾病的论述。

②掌握：麻黄汤、桂枝汤、平喘固本汤、华盖散、越婢汤、小青龙汤、射干麻黄汤、定喘汤、三子养亲汤、二陈汤、九味羌活汤、银翘散、桑菊饮、止嗽散、杏苏散、清燥救肺汤、补肺汤、麻杏石甘汤、千金苇茎汤、荆防败毒散、新加香薷饮、三拗汤、桑杏汤、清金化痰汤、泻白散、黛蛤散、沙参麦冬汤、麦门冬汤、加味桔梗汤、玉屏风散、六君子汤、金匱肾气丸、桑白皮汤、五磨饮子、生脉散、补肺汤、苏子降气汤、涤痰汤、真武汤、五苓散、百合固金丸、椒目瓜蒌汤、葶苈大枣泻肺汤、苓桂术甘汤、温胆汤、参麦注射液、热毒宁注射液等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗肺系疾病的中成药制剂；所在培训基地肺病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医肺病学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，每月管理患者数不少于15人次，门诊诊疗总人数不少于500人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于30份。

③诊治肺病科常见病、多发病不少于10种；行胸腔穿刺术不少于5例；动脉血气分析、肺功能、影像学检查结果判读各不

少于 50 例。

④完成 1 篇与专业相关的文献综述。

2. 心病科

(1) 中医病证

①掌握：胸痹、眩晕、心悸、心衰、真心痛、不寐、血浊的中医病因病机、辨证论治。

②熟悉：怔忡、汗证的中医病因病机、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：冠状动脉粥样硬化性心脏病（慢性冠脉疾病、急性冠状动脉综合征）、急/慢性心力衰竭、高血压病、心律失常（病态窦房结综合征、心房扑动、心房颤动、室上性心动过速、心室颤动、房室传导阻滞）、血脂异常、原发性扩张型心肌病、病毒性心肌炎、风湿性心脏瓣膜病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中医、中西医结合治疗方案。

②熟悉：常见先天性心血管病、心包疾病、感染性心内膜炎、心脏骤停与心脏性猝死的临床表现、诊断与鉴别诊断和处理；心血管疾病药物的不良反应、非心血管疾病类药物对心血管系统的影响。

③了解：主动脉夹层、原发性肺动脉高压、感染性心内膜炎、心血管神经症、DVT、Brugada 综合征、马凡综合征的诊断与鉴别诊断和治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：急性 ST 段抬高型心肌梗死、心肌缺血、心室肥大、心房肥大、左右束支传导阻滞、预激综合征、逸搏心律、房室传导阻滞、房性期前收缩、室性期前收缩、阵发性室上性心动过速、心房颤动、心室颤动等常见典型心电图诊断；心血管科常见疾病超声心动图、胸片诊断；心肺复苏术；心脏电复律；心电监护仪、除颤仪、（无创）呼吸机使用。

②熟悉：动态心电图、动态血压、运动平板试验等技能。

③了解：经皮冠状动脉介入治疗及植入型心律转复除颤器、心脏起搏治疗、导管射频消融治疗快速型心律失常等介入方法、主动脉内球囊反搏、起搏治疗、心包穿刺术、心脏核素检查等技能。

（4）中医理论知识

①掌握：中医心血管病证相关理论；熟悉《黄帝内经》关于“心痹”“心胀”“卒心痛”“厥心痛”等病的相关论述；《伤寒论》关于“心下悸”等证的相关论述；《金匱要略》关于“惊悸”“胸痹”“心水”的治疗原则、“阳微阴弦”的论述及“心痛彻背”等为代表的危重症辨治方法。

②掌握：瓜蒌薤白半夏汤、瓜蒌薤白白酒汤、半夏白术天麻汤、天麻钩藤饮、六味地黄丸、左归丸、右归丸、柴胡疏肝散、保元汤、真武汤、温胆汤、导赤散、真武汤、四物汤、炙甘草汤、桃核承气汤、血府逐瘀汤、金匱肾气丸、实脾饮、五苓散、五皮饮、颠倒散、丹参饮、十味温胆汤、柴胡陷胸汤、理中丸等心血

管专业常见方剂。

③熟悉：本学科常用方剂、医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医心系病的主要学术流派及著名医家的学术观点，了解本专业如“双心学说”等国内外的新进展。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张，每月管理患者数不低于15人次，门诊诊疗总人数不少于500人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于30份。

③诊治心血管科常见病、多发病及部分疑难病不少于10种；心电图检测诊断不低于50例；超声心动图、动态血压、动态心电图、胸部X线检测诊断、心肺复苏术、心脏电复律、呼吸机使用各不少于10例。

④完成1篇病例报告或论文综述。

3. 脑病科

(1) 中医病证

①掌握：中风、眩晕、头痛、不寐、郁证、颤证、痿证、痫病、痴呆等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：厥证、痉证、癫狂等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、短暂性脑缺血发作、后循环缺血、偏头痛、重症肌无力、癫痫、面神经炎、阿尔茨海默病、失眠症等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法，以及颅内高压、脑疝、癫痫持续状态等急救处理方案。

②熟悉：帕金森病、运动神经元病、三叉神经痛、吉兰-巴雷综合征、抑郁症、多发性硬化、颅内感染、多发性肌炎、视神经脊髓谱系病、多系统萎缩等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

（3）技能操作

①掌握：脑病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查；Glasgow 昏迷量表评分（GCS）、神经功能缺损评分（NIHSS），“BE-FAST” 中风筛查标准；腰椎穿刺术的规范操作；脑脊液检查结果判读及临床意义；头部影像学检查的特点及判读；针灸、康复等中医特色治疗技术。

②熟悉：脑电图、动态脑电图、神经肌电图、脑血管超声、脑血管造影等检查结果判读及临床意义。

③了解：脑血管介入治疗、神经电生理检查及常用的神经心理学量表评估（MMSE、ADL、HAMD、HAMA、HIS、PSQI）等量表的应用指征及结果判读。

（4）中医理论知识

①掌握：中医脑系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》《金

《医要略》《景岳全书》和金元四大家等关于中风病、眩晕病、头痛、不寐的论述。

②掌握：血府逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、羚羊角汤、小续命汤、半夏白术天麻汤、补中益气汤、半夏厚朴汤、温胆汤、柴胡疏肝散、黄连解毒汤、芫芷石膏汤、丹栀逍遥散、参苓白术散、龙胆泻肝汤、地黄饮子、归脾汤、天王补心丹、七福饮、还少丹、人参养营汤、加味四物汤、定痫丸、大补元煎、大定风珠、菖蒲郁金汤、四妙丸、华佗再造丸、薯蓣丸、苏合香丸、左归丸、桃仁承气汤、涤痰汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹、三七制剂、银杏叶制剂等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗脑系疾病的中成药制剂；所在培训基地脑病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医脑病学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于 4 张，每月管理患者数不少于 15 人次；门诊诊疗总人数不少于 500 人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 30 份。

③诊治脑病科常见病、多发病不少于 10 种；行腰椎穿刺术不少于 5 例；完成 Glasgow 昏迷量表评分 (GCS)、神经功能缺损

评分（NIHSS）不少于10例。

④完成1篇与专业相关的文献综述。

4. 脾胃科

（1）中医病证

①掌握：胃痛、胃痞、泄泻、便秘、呕吐、血证（呕血、黑便）、腹痛、黄疸等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：痢疾、噎膈、积聚、鼓胀、胁痛、反胃等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：急慢性胃炎、消化性溃疡、功能性消化不良、肠易激综合征、功能性便秘、胃食管反流病、上消化道出血、胰腺炎、胆囊炎、肠梗阻等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及消化道大出血的急救处理方案。

②熟悉：溃疡性结肠炎、克罗恩病、脂肪肝、肝硬化、缺血性肠病、腹腔积液、腹腔结核、肝脓肿、食管癌、胃癌、肝癌、胰腺癌、肠癌等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

（3）技能操作

①掌握：脾胃病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；幽门螺旋杆菌常用检测方法；腹腔穿刺术的规范操作；消化系统影像学检查的特点及结果判读；插胃管、胃肠减压、灌肠等技能操作；针灸、拔罐、刮痧、中药灌肠、穴位

贴敷等常用中医特色诊疗技术。

②熟悉：内镜下逆行胰胆管造影、内镜下检查与治疗、胃肠运动功能检测等技能操作。

③了解：超声内镜和胶囊内镜检查的技能操作。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医脾胃系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒杂病论》《医宗必读》《脾胃论》《景岳全书》《临证指南医案》《血证论》等关于脾胃疾病的论述。

②掌握：四君子汤、参苓白术散、香砂六君子汤、补中益气汤、益胃汤、半夏泻心汤、半夏厚朴汤、理中汤、黄芪建中汤、茵陈蒿汤、大承气汤、左金丸、芍药甘草汤、金铃子散、平胃散、四逆散、归脾汤、柴胡疏肝散、龙胆泻肝汤、黄连温胆汤、丹栀逍遥散、血府逐瘀汤、四神丸、良附丸、失笑散、济川煎、白头翁汤、芍药汤、痛泻要方、葛根芩连汤、旋覆代赭汤、藿朴夏苓汤、连朴饮、清胃散、木香顺气丸、枳实导滞丸、麻子仁丸、胃复春、摩罗丹等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗脾胃疾病的中成药制剂；所在培训基地脾胃病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医脾胃学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，每月管理患者数不少于15人次，

门诊诊疗总人数不少于 500 人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 30 份。

③诊治脾胃病科常见病、多发病不少于 10 种；行腹腔穿刺术不少于 3 例；插胃管、胃肠减压、灌肠等操作各不少于 5 例；内镜检查与治疗各不少于 10 例；幽门螺旋杆菌检测每月不少于 5 例；影像学检查结果判读每月不少于 5 例；运用中医临床技能每月不少于 5 例。

④完成 1 篇与专业相关的文献综述。

5. 肾病科

(1) 中医病证

①掌握：慢肾风、水肿、肾衰病、虚劳病、淋证、癃闭、腰痛等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：关格、尿浊、阳痿、遗精、早泄等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：肾病综合征、急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、慢性肾衰竭、急进性肾小球肾炎、尿路感染、急性肾损伤等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及危重并发症的急救处理方案。

②熟悉：继发性肾小球疾病（狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎、高血压病肾损害、高尿酸血症肾病、糖尿病性肾病）、原发

性血管炎肾损害、肾脏淀粉样变性、多囊肾、急慢性间质性肾炎、肾小管性酸中毒、IgA肾病、膜性肾病、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化造影剂肾病、遗传性肾脏疾病等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

（3）技能操作

①掌握：肾病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；导尿等技能；动脉血气分析结果判读。

②熟悉：血液透析、腹膜透析、动静脉内瘘术、血液滤过、血浆置换、血液灌流及连续性肾脏替代治疗（CRRT）的技能；肾穿刺活检术的适应证与禁忌证。

③了解肾脏移植术前准备。

（4）中医理论知识

①掌握：中医肾系病证相关理论；《黄帝内经》《金匱要略》《景岳全书》《诸病源候论》《备急千金要方》《严氏济生方》关于“水肿”“淋证”等肾系疾病的相关论述。

②掌握：猪苓汤、参苓白朮散、补中益气汤、真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤小豆汤、越婢加朮汤、五味消毒饮、胃苓汤、五皮饮、小蓟饮子、疏凿饮子、程氏萆薢分清饮、温脾汤、桃红四物汤、沉香散、龙胆泻肝汤、归脾汤、左归丸、右归丸、六味地黄丸、知柏地黄丸、金匱肾气丸、五苓散、八正散、济生肾气丸、石韦散、导赤散、二至丸、无比山药丸、桑螵蛸散、鲫鱼冬瓜皮汤、金锁固精丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗肾系疾病的中成药制剂；所在培训基地肾病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医肾病学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，每月管理患者数不少于10人次，门诊诊疗总人数不少于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于30份。

③诊治肾病科常见病、多发病不少于10种；行结肠灌洗、超声透药、动静脉内瘘术后检查应各不少于15例；参与血液透析、腹膜透析、肾穿刺活检术各不少于15例；导尿不少于15例。

④完成1篇与专业相关的文献综述。

6. 内分泌科

(1) 中医病证

①掌握：消渴、癯病、肥胖、汗证等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：脏躁、骨痿等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：糖尿病及常见并发症（糖尿病酮症酸中毒、高血糖高渗综合征、糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变、糖尿病足）、

甲状腺功能亢进症（Graves病）、单纯性肥胖、血脂异常和脂蛋白异常血症、高尿酸血症、骨质疏松症等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及危重并发症的急救处理方案。

②熟悉：桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、原发性醛固酮增多症、尿崩症、原发性肾上腺皮质功能减退症、原发性甲状旁腺功能亢进症、原发性甲状旁腺功能减退症、垂体瘤、库欣综合征、嗜铬细胞瘤等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

（3）技能操作

①掌握：内分泌科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；快速血糖、血酮的测定方法；口服葡萄糖耐量试验、胰岛素C肽释放试验和内分泌相关抗体检测的结果判读和临床意义；胰岛素泵的使用方法。

②熟悉：醛固酮卧立位试验、地塞米松抑制试验的结果判读和临床意义。

③了解：卡托普利试验、禁水加压试验、奥曲肽敏感试验、葡萄糖生长激素抑制试验、生长激素激发试验的临床意义。

（4）中医理论知识

①掌握：中医内分泌系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等关于消渴、瘰疬、肥胖、汗证的论述。

②掌握：消渴方、玉液汤、白虎加人参汤、玉女煎、生脉散、

香砂六君子汤、七味白术散、参苓白术散、六味地黄丸、左归丸、右归丸、金匱肾气丸、四海舒郁丸、海藻玉壶汤、藻药散、栀子清肝汤、龙胆泻肝汤、麻子仁丸、天王补心丹、归脾汤、血府逐瘀汤、当归六黄汤、升降散、小柴胡汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、滋水清肝饮、柴胡桂枝干姜汤、酸枣仁汤、百合知母汤、黄连温胆汤、当归饮子、消风散、一贯煎、柴胡疏肝散、逍遥散、玉屏风散、甘麦大枣汤、普济消毒饮、消瘰丸、玉泉丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗内分泌疾病的中成药制剂；所在培训基地内分泌科常用医院制剂、协定处方、名老中医验。

④了解：中医内分泌学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者每月不少于 10 人次，门诊诊疗总人数不少于 300 人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 30 份。

③诊治内分泌科常见病、多发病不少于 10 种；完成快速血糖、血酮测定不少于 100 次；胰岛素泵使用、口服葡萄糖耐量试验各不少于 30 次。

④完成 1 篇与专业相关的文献综述。

7. 血液科

（1）中医病证

①掌握：髓劳、紫癜、血证、萎黄、血劳、急髓毒病、急淋毒病、恶核病等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：髓毒劳病、骨髓瘤病、髓毒血积病、髓毒血实病等病证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症、缺铁性贫血、慢性贫血、巨幼细胞性贫血、急性白血病、霍奇金淋巴瘤、非霍奇金淋巴瘤等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及各种大出血的急救处理方案。

②熟悉：骨髓增生异常综合征、多发性骨髓瘤、真性红细胞增多症、原发性血小板增多症、凝血功能障碍等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方法。

（3）技能操作

①掌握：血液科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；骨髓穿刺术的规范操作；外周血和骨髓形态学结果判读及临床意义。

②熟悉：外周血涂片和骨髓涂片方法。

③了解：腰椎穿刺及鞘内注射技能。

（4）中医理论知识

①掌握：中医血液系病证相关理论；《黄帝内经》关于血液的生理和病理相关论述；《伤寒论》《景岳全书》《血证论》等对

血证的相关论述。

②掌握：当归补血汤、四君子汤、八珍汤、十全大补汤、黄芪建中汤、人参养营汤、香砂六君子汤、犀角地黄汤、清营汤、小柴胡汤、归脾汤、白虎汤、右归饮、左归饮、六味地黄汤、知柏地黄汤、金匱肾气丸、三才封髓丹、青蒿鳖甲汤、大黄黄连泻心汤、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、龙胆泻肝汤、桑菊饮、银翘散、玉屏风散、十灰散、茜根散、小蓟饮子、玉女煎、加味清胃散、黄土汤、三七制剂等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗血液病的中成药制剂；所在培训基地血液科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医血液病学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数每月不少于10人，门诊诊疗总人数不少于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于30份。

③诊治血液病科常见病、多发病不少于10种；行骨髓穿刺及活检术不少于15例；腰椎穿刺及鞘内注射不少于10例；完成血液涂片和骨髓涂片不少于30例；外周血和骨髓形态结果判读不少于50例。

④完成1篇与专业相关的文献综述。

8. 肿瘤科

(1) 病证病种

①掌握：肺癌、肝癌、肠癌、乳腺癌、胃癌、食管癌等的中西医病因病机、辨证论治、理化检查、诊断及鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：肾癌、膀胱癌、前列腺癌、卵巢癌、子宫癌、鼻咽癌、胰腺癌、胆囊癌、口腔癌、舌癌、甲状腺癌、皮肤癌、脑胶质瘤、软组织肿瘤、恶性黑色素瘤等疾病的中西医病因病机、类证鉴别、辨证论治、理化检查、诊断及鉴别诊断和治疗方案。

(2) 技能操作

①掌握：肿瘤科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查；头颈、胸腹、鼻咽部等部位影像学检查、肿瘤标志物、病理报告和基因检测结果判读及临床意义分析；胸、腹腔穿刺术的规范操作。

②熟悉：放射治疗、热疗、介入治疗、热灌注化疗等肿瘤常用治疗技术和针灸、中医定向透药、中药灌肠等常用中医临床技能。

③了解：肿瘤的常用外治方法。

(3) 中医理论知识

①掌握：中医肿瘤病证相关理论；《黄帝内经》关于“瘤”的论述；《金匱要略》《丹溪心法》等对癌病病机、治法的相关论述；《景岳全书》《医宗必读》等对“积聚”的相关论述。

②掌握：百合固金汤、生脉散、沙参麦冬汤、萎贝二陈汤、清金化痰汤、补肺汤、葶苈大枣泻肺汤、启膈散、肾气丸、柴芍六君子汤、八珍汤、四物汤、四君子汤、十全大补丸、桃红四物汤、补中益气汤、黄芪桂枝五物汤、犀角地黄汤、二陈汤、蒿芩清胆汤、桃赤散、当归补血汤、增液汤、青蒿鳖甲汤、逍遥散、柴胡疏肝散、六磨汤、小柴胡汤、止嗽散、黄连温胆汤、龙胆泻肝汤、平胃散、化积丸、五苓散、防己黄芪汤、一贯煎、归脾汤、实脾饮、理中丸、黄土汤、炙甘草汤、六味地黄丸、大补阴丸、茵陈蒿汤、吴茱萸汤、橘皮竹茹汤、小半夏汤、越鞠丸、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、失笑散、左金丸、参苓白术散、酸枣仁汤、天王补心丹、四神丸、玉屏风散、小建中汤、苓桂术甘汤、小蓟饮子、桂枝茯苓丸、大黄廑虫丸、左归丸、右归丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗肿瘤的中成药制剂；所在培训基地肿瘤科常用的医院制剂、协定处方、名老中医经验方。

④了解：中医肿瘤学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(4) 培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，门诊诊疗总人数不少于 300 人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 30 份。

③诊治肿瘤科常见疾病不少于 10 种；行胸腔穿刺、腹腔穿刺各不少于 10 例；影像学检查结果判读不少于 50 例。

④完成 1 篇与专业相关的文献综述。

9. 风湿科

(1) 中医病证

①掌握：尪痹、骨痹、痛风、阴阳毒、大傩、燥痹、痿证、内伤发热等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：狐惑病、皮痹、肌痹、热痹等的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：类风湿关节炎、骨关节炎、痛风、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、干燥综合征、多肌炎、皮肌炎等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方案和疾病活动度与预后判定。

②熟悉：系统性血管炎、系统性硬化症、白塞病、成人 Still 病、反应性关节炎、肠病性关节炎、银屑病关节炎、风湿热、雷诺综合征、混合型结缔组织病、重叠综合征、未分化结缔组织病、嗜酸性筋膜炎、复发性风湿症、复发性多软骨炎、化脓性关节炎、结核性关节炎、脂膜炎、假性痛风、结节性红斑、抗磷脂综合征、IgG4 相关疾病等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

(3) 技能操作

①掌握：风湿科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；风湿性疾病相关抗体检测结果判断及临床意义、常见影像学检查特点及判读；膝关节腔穿刺术的规范操作。

②熟悉：枕壁试验、Schober 试验、Patrick 试验等诊疗技能及临床意义；风湿科疾病针灸、药浴等中医临床技能。

③了解：肩关节、肘关节、腕关节、指（趾）间关节、踝关节穿刺术等操作技能；中医定向透药等外治方法。

（4）中医理论知识

①掌握：风湿系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《诸病源候论》《医宗金鉴》《景岳全书》等关于风湿病的论述。

②掌握：乌头汤、附子汤、白虎加桂枝汤、羌活胜湿汤、九味羌活汤、大秦芩汤、桂枝芍药知母汤、防风汤、宣痹汤、麻黄连翘赤小豆汤、三仁汤、理中丸、薏苡仁汤、桃红饮、黄芪桂枝五物汤、独活寄生汤、阳和汤、蠲痹汤、身痛逐瘀汤、血府逐瘀汤、沙参麦冬汤、防己黄芪汤、补中益气汤、双合汤、四妙散、当归拈痛汤、犀角地黄汤、知柏地黄丸、六味地黄丸、益肾蠲痹丸等常用方剂和中成药的辨证使用方法。

③熟悉：教材及指南推荐的治疗风湿性疾病的中成药制剂；所在培训基地风湿科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医风湿病学发展的学术渊源、主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业领域国内外学术发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者数每月不少于 10 人次，门诊诊疗总人数不少于 300 人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 30 份。

③诊治风湿病科常见病、多发病不少于 10 种；行关节腔穿刺术不少于 5 例；完成风湿性疾病相关抗体检测及影像学检查结果判读每月不少于 5 例。

④完成 1 篇与专业相关的文献综述。

二、中医外科

(一) 培训标准

掌握中医外科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂症治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医外科临床工作基础。

(二) 培训计划

培训时间为 12 个月，主要在中医外科（疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）、中医肛肠科、中医皮肤科中的 1 个专业科室进行培训。其中，病房培训 8 个月，门诊培训 2 个月；另选择 1 个相关专业进行 2 个月培训。

(三) 培训内容与要求

1. 中医外科（疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）

未设疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科的基地，培训对象在中医外科培训。设疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科的基地，可选择在疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科轮转培训。

（1）疮疡科

① 中医病证

掌握：疔、疔疮、痈、发的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

熟悉：有头疽、丹毒、疗疔、褥疮、漏、疮疡科肉瘤、筋瘤、脂瘤的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

② 西医病种

掌握：疔与疔病、皮肤浅表脓肿、急性化脓性淋巴结炎、蜂窝织炎、痈病、丹毒、淋巴结结核、褥疮、窦道、皮脂腺囊肿等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：淋巴结结核、多发性肌肉深部脓肿、急腹症、肠梗阻、急性胆囊炎、急性胰腺炎的病情评估及发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③ 技能操作

掌握：脓肿切开引流术、伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作、脓肿扩创引流术、体表肿物切除术等操作法。

熟悉：腹腔镜、腹腔穿刺检查。

了解：负压吸引术、植皮术。

④中医理论知识

掌握：疮疡系病证相关理论知识；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。

掌握：一贯煎、二仙汤、二至丸、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、四妙丸、五味消毒饮、黄连解毒汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、八正散等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

熟悉：所在培训基地疮疡科制剂、协定处方、名老中医验方。

了解：中医疮疡科主要学术流派，著名医家的学术观点，国内外最新发展动态。

⑤培训数量

主管病床数不低于4张，每月管理患者数不低于20人次，门诊人次数不低于100人次。

指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于5份。

诊治疮疡科常见病、多发病及部分疑难病症不少于10种；完成脓肿切开引流术伤口、疮面换药、各种药线捻搓、瘰管、窦道X线造影术、辨脓操作法不少于20例；参与脓肿扩创引流术、体表肿物切除术等诊治不少于20例。

(2) 乳腺科

①中医病证

掌握：粉刺性乳痈、乳疔等的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

熟悉：乳癖、乳核、乳岩的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

②西医病种

掌握：急性乳腺炎疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：乳腺增生、乳腺纤维瘤、乳腺癌、浆细胞性乳腺炎、肉芽肿性小叶性乳腺炎、乳房异常发育症等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

③技能操作

掌握：脓肿切开引流术、伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作、脓肿扩创引流术、体表肿物切除术等操作法。

熟悉：乳腺导管镜、超声引导下乳腺肿块穿刺检查等。

了解：乳腺癌改良根治术、乳腺癌保乳术、前哨淋巴结活检、植皮术、乳腺导管镜检查等技能。

④中医理论知识

掌握：乳腺系病证相关理论知识；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》《外证医案汇编》等中医文献中有关乳腺疾病的论述。

掌握：二仙汤、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、瓜蒌牛蒡汤、

五味消毒饮、黄连解毒汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、柴胡清肝汤、逍遥散、开郁散、小金丸等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用方法。

熟悉：所在培训基地乳腺科制剂、协定处方、名老中医验方。

了解：中医乳腺主要学术流派、著名医家的学术观点及国内外最新发展动态。

⑤培训数量

主管病床数不低于4张，每月管理患者不低于20人次，门诊人次数不低于100人次。

指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于5份。

诊治乳腺科常见病、多发病及部分疑难病症不少于5种；完成脓肿切开引流术伤口、疮面换药、各种药线捻搓、瘰管、窦道X线造影术、辨脓操作法不少于15例；参与脓肿扩创引流术、体表肿物切除术等诊治不少于15例。

（3）周围血管病科

①中医病证

掌握：疔疮、筋瘤、青蛇毒的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

熟悉：周围血管病科股肿、脱疽的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

② 西医病种

掌握：下肢静脉曲张、下肢溃疡、糖尿病足、下肢深静脉血栓、下肢血栓性深静脉炎、闭塞性动脉硬化症、血栓闭塞性脉管炎等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：急腹症、肠梗阻、急性胆囊炎、急性胰腺炎的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治则治法。

③ 技能操作

掌握：甲沟炎修剪术及修甲术、伤口及疮面蚕食清创及换药技能。

熟悉：中医化腐清创术、化脓性感染切开引流术等技能。

了解：血管彩超、ABI 检测、经皮氧检测及截趾（肢）术、点状植皮术、腔内血管成形术等技能。

④ 中医理论知识

掌握：周围血管系病证相关理论知识；《医宗金鉴·外科心法要诀》《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》等的有关论述。

掌握：四妙丸、五苓散、四妙勇安汤、桃红四物汤、当归补血汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、八正散等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

熟悉：所在培训基地周围血管病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

了解：中医周围血管病科主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外新进展。

⑤培训数量

主管病床数不低于 4 张，每月管理患者总数不低于 20 人次，门诊诊疗不低于 100 人次。

指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 5 份。

诊治周围血管病科专科常见病、多发病及部分疑难病症不少于 8 种；完成中医化腐清创术、化脓性感染切开引流术、甲沟炎修剪术及修甲术、伤口及疮面换药操作不少于 3 例；参与 ABI 检测、截趾（肢）术等应各不少于 2 例。

2. 中医肛肠科

（1）中医病证

①掌握：痔疮、便秘、肛痈、肛漏、肛裂、脱肛的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

②熟悉：息肉痔、锁肛痔病证的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

（2）西医病种

①掌握：内痔、外痔与混合痔，肛周脓肿、肛痿、肛裂、直肠脱垂等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

②熟悉：结直肠息肉、便秘、肛管直肠癌、会阴部坏死性筋

膜炎、肛周克罗恩病的病情评估及发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：内痔结扎疗法、直肠息肉结扎法、外痔切除术、外痔血栓剥离术、外痔静脉丛剥离切除术、肛周脓肿一次性切开法、肛瘘切开疗法、肛裂扩肛疗法、肛裂切除疗法。

②熟悉：肛周脓肿一次切开挂线法、内痔注射疗法、肛瘘挂线疗法、肛裂括约肌松解术、肛裂纵切横缝法、直肠脱垂注射疗法、便秘生物反馈疗法、肛门直肠压力测定、结肠镜检查、肛周MRI和直肠腔内超声的结果判读和临床意义。

③了解：肛管直肠癌切除术等技能。

（4）中医理论知识

①掌握：中医肛肠系病证相关理论知识；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》的有关论述。

②掌握：凉血地黄汤、仙方活命饮、黄连解毒汤、萆薢渗湿汤、大承气汤、脾约麻仁丸、补中益气汤等常用方剂；消痔膏、金黄膏、白玉膏、红油膏、太宁栓、肛泰栓等常用外用制剂使用方法。

③熟悉：所在培训基地肛肠科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医肛肠科主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外新进展。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张，每月管理患者数不低于20人次，门诊人次数不低于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于20份。

③诊治中医肛肠专科常见病、多发病及部分疑难病症不少于6种；参与内痔结扎疗法、直肠息肉结扎法、外痔切除术、外痔血栓剥离术、外痔静脉丛剥离切除术、肛周脓肿一次性切开法、肛痿切开疗法、肛裂扩肛疗法、肛裂切除疗法等不少于5例。

3. 皮肤科

(1) 中医病证

①掌握：热疮、蛇串疮、疣、黄水疮、癣、恶虫叮咬、疥疮、湿疮、膏药风、药毒、瘾疹、猫眼疮、葡萄疫、瓜藤缠、风瘙痒、牛皮癣等的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

②熟悉：白疔、风热疮、粉刺、白屑风、酒齄鼻、油风、淋证、霉疮等的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

(2) 西医病种

①掌握：单纯疱疹、带状疱疹、疣、脓疱疮、癣病、虫咬皮炎、疥疮、湿疹、接触性皮炎、药物性皮炎、荨麻疹、过敏性紫癜、多形性红斑、结节性红斑、瘙痒症、神经性皮炎、银屑病、玫瑰糠疹、痤疮、脂溢性皮炎、玫瑰痤疮、斑秃、淋病、梅毒等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

②熟悉：过敏性休克、白癜风、黄褐斑、脂溢性脱发、扁平苔癣、毛发红糠疹、红皮病、天疱疮、大疱性类天疱疮、皮炎、红斑狼疮、基底细胞瘤、鳞状细胞癌的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：溶液、洗剂、粉剂、油剂、糊剂、软膏剂、酊剂等常用外治制剂的使用方法。

②熟悉：中药湿渍、中药药浴、火针、艾灸、拔罐、耳穴、穴位贴敷等疗法。

③了解：真菌涂片检查、皮肤镜、病理活检术等检查手段。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医皮肤系病证相关理论知识；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》的有关论述。

②掌握：四君子汤、参苓白术散、除湿胃苓汤、龙胆泻肝汤、犀角地黄汤、六味地黄汤、二妙丸、二至丸、消风散、逍遥散等常用方剂和中成药的使用方法。

③熟悉：所在培训基地皮肤科制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：中医皮肤科主要学术流派，著名医家的学术观点及国内外最新发展动态。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张，每月管理患者总数不低于20人

次，门诊总人次不低于 500 人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 20 份。

③诊治中医皮肤科常见病、多发病及部分疑难病症不少于 30 种；完成中药溻渍、中药药浴、火针、艾灸、拔罐、耳穴、穴位贴敷等操作不少于 30 例；参与真菌涂片检查、病理活检术等检查不少于 15 例。

三、中医妇科

（一）培训标准

掌握中医妇科专业常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂症治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医妇科临床工作基础。

（二）培训计划

培训时间为 12 个月。在妇科病房（含产科病房）培训 8 个月，妇科门诊（含计划生育门诊）培训 3 个月，超声室培训 1 个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

掌握：月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、经间期出血、经期延长、崩漏、闭经、痛经、绝经前

后诸证、经断复来、带下病、妊娠恶阻、异位妊娠、胎动不安、滑胎、胎死不下、产后发热、产后恶露不绝、缺乳、癥瘕、盆腔炎、不孕症、子宫脱垂、阴挺、阴痒、阴疮的中医病因病机、临床表现、诊断要点、鉴别诊断及辨证论治。

2. 西医病种

(1) 掌握：先兆流产、难免流产、不全流产、稽留流产、复发性流产、异位妊娠（包括剖宫产疤痕部位妊娠）、妊娠剧吐、外阴及阴道炎症、前庭大腺炎、盆腔炎性疾病、子宫内膜异位症、子宫腺肌病、子宫脱垂、子宫颈鳞状上皮内瘤变、子宫肌瘤、卵巢囊肿、异常子宫出血、闭经、痛经、多囊卵巢综合征、不孕症、卵巢早衰、绝经综合征等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案；常见妇科急腹症（宫外孕、黄体破裂、卵巢囊肿蒂扭转等）的鉴别诊断和紧急处理。

(2) 熟悉：子宫颈癌、子宫内膜癌（子宫肉瘤）、卵巢癌、压力性尿失禁、葡萄胎、外阴上皮非瘤样病变、早发性卵巢功能不全等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案。

(3) 了解：计划生育相关知识、生殖器结核、常见的女性生殖器发育异常、生殖道瘘等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则；辅助生殖技术。

3. 技能操作

(1) 掌握：宫颈筛查（TCT、HPV）、盆腔超声、盆腔MRI、

女性内分泌激素测定及妇科肿瘤标志物检查的检查指征、结果判读及临床意义；阴道镜、宫腔镜的适应证、禁忌证及操作步骤；经阴道后穹窿穿刺术/腹腔穿刺术、子宫输卵管造影、外阴阴道宫颈小手术、各种计划生育手术（人工流产术、上环取环术）、清宫术、分段诊刮术等；中医适宜技术如穴位注射/中药贴敷、灸法、中药直肠滴入、中药封包等。

（2）熟悉：经腹或腹腔镜下输卵管妊娠组织清除术、输卵管切除术、输卵管-卵巢切除术、卵巢囊肿剥离术、子宫肌瘤剔除术、子宫次全切术等。

（3）了解：经腹全子宫切除术、腹腔镜下子宫切除术、经阴道子宫切除术及恶性肿瘤手术等。

4. 中医理论知识

（1）掌握：中医妇科系病证相关理论知识；《黄帝内经》关于女子从七岁到“七七”之年的生长发育和生殖规律的相关论述；肝、脾、肾与妇科疾病的关系；《金匱要略》《傅青主女科》《妇人大全良方》《女科要旨》《女科经纶》关于上述培训中医病证相关论述。

（2）掌握：一贯煎、四物汤、八珍汤、人参养荣汤、大补元煎、失笑散、活络效灵丹、六味地黄丸、金铃子散、大黄牡丹汤、开郁种玉汤、五味消毒饮、止带方、少腹逐瘀汤、膈下逐瘀汤、血府逐瘀汤、丹栀逍遥散、艾附暖宫丸、玉女煎、甘麦大枣汤、左归饮、右归饮、龙胆泻肝汤、归脾汤、仙方活命饮、生化

汤、当归芍药散、当归建中汤、安冲汤、寿胎丸、两地汤、完带汤、补中益气汤、固冲汤、固阴煎、定经汤、香棱丸、保阴煎、胎元饮、举元煎、宫外孕 I 号方、宫外孕 II 号方、泰山磐石饮、桂枝茯苓丸、逍遥散、二仙汤、胶艾汤、萆薢渗湿汤、清经散、清热固经汤、清营汤、温经汤、解毒活血汤、固经丸、顺经汤、苍附导痰丸、易黄汤、促排卵汤、清肝止淋汤、毓麟珠、橘皮竹茹汤、妇科十味片、益母草膏（颗粒、胶囊、片）、妇科千金片（胶囊）、艾附暖宫丸、八珍益母丸（胶囊）、乌鸡白凤丸（胶囊、片）、更年安片、乳癖消片（胶囊、颗粒）、坤泰胶囊、妇科再造胶囊、麒麟丸、滋肾育胎丸、定坤丹、散结镇痛胶囊、红花逍遥片等妇科常见方剂和中成药的使用方法。

（3）熟悉：所在培训基地本学科常用制剂、协定处方、名老中医验方及常用外用药物。

（4）了解：中医妇科的主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业的国内外新进展。

5. 培训数量

（1）主管病床数不低于 4 张，每月管理患者数不低于 15 人次，门诊人次不低于 500 人次。

（2）指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 20 份。

（3）诊治妇科常见病、多发病不少于 15 种。外阴及阴道炎症、子宫颈炎症、盆腔炎性疾病、异常子宫出血、闭经、痛经、

多囊卵巢综合征、先兆流产、子宫内膜异位症、子宫腺肌病、子宫肌瘤、卵巢囊肿、不孕症、异位妊娠、妊娠剧吐、滑胎均不少于5例；子宫颈鳞状上皮内病变、外阴非瘤样病变、子宫脱垂、子宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、绝经综合征均不少于2例；独立完成外阴阴道和宫颈小手术不少于10例，经阴道后穹窿穿刺术、子宫输卵管造影、各种计划生育手术、诊刮术均不少于5例，阴道镜检查不少于10例、宫腔镜检查不少于5例；参与妇科二、三、四级手术如经腹或腹腔镜子宫、附件手术（输卵管切除术、输卵管卵巢切除术、卵巢囊肿剥离术或子宫肌瘤剔除术、子宫次全切术、宫颈锥形切除术）不少于10例。

（4）完成1篇病例报告或论文综述。

四、中医儿科

（一）培训标准

掌握中医儿科常见病、多发病的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；熟悉部分疑难病症的治则治法、危重病证的处理原则和抢救方法；具备初步的临床医学教学能力、临床科研能力、组织管理能力，为中医儿科临床工作奠定基础。

（二）培训计划

培训时间为12个月。在儿科门诊、急诊、病房轮训，分别在儿科门诊培训2个月、儿科急诊培训2个月、儿科病房培训8个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

掌握：胎黄、感冒、乳蛾、肺炎喘嗽、哮喘、口疮、泄泻、腹痛、厌食、便秘、心悸、惊风、癫痫、水肿、紫癜、遗尿、五迟五软、麻疹、丹痧、疔腮、水痘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

（1）掌握：急性上呼吸道感染、肺炎、支气管哮喘、腹泻病、过敏性紫癜、免疫性血小板减少症、皮肤黏膜淋巴结综合征、传染性单核细胞增多症、缺铁性贫血、佝偻病、病毒性心肌炎、惊厥、癫痫、中枢神经系统感染、肾病综合征、急性肾小球肾炎、麻疹、猩红热、水痘、手足口病、新生儿黄疸等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗方案。

（2）熟悉：哮喘持续状态、急性呼吸衰竭、急性心力衰竭、惊厥持续状态、脱水、脑性瘫痪、多发性抽动症、新生儿缺血缺氧性脑病、新生儿肺炎、新生儿低血糖症、新生儿呼吸窘迫综合征等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗。

（3）了解：性早熟、孤独症谱系障碍、矮小症等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则。

3. 技能操作

（1）掌握：常见血生化、相关专业特色检查、头颅 CT/MRI、

胸部影像学检查、心电图操作与阅图、腹部 B 超的应用指征、结果判断及临床意义；儿童心肺复苏术。

(2) 熟悉：腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、腹腔穿刺术的操作技能。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：中医儿科系病证相关理论知识；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《小儿药证直诀》《医宗金鉴·幼科心法要诀》《幼科发挥》《麻科活人全书》《温病条辨·解儿难》等相关儿科疾病的章节内容。

(2) 掌握：荆防败毒散、银翘散、二陈汤、新加香薷饮、普济消毒饮、沙参麦冬汤、参苓白术散、人参五味子汤、参附龙牡救逆汤、麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、大青龙汤、定喘汤、射干麻黄汤、六味地黄丸及其变方、犀角地黄汤、涤痰汤、白虎汤、藿香正气散、五苓散、葛根芩连汤、保和丸、五苓散、归脾汤、左归丸、右归丸、理中丸、小柴胡汤、麻杏石甘汤、麻黄连翘赤小豆汤、知柏地黄丸、清瘟败毒饮、羚角钩藤汤、黄连解毒汤、清营汤、龙胆泻肝汤、温胆汤、补中益气汤、大承气汤、血府逐瘀汤、真武汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪散等儿科方剂和中成药的使用方法。

(3) 熟悉：所在培训基地的儿科常用方剂、医院制剂、协定处方、名老中医验方及名老中医学术经验。

(4) 了解：中医儿科学主要学术流派、著名医家的学术观

点及儿科相关领域国内外的新进展。

5. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张，每月管理患者总数不低于 10 人次，门（急）诊诊疗总次数不低于 300 人次。

(2) 指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 20 份。

(3) 诊治常见疾病不少于 10 种；独立完成患儿接诊、诊治方案的制定不低于 50 例；参与骨髓穿刺、腰椎穿刺、心肺复苏、穴位敷贴、小儿推拿等技能操作。

(4) 完成 1 篇病例报告或论文。

五、针灸推拿康复科

(一) 培训标准

掌握针灸、推拿、中医康复科专业常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂症治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医技能临床工作基础。

(二) 培训计划

培训时间为 12 个月。选择针灸、推拿、中医康复中的 1 个专业培训 8 个月，选择另外 2 个专业培训各 2 个月。设有病房的专业，病房培训时间为 6 个月、门诊培训时间 2 个月；不设病房

的以门诊培训为主。

(三) 培训内容与要求

1. 针灸科

(1) 中医病证

①掌握：眩晕、头痛、不寐、胃痛、痛经、月经不调、蛇串疮、肘劳、癃闭、小儿食积的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

②熟悉：面痛、痴呆、耳鸣耳聋、震颤麻痹、小儿遗尿、瘾疹、郁证、围绝经期综合征的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

③了解：乳痈、小儿脑瘫、乳癖病、阳痿、小儿多动症、近视等的中医病因病机、类证鉴别和针灸治疗原则。

(2) 西医病种

①掌握：高血压、后循环缺血、头痛、睡眠障碍、子宫内膜异位症、带状疱疹、肱骨外上髁炎、排尿障碍、小儿消化不良的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗原则和方法。

②熟悉：三叉神经痛、阿尔茨海默病、听力障碍、帕金森病、抑郁症、小儿遗尿、围绝经期综合征、神经性皮炎的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗原则和方法。

③了解：乳腺炎、乳腺增生、阳痿、儿童抽动症、近视的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗方法。

(3) 技能操作

①掌握：针灸科专科病史采集、规范的专科检查方法；针刺的补泻手法、穴位贴敷法、电针法、刮痧、皮内针法、穴位注射法、头针法在临床上的运用及其他适宜技术。

②熟悉：火针法、腕踝针、穴位埋线法、眼针及所在培训基地本专科特色针灸技术。

(4) 中医理论知识

①掌握：针灸相关理论知识；《黄帝内经》《难经》《针灸大成》等经典著作关于特定穴、针刺补泻、治则治法的论述；《标幽赋》列举的常见疾病的针刺治疗。

②掌握：羚角钩藤汤、镇肝熄风汤、半夏白术天麻汤、酸枣仁汤、地黄饮子、补中益气汤、参苓白术散、半夏厚朴汤、羚角钩藤汤、半夏白术天麻汤、桃红四物汤、温经汤、消风散、玉屏风散、龙胆泻肝汤等常用方剂和中成药的使用方法。

③熟悉：培训基地本科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

④了解：针灸科主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外新进展。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张，每月管理患者数不少于10人次，门诊接诊总人数不少于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于20份。

③运用针刺、拔罐、艾灸、电针、头针等常用方法，独立诊治针灸科常见病、多发病不少于10种。

④完成1篇病例报告或论文。

2. 推拿科

(1) 中医病证

①掌握：项痹、腰痛、筋痹、不寐、眩晕、头痛、小儿病证（发热、感冒、咳嗽、厌食、便秘）的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗及注意事项。

②熟悉：中风、面瘫、胃痛、乳痈、近视、小儿病证（肌性斜颈、遗尿、疳证、泄泻、积乳症）的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗及注意事项。

③了解：虚劳、跟痛症、小儿脑瘫的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗及注意事项。

(2) 西医病种

①掌握：颈椎病、腰椎间盘突出症、第三腰椎横突综合征、青少年脊柱侧弯、踝关节扭伤、头痛、睡眠障碍、眩晕、小儿病证（发热、感冒、咳嗽、厌食、便秘）的临床表现、诊断与鉴别诊断、推拿治疗及注意事项。

②熟悉：桡骨小头半脱位、颞颌关节紊乱症、胸椎后关节紊乱、退行性脊柱炎、腕管综合征、近视、梨状肌综合征的临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则及常用手法。

③了解：慢性疲劳综合征、退行性腰椎滑脱症、跟痛症、小

儿脑瘫的临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则及常用手法。

(3) 技能操作

①掌握：推拿专科病史采集、规范的专科检查方法（关节运动功能检查、肌张力与肌力检查、特殊功能检查、神经系统相关检查法）；脊柱的CT和MRI影像学诊断；一指禅推法、摩法、擦法、抹法、点法、拨法、捏法、捻法、拍法、击法、抖法、振法、滚法、揉法、按法、推法、拿法、捏脊法、搓法等常用成人手法的动作要领与操作。

②熟悉：推拿科常用的小儿手法操作（按法、摩法、捏法、揉法、推法、拿法、搓法、摇法、捣法、擦法、掐法、运法、抖法、振法）；脊柱X线影像学诊断；推拿功法易筋经。

③了解：推拿膏摩；小儿推拿手法操作（黄蜂入洞、运水入土、运土入水、水底捞月、打马过天河、开璇机、按弦走搓摩、揉脐、龟尾及擦七节骨）；少林内功。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医推拿相关理论知识；筋出槽、骨错缝的基本理论；小儿推拿特定穴（坎宫、天门、耳后高骨、天柱骨、乳根、乳旁、胁肋、腹、丹田、肚角、脊柱、七节骨、龟尾、脾经、肝经、心经、肺经、肾经、小肠、大肠、肾纹、肾顶、四横纹、小横纹、掌小横纹、胃经、板门、内劳宫、小天心、运水入土、运土入水、总筋、大横纹、左端正、右端正、老龙，五指节、二扇门、上马、威灵、精宁、一窝风、膊阳池、三关、六腑、天河水、

箕门)的定位、主治与操作。

②熟悉:《推拿古籍选读》中的推拿文献;一指禅推拿、滚法推拿、内功推拿等流派主要学术观点及临床应用;国内外脊柱手法概况及推拿手法临床研究进展;推拿功法理论。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张,每月管理患者数不少于10人次,门诊接诊总人数不少于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习学生撰写住院病历不少于20份。

③门诊培训为主时,门诊接诊总人数不少于1000人次。

④独立诊治推拿科常见病、多发病不少于10种。

⑤完成1篇病例报告或论文。

3. 中医康复科

(1) 中医病证

①掌握:腰腿痛、项痹、肩痛、痿证(截瘫)的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

②熟悉:痿证、震颤麻痹、痴呆、胸痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

③了解:咳嗽、消渴、症瘕、肺癆的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

(2) 西医病种

①掌握:颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病、肩袖损伤、

脊髓损伤、关节置换术后的发病机制、临床特点、辅助检查、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

②熟悉：周围神经损伤、帕金森病、冠心病、阿尔茨海默病的发病机制、临床特点、辅助检查、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

③了解：慢性阻塞性肺病、糖尿病、高血压、肿瘤等常见慢性非传染性疾病的发病机制、临床特点、辅助检查、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

（3）技能操作

①掌握：中医康复科的病史采集、规范的专科检查方法（神经系统查体、骨科疾病查体）；平衡协调能力、言语功能、认知功能、心肺功能评定与治疗技术；针刺、热敷疗法的操作要点与注意事项。

②熟悉：言语与吞咽障碍治疗技术、常用物理因子疗法、物理治疗的常用徒手技术；CT、MRI 相关辅助检查结果判读；情志疗法、传统运动疗法的应用。

③了解：神经调控技术、神经电生理评估等康复治疗技术；饮食疗法的应用。

（4）中医理论知识

①掌握：中医康复相关理论知识；经络腧穴学基本理论知识。

②掌握：十全大补汤、金匱肾气丸、补阳还五汤、血府逐瘀汤、黄芪桂枝五物汤、温胆汤、小柴胡汤、半夏白术天麻汤、天

麻钩藤饮、镇肝熄风汤、解语丹、地黄饮子等常用方剂的使用方法；所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

③了解：相关疾病的康复指南或专家共识、行业标准，著名医家的学术观点，本专业国内外新进展。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张，每月管理患者数不少于10人次，门诊接诊总人数不少于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习学生撰写住院病历不少于20份。

③门诊培训为主时，门诊接诊总人数不少于1000人次。

④独立诊治中医康复科常见病、多发病不少于10种。

⑤完成1篇病例报告或论文。

六、中医骨伤科

(一) 培训标准

掌握中医骨伤科相关专业常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂症治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医骨伤临床工作基础。

(二) 培训计划

培训时间为12个月。病房培训8个月，门诊培训3个月，

放射科培训 1 个月。

（三）培训内容与要求

1. 病证病种

（1）掌握：桡骨远端骨折、股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折、脊柱骨折（含伴有截瘫）、肩关节脱位、颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、粘连性肩关节炎及肩袖损伤、股骨头缺血性坏死、骨关节炎、骨质疏松症等疾病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治疗原则。

（2）熟悉：锁骨骨折、肱骨外科颈骨折、肱骨干骨折、前臂骨双骨折、孟氏骨折、盖氏骨折、肱骨髁上骨折、肱骨髁间骨折、尺骨鹰嘴骨折、桡骨头骨折、腕舟状骨骨折、掌指骨骨折、股骨干骨折、股骨髁骨折、髌骨骨折、胫腓骨干双骨折、踝部骨折、跟骨骨折、胫骨平台骨折、距骨骨折、趾骨骨折、骨盆骨折、肘关节脱位、小儿桡骨头半脱位、落枕、腰部慢性劳损、腰椎椎管狭窄症、肱二头肌肌腱炎、肩袖损伤、肱骨髁上炎、腕三角软骨损伤、腱鞘炎、髌关节滑膜炎、膝关节创伤性滑膜炎、膝半月板损伤、膝侧韧带损伤、膝交叉韧带损伤、踝部扭伤、跟痛症、骨关节感染、骨结核、骨肿瘤等疾病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断及中西医治疗原则；骨伤科危重症的初步处理。

（3）了解：颞颌关节脱位、髌关节脱位、掌指关节脱位、趾关节脱位、地方性骨病等相关疾病的临床特点、诊断要点和中西医治疗原则。

2. 技能操作

(1) 掌握：中医骨伤科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；骨伤科外用药物使用包扎，固定器材（夹板、石膏）的制作和使用，皮肤牵引，骨牵引，关节穿刺，腱鞘内注药；骨伤科常见病、多发病的整复手法和针灸、理筋手法；正常人体解剖和局部解剖结构。

(2) 熟悉：骨伤科的常用检查治疗方法及操作技术，相关影像学 and 实验室检查方法；骨伤科常见病、多发病的手术操作方法，以及手术的适应证、禁忌证。

(3) 了解：骨与关节相关疾病的识别和骨伤适宜技术。

3. 中医理论知识

(1) 掌握：中医骨伤病证相关理论知识；《黄帝内经》中关于“气”“血”“筋”“骨”“痹”“痿”等的相关论述；《金匱要略》《伤寒论》中的相关脉证篇；《正体类要》《医宗金鉴·正骨心法要旨》《仙授理伤续断秘方》等古籍中关于上述病证诊治原则的论述。

(2) 掌握：血府逐瘀汤、补阳还五汤、羌活胜湿汤、复元活血汤、独活寄生汤、葛根汤、海桐皮汤、桃红四物汤、桂枝知母芍药汤、七厘散，以及仙灵骨葆胶囊、抗骨质增生丸、云南白药、伤科接骨片、活血止痛胶囊、骨通贴膏、复方南星止痛膏、狗皮膏、青鹏膏剂、雪山金罗汉止痛涂膜剂等常用方剂和中成药的使用方法。

(3) 熟悉：本学科医院制剂、协定处方及名老中医验方。

(4) 了解：国内主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外新进展。

4. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张，每月管理患者数不低于 15 人次，门诊总数不低于 300 人次。

(2) 指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 20 份，书写门急诊病历不少于 50 份。

(3) 独立完成外用药物使用包扎，颈椎和腰椎等疾病针灸、拔罐、理筋手法，骨折、脱位的整复手法，常见部位骨折、脱位的夹板、石膏外固定、常见部位的骨牵引（胫骨结节牵引、跟骨牵引、尺骨鹰嘴牵引等）等技术例数不少于 30 例；简单手外伤的清创、闭合伤口，四肢骨折的切开复位内固定，独立或参与完成例数不少于 20 例；参与了解颈椎或腰椎手术、关节置换手术、关节感染性/非感染性关节炎手术、常见的骨及软组织肿瘤手术、骨关节畸形矫正手术、截肢术等技术，参与完成例数不少于 5 例。

(4) 完成 1 篇病例报告或论文。

七、中医眼科及耳鼻咽喉科

(一) 培训标准

掌握中医眼科、中医耳鼻咽喉科常见病证、多发病证的病因

病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂症治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医眼科、中医耳鼻咽喉科临床工作基础。

（二）培训计划

培训时间为 12 个月。根据专业选择在中医眼科、中医耳鼻咽喉科病房培训 6 个月、门诊培训 4 个月，选择另 1 个相关专业培训 2 个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医眼科

（1）中医病证

①掌握：针眼、胞生痰核、流泪症、风热赤眼、天行赤眼、金疳、白涩症、胬肉攀睛、聚星障、瞳神紧小、圆翳内障、绿风内障、青风内障、络阻暴盲、络损暴盲、消渴目病、视瞻昏渺、目系暴盲、青盲、近视、远视、异物入目等常见疾病的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中医、中西医结合治疗方案。

②熟悉：瞳神紧小、绿风内障、络阻暴盲、目系暴盲、异物入目、撞击伤目、真睛破损、酸碱入目等疾病的处理。

③了解：上睑下垂、睑弦赤烂、胞轮振跳、粟疮、睑内结石、目劓、漏睛、漏睛疮、时复病、白睛溢血、火疳、花翳白陷、凝脂翳、暴露赤眼生翳、宿翳、胎患内障、黑风内障、乌风内障、黄风内障、云雾移睛、血灌瞳神、视瞻有色、高风内障、视衣脱

离、肝劳、通睛、风牵偏视、弱视、突起睛高、鸕眼凝睛、撞击伤目、真睛破损、化学性眼损伤、辐射性眼损伤等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则。

（2）西医病种

①掌握：睑腺炎、睑板腺囊肿、溢泪、急性或亚急性细菌性结膜炎、流行性出血性结膜炎、泡性结膜炎、干眼、翼状胬肉、病毒性角膜炎、葡萄膜炎、白内障、急性闭角型青光眼、开角型青光眼、视网膜动脉阻塞、视网膜静脉阻塞、糖尿病性视网膜病变、年龄相关性黄斑变性、视神经炎、缺血性视神经病变、视神经萎缩、近视、远视、结膜和角膜异物等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和急救处理、中西医结合治疗方案。

②熟悉：葡萄膜炎、急性闭角型青光眼、视网膜动脉阻塞、视神经炎、缺血性视神经病变、结膜、角膜异物、机械性非穿通性眼外伤、机械性穿通性眼外伤、化学性眼损伤等疾病的处理。

③了解：上睑下垂、睑缘炎、眼睑痉挛、滤泡性结膜炎、结膜结石、小儿多瞬症、慢性泪囊炎、急性泪囊炎、春季结膜炎、结膜下出血、前巩膜炎、细菌性角膜炎、暴露性角膜炎、角膜瘢痕、先天性白内障、慢性闭角型青光眼、新生血管性青光眼、绝对期青光眼、玻璃体混浊、玻璃体积血、中心性浆液性脉络膜视网膜病变、原发性视网膜色素变性、视网膜脱离、视疲劳、共同性内斜视、麻痹性斜视、弱视、急性炎症性突眼、甲状腺相关性

免疫眼眶病、机械性非穿通性眼外伤、机械性穿通性眼外伤、化学性眼损伤、放射性眼损伤等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：规范的裂隙灯显微镜及眼底镜检查方法；眼压测量、电脑验光仪使用方法、视野计检查、结膜和角膜异物及眼睑结石取出术、眼外伤急救及泪道冲洗方法；针灸、眼周穴位注射、中药离子导入、中药外敷、中药熏眼等中医特色疗法。

②熟悉：视网膜、脉络膜联合造影检查，光学相干断层成像（OCT）等的操作及阅片；结膜下注射、睑腺炎切开引流、霰粒肿刮除术、翼状胬肉切除术、自体结膜移植术、球结膜瓣覆盖术等技能。

（4）中医理论知识

①掌握：中医眼科系病证相关理论知识；《银海精微》《原机启微》《审视瑶函》《目经大成》的中医眼科学术思想及经典理论；本专业常用方剂和中成药的使用方法。

②掌握：正容汤、宁血汤、生蒲黄汤、石决明散、四顺清凉饮子、竹叶泻经汤、防风通圣散、还阴救苦汤、泻肺饮、抑阳酒连散等中药方剂；石斛夜光丸、明目地黄丸、和血明目片、复明片、芪明颗粒、鱼腥草滴眼液、珍视明滴眼液等外用药及中成药的使用方法。

③熟悉：培训基地本学科医院制剂、协定处方、名老中医验

方。

④了解：中医眼科发展中的主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外新进展。

(5) 培训数量

①主管病床数不低于4张，每月管理患者数不低于10人次，门诊诊疗次数不低于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于20份。

③诊治针眼、胞生痰核、流泪症、风热赤眼、天行赤眼、金疳、白涩症、胬肉攀睛等常见病证各不少于20例；泪道冲洗、结膜下注射、结膜异物取出术、角膜异物取出术、眼睑结石取出术、霰粒肿刮除术、睑腺炎切开引流等临床技能独立操作各不少于10次；参与白内障摘除术，青光眼外路小梁切开术、外路小梁切除术、虹膜周边切除术，以及翼状胬肉切除术、自体结膜移植术、球结膜瓣覆盖术、玻璃体腔注射术各不少于5例。

④完成1篇病例报告或论文。

2. 中医耳鼻咽喉科

(1) 病证病种

①掌握：旋耳疮、耳带疮、断耳疮、耳痿、耳疔、耳疮、聃耳、耳异物、耳胀、脓耳、脓耳变证、耳鸣、耳聋、耳眩晕、耳面瘫、鼻疔、鼻疳、伤风鼻塞、鼻塞、鼻槁、鼻鼈、鼻渊、鼻息肉、鼻衄、鼻损伤、鼻异物、喉痹、乳蛾、喉疔、喉咳、喉风、

喉痞、声疲、梅核气、骨鲠、鼾眠、喉癣等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中医、中西医结合治疗方案。

②熟悉：耳损伤、耳异物、鼻异物、鼻损伤、鼻衄、骨鲠、喉痹等疾病的急性期处理方法；鼻咽癌放疗后中医诊治方法。

③了解：耳壳流痰病、鼻疳、喉菌、耳鼻咽喉部乳头状瘤、鼻窦囊肿等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则。

（2）技能操作

①掌握：音叉试验、耳镜、鼻镜、间接鼻咽镜、间接喉镜等本专科常规检查方法；耳鼻咽喉手术的术前准备、术后换药；外耳道冲洗法、耳周脓肿切开引流术、耳前瘻管切除术、鼓膜穿刺抽液、鼓膜切开术、咽鼓管吹张术、鼻骨骨折复位法、下鼻甲黏膜下注射法、前鼻孔填塞止血术、下鼻甲低温等离子消融术、扁桃体周围脓肿切开排脓、体表小肿物切除术及耳、鼻、咽、喉部异物取出术；天突及迎香穴位注射，曲池穴位注射、耳迷根穴位注射、穴位敷贴治疗、耳穴压丸等中医特色治疗方法；听功能检查、前庭功能检查、纤维喉镜检查、鼻内窥镜检查、耳内窥镜检查等技能。

②熟悉：本专科常见病的 X 线、CT、MR 的阅片要领（鼻窦、颞骨及咽喉等部位）；鼓膜置管术、后鼻孔填塞止血术、上颌窦穿刺冲洗术、咽后脓肿切开排脓、扁桃体摘除术等手术指征、手术方法、并发症及围术期治疗中西医方法、并发症处理原则。

(3) 中医理论知识

①掌握：中医耳鼻咽喉系病证相关理论知识；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病学》《重楼玉钥》《咽喉脉证通论》《喉科指掌》《口齿类要》《诸病源候论》《景岳全书》《医宗金鉴》中关于上述病证的论述；本专业常用方剂和中成药的使用方法。

②掌握：五味消毒饮、六味地黄丸、六味汤、玉屏风散、龙胆泻肝汤、半夏厚朴汤、托里消毒散、百合固金汤、会厌逐瘀汤、冰硼散、苍耳子散、荆防败毒散、牵正散、养阴清肺汤、凉膈散、益气聪明汤、通气散、通窍汤、黄连解毒汤、清咽利膈汤、清燥救肺汤、温肺止流丹、疏风清热汤、天麻钩藤饮、耳聋左慈丸、辛夷散、辛夷清肺饮、桔梗汤、柴胡疏肝散、贝母瓜蒌散、黄芩汤、补中益气汤等常用方剂和中成药的使用方法。

③熟悉：培训基地本学科常用制剂、协定处方、名老中医验方及当地相关中成药。

④了解：中医耳鼻咽喉科主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外新进展。

(4) 培训数量

①主管病床数不低于4张，管理患者总数不低于80人次，门诊接诊次数不低于300人次。

②指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于20份。

③诊治耳疮、耳带疮、断耳疮、耳痿、耳疔、鼻疔、鼻疖、

伤风鼻塞、鼻塞、鼻槁、鼻鼽、鼻渊、鼻息肉、鼻衄、喉痹、乳蛾、喉疔、喉咳、喉风等常见病证共不少于 300 人次；独立完成耳镜、鼻镜、间接鼻咽镜、间接喉镜等本科常规检查不少于 100 例；前鼻孔填塞止血术，上颌窦穿刺术，耳、鼻、咽、喉部异物取出术，喉疔穿刺、切开引流术，耳前瘻管切除术，耳周脓肿切开引流术，鼓室穿刺术等临床技能独立操作各不少于 10 次；参与扁桃体摘除术、鼻内镜手术、耳内镜手术、气管切开术、食道异物取出术、支撑喉镜下声带手术、扁桃体等手术等不少于 20 例。

④完成 1 篇病例报告或论文。

八、急诊科

（一）培训标准

掌握急诊科常见病、多发病的病因病机、辅助检查的选用思维、诊断和治疗、各科常见急危重症的处理原则和抢救流程，能够在上级医生指导下运用中西医方法和各种急诊急救操作技术处理临床常见急危重症。

（二）培训计划

培训时间为 12 个月。在急诊门诊培训 6 个月，急诊病房、EICU 或 ICU 各培训 3 个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

掌握：发热、风温肺热病、暴喘、卒心痛、厥脱、心悸、眩晕、心衰、关格、急性疼痛、血证、痢证的中医病因病机、辨证论治。

2. 西医病种

(1) 掌握：急性上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张症伴咯血、哮喘急性发作、慢性阻塞性肺疾病及慢性肺心病的急性加重、急性呼吸窘迫综合征、急性冠脉综合征、急性心功能不全、高血压急症、心律失常、休克、急性肾损伤、急性脑血管病、癫痫、消化道出血、低血糖症、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、甲状腺危象、肾上腺危象、严重电解质紊乱、急性中毒、中暑等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中医、中西医结合治疗方案。

(2) 熟悉：心肺脑复苏、脓毒症、肝性脑病急危重症的抢救流程、院前急救 120 与急诊科的对接程序。

(3) 了解：肺栓塞、主动脉夹层、恶性心律失常、心包填塞、弥散性血管内凝血(DIC)、多系统器官功能障碍综合征(MODS)的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗原则。

3. 技能操作

(1) 掌握：血肌钙蛋白、B 型钠尿肽、动脉血气分析、乳酸、D-二聚体等危急标志物的临床意义，头颅 CT、胸部影像学检查与腹部 B 超的应用指征、结果判断及临床意义分析，动脉血采集及动脉血气分析的结果判读，心肺复苏术、气管插管术、胸

腹腔穿刺术、心电监护仪、除颤仪、球囊呼吸器、无创呼吸机、留置胃管、洗胃术、三腔二囊管压迫止血术操作技能。

(2) 熟悉：气管切开、无创与有创机械通气、深静脉置管术、有创血流动力学监测、临时心脏起搏、急诊 PCI 技能。

(3) 了解：各类突发及群发公共卫生事件的应急处理流程和危重病床旁超声技术、连续性床边血液净化、ECMO 技能。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：《黄帝内经》关于“卒中”“卒心痛”“厥心痛”等病的相关论述；《伤寒论》关于“急下”“急温”、发热、腹痛等证的相关论述；《金匱要略》关于“卒中”的治疗原则，“死脏脉”“腹痛”“血证”相关论述，“干血”“心痛彻背”为代表的危重症辨治方法。

(2) 掌握：四逆汤、白虎汤、小柴胡汤、麻杏石甘汤、大承气汤、瓜蒌薤白汤、血府逐瘀汤、葶苈大枣泻肺汤、真武汤、镇肝熄风汤、藿香正气散等常见方剂及安宫牛黄丸、苏合香丸、生脉注射液、参麦注射液、参附注射液等急诊专业常见中成药及针剂的辨证使用。

(3) 熟悉：培训基地本学科常用方剂、医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(4) 熟悉：中医急诊学发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点，经方派与温病学派之间的联系与区别。

(5) 了解：急诊急救医学国内外进展。

5. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张, 管理患者总数不低于 50 人次; 门诊诊疗次数不低于 300 人次。

(2) 指导第一阶段培训对象、本科实习生撰写住院病历不少于 20 份。

(3) 诊治急性上呼吸道感染、肺炎、慢性阻塞性肺疾病急性加重、急性冠脉综合征、高血压急症、急性脑血管病均不少于 5 例; 休克、脓毒症、急性心力衰竭、急性呼吸衰竭均不少于 2 例; 心电图操作与报告、动脉血气分析操作与解读、影像学结果判读均不少于 10 例, 氧疗(包括吸氧、机械通气)不低于 5 例。

(4) 完成 1 篇病例报告。

附件 3

中医类别全科医生规范化培训标准

(2023 年版)

根据《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》《国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》《国务院办公厅关于加快中医药特色发展的若干政策措施》《中医医师规范化培训实施办法》等文件要求,为加强和规范中医类别全科医生培训工作,制定本标准。

本标准发布后,2013年发布的《中医类别全科医生规范化培养标准(试行)》同时废止。

第一章 总 则

一、定义

中医全科医学是整合中医学和全科医学的综合性中医学临床二级学科。

中医类别全科医生(以下简称中医全科医生)是指通过中医全科医学培养,掌握中医学、全科医学的基本理论、基本知识和基本技能,能运用中医学和全科医学的诊疗思维模式,主要在基层提供预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、患者康复和慢性病

管理、健康管理等一体化服务的综合程度较高的中医执业医师。

二、培训目标、原则和对象

(一) 培训目标

为基层医疗卫生机构培养具有扎实的中医学和全科医学的基本理论知识与技能、较强的中医全科思维、大医精诚的医德医风、规范的中医全科临床诊疗能力、有效的人际沟通能力，在基层独立开展以人为中心、以维护和促进健康为目标，以中医药健康服务为主要内容，向社区个人、家庭提供综合性、协调性、连续性的中医全科基本医疗及健康管理服务的合格中医全科医生。

(二) 培训原则

1. 遵循中医、全科人才成长规律，突出中医学科特点，体现整体性、系统性和实践性，发挥中医药在基层卫生服务中的优势和特色。

2. 以中医全科岗位胜任力为导向，以人民健康需求为出发点，注重加强中医全科思维、基本理论、基本知识和基本技能培训。

3. 突出中医全科思维能力和临证诊疗水平，强化独立运用中西医结合两种方法解决基层常见健康问题的能力。

(三) 培训对象

1. 拟在基层医疗机构从事全科医疗工作的中医学(含中西医结合)专业本科及以上学历毕业生。

2. 已从事中医临床医疗工作并取得中医执业医师资格证书，

要求接受培训的人员。

3. 其他需要接受培训的人员。

三、培训方式

中医全科医生规范化培训采取理论学习、病房培训、门诊培训、基层实践和跟师学习相结合的方式进行。鼓励符合条件的培训基地以培训小组形式组织培训。

(一) 理论学习

1. 重点学习中医经典与临床应用、紧密结合临床的中医药基础理论、中医临床进展及相关公共卫生科目等内容。以自主学习为主，结合必要的集中理论学习。

2. 集中理论学习应结合临床实际，开展中医学学术讲座，开设中医临床进展、紧密结合临床的中医药基础理论、经典医籍，以及职业素养、医学伦理、法律法规、医患沟通、心理卫生、健康教育及相应的公共卫生课程，特别是要加强疫病防控、院感知识和技能培训。

3. 集中理论学习由培训基地统一组织，每月不少于1次，每次不少于2学时。培训对象进入培训前，基地应集中组织进行医学伦理、卫生法律法规、医院管理制度等方面岗前培训。

(二) 病房培训

1. 依据培训计划和专业方向特点在相应临床科室病房培训，掌握中医理论、技能、中医思维和必要的西医知识与技能。

2. 培训轮转学科为中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿科、针灸科、推拿科、中医康复科、中医骨伤科、中医眼科和耳鼻喉科、急诊科等。

3. 坚持以培养具有岗位胜任力的合格中医医师为目标，中医培训内容应占 70%以上。

(三) 门诊培训

1. 依据培训计划在临床科室门诊参加培训，重点提升培训对象中医思维、门诊接诊和临证能力培养。

2. 未取得中医执业医师资格的培训对象，应在带教老师的指导下参加门诊活动。

3. 取得中医执业医师资格的培训对象，经培训基地认证合格后，可独立接诊患者。

4. 培训基地应按照每 50 名培训对象设置 1 间教学门诊的标准，开设一定数量的教学门诊，规范组织培训。未取得中医执业医师资格的培训对象参加教学门诊的观诊、试诊，取得中医执业医师资格的培训对象参加教学门诊的主诊活动。

(四) 跟师学习

1. 培训对象进入规培基地后，即确定 1 名从事本专业临床工作 8 年以上、副主任医师及以上职称、具有一定学术专长的医师作为师承老师进行跟师学习。师承老师数量不能满足条件的基地可选择少数中医思维突出、具有一定学术专长的主治医师，经基地考核遴选认证后作为师承老师。

2. 培训对象通过跟随师承老师学习，在全面学习各学科基本理论和基本知识的基础上，结合自身预期发展方向，学习和整理师承老师的学术经验和专长，熟悉师承老师的临床经验和基本技能，并形成自身相对稳定的学术方向。

3. 培训对象结合师承老师的专长及特色，熟练运用中医望、闻、问、切诊断方法，在整体观念和辨证论治原则指导下，掌握对某类疾病具有特色的诊断和治疗方法。

4. 培训对象每周跟师学习不少于半天；每年收集整理反映师承老师临床经验和专长、体现疾病诊疗全过程的临床医案不少于 10 份；每年撰写跟师心得不少于 3 篇；学习 1 部以上师承老师推荐的中医典籍；培训结束时应有 1 篇不少于 3000 字的师承老师临床经验总结。

（五）基层实践

培训对象在基层培养基地进行 6 个月实践，直接参加社区全科医疗实践和居民健康管理，训练社区卫生服务综合管理和团队合作能力，以及结合实际工作培养发现问题、解决问题、开展科研工作的基本素质。

四、培训时间与要求

（一）培训时间

1. 中医全科医生培训年限为 3 年（不少于 33 个月）。
2. 已具有中医学专业、中西医结合专业学位研究生学历的人

员，可由培训基地根据其临床经历和诊疗能力，确定接受培训的具体时间和内容。已经毕业的硕士专业学位研究生最低培训时间不得少于 24 个月，博士专业学位研究生最低培训时间不得少于 12 个月；学术学位研究生参加中医全科规培者，培训年限不减免。

（二）第一阶段（通科轮转，时间为 27 个月）

所有培训对象应按照规定要求参加中医全科、老年病科、内科、外科、妇科、儿科等学科科室轮转培训，掌握中医和必要的现代医学基本理论、基本知识、基本技能，完成由医学生向医生的转变，夯实成为合格中医全科医生的基础。

1. 中医全科医学科（或承担中医全科医学科培训任务的相关科室）培训时间为 2 个月。以病房培训为主，每周参加不少于 1 次的门诊培训。

2. 中医老年病科（或承担中医老年病科培训任务的相关科室）培训时间为 1 个月。以病房培训为主，每周参加不少于 1 次的门诊培训。

3. 中医内科 培训时间为 10 个月。在肺病科、脑病科、心病科、脾胃病科、肾病科、内分泌科、风湿科等临床科室轮转。肺病、脑病、心病培训时间为 2 个月，其余科室为 1 个月。以病房培训为主，每周参加不少于 1 次的门诊培训。未设病房的科室可以门诊培训为主。

4. 中医外科 培训时间为 2 个月。在中医外科（疮疡、乳腺、

周围血管、其他专病专科)、中医肛肠科、中医皮肤科中选择2个科室,各进行1个月培训。中医外科(疮疡、乳腺、周围血管、其他专病专科)、中医肛肠科以病房培训为主,每周参加不少于1次的门诊培训。中医皮肤科以门诊培训为主。

5. **中医妇科** 培训时间为1个月。以门诊培训为主。

6. **中医儿科** 培训时间为2个月。在中医儿科病房、门诊各培训1个月。

7. **针灸科、推拿科、中医康复科** 培训时间为3个月。每个科室各培训1个月。针灸科可在病房、门诊培训,其他科室以门诊培训为主。以病房培训为主时每周参加不少于1次的门诊培训。

8. **中医骨伤科** 培训时间为1个月。在中医骨伤科病房培训,每周参加不少于1次的门诊培训。

9. **中医眼科和中医耳鼻咽喉科** 培训时间为1个月。在中医眼科、中医耳鼻咽喉科门诊(含检查室、治疗室)各参加半个月的培训。

10. **急诊科** 培训时间为2个月。在急诊门诊、病房(含重症监护室)培训各1个月。

11. **辅助科室** 培训时间为2个月。在医学影像科、心电图室、超声医学科、中药房中的4个科室各进行半个月培训。

(三) 第二阶段(基层培养基地实践,时间为6个月)

培训对象通过基层培养基地实践,直接参加社区全科医疗实践和居民健康管理,利用中医药为社区个体与群体提供连续性、

综合性、协调性、人性化中医药服务。培训时间为6个月，其中全科医疗科2个月，中医全科（或中医科）2个月，康复科（包括中医适宜技术）1个月，预防保健科（含妇保、儿保和精防管理）1个月。

（四）其他要求

1. 教学、科研要求

（1）阅读本专业相关书籍，结合中医全科临床工作实践，三年内撰写与临床相关的论文（临床总结、文献综述、临床研究等）。

（2）参加本科生的见习、实习等教学工作，包括参与临床带教、教学查房和小讲课等教学活动。

（3）参加院内专题讲座、学术活动及病例讨论会。

2. 公共卫生科目 按照医疗机构以及临床医生执业的有关要求，培训对象均应参加公共卫生科目学习，并结合中医全科医生特点适当增加必要的课程。公共卫生科目包括医学伦理、卫生法规、循证医学、传染病防治、流行病学、精神卫生、职业病防治、食源性疾病预防、临床思维与沟通技能、中国文化、中医经典导读、疫病防控知识和技能等内容。

五、培训考核

包括过程考核、师承考核和结业考核，以过程考核为重点。过程考核包括日常考核、出科考核、模块考核。日常考核由轮转

科室组织实施；出科考核由轮转科室或规培职能部门组织实施；模块考核、师承考核由培训基地统一组织实施，培训科室配合；结业考核由省级中医药管理部门统一组织，考核基地具体实施。

（一）考核内容

1. 日常考核 主要考核日常培训情况，包括出勤情况、医德医风、工作数量与质量、完成病证病种数、医疗文书书写、培训及学习态度等内容。应在出科前完成。

2. 出科考核 分为理论考核和技能操作考核。理论考核以各专业培训标准为依据，主要考核中医思维与临床诊疗能力，中医内容比例不得低于70%；技能考核以本专业常见操作技能为重点。应在出科前3天完成。

3. 模块考核 包括中医经典理论、中药方剂知识、接诊能力、中医临床技能、西医基本技能（含急救）等模块。中医经典理论模块参加国家统一组织的考核，其他模块由培训基地组织实施。应在第二阶段培训前完成。

4. 师承考核 包括跟师考勤情况和跟师笔记、典型医案总结、师承带教老师临床经验总结完成情况。应在结业考核前完成。

5. 结业考核 过程考核、师承考核合格并获得中医类别执业医师资格证书后可参加结业考核。结业考核合格标准为理论考核和实践技能考核均合格。理论考核主要包括中医基础理论、基本知识、中医思维、诊疗能力，技能考核主要考核临床综合诊疗能

力、中医临床技能。应在培训结束前完成。

(二) 考核标准

1. **日常考核** 出勤率 95%以上；服从培训基地及轮转科室管理，无缺勤、脱岗等现象；尊重、关爱患者，善于沟通；无违反医德医风情况；管理病床数不低于 4 张，病证病种、技能操作数达到培训要求的 90%以上；无乙级病历。

2. **出科考核** 理论考核达到本专业中医理论培训要求；技能考核达到本专业技能培训要求；理论考核和技能考核均获得通过。

3. **模块考核** 进入第二阶段培训前，参加培训基地组织的中医经典理论、中药方剂知识、接诊能力、中医临床技能、西医基本技能（含急救）等模块考核且全部通过。

4. **师承考核** 跟师次数每年达到 35 次以上，跟师心得每年在 3 份以上，典型医案总结每年在 10 份以上，不少于 3000 字的师承老师临床经验总结 1 篇，中医典籍学习体会 1 篇。

5. **结业考核** 过程考核、师承考核合格并获得中医类别执业医师资格证书后可参加结业考核。结业考核合格标准为理论考核和实践技能考核均合格。

中医全科医生培训方案

| 阶段 | 科室名称 | 培训时间 (月) | 培训方式 |
|----------------|---------------------|-------------|------------------------|
| 第一阶段 (27个月) | 中医全科医学科(或承担中医全科医学科) | 2 | 以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训 |

| 阶段 | 科室名称 | | 培训时间 (月) | 培训方式 |
|----|----------------|-------------------------------------|-------------|---|
| | 培训任务的相 关科室) | | | |
| | 中医老年病科 | | 1 | 以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训 |
| | 中医内科 | 肺病科 | 10 | 所有科室必须轮转，以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训。肺病、脑病、心病培训时间为2个月，其余为1个月 |
| | | 脑病科 | | |
| | | 心病科 | | |
| | | 脾胃病科 | | |
| | | 肾病科 | | |
| | | 内分泌科 | | |
| | | 风湿科 | | |
| | 中医外科 | 中医外科(疮 疡、乳腺、周 围血管、其他 专病专科) | 2 | 选择2个专业科室，各培训1个月。皮肤科以门诊培训为主；其他专业以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训 |
| | | 中医皮肤科 | | |
| | | 中医肛肠科 | | |
| | 中医妇科 | | 1 | 以门诊培训为主 |
| | 中医儿科 | | 2 | 病房、门诊各培训1个月 |
| | 针灸推拿 康复科 | 针灸科 | 3 | 每个科室培训1个月，针灸科可在病房、门诊培训；其他科室以门诊培训为主 |
| | | 推拿科 | | |
| | | 康复科 | | |
| | 中医骨伤科 | | 1 | 以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训 |
| | 中医眼科 | | 1 | 门诊培训各半个月 |

| 阶段 | 科室名称 | | 培训时间 (月) | 培训方式 |
|---------------|--------------|---------------|-------------|--------------------------------------|
| | 中医耳鼻咽喉科 | | | |
| | 中医急诊 | | 2 | 在急诊门诊、病房(含重症监护室)各培训1个月 |
| | 其他专业和辅助科室 | | 2 | 在医学影像科、心电图、超声医学科、中药房中的4个科室各进行0.5个月培训 |
| 第二阶段 (6个月) | 基层培养基地 实践 | 全科医疗科 | 2 | 门诊、家庭访视、社区巡诊、社区活动、慢病活动、健康教育等 |
| | | 中医全科(中医科) | 2 | |
| | | 康复科(包括中医适宜技术) | 1 | |
| | | 预防保健科 | 1 | |

第二章 第一阶段培训

一、中医全科医学科（或承担中医全科医学科培训任务的相关科室）

（一）培训标准

掌握中医全科专业常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法，危重病证的处理原则和抢救方法；熟悉部分疑难杂证治则治法；具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医全科临床工作基础。

（二）培训计划

培训时间为2个月。病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训。

（三）培训内容与要求

1. 病证病种

（1）掌握：以证候为表现的常见健康问题（如发热、乏力、消瘦、肥胖、淋巴结肿大、头痛、头晕、眩晕、发绀、结膜充血、视力障碍、耳鸣、耳聋、口腔溃疡、牙痛、咽痛、胸闷、胸痛、胸腔积液、咳嗽、心悸、吞咽困难、呕吐、腹痛、黄疸、腹水、腹泻、便秘、血尿、蛋白尿、关节痛、水肿、贫血、腰腿痛）。

（2）掌握：基层常见病、多发病和多系统慢性疾病的中医病因病机分析、诊断与鉴别诊断、处理原则及转诊标准。

（3）熟悉：常见急危重症状如晕厥、意识障碍、咯血、呼

吸困难、鼻出血、呕血与便血、尿潴留的紧急处理与急救措施、病因分析、诊断与鉴别诊断、进一步处理原则、生活方式指导。

(4) 了解：部分复杂、疑难病症的中医病因病机分析、诊断与鉴别诊断、处理原则。

2. 技能操作

(1) 掌握：中医全科望、闻、问、切技能，规范的病史采集及体格检查；常用急救技能；全科病历的书写方法。

(2) 熟悉：中医全科临床常见检查、化验结果判读。

3. 中医理论知识

(1) 掌握：中医治未病相关论述、中医全科医学基本理论、体质辨识的方法；本专业常用方剂和中成药使用方法。

(2) 熟悉：本单位本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方、常用外用药物。

(3) 了解：全科医学的发展史，中医全科医学的主要理论体系及国内外最新发展动态。

4. 培训数量

(1) 主管病床数不低于4张，管理患者总数不低于20人次，门诊诊疗人次数不低于50人次。

(2) 手写住院病历和门诊病历不少于5份和20份。

(3) 诊治全科常见病、多发病不少于10种；中医全科常用操作技能不少于10种。

二、中医老年病科（或承担中医老年病科培训任务的相关科室）

（一）培训标准

掌握老年综合征、老年多病共存情况下各系统疾病的病因病机、诊断、治疗和常用临床辅助检查方法。熟悉老年综合评估、老年危重病证的多学科会诊处理原则和抢救方法；老年慢性病的转诊流程。了解老年多学科整合管理，安宁缓和医疗理念。具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力、组织管理能力，打好中医老年科临床工作基础。

（二）培训计划

培训时间为1个月。以病房培训为主，每周参加不少于1次的门诊培训。

（三）培训内容与要求

1. 病证病种

（1）掌握：老年体质特点及老年综合征（跌倒、痴呆、尿失禁、晕厥、谵妄、失眠、疼痛、帕金森病、抑郁症和衰弱）的病因病机、诊断、治疗和常用临床评估和检查方法。

（2）熟悉：老年常见病和多发病（高血压、冠状动脉粥样硬化性心脏病、糖尿病、脑梗塞、骨质疏松、肺炎、胃炎、消化不良等）的病因病机、诊断、治疗和常用临床辅助检查方法。

2. 技能操作

（1）掌握：中医老年科望、闻、问、切技能；规范的病史

采集及体格检查；常用急救技能。

(2) 熟悉：躯体功能评估、精神心理状况评估、社会行为能力评估、环境健康评估等老年综合评估方法与标准。

(3) 熟悉：老年危重病证的多学科会诊处理原则和抢救方法；老年慢性病的转诊流程；中医老年科临床常见检查、化验结果判读。

3. 中医理论知识

(1) 掌握：中医老年病相关论述、中医老年医学基本理论、体质辨识的方法；本专业常用方剂和中成药使用方法。

(2) 熟悉：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方、常用外用药物。

(3) 了解：中医老年病的主要学术流派、著名医家的学术观点及本专业国内外最新发展动态。

4. 培训数量

(1) 主管病床数不低于4张，管理患者总数不低于8人次，门诊人次数不低于30人次。

(2) 手写住院病历和门诊病历各不少于2份和10份。

(3) 诊治老年科常见病、多发病不少于5种；中医老年科常用评估方法不少于4种。

三、中医内科

中医内科学是中医临床各专业的的基础，是培养合格中医医师

的重要学科。其常见病证包括肺系病证、心系病证、脑系病证、脾胃系病证、肝胆系病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等。

（一）培训标准

掌握正确的中医内科临床工作方法，准确采集临床信息，规范进行体格检查，正确书写医疗文书；掌握中医内科常见病、多发病的辨证论治方法；合理选择和判断西医辅助检查手段和临床意义；掌握急危重病的诊断、处理原则和治疗方法；熟悉部分疑难病症的辨证论治方法；了解中医内科学术进展。

（二）培训计划

培训时间为 10 个月。在肺病科、脑病科、心病科、脾胃病科、肾病科、内分泌科、风湿科等临床科室轮转。肺病、脑病、心病培训时间为 2 个月，其余科室为 1 个月。以病房培训为主，每周参加不少于 1 次的门诊培训。未设病房的科室可以门诊培训为主。

（三）培训内容和要求

1. 肺病科

（1）中医病证

①掌握：感冒、咳嗽、风温肺热病、哮病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：喘证、肺胀、肺癌、咳血中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：肺痈、肺癆的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：急性上呼吸道感染、急慢性支气管炎、支气管哮喘、肺炎等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及大咯血、窒息、哮喘持续状态、呼吸衰竭等急救诊治方案。

②熟悉：慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病、原发性支气管肺癌、自发性气胸、胸腔积液、支气管扩张等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方案。

③了解：肺脓肿、肺结核、间质性肺疾病的临床表现、诊断标准和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：肺病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查方法；拔罐、刮痧、敷贴及“冬病夏治”等中医临床技能；胸腔穿刺术的操作方法。

②熟悉：胸部 X 线、CT 影像学特点及临床意义；动脉血气分析、肺功能检查结果判读及临床意义。

③了解：PPD 皮试、咽拭子、氧疗、机械通气、无创通气等技能操作方法。

（4）中医理论知识

①掌握：中医肺系病证相关理论知识；《黄帝内经》关于“咳”“肺胀”的论述，《金匱要略》关于“痰饮”的治疗原则，《仁斋

直指方》关于“感冒”的论述。

②熟悉：麻黄汤、桂枝汤、荆防败毒散、新加香薷饮、小青龙汤、射干麻黄汤、定喘汤、三子养亲汤、二陈汤、九味羌活汤、银翘散、桑菊饮、止嗽散、杏苏散、清燥救肺汤、三拗汤、桑杏汤、清金化痰汤、百合固金汤、泻白散、沙参麦冬汤、麻杏石甘汤、千金苇茎汤、玉屏风散、补肺汤、金匱肾气丸、六君子汤、参麦注射液、热毒宁注射液等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗肺系疾病的中成药制剂；所在培训基地肺病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数不少于20人次，参与门诊诊疗不少于50人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历和门诊病历各不少于2份和20份。

③诊治肺病科常见病、多发病不少于5种；行胸腔穿刺术不少于1例；动脉血气分析、肺功能、影像学检查结果判读各不少于5例；运用中医临床技能不少于5例。

2. 心病科

（1）中医病证

①掌握：胸痹、眩晕、真心痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：心悸、心衰、血浊的中医病因病机、类证鉴别、辨

证论治。

③了解：惊悸怔忡、不寐、汗证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

①掌握：冠状动脉粥样硬化性心脏病（慢性冠脉疾病、急性冠状动脉综合征）、急/慢性心力衰竭、高血压病等疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：病态窦房结综合征、心房扑动、心房颤动、室上性心动过速、心室颤动、房室传导阻滞、扩张型心肌病、病毒性心肌炎、心脏瓣膜病、血脂异常等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：常见先天性心脏病、肺血管病、心包疾病、晕厥等疾病的临床表现、诊断与鉴别诊断和处理。

（3）技能操作

①掌握：中医心病科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；心病科常见疾病心电图诊断、心脏超声诊断、Holter 诊断、冠状动脉 CT/造影诊断结果判读、胸部 X 线诊断结果判读。

②熟悉：运动负荷试验、动态血压诊断、冠状动脉 CT/造影等流程。

③了解：经皮冠状动脉介入治疗、心脏电复律、心脏起搏、心脏血管支架放置、心脏电转复等技能。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医心血管病证相关理论；《黄帝内经》关于“心痹”“心胀”“卒心痛”“厥心痛”等病的相关论述，《伤寒论》关于“心下悸”等证的相关论述，《金匱要略》关于“惊悸”“胸痹”“心水”的治疗原则、“阳微阴弦”的论述及“心痛彻背”等为代表的危重症辨治方法。

②熟悉：瓜蒌薤白半夏汤、瓜蒌薤白酒汤、半夏白术天麻汤、天麻钩藤饮、六味地黄丸、左归丸、右归丸、柴胡疏肝散、保元汤、真武汤、温胆汤、导赤散、炙甘草汤、桃核承气汤、血府逐瘀汤、金匱肾气丸、实脾饮、五苓散、五皮饮、丹参饮、十味温胆汤、柴胡陷胸汤、理中丸等心血管病证常用方剂。

③了解：教材及指南推荐的治疗心系疾病的中成药制剂；所在培训基地心病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数不少于20人次，参与门诊诊疗不少于50人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历和门诊病历各不少于2份和20份。

③诊治心病科常见病、多发病不少于6种；心电图操作诊断不少于20份；运用中医临床技能不少于5例。

3. 脑病科

(1) 中医病证

①掌握：中风、眩晕、头痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：不寐、郁证、颤证、痿证、痫病、痴呆的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：厥证、痉证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、短暂性脑缺血发作的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：后循环缺血、偏头痛、癫痫、面神经炎、阿尔茨海默病、失眠症的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：帕金森病、运动神经元病、三叉神经痛、吉兰-巴雷综合征、抑郁症的临床表现、诊断标准、治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：脑病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集和体格检查；针灸、康复等中医临床技能；Glasgow 昏迷量表评分 (GCS)，神经功能缺损评分 (NIHSS)，“中风 120”标准。

②熟悉：腰椎穿刺术的规范操作，脑脊液检查结果判读及临床意义，头部影像学检查的特点及判读。

③了解：脑电图、神经肌电图、脑血管超声检查结果判读及

临床意义。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医脑系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》等关于中风病、眩晕的论述。

②熟悉：血府逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、羚羊角汤、小续命汤、半夏白术天麻汤、补中益气汤、半夏厚朴汤、温胆汤、柴胡疏肝散、黄连解毒汤、丹栀逍遥散、参苓白术散、龙胆泻肝汤、地黄饮子、归脾汤、天王补心丹、人参养营汤、加味四物汤、定痫丸、大补元煎、大定风珠、左归丸、桃仁承气汤、涤痰汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹、三七制剂、银杏叶制剂等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗脑系疾病的中成药制剂；所在培训基地脑病科常用制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数不少于20人次，参与门诊诊疗不少于50人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历和门诊病历各不少于2份和20份。

③诊治脑病科常见病、多发病不少于5种，行腰椎穿刺术不少于1例，完成Glasgow昏迷量表评分(GCS)、神经功能缺损评分(NIHSS)各不少于2例，运用中医临床技能不少于5例。

4. 脾胃科

(1) 中医病证

①掌握：胃痛、胃痞、泄泻、腹痛、便秘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：噎膈、呕吐、血证（呕血、黑便）、黄疸的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：痢疾、积聚、鼓胀、胁痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：急慢性胃炎、消化性溃疡、功能性消化不良、肠易激综合征、功能性便秘的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

②熟悉：胃食管反流病、上消化道出血、胰腺炎、胆囊炎、肠梗阻的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：溃疡性结肠炎、克罗恩病、脂肪肝、肝硬化等疾病的临床表现、诊断标准和治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：脾胃病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、拔罐、刮痧、中药灌肠、穴位贴敷等常用中医临床技能。

②熟悉：腹腔穿刺术的规范操作；消化系统影像学检查的特

点及结果判读；插胃管、胃肠减压、灌肠等技能操作。

③了解：内镜下逆行胰胆管造影与治疗技术、内镜下检查与治疗、胃肠运动功能检测等技能。

（4）中医理论知识

①掌握：中医脾胃系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒杂病论》《医宗必读》《脾胃论》《景岳全书》《临证指南医案》《血证论》等关于脾胃病的论述。

②熟悉：四君子汤、参苓白术散、香砂六君子汤、补中益气汤、益胃汤、半夏泻心汤、半夏厚朴汤、理中汤、黄芪建中汤、茵陈蒿汤、大承气汤、左金丸、芍药甘草汤、金铃子散、平胃散、四逆散、归脾汤、柴胡疏肝散、龙胆泻肝汤、黄连温胆汤、济川煎、白头翁汤、芍药汤、痛泻要方、葛根芩连汤、旋覆代赭汤、藿朴夏苓汤、连朴饮、清胃散、木香顺气丸、枳实导滞丸、麻子仁丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗脾胃疾病的中成药制剂；所在培训基地脾胃病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数不少于10人次，参与门诊诊疗不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治脾胃病科常见病、多发病不少于5种；行腹腔穿刺术、

插胃管、胃肠减压、灌肠等操作各不少于 1 例；影像学检查结果判读不少于 5 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

5. 肾病科

(1) 中医病证

①掌握：慢肾风、水肿、肾衰病、虚劳病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：淋证、癃闭、腰痛的中医学病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：关格、尿浊的中医学病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：肾病综合征、急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、慢性肾衰竭、尿路感染的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及危重并发症的急救处理方案。

②熟悉：急进性肾小球肾炎、急性肾损伤等疾病的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案；高钾血症的临床判断方法及急救处理方案。

③了解：继发性肾小球疾病（狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎、高血压病肾损害、高尿酸血症肾病、糖尿病性肾病）的临床表现、诊断标准和治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：肾病科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；导尿操作技能。

②熟悉：肾病科相关检验结果判读及临床意义；常见肾病科疾病影像学检查的特点及判读。

③了解：血液透析、腹膜透析、动静脉内瘘术等技能；肾穿刺活检术的适应证与禁忌证。

（4）中医理论知识

①掌握：中医肾系病证相关理论；《黄帝内经》《金匱要略》《景岳全书》等关于“水肿”“淋证”“虚劳”的论述。

②熟悉：猪苓汤、参苓白朮散、补中益气汤、真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤小豆汤、越婢加朮汤、五味消毒饮、胃苓汤、五皮饮、小蓟饮子、疏凿饮子、程氏萆薢分清饮、无比山药丸、温脾汤、桃红四物汤、沉香散、左归丸、右归丸、六味地黄丸、知柏地黄丸、金匱肾气丸、五苓散、八正散、济生肾气丸、石韦散、导赤散、鲫鱼冬瓜皮汤、二至丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗肾系疾病的中成药制剂；所在培训基地肾病科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于4张，管理患者数不少于10人次，参与门诊诊疗不少于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治肾病科常见病、多发病不少于5种；行结肠灌洗、超声透药、动静脉内瘘术后检查应各不少于1次；参与血液透析、

腹膜透析、肾穿刺活检术各不少于1例；完成导尿不少于1例；运用中医临床技能不少于5例。

6. 内分泌科

(1) 中医病证

- ①掌握：消渴、瘰疬的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- ②熟悉：肥胖、汗证的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- ③了解：脏躁的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：糖尿病、甲状腺功能亢进症(Graves病)的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方法及危重并发症的急救处理方案。

②熟悉：糖尿病常见并发症(糖尿病酮症酸中毒、高血糖高渗综合征、糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变、糖尿病足)、单纯性肥胖、血脂异常和脂蛋白异常血症、高尿酸血症、骨质疏松症的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、原发性醛固酮增多症、尿崩症、原发性肾上腺皮质功能减退症、原发性甲状旁腺功能亢进症、原发性甲状旁腺功能减退症的临床表现、诊断标准和治疗原则。

(3) 技能操作

- ①掌握：内分泌科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病

史采集及体格检查；针灸、康复等中医临床技能；快速血糖、血酮的测定方法。

②熟悉：口服葡萄糖耐量试验、胰岛素 C 肽释放试验和内分泌相关抗体检测结果判读和临床意义；胰岛素泵的使用方法。

③了解：醛固酮卧立位试验、地塞米松抑制试验的结果判读和临床意义。

（4）中医理论知识

①掌握：中医内分泌系病证相关理论；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等关于消渴、瘰疬的论述。

②熟悉：消渴方、玉液汤、白虎加人参汤、玉女煎、生脉散、七味白术散、参苓白术散、六味地黄丸、左归丸、右归丸、金匱肾气丸、四海舒郁丸、海藻玉壶汤、栀子清肝汤、龙胆泻肝汤、天王补心丹、归脾汤、血府逐瘀汤、当归六黄汤、消瘰丸、一贯煎、柴胡疏肝散、逍遥散、玉屏风散、温胆汤、甘麦大枣汤、普济消毒饮等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗内分泌疾病的中成药制剂；所在培训基地内分泌科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者数不少于 10 人次，参与门诊诊疗不少于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于 1 份和 10 份。

③诊治内分泌科常见病、多发病不少于 5 种；完成快速血糖、血酮测定各不少于 10 次；胰岛素泵使用、口服葡萄糖耐量试验各不少于 3 次；运用中医临床技能不少于 5 例。

7. 风湿科

(1) 中医病证

①掌握：尪痹、骨痹、痛风中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②熟悉：阴阳毒、大傩、燥痹、痿证、内伤发热的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

③了解：狐惑病、皮痹、肌痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 西医病种

①掌握：类风湿关节炎、骨关节炎、痛风等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断、治疗方案和疾病活动度与预后判定。

②熟悉：系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、干燥综合征、多肌炎、皮肌炎等的病因、发病机制、临床表现、理化检查、诊断与鉴别诊断和治疗方案。

③了解：系统性血管炎、系统性硬化症、白塞病、成人 Still 病的临床表现、诊断标准和治疗原则。

(3) 技能操作

①掌握：风湿科中医望、闻、问、切技能；规范的专科病史

采集及体格检查；针灸、药浴等中医临床技能；风湿性疾病相关抗体检测结果判断及临床意义；风湿性疾病常见影像学检查的特点及判读。

②熟悉：膝关节腔穿刺术的规范操作。

③了解：枕壁试验、Schober 试验、Patrick 试验等诊疗技能。

（4）中医理论知识

①掌握：风湿系病证相关理论知识；《素问·痹论》中风湿病的概念、病机传变、命名分类的相关论述；《伤寒论》《金匮要略》中风湿病的病名、治疗、方药的相关论述；朱丹溪有关“痛风”的相关论述。

②熟悉：乌头汤、附子汤、白虎加桂枝汤、羌活胜湿汤、九味羌活汤、大秦芩汤、桂枝芍药知母汤、防风汤、宣痹汤、麻黄连翘赤小豆汤、三仁汤、理中丸、薏苡仁汤、桃红饮、黄芪桂枝五物汤、独活寄生汤、阳和汤、蠲痹汤、身痛逐瘀汤、血府逐瘀汤、补中益气汤、双合汤、四妙散、当归拈痛汤、六味地黄丸等常用方剂和中成药的辨证使用。

③了解：教材及指南推荐的治疗风湿性疾病的中成药制剂；所在培训基地风湿科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不少于 4 张，管理患者数不少于 10 人次，参与门诊诊疗不少于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，每月手写住院病历和门诊病历各不少于1份和10份。

③诊治风湿科常见病、多发病不少于5种；行膝关节腔穿刺术不少于1次；完成风湿性疾病相关抗体检测及影像学检查结果判读不少于5例；运用中医临床技能不少于5例。

四、中医外科

中医外科临床常见疾病包括疮疡、瘰、瘤、岩、泌尿男性生殖系疾病、周围血管病、外伤性疾病、乳腺病、肛肠疾病、皮肤病及其他外科病等。

（一）培训标准

掌握正确的中医外科临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书，中医外科三大治疗总则；熟悉中医外科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、危重病证的处理原则和抢救方法；了解部分疑难杂症治则治法。

（二）培训计划

培训时间为2个月。可在中医外科（包括疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）、中医肛肠科、中医皮肤科中选择2个科室各培训1个月。中医外科（包括疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科）、中医肛肠科以病房培训为主，每周至少参加1次的门诊培训。皮肤科主要在门诊培训。

（三）培训内容和要求

1. 中医外科（包括疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科） 未设疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科的基地，培训对象在中医外科培训。设疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科的基地，可选择疮疡科、乳腺科、周围血管病科或其他专病专科中的 1 个专科进行培训。

（1）疮疡科

① 中医病证

掌握：疔、疖、痈、发的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

熟悉：有头疽、丹毒、褥疮、漏的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

了解：肉瘿、筋瘤、脂瘤的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

② 西医病种

掌握：疔与疖病、皮肤浅表脓肿、急性化脓性淋巴结炎、蜂窝织炎、痈病等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：丹毒、褥疮、窦道等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

了解：淋巴结结核、急性化脓性腮腺炎等疾病的病情评估及急救治疗的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③技能操作

掌握：疮疡科专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；脓肿切开引流术、伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作法。

熟悉：脓肿扩创引流术、体表肿物切除术。

了解：坏死性筋膜炎切开减张术、体表肿物彩超检查等技能。

④中医理论知识

掌握：疮疡科病证理论知识；熟悉《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。

熟悉：一贯煎、二仙汤、二至丸、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、四妙丸、五味消毒饮、黄连解毒汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、八正散等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

了解：所在培训基地疮疡科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

⑤培训数量

主管病床数不低于4张，管理患者数不少于10人次，参与门诊人次数不低于30人次。

完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊病历分别不少于1份和10份。

诊治疮疡外科常见病、多发病不少于5种；完成脓肿切开引流术伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作不少于2例；参

与脓肿扩创引流术、体表肿物切除术应各不少于 2 例。

（2）乳腺科

① 中医病证

掌握：乳痈的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

熟悉：乳癖、乳核的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

了解：乳岩的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

② 西医病种

掌握：急性乳腺炎疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：乳腺增生、乳腺纤维瘤、乳腺癌等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

了解：浆细胞性乳腺炎、肉芽肿性小叶性乳腺炎的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③ 技能操作

掌握：乳腺病专科望、闻、问、切技能；规范的乳腺专科病史采集及体格检查；脓肿切开引流术、伤口及疮面换药；各种药线捻搓、辨脓操作法。

熟悉：脓肿扩创对口引流术、脓肿拖线引流术、体表肿物切除术。

了解：乳腺癌改良根治术、乳腺导管镜检查等技能。

④ 中医理论知识

掌握：乳腺科病证理论知识；乳房与脏腑、经络的关系，治

“气”在乳房疾病治疗中的地位等中医相关论述。

熟悉：二仙汤、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、瓜蒌牛蒡汤、五味消毒饮、黄连解毒汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、柴胡清肝汤、逍遥散、开郁散、小金丸等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

了解：所在培训基地乳腺科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

⑤培训数量

主管病床数不低于4张，管理患者数不少于10人次，参与门诊人次数不低于30人次。

完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊病历分别不少1份和10份。

诊治乳腺外科常见病、多发病共不少于5种；完成脓肿切开引流术伤口及疮面换药、各种药线捻搓、辨脓操作不少于2例；参与脓肿扩创引流术、体表肿物切除术应各不少于2例。

（3）周围血管病科

①中医病证

掌握：疔疮的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

熟悉：筋瘤、青蛇毒的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

了解：股肿、脱疽的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

②西医病种

掌握：下肢溃疡的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

熟悉：下肢静脉曲张、血栓性浅静脉炎、糖尿病足等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

了解：下肢血栓性深静脉炎、闭塞性动脉硬化症、血栓闭塞性脉管炎的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

③技能操作

掌握：周围血管专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；甲沟炎修剪术及修甲术、伤口及疮面蚕食清创术和换药。

熟悉：中医化腐清创术、化脓性感染切开引流术等技能。

了解：血管彩超、ABI 检测、经皮氧检测及截趾（肢）术、点状植皮术、腔内血管成形术等技能。

④中医理论知识

掌握：周围血管病证相关理论；《医宗金鉴·外科心法要诀》《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。

熟悉：四妙丸、五苓散、四妙勇安汤、桃红四物汤、当归补血汤、仙方活命饮、阳和汤、透脓散、托里消毒饮、八正散等常用方剂和九一丹、八二丹、金黄膏、青黛膏、红油膏等常用外治药物的辨证使用。

了解：所在培训基地周围血管科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

⑤培训数量

主管病床数不低于4张，管理患者数不少于10人，参与门诊次数不低于30人次。

完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊病历分别不少于1份和10份。

诊治周围血管常见病、多发病不少于5种；参与中医化腐清创术、化脓性感染切开引流术、甲沟炎修剪术及修甲术、伤口及疮面换药操作不少于2例；参与ABI检测、截趾（肢）术应各不少于2例。

2. 中医肛肠科

（1）中医病证

- ①掌握：痔、便秘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- ②熟悉：脱肛、肛漏的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。
- ③了解：息肉痔、锁肛痔的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）西医病种

- ①掌握：内痔、外痔与混合痔，便秘、肛裂的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。
- ②熟悉：直肠脱垂、结直肠息肉、肛周脓肿、肛瘘、肛管直肠癌等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。
- ③了解：会阴部坏死性筋膜炎的病情评估及发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：肛肠专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；肛门视诊、肛门指诊、窥肛器检查、探针检查、外敷法、塞药法、灌肠疗法；各种药线捻搓、术后创面换药。

②熟悉：内痔结扎疗法、外痔切除术、外痔血栓剥离术、外痔静脉丛剥离切除术、肛周脓肿切开引流法、肛瘘切开术、肛瘘切除术、肛裂扩肛疗法、肛裂切除疗法；肛周MRI、直肠腔内超声检查结果判读及临床意义。

③了解：肛周脓肿一次切开挂线法、内痔注射疗法、肛瘘挂线疗法、肛瘘拖线疗法、肛裂括约肌松解术、肛裂纵切横缝法、直肠息肉结扎法、直肠脱垂注射疗法、便秘生物反馈疗法、肛门直肠压力测定、结肠镜检查等疗法。

（4）中医理论知识

①掌握：肛肠科相关辨证论治理论；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》相关论述。

②熟悉：凉血地黄汤、仙方活命饮、黄连解毒汤、萆薢渗湿汤、大承气汤、脾约麻仁丸、补中益气汤等常用方剂和消痔膏、金黄膏、白玉膏、红油膏、太宁栓、肛泰栓等常用外用制剂使用方法。

③了解：所在培训基地肛肠科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不低于4张，管理患者数不少于10人次，参与门诊次数不低于30人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊病历分别不少于1份和10份。

③诊治肛肠科常见病、多发病不少于5种；参与内痔结扎疗法、直肠息肉结扎法、外痔切除术、外痔血栓剥离术、外痔静脉丛剥离切除术、肛周脓肿一次性切开法、肛瘘切开疗法、肛裂扩肛疗法、肛裂切除疗法等各不少于1例。

3. 皮肤科

(1) 中医病证

①掌握：热疮、蛇串疮、疣、黄水疮、癣、恶虫叮咬、疥疮、湿疮、膏药风、药毒、瘾疹、猫眼疮、葡萄疫、瓜藤缠、风瘙痒、牛皮癣等病证的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

②了解：白疔、风热疮、粉刺、白屑风、酒齄鼻、油风、淋证、霉疮等病证的中医病因病机、辨证论治和治法治则。

(2) 西医病种

①熟悉：单纯疱疹、带状疱疹、疣、脓疱疮、癣病、虫咬皮炎、疥疮、湿疹、接触性皮炎、药物性皮炎、荨麻疹、过敏性紫癜、多形性红斑、结节性红斑、瘙痒症、神经性皮炎等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。

②了解：银屑病、玫瑰糠疹、痤疮、脂溢性皮炎、玫瑰痤疮、斑秃、淋病、梅毒、过敏性休克的发病机制、临床表现、鉴别诊

断和病情评估及急救治疗基本原则和治疗原则。

（3）技能操作

①掌握：皮肤科专科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；常用外治制剂的使用方法（如皮肤急性炎症阶段选用溶液、洗剂、粉剂；亚急性阶段选用洗剂、油剂、糊剂；慢性皮炎选用软膏剂、酊剂）。

②熟悉：中药溻渍、中药药浴、火针、艾灸、拔罐、耳穴、穴位贴敷等技能。

③了解：真菌涂片检查、皮肤镜、病理活检术等检查方法。

（4）中医理论知识

①掌握：中医皮肤系病证相关理论知识；《外科正宗》《疡科心得集》《外科全生集》的有关论述。

②熟悉：四君子汤、参苓白术散、除湿胃苓汤、龙胆泻肝汤、犀角地黄汤、六味地黄汤、二妙丸、二至丸、消风散、逍遥散等常用方剂和中成药使用方法。

③了解：所在培训基地皮肤科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方、常用外用药物。

（5）培训数量

①参与门诊诊疗人次数不低于 200 人次。

②独立书写门诊病历不少于 30 份。

③诊治皮肤科如单纯疱疹、带状疱疹、癣病等常见病、多发病不少于 15 个病种；参与中药溻渍、中药药浴、火针、艾灸、

拔罐、耳穴、穴位贴敷等操作共不少于 30 例。

五、中医妇科

中医妇科常见病包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、杂病等。

（一）培训标准

掌握正确的中医妇科临床诊疗思路与工作方法，准确采集临床信息、规范体格检查、正确书写医疗文书；熟悉中医妇科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法、急危重症的处理原则和抢救方法；了解部分妇科疑难杂症治则治法。

（二）培训计划

培训时间 1 个月。以门诊培训为主。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

（1）掌握：痛经、月经过多、月经过少、经期延长、带下病、妊娠恶阻、胎动不安、盆腔炎性疾病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）熟悉：月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血、闭经、崩漏、异位妊娠、滑胎、胎死不下、产后恶露不绝、缺乳、产后发热、癥瘕的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(3) 了解：阴挺、阴疮、阴痒、不孕症、经断复来的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

(1) 掌握：外阴炎、各型阴道炎症、盆腔炎性疾病、先兆流产、妊娠剧吐等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案。

(2) 熟悉：难免流产、不全流产、稽留流产、产褥热、异常子宫出血（子宫内膜息肉、排卵障碍型异常子宫出血）、闭经、异位妊娠（包括剖宫产瘢痕部位妊娠）、子宫内膜异位症、子宫腺肌病、前置胎盘等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案；常见妇科急腹症（异位妊娠破裂、黄体破裂、卵巢囊肿蒂扭转等）的鉴别诊断和紧急处理。

(3) 了解：妊娠糖尿病、妊娠期高血压、不孕症、子宫脱垂、宫颈癌的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和中西医结合治疗方案。

3. 技能操作

(1) 掌握：妇科中医望、闻、问、切技能；详细的病史采集，规范的体格检查；妇科检查（双合诊、三合诊检查），妇科相关的实验室检查及常用的标本采集操作方法（尿妊娠试验、白带检查、宫颈癌筛查等）。

(2) 熟悉：宫颈筛查（TCT、HPV）、盆腔超声、盆腔MRI检查的指征和意义；中医适宜技术如穴位注射、中药贴敷、灸法、

中药直肠滴入、中药封包等。

(3) 了解：女性内分泌激素测定及妇科肿瘤标志物的检查指征、结果判读及临床意义；阴道镜、宫腔镜检查的适应证、禁忌证及基本操作步骤。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：中医妇科相关基础知识；中医妇科天癸-冲任-胞宫相关理论；《黄帝内经》关于女子从七岁到“七七”之年的生长发育和生殖的规律；肝、脾、肾与妇科疾病的关系；《金匱要略》《傅青主女科》关于上述培训中医病证相关论述。

(2) 熟悉：一贯煎、四物汤、八珍汤、人参养荣汤、大补元煎、失笑散、六味地黄丸、金铃子散、大黄牡丹汤、开郁种玉汤、五味消毒饮、止带方、少腹逐瘀汤、膈下逐瘀汤、血府逐瘀汤、丹栀逍遥散、艾附暖宫丸、玉女煎、甘麦大枣汤、左归饮、龙胆泻肝汤、归脾汤、仙方活命饮、生化汤、当归芍药散、当归建中汤、安冲汤、寿胎丸、两地汤、完带汤及妇科十味片、益母草膏（颗粒、胶囊、片）、妇科千金片（胶囊）、艾附暖宫丸、八珍益母丸（胶囊）、定坤丹、妇科再造胶囊、乌鸡白凤丸（胶囊、片）、更年安片、乳癖消片（胶囊、颗粒）等妇科常见方剂和中成药的使用方法。

(3) 了解：所在培训基地妇科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

5. 培训数量

(1) 参与门诊诊疗人数不低于 100 人次。

(2) 完成门诊病历不少于 10 份。

(3) 诊治常见妇科疾病不少于 10 种；独立完成妇科检查不低于 5 例；妇科常用的标本采集不少于 10 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

六、中医儿科

(一) 培训标准

掌握正确的儿科临床工作方法，能够快速准确采集儿科临床信息，进行规范的体格检查，正确书写医疗文书；熟悉儿科常见疾病的中医病因病机、诊断与治疗方法、常用临床技能和急救操作技术，常用急救药物的适应证、作用、副作用及使用方法；了解儿科常见危急重症的处理原则和抢救方法。

(二) 培训计划

培训时间为 2 个月。在中医儿科病房、门诊各培训 1 个月。

(三) 培训内容与要求

1. 中医病证

(1) 掌握：胎黄、感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘、泄泻的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(2) 熟悉：多动症、紫癜、水肿、惊风、癫痫、疳证、厌食、便秘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治。

(3) 了解：乳蛾、麻疹、疔腮、佝偻病、五迟五软的中医

病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

(1) 掌握：新生儿病理性黄疸、上呼吸道感染、肺炎、支气管哮喘、腹泻的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗。

(2) 熟悉：注意力缺陷多动症、过敏性紫癜、免疫性血小板减少症、急性肾炎、肾病综合征、皮肤黏膜淋巴结综合征、癫痫、急性心力衰竭、惊厥、脱水的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和急症的急救处理。

(3) 了解：麻疹、风疹、维生素 D 缺乏性佝偻病、脑性瘫痪、孤独症、智力低下等疾病的诊断与鉴别诊断、治疗和康复。

3. 技能操作

(1) 掌握：儿科中医望、闻、问、切技能；专科病史采集方法、规范的体格检查方法。

(2) 熟悉：儿童生长发育相关指标测量方法；小儿推拿、穴位贴敷等中医外治技能；心肺复苏术等急救措施。

(3) 了解：腰穿、骨穿等常见操作技能。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：儿童生长发育规律、生理病理特点、喂养与保健、用药特点；小儿“稚阴稚阳”理论、“纯阳学说”和“三有余，四不足”理论。

(2) 熟悉：荆防败毒散、银翘散、二陈汤、新加香薷饮、

普济消毒饮、沙参麦冬汤、参苓白术散、人参五味子汤、参附龙牡救逆汤、小青龙汤、大青龙汤、定喘汤、射干麻黄汤、六味地黄丸及其变方、犀角地黄汤、白虎汤、藿香正气散、五苓散、葛根苓连汤、保和丸、五苓散、归脾汤、理中丸、小柴胡汤、麻杏石甘汤、麻黄连翘赤小豆汤、清瘟败毒饮、羚角钩藤汤、黄连解毒汤、清营汤、龙胆泻肝汤、温胆汤、补中益气汤、大承气汤、血府逐瘀汤、安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪散等儿科常见方剂和中成药的使用方法。

(3) 了解：所在培训基地儿科常用医院制剂、协定处方、名老中医经验方。

5. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张，管理患者总数不低于 10 人次，参与门诊接诊人次数不低于 100 人次。

(2) 完成所有主管患者医疗文书的书写，完成手写住院病历不少于 1 份、门诊病历不少于 30 份。

(3) 诊治常见疾病不少于 5 种；独立完成患儿接诊、诊治方案的制定不低于 5 例；参与骨髓穿刺、腰椎穿刺各不少于 1 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

七、针灸推拿康复科

针灸、推拿、中医康复是中医技能的重要组成部分。临床常见病证包括中风、眩晕、面瘫、面痛、头痛、痹证、痿证、哮病、

喘证、心悸、不寐、颤证、呕吐、呃逆、便秘、泄泻、腰痛、癃闭、月经不调、经闭、不孕、小儿遗尿、小儿痿证、落枕、扭伤、蛇窜疮、睑废、近视、针眼、青盲、耳鸣耳聋、鼻渊、鼻鼽等。

（一）培训标准

掌握针灸、推拿、中医康复正确的临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书；熟悉常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；了解部分疑难杂证治则治法。

（二）培训计划

培训时间为3个月。每个科室各培训1个月。针灸科可在病房、门诊培训，其他科室以门诊培训为主。以病房培训为主时每周参加不少于1次的门诊培训。

（三）培训内容与要求

1. 针灸科

（1）中医病证

①掌握：面瘫病、项痹、落枕、腰痹、漏肩风、中风、心悸、胃痛、呕吐、喉痹、头痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

②熟悉：眩晕、呃逆、不寐、痛经、蛇串疮、肘劳、哮喘的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方法。

③了解：面痛、近视、便秘、痿证、鼻渊、耳鸣耳聋、内脏绞痛的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和针灸治疗原则和方

法。

（2）西医病种

①掌握：贝尔面瘫、颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩关节周围炎、脑卒中、心律不齐、功能性消化不良、咽喉肿痛、头痛的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗原则和方法。

②熟悉：眩晕、膈肌痉挛、睡眠障碍、原发性痛经、带状疱疹、肱骨外上髁炎、腱鞘炎、支气管哮喘的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、针灸治疗原则和方法。

③了解：三叉神经痛、面肌痉挛、周围神经损伤、急慢性鼻窦炎、听力障碍、子宫内膜异位症、肾绞痛的临床特点、诊断与鉴别诊断及针灸治法治则。

（3）技能操作

①掌握：针灸科望、闻、问、切技能；规范的病史采集和专科检查方法；毫针刺法、灸法、拔罐法、三棱针法、耳针法、皮肤针法；针刺意外事件的处理，如晕针、滞针、血肿、气胸等。

②熟悉：针刺补泻手法、穴位贴敷法、电针法、刮痧、皮内针法、穴位注射法、头针法在临床上的运用。

③了解：火针法、腕踝针、穴位埋线法、眼针及所在培训基地本专科特色针灸技术。

（4）中医理论知识

①掌握：针灸相关基础理论知识。腧穴定位、归经及主治，

包括：手太阴肺经，尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商；手阳明大肠经，商阳、合谷、阳溪、曲池；足阳明胃经，足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭；足太阴脾经，隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉；手少阴心经，通里、阴郄、神门、少冲；手太阳小肠经，少泽、后溪、腕骨；足太阳膀胱经，肺俞、心俞、膈俞、肝俞、肾俞、大肠俞、次髎、委中、膏肓、承山、昆仑、申脉、至阴；足少阴肾经，涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜；手厥阴心包经，曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲；手少阳三焦经，关冲、中渚、外关、支沟；足少阳胆经，阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴；足厥阴肝经，大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门；督脉，腰阳关、命门、百会、水沟、印堂；任脉，中极、气海、神阙、下脘、中脘；经外奇穴包括四神聪、太阳、金津、玉液、夹脊、腰痛点、外劳宫、八邪、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、八风。

②熟悉：补阳还五汤、地黄饮子、天麻钩藤饮、大秦芎汤、黄芪桂枝五物汤、麻黄附子细辛汤、牵正散、葛根汤、桂枝汤、独活寄生汤、柴胡疏肝散、六味地黄丸、金匱肾气丸、归脾汤、身痛逐瘀汤等常用方剂的辨证使用。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

（5）培训数量

①主管病床数不低于4张，管理患者总数不低于10人次，

参与门诊接诊人次数不低于 30 人次。

②完成所有主管患者医疗文书的书写，完成手写住院病历不少于 1 份、门诊病历不少于 10 份。

③以门诊培训为主时，参与门诊接诊人次数不低于 100 人次，书写门诊病历不少于 20 份。

④诊治常见疾病不少于 10 种；运用针刺、拔罐、艾灸等常用方法参与本专科诊治不低于 50 人次。

2. 推拿科

(1) 中医病证

①掌握：落枕、腰痹、漏肩风、膝痹、踝扭伤的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗原则和方法。

②熟悉：项痹、筋痹、不寐、眩晕、痛经、小儿肌性斜颈、小儿泄泻、小儿咳嗽的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗原则和方法。

③了解：肘劳、小儿病证（夜啼、遗尿、落枕、疳证、汗证、积乳症、小儿肌性斜颈）的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和推拿治疗原则和方法。

(2) 西医病种

①掌握：落枕、急性腰扭伤、腰肌劳损、肩周炎、膝骨关节炎的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、推拿治疗原则和方法。

②熟悉：颈椎病、腰椎间盘突出症、踝关节扭伤、腱鞘炎、

失眠、原发性痛经的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、推拿治疗原则和方法。

③了解：脊柱小关节紊乱症、青少年脊柱侧弯、梨状肌综合征、肱骨外上髁炎、小儿肌性斜颈的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、推拿治疗原则和方法。

(3) 技能操作

①掌握：规范的推拿科检查方法，掌握滚法、揉法、按法、推法、拿法、抖法、捏脊法、搓法的动作要领与操作。

②熟悉：一指禅推法、摩法、擦法、抹法、点法、拨法、捏法、捻法、拍法、击法、抖法、振法的动作要领与操作。

③了解：摇法、扳法、拔伸法的动作要领与操作；推拿功法易筋经。

(4) 中医理论知识

①掌握：推拿的作用原理和治疗原则；推拿适应证与禁忌证；经筋基本理论；小儿推拿特定穴（心经、肝经、脾经、肺经、肾经、脊柱、三关、六腑、天河水）定位与主治功效。

②熟悉：推拿注意事项；小儿推拿特定穴（天门、坎宫、腹、天柱骨、七节骨、四横纹、板门、肚角）定位与主治功效。

③了解：推拿科常用介质与热敷技术。

(5) 培训数量

①运用推拿科常用方法参与本专科患者诊治不低于 100 人次。

②书写门诊病历不少于20份。

3. 中医康复科

(1) 中医病证

①掌握：腰腿痛、骨折的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

②熟悉：中风、项痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

③了解：痿证、震颤麻痹的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治、康复评定和治疗。

(2) 西医病种

①掌握：脑卒中及相关功能障碍、骨折术后的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

②熟悉：颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

③了解：周围神经损伤、脊髓损伤、帕金森病的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定和治疗。

(3) 技能操作

①掌握：中医康复科望、闻、问、切技能；常见病的临床信息采集、规范的体格检查；正确书写中医康复科医疗文书；运动功能评定（肌力评定、肌张力评定、关节活动度评定）、感觉功能评定、日常生活活动能力和生存质量评定的目的和内容；拔罐、艾灸、刮痧的操作要点与注意事项。

②熟悉：平衡协调能力评定、言语功能评定、认知功能评定、吞咽功能评定和心肺功能评定的目的和内容；针刺、热敷疗法的操作要点与注意事项。

③了解：物理因子疗法、物理治疗的常用徒手技术、作业治疗、言语与吞咽障碍等常见康复治疗技术；情志疗法的适应证与注意事项；中医常用传统运动疗法。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医康复基础理论、经络腧穴学基本理论知识。

②熟悉：十全大补汤、金匱肾气丸、补阳还五汤、血府逐瘀汤、黄芪桂枝五物汤、温胆汤、小柴胡汤、半夏白术天麻汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、解语丹、地黄饮子、独活寄生汤等常用方剂的辨证使用。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

(5) 培训数量

①运用中医康复的常用方法参与本专科诊治不低于 100 人次。

②书写门诊病历不少于 20 份。

八、中医骨伤科

中医骨伤科临床常见疾病包括骨折、脱位、伤筋、内伤、骨病等。

（一）培训标准

掌握中医骨伤正确的临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书；熟悉中医骨伤专业常见病、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；了解骨折、脱位疾病或疑难病的诊断与治疗原则。

（二）培训计划

培训时间为 1 个月。主要在病房培训，每周参加不少于 1 次的门诊培训。

（三）培训内容与要求

1. 病证病种

（1）熟悉：颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、粘连性肩关节炎及肩袖损伤、桡骨远端骨折、股骨头缺血性坏死、骨关节炎、骨质疏松症等疾病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、中西医治疗原则与治疗技术。

（2）了解：腱鞘炎、股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折、脊柱骨折（含伴有截瘫）、肩关节脱位等疾病的解剖特点、临床特点、诊断要点、鉴别诊断和治疗原则。

2. 技能操作

（1）掌握：中医骨伤专业望、闻、问、切技能；专科病史采集、规范的专科检查方法；外固定器材（夹板、石膏）的制作和使用；影像学和实验室检查方法。

（2）熟悉：骨伤科常见疾病的针灸、拔罐、理筋和整复手

法的运用；皮肤牵引、骨牵引技能。

(3) 了解：骨折内固定、关节穿刺、腱鞘内注药等技能。

3. 中医理论知识

(1) 掌握：中医骨伤科相关理论知识；气血、经络、脏腑、筋骨辨证在骨伤科疾病中的运用。

(2) 熟悉：血府逐瘀汤、补阳还五汤、羌活胜湿汤、复元活血汤、独活寄生汤、葛根汤、海桐皮汤、桃红四物汤、桂枝知母芍药汤、七厘散，以及仙灵骨葆胶囊、抗骨质增生丸、云南白药、伤科接骨片、活血止痛胶囊、骨通贴膏、复方南星止痛膏、狗皮膏、青鹏膏剂、雪山金罗汉止痛涂膜剂等常用方剂和中成药使用方法。

(3) 了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方等。

4. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 4 张，管理患者数不低于 10 人次，参与门诊人数不低于 30 人次。

(2) 完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊病历分别不少于 1 份和 10 份。

(3) 诊治骨科常见病、多发病共不少于 8 种；独立或参与完成常见部位骨折、脱位的夹板、石膏外固定例数不少于 5 例；参与完成简单外伤的清创、伤口闭合例数不少于 2 例；X 光、CT、核磁共振检查结果判读各不少于 5 例。

九、中医眼及耳鼻咽喉科

中医眼科、耳鼻咽喉科临床常见疾病较多，具有各自不同的特点，培训对象应根据将从事的专业熟悉常见病、多发病的病因病机和诊断、治疗原则。

（一）培训标准

掌握中医眼、耳鼻咽喉科正确的临床工作方法，准确采集临床信息，规范体格检查，正确书写医疗文书；熟悉中医眼、耳鼻咽喉科常见病证、多发病证的病因病机、诊断、治疗和临床辅助检查方法；了解部分疑难杂证、急证（症）治则治法。

（二）培训计划

培训时间为1个月。在眼科门诊、耳鼻咽喉科门诊培训各半个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医眼科

（1）中医病证

①熟悉：针眼、胞生痰核、流泪症、风热赤眼、天行赤眼、金疳、胬肉攀睛、聚星障、瞳神紧小、圆翳内障、绿风内障、青风内障、络阻暴盲、络损暴盲、消渴目病、目系暴盲、青盲、近视、远视、异物入目的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治法治则。

②了解：目劓、漏睛、时复病、白睛溢血、花翳白陷、宿翳、

云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、高风内障、肝劳、风牵偏视、弱视、鹞眼凝睛、撞击伤目的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治法治则。

（2）西医病种

①熟悉：睑腺炎、睑板腺囊肿、溢泪、急性或亚急性细菌性结膜炎、流行性出血性结膜炎、泡性结膜炎、翼状胬肉、病毒性角膜炎、葡萄膜炎、白内障、急性闭角型青光眼、原发性开角型青光眼、视网膜动脉阻塞、视网膜静脉阻塞、糖尿病性视网膜病变、视神经炎、缺血性视神经病变、视神经萎缩、近视、远视、结膜、角膜异物等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和急救处理、中西医结合治疗方案。

②了解：小儿多瞬症、慢性泪囊炎、春季结膜炎、结膜下出血、蚕食性角膜溃疡、角膜瘢痕、玻璃体混浊、中心性浆液性视网膜病变、年龄相关性黄斑变性、原发性视网膜色素变性、视疲劳、麻痹性斜视、弱视、甲状腺相关性免疫眼眶病、机械性非穿通性眼外伤等疾病的诊断与鉴别诊断、治疗及急救处理。

（3）技能操作

①掌握：中医眼科专业望、闻、问、切技能；专科病史采集，规范的专科检查方法；裂隙灯显微镜及眼底镜的检查方法，眼外伤急救及泪道冲洗方法，针灸及眼周穴位注射。

②熟悉：眼压测量、电脑验光仪使用方法、视野计检查、结膜和角膜异物及眼睑结石取出术。

③了解：结膜下注射，睑腺炎切开引流，霰粒肿刮除术，翼状胬肉切除术、自体结膜移植术、球结膜瓣覆盖术等技能。

(4) 中医理论知识

①掌握：中医眼科相关理论知识；独特理论——五轮学说的临床应用及意义。

②熟悉：正容汤、宁血汤、生蒲黄汤、石决明散、四顺清凉饮子、竹叶泻经汤、防风通圣散、还阴救苦汤、泻肺饮、抑阳酒连散等中药方剂，石斛夜光丸、明目地黄丸、和血明目片、复明片、芪明颗粒、鱼腥草滴眼液、珍视明滴眼液等外用药及中成药的使用方法。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方的应用。

(5) 培训数量

①参与门诊接诊患者数不少于 100 人次，主诊患者不少于 10 例。

②书写门诊病历不少于 10 份。

③诊治眼科常见病、多发病共不少于 10 种；眼压测量、电脑验光仪检查、裂隙灯显微镜检查不少于 5 例；视野计检查、结膜和角膜异物取出术、泪道冲洗不少于 2 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

2. 中医耳鼻咽喉科

(1) 病证病种

①熟悉：脓耳、耳胀、耳闭、耳鸣、耳聋、鼻塞、鼻鼾、鼻渊、鼻衄、喉痹、喉痞、乳蛾的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断、治法治则。

②了解暴聋、耳眩晕、鼻槁、急喉痹的病因病机、治疗原则；急喉风（喉阻塞）的紧急处理原则和抢救方法。

（2）技能操作

①掌握：中医耳鼻咽喉科望、闻、问、切技能；规范的专科病史采集及体格检查；耳鼻咽喉外伤急救技能。

②熟悉：额镜、前鼻镜、间接鼻咽镜、间接喉镜等常规检查方法，耳、鼻、咽、喉部异物取出术，鼻内窥镜、耳内窥镜及纤维喉镜检查等技能。

③了解：天突及迎香穴位注射、纯音听阈测试、声导抗、听性脑干反应、前庭功能检查等方法；前后鼻孔填塞止血术、上颌窦穿刺术、扁桃体周围脓肿穿刺及切开引流术、耳前瘻管切除术、耳周脓肿切开引流术、鼓室穿刺术、鼓膜切开及鼓室置管术、扁桃体摘除术、支撑喉镜手术及功能性鼻内镜手术等技能。

（3）中医理论知识

①掌握：中医耳鼻咽喉科相关理论知识；《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》中关于上述病证的条文论述。

②熟悉：五味消毒饮、六味地黄丸、六味汤、玉屏风散、龙胆泻肝汤、半夏厚朴汤、托里消毒散、百合固金汤、会厌逐瘀汤、冰硼散、苍耳子散、荆防败毒散、牵正散、养阴清肺汤、凉膈散、

益气聪明汤、通气散、通窍汤、黄连解毒汤、清咽利膈汤、清燥救肺汤、温肺止流丹、疏风清热汤、天麻钩藤饮、耳聋左慈丸、辛夷散、辛夷清肺饮、桔梗汤、柴胡疏肝散、贝母瓜蒌散、黄芩汤、补中益气汤等常用方剂和中成药的使用方法。

③了解：所在培训基地本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方及当地相关中成药的应用。

(4) 培训数量

①参与门诊接诊患者不少于 100 例，主诊患者不少于 10 例。

②书写门诊病历不少于 10 份。

③诊治耳鼻咽喉科常见病、多发病共不少于 10 种；电测听及声导抗检查不少于 10 例；耳部、鼻部及咽喉部的内镜检查不少于 20 例；外耳道冲洗、鼓膜穿刺抽液不少于 5 例；运用中医临床技能不少于 5 例。

十、急诊科

(一) 培训标准

掌握正确的急诊科临床工作方法，快速准确采集临床信息，进行有重点的、规范的体格检查，正确书写医疗文书；熟悉急诊科常见疾病的中医病因病机、诊断与治疗方法、常用临床技能和急救操作技术，常用急救药物的适应证、作用、副作用及使用方法；了解急诊科常见危急重症的处理原则和抢救方法。

(二) 培训计划

培训时间为 2 个月。在急诊科门诊、病区（包括重症监护病房）各培训 1 个月。

（三）培训内容与要求

1. 中医病证

（1）掌握：发热、风温肺热病、卒心痛、心悸、眩晕、急性头痛、急性腹痛、血证的病因病机、类证鉴别、辨证论治。

（2）熟悉：暴喘、心衰病、厥脱、关格、痫病的病因病机、类证鉴别、辨证论治。

2. 西医病种

（1）掌握：急性上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张症伴咯血、哮喘急性发作、慢性阻塞性肺疾病及慢性肺心病急性加重、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心力衰竭、急性脑血管病、上消化道出血、低血糖症、糖尿病酮症酸中毒、内分泌危象、严重电解质紊乱、急性中毒等疾病的常见病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断和急救处理、中西医结合救治方案。

（2）熟悉：休克、脓毒症、急性呼吸窘迫综合征、急性肾损伤、肝性脑病、癫痫发作、中暑等疾病的诊断与鉴别诊断、急救处理。

3. 技能操作

（1）掌握：急诊科中医望、闻、问、切技能；急诊病史采集，规范的体格检查；心肺复苏术、气管插管术、胸腹腔穿刺术

的规范操作；心电监护仪、除颤仪、球囊呼吸器、留置胃管及洗胃机的使用技能；全血及成分输血的指征、方法与注意事项；针灸、拔罐、中药灌肠等常用中医急救技术。

(2) 熟悉：头颅 CT、胸部影像学检查与腹部 B 超的急诊应用指征、结果判断及临床意义分析；动脉血的采集及动脉血气分析的结果判读；三腔二囊管压迫止血术。

(3) 了解：有创血流动力学监测、急诊 PCI、临时心脏起搏、连续性床边血液净化、无创与有创机械通气等急诊诊疗技能。

4. 中医理论知识

(1) 掌握：关于“卒中”“卒心痛”等病的相关论述；《伤寒论》关于“急下”“急温”等证的相关论述；《金匱要略》关于“卒病”的治疗原则、“死脏脉”的论述，以及以“干血”“心痛彻背”等为代表的危重症辨治方法。

(2) 熟悉：四逆汤、当归四逆汤、白虎汤、小柴胡汤、麻杏石甘汤、大承气汤、瓜蒌薤白汤、血府逐瘀汤、葶苈大枣泻肺汤、真武汤、镇肝熄风汤、藿香正气散、安宫牛黄丸、生脉注射液、参麦注射液、参附注射液等急诊专业常见方剂和中成药的使用方法。

(3) 了解：所在培训基地急诊科、危重病医学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

5. 培训数量

(1) 主管病床数不低于 2 张，管理患者总数不低于 10 人次，

参与急诊接诊人次数不低于 100 人次。

(2) 完成所有主管患者医疗文书的书写，手写住院病历、门诊急诊病历各不少于 1 份和 10 份。

(3) 诊治常见急症不少于 10 种；独立完成动脉血采集及血气分析操作与结果解读不低于 5 例，心电图操作与结果判读、影像学检查结果分析不少于 10 例。

十一、其他专业和辅助科室

(一) 医学影像科

1. 培训目的 掌握放射影像专业基础理论、基本知识和基本技能，为提升医疗服务活动能力服务。

2. 培训要求

(1) 西医病种

①熟悉：肺炎、肺癌、气胸、脑梗死、胸腔积液、急腹症、肠梗阻、消化道穿孔、脑出血放射影像诊断。

②了解：其他疾病放射影像诊断。

(2) 基础理论

①熟悉：X 线、CT、核磁共振原理与应用原则。

②了解：介入放射应用原则。

(3) 技能操作 正确书写诊断报告；参与 X 线、CT、核磁共振检查。

(4) 培训数量 X 线诊断报告、CT 诊断报告、核磁共振诊

断报告共 10 份。

(二) 中药房

1. 培训目的 掌握中药学基础理论、基本知识和各类中药材的
功效，为提升医疗服务活动能力服务。

2. 培训要求

(1) 掌握：中药材分类、产地，能够识别 100 种常用中药材。

(2) 熟悉：部分常用中药材炮制方法、中药煎制方法。

(3) 了解：中药丸散膏丹制作方法。

第三章 第二阶段培训（基层培养基地实践）

一、培训标准

通过中医全科基层培养基地实践，熟练掌握中医全科基础理论，运用中医全科诊疗思维和中医辨证施治方法诊治基层社区常见病、多发病、多系统慢性疾病；掌握不同人群（慢性病患者、儿童、妇女、老年人、重性精神疾病患者）健康管理、健康教育和社区健康档案书写及应用；熟悉基层中医全科规章制度及工作内容与标准、流程、方法、要求；发挥中医适宜技术在基层服务中的作用，为社区群众提供连续性、综合性、协调性、人性化中医药服务。

二、培训计划

培训时间为6个月。全科医疗科2个月，中医全科（或中医科）2个月，康复科（包括中医适宜技术培训）1个月，预防保健科1个月。

三、培训内容与要求

（一）全科医疗科

1. 培训内容

（1）掌握：门诊沟通技巧；全科医学理论；全科医师的临床思维与工作方式；常见慢性非传染性疾病预防管理与评价；全科医疗接诊方式的特点；全科医疗的病历书写（包括家系图）；个体化的患者教育技能；随访和家庭访视技能；双向转诊的指征、

流程；常见急症的诊断与处理、院前急救（如心梗、脑卒中）和转诊；城乡社区医疗卫生服务需求调查与评估技术；健康档案的建立；重点人群疾病诊疗及用药特点；老年人综合管理技能；家庭医生团队服务模式；家庭病床管理；老年护理病房管理和运行机制。

（2）熟悉：社区用药，常用药物的不良反应、药物的相互作用及使用中的注意事项；延伸处方的概念和应用；运用健康档案和社会调查，正确做出社区诊断的方法；《国家基本公共卫生服务规范》等。

（3）了解：我国医药卫生体制改革的任务与目标；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；膳食及疾病对药物作用的影响；药物中毒主要表现和简单处理方法；卫生经济学相关知识，依据不同经济水平为患者合理用药。

2. 培训数量

（1）完成家庭健康档案 10 份，并能熟练进行家庭健康问题评估及制定针对性的干预计划等健康管理。

（2）完成全科 SOAP 病历书写 2 份。

（3）参与 3 个以上健康问题的个体健康教育；独立完成 3 次以上社区健康教育，时间不少于 0.5~1 小时/次，听众不少于 15 人/次。

（4）根据《国家基本公共卫生服务规范》管理高血压和糖尿病患者各 5 人；完成家庭医生协议签约 10 份并参与家庭医生

团队工作。

(二) 中医全科医疗科 (或中医科)

1. 培训内容

(1) 掌握：运用中医全科诊疗思维及中医适宜技术处理社区常见病和多发病；中医病历（中医 SOAP 病历）书写；中医类别全科医生的工作职责；高血压、糖尿病中医健康管理技能；65 岁以上老年人中医健康管理；中医治未病基本理论和常见养生保健技能；中医健康教育技能。

(2) 熟悉：中医药、社区卫生服务及其相关政策和法规；药食同源的合理应用；老年人生活质量监测及评定、常用预防保健及健康咨询技能。

(3) 了解：影响老年人生理、心理、营养等健康问题的因素及处理方法；社区老年人分级护理概念及社区老年人护理需求的评估。

2. 培训数量

(1) 书写不同病种的中医 SOAP 病历 2 份。

(2) 完成不同健康问题的个人健康档案不少于 10 份（其中 5 份有中医内容），并能实行动态管理。

(3) 制订社区重点人群的中医养生保健方案 1 份。

(4) 参与高血压、糖尿病、65 岁以上老年人健康管理各 5 例，并有相应中医健康管理内容。

(5) 掌握中医适宜技术 10 种。

(6) 运用体质辨识完成老年中医健康管理不少于 5 份。

(7) 开展群体健康教育 1 次，完成个体中医健康教育指导 2 例。

(三) 康复医学科 (包括中医适宜技术)

1. 培训内容

(1) 掌握：社区康复的基本概念；社区康复的常用技术；社区康复的组织与实施；社区常见病康复评定方法与适应证。

(2) 熟悉：社区康复的目标与原则；国家与残疾人权益相关的政策、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；常见伤病与残疾的各种防治与康复方法，常见损伤与疾病的康复转诊服务内容与标准；社区常见疾病的中医适宜技术治疗。

(3) 了解：残疾人心理特点及其特殊的心理需求，针对不同残疾人的身心功能障碍状况，给予康复训练及心理调适指导。

2. 培训数量

(1) 掌握社区常用中医适宜技术 10 种。

(2) 完成包括中医内容的社区康复病历 1 份；完成物理治疗项目 (PT/OT) 操作各 3 例；完成康复功能测评不少于 3 例。

(四) 预防保健科

1. 传染病及重性精神疾病患者管理

(1) 培训内容

①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；社区常见传染病（如肺结核）的社区管理方法；传染病基本诊疗操作技能、消毒隔离及采样方法；传染病预防等宣传教育技能；新冠肺炎等重大公共卫生工作防护技能。

②熟悉：社区传染病预防控制的工作方式与主要内容，突发公共卫生事件的应急处置；社区重性精神疾病的管理流程。

③了解：国家对传染病防治有关政策和法规，传染病专业特点和工作规范；重性精神疾病的概念及症状，重性精神疾病的筛查内容、分级、随访内容，常见抗精神病药物的不良反应。

（2）培训数量

①病例标本采集不少于 20 份。

②参与消毒工作不少于 3 次。

③填写《中华人民共和国传染病报告卡》和（或）《突发公共卫生事件相关信息报告卡》不少于 1 份。

④跟随精防人员完成重性精神疾病患者家访不少于 1 次。

2. 妇女保健

（1）培训内容

①掌握：妇女“五期”生理特点及保健要点；妇科病普查的意义和内容；建立育龄妇女健康档案、计划生育档案和计划生育宣教；孕产妇中医健康管理技术规范；各种避孕方法的适应证和禁忌证；运用中医药知识开展优生优育指导。

②熟悉：《国家基本公共卫生服务规范》中孕产妇健康管理服务规范；《孕产妇中医健康管理技术规范》中的服务要求、管

理程序；避孕失败后补救措施的适应证和禁忌证；人工流产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。

③了解：激素替代疗法；不孕症；我国人口和计划生育政策。

(2) 培训数量

①完成不同门诊内容的妇女保健记录 5 份。

②完成产后家庭访视 1 次。

③完成 1 次孕妇健康教育讲座。

3. 儿童保健及计划免疫

(1) 培训内容

①掌握：新生儿访视的内容和技巧；儿童体格检查操作技术，并进行评价和指导；婴儿喂养指导和儿童营养咨询技术，辅助食品添加的顺序及原则；儿童营养咨询及疾病预防知识；丹佛儿童发展筛选测验（Denver developmental screening test, DDST）及评价；视力、龋齿问题的健康教育；冷链管理、计划免疫程序和其他预防接种方法及注意事项；儿童系统管理方法；《0~36 个月儿童中医健康管理规范》。

②熟悉：中医学小儿生理病理特点；各年龄儿童保健原则、具体措施；《国家基本公共卫生服务规范》中预防接种服务流程；0~6 岁儿童健康管理服务规范。

(2) 培训数量

①完成不同门诊内容的儿童保健记录不少于 5 份。

②在带教老师指导下，入户访视新生儿不少于1名；进行儿童一般体格检查操作、DDST及评价不少于2名；完成婴儿喂养指导、儿童营养咨询不少于2名。

③实操1种疫苗的冷链管理。

④按照《0~36个月儿童中医健康管理规范》要求，完成10名儿童家长中医健康管理指导。