

重庆市卫生局电子公文

渝中医〔2013〕36 号

重庆市卫生局关于印发 《重庆市中医类别住院（全科）医师 规范化培训实施办法（试行）》的通知

各区县（自治县）卫生局、北部新区社发局、万盛经开区卫生局，
市级各医疗单位、重医大各附属医院、三军医大各附属医院、解
放军 324 医院、武警重庆总队医院，大型企事业单位职工医院，
重庆医科大学：

为了认真贯彻《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》
和《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出
的“建立住院医师规范化培训制度”的总体要求，落实《重庆市
中医事业发展十二五规划》任务，我局制定了《重庆市中医类别

住院（全科）医师规范化培训实施办法（试行）》，现印发给你们，请遵照执行。

附件：1.重庆市中医类别住院医师规范化培训标准（试行）
2.国家中医药管理局中医类别全科医生规范化培养标准（试行）

重庆市卫生局

2013年4月19日

（信息公开形式：主动公开）

重庆市中医类别住院（全科） 医师规范化培训实施办法（试行）

第一章 总则

第一条 为规范全市中医类别住院（全科）医师规范化培训工作，保证培训质量，全面提高中医类别临床医师的专业技能素质，根据国家有关规定，结合本市实际，制定本办法。

第二条 中医类别住院（全科）医师规范化培训的目标是为本市各级各类医疗机构培养具有良好的职业道德、扎实的中医基础理论、专业知识和临床技能，掌握必要的西医学知识和技术，能够胜任岗位要求的中类别住院（全科）医师。

第三条 培养对象为拟在本市从事中医临床工作的中医（含中西医结合）专业本科及以上学历的毕业生，或已从事临床医疗工作并取得执业医师资格但需要接受培训的人员。

第四条 市卫生局负责全市中医类别住院（全科）医师规范化培训的规划、实施和管理工作。成立市毕业后中医教育委员会，负责有关规范、标准的制定和业务技术指导。

第二章 培训基地

第五条 本市中医类别住院（全科）医师规范化培训在经认定的培训基地内进行。市卫生局定期开展培训基地评审认定工作，定期抽查督导，实行动态管理，原则上每3—5年进行重新认定。未经认定的基地不得开展培训工作。

第六条 培训基地原则上设置在符合条件的三级中医医疗机构，或以一所三级中医医疗机构为主联合申报。其中，中医全科医师培训基地由中医医疗机构、基层医疗机构和公共卫生机构共同组成。

第七条 各培训基地应成立培训专门组织管理机构，明确分管领导和职能科室，制定管理制度，加强基地建设，落实专人负责培训工作，严格过程管理和考核，保证培训质量。

第三章 学员招录

第八条 市卫生局依据全市中医事业发展和中医类医师的岗位需求，审定各培训基地提出的招生计划，并统一对外公布。

第九条 各培训基地根据本办法及有关规定制定报名条件和招录程序，面向社会公开招生，并将考试考核合格人员报市卫生局核准后正式录取。

第十条 市卫生局有权对各培训基地的招生名额（人员）进行统一调剂；各培训基地有义务接受我局下达的指令性培养任务。

第四章 培训

第十一条 培训时间为3年，分2个阶段。第一阶段为临床轮训，第二阶段为专科培训，分中医内科、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、中医五官科和中医全科等10个二级学科。

第十二条 培训采取理论学习、临床培训和跟师学习相结合

的方式进行。理论培训以学员自学为主。跟师学习在专科培训阶段进行。

第十三条 培训内容和要求分别按照《重庆市中医类别住院医师规范化培训标准（试行）》和国家中医药管理局《中医类别全科医生规范化培养标准（试行）》执行。

第十四条 中医硕士、博士毕业生，根据其临床培训经历和临床能力，可分别减少培训时间1年和2年。临床能力测评不合格的，不得减少培训时间。在规定时间未完成培训或考核不合格者，培训期限顺延，总的培训时间不超过5年。

第五章 考核

第十五条 培训考核分为出科考核、师承考核和结业考核。出科考核和师承考核由培训基地实施。结业考核由市卫生局统一组织。

第十六条 培训期间，培养对象应参加执业医师资格考试。取得执业医师资格是培训考核合格的必备条件。

第十七条 完成规范化培训，经考核合格，由市卫生局颁发国家统一格式的《中医类别住院（全科）医师规范化培训合格证书》。

第六章 保障措施

第十八条 培训所需经费按照多元化投入的原则，由政府、培训基地和用人单位共同承担。因考核不合格等培训对象自身原因需要延长培训期限的，培训所需费用由个人承担。

第十九条 由单位选送参加培训的培训对象(单位人)，人事工资关系不变。培训基地给予适当工作补贴。培训结束回选送单位，培训基地不得留用。

第二十条 对招录的无工作单位的培训对象(社会人)，培训基地须与其签订培训暨劳动合同。培训对象依法享有法律法规规定的以及合同约定的相关福利待遇和社会保障，其工资奖金参照所在培训基地同类人员水平发放。

第二十一条 自 2013 年起，各级医疗机构新聘用的中医类人员，均应参加规范化培训。各级医疗机构应逐步将取得《中医类别住院(全科)医师规范化培训合格证书》作为新进人员聘任初级医师岗位和晋升中级专业技术职务任职资格的重要依据之一。

第七章 附则

第二十二条 本实施办法自下发之日起执行。

附件 1

重庆市中医类别住院医师规范化培训标准

(试行)

第一章 概 述

一、培训目标、原则和对象

(一) 目标

本市中医类别住院医师规范化培训(以下简称“培训”)的目标,是为我市各级各类医疗机构培养具有良好的职业道德、扎实的中医基础理论、专业知识和临床技能,掌握必要的西医学有关临床知识和技术,能独立承担临床常见病、多发病及某些疑难危重病证诊疗工作的合格中医住院医师。

(二) 原则

中医类别住院医师规范化培训遵循中医临床人才培养的基本规律和特点,体现整体性、系统性和实践性。

培训以中医临床实际需要为出发点,立足于中医基础理论、基本知识和基本技能培养,重在中医临床思维能力和临床技能的培养。

(三) 对象

培训对象为拟在本市从事中医临床工作的中医(含中西医结合)专业本科及以上学历的毕业生,或已从事临床医疗工作并取得执业医师资格但需要接受培训的人员。

本标准适用于中医内科、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、中医五官科住院医师的培训。中医类别全科医生规范化培训按照国家中医药管理局《中医类别全科医生规范化培养标准（试行）》执行。

二、培训方式

（一）理论学习

结合临床实际应用开展理论学习，内容包含中医临床进展、紧密结合临床的中医药基础理论、经典医籍，职业道德、医学伦理、法律法规、人际沟通、中医辨证思维以及相应的公共卫生知识。

理论学习以自学为主，结合必要讲座和集中辅导。

（二）临床轮训

阶段	学科名称	轮转时间 (月)	备注
一阶段 (24月)	中医内科	12	呼吸、心血管、消化、肾病、肿瘤、内分泌、血液、神经、风湿、急诊等
	中医外科	2	肛肠、皮肤、疮疡等
	中医妇科	2	
	中医儿科	1	
	针灸科	1	
	推拿科	1	
	中医康复科	1	
	中医骨伤科	2	
	中医耳鼻喉科	1	
	中医眼科		
	辅助科室	1	可选心电图、影像、中药房等科室
二阶段	二级专科	9	分中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿

(9月)			科、针灸科、推拿科、中医康复科、中医骨伤科、中医五官科
合计		33	

(三) 跟师学习

跟随1名指导老师临床学习，以门诊为主。

第二章 第一阶段培训

一、中医内科

中医内科临床常见病证包括肺系病证、心系病证、脾胃系病证、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等相关疾病，以及疑难危重病证等。学员需熟悉和掌握常见病证的病因病机、诊断和治疗，疑难危重病证的处理原则和抢救方法，临床辅助检查方法。

(一) 培训目标

通过培训，使学员系统掌握中医内科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医内科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识，了解临床辅助检查方法，打好中医内科临床工作基础。

(二) 培训方法

培训时间为12个月。学员主要在呼吸、心血管、消化、急诊、内分泌、肿瘤、血液、肾病、神经、风湿等专科的门诊、病房轮转学习。其中急诊（或ICU）、呼吸、心血管和消化内科为必轮科室。

（三）培训内容和要求

1. 体格检查及病历书写

掌握规范的体格检查和中医的望、闻、问、切四诊方法，能准确发现阳性体征。熟练掌握中医内科常规医疗工作中病历、医嘱、处方等医疗文件的书写。

2. 中医内科常用方剂、中成药和医院制剂

常用方剂

一贯煎、二陈汤、二仙汤、二至丸、十全大补汤、十灰散、八珍汤、八正散、人参败毒散、三拗汤、三仁汤、大承气汤、大补阴丸、小柴胡汤、小建中汤、小蓟饮子、天王补心丹、天麻钩藤饮、止嗽散、五苓散、五皮饮、五磨饮子、五子衍宗丸、香砂六君子汤、六味地黄丸、化肝煎、丹参饮、乌头汤、乌梅丸、血府逐瘀汤、少腹逐瘀汤、玉女煎、玉屏风散、龙胆泻肝汤、左归丸、右归丸、平胃散、甘露消毒丹、四逆散、四君子汤、四物汤、四妙丸、补中益气汤、补阳还五汤、玉屏风颗粒、桃红四物汤、增液汤、独活寄生汤、真武汤、黄连温胆汤、旋覆代赭汤、羌活胜湿汤、茵陈蒿汤、麻黄汤、桂枝汤、银翘散、桑菊饮、藿香正气散、射干麻黄汤、定喘汤、三子养亲汤、葶苈大枣泻肺汤、苏子降气汤、麻杏石甘汤、泻白散、桑杏汤、清燥救肺汤、百合固金汤、半夏厚朴汤、沙参麦冬汤、炙甘草汤、归脾汤、参苓白术散、逍遥散、凉膈散、清暑益气汤、白虎汤、犀角地黄汤、葛根汤、导赤散、生脉散、程氏萆薢分清饮、芍药甘草汤、瓜蒌薤白半夏汤、半夏白术天麻汤、白头翁汤、芍药散、川芎茶调散、牵正散。

中成药（参考目录，下同）

九味羌活丸（颗粒）、感冒清热颗粒、柴胡注射液、银翘解毒丸（颗粒、片）、防风通圣丸（颗粒）、玉屏风颗粒、保济丸、藿香正气水、十滴水、麻仁润肠丸（软胶囊）、黄连上清丸（颗粒、胶囊、片）、牛黄解毒丸（胶囊、软胶囊、片）、牛黄上清丸（胶囊、片）、双黄连合剂（颗粒、胶囊、片）、银黄颗粒（片）、板蓝根颗粒、护肝片（胶囊、颗粒）、茵栀黄颗粒（口服液）、复方黄连素片、附子理中丸（片）、香砂养胃丸（颗粒、片）、通宣理肺丸（颗粒、胶囊、片）、蛇胆川贝液、橘红丸（颗粒、

胶囊、片)、小儿消积止咳口服液、养阴清肺丸、蛤蚧定喘丸、清开灵颗粒(胶囊、片、注射液)、安宫牛黄丸、苏合香丸、缩泉丸(胶囊)、补中益气丸(颗粒)、参苓白术散(丸、颗粒)、香砂六君丸、归脾丸(合剂)、六味地黄丸、知柏地黄丸、杞菊地黄丸(胶囊、片)、金匱肾气丸(片)、四神丸(片)、消渴丸、参麦注射液、生脉饮(颗粒、胶囊、注射液)、天王补心丸(片)、槐角丸、三七胶囊(片)、血栓通注射液、注射用血栓通(冻干)、血塞通注射液、注射用血塞通(冻干)、丹参注射液、麝香保心丸、复方丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)、血府逐瘀丸(胶囊)、脉络宁注射液、冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)、速效救心丸、地奥心血康胶囊、通心络胶囊、丹栀逍遥丸、逍遥丸(颗粒)、气滞胃痛颗粒(片)、胃苏颗粒、元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)、三九胃泰颗粒、保和丸(颗粒、片)、川芎茶调丸(散、颗粒、片)、正天丸(胶囊)、松龄血脉康胶囊、华佗再造丸、五苓散(胶囊、片)、普乐安胶囊(片)、癃闭舒胶囊、尕痹颗粒(片)、血脂康胶囊。

医院制剂(含经验方、协定处方)

根据各培训医院学科特点,熟悉、了解本单位、本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

(四) 中医内科各专科培训内容和要求

内科急诊

1. 培训目标

通过内科急诊的培养,学员能够系统掌握急诊科相关的中医基础理论、临床技能和常用的现代急诊急救操作技术。达到能够独立综合运用各种技术和方法处理常见的急诊病症及具有一定的危重症的抢救能力的目的。

2. 培训方法

培训时间不少于2个月。学员在急诊病房(包括重症监护病房)不少于1个月、急诊门诊不少于1个月。

3. 培训内容与要求

(1) 培训内容

掌握：感冒、喘证、哮证、肺胀、头痛、血证、呕吐、胸痹、胃脘痛、腹痛、泄泻、厥脱、淋证、水肿、痢证、中风等中医病证的病因病机、辨证论治；发热、胸痛、腹痛、眩晕、出血、意识障碍等常见症状的鉴别诊断与急救处理；上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张咯血、哮喘急性加重、慢性阻塞性肺疾病急性加重、气胸、呼吸衰竭、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心功能不全、急性脑血管意外、癫痫、急性胃肠炎、消化道出血、肝昏迷、急性肾功能不全、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖、各种电解质紊乱、休克、脓毒症、中暑、溺水、急性中毒等常见急症的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗原则。

常见急症辅助检查的选择指征、结果判断及临床意义；常用急救设备与诊疗技术，如心电图、心肺复苏技术、洗胃术、胸腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺、留置胃管、留置导尿管、三腔二囊管压迫止血术、电除颤、气管内插管、球囊呼吸器使用、无创机械通气。

熟悉：急诊各项相关制度及与院前急救 120 对接的程序；急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、恶性心律失常、顽固性心衰、MODS 等危重病的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗；心肺复苏、休克、创伤、中毒等疾病的抢救流程；常用抢救设备如心电监护仪、除颤仪、洗胃机、呼吸机的正确使用；常用危重症诊疗技术，如气管切开、深静脉置管术、有创血流动力学监测、有创机械通气、经皮心脏起搏术；中药注射剂的主治、功用、适应证、副作用及使用方法。

了解：临时心脏起搏、连续性床边血液净化；各类突发及群发公共卫生事件的应急处理流程；急诊介入治疗、IABP 技术。

书写：急门诊病历 20 份，住院志 10 份，大病历 10 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	感冒、喘证、哮病、肺胀、头痛、血证、呕吐、胸痹、胃脘痛、腹痛、泄泻、厥脱、淋证、水肿、痢证、中风
西医病种	发热、胸痛、腹痛、眩晕、出血、意识障碍等常见症状的鉴别诊断与急

	救处理；上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张咯血、哮喘急性加重、慢性阻塞性肺疾病急性加重、气胸、呼吸衰竭、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心功能不全、急性脑血管意外、癫痫、急性胃肠炎、消化道出血、肝昏迷、急性肾功能不全、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖、各种内分泌危象、各种电解质紊乱、休克、脓毒症、中暑、溺水、急性中毒
--	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
心肺复苏术	10
洗胃术	2
胸腹腔穿刺术	2
腰椎穿刺术	2
骨髓穿刺和活检术	2
留置胃管	10
留置导尿管	10
三腔二囊管压迫止血术	2
电除颤	2
气管内插管	2
球囊呼吸器使用	5
无创机械通气	5
使用心电监护仪	10
使用除颤仪	2
使用洗胃机	2
使用呼吸机	2

③ 基础理论要求

- 常用方剂

麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、大承气汤、大黄牡丹汤、小柴胡汤、四逆散、黄连解毒汤、凉膈散、白虎汤、清营汤、香薷饮、清暑益气汤、苇茎汤、清胃散、玉女煎、白头翁汤、龙胆泻肝汤、左金丸、导赤散、理中丸、真武汤、补中益气汤、炙甘草汤、越鞠丸、苏子降气汤、定喘汤、桃核承气汤、血府逐瘀汤、川芎茶调散、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、羚角钩藤汤、平胃散、藿香正气散、八正散、五苓散、防己黄芪汤、温胆汤、清气化痰丸、止嗽散。

- 中成药

参考中医内科常用中成药。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

呼吸内科

1. 培训目标

通过呼吸内科培训，学员能够系统地掌握呼吸内科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治呼吸内科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于2个月。学员主要在门诊、病房、肺功能室轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医肺系病证相关理论；呼吸系统相关基础知识；病史采集及体格检查（呼吸内科检体技能）、呼吸内科相关的实验室检查及常用的操作方法；胸部X线读片。

熟悉：常见肺系病证（感冒、咳嗽、肺热病、哮病、喘证、肺胀、咯血）的中医病因病机、辨证论治；呼吸内科常见病、多发病（上呼吸道感染、急性气管-支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺结核、间质性肺炎、成人呼吸窘迫综合征、肺源性心脏病及呼吸衰竭等）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；胸腔穿刺术、机械通气等相关临床基本操作；常见呼吸危急重症（大咯血、自发性气胸、窒息、哮喘持续状态、急性呼吸衰竭等）的处理；呼吸内科常用药物的应用原则；呼吸内科“冬病夏治”特色诊疗技术的操作；胸部CT的影像学表现及支气管镜等技术。

了解：中医肺系病发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；肺结节病、肺部真菌病、肺栓塞等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；胸部CT读片及支气管镜等技术，机械通气的方法；本专业的国内外新进展。

书写：门诊病案20份，住院志10份，大病历10份。

(2) 培训要求

② 学习病种要求

中医病种	感冒、咳嗽、肺热病、哮病、喘证、肺胀、咯血、悬饮
------	--------------------------

西医病种	上呼吸道感染、急性气管-支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺脓肿、肺结核、支气管肺癌、间质性肺炎、成人呼吸窘迫综合征、肺源性心脏病、呼吸衰竭
------	---

③ 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数：

技术操作的类别	例数（≥）
胸腔穿刺术	2
机械通气	1
肺功能	2
末梢指氧检测	5
吸氧	5
血气分析检测	5

④ 基础理论要求

● 常用方剂

麻黄汤、桂枝汤、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、麻杏石甘汤、败毒散、半夏厚朴汤、苏子降气汤、真武汤、葶苈大枣泻肺汤、温胆汤、百合固金汤、桑杏汤、清燥救肺汤、麦门冬汤、养阴清肺汤、半夏白术天麻汤等。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

心血管内科

1. 培训目标

通过心血管内科培训，学员能够系统地掌握心血管内科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治心血管内科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于2个月。学员主要在门诊、病房及心电图室轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医心病相关理论；心血管相关基础知识；病史采集及体格检查（心血管专科检体技能）、心血管专科相关的实验室检查及常用的操作方法；心脏电转复；心肺复苏术。

熟悉：常见心系病证（胸痹、心悸、眩晕、不寐、汗证、心衰病、血浊）的中医病因病机、辨证论治；常见心血管疾病（急、慢性心力衰竭、高血压病、心肌炎与心肌病、血脂异常、常见心律失常、常见瓣膜病、稳定性冠心病、急性冠状动脉综合征）的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案；心血管疾病常用药物的临床应用；心血管常见疾病胸部X线诊断、心电图诊断。

了解：常见成人先天性心脏病、肺血管病、心包疾病、晕厥的临床表现、西医诊断、鉴别诊断和处理；心血管疾病的预防，包括中医预防医学、中医心脏康复理论和实践、流行病学与生物统计学；心血管康复、动态心电图、动态血压、运动平板试验等技术；心血管药物对老年患者的影响、非心血管药物对心血管系统的影响。

书写：门诊病案20份，住院志10份，大病历10份，心电图报告10份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	胸痹、心悸、眩晕、不寐、汗证、心衰病、血浊
西医病种	冠状动脉粥样硬化性心脏病、急性冠脉综合征、心律失常、高血压病、

	急性与慢性心力衰竭、心肌炎与心肌病、瓣膜性心脏病、心包疾病、外周血管疾病、血脂异常、晕厥、肺源性心脏病
--	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

技术操作的类别	例数 (≥)
心电图检测	50
心脏电复律	2
BiPAP 无创辅助呼吸抢救心衰	2
运动平板检测与监护	5
心肺脑复苏术	2

③ 基础理论要求

● 常用方剂

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、参附汤、当归四逆汤、苏合香丸、回阳救急汤、理中丸、四逆汤、四神丸。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

消化内科

1. 培训目标

通过消化内科培训，学员能够系统地掌握消化内科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治消化内科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于2个月。学员主要在门诊、病房及内镜室轮转学习。

3. 培训内容与要求

(1) 培训内容

掌握：中医脾胃肝胆病相关理论；消化内科相关基础知识；病史采集及体格检查（消化专科检体技能）、消化内科相关的实验室检查及常用的操作方法；胃肠镜、腹部平片、钡餐造影和B超、及消化科相关实验室指标的判读。

熟悉：常见脾胃肝胆系病症（胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、黄疸、臌胀等）的中医病因、病机、辨证论治；常见消化道疾病（胃食管反流病、慢性胃炎、消化性溃疡、功能性胃肠病、胰腺炎、急性胆道感染、上消化道出血、肝硬化等）发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗原则。常见消化道疾病的腹部CT、MRI的判读。

了解：中医脾胃肝胆病发展中的学术流派，著名医家的学术观点。炎症性肠病、腹腔积液、食管癌、胃癌、结肠癌、肝癌、胰腺癌等疾病的发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗原则；痢疾、黄疸、消化道癌病等病症的病因病机和辨证论治；内镜下逆行胰胆管造影与治疗技术、内镜下治疗方法、胃肠运动功能检测方法。

书写：门诊病案20份，住院志10份，大病历10份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、臌胀
西医病种	胃食管反流病、功能性胃肠病、慢性胃炎、消化性溃疡、胰腺炎、炎症性肠病、上消化道出血、急性胆道感染、肝硬化、肝胆胰肿瘤、食管癌、

	胃癌、结肠癌
--	--------

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
腹腔穿刺术	3
胃十二指肠管置管术	2
三腔两囊压迫术	1
内镜检查	4

③ 基础理论要求

● 常用方剂

保和丸、二陈汤、参苓白术散、人参健脾丸、异功散、四君子汤、大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、增液承气汤、麻子仁丸、济川煎、香砂六君子汤、益胃汤、一贯煎、四逆散、半夏泻心汤、茵陈蒿汤、痛泻要方、甘草泻心汤、大柴胡汤、黄土汤、补中益气汤、理中汤、黄芪建中汤、平胃散。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

内分泌科

1. 培训目标

通过内分泌科培训，学员能够系统地掌握内分泌科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治内分泌科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于1个月。学员主要在门诊、病房和检验科（内分泌相关）轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医内分泌科相关理论；内分泌科相关基础知识；病史采集及体格检查（内分泌专科检体技能）、内分泌科相关的实验室检查及常用的操作方法；胰岛素的使用适应症。

熟悉：中医内分泌科常见病症（消渴、瘰病、虚劳、肥胖等）的病因病机、辨证论治；内分泌科临床常见病糖尿病（包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等）及甲状腺疾病（包括 Graves 病、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺功能减退症等）、低血糖（包括药物性低血糖、胰岛素瘤等）、单纯性肥胖、柯兴综合症的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。内分泌科实验室检查项目及内分泌病相关抗体检查的结果判断及临床意义。

了解：中医内分泌学发展中的学术流派，著名医家的学术观点；了解动态血糖检测、地塞米松抑制试验等常见的专科操作治疗、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、痛风、骨质疏松症疾病的影像学特点。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	消渴、瘰病、虚劳、肥胖
------	-------------

西医病种	糖尿病（包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等）、甲状腺疾病（包括 Graves 病、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺功能减退症等）、低血糖（包括药物性低血糖、胰岛素瘤等）、单纯性肥胖、柯兴综合症、多囊卵巢综合症
------	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

技术操作的类别	病例数
快速血糖测定	20
胰岛素泵	5
动态血糖监测仪	5
口服葡萄糖耐量试验	5
血气分析	5
地塞米松抑制试验（包括门诊病例）	1

③ 基础理论要求

● 常用方剂

麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、大承气汤、大黄牡丹汤、小柴胡汤、四逆散、黄连解毒汤、凉膈散、白虎汤、清营汤、香薷饮、清暑益气汤、苇茎汤、清胃散、玉女煎、白头翁汤、龙胆泻肝汤、左金丸、导赤散、理中丸、真武汤、补中益气汤、炙甘草汤。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

中医肿瘤科

1. 培训目标

通过中医肿瘤科培训，学员能够系统地掌握中医肿瘤科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治中医肿瘤科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：肿瘤的病因病机、治疗原则、中医常用治法及用药，中医药治疗肿瘤的特色和优势。肺癌、胃癌、肝癌、肠癌、乳腺癌、食道癌常见肿瘤的中医诊断和辨证治疗，放化疗毒副反应的中医辨证治疗；肿瘤常见急症（如咯血、消化道出血、呼吸衰竭）和肿瘤并发症（胸腔积液和腹腔积液）的处理原则，掌握肿瘤科常见的操作（如：胸腔穿刺、腹腔穿刺）。

熟悉：肿瘤的历史沿革，中医常用治法的现代研究，食道癌、鼻咽癌、淋巴瘤、泌尿生殖系肿瘤的中医辨证治疗原则，常见肿瘤的西医诊断和治疗原则；癌性疼痛的治疗原则。

了解：肿瘤科常用的注射剂和中成药的适应症和功效，常见肿瘤的现代治疗进展。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

肿瘤病种	肺癌、肠癌、胃癌、食道癌、肝癌、胰腺癌、乳腺癌、膀胱癌、前列腺癌、卵巢癌、子宫癌
------	--

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数（≥）
------------	-------

胸腔穿刺术	2
腹腔穿刺术	2

③ 基础理论要求

● 常用方剂

八珍汤、四物汤、补中益气汤、桃红四物汤、增液汤、生脉饮、青蒿鳖甲汤、小柴胡汤、一贯煎、归脾汤、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、左归丸、右归丸、玉屏风散、小建中汤、苓桂术甘汤、小蓟饮子。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

血液科

1. 培训目标

通过血液科培训，学员能够系统地掌握血液科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治血液科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于1个月。学员主要在门诊、病房、检验科（血液科相关）的轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医血液科相关理论；血液科相关基础知识；病史采集及体格检查（血液专科检体技能）、血液科实验室检查项目，血液病相关骨髓检查的结果判断及临床意义。

熟悉：中医血液科病症（萎黄、髓劳、虚劳、紫癜、血证、积聚）的病因病机和辨证论治；急劳的病因病机及病理转归；常见血液科疾病（缺铁性贫血、再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征、特发性血小板减少性紫癜、淋巴瘤、骨髓增殖性疾病，急性白血病、慢性白血病、多发性骨髓瘤等）的发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、治疗及预后。

了解：中医血液科发展中的学术流派，著名医家的学术观点；伊文氏综合症、血栓性血小板减少性紫癜、弥散性血管内凝血的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断治疗及预后。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求：

中医病种	萎黄、髓劳、虚劳、紫癜、血证、积聚
西医病种	缺铁性贫血、再生障碍性贫血、继发性贫血、骨髓增生异常综合征、巨幼细

	胞性贫血、白细胞减少症和粒细胞缺乏症、特发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、弥漫性血管内凝血、急性白血病、急粒、急淋、慢性白血病、慢粒、慢淋淋巴瘤、多发性骨髓瘤、真性红细胞增多症、原发性骨髓纤维化
--	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及例数

技术操作的类别	例数 (≥)
骨髓穿刺术	10
骨髓活检术	2
腰椎穿刺及鞘内注射术	2

③ 基础理论要求

● 常用方剂

当归补血汤、八珍汤、犀角地黄汤、清营汤、茜根散、六味地黄汤、膈下逐瘀汤、大黄黄连泻心汤、归脾汤、小柴胡汤、玉屏风汤、青蒿鳖甲汤、白虎汤、右归饮、左归饮、三才封髓丹、金匱肾气丸、独活寄生汤。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

肾病科

1. 培训目标

通过肾病科培训，学员能够系统地掌握肾病科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治肾病科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于1个月。学员主要在肾内科病房、门诊及血液透析室轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医肾系病证相关理论；肾病科相关基础知识；病史采集及体格检查（肾病专科检体技能）、肾病科相关的实验室检查及常用的操作方法；慢性肾脏疾病（CKD）分期，肾小球滤过率（GFR）的估算。

熟悉：中医肾系病证（水肿、淋证、癃闭、关格、血淋）的病因病机、辨证论治；肾脏常见病和多发病（肾微小病变、IgA 肾病、膜性肾病、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化、急性链球菌感染后肾小球肾炎、过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、糖尿病性肾病、高血压病肾损害、痛风性肾病、急慢性尿路感染、急慢性肾衰）的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗原则。

了解：中医肾系病症发展中的学术流派，著名医家的学术观点；多囊肾、遗传性肾炎、急慢性间质性肾炎、肾小管性酸中毒、血管炎肾损害、薄基底膜肾病、造影剂肾病的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、治疗及预后。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

(2) 培训内容

① 学习病种要求

中医病种	水肿、淋证、癃闭、关格、血淋
西医病种	膜性肾病、肾微小病变、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化、急性链球菌感染后肾小球肾炎、过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、乙肝

	相关性肾炎、急、慢性尿路感染、急、慢性肾功能衰竭、糖尿病性肾病、高血压病肾损害、痛风性肾病、多囊肾、肾小管性酸中毒
--	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
导尿	5
尿红细胞形态测定	5
尿渗透压测定	5
尿酸化功能测定	5
腹透置管术	1

③ 基础理论要求

● 常用方剂

右归丸、左归丸、六味地黄丸、知柏地黄丸、金匱肾气丸、济生肾气丸、真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤小豆汤、越婢加术汤、五苓散、五皮饮、八正散、小蓟饮子、石韦散、导赤散、补中益气汤、程氏萆薢分清饮、二至丸、温脾汤、大补元煎、桑螵蛸散等。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

神经内科

1. 培训目标

通过神经内科培训，学员能够系统地掌握神经内科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治神经内科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于1个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医神经内科病证的相关理论；神经内科相关基础知识；病史采集及体格检查（神经内科专科检体技能）、神经内科相关的实验室检查及常用的操作方法；神经内科高颅内压、脑疝、癫痫持续状态紧急状况的临床抢救。

熟悉：中医神经内科相关病症（中风、眩晕、头痛、郁病、厥病、痫病、颤病、痿证、痉病）的病因病机、辨证论治；常见神经系统疾病（脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病、重症肌无力）的发病机制，临床表现，鉴别诊断和治疗原则；神经系统疾病常用药物的临床应用（适应症、禁忌症以及突出的副作用）。

了解：中医神经内科发展中的学术流派，著名医家的学术观点；重症肌无力、阿尔茨海默病、亚急性联合变性、运动神经元病、多发性肌炎，多发性硬化，多系统萎缩，肝豆状核变性的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份；大病历 5 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	中风、眩晕、头痛、郁证、痫证、颤证、痴呆、痿病、不寐
西医病种	脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病、重症肌无力、阿尔茨海默病、

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
腰椎穿刺术	3
脑血管病 CT、MRI 阅片	10
肌电图、脑电图阅读	10

③ 基础理论要求

● 常用方剂

逐瘀汤系列(血腑逐瘀汤、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、少腹逐瘀汤)、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、大定风珠、补中益气汤、参苓白术散、半夏厚朴汤、吴茱萸汤、归脾汤、羚羊角汤、半夏白术天麻汤、左归丸、右归丸、肾气丸、温胆汤、黄连温胆汤、涤痰汤、礞石滚痰丸、甘麦大枣汤、酸枣仁汤、川芎茶调散、炙甘草汤。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂(含经验方、协定处方)

根据各培训单位学科特点,熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

风湿科

1. 培训目标

通过风湿科培训，学员能够系统地掌握风湿科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治风湿科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间不少于1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医风湿科病证的相关理论；风湿科相关基础知识；病史采集及体格检查（风湿专科检体技能）、风湿科相关的实验室检查项目、风湿病相关抗体检查的结果判断及临床意义。

熟悉：掌握中医风湿科相关病症（蝶疮流注、尪痹、大傜、燥痹、痿证、肌痹、狐惑）的病因病机、辨证论治；风湿科常见病（系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合征、骨关节炎、痛风等）的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、治疗及预后判定。风湿科药浴、功能锻炼等常见的专科操作治疗。

了解：痿证、肌痹、皮痹、狐惑的病因病机、分型、治则及代表方剂；中医风湿科发展中的学术流派，著名医家的学术观点；多肌炎和皮肤炎、系统性血管炎、白塞病、成人 still 病、系统性硬化症、反应性关节炎、银屑病性关节炎等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	蝶疮流注、尪痹、大傜、燥痹、痿证、肌痹、狐惑
西医病种	统性红斑狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合征、骨关

	节炎、痛风、多肌炎和皮炎、白塞病
--	------------------

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
膝关节腔穿刺术	5
Shoumos 试验	5
痹证药浴	5

③ 基础理论要求

● 常用方剂

乌头汤、白虎加桂枝汤、桂枝芍药知母汤、防风汤、宣痹汤、犀角散、麻黄连翘赤小豆汤、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、血府逐瘀汤、六味地黄丸、益肾蠲痹丸。

● 中成药

参考中医内科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

二、中医外科

中医外科临床常见疾病包括疮疡病、瘰疬岩病、泌尿男性疾病、周围血管疾病、外伤性疾病、乳腺疾病、肛肠病、皮肤病及其他外科病等。学员需熟悉中医外科常见疾病的病因病机、诊断和治疗，疑难危重病证的处理原则和抢救方法，常见临床辅助检查方法。

（一）培训目标

通过中医外科培训，使学员能够系统掌握中医外科相关的基础知识、基本技术，熟悉中医外科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识和经验，熟悉常用临床辅助检查方法。

（二）培训方法

培训时间为 2 个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。可以在中医外科（疮疡、乳腺或其他专病专科）、中医肛肠科、中医皮肤科中选择科室轮转。

（三）内容和要求

1. 外科辨病与辨证方法及病历书写

掌握中医外科的辨病与辨证相结合、局部与整体相结合、内治与外治相结合的临证思维特点。熟练掌握中医外科常规医疗工作中病历、医嘱、处方等医疗文件的书写。

2. 中医外科常用方剂、中成药和医院制剂

（1）常用方剂

一贯煎、二仙汤、二至丸、二陈汤、八珍汤、十全大补汤、十全流气饮、九一丹、八二丹、八正散、五味消毒饮、犀角地黄汤、黄连解毒汤、三妙丸、仙方活命饮、补阳还五汤、四海舒郁丸、阳和汤、大承气汤、大黄牡丹汤、四妙勇安汤、桃红四物汤、

普济消毒饮、清营汤、清瘟败毒饮、暖肝煎、增液汤、透脓散、托里消毒散、瓜蒌牛蒡汤、柴胡清肝汤、桂枝汤、银翘散、消风散、麻黄连翘赤豆汤、茵陈蒿汤、增液汤、黄连解毒汤、龙胆泻肝汤、萆薢胜湿汤、滋阴除湿汤、血府逐瘀汤、当归四逆汤、知柏地黄丸等。

(2) 中成药

消炎利胆片（颗粒、胶囊）、马应龙麝香痔疮膏、季德胜蛇药片、连翘败毒丸（膏、片）、如意金黄散、排石颗粒、内消瘰疬丸。

(3) 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

(4) 其他

中医外科相关的局部辨识、外治方法。

（四）中医外科各专科培训内容和要求

中医外科（疮疡、乳腺或其他专病专科）

1. 培训目标

通过中医外科（疮疡、乳腺或其他专病专科）的培训，学员能够系统地掌握疮疡、乳腺或其他专病专科常见疾病及部分疑难疾病相关的中西医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治中医外科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间为不少于1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。各医院可以根据医院的科室设置情况合理安排学员到相关的中医外科专科专病中轮转。

3. 培训内容和要求

（1）培训内容

掌握：中医外科基础理论；中医外科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；中医外科治法三大治疗总则；常见外治法和手术操作技术；疮面治疗原则；中医外科常用检查的临床应用及检查方法；中医外科常见病、多发病疔（含暑疔、疔病）、疔疮（含颜面疔疮、手足疔疮）、痈（体表痈、颈痈、腋痈、脐痈）、丹毒、发（含臀痈、手足发背）、有头疽、褥疮、漏、肉瘻、筋瘤、脂瘤、腱疮、脱疽、乳痈、乳癖、乳核、乳岩、精浊、精瘰等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；烧伤面积的估算、深度评估和急救；毒蛇咬伤的病情评估及急救治疗。

熟悉：外科疾病在病因病理上的特点；内治法的具体应用；外用药的配方和治法；红丝疔、流注、走黄与内陷、冻疮、肠痈、痛风、乳痈等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

了解：中医外科学发展中的主要学术流派；中医外用药的作用机制；特色诊疗技术的操作；本地区或本院的科室相关特色用药与经验方剂。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 3 份。

（2）培训要求

- ① 学习病种要求（根据医院的科室设置情况合理，各医院可以按各专科专病的要求，对学习病种进行调整）

中医病种	疔疮、痈、有头疽、肉瘤、脂瘤、筋瘤、脱疽、漏、水火烫伤、臁疮、股肿、丹毒、外吹乳痈、乳核、乳癖、乳岩、精浊、精癯等
西医病种	疔与疔病、痈、甲状腺瘤、亚急性甲状腺炎、糖尿病足、闭塞性动脉硬化症、血栓性脉管炎、下肢静脉曲张综合症、毒蛇咬伤、烧烫伤、急性乳腺炎、乳腺增生病、乳腺纤维腺瘤、乳腺癌、前列腺炎、前列腺增生等

- ② 临床操作技术要求

上级医师指导下完成以下操作：

手术或技术操作的类别	例数（≥）
辨脓操作法	3
脓肿切开引流术	3
脓肿扩创引流术	2
瘰管、窦道 X 线造影术	2
甲沟炎修剪术及修甲术	2
各种药线捻搓	10
无菌伤口换药	5
清洁疮面换药	5
污染疮面换药	5

参加以下操作或手术：

手术或操作技术名称	例数（≥）
良性肿块切除术	3
乳腺癌改良根治术	2
乳腺导管镜检查	2

- ③ 基础理论要求

- 常用方剂

二仙汤、二至丸、八珍汤、十全大补汤、十全流气饮、八正散、五味消毒饮、犀角地黄汤、黄连解毒汤、三妙丸、仙方活命饮、补阳还五汤、四海舒郁丸、阳和汤、大承气汤、大黄牡丹汤、四妙勇安汤、二陈汤、桃红四物汤、二仙汤、普济消毒饮、清营汤、清瘟败毒饮、暖肝煎、增液汤、透脓散、托里消毒散、瓜蒌牛蒡汤、清瘟败毒饮、柴胡清肝汤等。

- 中成药

参考中医外科常用中成药。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

- 其他

- a) 外治法
- b) 内治法
- c) 辨肿痛痒脓麻木
- d) 辨溃疡色泽
- e) 辨经络部位

中医皮肤科

1. 培训目标

通过中医皮肤科培训,使学员能够掌握中医皮肤性病学的基本理论、基本知识与基本技能,在临床实践中训练辨证思维分析能力,达到具有独立诊治常见中医皮肤性病的能力。

2. 培训方法

培训时间为不少于2周。学员主要在门诊或病房学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握: 在上级医师指导下,掌握皮肤性病科专科检查的基本方法,掌握基本皮肤损害的辨认和正确的描述方法,采用正确的专业术语书写完整的中医/中西医结合皮肤性病科门诊病历;掌握皮肤性病科常见病、多发病的中西医诊断和处理原则,并能运用中医辨证方法给予治疗。

熟悉: 常见皮肤病和性病的鉴别诊断、中医辨证分析及治疗方法;皮肤病性病门诊常用治疗技术的原理及临床适应证和禁忌证;皮肤性病科常用药及外用制剂的使用原则。

了解: 少见和危重疾病的临床诊治。

书写: 门诊病案 5 份,住院志 3 份,大病历 2 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	热疮、蛇串疮、湿疮、瘾疹、猫眼疮、白疔、风热疮、粉刺、白屑风、酒齄鼻、瓜藤缠、葡萄疫
西医病种	癣、疣、皮炎类皮肤病、白癣风、生殖器疱疹、黄褐斑、尖锐湿疣、红斑狼疮

② 基本技能要求

能正确采集病史、辨认患者皮肤基本损害和描述，规范书写门诊病历。掌握皮肤性病科检查的基本技能，如伍德灯检查，玻片压诊法，皮肤划痕试验等。

③ 基础理论要求

● 常用方剂

犀角地黄汤、三妙丸、桃红四物汤、桂枝汤、麻黄桂枝各半汤、银翘散、消风散、麻黄连翘赤豆汤、茵陈蒿汤、增液汤、黄连解毒汤、五味消毒饮、犀角地黄汤、龙胆泻肝汤、萆薢胜湿汤、除湿胃苓汤、滋阴除湿汤、当归饮子、血府逐瘀汤、当归四逆汤、知柏地黄丸等。

● 中成药

参考中医外科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

● 其他

- a) 皮肤病皮疹辨证
- b) 常用外治法及制剂
- c) 常用皮肤病内治治则

中医肛肠科

1. 培训目标

通过中医肛肠科培训,使学员能够掌握中医肛肠病的基本理论、基本知识与基本技能,在临床实践中训练辨证思维分析能力,达到具有独立诊治常见中医肛肠病的能力。

2. 培训方法

培训时间为不少于2周。学员主要在门诊或病房学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握: 肛肠科常用的检查方法如: 肛门视诊、直肠指诊、肛门镜、球头银丝等检查方法, 以及常用的检查、治疗体位; 肛肠常见病的诊断、治疗的基础知识及基本理论。熟练掌握以下疾病的临床特点, 并能够独立完成以下疾病的诊断、鉴别诊断及确立治疗原则: (1) 痔(内痔、外痔、混合痔); (2) 单纯性肛瘘; (3) 肛裂等。

熟悉: 肛肠专科各种常见病、多发病的发病机制及辨证分型、临床特点、诊断、鉴别诊断要点、治疗原则以及随访规范; 熟悉肛肠科基本用药。

了解: 肛肠专科少见病和罕见病的临床特点、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

书写: 门诊病案 5 份, 肛肠专科住院志 5 份, 其中大病历不少于 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痔疮、肛痛、肛漏
西医病种	痔(内痔、外痔、混合痔)、肛门直肠周围脓肿、肛瘘(单纯性肛瘘、复杂性肛瘘)、肛裂、脱肛等

② 临床操作技术要求

参与诊治肛肠疾病的种类和数量

病种	例数(≥)
痔(内痔、外痔、混合痔)	3

肛门直肠周围脓肿	2
肛痿（单纯性肛痿、复杂性肛痿）	2
肛裂	2
脱肛	2

能够由指导医师配合完成的手术（或操作）的种类和例数

手术类别	例数（≥）
痔手术（混合痔内扎外切术或外痔血栓剥离术或外痔皮赘切除术或枯痔术或痔疮注射术等）	2
肛门直肠脓肿切开引流术	2
肛裂切除护肛术	2

在指导医师的指导下参加的手术（或操作）的种类和例数

手术类别	例数（≥）
混合痔环状切除术	2
肛周脓肿一次性根治术	1

③ 基础理论要求

● 常用方剂

凉血地黄汤、萆薢胜湿汤、龙胆泻肝汤、黄连解毒汤、仙方活命饮、脾约麻仁丸、参苓白术散、桃红四物汤、八珍汤、补中益气汤等。

● 中成药

参考中医外科常用中成药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

● 其他

a) 肛肠部位解剖。

b) 肛肠病常见症状的辨病与辨证。

c) 常用肛肠病内治治则。

三、中医妇科

中医妇科临床常见疾病包括月经病、带下病、妊娠病、产后病、妇科杂病等，学员需熟悉上述疾病的病因病机、诊断和治疗。

（一）培训目标

通过中医妇科培训，使学员能够熟悉中医妇科常见疾病及多发病相关的中西医专业理论、专业知识和专科技能，达到从事诊治中医妇科常见疾病临床医疗服务的能力。

（二）培训方法

培训时间为 2 个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。

（三）培训内容与要求

1. 培训内容

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；病史采集及妇科检查（妇科双合诊、三合诊体检技能）、中医妇科相关的实验室检查及常用的标本采集操作方法。

熟悉：中医妇科常见病、多发病（月经失调、闭经、崩漏、痛经、带下病、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不尽、癥瘕、子宫脱垂、阴疮、阴痒、不孕症）的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案；常见月经病证（月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血）的中医病因、病机、辨证论治；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。中医妇科常用药物的应用原则。

了解：子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位症等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。宫颈涂片、阴道镜、盆腔B超、CT检查的意义和指征。中医妇科发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；本专业的国内外新进展。

书写：门诊病案 20 份，住院志 10 份，大病历 10 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	胎动不安、妊娠恶阻、崩漏、绝经前后诸证、月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、月经延长、痛经、闭经、经间期出血、带下病、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不绝、产后腹痛、产后发热、缺乳、不孕、癥瘕
西医病种	前庭大腺炎、急性盆腔炎、不孕症、宫外孕、功能失调性子宫出血、内异症、闭经、各型阴道炎、宫颈炎、先兆流产、妊娠剧吐、宫外孕、子宫脱垂、计划生育、避孕指导

(2) 临床操作技术要求

应掌握的手术种类或技术操作及例数

手术或技术操作的类别	完成例数	备注
盆腔检查	20	熟悉
外阴阴道小手术、宫颈小手术	5	了解
宫腔镜	5	了解

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

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、完带汤等。

● 中成药

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）。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

四、中医儿科

中医儿科临床包括常见病证（肺系病证、脾系病证、心肝病证、肾系病证、传染病、儿童保健）、其他疾病及危急重症（高热惊厥、哮喘持续状态、脱水、心力衰竭、呼吸衰竭、休克）等。学员需熟悉常见病证的病因病机、诊断、辨证和治疗，疑难危重病证的处理原则和抢救方法，临床辅助检查方法。

（一）培训目标

通过中医儿科培训，使学员能够系统掌握中医儿科相关的基础知识、基本技能，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医儿科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗、急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识，了解临床辅助检查方法，为从事中医儿科临床工作打好基础。

（二）培训方法

培训时间为1个月，学员主要在儿科门诊和病房轮转学习。

（三）培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：中医儿科的相关理论；儿科相关基础知识；小儿生理、病理及病因特点；儿科病史采集和小儿体格检查特点；儿科用药原则。

熟悉：儿科常见病证（感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽、反复呼吸道感染、口疮、呕吐、厌食、泄泻、疳证、腹痛、汗证、多动症、遗尿、奶麻、手足口病、紫癜、佝偻病等）的中医病因病机、临床表现、诊断、鉴别诊断和辨证论治；针刺四缝、穴位敷贴、雾化吸入、物理降温等操作技术；儿科常见疑难危重病证（急惊风、哮喘重症、脱水、心力衰竭、呼吸衰竭、休克等）的处理；儿科常用诊法和常用治法。

了解：五软、癫痫、皮肤粘膜淋巴结综合征等疑难病的病因病机、临床表现、诊

断和鉴别诊断以及治疗原则；小儿各年龄阶段的保健原则；小儿体液平衡的特点和液体疗法；儿科常用辅助检查；中医儿科学发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；本专业的国内外研究新进展。

书写：门诊病案10份，住院志3份，大病历2份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽、反复呼吸道感染、口疮、呕吐、厌食、泄泻、疳证、腹痛、汗证、多动症、遗尿、奶麻、手足口病、紫癜、佝偻病
西医病种	上呼吸道感染、支气管炎、支气管哮喘、肺炎、口炎、神经性厌食、胃炎、肠炎、营养不良、功能性腹痛、植物神经功能紊乱、注意力缺陷多动症、尿路感染、幼儿急疹、手足口病、过敏性紫癜、维生素D缺乏性佝偻病

(2) 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

技术操作的类别	例数 (≥)
穴位敷贴	5
针刺四缝	3
物理降温	5
雾化吸入	3
儿科药物剂量计算方法	10

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

荆防败毒散、银翘散、新加香薷饮、三拗汤、二陈汤、保和丸、镇惊丸、桑菊饮、六君子汤、沙参麦冬汤、麻杏石甘汤、葶苈大枣泻肺汤、人参五味子汤、三子养亲汤、小青龙汤、苏子降气汤、玉屏风散、金匱肾气丸、黄芪桂枝五物汤、导赤散、六味地黄丸、温胆汤、理中汤、藿香正气散、葛根芩连汤、参苓白术散、生脉散、异功散、养胃增液汤、健脾丸、牡蛎散、六君子汤、归脾汤、补中益气汤、缩泉丸、止痉散等。

● 中成药

午时茶、抗病毒口服液、健儿清解液、小青龙口服液、玉屏风冲剂、藿香正气液、

好娃友口服液、王氏保赤丸等。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

五、针灸科、推拿科、中医康复科

针灸科、推拿科、中医康复科临床常见疾病包括（痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、哮证、喘证、呃逆、呕吐、便秘、泄泻、胸痹、不寐、癃闭、震颤麻痹、中风、面瘫、面痛、头痛、眩晕、扭伤、月经不调、经闭、绝经前后诸证、不孕、小儿遗尿、小儿痿证、蛇丹、眼睑下垂、近视、针眼、青盲、耳鸣耳聋、鼻渊、鼻鼽）。学员需熟悉和掌握常见病证的病因病机、诊断和治疗方法以及针灸科、推拿科、中医康复科主要的技能操作和检查方法。

（一）培训目标

通过针灸科、推拿科、中医康复科培训，使学员系统掌握针灸科、推拿科、中医康复科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维能力，熟悉针推、中医康复科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗，危急重症的处理具备初步的认识和经验，打好针灸科、推拿科、中医康复科临床工作基础。

（二）培训方法

培训时间为3月，学员主要在针灸科、推拿科、中医康复科轮转学习。

（三）内容和要求

针灸科

1. 培训目标

通过针灸科培训，学员能够系统地掌握针灸科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治针灸科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间为不少于1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

（1）培训内容

掌握：经络腧穴学的基本理论；刺法灸法学的基础知识；针灸科专科检查的基本方法；采用正确的专业术语书写针灸科门诊病历；针灸科常用的技能操作：进针手法、拔罐疗法、艾灸疗法、电针疗法、耳针疗法；针灸治疗的适应症与禁忌症以及针刺意外的处理方法；针灸科的常见病和多发病：痹证、痿证、漏肩风、落枕、腰痛、中风、面瘫等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

熟悉：常用针刺补泻手法；头针疗法、水针疗法在临床上的运用；针灸科“冬病夏治”特色诊疗技术的操作；不寐、哮喘、月经不调、便秘、泄泻、近视、鼻渊等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及针灸治疗原则。

了解：特殊针法在临床上的运用：芒针、微针、穴位埋线，火针，锋钩针及三棱针等；针灸学术发展中的主要学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点；本基地的针灸适宜技术。

书写：门诊病案 15 份。

（2）培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、腰痛、中风、面瘫
------	--------------------------

西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰部慢性劳损、肩关节周围炎、骨性关节炎、类风湿关节炎、风湿性关节炎、肱骨外上髁炎、周围性面神经炎、脑梗塞、脑出血后遗症、运动神经元病变
------	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数：

技术操作的类别	例数（≥）
体针	10
各种罐法（拔罐、走罐、闪罐、刺络拔罐）	20
电针（连续波、断续波、疏密波）	20
耳针	20
灸法	10

③ 基础理论要求

● 经络

十四经脉的循行路线

● 腧穴

中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商、商阳、三间、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香、承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑、隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包、极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少泽、后溪、腕骨、支正、天宗、颧髎、听官、睛明、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委阳、委中、膏肓、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴、涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、俞府、天池、曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲、关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髎、听会、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴、大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门、长强、腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、

百会、上星、素髻、水沟、中极、关元、气海、神阙、下脘、中脘、膻中、天突、廉泉、承浆、四神聪、印堂、太阳、球后、金津、玉液、牵正、翳明、子宫、定喘、夹脊、腰眼、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、八风。

● 常用方剂

四君子汤、四物汤、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、大秦芩汤、解语丹、地黄饮子、牵正散、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、左归丸、右归丸、金匱肾气丸、六味地黄丸。

● 中成药

天王补心浓缩丸、松龄血脉康胶囊、醒脑静注射液、中风回春片、血塞通注射液、血栓通注射液、再造丸、脑安胶囊、强力天麻杜仲胶囊、大活络丸、脉络通片、小活络丸、祖师麻片、万通筋骨片、二妙丸、尪痹颗粒。

推拿科

1. 培训目标

通过推拿科培训，学员能够系统地掌握推拿科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治推拿科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间为不少于1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：推拿的作用原理和治疗原则；经络学说的基本理论；推拿手法和功法的基础知识；推拿科专科检查的基本方法；采用正确的专业术语书写推拿科门诊病历；推拿科常用的手法操作：㊤袞法、一指禅推法、按揉法、弹拨法、摩法、擦法、捏法；推拿治疗的适应症与禁忌症以及推拿意外的处理方法；推拿科的常见病和多发病：痹证、痿证、漏肩风、落枕、腰痛、中风、泄泻等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

熟悉：点法、压法、平推法、拿法、扫散法、运法；摇法、拔伸法在临床上的运用；推拿科改良斜扳法治疗急性腰扭伤特色诊疗技术的操作；不寐、痛经、眩晕、小儿肌性斜颈病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及推拿治疗原则。

了解：运动关节类手法在临床上的运用：颈椎斜扳法、胸椎对抗复位法腰椎坐位旋转扳法、腰椎斜扳法等；推拿学术发展中的一指禅推拿、㊤袞法推拿、内功推拿三大学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点；各基地的推拿适宜技术。

书写：门诊病案 15 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、腰痛、中风、泄泻
------	--------------------------

西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰肌劳损、肩关节周围炎、腰椎骨性关节炎、强直性脊柱炎、脑血管意外后遗症、婴幼儿腹泻
------	---

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数：

技术操作的类别	例数（≥）
㊤ 衰法、一指禅推法、按揉法、弹拨法、摩法、擦法、捏法	20
腰椎间盘突出症、颈椎病、肩周炎的推拿治疗	20
婴幼儿腹泻推拿治疗	5
中风后遗症的推拿治疗	3

③ 基础理论要求

● 推拿的作用原理和治疗原则

十二经脉、经筋的基本理论。小儿推拿特定穴定位与主治功效。

● 腧穴

中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商、商阳、三间、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香、承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑、隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包、极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少泽、后溪、腕骨、支正、天宗、颧髎、听官、睛明、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委阳、委中、膏肓、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴、涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、俞府、天池、曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲、关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髎、听会、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴、大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门、长强、腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髎、水沟、中极、关元、气海、神阙、下脘、中脘、膻中、天突、廉

泉、承浆、四神聪、印堂、太阳、球后、金津、玉液、牵正、翳明、子宫、定喘、夹脊、腰眼、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、八风。

● 小儿推拿特定穴

天门、坎宫、腹、天柱骨、脊柱、七节骨、心经、肝经、脾经、肺经、肾经、四横纹、板门、三关、六腑、天河水、肚角。

● 常用方剂

桂枝汤、麻黄汤、葛根汤、黄芪桂枝五物汤、甘麦大枣汤、补阳还五汤、归脾汤、血府逐瘀汤、桃红四物汤、身痛逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、复元活血汤、酸枣仁汤、小柴胡汤、逍遥散、吴茱萸汤、六味地黄丸、肾气丸、苓桂术甘汤、独活寄生汤、四君子汤、四物汤、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、左归丸、右归丸。

● 中成药

天王补心浓缩丸、松龄血脉康胶囊、醒脑静注射液、中风回春片、丹参注射液、红花注射液、生脉注射液、血塞通注射液、血栓通注射液、再造丸、脑安胶囊、强力天麻杜仲胶囊、大活络丸、脉络通片、小活络丸、祖师麻片、万通筋骨片、二妙丸、尪痹颗粒。

中医康复科

1. 培训目标

通过中医康复科培训，学员能够系统地掌握中医康复科常见疾病及部分疑难疾病相关的中西医专业理论、专业知识和专科技能，达到掌握康复医学科常见疾病的诊断，评定要点，治疗原则的临床医疗服务能力。

2. 培训方法

培训时间为不少于1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：康复医学的基本理论、康复治疗学基本知识和基本技能；掌握本专科常见病、多发病：脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病、骨折后遗症、脊髓损伤、周围神经损伤等疾病的临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定要点以及康复治疗原则。

熟悉：常用物理治疗、作业治疗、语言治疗的特点、适应症和使用注意事项；熟悉本专业病历的特点，能完整的收集病史，做好功能检查和测评，书写病历。

了解：假肢和矫形器装配的特点、适应症和使用注意事项。

书写：门诊病案 15 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	中风、痹证、痿证、腰痛
西医病种	脊髓损伤、骨折后遗症、周围神经损伤、构音障碍、脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病

② 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

操作的类别	例数（≥）
-------	-------

物理因子治疗（高频、中频、低频、光疗、超声波、生物反馈等）	15
手法技能操作（关节松动术、神经促通技术、有氧训练技术等）	10
作业治疗	10
言语治疗	3

③ 基础理论要求

● 康复基础知识

- a) 康复相关基础：运动学基础。骨关节生物力学，中枢神经发育机制，中枢神经的可塑性。
- b) 康复评定：运动功能评定（肌力、肌张力、关节活动度），日常生活活动能力评定。
- c) 康复治疗技术：物理疗法定义和分类，作业治疗定义和目的，言语与吞咽治疗适应症与原则，心理治疗概念。传统康复疗法概要，康复工程概述，脑卒中康复，骨折后康复，颈椎病康复，腰椎间盘突出症康复。

● 常用方剂

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。

● 中成药

天麻钩藤颗粒、人参再造丸、中风回春片、大活络丸、小活络丸、祖师麻片、独活寄生合剂、桂附风湿膏、颈复康颗粒、骨疏康颗粒。

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。学员需熟悉和掌握常见疾病的病因病机、诊断和治疗。

（一）培训目标

通过中医骨伤科培训，使学员能够系统掌握中医骨伤科相关的基础知识、基本技术，熟悉中医骨伤科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，了解少见或疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的急救与抢救，打好中医骨伤科临床工作基础。

（二）培训方法

培训时间为 2 个月。学员主要在急诊、门诊、病房轮转学习。

（三）培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：中医骨伤科基础理论；中医骨伤科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；中医骨伤科常见病、多发病：颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩周炎、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。

熟悉：骨伤科的常用检查治疗方法以及操作技术，相关影像学 and 实验室检查方法；骨伤外用药物使用包扎、外固定器材（夹板、石膏）的制作和使用，以及骨伤科疾病的针灸、理筋和整复手法的运用。

了解：中医骨伤科学发展中的学术流派，著名医家的学术观点；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；骨与关节相关疾病的识别；皮肤牵引，骨牵引，关节穿刺，腱鞘内注药等方法。

书写：门、急诊病案 20 份，住院志 10 份，大病历 10 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩周炎、股骨头缺血性坏死、骨关节炎、骨质疏松症。

(2) 临床操作技术要求

技术操作的类别	完成例数(≥)	备注
外用药物使用包扎	10	熟悉
颈椎和腰椎等疾病针灸、理筋手法	20	熟悉
骨折、脱位的整复手法	5	熟悉
常见部位骨折、脱位的夹板、石膏外固定	5	熟悉
关节穿刺，腱鞘内注药	3	了解
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）	3	了解
简单外伤的清创、闭合伤口	3	了解

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

七厘散、小活络丹、阳和汤、乌头汤、少腹逐瘀汤、四物止痛汤、血府逐瘀汤、壮筋养血汤、蠲痹汤、身痛逐瘀汤、补阳还五汤、和营止痛汤、定痛和血汤、羌活胜湿汤、复元活血汤、独活寄生汤、麻桂温经汤、葛根汤、散瘀和伤汤、海桐皮汤、舒筋活血洗方、桃红四物汤、桂枝汤、宣痹汤、虎潜丸、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、小柴胡汤、桂枝知母芍药汤、五加皮汤。

● 常用中成药

仙灵骨葆胶囊、抗骨增生胶囊、益肾蠲痹丸、痹祺胶囊、云南白药、七厘胶囊、伤科接骨片、骨刺宁胶囊、活血止痛胶囊、骨通贴膏、颈复康颗粒、独一味胶囊、青鹏膏剂、雪山金罗汉止痛涂膜剂、奇正藏药、舒筋活血丸（片）、颈舒颗粒、狗皮膏

● 医院制剂（含经验方、协定处方）。

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

七、中医五官科

中医五官科包括中医耳鼻喉科和中医眼科两个专科。中医五官科临床常见疾病较多，且都具有各自不同的特点，住院医师需熟悉和掌握常见疾病的病因病机、诊断和治疗。

（一）培训目标

通过中医五官科培训，使学员能够独立运用中医知识和相关专科知识来完成五官科门诊常见病、多发病的检查、诊断和理法方药的过程；熟悉五官科常见急诊的诊疗常规；了解五官科疾病与边缘科室疾病的相关知识。

（二）培训方法

培训时间为 1 个月，学员主要在五官科门诊和病房轮转学习。

（三）培训内容与要求

中医耳鼻咽喉科

耳鼻咽喉科学是众多学科中一门实践性较强的学科，要求学员不仅要掌握本学科的理论知识，同时，要具备一定的临床操作能力。

1. 培训目标

通过培训使学员能够独立运用中医知识和相关专科知识来完成耳鼻喉科门诊常见病、多发病的检查、诊断和辨证施治的过程；熟悉耳鼻喉科常见急诊的诊疗常规；了解耳鼻喉科疾病与边缘科室疾病的相关知识。

2. 培训方法

培训时间为不少于 2 周，学员主要在耳鼻喉科门诊、检查室、治疗室轮转学习。

3. 培训内容与要求

（1）培训内容

掌握：耳鼻咽喉各器官的应用解剖、生理知识；耳鼻咽喉的一般检查方法；耳鼻咽喉主要疾病的病因病机；耳鼻咽喉常见病、多发病的诊断、鉴别诊断、辨证与治疗。

熟悉：耳鼻咽喉内镜检查法，尤其是耳鼻咽喉内窥局部的细微辨证特点；纯音测听、音叉检查法及结果分析。

了解：带教老师在门诊中的辨病方法、辨证施治特点、理法方药原则、组方特点；耳、鼻、咽、喉影像学检查（X 线、CT、MRI）。

书写：门诊病案 5 份。

（2）培训要求

① 学习病种要求

中医病种	脓耳、耳胀耳闭、耳鸣、耳聋、鼻塞、鼻鼽、鼻渊、鼻衄、喉痹、喉疳、乳蛾
西医病种	化脓性中耳炎、卡他性中耳炎、突发性耳聋、感应神经性耳聋、神经性耳鸣、慢性鼻炎、过敏性鼻炎、鼻窦炎、

	鼻出血、急、慢性咽炎、急、慢性喉炎、急、慢性扁桃体炎
--	----------------------------

② 临床操作操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
外鼻、鼻腔检查法	3
鼻窦检查法	2
耳部检查法	3
咽（鼻咽、口咽、喉咽）检查法	3
喉部检查法	3
喉部麻醉法	2
外耳道冲洗法	2

③ 基础理论要求

● 常用方剂

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、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。

● 中成药

耳聋左慈丸、鼻炎康片、藿胆丸（片、滴丸）、黄氏响声丸。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

中医眼科

中医眼科临床常见疾病包括胞睑疾病、两眦疾病、白睛疾病、黑睛疾病、瞳神疾病、眼外肌疾病、弱视、眼眶疾病、眼外伤、屈光不正等，学员需熟悉和掌握常见病的病因病机、诊断和治疗，眼科主要检查方法，了解疑难危重病证的处理原则和抢救方法。

1. 培训目标

通过中医眼科培训，使学员能够掌握中医眼科相关基础知识、基本技术，熟悉中医眼科临床常见病、多发病的诊断、治疗、预防和调护，了解和认识临床上一些疑难病的诊断与治疗，初步具备眼科急诊和危急症抢救知识。

2. 培训方法

培训时间为不少于 2 周，学员主要在眼科门诊学习。

3. 培训内容与要求

(1) 培训内容

掌握：中医眼科专科检查的基本方法，中医眼科症状的辨认和正确的描述方法，书写完整的中医/中西医结合眼科门诊病历。

熟悉：中医眼科常见病、多发病（针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、眼丹、上胞下垂、椒疮、粟疮、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、天行赤眼暴翳、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、湿翳、混睛障、宿翳、瞳神紧小、瞳神干缺、绿风内障、青风内障、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、圆翳内障、异物入目、真睛破损、酸碱入目、近视、远视、目偏视等）的中西医诊断和处理原则，并能运用中医辨证方法给予治疗。

了解：眼科疑难危重病证的处理原则和抢救方法。

书写：门诊病案 5 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤
------	-----------------------------

	眼、暴风客热、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、瞳神紧小、绿风内障、青风内障、圆翳内障、异物入目
西医病种	睑腺炎、睑板腺囊肿、睑缘炎、泪道阻塞或狭窄、慢性泪囊炎、急性泪囊炎、细菌性结膜炎、病毒性结膜炎、泡性结膜炎、巩膜炎、翼状胬肉、病毒性角膜炎、细菌性角膜炎、前葡萄膜炎、青光眼、白内障、角结膜异物

② 临床操作操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
泪道冲洗	3
结膜异物取出术	2
睑腺炎切开引流	1
视力的测量	20
眼压的测量	10
裂隙灯显微镜检查	10
直接检眼镜	5
电脑验光仪	10
清创缝合术	1

③ 基础理论要求

● 常用方剂

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、泻肺汤、抑阳酒连散、驱风散热饮子、养阴清肺汤、驻景丸加减方、除风益损汤、除湿汤、除风清脾饮、新制柴连汤、滋阴降火汤、杞菊地黄丸。

● 中成药

障翳散、石斛夜光丸、明目地黄丸、复方血栓通胶囊、障眼明片、麝珠明目液、珍珠明目液、珍视明滴眼液。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

八、辅助科室

（一）培训目标

通过培训使学员能够了解部分检查的基本意义，以及与相关疾病的关系。掌握常见病、多发病的放射科、心电图诊断。基本熟悉常见中药饮片的辨识。

（二）培训方法

培训时间为 1 个月，学员主要在部分辅助科室、中药房轮转学习。

（三）培训内容和要求

心电图室

1. 培训内容

掌握：心电图采集技能；常见典型心电图诊断（心室肥大、心房肥大、左右束支传导阻滞、心肌梗死、低血钾、高血钾、预激综合征、逸搏心律、房室传导阻滞、早搏、阵发性心动过速、心房颤动、心室颤动）。

熟悉：动态心电图、动态血压技术。

了解：运动平板试验技术。

书写：正常心电图报告 10 份，异常心电图报告 20 份。

2. 培训要求

（1）基础理论

心电图基本知识、心电图测量方法、正常心电图、常见异常心电图的诊断。

（2）学习病种要求

病种名称	心室肥大、心房肥大、左束支传导阻滞、右束支传导阻滞、心肌梗死、预激综合征、房室传导阻滞、低血钾、高血钾、逸搏心律、早搏、阵发性心动过速、心房颤动、心室颤动
------	---

(3) 临床操作技术要求

应掌握的手术种类或技术操作及参加例数

技术操作的类别	例数 (≥)
心电图采集操作	50
运动平板试验	2
动态心电图	5
动态血压	5

放射科

1. 培训内容

掌握：内科各系统影像学的检查方法，正常影像学表现，基本疾病的影像学表现和疾病诊断；常见疾病影像检查程序；影像检查会诊单的正规书写方法。

熟悉：常见病的 X 线诊断（肺炎、肺癌、气胸、胸腔积液、急腹症肠梗阻、消化道穿孔）；常见病的 X 线计算机体层成像（CT）诊断（肺炎、肺癌、脑梗死、脑出血）；常见疾病影像检查的选择。

了解：放射科常规工作制度；摄片室工作常规及操作方法。

书写：X 线诊断报告 10 份，X 线计算机体层成像（CT）诊断报告 5 份。

2. 培训要求

(1) 基础理论

X 线成像的基本知识、X 线计算机体层成像（CT）的基本知识、磁共振成像（MRI）的基本知识、不同成像技术的综合应用。

(2) 学习病种要求

病种名称	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
------	-------------------------------------

(3) 临床操作技术要求

应掌握的手术种类或技术操作及参加例数

技术操作的类别	例数 (≥)
X 线检查观摩	20
CT 检查观摩	10
MRI 检查观摩	5

中药房

1. 培训内容

掌握： 中医处方书写的基本格式；在中药调配过程中掌握各类中药药材的功效。

熟悉： 医生的书写习惯及处方应对；能够认识常用中药药材，对于同种药材的不同炮制能够识别。

了解： 中药的真伪鉴别；中药调配的基本方法和流程。

第三章 第二阶段培训

一、中医内科

（一）培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医内科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医内科常见病、多发病的诊断、治疗、预防，对少见或疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的急救与抢救具备一定的认识和经验；并能为其他科室提供相关的内科会诊与咨询。具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力和论文撰写能力，打好中医内科临床工作基础。

（二）培训方法

在第一阶段内科轮转的基础上，进一步加强内科各科临床能力的培训，提高临床技能和中医临床思辨能力。

学科名称	分类		时间（月）
中医内科	急诊	必选	2
	心血管		1
	呼吸		1
	消化		1
	内分泌	自选 （第一阶段未选的必选）	1
	肿瘤、		1
	肾病、		1
	神经、		1
	风湿、		1

	血液		1
合计			9

（三）学习内容

内科急诊

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握急诊科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉急诊科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见急诊科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在门诊、病房和重症监护病房轮转学习。

3. 培训内容与要求

急诊科病房

（1）培训内容

掌握：发热、胸痛、腹痛、眩晕、出血、昏迷等常见症状的鉴别诊断与急救处理；上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张咯血、哮喘急性加重、慢性阻塞性肺疾病急性加重、气胸、呼吸衰竭、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心功能不全、急性脑血管意外、癫痫、急性胃肠炎、消化道出血、肝昏迷、急性肾功能不全、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖、各种内分泌危象、各种电解质紊乱、脓毒症、中暑、溺水、急性中毒等常见急症的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和急救方法；常见急症辅助检查的选择指征、结果判断及临床意义；急诊常用方剂、中成药、中药

注射剂和药物的主治、功用、适应证、副作用及使用方法；常用急救设备与诊疗技术，如心电图、心肺复苏技术、洗胃术、胸腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、留置胃管、留置导尿管、三腔二囊管压迫止血术、电除颤、球囊呼吸器使用、无创机械通气。

熟悉：中医急诊特色诊疗方法；急性肺栓塞、主动脉夹层、气管内插管。

了解：近代医家对中风、胸痹、腹痛、眩晕、出血、昏迷的认识及论治要点。中医急诊急救的最新研究进展，急诊介入治疗、IABP技术及各种急救的最新技术与治疗方法。

书写：住院志3份，大病历2份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	感冒、喘证、哮证、肺胀、头痛、昏迷、血证、呕吐、胸痹、胃脘痛、腹痛、泄泻、厥脱、淋证、水肿、鼓胀、痢证、中风
西医病种	发热、胸痛、腹痛、眩晕、出血、意识障碍等常见症状的鉴别诊断与急救处理；上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张咯血、哮喘急性加重、慢性阻塞性肺疾病急性加重、气胸、呼吸衰竭、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心功能不全、急性脑血管意外、癫痫、急性胃肠炎、消化道出血、肝昏迷、急性肾功能不全、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖、各种内分泌危象、各种电解质紊乱、休克、脓毒症、中暑、溺水、急性中毒

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
心肺复苏术	3
洗胃术	2
胸腹腔穿刺术	2
腰椎穿刺术	2

骨髓穿刺术	2
留置胃管	3
留置导尿管	3
三腔二囊管压迫止血术	1
电除颤	2
球囊呼吸器使用	3
无创机械通气	2

急诊科重症监护病房

(1) 培训内容

掌握：急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)、恶性心律失常、顽固性心衰、多脏器功能不全综合征 (MODS)、各种休克等危重病的中医病因病机、类证鉴别、辨证论治和急救方法；常见急症辅助检查的选择指征、结果判断及临床意义；常用的常用方剂、中成药、中药注射剂和西药的主治、功用、适应证、副作用及使用方法。

熟悉：常用危重症诊疗技术，如气管切开、深静脉置管术、有创血流动力学监测、有创机械通气、经皮心脏起搏术

了解：临时心脏起搏、连续性床边血液净化。

书写：住院志 3 份，大病历 2 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

急性呼吸窘迫综合征 (ARDS)、多脏器功能不全综合征 (MODS)、恶性心律失常、顽固性心衰、各种休克
--

② 临床操作技术要求（操作者或主要助手）

手术或技术操作的类别	例数（≥）
气管切开	2
深静脉置管术	3
有创血流动力学监测	2
有创机械通气	2
经皮心脏起搏术	2
临时心脏起搏	1
连续性床边血液净化	1

急诊门诊

(1) 培训内容

掌握：急诊各项相关制度；与院前急救 120 对接的程序，心肺复苏、休克、创伤、中毒等疾病的抢救流程；发热、头痛、昏迷、出血、呕吐、胸痛、腹痛等常见症状的鉴别诊断以及中西医初始处理方法；常用的常用方剂、中成药、中药注射剂和西药的主治、功用、适应证、副作用及使用方法。

熟悉：常用抢救设备如心电监护仪、除颤仪、洗胃机、呼吸机的正确使用。

了解：各类突发及群发公共卫生事件的应急处理流程；

书写：急诊病案 6 份。

(2) 培训要求

① 学习病种及例数要求

发热、头痛、昏迷、出血、呕吐、胸痛、腹痛

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数（≥）
使用心电监护仪	3
使用除颤仪	2
使用洗胃机	2
使用呼吸机	2

③ 急诊内科病房、门诊、重症监护病房基础理论要求

● 常用方剂

麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、大承气汤、大黄牡丹汤、小柴胡汤、半夏泻心汤、黄连解毒汤、白虎汤、竹叶石膏汤、清营汤、香薷饮、清暑益气汤、苇茎汤、清胃散、白头翁汤、芍药散、龙胆泻肝汤、导赤散、理中丸、真武汤、炙甘草汤、半夏厚朴汤、苏子降气汤、定喘汤、桃核承气汤、血府逐瘀汤、小蓟饮子、川芎茶调散、牵正散、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、羚角钩藤汤、平胃散、藿香正气散、八正散、五苓散、实脾散、羌活胜湿汤、温胆汤、清气化痰丸、三子养亲汤、止嗽散、安宫牛黄丸、苏合香丸、回阳救急汤、冠心苏合丸、生脉散、清瘟败毒饮

- 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）：

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

- 中医典籍

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等关于上述病证论述。

心血管内科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握心血管科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉心血管科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见心血管科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医心病相关理论；掌握以下病证的中医病因、病机和辨证论治：胸痹、心悸、喘证、眩晕、不寐、汗证、心衰病。掌握心血管相关基础知识；掌握以下病种的临床表现、西医诊断、鉴别诊断和处理：急、慢性心力衰竭、高血压病、心肌炎与心肌病、血脂异常、常见心律失常、常见瓣膜病、稳定性冠心病（稳定劳累性心绞痛、陈旧性心肌梗死）、急性冠状动脉综合征（不稳定性心绞痛及急性心肌梗死）、肺源性心脏病、外周血管疾病。

掌握以下技能：①病史采集及体格检查（心血管专科检体技能为重点）；②心血管常见疾病胸部 X 线诊断、心电图诊断；③心肺复苏术（基本及高级生命支持）；④心脏电转复；⑤呼吸机使用（BiPAP）。

掌握常见典型心电图诊断：心室肥大、心房肥大、左右束支传导阻滞、心肌梗死、

低血钾、高血钾、预激综合征、逸搏心律、房室传导阻滞、早搏、阵发性心动过速、心房颤动、心室颤动。

熟悉：以下病种的中医病因、病机和辨证论治、临床表现，西医诊断、鉴别诊断和处理：常见成人先天性心脏病、肺血管病、心包疾病、晕厥。熟悉心血管疾病的预防，包括流行病学与生物统计学、中医预防医学、中医心脏康复理论和实践。熟悉心血管康复、动态心电图、动态血压、运动平板试验等技术。

了解：近代医家对胸痹、惊悸怔忡、眩晕、的认识及论治要点。以下病种的临床表现；中医病因、病机和辨证论治；西医诊断、鉴别诊断和处理：主动脉夹层、原发性肺动脉高压、DVT、Brugada 综合征、马凡综合征。了解下列技术：经皮冠状动脉介入治疗及其他介入方法、主动脉内球囊反搏、起搏治疗（包括 CRT）。

书写：住院志 5 份，门诊病案 3 份，大病历 3 份，心电图报告 10 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	胸痹、惊悸怔忡、眩晕、不寐、汗证、心衰病、心水
西医病种	冠状动脉粥样硬化性心脏病、急性冠脉综合征、心律失常、高血压病、急性与慢性心力衰竭、心肌炎与心肌病、瓣膜性心脏病、心包疾病、肺血管病（包括肺动脉栓塞）、外周血管疾病、先天性心脏病（室缺、房缺、法三、法四）、血脂异常、晕厥、肺源性心脏病、原发性肺动脉高压

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数（≥）
心电图检测	10
心脏电复律	2
BiPAP 无创辅助呼吸抢救心衰	2
运动平板检测与监护	2
心肺脑复苏术	3

③ 基础理论要求

● 常用方剂

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、参附汤、当归四逆汤、苏合香丸、回阳救急汤、理中丸、四逆汤、四神丸。

- 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

- 中医典籍《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等关于上述病证论述。

呼吸内科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医呼吸科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉呼吸科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见呼吸科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，并能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备基本临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间为 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医肺系病证相关基础理论，病因病机、四诊检查和中医辨证。呼吸科的基础理论；呼吸系统体格检查。呼吸科“冬病夏治”特色诊疗技术的操作；呼吸科常用检查（X 线读片等）的临床应用及操作；呼吸科常见病、多发病（上呼吸道感染、急性气管-支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺结核、支气管肺癌、间质性肺病、成人呼吸窘迫综合征、肺源性心脏病及呼吸衰竭等）病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；胸腔穿刺术、机械通气等相关临床基本操作；常见呼吸危急重症的处理（大咯血、自发性气胸、窒息、哮喘持续状态、急性呼吸衰竭等）。

熟悉：肺脓肿、肺结节病、肺部真菌病、肺栓塞等肺血管疾病等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。胸部 CT 读片及支气管镜等技术。

了解：呼吸科发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；了解本专业的国内外新进展。

书写：住院志 5 份，门诊病案 3 份，大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	感冒、咳嗽、肺热病、哮喘病、喘证、肺痈、肺胀、咯血、悬饮、喘脱
西医病种	上呼吸道感染、急性气管-支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、哮喘持续状态、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺脓肿、肺结核、支气管肺癌、间质性肺炎、成人呼吸窘迫综合征、肺源性心脏病、呼吸衰竭、大咯血、自发性气胸

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
胸腔穿刺术	2
机械通气	3
肺功能	3
末梢指氧检测	10
吸氧	10
结核菌素试验	5

③ 基础理论要求

● 常用方剂

麻黄汤、桂枝汤、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、麻杏石甘汤、败毒散、半夏厚朴汤、苏子降气汤、真武汤、葶苈大枣泻肺汤、温胆汤、百合固金汤、桑杏汤、清燥救肺汤、麦门冬汤、养阴清肺汤、半夏白术天麻汤等。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名

老中医验方。

- 中医典籍

《内经》咳论、《金匱要略》有关痰饮咳嗽条文、《伤寒论》有关太阳病条文，其他关于上述病证论述。

消化内科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医消化科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉中医消化科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中、西医方法处理常见中医消化科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，并能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容与要求

(1) 培训内容

掌握：中医脾胃病相关理论和中医辨治方法；特色诊疗技术的操作；胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、臌胀等中医病证的病机演变、辨证要点、治疗原则和分型论治；消化内科的基础理论和体格检查；胃食管反流病、慢性胃炎、消化性溃疡、功能性胃肠病、胰腺炎、急性胆道感染、上消化道出血、肝硬化等西医疾病的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗；胃肠镜、腹部平片、腹部 CT、MRI 和 B 超、钡餐造影及消化科相关实验室指标的判读。

熟悉：痢疾、黄疸、癌病等中医病证的病机演变、辨证要点、治疗原则和分型论治；炎症性肠病、黄疸、腹腔积液、食管癌、胃癌、结肠癌、肝癌、胰腺癌等西医疾病的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗；内镜下逆行胰胆管造影与治疗技术、内镜下治疗方法、胃肠运动功能检测方法。

了解：中医脾胃病发展中的学术流派，著名医家的学术观点；其他系统疾病对消化系统的影响；消化道肿瘤的介入治疗方法、适应症；相关免疫学和消化道激素。

书写：住院志 5 份；门诊病案 5 份，大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、臌胀、痢疾、黄疸、便秘、胁痛、黄疸、积聚、臌胀
西医病种	胃食管反流病、功能性胃肠病、慢性胃炎、消化性溃疡、胰腺炎、炎症性肠病、上消化道出血、急性胆道感染、肝硬化、肝胆胰肿瘤、食管癌、胃癌、结肠癌、炎症性肠病、黄疸、腹腔积液

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
腹腔穿刺术	2
胃十二指肠管置管术	2
三腔两囊压迫术	1
内镜检查 (助手)	5

③ 基础理论要求

● 常用方剂

保和丸、二陈汤、参苓白术散、人参健脾丸、异功散、四君子汤、木香槟榔丸、大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、增液承气汤、麻子仁丸、济川煎、大黄附子汤、香砂六君子汤、益胃汤、一贯煎、四逆散、半夏泻心汤、大黄牡丹汤、茵陈蒿汤、痛泻要方、甘草泻心汤、大柴胡汤、黄土汤、补中益气汤、理中汤、黄芪建中汤、平胃散。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂 (含经验方、协定处方)

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《内经》、《金匱要略》、《伤寒论》、《医宗必读》、《血证论》、《脾胃论》、《景岳全书》等关于上述病证论述，以及有关胃脘痛、胃痞、泄泻、痢疾、腹痛、黄

疸、臌胀、积聚、血证的论述、主要观点、处方用药。

内分泌科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握内分泌科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉内分泌科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见内分泌科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，并能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊以及相关科室轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：内分泌科四诊检查和辨证；中医内分泌科临床常见病、多发病（消渴、瘰病等）病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。内分泌科基础理论；内分泌科常见病、多发病（糖尿病、甲状腺功能亢进症、甲状腺功能减退症等。内分泌科病史采集及体格检查（内分泌专科检体技能）、内分泌科相关的实验室检查及常用的操作方法。胰岛素的使用适应症。

熟悉：眩晕、虚劳、水肿等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。内分泌科常见病症（消渴、瘰病、虚劳、肥胖等）的病因病机、辨证论治。内分泌科临床常见病糖尿病并发症（包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等）及甲状腺疾病（包括 Graves 病、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节等）、低血糖（包括药物性低血糖、胰岛素瘤等）、单纯性肥胖、柯兴综合症的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。内分泌科实验室检查项目及内分泌病相关抗体检查的结果判断及临床意义。

了解：中医内分泌学发展中的学术流派，著名医家的学术观点；了解动态血糖检测、地塞米松抑制试验等常见的专科操作治疗、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、痛风、骨质疏松症疾病的影像学特点。

书写：住院志 5 份，门诊病案 5 份，大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	消渴、瘰病、虚劳、肥胖、内伤发热、昏迷
西医病种	糖尿病（包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等）、甲状腺疾病（包括 Graves 病、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺功能减退症等）、低血糖（包括药物性低血糖、胰岛素瘤等）、单纯性肥胖、柯兴综合症、多囊卵巢综合症、肾上腺疾病（包括原醛、嗜铬细胞瘤）、嗜铬细胞瘤

② 临床基本技能要求

技术操作的类别	病例数
快速血糖测定	20
胰岛素泵	3
动态血糖监测仪	3
口服葡萄糖耐量试验	3
地塞米松抑制试验（包括门诊病例）	1 ~ 5

③ 基础理论要求

● 常用方剂

海藻玉壶汤、玉女煎、七味白术散、左归丸、右归丸、六味地黄丸、白虎加人参汤、天王补心丹、麻黄连翘赤小豆汤、防己黄芪汤、实脾饮、真武汤、薏苡仁汤、半夏白术天麻汤、四味回阳饮、阳和汤、宣痹汤、独活寄生汤。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

- 中医典籍

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等关于上述病证论述。

中医肿瘤科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握肿瘤科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉肿瘤科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见肿瘤科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医药治疗肿瘤的特色和优势。肺癌、胃癌、肝癌、肠癌、乳腺癌、食道癌等常见肿瘤的病因病机、治疗原则、和辨证治疗。放化疗毒副反应的中医辨证治疗。肿瘤常见急症（如咯血、消化道出血、呼吸衰竭）和肿瘤并发症（胸腔积液和腹腔积液）的处理原则，掌握肿瘤科常见的操作（如：胸腔穿刺、腹腔穿刺）。

熟悉：肿瘤的历史沿革，中医常用治法的现代研究，食道癌、鼻咽癌、淋巴瘤、泌尿生殖系肿瘤的中医辨证治疗原则，常见肿瘤的西医诊断和治疗原则。癌性疼痛的治疗原则。

了解：肿瘤科常用的注射剂和中成药的适应症和功效，常见肿瘤的现代治疗进展。

书写：住院志 5 份，门诊病案 5 份，大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

肿瘤病种	肺癌、肠癌、胃癌、食道癌、肝癌、胆囊癌、乳腺癌、泌尿生殖系
------	-------------------------------

	肿瘤（包括肾癌、膀胱癌、前列腺癌、卵巢癌、子宫癌）、其他肿瘤（包括鼻咽癌、甲状腺癌、胰腺癌、骨肿瘤胆囊癌、纵隔肿瘤、软组织肿瘤）
--	--

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数（≥）
胸腔穿刺术	3
腹腔穿刺术	3

③ 基础理论要求

● 常用方剂

八珍汤、四物汤、四君子汤、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、桃红四物汤、增液汤、生脉饮、导赤散、当归补血汤、青蒿鳖甲汤、小柴胡汤、止嗽散、沙参麦冬汤、黄连温胆汤、龙胆泻肝汤、平胃散、五苓散、防己黄芪汤、一贯煎、归脾汤、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、左金丸、参苓白术散、酸枣仁汤、天王补心丹、四神丸、左归丸、右归丸、玉屏风散、小建中汤、苓桂术甘汤、小蓟饮子。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等关于上述病证论述。

血液科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握血液科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉血液科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见血液科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：紫癜与葡萄疫的鉴别要点，掌握紫癜的证治内容。掌握萎黄（缺铁性贫血）、髓劳（再生障碍性贫血）、虚劳（骨髓增生异常综合征）、紫癜（特发性血小板减少性紫癜）、痰毒（淋巴瘤）、血实、积聚、血瘀（骨髓增殖性疾病，包括真性红细胞增多症、原发性骨髓纤维化、原发性血小板增多症）的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、中医辨证施治及预后。

血液科各项专科体格检查，血液科实验室检查项目，及血液病相关骨髓检查的结果判断及临床意义。

熟悉：急劳的病因病机及病理转归。熟悉急性白血病、慢性白血病、多发性骨髓瘤等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及中医辨证施治。

了解：近代医家对血证的认识及论治要点。伊文氏综合症、血栓性血小板减少性紫癜、弥散性血管内凝血的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、中医辨证施治及预后。

书写：住院志 5 份，门诊病案 5 份，大病历 3 份。

(2) 培训标准

① 学习病种要求

中医病种	萎黄、虚劳（包括髓劳）、紫癜、血证、积聚、内伤发热、血瘀证、痰毒证
西医病种	缺铁性贫血、再生障碍性贫血、继发性贫血、骨髓增生异常综合征、巨幼细胞性贫血、白细胞减少症和粒细胞缺乏症、特发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、弥漫性血管内凝血、急性白血病、急粒、急淋、慢性白血病、慢粒、慢淋淋巴瘤、多发性骨髓瘤、真性红细胞增多症、原发性骨髓纤维化、自身免疫溶血性贫血、原发性血小板增多症

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	年完成例数（≥）
骨髓穿刺术	3
骨髓活检术	1
腰椎穿刺及鞘内注射术	2

③ 基础理论要求

● 常用方剂

当归补血汤、八珍汤、犀角地黄汤、清营汤、茜根散、二至丸、六味地黄汤、膈下逐瘀汤、阳和汤、大黄黄连泻心汤、归脾汤、小柴胡汤、玉屏风汤、青蒿鳖甲汤、白虎汤、右归饮、左归饮、三才封髓丹、金匱肾气丸、独活寄生汤。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《金匱要略》、《伤寒论》关于上述病证论述，以及有关历血痹虚劳、黄疸及其他

重要相关条文。

肾病科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医肾病科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉中医肾病科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见中医肾病科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，并能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：水肿的病因病机及病理转归，阳水与阴水的鉴别要点，水肿的治疗原则；各种淋证的证候特征，血淋和尿血的鉴别要点；淋证和癃闭的鉴别要点，癃闭的治疗原则；关格的证治内容。肾内科基础理论；肾内科常见病、多发病（微小病变、IgA 肾病、膜性肾病、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化、急性链球菌感染后肾小球肾炎、过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、糖尿病性肾病、高血压病肾损害、痛风性肾病、急慢性尿路感染、急慢性肾衰）的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；慢性肾脏疾病（CKD）分期，肾小球滤过率（GFR）的估算。

熟悉：淋证、癃闭的病因病机及病理转归；尿浊的证候特征、治疗原则。遗传性肾炎、急性间质性肾炎、乙肝相关性肾炎、肾小管性酸中毒、急性间质性肾炎、肾小管性酸中毒、造影剂肾病的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、治疗及预后。

了解：近现代医家对水肿、淋证、关格的认知及论治要点。血管炎肾损害、多囊

肾、遗传性肾炎、系统性淀粉样变性、薄基底膜肾病、的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、治疗及预后。

书写：住院志 5 份，门诊病案 5 份，大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	水肿、淋证、血淋、癃闭、关格、尿浊
西医病种	膜性肾病、肾微小病变、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化、急性链球菌感染后肾小球肾炎、过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、乙肝相关性肾炎、急、慢性尿路感染、急、慢性肾衰（包括致慢性肾功能不全加速进展的相关因素、肾功能衰竭时肾脏替代治疗方法的选择）、糖尿病性肾病、高血压病肾损害、痛风性肾病、多囊肾、急、慢性间质性肾炎、肾小管性酸中毒、遗传性肾炎、系统性淀粉样变性、薄基底膜肾病、造影剂肾病

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数（≥）
胸腔穿刺	2
腹腔穿刺	2
导尿	3
插胃管	2
尿红细胞形态测定	3
尿渗透压测定	3
尿酸化功能测定	2
腹透置管术	2

③ 常用方剂及基础理论要求

● 常用方剂

右归丸、左归丸、六味地黄丸、知柏地黄丸、金匱肾气丸、济生肾气丸、真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤小豆汤、越婢加术汤、五苓散、五皮饮、八正散、小蓟饮子、石

韦散、导赤散、补中益气汤、程氏萆薢分清饮、无比山药丸、二至丸、温脾汤、大补元煎、桑螺蛸散等。

- 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

- 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

- 中医典籍

《内经》、《金匱要略》、《伤寒论》、《温病条辨》有关水肿、淋证、癃闭、关格相关条文。熟悉《诸病源候论》、《千金要方》、《外台秘要》、《景岳全书》、《医门法律》、《丹溪心法》、《济生方》、《证治汇补》、《医学心悟》等有关水肿、淋证、癃闭、关格的论述、主要观点、处方用药。

附：血液透析室

1. 培训内容

掌握：血液透析室的布局及工作流程；血液净化技术（血液透析、血液滤过、血液透析滤过、血液贯流、血浆置换、免疫吸附及持续性血液净化）的基本原理及相关概念；血液透析急慢性并发症（包括透析失衡综合征、低血压、肌肉痉挛、发热、骨营养不良、心力衰竭、关节淀粉样病变）的诊断及处置；干体重的获得及血液透析充分性的判定；新病人首次血液透析前所需的检查；三种肾脏替代治疗方法的优缺点及选择。

熟悉：血液透析方案的制定，脱水量、血流速度的确定。透析用水的标准，血液净化期间患者的监测。

了解：水处理的组成及工作原理，水处理设备的维护及水质监测，血液净化技术的新进展。

书写：血液净化记录不少于 3 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

血液透析、液透析滤过、液灌流、RRT

(2) 临床操作技术要求:

技术操作的类别	例数 (≥)
深静脉插管	2
动静脉内漏成形术	2

神经内科（脑病科）

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握神经科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉神经科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见神经科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：关于中风病、眩晕病、头痛病的中医方面的论述，包括病因、病机、历史沿革以及临床常见分型、主要治则、代表方剂；神经系统的解剖和生理，神经系统疾病的诊断（定位、定性诊断），规范化神经系统体格检查及定位。常见神经系统疾病（脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病）的发病机制，临床表现，鉴别诊断和治疗原则。神经内科高颅内压、脑疝、癫痫持续状态紧急状况的临床抢救。

熟悉：中医关于郁病、厥病、痫病、颤病的论述；重症肌无力、阿尔茨海默病、亚急性联合变性、运动神经元病的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。神经系统疾病常用药物的临床应用（适应症、禁忌症以及突出的副作用）。

了解：中医关于痉病的论述、近代医家对中风、眩晕、头痛的认识及论治要点。多发性肌炎，多发性硬化，多系统萎缩，肝豆状核变性的发病机制、临床表现、治疗。

书写：住院志 5 份，门诊病案 5 份，大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	中风、眩晕、头痛、郁证、痫证、颤证、痴呆、痿病、不寐
西医病种	脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病、重症肌无力、阿尔茨海默病、运动神经元病、运动神经元病，多发性硬化

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
腰椎穿刺术	3
脑血管病 CT、MRI 阅片	8
肌电图、脑电图阅读	8

③ 常用方剂及基础理论要求

● 常用方剂

逐瘀汤系列（血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、少腹逐瘀汤）、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、大定风珠、补中益气汤、参苓白术散、半夏厚朴汤、吴茱萸汤、归脾汤、羚羊角汤、半夏白术天麻汤、左归丸、右归丸、肾气丸、温胆汤、黄连温胆汤、涤痰汤、礞石滚痰丸、甘麦大枣汤、酸枣仁汤、川芎茶调散、炙甘草汤。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《内经》病机十九条的条文；《金匱要略》中风病、眩晕的条文；《伤寒论》中吴茱萸汤、阳明三急下、少阴三急下条文，以及其他关于上述病证论述。

风湿科

1. 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医风湿科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉风湿科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见风湿科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

2. 培训方法

培训时间不少于 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：痹证与痿证的鉴别要点，掌握痹证的证治内容。掌握蝶疮流注（系统性红斑狼疮）、尪痹（类风湿关节炎）、大偻（强直性脊柱炎）、干燥病（干燥综合征）的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、治疗及预后。

风湿科各项专科体格检查，风湿科实验室检查项目，及风湿病相关抗体检查的结果判断及临床意义。

熟悉：痹证的病因病机及病理转归。熟悉痛风、骨关节炎、多肌炎和皮肌炎、系统性血管炎、白塞病等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。风湿科药浴、功能锻炼等常见的专科操作治疗。

了解：近代医家对痹证的认识及论治要点。成人 still 病、系统性硬化症、反应性关节炎、银屑病性关节炎的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、治疗及预后。

书写：住院志 5 份, 门诊病案 5 份, 大病历 3 份。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	蝶疮流注、疔瘰、大瘰、燥痹、痿证、肌痹、狐惑、皮痹
西医病种	系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合征、骨关节炎、痛风、多肌炎和皮肌炎、白塞病、成人 still 病、系统性硬化症、反应性关节炎、银屑病性关节炎

② 临床操作技术要求

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
膝关节腔穿刺术	3
Shoumos 试验	3
痹证药浴 (全身或手足)	3

③ 基础理论要求

● 常用方剂

乌头汤、白虎加桂枝汤、桂枝芍药知母汤、防风汤、宣痹汤、犀角散、麻黄连翘赤小豆汤、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、血府逐瘀汤、六味地黄丸、益肾蠲痹丸。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容, 各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂 (含经验方、协定处方)

根据各培训单位学科特点, 熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《内经》痹论、痿论, 《金匱要略》、《伤寒论》有关历节风、血痹及其他重要相关条文, 以及其他关于上述病证论述。

二、中医外科

（一）培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医外科相关的基础知识、基本技术，熟悉中医外科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识和经验；并能为其他科室提供相关的专科会诊与咨询。具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力和论文撰写能力，打好中医外科临床工作基础。

（二）培训方法

学科名称	分类	时间(月)
中医外科	中医外科（疮疡、乳腺或其他专病专科）病房	2
	中医外科（疮疡、乳腺或其他专病专科）门诊	1
	中医肛肠科病房	1
	中医皮肤科病房	1
	中医皮肤科门诊	1
	普通外科病房、门诊	3
合计		9

（三）培训内容和要求

中医外科（疮疡、乳腺或其他专病专科）

1. 培训内容

掌握：中医外科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；中医外科治法三大治疗总则；各种外治法和手术操作技术；疮面治疗原则；特色诊疗技术的操作；中医外科常用检查的临床应用及检查方法；中医外科基础理论；中医外科常见病、多发病（含

暑疖、疖病)、疔疮(含颜面疔疮、手足疔疮)、痈(体表痈、颈痈、腋痈、脐痈)、丹毒、发(含臀痈、手足发背)、有头疽、附骨疽、瘰癧、褥疮、漏、肉瘻、瘰癧、筋瘤、脂瘤、精浊、精瘰、青蛇毒、臁疮、股肿、脱疽等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则;烧伤面积的估算、深度评估和紧急治疗;毒蛇咬伤的病情评估及紧急治疗。

熟悉: 外科疾病在病因病理上的特点;内治法的具体应用;外用药的配方和治法;蝼蛄疖、烂疔、红丝疔、锁喉痈、发颐、流注、环跳疽、流痰、走黄与内陷、失荣、气瘻、石瘻、气瘤、肉瘤、血瘤、破伤风、水疔、冻疮、肠痈、痛风等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

了解: 中医外科学发展中的学术流派,著名医家的学术观点;外用药的作用机制。

书写: 门诊病案 6 份,住院志 3 份,大病历 2 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	疔疮、痈、有头疽、肉瘻、脂瘤、筋瘤、脱疽、漏、水火烫伤、臁疮、股肿、丹毒、疔疮走黄、疽毒内陷、外吹乳痈、乳核、乳癖、乳岩、精浊、精瘰
西医病种	疔与疖病、痈、甲状腺瘤、亚急性甲状腺炎、桥本氏甲状腺炎、糖尿病足、闭塞性动脉硬化症、血栓性静脉脉炎、下肢静脉曲张综合症、毒蛇咬伤、痛风、败血症、急性乳腺炎、乳腺增生病、乳腺纤维腺瘤、乳腺癌、前列腺炎、前列腺增生等

(2) 临床操作技术要求

① 应掌握的手术种类或技术操作及参加例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
辨脓操作法	5
脓肿切开引流术	2
脓肿扩创引流术	2
瘰管、窦道 X 线造影术	3

疮面换药	30
箍围疗法	2
缠缚疗法	5
甲沟炎修剪术及修甲术	3
各种药线捻搓	20
垫棉压迫法	5
中毒性休克的抢救	2
良性肿块切除术	5
乳腺癌改良根治术	3
乳腺导管镜检查	3

(3) 基础理论要求

① 常用方剂

八珍汤、十全大补汤、五味消毒饮、犀角地黄汤、半夏厚朴汤、黄连解毒汤、三妙丸、仙方活命饮、黄芪桂枝五物汤、补阳还五汤、四海舒郁丸、四君子汤、四物汤、阳和汤、大承气汤、四妙汤、大黄牡丹汤、四妙勇安汤、当归四逆汤、银花甘草汤、二陈汤、桃红四物汤、二妙丸、二仙汤、普济消毒饮、增液汤、透脓散、托里消毒散、清瘟败毒饮、生脉饮、导赤散、当归补血汤、青蒿鳖甲汤、抵当汤、柴胡清肝汤、海藻玉壶汤、消瘰丸。

② 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

③ 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

④ 其他

- 熟悉《外科正宗》、《疡科心得集》、《外科全生集》的有关论述
- 外治法
- 内治法

- 辨肿痛痒脓麻木
- 辨溃疡色泽
- 辨经络部位

中医皮肤科

1. 培训内容

掌握：掌握皮肤性病科专科检查的基本方法，掌握基本皮肤损害的辨认和正确的描述方法，采用正确的专业术语书写完整的中医、中西医结合皮肤性病科门诊病历；掌握皮肤性病科常见病、多发病的中西医诊断和处理原则，并能运用中医辨证方法给予治疗。

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

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

书写：门诊病案 6 份，住院志 3 份，大病历 2 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种：

中医病种	热疮、蛇串疮、湿疮、瘾疹、猫眼疮、白疔、风热疮、粉刺、白屑风、酒齄鼻、瓜藤缠、葡萄疫、药毒
西医病种	结缔组织病（如系统性红斑狼疮，皮炎，硬皮病等）、大疱性皮肤病（如天疱疮、大疱性类天疱疮等）、细菌/浅表真菌感染性皮肤病、重症药疹（如重症多型红斑型药疹、中毒性坏死性表皮松解型药疹、剥脱性皮炎等）、皮肤肿瘤（如 MF、淋巴瘤）

(2) 临床知识、技能要求：

常见皮肤性病科急诊及其处理。参加科室疑难病例讨论并报告病历、记录会诊意见，随诊患者并定期提交所观察到的患者病情变化供临床讨论。掌握小型皮肤外科技术活检取材，掌握皮肤病治疗的换药技术方法，尤其是破溃创面的大换药技术；在上

级医师的指导下，学习遵循寻证医学原则，为患者提供合理有效的检查和治疗方案；参加科室疑难病例讨论并汇报患者病史、记录会诊意见，按需要进行相关的检查，并在此基础上对重危或疑难病例能独立作出符合基本准确的分析和判断，并提出初步诊断与处理意见。

(3) 基础理论要求

① 常用方剂

犀角地黄汤、三妙丸、桃红四物汤、桂枝汤、麻黄桂枝各半汤、银翘散、消风散、麻黄连翘赤豆汤、茵陈蒿汤、增液汤、黄连解毒汤、五味消毒饮、犀角地黄汤、龙胆泻肝汤、萆薢胜湿汤、除湿胃苓汤滋阴除湿汤、当归饮子、血府逐瘀汤、当归四逆汤、知柏地黄丸等。

② 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

③ 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

④ 其他

- 皮肤病皮疹辨证，中医辨证论治思维
- 常用外治法及制剂
- 常用皮肤病内治治则

中医肛肠科

1. 培训内容

掌握：肛肠科常用的检查方法：肛门视诊、直肠指诊、肛门镜、球头银丝等检查方法，以及常用的检查、治疗体位；肛肠常见病的诊断、治疗的基础知识及基本理论。对肛肠科常见病、多发病的发病机制、临床表现有深入的了解，能熟练掌握常见疾病（痔（内痔、外痔、混合痔）、单纯性肛痿、肛裂、直肠息肉、肛隐窝炎、肛门瘙痒症等）的临床特点，并能够独立完成疾病的诊断、鉴别诊断及确立治疗原则。

熟悉：肛肠专科各种常见病、多发病的发病机制及辨证分型、临床特点、诊断、鉴别诊断要点、治疗原则以及随访规范；熟悉肛肠科基本用药。对相关的实践问题有较深入的认识：（1）肛肠手术的术前准备；（2）手术基本操作规范；（3）术后换药的规范化操作；（4）术后并发症的对症处理等。

了解：肛肠专科少见病和罕见病的临床特点、诊断、鉴别诊断及治疗原则了解以下肛肠科临床问题或疾病：（1）肛肠科常用的检查技术和手段（肛周B超、肛周碘油造影等）；（2）超声多普勒痔上动脉结扎术、痔上粘膜环切钉合术（PPH）等手术方式；

书写：门诊病案6份，住院志3份，大病历2份。

2. 培训要求

（1）学习病种要求

中医病种	痔疮、肛痈、肛漏、息肉痔、便秘
西医病种	痔（内痔、外痔、混合痔）、肛门直肠周围脓肿、肛痿（单纯性肛痿、复杂性肛痿）、肛裂、脱肛、直肠息肉、炎症性肠病、肛管直肠癌

（2）能够独立完成或由指导医师配合完成的手术（或操作）的种类和例数

手术或技术操作的类别	例数（≥）
痔手术（混合痔内扎外切术、外痔血栓剥离术、外痔皮赘切除术）	3
肛门直肠脓肿切开引流术	3
肥大肛乳头摘除术	2

肛瘘去顶术	3
肛裂切除护肛术	2
直肠息肉摘除术	2

(3) 在指导医师的指导下参加的手术（或操作）的种类和例数

手术或技术操作的类别	例数（≥）
混合痔环状切除术	5
复杂性肛瘘切除术（高位复杂性肛瘘挂线术、拖线术）	3
肛周脓肿一次性根治术	2

(4) 基础理论要求

① 常用方剂

凉血地黄汤、萆薢胜湿汤、龙胆泻肝汤、黄连解毒汤、仙方活命饮、脾约麻仁丸、参苓白术散、桃红四物汤、八珍汤、补中益气汤等。

② 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

③ 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

④ 其他

- 具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，能够撰写较高水平的综述。
- 专科理论要求
- 肛肠部位解剖。
- 肛肠病常见症状的辨病与辨证。
- 常用肛肠病内治治则。

普通外科

1. 培训内容

掌握：消毒与无菌技术、水与电解质平衡紊乱、外科休克、多器官功能障碍、创伤、外科感染、心肺复苏、外科营养、术前准备和术后处理原则等基础知识及基本理论。

熟悉：普通外科各种常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断、鉴别诊断要点、治疗原则以及随访规范；熟悉外科基本用药。

了解：普通外科少见病和罕见病的临床特点、诊断、鉴别诊断及治疗原则；腹腔镜手术基本理论；普通外科危重病人的抢救原则。

书写：门诊病案 6 份，住院志 3 份，大病历 2 份。

2. 培训要求

掌握外科换药的技术；掌握外科手术切开、显露、缝合、结扎、止血等技术；熟悉外科常用的诊疗操作技术，如导尿、静脉切开和活组织检查等；了解普通外科特殊诊断方法和技术，如针吸活检、腹腔穿刺等。

(1) 学习病种及例数要求

西医病种	体表肿瘤、急性阑尾炎、腹外疝、甲状腺瘤或结节性甲状腺肿、胆囊结石、乳腺增生、乳腺癌、胃肠肿瘤、肠梗阻等
------	---

(2) 临床操作技术要求：

在上级医师指导下完成以下手术：

手术或操作技术的类别	例次(≥)
疝修补术	3
阑尾切除术	3
体表肿物活检	3
甲状腺手术	2

参加以下手术：

手术或操作技术的类别	例次(≥)
甲亢或双侧甲状腺次全切术	2
结肠切除术	2
乳腺癌改良根治或根治术	2
胆囊切除术	3
胃大部切除术	2
肠梗阻、肠切除吻合术	1
胆总管探查、胆管空肠吻合术	1

三、中医妇科

（一）培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医妇科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉中医妇科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见中医妇科疾病和部分疑难病，熟练妇科诊疗技术，掌握计划生育和妇科小手术，能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

（二）培训方法

培训时间为 9 个月。学员主要在妇科门诊、病房、计划生育轮转学习，以及外科、超声波室。

科室轮转计划	月
妇科病房	2
妇科门诊	2
计划生育室	1
外科	3
超声波室	1
合计	9

（三）培训内容与要求

1. 培训内容

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；病史采集及妇科检查（妇科双合诊，三合诊检查技能）、中医四诊检查和中医辨证，中医妇科相关的实验室检查及常用的标本采集操作方法。中医妇科常见病、多发病（月经失调、

闭经、崩漏、痛经、带下病、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不尽、癥瘕、子宫脱垂、阴疮、阴痒、不孕症）的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案；常见月经病证（月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血）的辨证论治思路；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。后穹窿穿刺术、各种计划生育手术、宫颈阴道小手术。上述医疗活动必须在老师指导下进行。

熟悉：子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位症等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。宫颈涂片、阴道镜、盆腔B超、CT检查的意义和指征。腹部手术基本操作。

了解：中医妇科发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；本专业的国内外新进展。

书写：住院志 24 份，门诊病案 12 份，大病历 6 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医治疗病种	月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、月经延长、痛经、闭经、崩漏病、经间期出血、经行前后诸症、经断复来。带下过多、胎漏、胎动不安、滑胎、异位妊娠、妊娠恶阻等、产后恶露不绝、产后腹痛、产后发热、缺乳、不孕症、癥瘕、阴挺等。
西医治疗病种	功能失调性子宫出血、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、闭经、外阴炎、阴道炎、宫颈炎、盆腔炎、性传播疾病、子宫肌瘤，卵巢肿瘤、先兆流产、习惯性流产、妊娠剧吐、宫外孕、宫颈癌、不孕症

(2) 临床操作技术要求

在老师指导下应掌握的手术种类或技术操作及参加例数

手术或技术操作的类别	术者或操作者（≥例）	助手（≥例）
外阴阴道和宫颈小手术	10	

附件手术(包括附件切除、宫外孕手术、卵巢肿瘤剔除术)	1 (考核手术)	10
子宫手术(包括腹式子宫肌瘤剔除术、腹式全宫切除术)		10
腹腔镜手术		5
盆腔检查	50	
人工流产术、清宫术、分段诊刮术、上环、取环术	5	
后穹窿穿刺或腹腔穿刺术 子宫输卵管碘油造影或输卵管通畅术	5	

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

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、解毒活血汤等。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训内容，各培训基地结合各自情况予以安排。

● 医院制剂(含经验方、协定处方)

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《金匱要略》、《傅青主女科》、《婦人大全良方》、《女科要旨》、《女科經綸》以及其他關於上述病證論述。

附：

外科輪轉培訓要求掌握：

外科常見急腹症同婦科急腹症的鑑別要點，外科無菌術操作規範及手術基礎。

超聲波室培訓要求掌握：

常見婦科疾病超聲波圖像特點（子宮肌瘤、卵巢囊腫、早孕、宮外孕、盆腔炎）

四、中医儿科

（一）培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握中医儿科相关的基本理论、基础知识、基本技能。熟悉中医儿科常见病、多发病的诊断、治疗、预防工作。能独立、正确运用中西医方法处理常见儿科疾病和部分疑难病，熟悉常见疑难危重病证的抢救原则。能胜任本科生的临床教学工作，具备了解和把握儿科国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

（二）培训方法

培训时间为 9 个月，学员主要在儿科门诊、急诊和病房轮转学习。

科室轮转计划	月
儿科病房	4
儿科门、急诊	3
推拿科	1
放射科、心电图室	1
合计	9

（三）培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：儿科常见病证（感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽、反复呼吸道感染、口疮、呕吐、厌食、泄泻、疳证、腹痛、营养性贫血、心悸、汗证、多动症、多发性抽动症、惊风、尿血、水肿、遗尿、性早熟、麻疹、风疹、奶麻、丹痧、疟腮、水痘、手足口病、紫癜、佝偻病等）的病因病机、临床特点、诊断、鉴别诊断及辨证论治；穴位敷贴、针刺四缝、捏脊疗法、物理降温、雾化吸入、液体疗法等儿科常用操作技术；常见疑难危重病证（急惊风、哮喘重症、脱水、心力衰竭、呼吸衰竭、药物（或食物）

过敏、中毒、休克等)的处理。儿科基础理论;小儿生理、病理及病因特点;儿科病史采集和小儿体格检查特点;儿科常用诊法;儿科常用辅助检查及意义;儿科常用诊法;儿科用药原则、给药方法;儿科常用治法。

熟悉: 五软、癫痫、皮肤粘膜淋巴结综合征等疑难病的病因病机、临床特点、诊断、鉴别诊断以及中医辨证施治原则。小儿生长发育特点;小儿各年龄阶段的保健原则和要点;婴儿喂养方法;计划免疫程序;小儿体液平衡的特点。

了解: 中医儿科发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点;本专业的国内外研究新进展;中医儿科学教学特点;中医儿科常用科研方法。

书写: 门、急诊病案 24 份,住院志 12 份,大病历 6 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽、反复呼吸道感染、口疮、呕吐、厌食、泄泻、疳证、腹痛、营养性贫血、心悸、汗证、多动症、多发性抽动症、惊风、尿血、水肿、遗尿、性早熟、麻疹、风疹、奶麻、丹痧、疔腮、水痘、手足口病、紫癜、佝偻病
西医病种	上呼吸道感染、支气管炎、支气管哮喘、肺炎、反复呼吸道感染、口炎、胃炎、神经性厌食、胃炎、肠炎、营养不良、功能性腹痛、贫血、病毒性心肌炎、植物神经功能紊乱、注意力缺陷多动症、抽动-秽语综合征、化脓性脑炎、病毒性脑炎和脑膜炎、急性肾小球肾炎、肾病综合征、尿路感染、性早熟、麻疹、风疹、幼儿急疹、猩红热、水痘、手足口病、过敏性紫癜、维生素 D 缺乏性佝偻病

(2) 临床操作技术要求

应掌握的技术操作及操作例数

技术操作的类别	例数 (≥)
穴位敷贴	10
针刺四缝	5
捏脊疗法	5

物理降温	5
雾化吸入	5
液体疗法	5
儿科药物剂量计算方法	10

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

荆防败毒散、银翘散、新加香薷饮、三拗汤、二陈汤、保和丸、镇惊丸、桑菊饮、六君子汤、沙参麦冬汤、麻杏石甘汤、葶苈大枣泻肺汤、人参五味子汤、三子养亲汤、小青龙汤、苏子降气汤、玉屏风散、金匱肾气丸、黄芪桂枝五物汤、导赤散、六味地黄丸、温胆汤、理中汤、藿香正气散、葛根芩连汤、参苓白术散、生脉散、异功散、养胃增液汤、健脾丸、牡蛎散、六君子汤、归脾汤、补中益气汤、缩泉丸、止痉散、金沸草散、七味白术散、归脾汤、参附龙牡汤、定喘汤、犀角地黄汤、枳实导滞丸、桑螵蛸散、涤痰汤、当归六黄汤、白虎汤、小蓟饮子、清瘟败毒饮、五虎汤、知柏地黄丸等。

● 中成药

午时茶、抗病毒口服液、清热解毒口服液、健儿清解液、小青龙口服液、锡类散、玉屏风冲剂、藿香正气液、好娃娃口服液、王氏保赤丸等。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《小儿药证直诀》、《活幼心书》、《幼科发挥》、《幼科铁镜》、《幼幼集成》等关于小儿生理病理特点的论述及有关上述病证的条文。

五、针灸科、推拿科、中医康复科

针灸科

(一) 培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握针灸科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉针灸科常见病、多发病的临床诊治、临床技能的操作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见针灸科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询；达到具有独立从事临床工作能力的针灸科住院医师水平；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

(二) 培训方法

培训时间为 9 个月。学员主要在各科病房、门诊及相关科室轮转学习。

科室轮转计划	月
针灸科病房	2
针灸科门诊	2
神经内科	1
骨伤科	1
放射科	1
推拿科	1
中医康复科	1
合计	9

(三) 培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：针灸科相关的基础理论知识；掌握以下病种临床表现、诊断、鉴别诊断和

诊疗常规：痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、哮喘、呃逆、呕吐、便秘、泄泻、胸痹、不寐、癃闭、震颤麻痹、中风、面瘫、面痛、头痛、眩晕、扭伤、月经不调、经闭、绝经前后诸证、不孕、小儿遗尿、小儿痿证、蛇丹、眼睑下垂、近视、针眼、青盲、耳鸣耳聋、鼻渊、鼻衄；掌握以下技能：①病史采集及体格检查（针灸专科体检技能为重点）；②脊柱 X 线诊断、头颅、脊椎的 CT 和 MRI；掌握针灸科常用针刺手法操作（常用补泻手法、各种罐法、艾灸法、电针、水针、头针、耳针、芒针、微针、穴位埋线等）。

熟悉：经闭、绝经前后诸证、不孕、小儿遗尿、小儿痿证、蛇丹、眼睑下垂、近视、针眼、青盲、耳鸣耳聋、鼻渊、鼻衄、癃闭、震颤麻痹等病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；针灸特殊手法（子午流注针法、火针，锋钩针、三棱针、小针刀）在临床应用及本基地的适宜技术。

了解：古代针法（五刺、九刺、十二刺）在临床的运用；针灸学发展中的学术流派，著名医家的学术观点；针灸经典著作的阅读。

书写：门诊病案 12 份，住院志 24 份，大病历 6 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、哮喘、喘证、呃逆、呕吐、便秘、泄泻、胸痹、不寐、癃闭、震颤麻痹、中风、面瘫、面痛、头痛、眩晕、扭伤、月经不调、痛经、小儿遗尿、小儿痿证、蛇丹、眼睑下垂、近视、针眼、青盲、耳鸣耳聋、鼻渊、鼻衄
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰部慢性劳损、肩关节周围炎、骨性关节炎、类风湿关节炎、风湿性关节炎、、肱骨外上髁炎、周围性面神经炎、脑梗塞、脑出血后遗症、运动神经元病变、帕金森病、偏头痛、高血压、溃疡性结肠炎、排尿功能障碍、睡眠障碍、带状疱疹、屈光不正、神经性耳鸣、青光眼、慢性鼻炎、过敏性鼻炎、子宫内膜异位症、小儿脑瘫

(2) 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
体针	200
电针	200
罐法	200
灸法	200
头针	100
微针	6
芒针	2
锋钩针	1
穴位埋线	1

(3) 基础理论要求

● 经络

十二经脉，奇经八脉，十五络脉，标本，根结，气街，四海。

● 腧穴

肩髃、曲池、手三里、外关、合谷、环跳、伏兔、阳陵泉、足三里、解溪、昆仑、肩髃、阳池、后溪、风市、阴市、悬钟、大椎、肩外俞、腰阳关、殷门、曲泽、大陵、曲泉、太溪、廉泉、通里、哑门、丰隆、太冲、气海、地仓、颊车、牵正、水沟、四白、下关、十二井穴、劳宫、哑门、关冲、关元、神阙、风池、金津、玉液、咽后壁、百会、内关、行间、侠溪、头维、中脘、阴陵泉、曲池、太阳、风府、天柱、颈夹脊、肝俞、肾俞、脾俞、胃俞、三阴交、膏肓、膈俞、神门、列缺、印堂、内庭、率谷、外关、足临泣、天柱、四神聪、风门、血海、丝竹空、翳风、地机、阳白、四白、颧髎、攒竹、鱼腰、口禾髎、迎香、肺俞、尺泽、鱼际、委中、身柱、太渊、膻中、孔最、百劳、定喘、天突、郄门、心俞、胆俞、中渚、厥阴俞、安眠、照海、申脉、涌泉、太白、公孙、关元、志室、魄户、巨阙、气海俞、上腕、间使、交信、耳门、听官、听会、鸠尾、上星、腰奇、十宣、承浆、肘髎、大包、期门、胃脘下俞、少府、复溜、命门、光明、支沟、下腕、梁门、梁丘、天枢、章门、大肠俞、上巨虚、水分、大横、归来、秩边、中极、膀胱俞、委阳、次髎、三焦俞、曲骨、会阴、大赫、水道、

飞扬、金门、子宫、腰阳关、然谷、阴谷、肩井、上髎、乳根、四缝、灵台、角孙、屋翳、天宗、阑尾、腹结、二白、腰痛穴、居髎、膝眼、膝阳关、丘墟、肩贞、小海、阳溪、阳谷、肩前、阴郄、落枕穴、承扶、犊鼻、承山、髌关、带脉、二间、睛明、承泣、球后、素髎、胆囊穴、日月、戒烟穴。

● 常用方剂

桂枝汤、麻黄汤、葛根汤、黄芪桂枝五物汤、甘麦大枣汤、补阳还五汤、归脾汤、血府逐瘀汤、桃红四物汤、身痛逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、复元活血汤、酸枣仁汤、小柴胡汤、逍遥散、吴茱萸汤、六味地黄丸、肾气丸、苓桂术甘汤、独活寄生汤、四逆散、四君子汤、四物汤、补中益气汤、六味地黄丸、左归丸、右归丸、牵正散等。

● 中成药

血府逐瘀胶囊、天王补心浓缩丸、松龄血脉康胶囊、养血清脑颗粒、醒脑静注射液、牛黄清心丸、中风回春片、疏血通注射液、血塞通注射液、血栓通注射液、灯盏花素注射液、灯盏细辛胶囊、再造丸、脑安胶囊、强力天麻杜仲胶囊、大活络丸、脉络通片、小活络丸、祖师麻片、万通筋骨片、二妙丸、当归拈痛丸、独活寄生合剂、尪痹颗粒、麻仁丸、枣仁胶囊、小柴胡冲剂、一清胶囊、感冒退热冲剂、藿香正气胶囊、麝香保心丸、银黄含片、芩珠凉血颗粒、生脉胶囊、双黄连口服液、百步养肺煎膏、银杏叶片、珍菊降压片、苁蓉通便口服液、三金片、蟾乌巴布膏、清肺合剂。

● 中医典籍

中医典籍有关针灸的论述。《灵枢》，《素问》，《难经》，《针灸甲乙经》，《针灸大成》，《针灸学释难》，关于上述病证论述。

(一) 附：推拿科轮训

1. 培训目标

通过培训，学员能够系统地掌握推拿科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治推拿科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

熟悉：腰椎斜扳法、胸椎对抗复位法在临床上的运用。不寐、痛经、眩晕、小儿肌性斜颈病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及推拿治疗原则。

了解：运动关节类手法在临床上的运用：颈椎斜扳法、胸椎对抗复位法腰椎坐位旋转扳法、腰椎斜扳法等；推拿学术发展中的一指禅推拿、㊗袞法推拿、内功推拿三大学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点；本基地的“推拿功法易筋经防治老年骨骼肌减少症”、“推拿治疗痛经”等推拿适宜技术。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、中风、泄泻
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰肌劳损、肩关节周围炎、腰椎骨性关节炎、强直性脊柱炎、脑血管以外后遗症、婴幼儿腹泻

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
牵引 (床边牵引、电脑牵引、三维牵引)	10
㊟ 衰法、一指禅推法、平推法、拿法、按揉法、弹拨法、 摩法、压法、拍法、擦法、扫散法、摇法、运法、搓法、 抖法、捻法、	50

颈椎拔伸法、腰椎斜扳法、胸椎对抗复位法	10
内功推拿操作常规	10
退六腑、打马过天河、推三关等小儿推拿手法操作	20

③ 基础理论要求

● 常用腧穴

中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商、商阳、三间、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香、承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑、隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包、极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少泽、后溪、腕骨、支正、天宗、颧髎、听官、睛明、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委阳、委中、膏肓、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴、涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、俞府、天池、曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲、关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髎、听会、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴、大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门、长强、腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髎、水沟、中极、关元、气海、神阙、下脘、中脘、膻中、天突、廉泉、承浆、四神聪、印堂、太阳、球后、金津、玉液、牵正、翳明、子宫、定喘、夹脊、腰眼、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、八风。

● 小儿推拿特定穴

天门、坎宫、腹、天柱骨、脊柱、七节骨、心经、肝经、脾经、肺经、肾经、四横纹、板门、三关、六腑、天河水、肚角。

● 推拿的作用原理和治疗原则

推拿手法基本理论。十二经脉、经筋的基本理论。

(二) 附：中医康复科轮训

1. 培训目标

通过培训，学员在完成本专科培训计划以后，能够系统地掌握中医康复科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到掌握康复医学科常见疾病的诊断，评定要点，治疗原则的临床医疗服务能力。

2. 培训方法

学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：康复医学的基本理论、康复治疗学基本知识和基本技能；掌握本专科常见病、多发病：脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病、脊髓损伤、周围神经损伤等疾病的临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定要点以及康复治疗原则。

熟悉：常用物理治疗、作业治疗、语言治疗的特点、适应症和使用注意事项；熟悉本专业病历的特点，能完整的收集病史，做好徒手功能检查和测评，书写病历。熟悉中医保健功法：五禽戏，八段锦，易筋经。

了解：假肢和矫形器装配的特点、适应症和使用注意事项。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	中风、痹证、痿证、腰痛
西医病种	脊髓损伤、周围神经损伤、构音障碍、脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病

② 临床操作技术要求

操作的类别	例数（≥）
物理因子治疗（高频、中频、低频、光疗、超声波、生物反馈等）	15
手法技能操作（关节松动术、神经促通技术、有氧训练技术等）	10
作业治疗	10

言语治疗	3
------	---

③ 基础理论要求

- 康复相关基础

运动学基础。中枢神经发育机制，中枢神经的可塑性。

- 康复评定

运动功能评定（肌力、肌张力、关节活动度），日常生活活动能力评定。

- 康复治疗技术

物理疗法定义和分类，作业治疗定义和目的，言语与吞咽治疗适应症与原则，心理治疗概念。传统康复疗法概要，康复工程概述，脑卒中康复，颈椎病康复，腰椎间盘突出症康复。

推拿科

（一）培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握推拿科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉推拿科常见病、多发病的临床诊治、临床技能的操作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见推拿科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询；达到具有独立从事临床工作能力的推拿科住院医师水平；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备基本临床科研能力和论文撰写能力。

（二）培训方法

培训时间为 9 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

科室轮转计划	月
推拿科病房	2
推拿科门诊	2
神经内科	1
骨伤科	1
放射科	1
针灸科	1
中医康复科	1
合计	9

（三）培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：十二经脉、经筋、“筋出槽”、“骨错缝”的基本理论及小儿推拿特定穴定位与主治功效。骨骼系统、神经系统等疾病相关基础知识。推拿科常用中药方剂。掌握以下病种临床表现、诊断、鉴别诊断和诊疗常规：项痹（落枕、颈椎病、环枢椎半

脱位、颈性眩晕、颈腰椎间盘突出症)、漏肩风(肩周炎)腰痛(急性腰扭伤、腰肌劳损、骶髂关节扭伤与劳损、后天性脊椎滑脱)、伤筋(踝关节扭伤、腱鞘炎)、膝痹(膝关节关节炎)、中风后遗症、痛经、小儿肌性斜颈、婴幼儿腹泻。掌握以下技能:

①病史采集书写及体格检查(推拿专科体检技能为重点);②脊柱X线诊断、头颅、脊椎的CT和MRI。掌握推拿科常用推拿手法操作(㊗衰法、一指禅推法、平推法、拿法、按揉法、弹拨法、摩法、压法、拍法、擦法、扫散法、摇法、运法、搓法、抖法、捻法、颈椎拔伸法、颈椎斜扳法、腰椎斜扳法、坐位旋转扳法、胸椎对抗复位法等)。

熟悉:头痛、眩晕、胸痹、痛经、不寐、痿病、痛风、肌痹、骨痹、疳痹、乳痈、痞积、遗尿、厌食、夜啼、产后身痛、震颤麻痹、中风等病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则;一指禅推拿、㊗衰法推拿、内功推拿三大学术流派推拿手法在临床应用。本基地的“推拿功法易筋经防治老年骨骼肌减少症”等推拿适宜技术。

了解:经典著作(《内经》、《圣济总录·卷四·治法按摩篇》、《理瀹骈文》)中的有关推拿文献。国内外脊柱手法概况及推拿手法临床研究进展。

书写:门诊病案12份,住院志24份,大病历6份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、泄泻、头痛、眩晕、胸痹、痛经、不寐、痛风、肌痹、骨痹、疳痹、乳痈、痞积、遗尿、厌食、夜啼、产后身痛、震颤麻痹、中风、面瘫
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰部慢性劳损、肩关节周围炎、腰椎及膝关节骨性关节炎、强直性脊柱炎、类风湿关节炎、风湿性关节炎、肱骨外上髁炎、踝关节扭伤、腕管综合症、周围性面神经炎、脑梗塞、脑出血后遗症、运动神经元病变、偏头痛、高血压、溃疡性结肠炎、睡眠障碍、小儿脑瘫、小儿肌性斜颈、婴幼儿腹泻

(2) 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数(≥)
---------	-------

牵引（床边牵引、电脑牵引、三维牵引）	100
㊟ 衰法、一指禅推法、平推法、拿法、按揉法、弹拨法、摩法、压法、拍法、擦法、扫散法、摇法、运法、搓法、抖法、捻法、	200
颈椎拔伸法、颈椎斜扳法、腰椎斜扳法、坐位旋转扳法、胸椎对抗复位法	100
内功推拿操作常规	100
退六腑、打马过天河、推三关等小儿推拿手法操作	100
推拿功法易筋经	10
体针	100
拔罐	100

(3) 常用经络、腧穴、方剂和基础理论要求

● 经络

十二经脉、经筋、“筋出槽”、“骨错缝”的基本理论及小儿推拿特定穴定位与主治功效。十二经脉，奇经八脉，经筋，五俞穴、八脉交会穴、俞募穴。

● 腧穴

肩髃、曲池、手三里、外关、合谷、环跳、伏兔、阳陵泉、足三里、解溪、昆仑、肩髃、阳池、后溪、风市、阴市、悬钟、大椎、肩外俞、腰阳关、殷门、曲泽、大陵、曲泉、太溪、廉泉、通里、哑门、丰隆、太冲、气海、地仓、颊车、牵正、水沟、四白、下关、十二井穴、劳官、哑门、关冲、关元、神阙、风池、金津、玉液、咽后壁、百会、内关、行间、侠溪、头维、中脘、阴陵泉、曲池、太阳、风府、天柱、颈夹脊、肝俞、肾俞、脾俞、胃俞、三阴交、膏肓、膈俞、神门、列缺、印堂、内庭、率谷、外关、足临泣、天柱、四神聪、风门、血海、丝竹空、翳风、地机、阳白、四白、颧髎、攒竹、鱼腰、口禾髎、迎香、肺俞、尺泽、鱼际、委中、身柱、太渊、膻中、孔最、百劳、定喘、天突、郄门、心俞、胆俞、中渚、厥阴俞、安眠、照海、申脉、涌泉、太白、公孙、关元、志室、魄户、巨阙、气海俞、上腕、间使、交信、耳门、听官、听会、鸠尾、上星、腰奇、十宣、承浆、肘髎、大包、期门、胃脘下俞、少府、

复溜、命门、光明、支沟、下脘、梁门、梁丘、天枢、章门、大肠俞、上巨虚、水分、大横、归来、秩边、中极、膀胱俞、委阳、次髎、三焦俞、曲骨、会阴、大赫、水道、飞扬、金门、子宫、腰阳关、然谷、阴谷、肩井、上髎、乳根、四缝、灵台、角孙、屋翳、天宗、阑尾、腹结、二白、腰痛穴、居髎、膝眼、膝阳关、丘墟、肩贞、小海、阳溪、阳谷、肩前、阴郄、落枕穴、承扶、犊鼻、承山、髌关、带脉、二间、睛明、承泣、球后、素髎、胆囊穴、日月。

● 小儿推拿特定穴

天门、坎宫、腹、天柱骨、脊柱、七节骨、心经、肝经、脾经、肺经、肾经、四横纹、板门、三关、六腑、天河水、肚角。

● 方剂

桂枝汤、麻黄汤、葛根汤、黄芪桂枝五物汤、甘麦大枣汤、补阳还五汤、归脾汤、血府逐瘀汤、桃红四物汤、身痛逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、复元活血汤、酸枣仁汤、小柴胡汤、逍遥散、吴茱萸汤、六味地黄丸、肾气丸、苓桂术甘汤、独活寄生汤、四君子汤、四物汤、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、左归丸、右归丸。

● 中成药

天王补心浓缩丸、松龄血脉康胶囊、醒脑静注射液、中风回春片、丹参注射液、红花注射液、生脉注射液、血塞通注射液、血栓通注射液、再造丸、脑安胶囊、强力天麻杜仲胶囊、大活络丸、脉络通片、小活络丸、祖师麻片、万通筋骨片、二妙丸、尪痹颗粒。

● 中医典籍

《针灸大成》、《医宗金鉴·正骨心法要旨》、《厘正按摩要求》、《理瀹骈文》、《中医古籍选读》、《灵枢》、《素问》、《圣济总录》关于上述病证论述，以及其他有关推拿的论述。

● 其他

a) 骨科常用临床检查法、神经系统相关检查法。脊柱病的 X 线、CT、MRI 影像学诊断。推拿科常见病多发病的康复评定。

- b) 推拿功法易筋经（十二势）。
- c) 推拿介质的使用。

（一） 附： 针灸科轮训

1. 培训目标

通过培训，学员能够系统地掌握针灸科常见疾病及部分疑难疾病相关的专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治针灸科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间为1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

（1） 培训内容

掌握：针灸科常用穴位的归经、定位及主治功效等；针灸科专科检查的基本方法，能正确地书写门诊针灸科病史；针灸科常用的技能操作：进针手法、拔罐疗法、艾灸疗法、电针疗法、耳针疗法；针灸治疗的适应症与禁忌症以及针刺意外的处理方法；针灸科的常见病和多发病：痹证、痿证、落枕、漏肩风、腰痛等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

熟悉：头针、水针在临床上的运用；不寐、月经不调等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及针灸治疗原则。

了解：常用针刺补泻手法；特殊针法在临床上的运用：芒针、微针、火针等；针灸学术发展中的主要学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点。

（2） 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、中风、面瘫、不寐、月经不调
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、肩关节周围炎、膝骨关节炎、急性腰扭伤、中风后遗症、睡眠障碍、月经不调

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
体针	10
各种罐法 (拔罐、走罐、闪罐、刺络拔罐)	30
电针 (连续波、断续波、疏密波)	30
灸法	10
耳针	30
头针	2
水针	2

③ 基础理论要求

● 经络

十四经脉。

● 腧穴

中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商、商阳、三间、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香、承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑、隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包、极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少泽、后溪、腕骨、支正、天宗、颧髎、听官、睛明、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委阳、委中、膏肓、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴、涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、俞府、天池、曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲、关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髎、听会、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴、大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门、长强、腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髎、水沟、中极、关元、气海、神阙、下脘、中脘、膻中、天突、廉泉、承浆、四神聪、印堂、太阳、球后、金津、玉液、牵正、翳明、提托、子宫、三角灸、定喘、夹脊、腰眼、肩前、臂中、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、

百虫窝、膝眼、胆囊、阑尾、八风。

(二) 附：中医康复科

1. 培训目标

通过培训，学员能够系统地掌握中医康复科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到掌握康复医学科常见疾病的诊断，评定要点，治疗原则的临床医疗服务能力。

2. 培训方法

培训时间为1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：康复医学的基本理论、康复治疗学基本知识和基本技能；掌握本专科常见病、多发病：腰椎间盘突出症、颈椎病、脊髓损伤、周围神经损伤等疾病的临床特点、诊断与鉴别诊断、康复评定要点以及康复治疗原则。

熟悉：熟悉中医保健功法：五禽戏，八段锦，易筋经。常用物理治疗、作业治疗、语言治疗的特点、适应症和使用注意事项；熟悉本专业病历的特点，能完整的收集病史，做好徒手功能检查和测评，书写病历。

了解：假肢和矫形器装配的特点、适应症和使用注意事项。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	中风、痹证、痿证、腰痛
西医病种	脊髓损伤、周围神经损伤、腰椎间盘突出症、颈椎病

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数（≥）
物理因子治疗（高频、中频、低频、光疗、超声波、生物反馈等）	15
手法技能操作（关节松动术、神经促通技术、有氧训练技术等）	10

作业治疗	10
言语治疗	3

③ 基础理论要求

- 健康定义：康复定义，康复医学定义，残疾定义。
- 康复相关基础：运动学基础。骨关节生物力学，中枢神经发育机制，中枢神经的可塑性。
- 康复评定：运动功能评定（肌力、肌张力、关节活动度），日常生活活动能力评定。
- 康复治疗技术：物理疗法定义和分类，作业治疗定义和目的，心理治疗概念。传统康复治疗概要，康复工程概述，颈椎病康复，腰椎间盘突出症康复。

中医康复科

（一）培训目的

通过培训，使学员能够系统掌握中医康复科相关的基本理论、基本知识、基本技术；熟悉康复医学科常见病、多发病的诊断、评估、治疗工作；能独立、正确地运用中西医方法处理常见中医康复科疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询；能对实习医生进行业务指导，并能胜任本科生的临床教学工作；具备了解和把握国内外相关领域中最新进展的能力，具备初步临床科研能力和论文撰写能力。

（二）培训方法

培训时间为 9 个月。学员主要在病房、门诊以及相关科室轮转学习。

科室轮转计划	月
康复病房	2
康复门诊	2
神经内科	1
骨科	1
针灸	1
推拿	1
医学影像科	1
总 计	9

（三）培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：中医康复相关理论；中医康复科相关基础知识；以下病种的临床表现、西医诊断、鉴别诊断、康复评定和处理：脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病、常见骨折后遗症、常见周围神经损伤、脊髓损伤。

掌握以下病证的中医病因、病机和辨证论治：中风、痹症、痿症、腰痛。

掌握以下技能：①病史采集及体格检查（神经及骨科专科检体技能为重点）；②

中医康复科常见疾病 X 线诊断；③关节松动术；④神经促通技术；⑤有氧训练技术。

掌握常用的评估方法：ADL、徒手肌力、肌张力、关节活动度、平衡能力。

掌握常用物理因子治疗的原理、作用、适应症、禁忌症

熟悉：熟悉中医保健功法：五禽戏，八段锦，易筋经，太极拳。以下病种的临床表现、西医诊断、鉴别诊断、康复评定和处理：常见关节置换术后遗症、失语症、构音障碍、失用症。熟悉多关节等速测试与训练、表面肌电图评估与训练、步态分析等技术。

了解：近代医家对中风、痹症、痿症、腰痛的认识及论治要点。假肢和矫形器装配的特点、适应症和使用注意事项。

书写：门诊病案 12 份，住院志 24 份，大病历 6 份，多关节等速与表面肌电图评估报告 15 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种要求

中医病种	中风、痹证、痿证、腰痛
西医病种	脑血管病、颅脑外伤、颈椎病、腰椎间盘突出症、脊髓损伤、骨折后遗症、周围神经损伤、构音障碍、失语症

(2) 临床操作技术要求

操作的类别	例数（≥）
物理因子治疗（高频、中频、低频、光疗、超声波、生物反馈等）	50
手法技能操作（关节松动术、神经促通技术、有氧训练技术等）	30
作业治疗	20
言语治疗	5
多关节等速测试	5
表面肌电图评估	5

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

补中益气汤、十全大补汤、金匱肾气丸、地黄饮子、补阳还五汤、血府逐瘀汤、

桂枝芍药知母汤、黄芪桂枝五物汤、温胆汤、小柴胡汤、阳和汤、柴胡桂枝干姜汤、半夏白术天麻汤、镇肝熄风汤。

● 中成药

天麻钩藤颗粒、半夏天麻丸、醒脑静注射液、华佗再造丸、人参再造丸、中风回春片、血栓通注射液、大活络丸、小活络丸、祖师麻片、独活寄生合剂、桂附风湿膏、接骨七厘片、颈复康颗粒、云南白药胶囊、骨疏康颗粒。

● 中医典籍

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》《诸病源候论》等关于上述病证论述。

(一) 附：针灸科

1. 培训目标

通过培训，学员能够系统地掌握针灸科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治针灸科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间为1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：针灸科常用穴位的归经、定位及主治功效等；针灸科专科检查的基本方法，能正确地书写门诊针灸科病史；针灸科常用的技能操作：进针手法、拔罐疗法、艾灸疗法、电针疗法、耳针疗法；针灸治疗的适应症与禁忌症以及针刺意外的处理方法；针灸科的常见病和多发病：痹证、痿证、落枕、漏肩风、腰痛、中风等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

熟悉：头针、水针在临床上的运用；震颤麻痹、小儿痿证等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及针灸治疗原则。

了解：常用针刺补泻手法；特殊针法在临床上的运用：芒针、微针、火针，等；针灸学术发展中的主要学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、中风、面瘫、不寐、中风、小儿痿证
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、肩关节周围炎、骨关节炎、急性腰扭伤、中风后遗症、小儿脑性瘫痪

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
体针	10
各种罐法 (拔罐、走罐、闪罐、刺络拔罐)	30
电针 (连续波、断续波、疏密波)	30
灸法	10
耳针	30
头针	2
水针	2

③ 基础理论要求

● 经络

十四经脉循行路线。

● 腧穴

中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商、商阳、三间、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香、承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑、隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包、极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少泽、后溪、腕骨、支正、天宗、颧髎、听官、睛明、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委阳、委中、膏肓、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴、涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、俞府、天池、曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲、关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髎、听会、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴、大敦、

行间、太冲、曲泉、章门、期门、长强、腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髻、水沟、中极、关元、气海、神阙、下脘、中脘、膻中、天突、廉泉、承浆、四神聪、印堂、太阳、球后、金津、玉液、牵正、翳明、提托、子宫、三角灸、定喘、夹脊、腰眼、肩前、臂中、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、百虫窝、膝眼、胆囊、阑尾、八风。

(二) 附：推拿科轮训

1. 培训目标

通过培训，学员能够系统地掌握推拿科常见疾病及部分疑难疾病相关的中医专业理论、专业知识和专科技能，达到独立从事诊治推拿科常见疾病临床医疗服务的能力。

2. 培训方法

培训时间为1个月。学员主要在门诊学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：经筋理论及小儿推拿特定定位及主治功效等；推拿科专科检查的基本方法，能正确地书写门诊推拿科病史；推拿科常用的推拿手法：㊤袞法、一指禅推法、平推法、拿法、按揉法、弹拨法、摩法、压法、拍法、擦法、扫散法、摇法、运法、搓法、抖法、捻法、拔伸；推拿治疗的适应症与禁忌症以及推拿意外的处理方法；推拿科的常见病和多发病：痹证、痿证、漏肩风、落枕、腰痛、中风、泄泻等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

熟悉：推拿功法易筋经、少林内功在临床上的运用。不寐、痛经、眩晕、小儿肌性斜颈病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及推拿治疗原则。

了解：运动关节类手法在临床上的运用：颈椎斜扳法、胸椎对抗复位法腰椎坐位旋转扳法、腰椎斜扳法等；推拿学术发展中的一指禅推拿、㊤袞法推拿、内功推拿三大学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、腰痛、中风、泄泻
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰肌劳损、肩关节周围炎、腰椎骨性关节炎、强直性脊柱炎、脑血管以外后遗症、婴幼儿腹泻

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
牵引 (床边牵引、电脑牵引、三维牵引)	10
抖法、一指禅推法、平推法、拿法、按揉法、弹拨法、摩法、压法、拍法、擦法、扫散法、摇法、运法、搓法、抖法、捻法、	50
推拿功法易筋经	10
内功推拿操作常规	10
退六腑、打马过天河、推三关等小儿推拿手法操作	20

③ 基础理论要求

● 腧穴

中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商、商阳、三间、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香、承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、梁门、天枢、归来、伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、解溪、内庭、厉兑、隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包、极泉、少海、通里、阴郄、神门、少冲、少泽、后溪、腕骨、支正、天宗、颧髎、听官、睛明、天柱、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆俞、胃俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞、次髎、委阳、委中、膏肓、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴、涌泉、然谷、太溪、大钟、照海、复溜、俞府、天池、曲泽、内关、大陵、劳宫、中冲、关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、耳门、丝竹空、瞳子髎、听会、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、足窍阴、大敦、行间、太冲、曲泉、章门、期门、长强、腰阳关、命门、至阳、大椎、哑门、风府、百会、上星、素髎、水沟、中极、关元、气海、神阙、下脘、中脘、膻中、天突、廉泉、承浆、四神聪、印堂、太阳、球后、金津、玉液、牵正、翳明、子宫、定喘、夹

脊、腰眼、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、膝眼、胆囊、八风。

- 小儿推拿特定穴

天门、坎宫、腹、天柱骨、脊柱、七节骨、心经、肝经、脾经、肺经、肾经、四横纹、板门、三关、六腑、天河水、肚角。

- 中医典籍

《针灸大成》、《医宗金鉴·正骨心法要旨》、《厘正按摩要求》、《理瀹骈文》、《中医古籍选读》、《灵枢》、《素问》、《圣济总录》关于上述病证论述，以及其他有关推拿的论述。

- 其他

推拿手法及功法基本理论。十二经脉、经筋的基本理论。小儿推拿特定穴定位与主治功效。

六、中医骨伤科

（一）培训目标

通过培训，使学员能够系统掌握骨伤科相关的基本理论、基本知识、基本技能；具有独立从事中医骨伤科学医疗活动的的能力；掌握中医骨伤科和相关学科常见疾病的诊断、治疗、预防、随访；对中医骨伤科少见或疑难病症的诊断与治疗、急症和危重病症的急救与抢救具备初步的认识和经验；具备比较熟练的中医骨伤科技能，能完成指导医学本科生以及下级医师的教学任务，具有一定的临床科研能力和论文撰写能力，能够阅读相关古籍与文献。

（二）培训方法

培训时间为 9 个月。学员主要在急诊、病房、门诊轮转学习。

科室轮转计划	月
骨伤科门、急诊	3
骨伤科病房	3
普外科	2
放射科、理疗科或中医康复科	1
合计	9

（三）培训内容和要求

1. 培训内容

掌握：掌握中医骨伤科“气”、“血”、“筋”、“骨”理论；中医骨伤科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；掌握中医骨伤科科常见病、多发病：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、桡骨远端骨折、股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折、髌骨骨折、胫腓骨干双骨折、踝部骨折、跟骨骨折、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、肩周炎、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；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；掌握正常人体解剖和局部解剖结构。

熟悉：熟悉肱骨髁上骨折、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、胫骨平台骨折、距骨骨折、趾骨骨折、肋骨骨折、骨盆骨折、肘关节脱位、小儿桡骨头半脱位、颞颌关节脱位、髋关节脱位、掌指关节脱位、趾关节脱位、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、髋关节滑膜炎、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、骨肿瘤等疾病的病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；骨伤科危重症的初步处理；骨伤科的常用检查治疗方法以及操作技术，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。

了解：中医骨伤科学发展中的学术流派；著名医家的学术观点；以及骨与关节相关疾病的识别；了解相关骨伤适宜技术。

书写：门诊病案 12 份，住院志 24 份，大病历 6 份。

2. 培训要求

(1) 学习病种

掌握病种	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、桡骨远端骨折、股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折、髌骨骨折、胫腓骨干双骨折、踝部骨折、跟骨骨折、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、肩周炎、股骨头缺血性坏死、骨关节炎、骨质疏松症。
-------------	--

熟悉病种	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、胫骨平台骨折、距骨骨折、趾骨骨折、肋骨骨折、骨盆骨折、肘关节脱位、小儿桡骨头半脱位、颞颌关节脱位、髋关节脱位、掌指关节脱位、趾关节脱位、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、桡骨茎突腱鞘炎、屈指肌腱腱鞘炎、髋关节滑膜炎、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、骨肿瘤
-------------	--

(2) 技术操作的种类和完成例数:

操作类别	完成例数(≥)	参加例数(≥)	备注
外用药物使用包扎	50	150	掌握
常见部位骨折、脱位的手法复位, 夹板、石膏外固定	30	150	掌握
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)	20	50	掌握
颈椎和腰椎等疾病针灸、理筋手法	150	300	掌握
开放骨折的清创、切开复位内固定(钢板、髓内针)	3	15	熟悉
简单手外伤的清创、闭合伤口	3	5	熟悉
颈椎或腰椎手术		5	熟悉
关节置换手术		5	熟悉
四肢关节感染性/非感染性关节炎手术		5	熟悉

四肢常见的骨及软组织肿瘤手术		3	熟悉
骨关节畸形矫正手术		3	熟悉
截肢术		3	熟悉

(3) 基础理论要求

● 常用方剂

七厘散、八珍汤、人参养营汤、大成汤、小活络丹、阳和汤、五味消毒饮、乌头汤、少腹逐瘀汤、六味地黄汤、清骨散、四物止痛汤、四君子汤、左归丸、右归丸、生血补髓汤、玉屏风散、归脾汤、龙肝泻胆汤、当归补血汤、血府逐瘀汤、壮筋养血汤、蠲痹汤、如圣金刀散、补中益气汤、补肾活血汤、身痛逐瘀汤、补阳还五汤、仙方活命饮、和营止痛汤、定痛和血汤、羌活胜湿汤、复元活血汤、独活寄生汤、柴胡疏肝饮、麻桂温经汤、清气化痰丸、黄连解毒汤、葛根汤、参附汤、坎离砂、四黄散、双柏散、散瘀和伤汤、海桐皮汤、舒筋活血洗方、逍遥散、桃红四物汤、桂枝汤、宣痹汤、如意金黄散、阳和膏、真武汤、附桂八味丸、虎潜丸、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、小柴胡汤、桂枝知母芍药汤、五加皮汤。

● 常用中成药

仙灵骨葆、抗骨增生胶囊、益肾蠲痹丸、痹祺胶囊、云南白药、七厘胶囊、伤科接骨片、骨刺宁胶囊、腰痹通胶囊、颈舒颗粒、活血止痛胶囊、狗皮膏、骨通贴膏、活血止痛膏、壮骨麝香止痛膏、颈复康颗粒、复方杜仲健骨颗粒、骨疏康颗粒、骨松宝颗粒、壮骨关节丸、强骨胶囊、独一味胶囊、青鹏膏剂、雪山金罗汉止痛涂膜剂、奇正藏药。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方、常用外用药物。

● 中医典籍

《内经》、《金匱要略》、《伤寒论》、《正体类要》、《医宗金鑑正骨心法要旨》、《仙授理傷續斷秘方》关于上述病证论述，以及其他有关中医骨伤的论述。

附:

1、普外科轮转培训要求:

掌握: 消毒与无菌技术、术前准备和术后处理原则等基础知识及基本理论。

熟悉: 普通外科各种常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断、鉴别诊断要点、治疗原则以及随访规范;熟悉外科基本用药。

了解: 普通外科少见病和罕见病的临床特点、诊断、鉴别诊断及治疗原则;腹腔镜手术基本理论;普通外科危重病人的抢救原则。

2、放射科放射科轮转培训要求:

掌握: 骨伤科各系统影像学的检查方法,正常影像学表现,基本疾病的影像学表现和疾病诊断。

熟悉: 常见病的X线诊断、CT诊断、MRI的诊断。

了解: 放射科常规操作方法。

3、推拿科轮转培训要求:

掌握: 推拿科常用的推拿手法:㊟㊟法、一指禅推法、平推法、拿法、按揉法、弹拨法、摩法、压法、拍法、擦法、扫散法、摇法、运法、搓法、抖法、捻法、拔伸;推拿治疗的适应症与禁忌症以及推拿意外的处理方法。

熟悉: 推拿科的常见病和多发病:痹证、痿证、漏肩风、落枕、腰痛、中风、泄泻等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

了解: 特殊手法在临床上的运用:颈椎斜扳法、胸椎对抗复位法腰椎坐位旋转扳法、腰椎斜扳法等。

4、中医康复科轮转培训要求:

掌握: 中医康复相关理论;中医康复科相关基础知识;常见病种的临床表现、西医诊断、鉴别诊断、康复评定和处理。

熟悉: 熟悉中医保健功法:五禽戏,八段锦,易筋经,太极拳。常见病种的临床表现、西医诊断、鉴别诊断、康复评定和处理。熟悉多关节等速测试与训练、表面肌电图评估与训练、步态分析等技术。

了解: 假肢和矫形器装配的特点、适应症和使用注意事项。

七、中医五官科

中医耳鼻咽喉科

1. 培训目标

通过培训，使学员具备独立从事中医耳鼻咽喉科学医疗活动的能力，运用中医知识和相关专科知识来完成常见病、多发病的检查、诊断和理法方药的过程，掌握基础的耳鼻咽喉科西医知识，能应用现代的诊断、检查设备。

2. 培训方法

培训时间为 9 个月。学员主要在病房、门诊以及相关科室轮转学习。

科室轮转计划	月
耳鼻喉科门诊	3
耳鼻喉科病房	2
耳鼻喉科检查室	1
耳鼻喉科治疗室	1
眼科	2
合计	9

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医病案书写：规范理、法、方、药的病例书写；耳鼻咽喉的应用解剖、生理知识；耳鼻咽喉的一般检查和部分特殊检查（纯音测听等）；耳鼻咽喉与脏腑经络的（所属、生理、病理、治疗等）关系；耳鼻咽喉疾病的主要病因及主要病机；耳鼻咽喉常见病、多发病的诊断、鉴别诊断、辨证与治疗。尤其是耳鼻咽喉内窥局部的细微辨证特点。

熟悉：中医耳鼻咽喉科辨病方法、辨证施治特点、理法方药原则、组方特点；耳鼻咽喉内镜检查法；纯音测听的检查原理、方法及临床意义；某些急诊（鼻衄、咽、喉、气管异物及喉阻塞）的诊断及处理原则；耳鼻咽喉科疾病与边缘学科疾病的相关

知识。

了解：耳、鼻、咽、喉影像学检查（X线、CT）；激光、微波等治疗仪的临床使用；阻塞性睡眠呼吸暂停的诊断及治疗。

书写：门诊病案 12 份，住院志 24 份，大病历 6 份

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	旋耳疮、耳廓痰包、聃耳、脓耳、耳胀耳闭、耳鸣、耳聋、耳眩晕、鼻塞、鼻鼾、鼻渊、鼻槁、鼻衄、喉痹、喉痞、乳蛾、梅核气、急喉风。
西医病种	化脓性中耳炎、卡他性中耳炎、突发性耳聋、感应神经性耳聋、神经性耳鸣、慢性鼻炎、过敏性鼻炎、鼻出血、急、慢性咽炎、急、慢性喉炎、急、慢性扁桃体炎、外耳道炎、耳廓假性囊肿、会厌炎、喉阻塞。

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数（≥）
外鼻、鼻腔检查法	3
鼻窦检查法	2
耳部检查法	3
咽（鼻咽、口咽、喉咽）检查法	3
喉部检查法	3
喉部麻醉法	2
外耳道冲洗法	2
鼻部滴药法	5
耵聍取出术	2
耳部鼻部换药	5
耳、鼻腔、咽喉异物取出术	3

③ 基础理论要求

● 常用方剂

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。

● 中成药

喉疾灵胶囊、金嗓散结丸、慢咽舒宁颗粒、一清胶囊、咽立爽口含滴丸、清咽滴丸、香菊胶囊、鼻窦炎口服液、荔花鼻窦炎片、通窍鼻炎颗粒、玉屏风颗粒、耳聋左慈丸、耳聋胶囊等。

● 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等关于上述病证论述。

附：眼科轮训

1. 培训目标

通过培训，使学员掌握中医眼科相关的基本理论、基本知识与基本技能，掌握中医眼科临床常见病、多发病的诊断、治疗、预防和调护，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉临床上一些疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的抢救知识，了解国内外眼科最新发展动态，达到具有独立从事临床工作能力的中医住院医师水平。

2. 培训方法

学员主要在门诊、病房轮转学习。

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医眼科相关的基本理论、基本知识与基本技能，眼科常见疾病的病因病机、诊断、辨证治疗、护理及预防，掌握中医眼科专科检查的基本方法，掌握中医眼科症状的辨认和正确的描述方法，采用正确的专业术语书写完整的中医/中西医结合眼科门诊病历、住院病历；掌握中医眼科临床常见病、多发病[针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、眼丹、上胞下垂、椒疮、栗疮、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、湿翳、混睛障、瞳神紧小、瞳神干缺、绿风内障、青风内障、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、圆翳内障、暴盲、青盲、异物入目、撞击伤目、真睛破损、酸碱入目、近视、远视、目偏视等]的诊断、治疗、预防和调护，并能运用中医辨证方法给予治疗。

熟悉：常见中医眼科疾病的鉴别诊断、中医辨证分析及治疗方法；眼病常用检查治疗技术的原理及临床适应症和禁忌症；眼科常用西药的使用原则，常用方剂的组成、方义、功效及适应症，临床上一些疑难病的诊断与治疗、急诊和危急重症的抢救知识。

了解：了解中医眼科的发展历史，主要学术流派及著名医家的学术观点；了解眼科国内外最新的发展动态。

(2) 培训标准

① 学习病种要求

中医病种	针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、眼丹、上胞下垂、椒疮、栗疮、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、天行赤眼暴翳、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、湿翳、混睛障、瞳神紧小、瞳神干缺、绿风内障、青风内障、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、圆翳内障、青盲、暴盲、异物入目、真睛破损、酸碱入目、近视、远视、目偏视
西医病种	睑腺炎、睑板腺囊肿、睑缘炎、眼睑蜂窝组织炎、上睑下垂、泪道阻塞或狭窄、慢性泪囊炎、急性泪囊炎、细菌性结膜炎、病毒性结膜炎、慢性结膜炎、沙眼、泡性结膜炎、巩膜炎、翼状胬肉、病毒性角膜炎、细菌性角膜炎、真菌性角膜炎、角膜基质炎、角膜瘢痕、前葡萄膜炎、后葡萄膜炎、玻璃体病、青光眼、白内障、视网膜动脉阻塞、视网膜静脉阻塞、视网膜脱离、中心性浆液性脉络膜视网膜病变、黄斑变性、

	角结膜异物、眼外伤、屈光不正、斜视、弱视
--	----------------------

② 临床操作技术要求

应掌握的手术种类或技术操作及参加例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
泪道冲洗	2
结膜下注射	1
结膜异物取出术	3
眼睑结石取出术	3
睑腺炎切开引流	1
视力的测量	15
眼压的测量	15
裂隙灯显微镜检查	15
直接检眼镜	10
电脑验光仪	15
清创缝合术	1

③ 基础理论要求

● 常用方剂

银翘散、驱风散热饮子、羌活胜风汤、新制柴连汤、防风通圣散、除风益损汤、龙胆泻肝汤、内疏黄连汤、导赤散、泻肺饮、清胃汤、竹叶泻经汤、黄连解毒汤、除湿汤、猪苓散、三仁汤、五苓散、抑阳酒连散、正容汤、宁血汤、生蒲黄汤、十灰散、石决明散、四顺清凉饮子、桃红四物汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、失笑散、归芍红花散、祛瘀汤、大黄当归散、还阴救苦汤、泻肺汤、养阴清肺汤、除风清脾饮、滋阴降火汤、杞菊地黄丸、三仁五子丸、左归丸、右归丸、二至丸、金匱肾气丸、驻景丸加减方。

● 中成药

拨云退翳丸、明目上清丸、障翳散、明目地黄丸、石斛夜光丸、复方血栓通胶囊、丹红化瘀口服液、障眼明片、麝珠明目液、珍珠明目液、珍视明滴眼液、增光片。

- 医院制剂

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

- 中医典籍

《银海精微》、《原机启微》、《审视瑶函》、《银海指南》、《目经大成》关于上述病证论述。

中医眼科

1. 培训目标

通过培训，使学员掌握中医眼科相关的基本理论、基本知识与基本技能，掌握中医眼科临床常见病、多发病的诊断、治疗、预防和调护，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉临床上一些疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的抢救知识，了解国内外眼科最新发展动态，具备初步的临床医学教学意识、临床科研能力和论文撰写能力，达到具有独立从事临床工作能力的中医眼科住院医师水平。

2. 培训方法

培训时间为 9 个月，学员主要在门诊、病房轮转学习。

科室轮转计划	月
眼科门诊	4
眼科病房	2
耳鼻喉科	3
合计	9

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医眼科相关的基本理论、基本知识与基本技能，眼科常见疾病的病因病机、诊断、辨证治疗、护理及预防，掌握中医眼科专科检查的基本方法，掌握中医眼科症状的辨认和正确的描述方法，采用正确的专业术语书写完整的中医/中西医结合眼科门诊病历、住院病历；掌握中医眼科临床常见病、多发病[针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、眼丹、上胞下垂、椒疮、栗疮、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、天行赤眼暴翳、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、湿翳、混睛障、宿翳、瞳神紧小、瞳神干缺、绿风内障、青风内障、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、圆翳内障、胎患内障、惊振内障、暴盲、青盲、异物入目、撞击伤目、真睛破损、酸碱入目、爆炸伤目、辐射线伤目、近视、远视、目偏视、疳积上目等]的诊断、治疗、预防和调护，并能运用中医辨证方法给予治疗。

熟悉：常见中医眼科疾病的鉴别诊断、中医辨证分析及治疗方法；眼病常用检查治疗技术的原理及临床适应症和禁忌症；眼科常用西药的使用原则，常用方剂的组成、方义、功效及适应症，临床上一些疑难病的诊断与治疗、急诊和危急重症的抢救知识。

了解：了解中医眼科的发展历史，主要学术流派及著名医家的学术观点；了解眼科国内外最新的发展动态。

书写：门诊病案 12 份，住院志 24 份，大病历 6 份。

(2) 培训标准

① 学习病种要求

中医病种	针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、眼丹、上胞下垂、椒疮、粟疮、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、天行赤眼暴翳、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、湿翳、混睛障、宿翳、瞳神紧小、瞳神干缺、绿风内障、青风内障、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、高风内障、圆翳内障、青盲、暴盲、异物入目、撞击伤目、真睛破损、酸碱入目、爆炸伤目、辐射线伤目、近视、远视、目偏视
西医病种	睑腺炎、睑板腺囊肿、睑缘炎、眼睑蜂窝组织炎、上睑下垂、泪道阻塞或狭窄、慢性泪囊炎、急性泪囊炎、细菌性结膜炎、病毒性结膜炎、慢性结膜炎、沙眼、泡性结膜炎、巩膜炎、翼状胬肉、病毒性角膜炎、细菌性角膜炎、真菌性角膜炎、角膜基质炎、角膜瘢痕、前葡萄膜炎、后葡萄膜炎、玻璃体病、青光眼、白内障、视网膜动脉阻塞、视网膜静脉阻塞、视网膜脱离、中心性浆液性脉络膜视网膜病变、黄斑变性、角结膜异物、眼外伤、屈光不正、斜视、弱视

② 临床操作技术要求

应掌握的手术种类或技术操作及参加例数

手术或技术操作的类别	例数 (≥)
泪道冲洗	5
结膜下注射	2
结膜异物取出术	5

角膜异物取出术	2
眼睑结石取出术	5
睑腺炎切开引流	3
霰粒肿刮除术	2
翼状胬肉切除或埋藏术	1
视力的测量	30
眼压的测量	20
裂隙灯显微镜检查	20
直接检眼镜	20
电脑验光仪	20
清创缝合术	3

③ 常用方剂和基础理论要求

● 常用方剂

银翘散、驱风散热饮子、羌活胜风汤、新制柴连汤、防风通圣散、除风益损汤、龙胆泻肝汤、内疏黄连汤、导赤散、泻肺饮、清胃汤、竹叶泻经汤、黄连解毒汤、除湿汤、猪苓散、三仁汤、五苓散、抑阳酒连散、正容汤、宁血汤、生蒲黄汤、十灰散、石决明散、四顺清凉饮子、桃红四物汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、失笑散、归芍红花散、祛瘀汤、大黄当归散、还阴救苦汤、泻肺汤、养阴清肺汤、除风清脾饮、滋阴降火汤、杞菊地黄丸、三仁五子丸、左归丸、右归丸、二至丸、金匱肾气丸、驻景丸加减方。

● 中成药

拨云退翳丸、明目上清丸、障翳散、明目地黄丸、石斛夜光丸、复方血栓通胶囊、丹红化瘀口服液、障眼明片、麝珠明目液、珍珠明目液、珍视明滴眼液、增光片。

● 医院制剂

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《银海精微》、《原机启微》、《审视瑶函》、《银海指南》、《目经大成》中关于上述病证的论述。

附：耳鼻咽喉科轮训

1. 培训目标

通过培训，使学员具有从事中医耳鼻咽喉科医疗活动的的能力，运用中医知识和相关专科知识来完成常见病、多发病的诊断，掌握基础的耳鼻咽喉科西医知识，能了解现代的诊断、检查设备。

2. 培训方法

学员主要在病房、门诊以及相关科室轮转学习。

科室轮转计划	月
耳鼻喉科门诊	2
耳鼻喉科检查室	0.5
耳鼻喉科治疗室	0.5
合计	3

3. 培训内容和要求

(1) 培训内容

掌握：中医病案书写：规范理、法、方、药的体例书写；耳鼻咽喉的一般应用解剖、生理知识；耳鼻咽喉的一般检查；耳鼻咽喉与脏腑经络的（所属、生理、病理、治疗等）关系；耳鼻咽喉常见病、多发病的诊断、鉴别诊断、辨证与治疗。

熟悉：中医耳鼻咽喉科的辨病方法、辨证施治特点、理法方药原则、组方特点；耳鼻咽喉内镜检查法；纯音测听方法及临床意义；某些急诊（鼻衄、咽、喉、气管异物及喉阻塞）的诊断及处理原则。

了解：耳、鼻、咽、喉影像学检查（X线、CT、MRI）；激光、微波、低温等离子治疗仪的临床使用。

(2) 培训要求

① 学习病种要求

中医病种	旋耳疮、聃耳、脓耳、耳胀耳闭、耳鸣、耳聋、耳眩晕、鼻渊、鼻渊、喉痹、喉疳、乳蛾、梅核气。
西医病种	化脓性中耳炎、卡他性中耳炎、突发性耳聋、感应神经性耳聋、神经性耳鸣、过敏性鼻炎、付鼻窦炎、急、慢性咽炎、急、慢性喉炎、急、慢性扁桃体炎、外耳道炎。

② 临床操作技术要求

技术操作的类别	例数 (≥)
外鼻、鼻腔检查法	2
鼻窦检查法	2
耳部检查法	2
咽（鼻咽、口咽、喉咽）检查法	2
喉部检查法	2
鼻部滴药法	5
聃聃取出术	2
耳部鼻部换药	5

③ 基础理论要求

● 常用方剂

六味地黄丸、六味汤、龙胆泻肝汤、半夏厚朴汤、百合固金汤、会厌逐瘀汤、苍耳子散、牵正散、养阴清肺汤、通气散、通窍汤、清燥救肺汤、温肺止流丹、疏风清热汤、天麻钩藤饮。

● 中成药

参考第一阶段住院医师培训细则中眼科内容。

● 医院制剂

根据各培训单位学科特点，熟悉、了解本单位本学科常用医院制剂、协定方、名老中医验方。

● 中医典籍

《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》等关于上述病证论述。

八、跟师学习

中医师承教育是中医药人才培养的有效途径。在中医住院医师规范化培训第二阶段采取跟师学习方式,学习和整理带教老师的临床经验和临床思维,培养其临证思维能力,为继承和发展中医药学术奠定基础。

(一) 培训目标

通过跟随具有一定专长及临床特色的指导老师学习,使学员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,通过师承方式,学习和整理指导老师的学术经验和专业技术专长,熟悉指导老师的临床经验和基本技能、技艺并形成自身相对稳定的中医临床辨证思维。

(二) 培训方法

1. 指导老师聘任

各培训基地遴选具有临床学术专长和特色,从事中医临床工作8年以上、主治以上医师,经市卫生局审定后,正式聘其为中医住院医师规范化培训指导老师。在带教人选的选配上,以双向选择为原则,每位指导老师带教学员不超过3名,以保证教学质量。

2. 培训时间

每周跟师学习两个半天,总计不少于35个工作日。

3. 培训形式

每位学员明确1名指导老师,以跟师门诊为主,学习指导老师的临床经验和技能。

(三) 培训内容

1. 培训内容

结合指导老师的专长及特色,熟练运用中医望、闻、问、切的诊断方法,以中医辨证论治为指导,密切结合中医的理、法、方、药,发挥中医药特色和优势,掌握对某类疾病具有特色的诊断和治疗方法。学习1部以上指导老师推荐的中医典籍、经典著作。

2. 培训标准

(1) 收集整理反映指导老师临床经验和专长、体现疾病诊疗全过程的临床医案 10 份。

(2) 做好跟师笔记。撰写跟师心得、或学习中医典籍体会 5 篇。

(3) 在培训结束时提交一篇总结论文 (3000 字以上), 内容能基本反映指导老师的临床经验。

附录 常用方剂

A

艾附暖宫丸（妇）

安冲汤（妇）

胶艾汤（妇）

B

八珍汤（妇、疮疡、肿瘤、血液）

补中益气汤（妇、神内、肿瘤）

保阴煎（妇）

萆薢渗湿汤（妇、皮肤）

八正散（肾）

补中益气汤（肾、消化）

保和丸（消化）

半夏泻心汤（消化）

补阳还五汤（神内、疮疡）

半夏厚朴汤（神内、呼吸、疮疡、五官）

半夏白术天麻汤（神内、内分泌、呼吸）

白虎加人参汤（内分泌）

败毒散（呼吸）

百合固金汤（呼吸、五官）

白虎加桂枝汤（风湿）

冰硼散（五官）

白虎汤（血液）

C

程氏萆薢分清饮

川芎茶调散（神内）

柴胡清肝汤（疮疡）

除湿胃苓汤（皮肤）

苍耳子散（五官）

益气聪明汤（五官）

除风益损汤（眼）

除湿汤（眼）

除风清脾饮（眼）

D

大补元煎（妇）

大黄牡丹汤（妇、疮疡）

丹栀逍遥散（妇）

当归芍药散（妇）

当归建中汤（妇）

定经汤（妇）

导赤散（肾、疮疡）

大补元煎（肾）

大承气汤（消化、疮疡）

大黄附子汤（消化）

大黄牡丹汤（消化）

大柴胡汤（消化）

大定风珠（神内）

涤痰汤（神内）

独活寄生汤（内分泌、风湿、血液）

定喘汤(呼吸)

当归四逆汤(疮疡、皮肤)

当归补血汤(疮疡、血液)

抵当汤(疮疡)

当归饮子(皮肤)

大补阴丸(肿瘤)

大黄黄连泻心汤(血液)

E

二陈汤(消化、呼吸、疮疡)

二妙丸(疮疡)

F

防风通圣散(眼)

G

归脾汤(妇、神内、肿瘤、血液)

固冲汤(妇)

固阴煎(妇)

宫外孕Ⅰ号方(《山西医学院附属第一医院》)(妇)

宫外孕Ⅱ号方(《山西医学院附属第一医院》)(妇)

桂枝茯苓丸(妇、消化)

甘草泻心汤(消化)

甘麦大枣汤(神内)

桂枝汤(呼吸、皮肤)

桂枝芍药知母汤(风湿)

膈下逐瘀汤(血液)

H

黄芪建中汤(消化)

黄土汤(消化)

黄连温胆汤(神内)

海藻玉壶汤(呼吸、疮疡)

黄芪桂枝五物汤(风湿、疮疡)

黄连解毒汤(疮疡、皮肤、五官)

会厌逐瘀汤(五官)

还阴救苦汤(眼)

J

解毒活血汤(妇)

金匱肾气丸(肾、血液、肾病)

济生肾气丸(肾)

济川煎(消化)

蠲痹汤(内分泌、风湿)

九味羌活汤(呼吸)

荆防败毒散(五官)

济生肾气丸(肾病)

L

两地汤(妇)

理中汤(消化)

羚羊角汤(神内)

六味汤(五官)

凉膈散(五官)

六味地黄丸(肿瘤、血液、肾病)

苓桂术甘汤(肿瘤)

M

麻子仁丸(消化)

礞石滚痰丸(神内)

麻黄汤(呼吸)

麻杏石甘汤(呼吸)

麦门冬汤(呼吸)

麻黄桂枝各半汤(皮肤)

麻黄连翘赤小豆汤(肾病)

N

宁血汤(眼)

Q

清营汤(妇、血液)

七味白术散(内分泌)

羌活胜湿汤(内分泌)

清燥救肺汤(呼吸、五官)

清瘟败毒饮(疮疡)

青蒿鳖甲汤(疮疡、肿瘤、血液)

牵正散(五官)

清咽利膈汤(五官)

茜根散(血液)

驱风散热饮子(眼)

杞菊地黄丸(眼)

S

少腹逐瘀汤(妇、神内)

生化汤(妇)

寿胎丸(妇)

实脾饮(肾、内分泌)

石韦散(肾)

桑螵蛸散(肾)

参苓白术散(消化、神内、肿瘤)

四君子汤(消化、疮疡)

四逆散(消化)

身痛逐瘀汤(神内)

肾气丸(神内)

酸枣仁汤(神内、肿瘤)

四味回阳饮(内分泌)

射干麻黄汤(呼吸)

三子养亲汤(呼吸)

桑菊饮(呼吸)

苏子降气汤(呼吸)

桑杏汤(呼吸)

十全大补汤(疮疡)

三妙丸(疮疡)

四海舒郁丸(疮疡)

四妙汤(疮疡)

四妙勇安汤(疮疡)

生脉饮(疮疡、肿瘤)

消瘰丸(疮疡)

疏风清热汤(五官)

四物汤(肿瘤)

三才封髓丹(血液)

实脾饮(肾病)

生蒲黄汤(眼)

石决明散(眼)

四顺清凉饮子(眼)

T

桃红饮(风湿)

桃红四物汤(疮疡、肿瘤)

透脓散(疮疡)

托里消毒散(疮疡、五官)

通气散(五官)

通窍汤(五官)

W

乌头汤(风湿)

温肺止流丹(五官)

五苓散(肾病)

五皮饮(肾病)

X

犀角散(风湿)

犀角地黄汤(疮疡、皮肤、血液)

仙方活命饮(疮疡)

消风散(皮肤)

小柴胡汤(肿瘤、血液)

血府逐瘀汤(肿瘤)

小建中汤(肿瘤)

小蓟饮子(肿瘤、肾)

泻肺饮(眼)

新制柴连汤(眼)

Y

薏苡仁汤(内分泌、风湿)

阳和汤(内分泌、风湿、疮疡)

益肾蠲痹丸(内分泌、风湿)

银翘散(呼吸、皮肤)

养阴清肺汤(呼吸、眼)

银花甘草汤(疮疡)

茵陈蒿汤(皮肤)

玉屏风散(五官、肿瘤、血液)

养阴清肺汤(五官)

一贯煎(肿瘤)

右归丸(肿瘤、肾病)

右归饮(血液)

越婢加术汤(肾病)

抑阳酒连散(眼)

Z

滋阴除湿汤(皮肤)

增液汤(肿瘤)

左金丸(肿瘤)

左归丸(肿瘤、肾病)

左归饮(血液)

知柏地黄丸(肾病)

真武汤(肾病)

正容汤(眼)

竹叶泻经汤(眼)

驻景丸加减方(眼)

滋阴降火汤(眼)

中医类别全科医生规范化培养标准

(试行)

为贯彻落实《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》，做好中医类别全科医生规范化培养工作，特制定本标准。

第一部分 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、病人康复和慢性病管理、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、培养对象

拟在基层医疗卫生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，或已从事中医临床医疗工作并取得中医执业医师资格证书，要求接受培养的人员；中医类别临床医学（全科）硕士专业学位研究生。

三、培养时间

中医类别全科医生规范化培养时间为 3 年，实际培养时间不少

于 33 个月。因特殊情况不能按期完成各项培养任务者，允许申请延长培养年限。

中医类别全科医生规范化培养以提高中医临床和公共卫生实践能力为主，在省级及以上中医药管理部门会同有关部门认定的培养基地进行。参加培养人员在培养基地临床各科及公共卫生、基层实践平台逐科（平台）轮转。

四、培养目标

为基层医疗机构培养具有高尚职业道德和良好专业素质，掌握中医全科医学的基本理论、基本知识和基本技能，熟悉社区常见病、多发病的中西医诊断、治疗、预防和随访工作，能够熟练运用中医适宜技术开展社区卫生服务，以人为中心、以维护和促进健康为目标，向个人、家庭与社区居民提供综合性、协调性、连续性的基本医疗和预防保健服务的合格中医类别全科医生。

五、培养方法

中医类别全科医生规范化培养以提高临床和公共卫生实践能力为主，具体办法由各地按照国家有关部门的要求制定。

中医类别全科医生规范化培养分理论学习（1 个月）、临床轮训（26 个月）、基层实践（6 个月）三个部分。

理论学习由省级中医药管理部门统一组织，各培养基地具体实施，采用面授和远程教学相结合的方式进行集中授课。

临床轮训期间，参加临床培养基地中主要临床科室的培养，接受临床基本技能训练，同时学习相关专业理论知识；基层实践阶段主要在有条件的社区卫生服务中心、乡镇卫生院和专业公共卫生机

构等实践基地进行。轮训期间，学员参加临床培养基地中主要临床科室的医疗工作，具体轮转科室及时间分配详见表 1。内科轮转时间为 10 个月其中安排病房时间不少于 8 个月，可安排三级学科病房、综合内科病房或全科医学科，管理床位数不少于 5 张，其余时间安排在内科门诊。

基层实践由各省级中医药管理部门结合具体情况自行安排。可以集中安排，也可以分段安排；可以放在第三年，也可以穿插在中间。

六、跟师学习

学员在临床轮训期间和基层实践期间，以双向选择为原则，选择临床学术专长具有特色，从事中医临床工作 8 年以上、主治以上医师进行跟师学习。各省级中医药管理局组织专家对指导老师进行资格认定后，由各培养基地正式聘其为中医类别全科医生规范化培养指导老师。学员每周临床跟师学习半天，以门诊为主。

七、培养考核

培养考核以培养标准和培训方案为指南，重点考核学员临床基本能力训练水平和效果，并对其中医思维能力、独立工作能力、某一专科特长能力、职业素养和医德风尚进行综合评价，并以此进一步引导和规范相关培训内容。

培养考核包括过程考核和结业考核。学员培训结束时，过程考核合格者需参加省级中医药管理部门统一组织的结业考核，完成全部考核，各项考试、考核合格者，由省级中医药管理部门颁发卫生部、国家中医药管理局统一印制的相应合格证书。

第二部分 培养细则

中医类别全科医生规范化培养总体时间安排见表 1。

表 1 各培养阶段及时间分配表

内 容	科 室	时间分配（月）
理论学习（1 个月）	中医全科医学、社区卫生服务管理基本理论等	1
临床轮训 （合计 26 个月）	中医内科	10
	中医外科	2
	中医妇科	1
	中医儿科	1
	针灸科	2
	推拿科	1
	康复科	1
	中医骨伤科	1
	中医耳鼻喉科 中医眼科	1
	急诊科（包括院前急救）	3
	普外科	1
	辅助科室	1
	选修	1
	跟师学习	
基层实践 （合计 6 个月）	中医全科医疗和社区卫生服务技能 健康管理 国家基本公共卫生服务规范	6

注：各培养基地根据本标准要求制定轮转计划。

一、理论学习部分（1 个月）

中医类别全科医生培养的理论学习主要包括：

（一）有关法律法规及规定（执业医师法、药品管理法、侵权责任法、医疗事故处理条例、传染病防治法、职业病防治法、突发公共卫生事件应急条例、放射诊疗管理规定、《国家基本药物处方集》、《医疗机构管理条例》、《国家基本药物临床应用指南》以及新出台的相关法律法规和规定等）；

（二）医患沟通与伦理学；

（三）临床科研设计与方法（包括循证医学、文献检索、收集资料、数据分析和处理等科学研究的基本方法）；

（四）专业理论课（中医全科医学概论、社区卫生服务、公共卫生、临床专业等相关理论，可集中或分散在3年中完成，由培训基地和所在医学院校组织，可采取多种形式，如临床医学系列讲座、专题讲座、病例讨论、读书报告会等）。

（五）医德医风教育。

课程学习采用面授和远程教学相结合的方式进行，以中医类别全科医生自主学习为主，基地教学为辅。授课内容以临床实际需要和临床案例为重点，保证教学效果。

二、临床轮训部分（26个月）

（一）中医内科（10个月）

1. 轮转目的

（1）通过培养，使学员系统掌握中医内科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医内科常

见病、多发病包括肺系病证、心系病证、脾胃系病证、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等相关疾病，危急重症（中毒、中暑、高热、喘脱、真心痛、血证、便血、中风）等的诊断、治疗、预防、评估和社区照顾与随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗，急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识及转诊指征，了解临床辅助检查方法，打好中医内科临床工作基础。

（2）培养时间为10个月。学员主要在呼吸、心血管、消化、内分泌、肿瘤、血液、肾病、神经、风湿等专科的门诊和病房及辅助科室轮转学习。其中呼吸、心血管、消化为必须轮转的科室，时间不少于2个月，其余6个科室可以自行选择4个科室轮转。

2. 培养内容和要求

【呼吸内科（肺病科）】

1. 培养方法

培养时间为2个月。学员主要在门诊、病房、肺功能室轮转学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：中医肺系病证相关理论；呼吸系统相关基础知识；病史采集及体格检查（呼吸内科（肺病科）检体技能）、呼吸内科（肺病科）相关的实验室检查及常用的操作方法；胸部X线读片。呼吸内科（肺病科）危重病人的转诊指征。中医肺系病证诊疗中治疗和预防特色适宜技术2项，慢性阻塞性肺气肿社区管理原则和方法。

熟悉：常见肺系病证（感冒、咳嗽、肺热病、哮病、喘证、肺胀、咯血）的中医病因病机、辨证论治；呼吸内科（肺病科）常见病、多发病（上呼吸道感染、急性气管-支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺结核、间质性肺炎、成人呼吸窘迫综合征、肺源性心脏病及呼吸衰竭等）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；常规肺功能的检测；胸腔穿刺术、血气分析检测等相关临床基本操作；常见呼吸危急重症（大咯血、自发性气胸、窒息、哮喘持续状态、急性呼吸衰竭等）的处理；呼吸内科（肺病科）常用药物的应用原则；常见肺系病证常用养生保健方法。

了解：中医肺系病发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；肺结节病、肺部真菌病、肺栓塞等肺血管疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；胸部CT、核磁共振支气管镜等的适应证、禁忌证、并发症及病人检查的准备；机械通气等相关临床基本操作；本专业的国内外新进展。

书写：门诊病案20份，住院志10份，大病历10份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	感冒、咳嗽、肺热病、哮病、喘证、肺痈、肺胀、咯血、悬饮
西医病种	上呼吸道感染、急性气管-支气管炎、慢性气管炎、支气管哮喘、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺脓肿、肺结核、支气管肺癌、间质性肺炎、成人呼吸窘迫综合征、肺源性心脏

	病、呼吸衰竭
--	--------

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	肺系病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	肺系病证治疗和预防常用中医适宜技术 2 项
	胸部 X 读片
	吸痰术
	吸氧术
	末梢指氧检测
熟悉	胸腔穿刺术
	血气分析检测
	痰脱落细胞检查、结核菌素试验的临床应用
	峰流速仪的使用
了解	机械通气
	常规肺功能测定
	胸部 CT 扫描、磁共振扫描适应证、禁忌证、并发症及病人检查的准备
	纤维支气管镜的适应证、禁忌证、并发症及病人检查的准备

③掌握方剂

麻黄汤、桂枝汤、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、麻杏石甘汤、败毒散、半夏厚朴汤、苏子降气汤、真武汤、葶苈大枣泻肺汤、温胆汤、百合固金汤、桑杏汤、清燥救肺汤、麦门冬汤、养阴清肺汤、半夏白

术天麻汤等。

【心血管科】

1. 培养方法

培养时间为2个月。学员主要在门诊、病房及心电图室轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：中医心病相关理论；心血管相关基础知识；病史采集及体格检查（心血管专科检体技能）、心血管专科相关的实验室检查及常用的操作方法；心脏电转复；心肺复苏术。心血管科危重病人的转诊指征。中医心系病证诊疗中治疗和预防特色适宜技术2项，高血压病社区随访原则和三级管理方法。

熟悉：常见心系病证（胸痹、心悸、眩晕、不寐、汗证、心衰病）的中医病因病机、辨证论治；常见心血管疾病（急性与慢性心力衰竭、高血压病、心肌炎与心肌病、血脂异常、常见心律失常、常见瓣膜病、稳定性冠心病、急性冠状动脉综合征）的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案；心血管疾病常用药物的临床应用；心血管常见疾病胸部X线诊断、心电图诊断。

介入治疗后病人的社区照顾与随访，常见心系病证常用养生保健方法。

了解：常见成人先天性心脏病、肺血管病、心包疾病、晕厥的临床表现、西医诊断、鉴别诊断和处理；心血管疾病的预防，包括中医预防医学、中医心脏康复理论和实践、流行病学与生物统计学；心血管康复、动态心电图、动态血压、运动平板试验等技术；心血管药物对老年患者的影响、非心血管药物对心血管系统的影响。

书写：门诊病案20份，住院志10份，大病历10份，心电图报告10份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	胸痹、心悸、眩晕、不寐、汗证、心衰病
西医病种	冠状动脉粥样硬化性心脏病、稳定性心绞痛、急性冠脉综合征、心律失常、高血压病、急性与慢性心力衰竭、心肌炎与心肌病、瓣膜性心脏病、心包疾病、外周血管疾病、血脂异常、晕厥、肺源性心脏病

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	心系病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	心系病证治疗和预防常用中医适宜技术 2 项
	心电图机操作和诊断
	心血管常见疾病胸部 X 读片
	24h 动态心电图的测定
熟悉	动态血压测定

	心电图运动试验
	心脏电复律
	心肺脑复苏术
了解	超声心动图
	永久性心脏起搏器安置
	心脏的介入诊断和治疗

③掌握方剂

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、参附汤、当归四逆汤、苏合香丸、回阳救急汤、理中丸、四逆汤、四神丸。

【消化内科（脾胃病科）】

1. 培养方法

培养时间为2个月。学员主要在门诊、病房及内镜室轮转学习。

2. 培养内容与要求

（1）培养内容

掌握：中医脾胃肝胆病相关理论；消化内科（脾胃病科）相关基础知识；病史采集及体格检查（消化专科检体技能）、消化内科（脾胃病科）相关的实验室检查及常用的操作方法；胃肠镜、腹部平片、钡餐造影和B超、及消化科相关实验室指标的判读。消化内科（脾胃病科）危重病人的转诊指征。脾胃肝胆系病证诊疗中治疗和预防特色适宜技术2项，肝炎病人社区随访原则和方法。

熟悉：常见脾胃肝胆系病证（胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、黄疸、臌胀等）的中医病因、病机、辨证论治；常见消化道疾病（胃食管反流病、急、慢性胃炎、消化性溃疡、功能性胃肠病、胰腺炎、急性胆道感染、上消化道出血、肝硬化等）发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗原则。常见消化道疾病的腹部 CT、MRI 的判读。常见脾胃肝胆系病证常用养生保健方法。

了解：中医脾胃肝胆病发展中的学术流派，著名医家的学术观点。炎症性肠病、腹腔积液、食管癌、胃癌、结肠癌、肝癌、胰腺癌等疾病的发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗原则；痢疾、黄疸、消化道癌病等病证的病因病机和辨证论治；内镜下逆行胰胆管造影与治疗技术、内镜下治疗方法、胃肠运动功能检测方法。

书写：门诊病案 20 份，住院志 10 份，大病历 10 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、臌胀
西医病种	胃食管反流病、功能性胃肠病、慢性胃炎、消化性溃疡、胰腺炎、炎症性肠病、上消化道出血、急性胆道感染、肝硬化、肝胆胰肿瘤、食管癌、胃癌、结肠癌

3. ②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	脾胃病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	脾胃病证治疗和预防常用中医适宜技术 2 项
	胃十二指肠管置管术的适应证、操作方法及注意事项
	灌肠术的适应证、操作方法及注意事项
	腹腔穿刺术的适应证、操作方法及注意事项
	消化道系统 X 线检查的适应证、禁忌证、查前准备和主要影像学读片

熟悉	消化道内镜检查
	超声和核医学检查（适应证、禁忌证）
	常见消化道疾病的腹部 CT 、MRI 的判读
了解	三腔两囊压迫术
	内镜下治疗方法

③掌握方剂

保和丸、二陈汤、参苓白术散、人参健脾丸、异功散、四君子汤、大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、增液承气汤、麻子仁丸、济川煎、香砂六君子汤、益胃汤、一贯煎、四逆散、半夏泻心汤、茵陈蒿汤、痛泻要方、甘草泻心汤、大柴胡汤、黄土汤、补中益气汤、理中汤、黄芪建中汤、平胃散。

【内分泌科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在门诊、病房和检验科（内分泌相关）轮转学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：内分泌科相关理论；内分泌科相关基础知识；病史采集及体格检查（内分泌专科检体技能）、内分泌科相关的实验室检查及常用的操作方法；胰岛素的使用适应证。内分泌科危重病人的转诊指征。内分泌常见疾病中医治疗和预防特色适宜技术1项，糖尿病、骨质疏松社区管理方法及健康教育的要点。

熟悉：内分泌科常见病证（消渴、癯病、虚劳、肥胖等）的病

因病机、辨证论治；内分泌科临床常见病糖尿病（包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等）及甲状腺疾病（包括 Graves 病、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺功能减退症等）、低血糖（包括药物性低血糖、胰岛素瘤等）、单纯性肥胖、柯兴综合症的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。内分泌科实验室检查项目及内分泌病相关抗体检查的结果判断及临床意义。常见内分泌病证常用养生保健方法。

了解：内分泌学发展中的学术流派，著名医家的学术观点；了解动态血糖检测、地塞米松抑制试验等常见的专科操作治疗、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、痛风、骨质疏松症疾病的影像学特点。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

（2）培养要求

① 学习病种要求

中医病证	消渴、瘰病、虚劳、肥胖
西医病种	糖尿病（包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等）、甲状腺疾病（包括 Graves 病、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺功能减退症等）、低血糖（包括药物性低血糖、胰岛素瘤等）、单纯性肥胖、柯兴综合症、多囊卵巢综合症

② 临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	内分泌病中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	内分泌病治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
	快速血糖测定
	各类胰岛素的注射方法
	口服葡萄糖耐量试验
熟悉	胰岛素泵的使用

	甲状腺超声和核医学检查（适应证、禁忌证）
了解	甲状腺的穿刺术
	动态血糖监测仪

③掌握方剂

麻黄汤、桂枝汤、小青龙汤、大承气汤、大黄牡丹汤、小柴胡汤、四逆散、黄连解毒汤、凉膈散、白虎汤、清营汤、香薷饮、清暑益气汤、苇茎汤、清胃散、玉女煎、白头翁汤、龙胆泻肝汤、左金丸、导赤散、理中丸、真武汤、补中益气汤、炙甘草汤。

【肿瘤科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：肿瘤的病因病机、治疗原则、中医常用治法及用药，中医药治疗肿瘤的特色和优势。肺癌、胃癌、肝癌、肠癌、乳腺癌、食道癌常见肿瘤的中医诊断和辨证治疗，放化疗毒副反应的中医辨证治疗；肿瘤常见急症（咯血、消化道出血、呼吸衰竭）和肿瘤并发症（胸腔积液和腹腔积液）的处理原则，掌握肿瘤科常见的操作（胸腔穿刺、腹腔穿刺）。肿瘤科危重病人的转诊指征。中医防治肿瘤的特色适宜技术1项，肿瘤病人社区照顾方法。

熟悉：肿瘤的历史沿革，中医常用治法的现代研究，食道癌、鼻咽癌、淋巴瘤、泌尿生殖系肿瘤的中医辨证治疗原则，常见肿瘤的西医诊断和治疗原则；癌性疼痛的治疗原则，镇痛的三阶梯疗法。肿瘤病人常用养生保健方法。

了解：肿瘤科常用的注射剂和中成药的适应证和功效，常见肿瘤的现代治疗进展。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

肿瘤病种	肺癌、肠癌、胃癌、食道癌、肝癌、胰腺癌、乳腺癌、膀胱癌、前列腺癌、卵巢癌、子宫癌
------	--

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	肿瘤病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	肿瘤病证治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
熟悉	镇痛的三阶梯疗法
了解	肿瘤的介入治疗

③掌握方剂

八珍汤、四物汤、补中益气汤、桃红四物汤、增液汤、生脉饮、青蒿鳖甲汤、小柴胡汤、一贯煎、归脾汤、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、左归丸、右归丸、玉屏风散、小建中汤、苓桂术甘汤、小蓟饮子。

【血液病科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在门诊、病房、检验科（血液病科相关）的轮转学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：血液病科相关理论；血液病科相关基础知识；病史采集及体格检查（血液专科检体技能）、血液病科实验室检查项目，血液病相关骨髓检查的结果判断及临床意义。血液病科危重病人的转诊指征。中医防治血液病的特色适宜技术 1 项，血液病中医健康教育的要点。

熟悉：血液病科常见病证（萎黄、髓劳、虚劳、紫癜、血证、积聚）的病因病机和辨证论治；急劳的病因病机及病理转归；常见血液病科疾病（缺铁性贫血、再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征、特发性血小板减少性紫癜、淋巴瘤、骨髓增殖性疾病，急性白血病、慢性白血病、多发性骨髓瘤等）的发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、治疗及预后。血液病证常用养生保健方法。

了解：血液病科发展中的学术流派，著名医家的学术观点；伊文氏综合症、血栓性血小板减少性紫癜、弥散性血管内凝血的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断及治疗及预后。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	萎黄、髓劳、虚劳、紫癜、血证、积聚
西医病种	缺铁性贫血、再生障碍性贫血、继发性贫血、骨髓增生异常综合征、巨幼细胞性贫血、白细胞减少症和粒细胞缺乏症、特发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、弥漫性血管内凝血、急性白血病、急粒、急淋、慢性白血病、慢粒、慢淋淋巴瘤、多发性骨髓瘤、真性红细胞增多症、原发性骨髓纤维化

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	血液病中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	血液病治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
	输血的适应证、方法及注意事项
熟悉	骨髓穿刺术
了解	骨髓活检术

③掌握方剂

当归补血汤、八珍汤、犀角地黄汤、清营汤、茜根散、六味地黄汤、膈下逐瘀汤、大黄黄连泻心汤、归脾汤、小柴胡汤、玉屏风汤、青蒿鳖甲汤、白虎汤、右归饮、左归饮、三才封髓丹、金匱肾气丸、独活寄生汤。

【肾病科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在肾内科病房、门诊及血液透析室轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：中医肾系病证相关理论；肾病科相关基础知识；病史采集及体格检查（肾病专科检体技能）、肾病科相关的实验室检查及常用的操作方法；慢性肾脏疾病（CKD）分期，肾小球滤过率（GFR）的估算。肾内科危重病人的转诊指征。中医防治肾系病证的特色适宜技术1项，肾系病证中医健康教育的要点。

熟悉：中医肾系病证（水肿、淋证、癃闭、关格、尿血）的病

因病机、辨证论治；肾脏常见病和多发病（肾微小病变、IgA肾病、膜性肾病、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化、急性链球菌感染后肾小球肾炎、过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、糖尿病性肾病、高血压病肾损害、痛风性肾病、急慢性尿路感染、急慢性肾衰）的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断以及治疗原则。肾系病证常用养生保健方法。

了解：中医肾系病证发展中的学术流派，著名医家的学术观点；多囊肾、遗传性肾炎、急慢性间质性肾炎、肾小管性酸中毒、血管炎肾损害、薄基底膜肾病、造影剂肾病的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、治疗及预后。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	水肿、淋证、血淋、血证、淋证和癃闭、关格
西医病种	膜性肾病、肾微小病变、膜增生性肾炎、局灶节段性肾小球硬化、急性链球菌感染后肾小球肾炎、过敏性紫癜性肾炎、狼疮性肾炎、乙肝相关性肾炎、急、慢性尿路感染、急、慢性肾衰糖尿病性肾病、高血压病肾损害、痛风性肾病、多囊肾、肾小管性酸中毒

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	肾系病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	肾系病证治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
	导尿术
熟悉	常用肾功能检查方法
了解	免疫、放射、超声、核医学在肾功能检查中应用
	血液透析、腹膜透析（适应证、禁忌证、并发症）

③掌握方剂

右归丸、左归丸、六味地黄丸、知柏地黄丸、金匱肾气丸、济

生肾气丸、真武汤、实脾饮、麻黄连翘赤小豆汤、越婢加术汤、五苓散、五皮饮、八正散、小蓟饮子、石韦散、导赤散、补中益气汤、程氏萆薢分清饮、二至丸、温脾汤、大补元煎、桑螵蛸散等。

【神经内科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：神经内科病证的相关理论；神经内科相关基础知识；病史采集及体格检查（神经内科专科检体技能）、神经内科相关的实验室检查及常用的操作方法；神经内科高颅压、脑疝、癫痫持续状态紧急状况的识别与初步处理。神经内科危重病人的转诊指征。中医神经内科相关病证防治特色适宜技术1项，脑卒中病人家庭治疗的方法及社区随访的原则。

熟悉：神经内科相关病证（中风、眩晕、头痛、郁证、厥证、痫证、颤证、痿证、痉病）的病因病机、辨证论治；常见神经系统疾病（脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病、重症肌无力）的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则；神经系统疾病常用药物的临床应用（适应证、禁忌证以及突出的副作用）。中医神经内科相关病证常用养生保健方法。

了解：神经内科发展中的学术流派，著名医家的学术观点；重

症肌无力、阿尔茨海默病、亚急性联合变性、运动神经元病、多发性肌炎，多发性硬化，多系统萎缩，肝豆状核变性的发病机制、临床表现、鉴别诊断和治疗原则。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	中风、眩晕、头痛、郁证、痫证、颤证、痴呆、痿证、不寐
西医病种	脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫、帕金森病、重症肌无力、阿尔茨海默病、抑郁症、焦虑症、偏头痛、失眠症

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	神经内科病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	神经内科病证治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
	心理咨询技术
熟悉	脑血管病 CT、MRI 阅片
	腰椎穿刺术
了解	肌电图、脑电图阅读

③掌握方剂

逐瘀汤系列（血腑逐瘀汤、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、身痛逐瘀汤、少腹逐瘀汤）、补阳还五汤、天麻钩藤饮、镇肝熄风汤、大

定风珠、补中益气汤、参苓白术散、半夏厚朴汤、吴茱萸汤、归脾汤、羚羊角汤、半夏白术天麻汤、左归丸、右归丸、肾气丸、温胆汤、黄连温胆汤、涤痰汤、礞石滚痰丸、甘麦大枣汤、酸枣仁汤、川芎茶调散、炙甘草汤。

【风湿病科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：风湿病科病证的相关理论；风湿病科相关基础知识；病史采集及体格检查（风湿专科检体技能）、风湿病科相关的实验室检查项目、风湿病相关抗体检查的结果判断及临床意义。风湿病科危重病人的转诊指征。中医风湿病科病证防治特色适宜技术1项。

熟悉：掌握风湿病科相关病证（痹证、蝶疮流注、尪痹、大偻、干燥病）的病因病机、辨证论治；风湿病科常见病（系统性红斑狼疮、风湿性关节炎、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合征、骨关节炎、痛风等）的病因及发病机制、临床表现、实验室检查、

诊断标准、鉴别诊断、疾病活动度判定、治疗及预后判定。风湿病科药浴、功能锻炼等常见的专科操作治疗。风湿病科相关病证常用养生保健方法。

了解：痿证、肌痹、皮痹、狐惑的病因病机、分型、治则及代表方剂；中医风湿病科发展中的学术流派，著名医家的学术观点；多肌炎和皮肌炎、系统性血管炎、白塞病、成人 still 病、系统性硬化症、反应性关节炎、银屑病性关节炎等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 5 份。

（2）培养要求

①学习病种要求：

中医病证	蝶疮流注、尪痹、大痿、干燥病、痿证、肌痹、狐惑
西医病种	系统性红斑狼疮、风湿性关节炎、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合征、骨关节炎、多肌炎和皮肌炎、白塞病

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	风湿病科病证中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	风湿病科病证治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
	药浴
熟悉	风湿病科病证的实验室检查
了解	风湿病科病证 X 阅片
	膝关节腔穿刺术

③掌握方剂

乌头汤、白虎加桂枝汤、桂枝芍药知母汤、防风汤、宣痹汤、犀角散、麻黄连翘赤小豆汤、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、血府逐瘀汤、六味地黄丸、益肾蠲痹丸。

(二) 中医外科(2个月)

1. 轮转目的

(1) 通过培养,使学员系统掌握中医外科相关的基础知识、基本技术,熟悉中医外科常见病、多发病包括疮疡病、瘰疬岩病、泌尿男性疾病、周围血管疾病、外伤性疾病、乳腺疾病、肛肠病、皮肤病及其他外科病等的诊断、治疗、转诊、预防和随访工作,对少见或疑难病的诊断与治疗,急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识和经验,熟悉常用临床辅助检查方法。

(2) 培养时间为2个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。可以在中医外科(疮疡、乳腺或其他专病专科)、中医肛肠科、中医皮肤科中选择科室轮转。

2. 培养内容和要求

【中医外科(疮疡、乳腺或其他专科专病)】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。各医院可以根据医院的科室设置情况合理安排学员到相关的中医外科专

科专病中轮转。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：中医外科基础理论；中医外科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；中医外科治法三大治疗总则；常见外治法和手术操作技术；疮面治疗原则；中医外科常用检查的临床应用及检查方法；中医外科常见病、多发病疔（含暑疔、疔病）、疔疮（含颜面疔疮、手足疔疮）、痈（体表痈、颈痈、腋痈、脐痈）、丹毒、发（含臀痈、手足发背）、有头疽、褥疮、漏、肉瘻、筋瘤、脂瘤、镰疮、脱疽、乳痈、乳癖、乳核、乳岩、精浊、精癯等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则；烧伤面积的估算、深度评估和急救；毒蛇咬伤的病情评估及急救治疗。中医外科病证防治特色适宜技术 1 项。

熟悉：外科疾病在病因病理上的特点；内治法的具体应用；外用药的配方和治法；红丝疔、流注、走黄与内陷、冻疮、肠痈、痛风、乳痈等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。

了解：中医外科学发展中的主要学术流派；中医外用药的作用机制；特色诊疗技术的操作；本地区或本院的科室相关特色用药与经验方剂。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病历 3 份。

(2) 培养要求

①学习病种要求（根据医院的科室设置情况，各医院可以按各专科专病的要求，对学习病种进行调整）

中医病证	疔疮、痈、有头疽、肉瘤、脂瘤、筋瘤、脱疽、漏、水火烫伤、臁疮、股肿、丹毒、外吹乳痈、乳核、乳癖、乳岩、精浊、精癰等
西医病种	疔与疖病、痈、甲状腺瘤、亚急性甲状腺炎、糖尿病足、闭塞性动脉硬化症、血栓性脉管炎、下肢静脉曲张综合症、毒蛇咬伤、烧烫伤、急性乳腺炎、乳腺增生病、乳腺纤维腺瘤、乳腺癌、前列腺炎、前列腺增生等

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	中医外科中医四诊的技能
	中医外科病证防治特色适宜技术 1 项
	无菌、污染伤口换药
	各种药线捻搓
	辨脓操作法、脓肿切开引流术、扩疮
	中医外科常用外用药膏的调制
熟悉	良性体表肿块切除术
	乳腺的检查方法
了解	瘰管、窦道 X 线造影术
	甲沟炎修剪术及修甲术

③掌握方剂

二仙汤、二至丸、八珍汤、十全大补汤、十全流气饮、八正散、五味消毒饮、犀角地黄汤、黄连解毒汤、三妙丸、仙方活命饮、补阳还五汤、四海舒郁丸、阳和汤、大承气汤、大黄牡丹汤、四妙勇安汤、二陈汤、桃红四物汤、二仙汤、普济消毒饮、清营汤、清瘟败毒饮、暖肝煎、增液汤、透脓散、托里消毒散、瓜蒌牛蒡汤、清瘟败毒饮、柴胡清肝汤等。

【皮肤科】

1. 培养方法

培养时间为2周。学员主要在门诊或病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：在上级医师指导下，掌握皮肤性病科专科检查的基本方法，掌握基本皮肤损害的辨认和正确的描述方法，采用正确的专业术语书写完整的中医/中西医结合皮肤性病科门诊病历；掌握皮肤性病科常见病、多发病的中西医诊断和处理原则，并能运用中医辨证方法给予治疗以及危重病人的转诊指征。中医皮肤科病证防治特色适宜技术 1 项。

熟悉：常见皮肤病和性病的鉴别诊断、中医辨证分析及治疗方法；皮肤病性病门诊常用治疗技术的原理及临床适应证和禁忌证；皮肤性病科常用药及外用制剂的使用原则。一般药疹的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗原则、预防方法。常见性传播性疾病的病因及传播途径，诊断、鉴别诊断和治疗原则及社区健康教育的方法和要点。

了解：少见和危重疾病的临床诊治。

书写：门诊病案 5 份，住院志 3 份，大病历 2 份。

(2) 培养要求

① 学习病种要求

中医病证	热疮、蛇串疮、湿疮、瘾疹、猫眼疮、白疔、风热疮、粉刺、白屑风、
------	---------------------------------

	酒齄鼻、瓜藤缠、葡萄疫
西医病种	癣、疣、皮炎类皮肤病、白癜风、生殖器疱疹、黄褐斑、尖锐湿疣、 红斑狼疮

② 临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	皮肤科中医四诊的技能
	常见皮肤基本损害的识别和描述
	皮肤病治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
熟悉	性病科检查的基本技能及传报的流程
了解	过敏源检测的方法和适应证

③ 掌握方剂

犀角地黄汤、三妙丸、桃红四物汤、桂枝汤、麻黄桂枝各半汤、银翘散、消风散、麻黄连翘赤豆汤、茵陈蒿汤、增液汤、黄连解毒汤、五味消毒饮、犀角地黄汤、龙胆泻肝汤、萆薢胜湿汤、除湿胃苓汤、滋阴除湿汤、当归饮子、血府逐瘀汤、当归四逆汤、知柏地黄丸等。

【肛肠科】

1. 培养方法

培养时间为2周。学员主要在门诊或病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：肛肠科常用的检查方法如：肛门视诊、直肠指诊、肛门

镜、球头银丝等检查方法，以及常用的检查、治疗体位；肛肠常见病的诊断、治疗的基础知识及基本理论。熟练掌握以下疾病的临床特点，并能够独立完成以下疾病的诊断、鉴别诊断及确立治疗原则：

①痔（内痔、外痔、混合痔）；②单纯性肛痿；③肛裂等。

熟悉：肛肠专科各种常见病、多发病的发病机制及辨证分型、临床特点、诊断、鉴别诊断要点、治疗原则以及随访规范；熟悉肛肠科基本用药。

了解：肛肠专科少见病和罕见病的临床特点、诊断、鉴别诊断及治疗原则。

书写：门诊病案5份，住院志5份，大病历3份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	痔疮、肛漏、肛漏
西医病种	痔（内痔、外痔、混合痔）、肛门直肠周围脓肿、肛痿（单纯性肛痿、复杂性肛痿）、肛裂、脱肛等

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	肛肠科中医四诊的技能
	内痔、外痔、混合痔的诊断方法和描述
	肛肠科治疗和预防常用中医适宜技术 1 项
	直肠指检
熟悉	痔手术（混合痔内扎外切术或外痔血栓剥离术或外痔皮赘切除术或枯痔术或痔疮注射术等）
了解	混合痔环状切除术
	肛周脓肿一次性根治术

③掌握方剂

凉血地黄汤、萆薢胜湿汤、龙胆泻肝汤、黄连解毒汤、仙方活命饮、脾约麻仁丸、参苓白术散、桃红四物汤、八珍汤、补中益气

汤等。

（三）中医妇科（1个月）

1. 轮转目的

（1）通过培养，使学员系统掌握中医妇科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医妇科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗、急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识，了解临床辅助检查方法。

（2）培养时间为1个月。学员主要在门诊、病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

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；病史采集及妇科检查（妇科双合诊、三合诊体检技能）、中医妇科相关的实验室检查及常用的标本采集操作方法。掌握围生期保健的主要内容和相应的处理原则；掌握计划生育指导和非手术措施的适应证，了解常用计划生育手术的适应证；对常见妇产科问题做出正确的诊断和评估，同时做出恰当的转诊。社区孕产妇保健的流程和中医健康教育的要点。中医妇科病证防治特色适宜技术2项。

熟悉：中医妇科常见病、多发病（月经失调、闭经、崩漏、痛经、带下病、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不尽、癥瘕、子宫脱

垂、阴疮、阴痒、不孕症)的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案;常见月经病证(月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血)的中医病因、病机、辨证论治;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。中医妇科常用药物的应用原则。高危妊娠的识别、诊断及转诊适应证;异常产褥的诊断和处理原则,转诊指征。产后抑郁症的诊断处理原则。

了解:子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位症等疾病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。宫颈涂片、阴道镜、盆腔B超、CT检查的意义和指征。中医妇科发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点;本专业的国内外新进展。

书写:门诊病案10份,住院志5份,大病历3份。

(2) 培养要求

①学习病种要求

中医病证	胎动不安、妊娠恶阻、崩漏、绝经前后诸证、月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、月经延长、痛经、闭经、经间期出血、带下病、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不绝、产后腹痛、产后发热、缺乳、不孕、癥瘕
西医病种	前庭大腺炎、急性盆腔炎、不孕症、宫外孕、功能失调性子宫出血、内异症、闭经、各型阴道炎、宫颈炎、先兆流产、妊娠剧吐、子宫脱垂、计划生育、避孕指导

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	中医妇科中医四诊的技能
	中医妇科病证防治特色适宜技术2项
	双合诊技术

	窥阴器的使用方法
熟悉	子宫颈涂片技术
了解	孕期各产程的检查方法
	宫腔镜的适应证和检查前准备

③ 掌握方剂

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、完带汤等。

（四）中医儿科（1个月）

1. 轮转目的

（1）通过培养，使学员系统掌握中医儿科相关的基础知识、基本技能，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医儿科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗、急诊和危急重症的急救与抢救具备初步的认识，了解临床辅助检查方法。

（2）培养时间为1个月，学员主要在儿科门诊和病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：中医儿科的相关理论；儿科相关基础知识；小儿生理、病理及病因特点；儿科病史采集和小儿体格检查特点；儿科用药特点、药物剂量的计算方法以及正确配奶的方法；小儿生长发育指标的正常值和测量方法。社区儿童保健的流程和方法。儿科危重病病人的转诊指征。中医儿科病证防治特色适宜技术1项。

熟悉：儿科常见病证（感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽、反复呼吸道感染、口疮、呕吐、厌食、泄泻、疳证、腹痛、汗证、多动症、遗尿、奶麻、手足口病、紫癜、佝偻病等）的中医病因病机、临床表现、诊断、鉴别诊断和辨证论治；针刺四缝、穴位敷贴、雾化吸入、物理降温等操作技术；儿科常见疑难危重病证（急惊风、哮喘重症、脱水、心力衰竭、呼吸衰竭、休克等）的处理；儿科常用诊法和常用治法。WHO关于小儿贫血的诊断标准及鉴别诊断、治疗及预防原则。小儿佝偻病及婴儿手足搐搦症的临床表现及各期的诊断、治疗及预防原则。

了解：五软、癫痫、皮肤粘膜淋巴结综合征等疑难病的病因病机、临床表现、诊断和鉴别诊断以及治疗原则；小儿各年龄阶段的保健原则；小儿体液平衡的特点和液体疗法；儿科常用辅助检查；中医儿科学发展中的主要学术流派及著名医家的学术观点；本专业的国内外研究新进展。

书写：门诊病案10份，住院志5份，大病历3份。

(2) 培养要求

①学习病种要求

中医病证	感冒、咳嗽、哮喘、肺炎喘嗽、反复呼吸道感染、口疮、呕吐、厌食、泄泻、疳证、腹痛、汗证、多动症、遗尿、奶麻、手足口病、紫癜、佝偻病
西医病种	上呼吸道感染、支气管炎、支气管哮喘、肺炎、口炎、神经性厌食、胃炎、肠炎、营养不良、功能性腹痛、植物神经功能紊乱、注意力缺陷多动症、尿路感染、幼儿急疹、手足口病、过敏性紫癜、维生素D缺乏性佝偻病

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	中医儿科中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	中医儿科病证防治特色适宜技术 1 项
	儿科药物剂量计算方法
	儿童体重、身长、头围、前囟、牙齿、体格发育指标的测量
熟悉	物理降温
了解	雾化吸入
	针刺四缝

③掌握方剂

荆防败毒散、银翘散、新加香薷饮、三拗汤、二陈汤、保和丸、镇惊丸、桑菊饮、六君子汤、沙参麦冬汤、麻杏石甘汤、葶苈大枣泻肺汤、人参五味子汤、三子养亲汤、小青龙汤、苏子降气汤、玉屏风散、金匱肾气丸、黄芪桂枝五物汤、导赤散、六味地黄丸、温

胆汤、理中汤、藿香正气散、葛根芩连汤、参苓白术散、生脉散、异功散、养胃增液汤、健脾丸、牡蛎散、六君子汤、归脾汤、补中益气汤、缩泉丸、止痉散等。

（五）针灸科、推拿科、康复科（4个月）

1. 轮转目的

（1）通过培养，使学员系统掌握针灸科、推拿科、康复科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维能力，熟悉针灸科、推拿科、康复科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，对少见或疑难病的诊断与治疗，危急重症的处理具备初步的认识和经验。

（2）培养时间为4月，学员主要在针灸科2个月、推拿科1个月、康复科1个月。

2. 培养内容和要求

【针灸科】

1. 培养方法

培养时间为2个月。学员主要在门诊学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：经络腧穴学的基本理论；刺法灸法学的基础知识；针灸

科专科检查的基本方法；采用正确的专业术语书写针灸科门诊病历；针灸科常用的技能操作：进针手法、拔罐疗法、艾灸疗法、电针疗法、耳针疗法；针灸治疗的适应证与禁忌证以及针刺意外的处理方法；针灸科的常见病和多发病：痹证、痿证、漏肩风、落枕、腰痛、中风、面瘫等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及治疗原则。国家中医药管理局推广的针灸适宜技术2项。

熟悉：常用针刺补泻手法；头针疗法、水针疗法在临床上的运用；针灸科“冬病夏治”特色诊疗技术的操作；不寐、哮喘、月经不调、便秘、泄泻、近视、鼻渊等病因病机、临床特点、诊断与鉴别诊断以及针灸治疗原则。

了解：特殊针法在临床上的运用：芒针、微针、穴位埋线，火针，锋钩针及三棱针等；针灸学术发展中的主要学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点；本基地的针灸适宜技术。

书写：门诊病案15份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、腰痛、中风、面瘫
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰部慢性劳损、肩关节周围炎、骨性关节炎、类风湿关节炎、风湿性关节炎、肱骨外上髁炎、周围性面神经炎、脑梗塞、脑出血后遗症、运动神经元病变

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	国家中医药管理局推广的针灸适宜技术 2 项
	体针、电针（连续波、断续波、疏密波）

抗复位法、腰椎坐位旋转扳法、腰椎斜扳法等；推拿学术发展中的一指禅推拿、㊗ 衰法推拿、内功推拿三大学术流派以及经典著作，近、现代著名医家的学术观点；各基地的推拿适宜技术。

书写：门诊病案 15 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	痹证、痿证、腰痛、漏肩风、落枕、腰痛、中风、泄泻
西医病种	颈椎病、腰椎间盘突出症、急性腰扭伤、腰肌劳损、肩关节周围炎、腰椎骨性关节炎、强直性脊柱炎、脑血管意外后遗症、婴幼儿腹泻

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	国家中医药管理局推广的推拿适宜技术 2 项
	推拿常用手法（㊗ 衰法、一指禅推法、按揉法、弹拨法、摩法、擦法、捏法）的操作方法和适应证
熟悉	腰椎间盘突出症、颈椎病、肩周炎的推拿治疗
	中风后遗症的推拿治疗
了解	婴幼儿腹泻推拿治疗

【康复科】

1. 培养方法

培养时间为1个月。学员主要在门诊学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：康复医学的基本理论、康复治疗学基本知识和基本技能；掌握本专科常见病、多发病：脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病、骨折后遗症、脊髓损伤、周围神经损伤等疾病的临床

特点、诊断与鉴别诊断、康复评定要点以及康复治疗原则。

熟悉：常用物理治疗、作业治疗、语言治疗的特点、适应证和使用注意事项；熟悉本专业病历的特点，能完整的收集病史，做好功能检查和测评，书写病历。

了解：假肢和矫形器装配的特点、适应证和使用注意事项。

书写：门诊病案 15 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	中风、痹证、痿证、腰痛
西医病种	脊髓损伤、骨折后遗症、周围神经损伤、构音障碍、脑血管病、颅脑外伤、腰椎间盘突出症、颈椎病

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	残疾分类的方法
	物理因子治疗（高频、中频、低频、光疗、超声波、生物反馈等）的适应证和禁忌证
熟悉	各种常见损伤等疾病的康复评定方法
	手法技能操作（关节松动术、神经促通技术、有氧训练技术等）
	作业治疗
了解	言语治疗

（六）中医骨伤科（1 个月）

1. 轮转目的

（1）通过中医骨伤科培训，使学员能够系统掌握中医骨伤科相关的基础知识、基本技术，熟悉中医骨伤科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作，了解少见或疑难病的诊断与治疗，急

诊和危急重症的急救与抢救。

(2) 培养时间为1个月。学员主要在急诊、门诊、病房轮转学习。

2. 培养内容和要求

(1) 培养内容

掌握：中医骨伤科基础理论；中医骨伤科局部症状和全身症状的四诊检查和辨证；中医骨伤科常见病、多发病：颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩周炎、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。骨伤科危重病人的转诊指征。中医骨伤病证防治特色适宜技术 1 项。

熟悉：骨伤科的常用检查治疗方法以及操作技术，相关影像学 and 实验室检查方法；骨伤外用药物使用包扎、外固定器材（夹板、石膏）的制作和使用，以及骨伤科疾病的针灸、理筋和整复手法的运用。

了解：中医骨伤科学发展中的学术流派，著名医家的学术观点；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；骨与关节相关疾病的识别；皮肤牵引，骨牵引，关节穿刺，腱鞘内注药等方法。

书写：门、急诊病案10份，住院志5份，大病历3份。

(2) 培养要求

①学习病种要求

颈椎病、急性腰扭伤、腰椎间盘突出症、肩周炎、股骨头缺血性坏死、骨关节炎、骨质疏松症。

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	中医骨伤科中医四诊的技能和西医物理诊断技能
	常见骨折与脱位的院前处理和转送的方法
	中医骨伤病证防治特色适宜技术 1 项
	外用药物使用包扎
	骨伤科常见病证的 X 读片
熟悉	小夹板、石膏固定方法
	颈椎和腰椎等疾病理筋手法
	疼痛封闭治疗
了解	常见骨折、脱位的整复手法
	关节穿刺，腱鞘内注药
	常见部位的骨牵引

④掌握方剂

七厘散、小活络丹、阳和汤、乌头汤、少腹逐瘀汤、四物止痛汤、血府逐瘀汤、壮筋养血汤、蠲痹汤、身痛逐瘀汤、补阳还五汤、和营止痛汤、定痛和血汤、羌活胜湿汤、复元活血汤、独活寄生汤、麻桂温经汤、葛根汤、散瘀和伤汤、海桐皮汤、舒筋活血洗方、桃红四物汤、桂枝汤、宣痹汤、虎潜丸、膈下逐瘀汤、通窍活血汤、小柴胡汤、桂枝知母芍药汤、五加皮汤。

(七) 中医耳鼻喉科 中医眼科 (1 个月)

1. 轮转目的

(1) 通过中医耳鼻喉科、眼科培训，使学员能够独立运用中医知识和相关专科知识来完成中医耳鼻喉科、眼科门诊常见病、多发病的检查、诊断和理法方药的过程；了解五官科常见急诊的诊疗常规、五官科疾病与边缘科室疾病的相关知识。

(2) 培养时间为 1 个月。学员主要在中医耳鼻喉科、眼科门诊和病房轮转学习。

学科名称	分类	时间（月）
中医耳鼻喉科	耳鼻咽喉科病房或门诊	选择科室轮转，时间 1 个月
中医眼科	眼科病房或门诊	
合计		1

2. 培养内容和要求

【中医耳鼻喉科】

(1) 培养方法

培养时间为不少于2周，学员主要在耳鼻喉科门诊、检查室、治疗室轮转学习。

(2) 培养内容

掌握：耳鼻咽喉各器官的应用解剖、生理知识；耳鼻咽喉的一般检查方法；耳鼻咽喉主要疾病的病因病机；耳鼻咽喉常见病、多发病的诊断、鉴别诊断、辨证与治疗。

熟悉：耳鼻咽喉内镜检查法，尤其是耳鼻咽喉内窥局部的细微辨证特点；纯音测听、音叉检查法及结果分析。

了解：带教老师在门诊中的辨病方法、辨证施治特点、理法方药原则、组方特点；耳、鼻、咽、喉影像学检查（X 线、CT、MRI）。

书写：门诊病案 5 份。

(3) 培养要求

①学习病种要求

中医病证	脓耳、耳胀耳闭、耳鸣、耳聋、鼻塞、鼻鼽、鼻渊、鼻衄、喉痹、喉疳、乳蛾
西医病种	化脓性中耳炎、卡他性中耳炎、突发性耳聋、感应神经性耳聋、神经性耳鸣、慢性鼻炎、过敏性鼻炎、鼻窦炎、鼻出血、急、慢性咽炎、急、慢性喉炎、急、慢性扁桃体炎

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	中医耳鼻咽喉科中医四诊的技能
	鼻镜、耳镜、喉镜的使用方法
熟悉	音叉检查方法、语言测听法
	外鼻、鼻腔、鼻窦、外耳、鼓膜及咽喉的检查方法
	外耳道冲洗法
了解	鼻腔异物、咽异物取出术

③掌握方剂

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、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。

【中医眼科】

(1) 培养方法

培养时间为不少于 2 周，学员主要在眼科门诊学习。

(2) 培养内容

掌握：中医眼科专科检查的基本方法，中医眼科症状的辨认和正确的描述方法，书写完整的中医/中西医结合眼科门诊病历。

熟悉：中医眼科常见病、多发病（针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、眼丹、上胞下垂、椒疮、栗疮、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、天行赤眼暴翳、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、湿翳、混睛障、宿翳、瞳神紧小、瞳神干缺、绿风内障、青风内障、云雾移睛、视瞻有色、视瞻昏渺、圆翳内障、异物入目、真睛破损、酸碱入目、近视、远视、目偏视等）的中西医诊断和处理原则，并能运用中医辨证方法给予治疗。

了解：眼科疑难危重病证的处理原则和抢救方法。

书写：门诊病案 5 份。

（3）培养要求

①学习病种要求

中医病证	针眼、胞生痰核、睑弦赤烂、流泪症、漏睛、漏睛疮、天行赤眼、暴风客热、金疳、火疳、胬肉攀睛、聚星障、凝脂翳、瞳神紧小、绿风内障、青风内障、圆翳内障、异物入目
西医病种	睑腺炎、睑板腺囊肿、睑缘炎、泪道阻塞或狭窄、慢性泪囊炎、急性泪囊炎、细菌性结膜炎、病毒性结膜炎、泡性结膜炎、巩膜炎、翼状胬肉、病毒性角膜炎、细菌性角膜炎、前葡萄膜炎、青光眼、白内障、角结膜异物

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	中医眼科中医四诊的技能
	眼底镜的使用方法
	视力的测量

熟悉	眼压测定
	电脑验光仪
	裂隙灯显微镜检查
了解	眼内异物处理方法

③掌握方剂

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、泻肺汤、抑阳酒连散、驱风散热饮子、养阴清肺汤、驻景丸加减方、除风益损汤、除湿汤、除风清脾饮、新制柴连汤、滋阴降火汤、杞菊地黄丸。

（八）急诊科（包括院前急救）（3个月）

1. 轮转目的

（1）通过急诊科的培养，学员能够掌握急诊科相关的中医基础理论、临床技能和常用的现代急诊急救操作技术。达到能够综合运用各种技术和方法处理常见的急诊病症及院前急救的能力。

（2）培养时间为3个月。学员在内科急诊病房（包括院前急救）1个月、内科急诊1个月、外科急诊1个月。

2. 培养内容与要求

（1）培养内容

掌握：感冒、喘证、哮病、肺胀、头痛、昏迷、血证、呕吐、胸痹、胃脘痛、腹痛、泄泻、厥脱、淋证、水肿、痢证、中风、中毒、中暑等中医病证的病因病机、辨证论治；发热、胸痛、腹痛、眩晕、出血、意识障碍等常见症状的鉴别诊断与急救处理；上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张、咯血、哮喘急性加重、慢性阻塞性肺

疾病急性加重、气胸、呼吸衰竭、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心功能不全、急性脑血管意外、癫痫、急性胃肠炎、消化道出血、肝昏迷、急性肾功能不全、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖、各种电解质紊乱、休克、脓毒症、中暑、溺水、急性中毒、急腹症、外伤等常见急症的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗原则、现场急救、搬运、监护运送、院前急救的组织形式、转诊指征等。

常见急症辅助检查的选择指征、结果判断及临床意义；常用急救设备与诊疗技术，如心电图、心肺复苏技术、洗胃术、胸腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺、留置胃管、留置导尿管、三腔二囊管压迫止血术、电除颤、气管内插管、球囊呼吸器使用、无创机械通气。

呼叫120急救电话要点；使用救护车转运病人指征和转运前准备。

熟悉：急诊各项相关制度；急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、恶性心律失常、顽固性心衰、MODS等危重病的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断和治疗；心肺复苏、休克、创伤、中毒等疾病的抢救流程；常用抢救设备如心电监护仪、除颤仪、洗胃机、呼吸机的正确使用；常用危重症诊疗技术，如气管切开、深静脉置管术、有创血流动力学监测、有创机械通气、经皮心脏起搏术；中药注射剂的主治、功用、适应证、副作用及使用方法。各类突发及群发公共卫生事件的应急处理流程。

了解：临时心脏起搏、连续性床边血液净化；急诊介入治疗、IABP技术。

书写：急门诊病历 20 份，住院志 10 份，大病历 10 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

中医病证	感冒、喘证、哮病、肺胀、头痛、昏迷、血证、呕吐、胸痹、胃脘痛、腹痛、泄泻、厥脱、淋证、水肿、痢证、中风
西医病种	发热、胸痛、腹痛、眩晕、出血、意识障碍等常见症状的鉴别诊断与急救处理；上呼吸道感染、肺炎、支气管扩张咯血、哮喘急性加重、慢性阻塞性肺疾病急性加重、气胸、呼吸衰竭、急性冠脉综合征、高血压急症、心律失常、急性心功能不全、急性脑血管意外、癫痫、急性胃肠炎、消化道出血、肝昏迷、急性肾功能不全、糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖、各种内分泌危象、各种电解质紊乱、休克、脓毒症、中暑、溺水、急性中毒、急腹症、外伤等

②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	徒手心肺复苏技术（可在模拟人上学习）
	洗胃术操作方法及准备工作
	创伤的包扎止血固定
	球囊呼吸器和电除颤仪使用
	心电监护仪的使用
	呼叫 120 急救电话要点；使用救护车转运病人指征和转运前准备；搬运心脑血管急症、脊髓损伤、骨折等病人的要领和方法
	输液的操作方法、步骤以及注意事项
	各种注射的操作方法、适应证及注意事项
熟悉	气管内插管和切开术
	洗胃机使用
	三腔二囊管压迫止血术
	中医常用的催醒方法
了解	机械通气和呼吸机的使用

（九）普外科（1 个月）

1. 轮转目的

（1）通过普外科的培养，学员能够掌握普外科相关的基础理论、临床技能和常用的普外科操作技术。

（2）培养时间为 1 个月。学员主要在病房、门诊轮转学习。

2. 培养内容和要求

（1）培养内容

掌握：消毒与无菌技术、水与电解质平衡紊乱、外科休克、多器官功能障碍、创伤、外科感染、心肺复苏、外科营养、术前准备和术后处理原则等基础知识及基本理论。

熟悉：普通外科各种常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断、鉴别诊断要点、治疗原则以及随访规范；熟悉外科基本用药。

了解：普通外科少见病和罕见病的临床特点、诊断、鉴别诊断及治疗原则；器官移植进展状况、腹腔镜手术基本理论；普通外科危重病人的抢救原则。

书写：门诊病案 10 份，住院志 5 份，大病例 5 份。

（2）培养要求

①学习病种要求

外科感染、外科休克、颈部疾病、乳房疾病、腹部疾病（腹外疝、阑尾炎、肠梗阻、溃疡病穿孔、胆囊炎、胆石症、胰腺疾病、急腹症、胃癌、肠癌与肝癌）、创伤和烧伤、泌尿系结石与前列腺疾病。

(一) ②临床操作技术要求

要求	操作技术名称
掌握	外科疾病的查体和物理诊断技术
	无菌操作（手术野准备）
	隔离衣的穿脱方法及洗刷手
	插鼻饲管、胃管、导尿管方法
	小伤口的清创缝合技术
	各种伤口的换药法
	灭菌的常用方法及灭菌后物品的使用期限
熟悉	静脉切开术
	外科常见病超声检查、造影检查的指征
了解	腹腔镜手术
	乙状结肠镜检查

(十) 辅助科室（1 个月）

1. 轮转目的

（1）通过辅助科室的培养，学员能够掌握心电图、放射科相关的基础理论、临床操作技能和常见的诊断技术。熟悉中药饮片调剂。

（2）培养时间为 1 个月，学员主要在部分辅助科室、中药房轮转学习。

学科名称	分类	时间（周）
辅助科室	心电图	1
	放射科	2
	中药房	1
合计		4

2. 培养内容和要求

【心电图室】

(1) 培养内容

掌握：心电图采集技能；常见典型心电图诊断（心室肥大、心房肥大、左右束支传导阻滞、心肌梗死、低血钾、高血钾、预激综合征、逸搏心律、房室传导阻滞、早搏、阵发性心动过速、心房颤动、心室颤动）。

熟悉：动态心电图、动态血压技术。

了解：运动平板试验技术。

书写：正常心电图报告 10 份，异常心电图报告 20 份。

(2) 培养要求

①基础理论

心电图基本知识、心电图测量方法、正常心电图、常见异常心电图的诊断。

②学习病种要求

病种名称	心室肥大、心房肥大、左束支传导阻滞、右束支传导阻滞、心肌梗死、预激综合征、房室传导阻滞、低血钾、高血钾、逸搏心律、早搏、阵发性心动过速、心房颤动、心室颤动
------	---

③临床操作技术要求

技术操作的类别	例数（≥）
心电图采集操作	50
运动平板试验	2
动态心电图	5
动态血压	5

【放射科】

(1) 培养内容

掌握：内科各系统影像学的检查方法，正常影像学表现，基本疾病的影像学表现和疾病诊断；常见疾病影像检查程序；影像检查会诊单的正规书写方法。

熟悉：常见病的 X 线诊断（肺炎、肺癌、气胸、胸腔积液、急腹症肠梗阻、消化道穿孔）；常见病的 X 线计算机体层成像（CT）诊断（肺炎、肺癌、脑梗死、脑出血）；常见疾病影像检查的选择。

了解：放射科常规工作制度；摄片室工作常规及操作方法。

书写：X 线诊断报告 10 份，X 线计算机体层成像（CT）诊断报告 5 份。

（2）培养要求

①基础理论

X 线成像的基本知识、X 线计算机体层成像（CT）的基本知识、磁共振成像（MRI）的基本知识、不同成像技术的综合应用。

②学习病种要求

病种名称	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
------	------------------------------------

③临床操作技术要求

技术操作的类别	例数（≥）
X 线检查观摩	20
CT 检查观摩	10
MRI 检查观摩	5

【中药房】

掌握：中医处方书写的基本格式；在中药调配过程中掌握各类中药药材的功效。

熟悉：医生的书写习惯及处方应对；能够认识常用中药药材，

对于同种药材的不同炮制能够识别；膏方的制作流程。

了解：中药的真伪鉴别；中药调配的基本方法和流程。

（十一）选修

所选科室最短学习时间为 0.5 个月，最长时间为 1 个月。

具体内容和要求由所在医院所选科室制定。

建议：老年病科、感染科、精神科、营养科、心理咨询门诊等。

（十二）跟师学习

1. 培养目标

（1）通过跟随具有一定专长及临床特色的指导老师学习，使中医类别全科医生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，通过跟师方式，学习和整理带教老师的学术经验和专业技术专长，熟悉并基本掌握带教老师的临床经验和基本技能、技艺并形成自身相对稳定的中医临床辨证思维。

（2）培养时间

在培养期内每周跟师学习半天，每年不少于 30 次，以门诊为主。

2. 培养方法

（1）指导老师聘任

各培养单位遴选临床学术专长具有特色，从事中医临床工作 8 年以上、主治以上医师，经省级中医药管理局组织专家进行资格认

定后，正式聘其为规范化培养师承指导老师。在带教人选的选配上，以双向选择为原则，每位指导老师带教学员不超过 3 名，以保证教学质量。

（2）培养内容

结合指导老师的专长及特色，熟练运用中医望、闻、问、切的诊断方法，以中医辨证论治为指导，密切结合中医的理、法、方、药，发挥中医药特色和优势，掌握对某类疾病具有特色的诊断和治疗方法。学习 1 部以上指导老师推荐的中医典籍、经典著作。

（3）培养标准

①收集整理反映指导老师临床经验和专长、体现疾病诊疗全过程的临床医案，每年不少于 5 份。

②做好跟师笔记。撰写跟师心得、或学习中医典籍体会，每年不少于 1 篇。

③在培养结束时提交一篇总结论文（3000 字以上），内容能基本反映指导老师的临床经验。

三、基层实践部分（6 个月）

本部分学习主要是通过经过省级中医药管理部门认定的基层实践基地实践，使中医类别全科医生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。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。培养形式有：在基层带教医师的指导下从事全科医

疗活动、集中授课、案例讨论、教学研讨会、预防服务工作实践、适宜技术培养、社区卫生调查等。

（一）中医全科医疗与社区卫生服务技能

掌握：全科医疗接诊方式的特点；中医家庭病床的建床指征、中医病历书写、查床要求、处理常规等；全科医疗的病历书写（包括家系图）；个体化的病人教育技能，包括教育、咨询、评价等活动；随访和家访技能；社区卫生服务需求调查与评估技术、社区卫生资源的调查与评估技术，健康档案的建立工作，开展社区常见疾病/健康问题的一体化处理。掌握法定传染病报告程序，隔离措施，计划免疫程序，安全性与有效性；社区常见传染病（如肝炎、肺结核）的社区管理方。掌握特殊人群的用药特点；社区常见病的中医适宜技术、中医健康教育的途径和内容；中医类别全科医生的工作职责。

熟悉：社区传染病管理，以及协助处置辖区内的突发公共卫生事件的方法；社区用药，熟悉常用药物的不良反应、药物的相互作用以及使用中的注意事项；常见慢性疾病的康复措施；运用健康档案和社会调查，正确作出社区诊断的方法；中药营养保健品的合理应用。中医药、社区卫生服务及其相关政策和法规。

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；卫生经济学方面的知识，依不同经济水平为病人合理用药。

培养要求

每人至少完成 10 份不同健康问题的个人健康档案（其中 5 份有中医内容），并能实行动态管理记录；家庭健康档案 10 份，并进行连续管理。参与 3 个以上健康问题的健康教育，独立完成 3 次以上健康教育，时间不少于 1 小时，听众不少于 15 人。

（二）健康管理

掌握：社区重点人群健康管理的方法。多种形式的中医健康教育方法和养生保健技术（如太极拳、易筋经、八段锦、五禽戏等传统中医养生保健功法）；体质辨识的基本方法和指导原则；社区治未病工作的实施方法。结合社区实际，运用中医药技能开展重点人群（儿童、妇女、老年人、高血压患者、2 型糖尿病患者、残疾人）相关的预防保健，掌握健康咨询技能技巧。

了解：了解重点人群特殊的生理、心理问题及其保健需求。

● 儿童保健

掌握：①新生儿访视的内容和技巧，儿童体格检查操作技术，如测量身高、体重、头围、胸围等，并能针对体检结果作出恰当的评价和指导；②婴儿喂养指导和儿童营养咨询技术，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；③儿童智力发育测评（DDST）及评价，有关视力、龋齿问题的健康教育；④计划免疫程序和其他预防接种方法，以及注意事项，冷链管理；⑤儿童系统管理方法；⑥《0~6 岁儿童中医健康管理技术规范》中的儿童中医

诊断方法、儿童日常中医保健知识、儿童常见中医保健适宜技术和方法。

熟悉：①中医学中小儿生理病理特点；②各年龄儿童保健原则、具体措施以及小儿保健组织机构；③学校卫生、安全教育、性教育内容；④《0～6岁儿童中医健康管理技术规范》中的服务要求、管理程序。

● 老年人保健

掌握：①功能上评估老年人健康及老年残疾的内容和方法（ADL/IADL/体能测试）；②老年人健康预期寿命的内涵和表达方法；③老年人常见负性情绪及其表现特点，老年患者的心理问题及处理；④社区医疗中老年人常用的家庭护理和特殊治疗的适应证与指导；⑤临终关怀的概念、镇痛、心理与社会方面的照顾原则；⑥《老年人中医健康管理技术规范》中的老年人中医基本体质的特征、老年人中医体质的判别方法、老年人常用的养生保健知识、老年人中医基本体质的保健方法、老年人常见症状的保健方法。

熟悉：①老年人脏腑功能、气血津液、情志变化特点，熟悉影响衰老，功能减退的因素及其预防措施；②老年人相关的预防保健、健康咨询技能、技巧；③影响老化发展的因素，熟悉老年人常见负性情绪问题的处理方法，老年常见精神障碍的类型；④影响老年人功能减退的因素及其预防措施，运动锻炼的积极作用，⑤老年安全

问题与老年营养的要求；⑥老年人生活质量的内涵、概念、测定方法；⑦《老年人中医健康管理技术规范》中的服务要求、管理程序。

了解：①衰老病机，掌握老年人顺应自然、四时调摄、精神调养、适应环境、饮食配膳、运动保健、和谐房事、起居调理等养生保健、延缓衰老知识，进行健康指导；②老年人健康综合评估的内容和意义；③老年人的生理和心理学特点，心理因素在老年人保健中的重要性以及精神因素在发病学中的作用，影响老年人心理状态的因素；④社会环境在维持老年人健康中的重要性；⑤社区老年人分级护理概念及社区老年人护理需求的评估。

● 妇女保健

掌握：①妇女“五期”特点及保健要点。经期：经期卫生与调护；婚期：婚前检查的重要性及计划生育指导；孕期：孕妇饮食、营养、起居环境等调护，指导性生活、胎动自我监测和乳房护理；产褥期：产后访视、产褥卫生、乳房护理及母乳喂养的有关知识；更年期：经断前后妇女特有疾病（如更年期综合征、骨质疏松症）的特征与防治、调护原则；②妇科病普查的意义和内容，建立35岁以上妇女的妇科病档案；③计划生育宣教，建立育龄妇女的健康档案和计划生育档案；④《孕产妇中医健康管理技术规范》中的孕妇中医保健、产妇日常中医保健知识、产妇日常中医保健适宜技术和方法。

熟悉：《孕产妇中医健康管理技术规范》中的服务要求、管理程序。

了解：激素替代疗法。

● 高血压患者保健

掌握：《高血压中医健康管理技术规范》中的高血压中医日常保健方法。

熟悉：《高血压中医健康管理技术规范》中的服务要求、管理程序。

● 2 型糖尿病患者保健

掌握：《2 型糖尿病患者中医健康管理技术规范》中的糖尿病中医日常保健方法。

熟悉：《2 型糖尿病患者中医健康管理技术规范》中服务要求、管理程序。

● 残疾人保健

熟悉：①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；②社区康复的组织与实施，常用康复功能测评方法及适应征，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介（转诊）服务内容与标准。

了解：①残疾人心理特点及其特殊的心理需求，能够针对不同残疾人的心身功能障碍状况，给予相应的饮食调整、康复训练指导

及心理调适指导；②社区康复的目标与原则，能够作相关的咨询与康复指导。

● 计划生育保健

掌握：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。

熟悉：①避孕失败后补救措施的适应证和禁忌证；②人工流产后并发症的观察及处理原则；③药物流产常见的并发症及转诊指征；④优生优育的指导及内容。

了解：①我国人口和计划生育政策；②不孕症。

4. 培养要求

制定 1 份社区重点人群的中医养生保健方案。

（三）国家基本公共卫生服务规范

熟悉《国家基本公共卫生服务规范》中城乡居民健康档案管理服务规范、健康教育服务规范、预防接种服务规范、0~6 岁儿童健康管理服务规范、孕产妇健康管理服务规范、老年人健康管理服务规范、高血压患者健康管理服务规范、2 型糖尿病患者健康管理服务规范、重性精神疾病患者管理服务规范、传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务规范、卫生监督协管服务规范中的服务内容和流程等。

培养要求

根据《国家基本公共卫生服务规范》管理高血压、糖尿病各 10 例。

重庆市卫生局办公室

2013 年 4 月 19 日印发
