

三、 中医妇科

(一) 培训目标

通过一年住院医师规范化培训,使受训医师在完成培训后达到中医妇科专科住院医师水平。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 12 个月。受训者主要在妇科门诊、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	4
妇科门诊	4
计划生育室	1
社区实践或外科、超声波室	3
合计	12

(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检查的意义和指证。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、癥瘕、阴挺等。
西医治疗病种	功能失调性子宫出血、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

(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	5	
附件手术(包括附件切除、宫外孕手术、卵巢肿瘤剔除术)		5
子宫手术(包括腹式子宫肌瘤剔除术、腹式全宫切除术)		5
腹腔镜手术		5
妇科检查	70	
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、萹薹渗湿汤、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》、《妇人大全良方》、《女科要旨》、《女科经纶》以及其他关于上述病证论述。

附：

外科轮转培训要求掌握：

外科常见急腹症同妇科急腹症的鉴别要点，外科无菌术操作规范及手术基础。

超声波室培训要求掌握：

常见妇科疾病超声波图像特点(子宫肌瘤、卵巢囊肿、早孕、宫外孕、盆腔炎)