

皮肤科住院医师培训细则

皮肤性病科学是一门内容涉及广泛的临床学科。专业内容包括皮肤病学、性病学、麻风病学、皮肤外科学、皮肤美容学等。皮肤性病科与其他临床各学科的联系密切,如系统性红斑狼疮、皮肌炎、硬皮病等结缔组织病,重型药疹与严重类型的银屑病,梅毒等性传播疾病既可以有皮肤表现,又常伴有多脏器、多系统的受累,几乎与临床各科相关。一些与之相关的基础学科如病理学、免疫学、遗传学、医学微生物学及分子生物学等技术与理论越来越多地被应用于皮肤性病的临床诊断与治疗。因此,皮肤性病科临床医师应具备较宽广的临床医学知识。

皮肤性病科住院医师培养阶段为三年。

一、培训目标

通过系统培养,使住院医师掌握皮肤性病学的基本理论、基本知识与基本技能。在临床实践中训练思维分析能力,掌握临床专业技能,具有独立从事皮肤性病临床工作的能力。

二、培训方法

(一) 第一年为综合临床能力的培养

在与皮肤性病科相关的临床专科轮转,必须在心血管内科、呼吸内科轮转1至2个月,妇科和泌尿科门诊、整形外科或普通外科小手术室各轮转1个月;还应选择肾脏内科、内分泌科、风湿免疫科、血液内科或消化内科以及病理科中的2至3个学科轮转1个月或1个月以上。总轮转时间不得少于9个月。

(二) 第二年为皮肤性病知识的基本训练

1. 专业理论知识学习:巩固在校期间已学过的知识与技能,熟读国内外出

版的有关皮肤病性病学专著 1 至 2 本。参加科内组织的业务学习与讲座。

2. 临床技能训练:在皮肤性病科的门诊、病房轮转,培训皮肤性病专业的病历与病史书写,熟悉与初步掌握临床疾病的诊断与治疗技能,为后期培养奠定基础,治疗(室)及皮肤病理(室)、真菌室各 1 个月或 1 个月以上。

(三) 第三年为强化皮肤病与性病专业技能的培训

1. 专业理论知识:进一步深入学习有关皮肤性病专业的基础理论和临床知识,重点学习皮肤病理、皮肤免疫、医学真菌学的理论与实践,继续参加科室组织的有关业务学习及专题讲座,并介绍自己的读书笔记或文献综述至少 2 次。

2. 临床技能:继续参加皮肤病与性病的门诊、病房工作,参加急诊值班。在此期间轮转皮肤性病常规临检实验室。

三年期间轮转科室及时间安排表

轮转科室名称	时 间
第 1 年 规定轮转科室:	
心血管内科	1 ~ 2 个月
呼吸内科	1 ~ 2 个月
妇产科门诊	2 ~ 4 周
泌尿外科门诊	2 ~ 4 周
整形外科或普通外科小手术室	1 ~ 2 个月
选择轮转科室(2 个以上)	
社区	2 个月
肾脏内科	1 个月
内分泌科	1 个月
风湿免疫科	1 个月
血液内科	1 个月
消化内科	1 个月
神经内科	1 个月
病理科	1 个月
第 2 年 门 诊	1 ~ 3 个月

续 表

轮转科室名称	时 间
病 房	3~6 个 月
社区或以下科室	1~3 个 月
皮肤病理室	1~2 个 月
皮肤病治疗室(含激光室)	1~2 个 月
皮肤真菌室	1~2 个 月
第3年 门 诊	3~6 个 月
病 房	6~9 个 月
急 诊	值班,每周1次或1次以上
社区或皮肤免疫室与性病临检实验室	1~2 个 月

注:第一年的具体轮转科室的安排可根据受训者所在培养基地的具体情况而定

住院医师规范化培训社区实践培训计划

轮 转 科 室	轮 转 时 间
全科门诊	12周
中心	8
康复及中医	2
站点	2
慢性病管理	2周
传染病管理	1周
健康教育	1周
健康管理	1周
家庭病床	2周
全科病房(老年护理院)	2周
儿童保健	1周
计划免疫	1周
妇幼保健	1周
合计	24周

注: 以上安排可根据本学科的情况进行微调。

三、培训内容与要求

(一) 第一年 相关临床科室轮转方案及要求

1. 轮转目的

掌握：常见内科疾病的诊断及治疗,重点是:急性心功能与呼吸功能不全的病因、诊断方法与早期处理;心肺复苏;各种类型休克的病因、诊断与处理;水、电介质与酸碱代谢失衡的原因、诊断与处理;抗生素合理应用;胸腔、腹腔、骨髓穿刺术;心电图机的使用。

熟悉：肾功能不全的原因、分类、诊断与处理原则;糖尿病、甲状腺功能亢进与减退、肾上腺皮质功能亢进与减退的临床表现与诊断方法;呼吸道炎症(重点是间质性肺炎)的病因与诊断;上消化道溃疡与出血的病因、诊断与处理原则,肝功能异常的病因与鉴别;血小板减少与出血性疾病的诊断与鉴别诊断;颅内高压、感觉与运动障碍的病因与检查方法;实体瘤、骨髓源性肿瘤、淋巴源性肿瘤的诊断方法;阴道炎、尿道炎的诊断与病原学检查方法,前列腺检查与按摩术;普通外科的创面处理与外科门诊小手术的独立操作,麻醉术;呼吸机及心电监护仪等设备的使用。

2. 基本标准

学习病种及例数要求:

规定轮转科室	病 种	例 数
心血管内科(以病房为主)	心功能不全	5
	高血压	3
	冠心病	2
	心肌梗死	3
	心肌病	1
	心律失常	3
	心包炎与心内膜炎	3
呼吸内科(以病房为主)	呼吸功能不全	5

续 表

规定轮转科室	病 种	例 数
	肺 炎	5
	肺结核	5
	胸肺部肿瘤	5
泌尿科(以门诊为主)	男性泌尿生殖系感染	30
	血 尿	20
	前列腺疾病	20
	前列腺检查与按摩	20
	尿道拭子检查	20
妇科(以门诊为主)	阴道炎	50
	宫颈炎	10
	外阴疾病	20
	阴道拭子检查与镜检	20
普通外科小手术室或整形外科 [#]	表面麻醉术	20
	阻滞麻醉术	10
	皮肤肿块切除术	15
	皮片移植术	5

注:[#]在整形外科轮转时“皮片移植术”数量应增加,“皮肤肿块切除术”数量可相应减少

选择轮转科室 (举例,根据各医院情况制定)	病 种	例 数
肾内科(以病房为主)	肾功能不全	5
	肾小球肾炎	5
	肾盂肾炎与尿路感染	3
	肾小管疾病	2
	透析与吸附或置换	3
内分泌科(以病房为主)	糖尿病	10
	甲状腺疾病	5

续 表

选择轮转科室 (举例,根据各医院情况制定)	病 种	例 数
消化内科(以病房为主)	肾上腺疾病	5
	消化道溃疡与出血胃	5
	炎症性肠病	5
	肝炎及肝硬变	5
血液科(以病房为主)	消化道肿瘤	5
	白血病	5
	淋巴瘤	4
	贫血	3
	出血性疾病	8

(二) 第二年 皮肤性病专业的初步培养

1. 轮转目的

掌握: 皮肤性病科的基本诊断方法、治疗方法与基本技能。皮肤原发性损害与继发性损害的辨别和准确的描述方法,采用皮肤性病学专业术语书写完整的皮肤性病科门诊病历与住院病史,外用药物的使用原则,糖皮质激素、抗组胺药物、抗真菌药物、维甲酸药物的应用。

熟悉: 常见皮肤病和性病的鉴别诊断及治疗方法;皮肤病性病门诊常用治疗技术的原理及临床适应证和禁忌证,包括液氮冷冻、环钻法皮肤活检技术等;皮肤科危重疾病的处理;细胞毒药物、抗疟药、抗麻风药物的应用;物理疗法(电疗、光疗、激光、冷冻、水疗的适应证)。

2. 基本标准

病房训练时间不得少于6个月。

(1) 门诊必须学习的病种及例数

带状疱疹、单纯疱疹,疣(寻常疣、扁平疣、传染性软疣等);浅部真菌病;球菌感染性皮肤病(脓疱疮、毛囊炎、疖、痈、丹毒、蜂窝织炎等);各种类型的皮炎、湿疹;荨麻疹;药疹;多形红斑;银屑病与副银屑病;玫瑰糠疹;各种类型脱发;痤

疮与粉刺；神经性皮炎与皮肤瘙痒症；白癜风等色素减少性皮肤病，黄褐斑、色素痣等色素增加性皮肤病；瘢痕疙瘩；脂溢性角化症等。

痱子，冻疮，光线性皮肤病，疥疮，手足口病、风疹、幼儿急疹，扁平苔藓等红斑鳞屑性皮肤病，红斑狼疮，各种类型的紫癜性皮肤病，各种类型的皮肤血管炎，昆虫、动物、寄生虫等相关的皮肤病，环状肉芽肿与结节病，指(趾)甲疾病，粘液性水肿、黑棘皮病、黄瘤等内分泌与代谢性皮肤病，鱼鳞病等遗传性皮肤病，各种类型的角化性皮肤病，梅毒、淋病、非淋球菌性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹等。

各种皮肤良性肿瘤，鳞状细胞癌，基底细胞癌，皮肤 T 细胞淋巴瘤与黑素瘤，大疱病，皮肌炎、硬皮病，脂膜炎，白塞病，皮肤结核与其他杆菌感染性皮肤病等。

(2) 病房必须经管的病种及例数

结缔组织疾病(必须含系统性红斑狼疮、皮肌炎或多肌炎、硬皮病与嗜酸性筋膜炎)，大疱性皮肤病，红皮病，银屑病(必须含脓疱型与关节病型)，药疹(必须含大疱性表皮坏死松解型、重型多型红斑型)，皮肤血管炎(必须含坏疽性脓皮病，白塞病，Sweet 病)，变态反应性疾病(必须含嗜酸性细胞增多性皮炎，急性泛发性发疹型脓疱病)，皮肤恶性肿瘤(必须含皮肤淋巴瘤)，感染性皮肤病(必须含金葡菌烫伤样综合征，亨 - 特综合征)，脂膜炎。需独立完成 60 份以上完整的住院病史。

(三) 第三年 皮肤性病专业的继续培养

1. 轮转目的

巩固前二年学习的内容，在此基础上对重危或疑难病例能独立进行正确的分析和判断。对照“培养细则”中的要求，在上一年门诊、病房训练中未能经历的个别病种进行补充训练。

皮肤性病急诊独立值班。

强化技能训练，能独立进行真菌等各种病原学检查，独立进行简单的皮肤病治疗如液氮冷冻、面膜、病变处局部注射、光疗等；熟悉皮肤病理学、免疫学、过敏原检查的过程、原理、结果的判断和意义。

培养阅读外文文献能力，进行临床科研的初步训练。

2. 基本标准

病房不得少于3个月。

皮肤病理室、皮肤免疫室与性病临检实验室、皮肤病治疗室、皮肤真菌室轮转累积不得少于4个月,其余为门诊。有条件的单位可安排参加全国或地区性的针对以上内容的学习班。

急诊值班每周1次或1次以上。

撰写综述一篇,参考外文文献不得少于25篇;撰写临床型论文一篇,可以为病例分析与总结或有质量的病例报道。

参加全国或地区皮肤性病学学术团体组织的学术会议一次或一次以上。

(四) 社区实践

住院医师规范化培训社区实践培训内容

通过受训住院医师直接参加社区全科医疗诊疗实践和病人管理活动,使其树立以人为中心、以家庭为单位、以社区为基础的观念,培养为个体与群体提供连续性、综合性、协调性服务的能力,与服务对象沟通并建立良好医患关系的技巧;训练社区卫生服务综合管理和团队合作的能力,以及结合实际工作发现问题、开展科研的基本素质。掌握重点人群的特殊预防保健问题。

本部分的具体要求细则如下:

1. 全科医疗服务技能

掌握:①全科医疗接诊方式的特点、与病人沟通技巧,建立彼此依赖的医患关系的技巧;全科医学基本理论和医学伦理学基本原则的实际应用。②以个人为中心、家庭为单位的照顾模式,能够在医疗活动中体现全方位的、终身的预防保健和健康管理的意识和方法;并恰当地组织利用家庭资源。③掌握全科医疗的病历书写(包括家系图)。培训期间,每人至少完成10份不同健康问题的病历。④个体化的病人教育技能,包括教育、咨询、评价等活动。⑤随访和家访技能。在全科医学导论课结束后的整个培训期间,要求每位受训者至少与一个家庭建立起长期联系,该家庭中至少有老人、儿童、残疾人、妇女等四类人中的两类,尽量包括儿童(最好为新生儿)。培训结束时,受训者应能够独立承担随访和家访的任务。⑥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,参与社区诊断,建立合理利用社区资源的意识。培训时应深

入社区有关部门实地考察,如医院、预防保健机构、药店、养老院、康复机构、托幼园所、学校、卫生行政部门;完成资料处理与分析,结业时写出有针对性的调查报告。⑦社区常见疾病/健康问题的一体化处理。掌握压力的评价与调适方法、焦虑与抑郁性神经症的诊断与处理、常见心身及身心疾患的识别与处理。⑧社区高血压筛查、登记、治疗、管理操作流程,家庭测血压技术及其传授给病人的技巧;掌握糖尿病的社区一、二三级预防措施及管理程序,病人自测尿糖血糖方法及其传授技巧;规范化管理高血压病人、糖尿病病人各一例;掌握脑血管病的一、二、三级预防;掌握哮喘病和肿瘤的社区管理;熟悉常见慢性疾病的康复措施。

熟悉:①社区传染病管理。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。熟悉社区常见传染病(如肝炎、肺结核)的社区管理办法。②社区用药。掌握常用抗生素、解热镇痛药、心血管系统药物、呼吸系统药物、消化系统药物、驱虫药、五官科药及其他外用药的用量、用法。熟悉其常见的不良反应、药物的相互作用以及使用中的注意事项。

了解:①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。了解膳食及疾病对药物作用的影响。了解药物中毒主要表现和简单处理方法。②卫生经济学方面的知识,依不同经济水平为病人合理用药。

2. 全科医疗服务管理

①熟悉社区卫生服务团队合作的服务模式及团队建设的技术、意义和程序;掌握人际交流技术;与社区管理者沟通,掌握病人满意度调查方法。进行1次满意度调查。

②掌握全科医疗服务质量管理,熟悉全科医疗服务中的整体质量管理的方法、常用的质量指标、评价方法和程序。了解卫生经济学基本理论、方法和医疗保险有关知识在社区卫生服务中的应用。

③熟悉社区卫生服务机构的设置、管理要求和医疗、药品、财务与信息等管理原则及程序。

④熟悉与社区卫生服务有关的卫生法律、法规(如食品卫生法、药品管理法、传染病防治法、母婴保护法、医师法、医疗事故处理办法)在社区中的实施要点。掌握有关病人权益和医生权益的知识。

五、参考书刊

赵辨. 临床皮肤病学. 5 版. 江苏科技出版社。

杨国亮. 皮肤病学. 4 版. 上海医科大学出版社。

Andrew's Diseases of the Skin. 10th ed.

临床皮肤科杂志

中华皮肤科杂志

中国皮肤性病学杂志

J Am Acad Dermatol

Arch Dermatol.

J Invest Dermatol

参与制定本实施细则专家组成员

组 长: 郑 捷 上海交通大学医学院附属瑞金医院

组 员:(排名不分先后)

傅雯雯 复旦大学附属华山医院

徐金华 复旦大学附属华山医院

李 明 复旦大学附属中山医院

姚志荣 上海交通大学医学院附属新华医院

王秀丽 上海市皮肤病医院

潘 萌 上海交通大学医学院附属瑞金医院(兼秘书)