

## 肿瘤学科住院医师培训细则

恶性肿瘤是对人类生命及健康具有严重威胁的重大疾病，其治疗的规范性和专业性对患者的预后至关重要。随着基础肿瘤学和临床治疗学的进步，肿瘤学已成为医学中的一个独立分科，培养专业的肿瘤科医师是维护患者权益和提高肿瘤治疗水平的基础。在现阶段肿瘤的治疗原则是多学科综合治疗，肿瘤的内科治疗、外科治疗和放射治疗是肿瘤治疗的主要手段，也是目前肿瘤治疗的三大模式。

肿瘤学住院医师是指在完成医学本科或研究生教育的基础之上，接受并通过肿瘤学住院医师培训，能够对常见肿瘤、内科及外科中的常见疾病进行诊断、治疗、预防、随访，对肿瘤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，具备比较熟练的肿瘤科诊治技能，能指导医学本科生以及下级医师完成教学任务，具有一定的临床科研能力和论文撰写能力，具备阅读英文文献所需的专业英语水平的复合型人才。

培训期间住院医师不确定专业。肿瘤住院医师培养阶段为三年，通过培养并考试合格者方可进入肿瘤亚专业的培养。

### 一、培训目标

通过肿瘤住院医师培训，使受训者达到肿瘤住院医师水平，即肿瘤全科医师要求掌握肿瘤科、内科、外科的基础理论知识、基本技能和基本操作，初步具备独立从事肿瘤学医疗活动的能力，掌握常见肿瘤的诊断、鉴别诊断及治疗方案的选择，对肿瘤常见疾病的诊断、治疗、预防、随访具备初步的经验，初步掌握常见肿瘤诊治技能，掌握肿瘤相关的体格检查及诊断技术；熟悉各轮转科室诊疗常规；掌握肿瘤急症的诊断及治疗。能够独立完成常见肿瘤外科手术，放射治疗、化学治疗以及综合治疗方案制定以及在上级医师指导下完成较简单的外科手术以及一般肿瘤病例的放射治疗、化学治疗方案制定。

## 二、培训方法

1. 培训对象在肿瘤学各亚专科轮转学习，培训时间为3年。根据培训对象在培训前所接受的医学教育程度的不同，参加临床轮转的时间和计划分为三年期、二年期和一年期（具体按上海市卫生局《关于医学专业毕业研究生参加住院医师规范化培训年限问题的通知》执行）。

### 2、分期轮转培训的时间和计划

#### (1) 三年期轮转计划（30+6个月）

轮 转 科 室	轮 转 时 间 (月)
肿瘤外科（下列八科选4科，各科2个月：乳腺外科、泌尿外科、胰腺肝胆外科、胃及软组织外科、大肠外科、胸外科、头颈外科、妇科）**	8
肿瘤内科（下列4组，各组2个月：胃肠组、淋巴瘤组、乳腺组、胸组）	8
**	
放射治疗科（下列3组，其中2组各3个月，1组2个月：胸组、头颈组、普瘤组）**	8
重症监护治疗室(ICU) *	1
急诊*	1
医学影像科（放射/B超/核医学，任选1-2科）	2
临床病理学科	2
社区（可选轮转科室及时间）	
内科(心内科、消化内科、呼吸内科、血液科任选2-3科)	4
外科（骨科、外科ICU任选1-2科）	2
合计	36

## (2) 二年期轮转计划 (20+4 个月)

轮 转 科 室	轮 转 时 间 (月)
肿瘤外科(下列八科选 3 科每科各 2 月： 乳腺外科、泌尿外科、胰腺肝胆外科、 胃及软组织外科、大肠外科、胸外科、 头颈外科、妇科) **	6
肿瘤内科 (下列四组中选 3 组，其中两 组各 2 月，一组 1 个月：胃肠组、淋巴 瘤组、乳腺组、胸组) **	5
放射治疗科 (下列三组任选两组各 2 个 月，1 组 1 个月：胸组、头颈组、普瘤 组) **	5
重症监护治疗室 (ICU) *	1
急诊*	1
医学影像科 (放射/B 超/核医学任选其 一)	1
临床病理学科	1
<b>社区 (可选轮转科室及时间)</b>	
内科(心内科、血液科、消化内科、呼 吸内科、任选 1-2 科)	2
外科 (骨科、外科 ICU 任选 1-2 科)	2
<b>合计</b>	<b>24</b>

## (3) 一年期轮转计划 (10+2 个月)

轮 转 科 室	轮 转 时 间 (月)
肿瘤外科 (下列八科任选两科，每科 1 个月：乳腺外科、泌尿外科、胰腺肝胆 外科、胃及软组织外科、大肠外科、胸 外科、头颈外科、妇科) **	2

续 表

轮 转 科 室	轮 转 时 间 (月)
肿瘤内科（下列四组任选 2 组，每组 1 个月：胃肠组、淋巴瘤组、乳腺组、胸 组）**	2
放射治疗科（下列三组任选 2 组，每组 1 个月：胸组、头颈组、普瘤组）**	2
重症监护治疗室 (ICU)*	1
急诊*	1
医学影像科（放射/B 超/核医学任选其 一）	1
临床病理学科	1
<b>社区（可选轮转科室及时间）</b>	
内科(心内科、血液科、消化内科、呼 吸内科、任选 1 科)	1
外科（骨科、外科 ICU 任选 1 科）	1
<b>合计</b>	<b>12</b>

\*备注：必须要求在综合性医院进行 ICU 和急诊的轮转。

\*\*备注：对于外科、肿瘤内科、肿瘤放疗科轮转，各培训医院的分组情况  
可能有所不同，各医院根据具体情况可略作调整，但应保证包括以上相应病种。

### 3、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

续 表

轮 转 科 室	轮 转 时 间
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）肿瘤外科（含肿瘤妇科）

##### 1. 轮转目的

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

**熟悉：**肿瘤外科各种常见病、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；熟悉肿瘤外科基本用药。

**了解：**肿瘤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；微创手术基本理论；肿瘤外科危重病人的抢救原则。

##### 2. 基本要求

全面掌握肿瘤外科换药的技术；掌握肿瘤外科手术切开、显露、缝合、结扎、止血等技术；熟悉肿瘤外科常用的诊疗操作技术如导尿、静脉切开、中心静脉压力测量、内窥镜检查和活组织检查等；了解肿瘤外科特殊诊断方法和技术，如针吸活检、胸、腹腔穿刺等；三年中书写住院志 60 份以上，书写大病历不少于 10 份，二年期、一年期可相应减少例数要求。

##### （1）学习病种及例数要求

病 种	例 数(≥)
甲状腺瘤或结节性甲状腺肿	10
甲状腺癌	5
乳腺增生	10
乳腺癌	10
胃癌	5
肠癌	5
肝胆胰肿瘤	3
骨和软组织肿瘤	3
食管(贲门)癌	5
肺癌	5
膀胱癌	2
肾肿瘤	2
前列腺癌	2
宫颈癌	2
卵巢癌	2
子宫内膜癌	2
子宫肌瘤	5

## (2) 临床操作技术要求

在上级医师指导下完成以下手术：

操作技术名称	例 次(≥)
体表肿物活检	5
乳腺良性病变手术	3
甲状腺腺瘤手术	3
开腹术	3
开胸术	2

参加以下手术：

操作技术名称	例 次(≥)
甲状腺癌根治术	5
乳腺癌改良根治或根治术	5
胃癌根治术	3
肠癌根治术	3
肺癌根治术或肺叶切除术	5
食管(贲门)癌	5
肾癌根治术	5
卵巢癌	5
宫颈癌	5
子宫内膜癌	5

(3) 外语、教学、科研等能力的要求：国外有关文献综述和/或读书报告1篇。

## (二) 肿瘤内科学

### 1. 轮转目的

**掌握：**肿瘤内科治疗原则以及常见恶性肿瘤（肺癌、食管癌、胃癌、大肠癌、头颈部肿瘤、淋巴造血系统肿瘤、乳腺癌）内科治疗规范；肿瘤化学治疗适应症、禁忌症；常用化学治疗方案、药物不良反应的观察监测和处理。

**熟悉：**肿瘤化学治疗药物分类及作用机制。

**了解：**生物靶向治疗药物的进展与临床应用；新药临床试验基本原则。

### 2. 基本要求

三年中书写住院志60份以上，书写大病历不少于10份，二年期、一年期可相应减少例数要求。

#### (1) 学习病种及例数要求

病 种	例 数(≥)
淋巴造血系统肿瘤	10
乳腺癌	10

续 表

病 种	例 数(≥)
胃癌	5
肠癌	5
食管癌	2
肺癌	3
妇科肿瘤	5
泌尿系统肿瘤	1
肝胆胰肿瘤	2
头颈部肿瘤	3

### (2) 基本技能要求

操作技术名称	例 次(≥)
胸、腹腔穿刺引流术	5
骨髓穿刺术	5
腰椎穿刺术	1

(3) 外语、教学、科研等能力的要求：国外有关文献综述和/或读书报告1篇。

### (三) 肿瘤放射治疗学

#### 1. 轮转目的

**掌握：**放射肿瘤学基础理论(放射生物学、放射物理学和临床放射治疗学);放射治疗原则及并发症处理;射线的物理特性和临床剂量学原则。

**熟悉：**光子放疗技术(外放射和近距离放疗)，治疗常见肿瘤的原则，以及其他治疗方法的综合应用。

**了解：**调强放疗，影像引导放疗等新技术。

#### 2. 基本要求

三年中书写住院志 20 份以上，书写大病历不少于 10 份，二年期、一年期可相应减少例数要求。

(1) 学习病种及例数要求

病 种	例 数(≥)
鼻咽癌	3
乳腺癌	4
肠癌	2
食管癌	3
肺癌	3
淋巴瘤	2
其他头颈部肿瘤	2
胃癌	1
其他腹、盆腔肿瘤	3

(2) 基本技能要求

操作技术名称	例 次(≥)
常规模拟定位、放疗剂量计算	5
CT 定位适形放疗及靶区勾画	10
鼻咽检查	5
体位固定、摆位	10

(3) 外语、教学、科研等能力的要求：国外有关文献综述和/或读书报告 1 篇。

(四) 重症监护治疗室(ICU) (1 个月)

1. 轮转目的

**掌握：**呼吸治疗(包括氧治疗、胸部物理治疗和机械通气等)和循环支持治疗的适应症、基本方法以及常用急救药物(心肺复苏及血管活性药物、降压药、抗心律失常药)的应用；感染和抗菌药物的临床应用；动脉血气分析

**熟悉：**危重病人术后生理功能改变，包括呼吸、循环、肝肾功能、水电平衡

变化以及全身应激反应。熟悉危重病人的监护与管理、急重症患者抢救治疗的全过程、营养支持。

**了解:**常用检测技术的适应证、操作技能及临床应用。

## 2. 基本标准

- (1) 掌握人工呼吸、心外按压、电除颤等常用临床复苏技术。
- (2) 熟悉常用监测技术的操作技术。
- (3) 了解呼吸机的操作和使用。
- (4) 在上级医师指导下参加管理: 重症病人 10 例, 并按时完成病历记录; 机械通气治疗病人 5 例, 并按时完成病历记录。

## 3. 阅读参考书刊

《实用重症监护学》 汪承滋等主编, 人民卫生出版社出版

### (五) 急诊 (1 个月)

#### 1. 轮转目的

**掌握:** 急、危、重病人的生命支持理论, 心肺复苏 (CPR), 包括基础生命支持 (BLS)、进一步心脏生命支持 (ACLS)、基础创伤生命支持 (BTLS) 和进一步 (高级) 创伤生命支持 (ATLS) 的基础理论和新进展; 常见急症的病因鉴别、临床表现及处理规范; 常见急症辅助检查的选择指征、结果判断及临床意义; 常用急救药物的指征、作用、副作用以及具体应用方法 (心肺复苏及血管活性药、强心利尿剂、解痉平喘药、止痛药、止血药、抗心律失常药等)。

**了解:** 多器官功能衰竭的发病机理、病因、诊断标准、处理原则;

#### 2. 基本标准

##### (1) 学习病种及例数要求

病 种	例 数(≥)
出血 (咯血、呕血、血尿等)	5
血象降低	5
梗阻	2
休克	2

## (2) 基本技能要求

名 称	例 数(≥)
导尿术	5
置胃管术	3
心肺复苏	5

## (六) 影像医学专业(含放射、超声和核医学室)

### 1. 轮转目的

**掌握:** 人体各系统的正常影像解剖; 恶性肿瘤的典型影像表现; 不同影像检查手段诊断肿瘤的优势和局限性; CT、PET/CT 及 MRI 增强检查的原理及意义。

超声正常解剖结构; 彩色多普勒超声的基本原理; 常见消化(肝胆胰脾)、心血管(心脏和大血管)、泌尿(肾、膀胱、前列腺)、妇科、浅表器官等常见疾病的超声诊断。

核医学功能分子影像的特点和原理; PET/CT 肿瘤显像、全身骨显像、前哨淋巴显像、心肾功能显像的应用; 核素骨治疗的应用。

**了解:** X 线、CT、PET/CT、MRI 及超声成像的基本原理, 消化道造影检查适应证和常见肿瘤的诊断, ERCP 及 MRCP 常见病变表现; 超声诊断基础; 二维超声、M 型超声心动图、彩色多普勒血流成像(CDFI)、介入超声、腔内超声等; CT 和超声引导下脏器穿刺活检术的适应症和注意事项。核医学显像的特点和原理; 全身骨显像的基本原理及诊断骨转移的局限性; 唾液腺显像、甲状腺普通显像、肝血池显像、消化道出血显像的原理和应用; 体外标记免疫测量的种类及各种肿瘤标志物的应用。

### 2. 基本标准

#### (1) 2 个月学习病种及例数要求(1 个月者可相应减少)

病 种	例 数(≥)	病 种	例 数(≥)
<b>影像放射:</b>			
脑肿瘤	15	喉癌	5
唾液腺肿瘤	5	甲状腺肿瘤	10

续 表

病 种	例 数(≥)	病 种	例 数(≥)
鼻咽癌	10	肺肿瘤	20
肺炎	5	食管癌	15
纵膈肿瘤	5	胃十二指肠溃疡	5
肠梗阻	5	结肠癌	10
胃癌	15	肝癌	20
肝硬化	10	胆石症	5
肝血管瘤	10	肾脏肿瘤	5
胰腺癌	10	淋巴瘤	5
乳腺癌	20	软组织肿瘤	10
骨肿瘤	10		
<b>超声:</b>			
胆结石	10	肝硬化	5
肝癌	15	肝血管瘤	10
胰腺癌	5	肾结石	5
肾肿瘤	5	膀胱肿瘤	5
乳腺肿瘤	10	卵巢肿瘤	10
<b>核医学:</b>			
PET/CT 肿瘤显像	10	全身骨显像	10
心功能显像	5	肾功能显像	5
前哨淋巴显像	5	核素骨治疗	5

## (2) 基本技能要求

各系统、各种影像检查方法的选择和综合应用（10 例）。

常见疾病及肿瘤的 X 线及 CT 阅片（100 例）。

常见疾病及肿瘤的 ECT 阅片（50 例）。

常见肿瘤的 PET/CT 和 ECT 阅片（60 例）。

## (七) 临床病理科

### (一) 病理诊断专业 (1 个月)

#### 1. 轮转目的

**掌握:** 病理和细胞标本送检注意事项及检查申请单的填写方法; 病理标本的肉眼检查及描述; 病理诊断在肿瘤诊断中的意义和作用; 病理诊断的流程; 肿瘤的病理分类原则; 良、恶性肿瘤病理特征的主要区别。术中标本检查的适应症; 冰冻切片诊断的局限性。

**了解:** 肿瘤的大体形态和组织学特点; 病理切片的制作过程; 免疫组织化学的临床应用; 病理诊断的局限性及病理诊断与临床诊断的关系; 细胞学应用的价值和局限性; 病理诊断及尸检的目的和相关法令。组织学观察方法, 部分常见病的诊断标准。

#### 2. 基本标准

##### (1) 学习病种要求

系    统	病    种
呼吸系统	肺鳞状细胞癌、肺腺癌、肺小细胞癌
消化系统	食管鳞癌、胃腺癌、直肠腺癌、肝细胞癌
淋巴造血系统	霍奇金淋巴瘤、非霍奇金淋巴瘤
男性生殖及泌尿系统	膀胱尿路上皮癌、肾透明细胞癌、前列腺癌、睾丸精原细胞瘤
女性生殖及泌尿系统	子宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜腺癌、乳腺增生症、乳腺纤维腺瘤、乳腺浸润性导管癌
内分泌系统	结节性甲状腺肿、甲状腺腺瘤、甲状腺乳头状癌、肾上腺皮质腺癌
皮肤及软组织	黑色素瘤、平滑肌肉瘤、横纹肌肉瘤
骨关节	骨软骨瘤、腱鞘巨细胞瘤、骨巨细胞瘤、骨肉瘤

##### (2) 基本技能和操作数量要求

了解外科病理作业流程, 参与肉眼标本检查和取材 20 例以上, 参加科内病理读片会诊 2 次以上。

## (二) 病理技术专业 (1 个月)

### 1. 轮转目的

了解基本病理制片技术及各项辅助诊断技术的基本原理和方法。

### 2. 基本标准

#### (1) 病理技术专业学习要求

轮转科室	操作技能	种类/数量要求
病理切片室	了解标本及切片处理程序及原理	
	了解组织包埋、切片方法	
	了解常规苏木素、伊红染色原理及染色方法	
	了解冰冻切片的原理及基本操作技巧	
	了解各种不同组织的固定方法及固定液配制方法	甲醛固定液、酒精固定液、戊二醛固定液、脱钙液
免疫组化室	掌握免疫组化技术原理，了解其适用范围	
分子病理室	了解 PCR 及原位杂交技术原理	
	了解 PCR 及原位杂交技术在病理诊断中的适用范围	

## (八) 心内科

### 1. 轮转目的

**了解：**心血管系统的解剖和生理；心脏传导系统的解剖和功能特点；心律失常的发生机制和分类；常见心血管疾病的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和处理；急性冠状动脉综合征（ACS）的分型、诊断和处理；心血管疾病常用药物的临床应用；常见心脏病 X 线诊断；常见典型心电图诊断；电复律技术。

### 2. 基本要求

#### (1) 学习病种及例数要求

病 种	病 种
心力衰竭	常见心律失常
高血压	常见瓣膜病
心肌炎与心肌病	冠心病，包括稳定性（心绞痛）
血脂异常	急性冠状动脉综合征（包括不稳定性心绞
常见的心脏病急诊的诊断与处理	痛及急性心肌梗死）

2月要求至少30例，1月要求至少15例。

### (2) 基本技能要求

#### 技 术 名 称

常见心脏病X线图像的诊断

电复律

12导联心电图操作及常见典型心电图诊断

（包括：左右心室肥大、心房肥大、左右束支传导阻滞、心肌梗死、低血钾、高血钾、窦性心律失常、预激综合征、逸搏心律、房室传导阻滞、早搏、室上性心动过速、心房颤动、室性心动过速、心室颤动）

## 九) 血液科

### 1. 轮转目的

**了解：**各类贫血的临床表现、病因及诊断依据、鉴别诊断、治疗方法的要点；溶血性贫血分类及血管内和血管外溶血的特点；正常的止血和凝血机制；出血性疾病的分类、出血特点及诊治原则；急性、慢性白血病的临床表现、实验室检查、诊断依据及常用治疗药物和治疗方案；淋巴瘤分类、分期、诊断依据及治疗；骨髓穿刺及活检术的适应证、禁忌证；骨髓发育不良综合征(MDS)的分类及治疗原则；成分输血的指征及各种输血反应的处理。

### 2. 基本要求

#### (1) 学习病种及例数要求：

病 种	病 种
缺铁性贫血	巨幼细胞性贫血
再生障碍性贫血	溶血性贫血
特发性血小板减少性紫癜	过敏性紫癜
急性白血病	慢性白血病
成分输血及输血反应	白细胞减少及粒细胞缺乏症
淋巴瘤	骨髓增生异常综合征（MDS）

2月要求至少30例，1月要求至少15例。

#### (2) 基本技能要求：

操作名称
骨髓穿刺
骨髓活检术

### (十) 消化内科

#### 1. 轮转目的

**了解：**消化系统的解剖和生理生化功能（消化、内分泌、免疫）；胃食管反流病、功能性胃肠病的诊断、鉴别诊断和处理；慢性胃炎的病因、诊断方法、鉴别诊断及治疗；消化性溃疡的发病机制、临床表现、鉴别诊断、并发症及处理；幽门螺旋杆菌与胃炎及溃疡病的关系；制酸剂如H<sub>2</sub>受体阻滞剂和质子泵抑制剂的药理作用及临床应用；胃粘膜保护剂的药理作用和临床作用；幽门螺旋杆菌的治疗；克罗恩病与溃疡性结肠炎的鉴别要点及治疗；肝硬化的发病机制，代偿期与失代偿期的表现；肝性脑病、门脉高压的产生机制；腹腔积液形成的原因及实验检查的特点、鉴别方法和处理；轻型急性胰腺炎与重症急性胰腺炎的区别及常规处理；上消化道出血的紧急处理；三腔两囊管压迫止血的适应症、禁忌症；肝穿刺活检的适应症、禁忌症及并发症；消化系统X线检查和消化内镜检查的适应症与禁忌症。

#### 2. 基本要求

##### (1) 学习病种及例数要求

病 种	病 种
胃食管反流性疾病	肝性脑病
慢性胃炎	功能性胃肠病
消化性溃疡	胃癌
脂肪肝	急性胰腺炎
肝硬化	上消化道出血常见疾病 (急性胃黏膜病变、消化性溃疡出血、 食管胃底静脉曲张破裂出血)
原发性肝癌	
自身免疫性肝病	
急性胆道感染	炎症性肠病 (溃疡性结肠炎和克罗恩病)

2月要求至少30例，1月要求至少15例。

#### (2) 基本技能要求：

操作名称
腹腔穿刺术
胃肠减压
消化系统X线检查(读片)

### (十一) 呼吸内科

#### 1. 轮转目的

**了解：**呼吸系统解剖和生理；常规肺功能测定；动脉血气分析；胸部X线检查；呼吸系统疾病主要症状和X线异常的鉴别诊断；要求掌握病种的发病机制、临床分型、临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗；支气管镜检查的诊断、治疗适应证和禁忌证；常用临床诊疗手段。

#### 2. 基本要求

##### (1) 学习病种及例数要求

病 种	病 种
上呼吸道感染	急性支气管炎

慢性支气管炎	慢性阻性肺疾病 (COPD)
社区获得性肺炎	支气管哮喘
医院获得性肺炎	肺脓肿
支气管扩张	支气管肺癌
肺结核	自发性气胸
胸腔积液	呼吸衰竭
肺心病	

2月要求至少30例，1月要求至少15例。

## (2) 基本技能要求

名 称	名 称
结核菌素试验	动脉采血
吸痰	体位引流
窒息抢救	胸透
氧疗	胸腔穿刺

## (十二) 骨科

### 1. 轮转目的

熟悉：掌握骨科常见病、多发病的发病机制、临床特点、诊断和鉴别诊断以及处理原则。

了解：骨科专业基本理论和基本知识；常见的骨折与脱位、腰椎间盘突出症、颈椎病、关节炎、骨肿瘤的骨科检查法，熟悉与骨科有关的影像学及实验室检查方法。

### 2. 基本要求

熟悉：夹板、石膏和骨牵引固定技术等骨科常用治疗技术的具体操作，掌握其并发症的预防及处理原则；掌握封闭治疗的意义、操作方法、并发症的预防及处理。

了解：骨科创伤（以骨折和脱位为主）的常用治疗方法及手术操作技术，掌握开放性伤口清创闭合的原则。

## (1) 学习病种及例数要求:

病 种	病 种
常见部位骨折	常见部位关节脱位
运动系统慢性损伤	腰椎间盘突出症
颈椎病	骨与关节感染
骨肿瘤	

2月要求至少30例，1月要求至少15例。

## (2) 临床操作技术要求:

在上级医师指导下完成以下手术:

手术或操作技术名称
常见部位骨折的手法复位，夹板、石膏外固定
常见部位关节脱位的手法复位
常见部位的骨牵引

参加以下手术:

手术或操作技术名称
手外伤的清创、缝合、皮肤缺损的修复及肌腱吻合
开放骨折的清创、切开复位内固定
腰椎或颈椎手术
人工关节置换术
四肢常见的骨及软组织肿瘤手术

**(十三) 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。

## 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）的社区管理方法。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。

## 附：阅读参考书刊

### 1、肿瘤学

《现代肿瘤学》（第3版），汤钊猷主编，上海医科大学出版社出版

“Principle and practice of Oncology” Devita T. V. e. tal 6th Ed 2008

《肿瘤学》第三版，曾益新主编，人民卫生出版社出版

《肿瘤学》 第二版，张天泽、徐光炜主编，天津科学技术出版社和辽宁科学技术出版社出版

Cancer Clinical Cancer Res

中华肿瘤杂志

### 2、肿瘤外科学

《黄家驷外科学》（第6版），吴阶平、裘法祖主编，人民卫生出版社出版

《肿瘤外科学》（第二版），沈镇宙、师英强主编，江苏卫生出版社

《实用妇科肿瘤学》（第四版），吴小华主编翻，江苏科学技术出版社出版

Journal of surgical Oncology

中华妇产科杂志

中国实用外科杂志

### 3、肿瘤内科学

《实用肿瘤内科学》（第2版），周际昌主编，人民卫生出版社出版

《临床肿瘤内科手册》，孙燕、石远凯主编，人民卫生出版社出版

《肿瘤内科诊治策略》，李进主编，上海科学技术出版社. 2010, 第2版

《肿瘤内科方案的药物不良反应及对策》，胡夕春主编，人民卫生出版社.

2009, 第1版

Journal of Clinical Oncology

#### 4、放射肿瘤学

Principle and Practice of Radiation Oncology Halperin EC 5th Ed 2008

《肿瘤放射治疗学》（第四版），殷蔚伯主编，中国协和医科大学出版社

《现代肿瘤放射治疗学》，蒋国梁主编，2005

International Journal of Radiation Oncology, Biology, and Physics

Radiother Oncology

中华放射肿瘤学杂志

#### 5、肿瘤病理学

《实用外科病理学》上海医科大学出版社

《中华外科病理学》人民卫生出版社

《WHO（世界卫生组织）肿瘤分类系列》（包括淋巴造血系统、泌尿系统、乳腺和生殖、头颈部肿瘤、消化系统、内分泌系统、皮肤、神经、骨与软组织肿瘤、肺和胸部肿瘤）

《AFIP 肿瘤学分类》（多本分册）

Am J Surg Pathol

Histopathology

Modern Pathol

Human Pathol

Adv Anat Pathol

Semin Diag Pathol