**妇 产 科 细 则**

妇产科专业为临床医学学科，是一门专门研究妇女特有的生理和病理的学科，包括妇科、产科、计划生育、辅助生殖等专业。妇产科专科医师初级培训阶段：本科毕业者为3年，硕士毕业者为2年，博士毕业者为1年。受训者通过培训并考试合格者方可进入妇产科亚专业的培训。(以下培训计划以3年为基础)

**一、培训目标**

通过全面、规范的临床住院医师培训，使受训者在完成培训后，能独立和基本正确地对妇产科常见疾病进行诊断和处理；能作为术者完成妇产科常见中、小型手术，为从事妇产科临床工作及进一步学习与发展打下坚实基础。

**二、培训方法**

培训时间：3年，受训者在妇产科各专业轮转学习与工作。

轮转科室具体时间安排

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | 妇科病房（月） | 产科病房（月） | 门诊（含计划生育）（月） | 新生儿（月） | ICU/影像/外科（月） |
| 第1年 | 4 | 4 | 4 |  |  |
| 第2年 | 6 | 6 |  |  |  |
| 第3年 |  |  | 4 | 2 | 2/2/2 |

注：各培训基地可根据具体情况适当调整轮转时间和顺序，但不能缺项，时间不能减少。

**三、培训内容与要求**

**（一）第1年培训内容与要求**

**1.妇科病房**

**(1)轮转目的** 初步了解妇科临床内容。学习妇科病历书写方法，妇产科解剖、基本手术操作、附件手术。

**(2)基本要求**

1）学习病种要求：

|  |  |
| --- | --- |
| 病　　种 | 病　　种 |
| 生殖道炎症 | 宫颈癌 |
| 异位妊娠 | 子宫内膜癌 |
| 子宫肌瘤 | 卵巢恶性肿瘤 |
| 子宫内膜异位症 | 滋养细胞肿瘤 |
| 子宫腺肌症 | 尿失禁、子宫脱垂 |
| 附件肿物 | 功能失调性子宫出血 |

注：培训内容中仅对病种进行要求，对病例数不作具体要求

2）基本技能要求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手术名称 | 助手（≥例） | 术者或操作者（≥例） |
| 附件手术、绝育术 | 20 | 10 |
| 外阴阴道小手术 | 5 |  |
| 宫颈小手术 | 5 |  |
| 妇科病房管理病床数 | 3～6张 | |

**2.产科病房**

**(1)轮转目的** 了解围生保健工作，学习处理正常分娩，胎心监护的使用和应用，人工破膜术，正常接生及产科病历书写方法。

**(2)基本要求**

1）学习病种要求：

|  |  |
| --- | --- |
| 病 种 | 病 种 |
| 正常妊娠 | 胎儿窘迫 |
| 早产 | 胎儿生长受限 |
| 先兆早产 | 妊娠期糖尿病 |
| 产前出血 | 妊娠期高血压疾病 |
| 胎膜早破 | 新生儿生理性和病理性黄疸 |

注：培训内容中仅对病种进行要求，对病例数不作具体要求

2）基本技能要求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手术名称 | 助手（≥例） | 术者或操作者（≥例） |
| 接生 | 10 | 10（会阴切开缝合术） |
| 人工破膜术 |  | 5 |
| 骨盆内测量 |  | 30 |
| 产科病房管理病床数 | 3～6张 | |

**3.妇产科门诊**

**(1)轮转目的** 了解妇产科常见疾病的诊断和处理，学习人工流产、分段诊刮、输卵管通液等门诊小手术及门诊病历书写方法。

**(2)基本要求**

1）学习病种要求：

|  |  |
| --- | --- |
| 病 种 | 病 种 |
| 滴虫性阴道炎 | 外阴阴道念珠菌病 |
| 细菌性阴道病 | 老年性阴道炎 |
| 急、慢性宫颈炎 | 急、慢性盆腔炎 |
| 宫颈上皮内瘤变 | 不孕症 |
| 月经病、闭经 | 痛经 |
| 围绝经期综合征 | 子宫肌瘤及附件肿瘤 |
| 妇科急腹症 | 流产 |

注：培训内容中仅对病种进行要求，对病例数不作具体要求

2）基本技能要求：

|  |  |
| --- | --- |
| 手术名称 | 术者或操作者（≥例） |
| 盆腔检查 | 100 |
| 四步触诊 | 50 |
| 骨盆外测量 | 30 |
| 人工流产术 | 30 |
| 清宫术、分段诊刮术 | 20 |
| 上环、取环术 | 20 |
| 后穹隆穿刺 | 学习，无具体数目要求 |

**（二）第2、3年培训内容与要求**

**1. 医疗**

**【妇科病房】**

（1）进一步熟悉妇科疾病的诊断并提出相应的治疗计划。

（2）了解疑难妇科病症的诊断及处理，参加重危病人的抢救工作。

（3）熟悉各种妇科疾病的手术适应征，禁忌症和手术范围，预计术中可能出现的

问题和应急措施。

（4）学习一般全子宫切除术及附件切除术，优秀者可在上级医师指导下进行一些

难度较高的全子宫切除及附件切除术。

（5）各种手术后并发症的处理。

（6）基本技能要求见下表。

基本技能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手术名称 | 助手（≥例） | 术者或操作者（≥例） |
| 外阴阴道小手术 | 5 | 5 |
| 宫颈小手术 |  | 20 |
| 子宫次全切除术及全子宫切除术 | 30 | 5 |
| 广泛子宫切除术 | 5 |  |
| 阴式子宫切除术 | 10 |  |
| 卵巢癌肿瘤细胞减灭术 | 5 |  |
| 腹腔镜手术 | 20 |  |
| 妇科病房管理病床数 | 3～6张，但应超过第一年管床数 | |

注:必须先完成作为助手的技能操作数量,才可作为术者或操作者进行技能训练

**【产房、产科病房】**

（1）独立处理产科急诊，异常分娩。

（2）掌握子宫下段剖宫产手术，各种常用的产科手术，如徒手取胎盘，一般产

钳/胎吸、并能进行较大或难的外阴、阴道伤口缝合术，在上级医师指导下进行臀位

助产。

（3）进行新生儿窒息抢救。

（4）掌握病理产科各种病种的诊断及处理，参加重危病人的抢救工作。

（5）参加高危产妇的围产保健工作，掌握产科母婴监护的使用。

（6）基本技能要求见下表。

基本技能要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **手 术 名 称** | **助 手（≥例）** | **术者或操作者（≥例）** |
| 人工破膜术 |  | 10 |
| 产钳/胎吸助产 | 5 |  |
| 剖宫产 | 50 | 20 |
| 产科病房管理病床数 | 3～6张，但应超过第1年管床数 | |

注:必须先完成作为助手的技能操作数量,才可作为术者或操作者进行技能训练

**【新生儿】**

1. 掌握Apgar评分法方法、内容、意义，新生儿窒息复苏原则。
2. 掌握病理性黄疸的特点及常见的几种病因，生理性黄疸与病理性黄疸的鉴别要点。

**【ICU】**

（1）参加处理妇产科或其他急症(综合性医院)病人。

（2）熟悉、掌握各种手术后并发症的处理。

（3）了解急诊抢救仪器操作（如呼吸机、EKG）和常见抢救措施（气管插管，静脉切开）。

**【影像科】**

(1)掌握超声、CT和MRI的基本知识。

(2)熟悉妇产科常见病的影像学变化。

**【外科】**

熟悉盆腔解剖,掌握女性内生殖器官与相邻器官的解剖关系。

**2、基础理论学习** 必须参加教研室组织的学术讲座以及其他学术活动，不得无故缺席。

**3、科研** 参加课题研究；在导师指导下，积极申请和参加各种科研项目；每年书写一篇临床医学综述，并在导师指导下，学习书写科研论文，积极投稿。

**4、外语**  以自学为主进行学习，大量阅读外文文献，经典外文专著等（每月至少10篇文献）。培训期间用外文书写一篇综述，导师应指导阅读，检查执行情况，并对外文综述作出5级评分。综述复印件存档备查。

**四、考核**

1、实行住院医师挂钩制度。采用选择和指定相结合的方法，确定住院医师的导师制度。定导师、不定向，导师应全面关心和指导住院医师的成长，积极鼓励和选择安排住院医师的科研工作。

2、各级上级医师应关心和指导本科内轮转住院医师的学习和工作。

3、培训基地相关部门不定期检查住院医师的学习及工作情况，阶段结束时组织考核。

**阶段考核**

培训基地相关部门选择不少于三名副高以上职称的医师组成考核小组。报培训基地相关部门审批，并确定考试小组负责人主持考试工作。考试小组共同命题、实施考核和共同阅卷。住院医师导师可以参加考试小组。

**考核内容**

(1)医疗 包括基本技能和基本理论。

基本技能：手术、查房、病例分析。

基本理论：妇产科理论及急救的基础知识。

(2) 外文 包括笔试（阅读理解）和听力。

(3) 考核时段 每年一次，以本年度大部分时间所在科室为考核内容。

根据考核成绩、教研室教学评级以及文章（发表或不发表），参加科研情况，综合评估，作出等级评定：优≥90分；良：80～89分；中：70～79分；合格：60～69分；差：≤59分。等级评定结果呈报培训基地相关部门，记录备案。

**考核分析**

由教研室和医务科组织3名副高以上职称的医师组成考核分析小组，报医院学术委员会审批，确定考核分析小组负责人主持考核分析。提出被考人员的共同问题和个别问题，并作出评语，作为有关人员的工作业绩的客观指标之一。

**考核的参考意义**

① 住院医师考核等级作为住院医师评估的客观指标之一。

② 住院医师的总体考核成绩作为其导师的工作业绩的客观指标之一。

③ 考核分析结果作为科主任（副主任或负责人）的工作业绩的客观指标之一。

**五、参考书刊**

妇产科学（卫生部规划教材）；William产科学；Novak妇科学；中华妇产科杂志；国外医学各有关分册。

**六、其它**

1. 本科毕业者进入3年培训计划。

2. 硕士研究生毕业者直接进入第2,3年培训计划。

3. 博士研究生毕业者为1年培训，可根据情况，选择第2,3年培训计划中的部分内容。

4. 本科、硕士研究生及博士研究生毕业者的基础理论学习、教学、科研、外语及考核要求同上。

妇产科专业组

2010,02,10