

全科医师培训大纲（5篇可选）

第一篇：全科医师培训大纲

全科医师岗位培训大纲

一、培训目标

通过培训使学员掌握全科医学的基本理论、基础知识和基本技能，熟悉全科医疗的诊疗思维模式，提高其对社区常见健康问题和疾病的防治能力，具有为人民健康服务的职业道德，能够运用生物-心理-社会医学模式，以维护和促进健康为目标，向个人、家庭、社区提供公共卫生和基本医疗服务，达到全科医师岗位基本要求。

二、培训对象

从事社区卫生服务的临床类别执业医师。

三、培训方法

1.根据各地区实际情况，采取脱产、半脱产的集中培训方式。

2.采用理论讲授、小组案例讨论、临床和社区实践相结合的教学方法。合理利用现代化教学等辅助手段开展培训。

3.参考学时：500-600学时，其中理论教学240学时，实践教学260学时（社区实践不少于60学时），有条件的地区可安排100学时的选修内容。

四、培训内容与要求

（一）全科医学基础。

1.基本理论。

掌握：社区卫生服务和全科医学的相关概念；全科医疗的基本原则和服务模式；以人为中心、家庭为单位、社区为基础、预防为导向服务的基本理论与方法；全科医师的临床诊疗策略；社区卫生服务中的人际关系与沟通技巧；健康管理的相关理论与方法；医德医风的有关规定和要求。

熟悉：全科医师的工作职责；基本医疗保险的相关规定；社区卫生服务管理的基本概念与方法。

了解：社区卫生服务相关的卫生政策、法规及相关管理要求。

2.基本技能。

掌握：社区居民健康档案的建立与动态管理方法；医疗人际关系的沟通技巧。

熟悉：家系图绘制与分析方法；家庭生活周期的划分及常见健康问题；常见家庭压力事件的种类；双向转诊的基本流程。

3.实践教学。

掌握：个人及社区健康档案的内容、书写与管理规范；社区卫生服务信息系统及其管理程序；家系图绘制与分析；医患沟通技巧；双向转诊的流程。

4.参考学时。

总学时 56，其中理论授课 40 学时，实践教学 16 学时。

(二)全科医疗。

1.基本理论。

掌握：病史采集的方法、住院病历书写的基本要求；系统的体格检查；常见症状的诊断与鉴别诊断；以症状为导向的诊疗模式；社区常见病、多发病和传染病的诊断、鉴别诊断、防治原则和转诊指征；常见急症的处理原则和院前急救的基本知识；全科医疗中用药的原则；医源性疾病的预防；无菌概念。

熟悉：社区常用辅助检查项目及其合理选用的原则、各项检查结果的临床意义；社区

常用中成药的应用原则。

了解：医学心理学的基本概念；常见身心疾病的临床表现、诊断和防治原则；中医诊疗的基本方法。

2.基本技能。

掌握：病史采集和住院病历书写的基本技术；系统的体格检查操作规范；心电图机、快速血糖测定仪等操作技术；常见典型心电图、X光片的结果报告及结果解读；门诊无菌操作技术；创口的包扎、换药及拆线；洗胃、导尿和灌肠等操作技术；心肺复苏等院前急救。

熟悉：社区常用化验、辅助检查的适用范围及其结果的临床意义；隔离衣穿脱的操作规范；骨折、脱位的固定和搬运技术；伤口的清创

缝合；脓肿的切开、引流技术；儿科问诊和查体技术；小儿液体疗法、药物剂量计算和儿童喂药的方法；小儿高热物理降温方法；眼底镜、喉镜的使用；乳腺触诊、肛门指诊检查技术。

3.实践教学。

掌握：病史采集和住院病历书写；呼吸、消化、心脑血管、内分泌等系统疾病的病案综合分析；系统的体格检查操作；乳腺触诊、肛门指诊；血、尿、便三大常规检查的操作与报告解读；心电图机、快速血糖测定仪等操作，常见典型心电图报告；常见病X光片阅读；常用影像学检查项目及其检查结果的临床意义；隔离衣的穿、脱；门诊无菌操作；清创缝合、包扎、换药、拆线、脓肿切开引流等技术；洗胃、导尿和灌肠等操作；院前急救与转送的基本技术；心肺复苏技术；骨折、脱位的固定和搬运；妇科常规的检查方法；社区妇科常见疾病的诊断和处理；儿科病史采集、查体、小儿发热的处理；小儿液体疗法及药物剂量计算和喂药方法；常用心理量表的使用；眼底、视力、斜视、弱视的检查；眼底镜、额镜、间接喉镜和耳镜的使用方法。

4.参考学时。

总学时 328，其中理论授课 136 学时，实践教学 192 学时。

（三）社区预防。

1.基本理论。

掌握：三级预防的概念；社区诊断的概念与方法；高危人群和重点慢性病筛查的原则与方法；高危人群和重点慢性病病例管理；传染病的监测与报告；健康教育、健康促进的概念、基本原则、内容、策略。

熟悉：社区常见健康危险因素及其干预方法；社区卫生诊断的概念与方法；营养素的基本知识与平衡膳食原则；突发公共卫生事件的处理原则与基本方法；社区常用的统计学和流行病学的基本概念及常用方法。

了解：社区常见意外伤害的种类、特点及其主要影响因素和预防要点。

2.基本技能。

掌握：社区常见病筛查和普查的原则与方法；社区卫生服务资料的收集、统计与分析技术；社区健康促进与健康教育的设计、实施与评价；高危人群和重点慢性病筛查，高危人群和重点慢性病病例管理；社区重点人群和重要健康问题的健康教育策略。

熟悉：社区常用统计图表的编制；社区卫生诊断的方法；社区营养调查与评价的方法。

3.实践教学。

掌握：社区卫生诊断技术；社区常用统计方法及应用；社区居民健康和重点慢性病病例管理。

了解：公共卫生体系、社区服务管理机构运转机制。

4.参考学时。

总学时 60，其中理论授课 32 学时，实践教学 28 学时。

（四）社区保健与康复。

1.基本理论。

掌握：小儿生长发育规律及其影响因素；儿童听力、视力异常的筛检方法；儿童计划免疫和预防接种；妊娠诊断和围产期保健；计划生育、优生优育的相关技术与知识；社区老年保健的目标、内容与方法；老年常见健康问题及常见病的预防与康复。

熟悉：母乳喂养、人工喂养指导；新生儿护理方法；小儿行为发育、心理发育的监测和健康评价；儿童龋齿的防治和牙齿畸形矫正的时机；青少年常见健康问题的干预方法；妇女各期保健的内容与方法；妇女疾病普查原则及方法；常规计划生育方法，药具避孕的适宜对象和使用注意事项；临终关怀的概念与方法；康复医学和社区康复的基本概念；社区常见病的社区康复要点。

了解：计划生育相关政策；改善老年人生活质量的方法；康复服务体系和社区康复的工作内容。

2.基本技能。

掌握：小儿生长发育的规律及常用测量技术；儿童计划免疫和预防接种技术；常用避孕工具和早孕 HCG 试纸的使用方法；老年人健康促进的方法。

熟悉：母乳喂养、人工喂养指导的基本内容与技术；新生儿护理技术；儿童听力、视力异常的筛查方法；儿童龋齿的防治；青少年常见健康问题的干预方法；妇女疾病普查的适宜技术。

了解：儿童牙齿畸形矫正的基本技术；老年人健康状况和生活质量的评价方法；临终关怀中的实用技术。

3.实践教学。

小儿生长发育的测量方法；新生儿家庭访视；乳腺检查；早孕试纸的使用、工具和药物避孕的方法；常用物理疗法、作业疗法、日常生活能力训练和中医康复方法。

4.参考学时。

总学时 56，其中理论授课 32 学时，实践教学 24 学时。

(五) 选修内容。

1.理论培训。

社区卫生服务和全科医疗服务中常见的法律法规问题；全科医疗的组织与管理；与社区卫生服务相关的卫生经济学知识等。

2.临床实践：可根据学员的情况确定学习内容。

3.参考学时：100 学时。

五、组织管理与实施

1.省级卫生行政部门负责培训的组织与管理，并制定具体的培训计划和培训方案。

2.省级卫生行政部门委托省级全科医学培训中心或其认可的培训机构具体实施。理论培训：在省级卫生行政部门认定的、具有大专及以上学历教育资质的培训机构承担。

临床技能培训：在省级卫生行政部门认定的临床培训基地进行。

社区实践：主要在省级卫生行政部门认定的社区培训基地进行。

根据需要适当安排到预防保健机构、基本医疗保险经办机构、街道办事处、社区居民委员会考察见习。

六、考核与结业

卫生部建立试题库，并统一命题，考核内容分为理论考试和实践技能考核两部分，由省级卫生行政部门统一组织。考核合格者，由省

级卫生行政部门颁发《全科医师岗位培训合格证书》。卫生部将对培训效果进行抽查。

七、其他

目前在社区卫生服务机构从业的临床类别执业助理医师，参照执行上述规定。根据居民需求和当地实际，地方区（县）级以上卫生行政部门可适当限制高等专科及以下学历的医学院校毕业生到社区卫生服务机构从事全科医学专业工作，以逐步提高全科医学岗位新执业者的学历层次。

第二篇：全科医师规范化培训大纲

含山县人民医院全科医师培训大纲

要求：要求对一般病、常见病能够诊断和治疗；较复杂的(疑难)大病、危急重病能够诊断并把握及时转诊和急症的常规处理技术。

一、培训目标

通过全科医师规范化培训，使其具备人事部、卫生部《临床医学专业中、高级技术资格评审条件》中规定的全科医学专业主治医师的基本条件，并达到以下要求：

1、贯彻执行党的卫生工作方针，具有良好的医德医风，全心全意为人民服务。

2、熟悉全科医学基础理论，具有较系统的专业知识，并指导实际工作。

3、具备全科医学思维能力和诊疗策略，在社区卫生服务中发挥技术骨干作用，能向个人、家庭、社区提供以人为中心，以维护和促进健康为目标，融医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务“六位一体”的社区卫生服务。

4、掌握社区卫生服务相关科研方法和管理知识。

二、培训对象

培训对象必须同时符合下列条件：

2005年以后高等医学院校临床医学专业全日制本科应（历）届毕业生；

在社区卫生服务机构工作的在岗在编人员，并与所在社区卫生服

务机构签订长期聘用合同；

热心于社区卫生服务事业，愿意长期从事社区卫生服务工作；承诺培训结束后，在社区卫生服务机构服务时间五年以上；

品德良好，遵纪守法，身体健康。

三、培训方法

培训内容按照卫生部《全科医师规范化培训大纲》和《全科专科医师培训细则》要求实施，培训时间为三年。培训分三个方面：

第一阶段（理论学习）：3个月。

第二阶段（医院轮转）：（包括门诊在内）26个月，其中：内科（综合，含心电图、X光）9个月，儿科2个月，急诊科4个月，感染科1个月，外科3个月，妇产科1.5个月，皮肤科2周，眼科2周，口腔科2周，耳鼻喉科2周，针灸按摩2周，选修科室3个月。

第三阶段（社区实践）：7个月（含公共卫生）。在医院轮转期间，每周安排半天集中学习，内容为全科医学相关问题与各学科新进展，培训方式包括讲座、教学研讨会、案例讨论与科研等。此外，每周安排半天或一天到社区基地参与社区卫生服务工作。

根据社区卫生服务岗位要求，必须安排足够的公共卫生服务培训内容，重点培训社区诊断、慢性病管理、健康档案、传染病管理、妇幼保健及健康教育等有关知识。

四、考核

（一）考核项目：

政治思想、医德医风，完成大纲要求的理论学习、临床和社区实践时间、病种和内容、全科医学理论与一体化服务实际技能、病历质量、社区个体与群体健康管理质量、专业外语、科研能力、教学能力等。

（二）考核类型：

1. 轮转考核：

各科室轮转培训完成后，由科室主任（负责人）根据大纲要求对受训医师轮转期的学习和工作情况考核，组织理论知识和实践技能水平的出科考试，并认真填写各种考查评估记录；

2. 阶段考核：

各阶段培训结束后，由培训单位组织相应的考试，考核（基础理论、临床和社区卫生服务的综合性理论与实际技能），并将考试、考核结果记录在培训手册上。

3. 综合考核：

全部培训结束后，由各省、直辖市、自治区卫生厅（局）组织有关部门对受训医师进行全面考核和统一考试。考试、考核合格者获得卫生部全科医师规范化培训合格证书。

五、实施按照培训大纲的细则实施

第三篇：全科医师岗位培训大纲

附件 1：

全科医师岗位培训大纲

一、培训目标

通过培训使学员掌握全科医学的基本理论、基础知识和基本技能，熟悉全科医疗的诊疗思维模式，提高其对社区常见健康问题和疾病的防治能力，具有为人民健康服务的职业道德，能够运用生物-心理-社会医学模式，以维护和促进健康为目标，向个人、家庭、社区提供公共卫生和基本医疗服务，达到全科医师岗位基本要求。

二、培训对象

从事社区卫生服务的临床类别执业医师。

三、培训方法

1. 根据各地区实际情况，采取脱产、半脱产的集中培训方式。
2. 采用理论讲授、小组案例讨论、临床和社区实践相结合的教学方法。合理利用现代化教学等辅助手段开展培训。

3. 参考学时：500-600 学时，其中理论教学 240 学时，实践教学 260 学时（社区实践不少于 60 学时），有条件的地区可安排 100 学时的选修内容。

四、培训内容与要求

（一）全科医学基础。

1. 基本理论。

掌握：社区卫生服务和全科医学的相关概念；全科医疗的基本原则和服务模式；以人为中心、家庭为单位、社区为基础、预防为导向服务的基本理论与方法；全科医师的临床诊疗策略；社区卫生服务中的人际关系与沟通技巧；健康管理的相关理论与方法；医德医风的有关规定和要求。

熟悉：全科医师的工作职责；基本医疗保险的相关规定；社区卫生服务管理的基本概念与方法。

了解：社区卫生服务相关的卫生政策、法规及相关管理要求。

2.基本技能。

掌握：社区居民健康档案的建立与动态管理方法；医疗人际关系的沟通技巧。

熟悉：家系图绘制与分析方法；家庭生活周期的划分及常见健康问题；常见家庭压力事件的种类；双向转诊的基本流程。

3.实践教学。

掌握：个人及社区健康档案的内容、书写与管理规范；社区卫生服务信息系统及其管理程序；家系图绘制与分析；医患沟通技巧；双向转诊的流程。

4.参考学时。

总学时 56，其中理论授课 40 学时，实践教学 16 学时。

(二)全科医疗。1.基本理论。

掌握：病史采集的方法、住院病历书写的基本要求；系统的体格检查；常见症状的诊断与鉴别诊断；以症状为导向的诊疗模式；社区常见病、多发病和传染病的诊断、鉴别诊断、防治原则和转诊指征；常见急症的处理原则和院前急救的基本知识；全科医疗中用药的原则；医源性疾病的预防；无菌概念。

熟悉：社区常用辅助检查项目及其合理选用的原则、各项检查结果的临床意义；社区常用中成药的应用原则。

了解：医学心理学的基本概念；常见身心疾病的临床表现、诊断和防治原则；中医诊疗的基本方法。2.基本技能。

掌握：病史采集和住院病历书写的基本技术；系统的体格检查操

作规范；心电图机、快速血糖测定仪等操作技术；常见典型心电图、X光片的结果报告及结果解读；门诊无菌操作技术；创口的包扎、换药及拆线；洗胃、导尿和灌肠等操作技术；心肺复苏等院前急救。

熟悉：社区常用化验、辅助检查的适用范围及其结果的临床意义；隔离衣穿脱的操作规范；骨折、脱位的固定和搬运技术；伤口的清创缝合；脓肿的切开、引流技术；儿科问诊和查体技术；小儿液体疗法、药物剂量计算和儿童喂药的方法；小儿高热物理降温方法；眼底镜、喉镜的使用；乳腺触诊、肛门指诊检查技术。

3.实践教学。

掌握：病史采集和住院病历书写；呼吸、消化、心脑血管、内分泌等系统疾病的病案综合分析；系统的体格检查操作；乳腺触诊、肛门指诊；血、尿、便三大常规检查的操作与报告解读；心电图机、快速血糖测定仪等操作，常见典型心电图报告；常见病X光片阅读；常用影像学检查项目及其检查结果的临床意义；隔离衣的穿、脱；门诊无菌操作；清创缝合、包扎、换药、拆线、脓肿切开引流等技术；洗胃、导尿和灌肠等操作；院前急救与转送的基本技术；心肺复苏技术；骨折、脱位的固定和搬运；妇科常规的检查方法；社区妇科常见疾病的诊断和处理；儿科病史采集、查体、小儿发热的处理；小儿液体疗法及药物剂量计算和喂药方法；常用心理量表的使用；眼底、视力、斜视、弱视的检查；眼底镜、额镜、间接喉镜和耳镜的使用方法。

4.参考学时。

总学时 328，其中理论授课 136 学时，实践教学 192 学时。

（三）社区预防。

1.基本理论。

掌握：三级预防的概念；社区诊断的概念与方法；高危人群和重点慢性病筛查的原则与方法；高危人群和重点慢性病病例管理；传染病的监测与报告；健康教育、健康促进的概念、基本原则、内容、策略。

熟悉：社区常见健康危险因素及其干预方法；社区卫生诊断的概念与方法；营养素的基本知识与平衡膳食原则；突发公共卫生事件的

处理原则与基本方法；社区常用的统计学和流行病学的基本概念及常用方法。

了解：社区常见意外伤害的种类、特点及其主要影响因素和预防要点。

2.基本技能。

掌握：社区常见病筛查和普查的原则与方法；社区卫生服务资料的收集、统计与分析技术；社区健康促进与健康教育的设计、实施与评价；高危人群和重点慢性病筛查，高危人群和重点慢性病病例管理；社区重点人群和重要健康问题的健康教育策略。

熟悉：社区常用统计图表的编制；社区卫生诊断的方法；社区营养调查与评价的方法。

3.实践教学。

掌握：社区卫生诊断技术；社区常用统计方法及应用；社区居民健康和重点慢性病病例管理。

了解：公共卫生体系、社区服务管理机构运转机制。

4.参考学时。

总学时 60，其中理论授课 32 学时，实践教学 28 学时。

（四）社区保健与康复。

1.基本理论。

掌握：小儿生长发育规律及其影响因素；儿童听力、视力异常的筛检方法；儿童计划免疫和预防接种；妊娠诊断和围产期保健；计划生育、优生优育的相关技术与知识；社区老年保健的目标、内容与方法；老年常见健康问题及常见病的预防与康复。

熟悉：母乳喂养、人工喂养指导；新生儿护理方法；小儿行为发育、心理发育的监测和健康评价；儿童龋齿的防治和牙齿畸形矫正的时机；青少年常见健康问题的干预方法；妇女各期保健的内容与方法；妇女疾病普查原则及方法；常规计划生育方法，药具避孕的适宜对象和使用注意事项；临终关怀的概念与方法；康复医学和社区康复的基本概念；社区常见病的社区康复要点。

了解：计划生育相关政策；改善老年人生活质量的方法；康复服

务体系和社区康复的工作内容。

2.基本技能。

掌握：小儿生长发育的规律及常用测量技术；儿童计划免疫和预防接种技术；常用避孕工具和早孕 HCG 试纸的使用方法；老年人健康促进的方法。

熟悉：母乳喂养、人工喂养指导的基本内容与技术；新生儿护理技术；儿童听力、视力异常的筛查方法；儿童龋齿的防治；青少年常见健康问题的干预方法；妇女疾病普查的适宜技术。

了解：儿童牙齿畸形矫正的基本技术；老年人健康状况和生活质量的评价方法；临终关怀中的实用技术。

3.实践教学。

小儿生长发育的测量方法；新生儿家庭访视；乳腺检查；早孕试纸的使用、工具和药物避孕的方法；常用物理疗法、作业疗法、日常生活能力训练和中医康复方法。

4.参考学时。

总学时 56，其中理论授课 32 学时，实践教学 24 学时。

（五）选修内容。

1.理论培训。

社区卫生服务和全科医疗服务中常见的法律法规问题；全科医疗的组织与管理；与社区卫生服务相关的卫生经济学知识等。

2.临床实践：可根据学员的情况确定学习内容。

3.参考学时：100 学时。

五、组织管理与实施

1.省级卫生行政部门负责培训的组织与管理，并制定具体的培训计划和培训方案。

2.省级卫生行政部门委托省级全科医学培训中心或其认可的培训机构具体实施。

理论培训：在省级卫生行政部门认定的、具有大专及以上学历教育资质的培训机构承担。

临床技能培训：在省级卫生行政部门认定的临床培训基地进行。

社区实践：主要在省级卫生行政部门认定的社区培训基地进行。

根据需要适当安排到预防保健机构、基本医疗保险经办机构、街道办事处、社区居民委员会考察见习。

六、考核与结业

卫生部建立试题库，并统一命题，考核内容分为理论考试和实践技能考核两部分，由省级卫生行政部门统一组织。考核合格者，由省级卫生行政部门颁发《全科医师岗位培训合格证书》。卫生部将对培训效果进行抽查。

七、其他

目前在社区卫生服务机构从业的临床类别执业助理医师，参照执行上述规定。根据居民需求和当地实际，地方区（县）级以上卫生行政部门可适当限制高等专科及以下学历的医学院校毕业生到社区卫生服务机构从事全科医学专业工作，以逐步提高全科医学岗位新执业者的学历层次。

附件 2：

全科医师骨干培训大纲

一、培养目标

遵循以全科医学的基本理论为指导，社区卫生需求为导向，实践、思考、学习为方法，培养全科医师的综合服务能力为目标，通过较为系统的全科医学及相关理论、临床和社区实践技能培训，培养学员热爱、忠诚社区卫生服务事业的精神，掌握全科医疗的工作方式，全面提高其对社区常见病多发病的诊断、鉴别诊断、转诊、预防保健和健康教育技能，具有一定的社区卫生服务组织管理能力，达到全科医师骨干的基本要求，成为社区卫生服务队伍中的业务骨干人才。

二、培训对象

社区卫生服务机构中现从事医疗工作的注册执业医师，并同时具有大专及以上学历、主治医师及以上职称或五年及以上高年资医师。

三、培训时间与方法

培训时间：全脱产 10 个月，分三个阶段进行。

1.理论培训：1 个月。

2.临床科室轮转培训：8个月。

3.社区实践：1个月。

四、培训内容及要求

培训内容分为理论培训、医院科室轮转和社区培训三个部分，具体内容和要求如下：

第一部分理论培训（1个月）

（一）全科医学基本理论。

掌握：我国社区卫生服务的内容、功能与服务体系；全科医学产生和发展的历史背景、主要概念与基本原则；全科医学的诊疗思维模式、接诊技巧及工作方式；全科医学以家庭为单位的照顾方式；生命周期保健和临床预防的概念与原则；周期性健康检查的原则；社区慢性病的全科医疗管理技能，包括主要慢性非传染性疾病的常见危险因素及评价、社区为基础的慢性非传染性疾病防治原则与工作内容；社区卫生服务信息管理的基本内容与方法；医德医风的有关规定和要求。

熟悉：全科医师应具备的知识、技能与态度；家庭评估的基本工具及特点。

了解：我国卫生体制改革的目标与任务、新时期卫生工作的方针与政策；国内外全科医学教育培训的特点与教学方法；循证医学在全科医学中的应用和特点、循证的基本方法。

（二）医患关系与交流技巧

掌握：医学伦理学的基本原则、病人的基本权利和义务；医患关系模型及其意义、调整医患关系的主要方法。

熟悉：与患者交流的常用技巧；常见医疗纠纷问题及解决的策略。

（三）康复医学。

熟悉：社区康复的概念、组成要素、工作任务及组织机构；社区康复的服务模式与内容。

了解：康复医学的概念、服务对象；康复工作的基本原则、内容和方法；康复评定的种类和特点。

（四）心理卫生。

熟悉：社区常见心理问题和神经症的临床特征、诊断、鉴别诊断、

转诊及处理原则。

了解：社区常见心理问题的咨询方法与技术。

(五) 文献收集及利用。

熟悉：计算机文献检索的基本途径与方法、文献评阅的基本思路；熟悉论文撰写的方法。

(六) 常见症状鉴别诊断。

掌握乏力、发热、腹泻、失眠、消瘦等常见症状的诊断和鉴别诊断。

(七) 临床岗前培训。

掌握：体格检查操作规范；心电图机操作及注意事项；掌握无菌操作的基本步骤与方法；临床常见X线、B超结果的解读；常用实验室检查项目和化验值的解读；病历的基本内容与书写要求；常用药物的合理应用。

熟悉：临床培训基地的规章制度。

第二部分医院轮转培训(8个月)

根据社区卫生服务实际需要的知识和能力要求，组织和安排教学活动。安排内科4个月；急诊1个月；急救(院前)0.5个月；妇产科0.5个月；儿科0.5个月；外科0.5个月；传染科0.5个月；机动0.5个月。各科实习内容，可根据各地实际情况作适当调整。

(一) 内科(4个月)。

1. 心血管系统疾病。

(1) 实习内容：高血压病、冠心病、心功能不全、心律失常、心肌炎。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能。

掌握：血压的测量；循环系统的体格检查；心肺复苏；心绞痛、心肌梗死、心功能不全的急救；正确认读常见典型异常心电图。

熟悉：心脏X线特点；超声心动图结果解读；心脏起搏器安装的适应症及社区指导原则。

了解：动态心电图、动态血压监测的适应症及其检查结果的临床意义。

2.呼吸系统疾病。

(1) 实习内容：上呼吸道感染、急慢性支气管炎、肺炎、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、肺源性心脏病、呼吸衰竭。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能。

掌握：正确痰标本的留取方法；常见呼吸系统疾病 X 线片判读；危重病人吸痰；正确吸氧的方法、简易呼吸器的使用。

熟悉：雾化吸入器和气雾剂的使用方法。

3.消化系统疾病。

(1) 实习内容：消化性溃疡、胃炎、反流性食道炎、急慢性肠炎、脂肪肝、肝硬化、急性胰腺炎。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能。

掌握：腹部查体的方法；安络胃管、灌肠的技术。

4.内分泌及代谢性疾病。

(1) 实习内容：糖尿病、甲状腺功能异常（甲亢、甲低）、高脂血症、痛风。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能。

掌握：快速血糖测定方法；尿糖试纸的使用方法；胰岛素的使用方法。

熟悉：尿微量蛋白试纸使用方法。

5.血液系统疾病。

(1) 实习内容：贫血、出血性疾病、白血病。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处

理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能：

掌握：血液细胞分析结果的辨认。

了解：骨髓穿刺的适应证和操作方法。

6.泌尿系统疾病。

(1) 实习内容：尿路感染、肾小球肾炎、肾病综合症、慢性肾功能不全。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能：

掌握：尿标本的采集方法；导尿术。

7.风湿免疫性疾病。

(1) 实习内容：系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、风湿热。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(3) 基本技能：

了解：抗核抗体(ANA)、类风湿因子(RF)、抗“O”、C反应蛋白(CRP)、免疫球蛋白、补体等检查的临床意义。

8.神经系统疾病。

(1) 实习内容：脑血管病、痴呆。

(2) 基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略；老年痴呆的早期识别及社区照顾原则。

(3) 基本技能。

掌握：常用神经系统的物理诊断方法；眼底镜检查技术。

(二) 外科(0.5个月)。

1.实习内容：外科感染、甲状腺肿、急性乳腺炎、乳腺囊性增生症、疝、阑尾炎、急性胆囊炎、下肢静脉曲张、烧伤、前列腺疾病。

2.基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

3.基本技能。

掌握：无菌操作技术。

熟悉：外科清创原则与方法；小伤口的缝合技术。

(三) 妇产科(0.5个月)。

1.实习内容：围产期保健、流产、妊娠高血压综合征、妊娠合并糖尿病、异常产褥、围绝经期综合征、阴道炎、宫颈炎、盆腔炎、妇科肿瘤、月经失调、阴道膨出、子宫脱垂、计划生育指导。

2.基本知识：掌握以上疾病/健康问题的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略；围产期保健和计划生育的基本知识。熟悉青春期、围产期保健方法与技术。

3.基本技能。

掌握：阴道窥器使用；妇科双合诊检查；各种避孕工具使用方法。

(四) 儿科(0.5个月)。

1.实习内容：新生儿黄疸、上呼吸道感染、肺炎、腹泻、贫血、营养不良、佝偻病、急性肾小球肾炎、肾病综合征、高热惊厥。

2.基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

3.基本技能。

掌握：查体方法、用药特点、药物剂量的计算、小儿液体疗法的方法。

熟悉：小儿病史特点、小儿急诊急救方法、儿童生长发育指导。

(五) 传染病(0.5个月)。

1.实习内容：病毒性肝炎、肺结核、细菌性痢疾、麻疹、水痘、腮腺炎、猩红热、流行性脑脊髓膜炎、肾综合征出血热、禽流感。其他传染病根据当地的流行情况安排。

2.基本知识：掌握以上疾病的临床特征、诊断、鉴别诊断、处理原则与方法、转诊指征及预防策略。

(六) 急诊(1个月)。

1.实习内容：高热、昏迷、头痛、抽搐、晕厥、胸痛、呼吸困难、咳嗽、咯血、腹痛、呕血、便血、尿道刺激症、血尿、鼻出血、电解

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/177003001042006150>