

妇产科专科医师培训细则

妇产科学是专门研究妇女特有的生理和病理的一门学科，包括普通妇科、妇科肿瘤、妇科泌尿、产科、计划生育和生殖医学专业。妇产科学也是一门实践性较强的临床学科，妇产科专科医师规范化培训是通过临床技能的训练，结合理论知识的学习，使受训医师获得本专业的理论基础、基础知识和基本技能，为从事妇产科临床工作打下基础。

妇产科专科医师培训阶段为期3~4年，受训医师必须完成妇产科住院医师规范化培训之后方可接受本阶段培训。前2年为妇产科强化培训，第3~4年可以选择普通妇科、妇科肿瘤、妇科泌尿、产科和生殖医学等亚专科进行培训。

第一节 妇产科强化培训细则

一、培训目标

通过2年妇科、产科、计划生育及生殖医学科门诊和病房轮转，达到能够比较全面、系统地掌握妇产科各专业常见疾病的基础理论知识和规范诊疗常规，初步掌握诊疗技术，正确分析判断各项辅助检查结果报告；独立或者在上级医师指导下完成门诊手术和急诊患者的紧急接诊、药物治疗和手术治疗。在病房，能够独立完成所管患者的病历记录、术前检查；与患者和家属沟通，解释诊疗过程和目的，与其签署知情同意书；每日查看患者病情变化，及时与上级医师商讨治疗方案；安排患者入院和出院等日常医疗工作。指导本科生和下级医师教学查房。对急症和危重症的急救与抢救具有初步的认识和经验，具有一定的临床科研能力和论文撰写能力，有阅读专业英文文献和英语交流能力。达到初年主治医师水平。

二、轮转科室和时间安排

轮转科室或专业	轮转时间（月）
妇科病房	4
产科病房	4
计划生育病房*	1
妇科门诊	1
产科门诊	1
计划生育门诊*	1
妇科总住院医师	6
产科总住院医师	6
合计	24

*未开设独立计划生育病房或门诊的医院，可安排在妇科或产科病房及门诊，完成相应的病例、病种和操作数即可。

三、培训内容与要求

(一) 妇产科门诊和计划生育门诊

1. 轮转要求：妇科门诊、产科门诊和计划生育门诊各 1 个月。
2. 专业理论、知识和临床技能要求

(1) 妇产科门诊、急诊常见病的诊断、鉴别诊断和治疗原则，能够独立完成妇产科和计划生育门诊的每日工作量。在上级医师指导下参加危急症患者的抢救，熟练掌握抢救、收入院、向家属交待病情、知情同意签字和安排急诊手术流程。

(2) 熟悉妇产科和计划生育正常生理和常见疾病的理论知识，诊断和鉴别诊断程序以及治疗原则。常见疾病包括：女性生殖道炎症、各种妇科良、恶性肿瘤、滋养细胞肿瘤、女性内分泌疾病、异常子宫出血、流产、早产、常见妇科急腹症、子宫内膜异位症、女性生殖道损伤、盆底功能障碍性疾病。熟悉计划生育的相关政策、避孕和绝育的理论知识和方法，熟悉适应症、禁忌症和并发症的处理原则。了解不孕症的检查，诊断和治疗方法。

(3) 了解产前诊断的目的和方法。掌握产前保健各个环节的目的和要求。掌握产科常见病的相关理论知识和诊断处理原则。常见疾病包括：妊娠高血压疾病，先兆子痫，子痫，前置胎盘，胎盘早剥，产后出血，过期妊娠，高危妊娠，骨盆异常，软产道异常，胎位异常，胎儿宫内生长受限，胎盘功能低下，各种妊娠合并症等。

(二) 产科病房

1. 轮转要求：4 个月，管理床位 ≥ 6 张，重点管理重症患者，指导下级医师书写住院志 50 份。

2. 专业理论和知识要求

(1) 掌握：产前保健各个环节的目的和要求；产科常见并发症的临床表现、能独立完成诊断和鉴别诊断，并确立治疗原则，包括妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病、产前和产后出血、多胎妊娠、早产和先兆早产、过期妊娠等高危妊娠、产褥感染等；诊断和处理常见的内外科合并症；胎心监护的正确使用、及时的诊断和处理，恰当选用其他胎儿监护手段，如超声；产程中发现异常情况能准确识别及时处理（如宫缩乏力、产程延长等），会判断头盆不称与头位难产、胎位异常。

(2) 熟悉：晚期妊娠引产的适应证，熟悉各种催引产方法的使用（如前列腺素制剂、催产素、水囊等）；参与产科常见危、急、重症的抢救与处理，如子痫、出血性休克、羊水栓塞、DIC 及新生儿窒息抢救等。掌握分娩并发症、产后出血、子宫破裂初步诊断及处理。

(3) 了解：妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病等产科常见并发症的发病机制，产前诊断的目的和方法，胎儿疾病及宫内治疗。

3. 手术和技能操作要求
独立或在上级医师指导下完成部分手术操作。

手术或操作名称	术者例数 (≥)	助手例数 (≥)
接生	5	15 (指导低年住院医师)
会阴侧切缝合术	10	
产钳或胎头吸引术		3
剖宫产 (包括臀位、双胞胎、剖宫产史)	25	10
阴道/宫颈裂伤缝合术	2	
胎盘剥离术	5	
羊水穿刺术		5
新生儿复苏	5	
合计	52	33

(三) 妇科病房

1. 轮转要求: 4 个月, 管理床位 6 张, 重点管理重症患者。
2. 专业理论和知识要求

(1) 掌握妇科常见病的诊断、鉴别诊断和治疗原则。每日定时查房, 完成手术和病历记录, 认真观察患者病情变化, 耐心向患者和家属解释病情、手术范围和病理结果。独立完成与患者和家属的知情同意签字。参加急症和危重症患者的抢救, 及时主动向上级医师汇报患者病情, 跟踪辅助检查结果。

(2) 熟悉常见妇科恶性肿瘤的诊断分期、治疗方案、化疗药物、化疗疗程、药物副反应及处理原则。

(3) 了解女性生殖道畸形、损伤和盆底功能障碍性疾病的诊断方法和处理原则。

(4) 学习和了解宫腔镜和腹腔镜手术器械的结构、使用方法、手术指征、手术禁忌症、手术并发症以及处理方法。

3. 手术和技能操作要求

(1) 熟练掌握基本手术操作, 如切皮、缝合、打结、止血技术。独立完成各种手术伤口 (腹部、会阴) 护理、换辅料和拆线。

- (2) 独立或在上级医师指导下完成部分手术操作。

手术或操作名称	术者例数 (≥)	助手例数 (≥)
宫颈冷刀锥切术 (包括 LEEP 手术)	2	15
子宫全切术		15
妇科恶性肿瘤手术		3
阴式妇科手术		8
附件手术	5	10
宫腔镜检查术	5	5
腹腔镜手术		20
合计	12	76

(四) 计划生育病房

1. 轮转要求：1 个月
2. 专业理论和知识要求

(1) 掌握：计划生育基本理论知识及国际国内新进展；熟练掌握计划生育手术操作（早孕期人工流产术、药物流产术、中期妊娠引产术、宫内节育器放置及取出术、女性绝育术）的适应证、禁忌证、手术步骤、术前准备、术后处理及注意事项；基本的宫腔操作、钳刮技术和高危妊娠的处理；门诊患者避孕指导；计划生育手术常见并发症的识别、诊断技术与处理。对于特殊部位的妊娠（包括宫颈妊娠、剖宫产切口妊娠、宫角妊娠、间质部妊娠等），需要准确识别并能够初步处理。

(2) 熟悉：国家有关计划生育的政策、基本法规，常见手术并发症的处理；熟悉特殊部位妊娠的手术方式、手术常见并发症及处理原则；宫腔镜和腹腔镜技术在计划生育手术中的应用。

(3) 了解：生殖健康理念，腹腔镜及宫腹腔镜联合手术在计划生育手术中的应用。

3. 手术和技能操作要求
作为术者完成以下手术和操作。

手术或操作名称	例数 (≥)	要求
人流或清宫术	20	术者
取环、放环术	10	术者
高危人流	5	术者
宫腔镜手术	10	术者
合计	45	

(五) 总住院医师

担任妇科病房和产科病房总住院医师各 6 个月，共计 12 个月。全面提升理论知识、临床技能和病房管理能力全面提升，增强教学意识和能力，能够独立完成病房基本医疗工作。

总住院医师培训要求：

1. 掌握妇产科急救：参加全科危重患者的抢救，协助组织各病房重症抢救；要求独立处理异位妊娠、异常分娩；做查房或者病历讨论的主要发言人，包括文献综述或临床总结。

2. 手术和技能操作要求：能够作为术者进行子宫下段剖宫产、简单的子宫全切术、低位产钳助产、附件肿物剥除术、附件切除术，作为助手参加一些难度较大的手术。

- (1) 妇科手术和操作要求

手术或操作名称	术者例数 (≥)	助手例数 (≥)
宫颈 Leep、冷刀锥切术	10	10
疑难刮宫术（包括瘢痕妊娠、葡萄胎）	10	
妇科恶性肿瘤手术		10
附件手术（含腹腔镜）	15	20

手术或操作名称	术者例数(≥)	助手例数(≥)
子宫全切术或肌瘤切除术(包括开腹、阴式、腹腔镜、宫腔镜)	5	30
宫腔镜检查术	10	5
合计	50	75

(2) 产科手术和操作要求

手术或操作名称	例数(≥)	要求
接生	15	指导低年住院医师
会阴侧切缝合术	15	指导低年住院医师
剖宫产(包括臀位、多胎、前置胎盘、剖宫产史)	50	术者
产钳或胎头吸引术	10	术者或一助
阴道/宫颈裂伤缝合术	3	术者
会阴Ⅲ度裂伤缝合术或复杂软产道裂伤	1-2	术者或一助
胎盘剥离术	5	术者
羊水穿刺术	10	一助
新生儿复苏	5	术者
合计	115	

3. 培养教学意识和教学工作能力，应以高度的责任感积极参加教学工作，掌握一定的教学工作方法，负责实习医师的临床教学计划，安排接受实习需要的病种，指导和检查实习医师及各级住院医师的临床和教学工作完成情况。参与医学生、进修医师、低年住院医师及护理专业学生的教学工作，临床病历讨论、专题讨论和教学查房。

4. 培养行政管理能力：参与安排妇产科值班，参与安排和督促各级医师在科内轮转。参与病房医疗、行政等管理工作。

(六) 科研要求

培训期间应结合临床实践开展临床科研，撰写并以第一作者身份在核心期刊发表论文或文献综述一篇及以上。

第二节 妇产科亚专科培训细则

一、培训目标

培养具有良好职业素养，扎实医学理论知识和临床技能、能独立规范地承担妇产科多发疾病、常见疾病和某些疑难疾病诊疗工作，能够参与多系统复杂疾病的诊疗工作并有独立见解，能指导下级医师。掌握本专科最新的理论进展，了解本专科及相关学科最新诊疗手段适用范围；具备疾病预防观念和整体临床思维、解决临床实践问题、以及自主学习和提高的能力；能够运用循证医学的基本方法，做出尽可能符合患者最大利益的诊疗决策，达到专科初年主治医师标准。

妇产科专科医师培训设置普通妇科、妇科泌尿、妇科肿瘤、产科和生殖医学5个亚专科。

二、轮转科室和时间安排

普通妇科亚专科：12个月。

妇科泌尿亚专科：24个月。

妇科肿瘤亚专科：24个月。

产科亚专科：24个月。

生殖医学亚专科：24个月。

三、培训内容与要求

（一）普通妇科亚专科

1. 轮转要求：妇科病房10个月，计划生育2个月。

2. 专业理论和知识要求

在完成总住院医师培训的基础上，掌握女性生殖道良恶性肿瘤、内分泌疾病、盆底功能障碍性疾病和女性生殖器官炎症的规范诊疗规程。能够带领下级医师管理患者，完成日常工作。独立处理妇科急腹症，完成急诊手术。熟悉腹腔镜和宫腔镜手术器械的组成，使用方法，手术指征和注意事项。能够使用腔镜完成简单的手术。能够对疑难病例和复杂病情及时准确向上级医师汇报，共同商讨诊治方案。了解盆底功能障碍性疾病的检查方法，POP-Q分期，熟悉盆底手术的新进展和各种修补术的指征、方法、并发症及处理原则。

3. 手术和技能操作要求

手术或操作名称	例数(≥)	要求
子宫手术(含腹腔镜, 肌瘤切除)	30	术者≥5例, 一助≥25

手术或操作名称	例数 (≥)	要求
附件手术 (含腹腔镜)	30	术者或指导下级医师
阴式手术 (不含宫颈手术)	20	术者或一助
宫颈手术	20	术者或一助
妇科恶性肿瘤手术	10	术者或一助
宫腔镜手术	30	术者或一助
人工流产术	30	术者
放、取环术	10	术者
合计	180	

(二) 妇科泌尿亚专科

1. 轮转要求：共 24 个月。

轮转科室	时间 (月)
盆底专业组	18
泌尿外科门诊	1~2
消化科或肛肠科门诊	1
盆底康复室和尿动力室	1
机动或科研	2~3
合计	24

2. 专业理论和知识要求

在完成总住院医师培训的基础上，主要收治和管理盆腔脏器脱垂性疾病、女性尿失禁等疾病患者，床位≥6张。熟练掌握盆底功能障碍性疾病的检查方法，POP-Q分期，掌握盆底手术的新进展和各种盆底修补术的指征、方法、并发症及处理原则。在上级医师指导下，作为术者或者助手完成妇科泌尿专科手术。能够带领下级医师管理患者，完成日常工作。独立处理妇科急腹症，完成急诊手术。熟悉妇科泌尿专科各种手术器械的组成，使用方法，手术指征和注意事项。能够使用腹腔镜完成简单的手术。能够对疑难病例和复杂病情及时准确向上级医师汇报，共同商讨诊治方案。

3. 手术和技能操作要求

手术或操作名称	例数 (≥)	要求
阴式及盆底重建手术 (不含宫颈手术)	60	术者或一助
子宫手术 (含腹腔镜，肌瘤切除和子宫切除术)	30	术者≥20例，一助≥10例
附件手术 (含腹腔镜)	30	术者或指导下级医师
宫颈手术	20	术者或一助
宫腔镜手术	30	术者或一助
尿失禁手术	20	术者或一助
合计	190	

(三) 妇科肿瘤亚专科

1. 轮转要求：共 24 个月，见下表。

轮转科室		时间（月）
妇科肿瘤病房	肿瘤组（包括化疗）	18
	胃肠外科	
	泌尿外科	
相关科室	重症医学科	共 3~6 个月，科室可自选
	病理科	
	放疗科	
	影像科	
机动		0~3
合计		24

相关科室轮转需要出科考核，胃肠外科、泌尿外科、重症医学科、放疗科需要记录管理患者数量、病种，相关外科需记录上台手术量及具体病种；病理取标本数量，病理科、影像科需记录共同阅片数量及病种。

2. 专业理论和知识要求

在完成总住院医师培训的基础上，主要收治和管理妇科恶性肿瘤患者，床位 ≥ 6 张。掌握妇科恶性肿瘤（卵巢癌，卵巢交界性肿瘤，宫颈上皮内瘤变，宫颈癌，子宫内膜癌，子宫肉瘤，滋养细胞肿瘤）的发病机制、临床特征、诊断和鉴别诊断方法、手术治疗原则。在上级医师指导下，作为术者或者助手完成妇科恶性肿瘤的手术。掌握肿瘤临床病理分期和手术病理分期，辅助放疗与化疗方案的选择，各种化疗药物、靶向药物、免疫药物的作用机理，药物毒副作用的临床表现与处理方法。熟悉外阴癌的手术病理分期和治疗原则。熟悉恶性肿瘤患者保留生育能力的指征和方法。了解如何随访患者，如何向患者交代病情预后。能够与上下级医师密切合作，对疑难病例和病情变化有观察力和分析能力。具有邀请多学科协诊和查找文献解决疑难问题的能力。有请示汇报的工作习惯。

3. 手术和技能操作要求

手术或操作名称	例数（ \geq ）	要求
子宫切除术	20	术者
盆腔淋巴结切除	5	术者或一助
内膜癌、卵巢癌分期术	20	术者或一助
宫颈癌根治术	10	术者或一助
卵巢癌减瘤术	10	术者或一助
宫颈锥切术	10	术者
合计	75	

4. 化疗病房要求

管理化疗患者数量：卵巢癌 30 例，内膜癌 10 例，宫颈癌 10 例，化疗并发症 5 例（含骨髓抑制，药物过敏等）。

（四）产科亚专科

1. 轮转要求：共 24 个月，见下表。

轮转科室	时间（月）
产科病房	16
遗传咨询门诊	2
产科超声	2
外科 ICU	2
机动或科研	2
合计	24

2. 专业理论和知识要求

在产科总住院培训基础上，除掌握产科常见疾病、并发症、合并症的诊断和治疗之外，进一步提高危、急、重症的抢救与处理，如子痫、凶险性前置胎盘、出血性休克、羊水栓塞、DIC 及新生儿窒息抢救等。掌握各种催引产指征及方式。掌握各种胎儿监护手段、判读和处理。掌握异常产程和难产的及时识别和处理。掌握较高难度的剖宫产、产钳或胎吸助产、会阴Ⅲ度裂伤缝合术及外阴阴道血肿缝合等。指导低年资医师接诊和处理患者、病历书写及手术操作。熟悉胎儿疾病的宫内诊断和治疗、产科超声、胎儿核磁、脐带血穿刺、绒毛穿刺活检。了解胎儿镜检查、射频消融减胎术、胎儿镜激光凝固术等。

3. 手术和技能操作要求

手术或操作名称	例数（≥）	要求
疑难剖宫产（臀位、多胎、剖宫产史、凶险性前置胎盘）	50	术者或一助
产钳或胎头吸引术	10	术者
阴道/宫颈裂伤缝合术	5	术者
会阴Ⅲ度裂伤缝合术/会阴阴道血肿清除术或复杂软产道裂伤缝合术	1-3	术者或一助
绒毛活检术/脐血穿刺术	5	参与
新生儿窒息复苏	10	术者
羊水穿刺术	5	术者
合计	85	

（五）生殖医学亚专科

1. 轮转要求：共 24 个月，见下表。

轮转科室	时间（月）
生殖内分泌门诊或病房	10
计划生育门诊或病房	3
妇科病房	3
产科病房	3
辅助生殖实验室	0.5
妇科内分泌实验室	0.5
遗传及产前诊断实验室	1
机动	3
合计	24

2. 专业理论和知识要求

掌握妇科内分泌和生殖调控的基本理论知识；掌握闭经、高泌乳素血症、多囊卵巢综合征、异常子宫出血、围绝经期综合征等妇科内分泌疾病的诊治流程，掌握生育调控相关方法的诊治流程；熟练掌握基本的宫腔操作技术（宫腔镜内膜病变手术）、输卵管功能检查（输卵管通液或造影术）、人工授精等基本操作技术；能够识别辅助生殖技术并发症并进行初步处理和转诊。掌握辅助生殖技术实施的适应证与禁忌证。掌握女性生殖道良性肿瘤和女性生殖器官炎症的规范诊疗规程，独立处理妇科急腹症，完成急诊手术。掌握产科常见疾病、并发症、合并症的诊断和治疗，提高产科危、急、重症的处理与抢救能力，如子痫、凶险性前置胎盘、出血性休克及新生儿窒息抢救等。指导低年资医师接诊和处理患者、病历书写及手术操作。

熟悉国家有关计划生育及辅助生殖技术的政策、法规，熟悉高危计划生育手术、体外受精-胚胎移植技术操作流程，熟悉微创技术在妇科内分泌疾病及生育调控中的应用。熟悉辅助生殖实验室、妇科内分泌实验室和生殖遗传及产前诊断相关实验室常见技术的操作常规。

了解生殖健康理念，生殖伦理及心理问题。

3. 学习病种及例数要求

疾病名称	例数（≥）
闭经（不包括 PCOS）	25
多囊卵巢综合征	25
高泌乳素血症	15

疾病名称	例数 (≥)
异常子宫出血	10
围绝经期综合征	5
子宫内膜异位症	20
输卵管因素不孕	50
男方因素不孕	30
卵巢过度刺激综合征	10
多胎妊娠 (减胎术)	5
多部位妊娠	2
卵巢良性肿瘤	10
子宫良性病变	10
宫颈病变	5
高危妊娠	30
合计	252

4. 手术和技能操作要求

手术或操作名称	例数 (≥)	要求
子宫内膜活检术	50	术者
宫腔内人工授精	30	助手
宫腔镜手术 (除单独宫腔镜检查外)	25	术者
宫颈妊娠手术	2	助手
卵泡发育监测	50	术者
腹腔镜或开腹手术	25	术者或助手
多胎妊娠减胎术	5	助手
多部位妊娠手术	2	助手
阴道 B 超监测下取卵术	25	助手
宫颈手术	5	术者
剖宫产	15	术者
生殖内分泌激素检测	30	助手
染色体核型诊断	50	助手
胚胎移植术	25	助手
高危人工流产术	30	术者
放、取环术	10	术者
合计	379	

（六）科研教学

1. 培训期间应结合临床实践开展临床科研，撰写并以第一作者身份在核心期刊/SCI 收录期刊发表论文。普通妇科亚专科要求 3 年内发表 2 篇及以上，其他亚专科要求 4 年内发表 3 篇及以上。其中至少一篇为 SCI，一篇为核心期刊论著。

2. 指导实习医师和低年资住院医师工作，参与疑难病例讨论、死亡病例讨论、医疗事故/纠纷病例讨论、团队式教学等医疗、教学活动的组织及病历资料准备。

3. 能够熟练查阅本专业外文文献资料。

四、参考书目与扩展阅读

1. 廖秦平，乔杰. 妇产科学. 4 版. 北京：北京大学医学出版社，2019.
2. 谢幸，孔北华，段涛. 妇产科学. 9 版. 北京：人民卫生出版社，2018.
3. Cunningham F, Leveno K, Bloom S, et al. Williams Obstetrics. 25th ed. New York: Mc Graw-Hill, 2018.
4. Berek JS, Berek and Novak's Gynecology. 15th ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wikins, 2012.
5. 期刊：中华妇产科杂志；中华围产医学杂志；中国实用妇科与产科杂志实用妇产科杂志；现代妇产科进展。