

中国协和医科大学

妇产科学系课程

教学大纲

Curriculum guide

Department of Obstetrics and

Gynecology

Peking Union Medical College

目录

1. 编写目的
2. 课程描述
3. 课程内容撮要
 - 3.1 预备课程
 - 3.2 核心课程
 - 3.2.1 生理产科
 - 3.2.2 病理产科
 - 3.2.3 普通妇科、妇科肿瘤、妇科内分泌和计划生育
 - 3.3 拓展课程
 - 3.4 妇产科重点症状、疾病的教学巡诊
4. 妇产科见习临床轮转要求
5. 轮转要点
 - 5.1 门诊轮转要点
 - 5.2 产科轮转要点
 - 5.3 普通妇科、妇科肿瘤、妇科内分泌和计划生育病房轮转要点
6. 教学网页简介

编写目的

本指南旨在为协和医大学生在学习妇产科课程时，提供有关妇产科的学习方法和内容指南，同时也为临床教学内容列出明确的重点。

课程描述：对于妇产科的教学内容与形式作概括性的描述。

课程内容概要：列举妇产科授课的重点内容。

□本指南列出的有关内容只是的基本内容，学生掌握这些知识只是达到妇产科学学习的基本要求。每个学生都应当明了：不但实际授课、轮转中学习的内容将广泛、深入的多；而且，成为一个好的临床医生仅靠这点基本知识是远远不够的。

□对于教师而言，所列的内容只是必须涉及的内容，具体课堂内容由教师根据综合情况有机地设计。

妇产科见实习临床轮转要求：妇产科对于见实习临床轮转的总体要求。

轮转要点：列举妇产科及各专业组的轮转要点和技能训练内容。

北京协和医学院妇产科

课程描述

妇产科阶段的学习作为临床课程的一部分，其目标是使学生掌握妇产科常见症状、疾病、操作的基本知识和技能，培养学生在实践中解决问题的能力。

妇产科教学的基本原则

1. 妇产科强调从实践中学习，缩减大课时，增加临床实践机会，加强结合临床实践的授课和病例巡诊，要求同学深入临床工作之中，在实践中学习，并鼓励自学，培养同学在实践中发现问题、解决问题的能力。
2. 妇产科强调普通医学教育的特点，对于课程设置进行必要的层次划分，强调基本知识、技能的掌握；同时，也顾及知识的广度和深度，以及本科室的特色。

妇产科课程设置

妇产科授课内容分为预备课程、核心课程、拓展课程三部分。

预备课程：对于有关妇产科的解剖、生理、胚胎学内容进行提要性的复习，并对有关内容进行必要的扩充。这部分课程将在综合课阶段进行。

核心课程：妇产科学习的核心内容，详细要求参见本指南有关内容，基本框架参见全国统编教材。其中，偏基础的部分将在综合课阶段进行，其余的将在见习阶段进行。

拓展课程：目的在于开拓知识面和培养综合应用所学知识的能力，内容将不局限于教科书。

妇产科的主要教学形式

妇产科的教学形式包括课堂授课、临床授课、教学巡诊、病例讨论等，此外，病房一切有学生参加的实践和各种业务学习活动，也都是教学的机会。

课堂授课：包括综合课授课和见习阶段授课，要求同学进行必要的预习，教师只起提纲挈领的综合、归纳和指引作用。

临床授课：对于常见症状与疾病，采取以实际病例为基础的病房小讲课。

教学巡诊：对于最常见的症状、疾病，进行课堂病例讨论。

病例讨论：根据临床遇到的问题进行小组病例讨论。

妇产科教学的具体安排

为更有利于学生的学习，妇产科将见习和实习进行了合并。

综合课阶段：将有关妇产科的基础课程进行重点复习，介绍妇产科核心课程中的一些初步知识，并通过视听教学、参观等方式，使学生对于妇产科有一个基本的了解。

见习课阶段：完成核心课程、拓展课程和教学巡诊的授课，完成妇科门诊、产科专业、普通妇科专业的见实习轮转，并进行临床授课和病例讨论。

门诊见习阶段：由教师协同学生拟定题目，针对有关妇产科的某项专题进行文献综

述、专题讨论或英文病例讨论。

实习阶段：在妇科肿瘤、计划生育、妇科内分泌专业组轮转，进一步深化所学知识。

成绩考核

妇产科成绩考核将包括平时表现、门槛试题和书面考试三部分内容，范围涵盖所有在临床实践和授课中涉及的问题，以核心课程内容为重点，包括部分准备课程和拓展课程内容。

平时表现：由直接带教教师、所轮转专业组兼职教师、教学秘书和其他有关人员综合评定。平时表现的中心内容在于参与性----积极的参与各项教学活动，包括各种业务学习和反馈，是获得满意的平时表现成绩的前提。此部分占考核成绩的10%。

门槛试题：这部分试题放置在妇产科教学网页上，学生以自己的 USERNAME、PASSWORD 登录后进行回答，不限次数，答对后记录在案，答错者需要重答，直至答对，学生在见习阶段出科考试之前必须 100%通过门槛试题的考核。此部分占考核成绩的 50%（其中 20%将以试题的形式出现于书面考试）。

书面考试：分别在综合课阶段、见习课阶段和实习阶段结束时，进行书面闭卷考试。此部分占考核成绩的 40%（不包括门槛试题部分）。

专业英语

作为协和医大的学生，应当掌握一定数量的专业英文词汇，妇产科鼓励、督促同学加强医学英语的学习。

参考书籍：英文版妇产科教学参考资料。

考核措施：英文病例讨论。

试卷用英文出题，并鼓励用英文答卷。

主要参考资料

全国统编教材《妇产科学》

英文版妇产科教学参考资料

妇产科教学网页

通过妇产科学学习期望达到的基本目标

1. 无论学生毕业后从事哪个专业，对于女性病人的处理应当顾及其妇产科方面，了解妇产科一般问题的处理原则，明了如何请会诊和会诊。
2. 作为协和医大的毕业生，在以后的专业生涯中能够掌握一定程度的妇产科基本概念和原则，了解一定程度的妇产科专业中、英文词汇。

预备课程

在进入妇产科临床学习之前，需要学生复习学过的有关妇产科的解剖、生理、胚胎学知识，并补充有关生殖生理、妊娠生理的有关内容。这些内容将放在综合课阶段进行，学生自学和教师提纲挈领的授课并重，并配以有关视听材料，为进一步的学习奠定基础。需要强调的是，在以后学习有关各论的时候，需要不断地回顾、加深这些知识，才能建立有关女性健康、疾病的有机、完整的概念。

女性生殖系统解剖

女性生殖系统的解剖在解剖课中业已涉及，进入妇产科学学习后，除需要复习有关内容外，更需要结合视听材料和临床检查、手术有机地建立有关概念，并与有关妊娠、疾病的具体情况相联系。

➤ 骨盆的结构与形态

- ✓ 骨盆的重要解剖学标志。
- ✓ 女性骨盆有何特点？它们与分娩的关系如何？
- ✓ 临床的径线测量和骨盆的解剖是如何对应的？

➤ 女性内、外生殖器

- ✓ 这些解剖结构在不同的不同年龄段的特点是什么？
- ✓ 这些解剖结构的特点是如何与其功能及临床疾患相关的？
- ✓ 这些解剖结构如何维持其正常位置和相互关系？
- ✓ 这些解剖结构与邻近器官如何相互关联？有和临床意义？
- ✓ 这些解剖结构的血管、淋巴和神经的神经来源和去向不同，这影响着疾病的临床表现，也影响着临床检查和处理。

女性生殖系统生理

这部分内容在生理学中已有涉及，进入妇产科学学习后，除需要复习有关内容外，需要结合临床实际，更为深入、系统地了解有关知识。

➤ 女性的一生

女性的一生由新生到成熟直至衰老，其心理、生理包括脏器的特点在不同年龄阶段有不同的特点，了解这些特点对于妇女保健和疾病控制都有重要的意义。

➤ 女性生殖系统的周期性变化

- ✓ 卵巢周期的四个阶段各主要有什么变化？
- ✓ 女性性激素的主要由哪些器官产生？它们的主要生理作用是什么？
- ✓ 雌、孕激素是如何周期性变化的？
- ✓ 子宫内膜是如何周期性变化的？
- ✓ 正常月经有哪些基本特点？
- ✓ 生殖系统其它部位的周期性变化的特点和临床意义是什么？

➤ 下丘脑-垂体-卵巢轴的相互关系

- ✓ 下丘脑-垂体-卵巢轴的激素是如何相互依存、制约的?
- **其他内分泌腺和前列腺素对女性生殖系统的影响**
- ✓ 这些激素是如何相互影响的?

妊娠生理

这部分内容在生理学、胚胎学中已有所涉及，但相对较少。进入妇产科学学习后，需要扩充和加深有关内容，特别是要注重妊娠对于母体的影响及其临床意义，以及胎儿、胎儿附属物的特点与意义。

➤ **受精——着床**

- ✓ 什么是受精、着床?
- ✓ 着床后子宫内膜发生了什么变化?

➤ **胎儿附属物**

- ✓ 胎儿、胚胎的定义是什么?
- ✓ 胎盘、羊膜、脐带的有哪些部分构成?
- ✓ 胎盘的主要功能是什么?
- ✓ 羊水的主要来源是什么? 母体、胎儿、羊水之间如何保持液体平衡?

➤ **妊娠期母体的变化**

- ✓ 在妊娠的不同时期，生殖系统是如何变化的，这些变化的临床意义是什么?
- ✓ 妊娠后心脏产生了那些适应性变化? 其临床意义如何?
- ✓ 妊娠后血压变化的特点是什么? 其临床意义如何?
- ✓ 妊娠后对静脉压的影响如何? 可以造成哪些临床状况?
- ✓ 妊娠后血容量增加的特点是什么? 有何临床意义?
- ✓ 妊娠后血液成分发生了哪些变化? 有何临床意义?
- ✓ 妊娠后泌尿、呼吸、消化、内分泌各系统发生了哪些变化? 有何临床意义?
- ✓ 妊娠后新陈代谢有何变化? 如何针对这些变化指导孕妇?

➤ **胎儿发育**

- ✓ 不同阶段的胎儿发育有何特点?
- ✓ 胎儿的生理特点有哪些?

核心课程----生理产科

➤ 妊娠诊断

- ✓ 早期妊娠的诊断要点有哪些？
- ✓ 如何通过体检和辅助检查估计孕周？
- ✓ 胎产式、胎先露、胎方位的含义是什么？临床上记录胎位的缩写的原文是什么？

➤ 孕期监护及保健

- ✓ 我国目前采用那种围产期？
- ✓ 如何规定常规产前检查时间？初、复诊产前检查的内容是什么？产前常规化验包括哪些？
- ✓ 常用的检查胎盘功能和胎儿成熟度方法有哪些？
- ✓ 如何处理妊娠期常见的一些不适与症状？

➤ 正常分娩

- ✓ 决定分娩的三因素各包含哪些组成部分？它们有何特点？它们如何对分娩产生影响？
- ✓ 正常分娩机制是如何作为一个连续过程进行的？
- ✓ 如何诊断临产？
- ✓ 产程是如何分期的？各期有何特点？正常情况下，它们大约需要多少时间？产程进展的标志是什么？

➤ 正常产褥

- ✓ 产褥期母体发生那些变化？其临床意义如何？
- ✓ 产褥期处理的内容有哪些？如何进行健康指导？

核心课程----病理产科

➤ 妊娠高血压综合征

- ✓ 妊娠高血压综合征的基本病生理改变是什么？这会造成各主要脏器以及胎盘发生那些病理组织学改变？对于母、儿有何种影响？
- ✓ 妊娠高血压综合征的定义和分类。
- ✓ 妊娠高血压综合征的症状、体征和实验室检查。
- ✓ 如何进行妊娠高血压综合征的诊断与鉴别诊断？
- ✓ 妊娠高血压综合征的预防处理措施有哪些方面？硫酸镁解痉治疗中需要注意哪些问题？降压药物的选择的原则是什么？扩容、利尿治疗的指征是什么？
- ✓ 如何适时终止妊娠？
- ✓ 如何处理子痫病人？

➤ 前置胎盘

- ✓ 前置胎盘的临床特点是什么？不同类型的前置胎盘的出血有何不同？

- ✓ 如何进行前置胎盘的诊断和鉴别诊断？为什么要避免肛查、慎行阴检？
- ✓ 保守及手术治疗的注意要点有哪些？
- **胎盘早剥**
 - ✓ 发生胎盘早剥的可能因素有哪些？如何减少胎盘早剥的发生？
 - ✓ 胎盘早剥可能发生那些病理生理变化？可能造成哪些并发症？
 - ✓ 胎盘早剥的临床特点是什么？如何进行诊断与鉴别诊断？
 - ✓ 如何根据不同情况选择不同的方法处理胎盘早剥？
- **妊娠合并心脏病**
 - ✓ 妊娠、分娩对心脏病有哪些影响？
 - ✓ 如何指导心脏病人做出能否妊娠的决定？
 - ✓ 妊娠合并心脏病的妊娠期、分娩期及产褥期的处理要点有哪些？
- **妊娠期糖尿病与妊娠合并糖尿病**
 - ✓ 妊娠对于糖尿病有哪些影响？
 - ✓ 糖尿病对于母儿有哪些影响？
 - ✓ 如何进行妊娠期糖尿病的筛查？
 - ✓ 对于妊娠期糖尿病与妊娠合并糖尿病的孕妇，如何控制血糖？
 - ✓ 对于妊娠期糖尿病与妊娠合并糖尿病的孕妇，如何决定终止妊娠的时机？终止过程应当注意些什么？
- **异常分娩**
 - ✓ 子宫收缩乏力的异常产程曲线有哪几种？
 - ✓ 子宫收缩乏力的处理要点有哪些？
 - ✓ 什么是头盆不称？头盆不称的处理要点有哪些？
- **其它**
 - ✓ 如何诊断和处理早产？
 - ✓ 如何诊断和处理妊娠剧吐？
 - ✓ 如何区别单卵、双卵双胞胎？
 - ✓ 双胞胎在妊娠期和分娩期各有什么特点？如何作出相应的处理？
 - ✓ 羊水过多、过少的含义和常见病因是什么？
 - ✓ 过期妊娠对于母儿有何影响？其一般处理程序是什么？
 - ✓ 死胎的处理中应当注意什么？
 - ✓ 母子血型不合的诊断、处理要点有哪些？
 - ✓ 子宫破裂的临床表现有哪些？
 - ✓ 产后出血的病因有哪几类？相应的处理要点是什么？
 - ✓ 胎膜早破的处理要点有哪些？
 - ✓ 羊水栓塞的处理要点有哪些？
 - ✓ 胎儿窘迫的诊断、处理要点是什么？

核心课程----普通妇科，妇科肿瘤，妇科内分泌和计划生育

➤ 女性生殖系统炎症

- ✓ 女性生殖系统的自然防御机能包括哪些方面？
- ✓ 滴虫、念珠菌、老年性阴道炎和细菌性阴道病的临床表现和处理各有什么特点？
- ✓ 慢性宫颈炎有哪些临床表现？如何治疗？
- ✓ 盆腔炎的诊断处理要点有哪些？
- ✓ 尖锐湿疣的病原体是什么？如何治疗？

➤ 流产与异位妊娠

- ✓ 流产有哪些类型？各有何特点？处理要点有哪些？
- ✓ 异位妊娠的临床特点有哪些？如何进行诊断与鉴别诊断？处理要点是什么？

➤ 妇科肿瘤

- ✓ 什么是宫颈上皮内瘤样病变？
- ✓ 子宫颈癌的可能病因有哪些？如何进行预防
- ✓ 子宫颈癌主要有哪些临床表现？如何进行临床分期？治疗要点有哪些？
- ✓ 子宫肌瘤的发病因素有哪些？按部位如何分类？可发生哪些变性？临床表现有哪些？治疗要点是什么？
- ✓ 子宫内膜癌的高危因素有哪些？主要有哪些临床表现？诊断、鉴别诊断要点有哪些？
- ✓ 卵巢肿瘤的诊断、鉴别诊断要点是什么？卵巢肿瘤可以发生哪些并发症？
- ✓ 葡萄胎的临床特点有哪些？如何进行诊断、鉴别诊断？处理要点有哪些？
- ✓ 滋养细胞肿瘤的主要监测手段有哪些？主要治疗手段是什么？
- ✓ 子宫内膜异位症的好发部位是哪些地方？临床表现有哪些特点？防治要点有哪些？
- ✓ 什么是子宫肌腺症？

➤ 妇科内分泌

- ✓ 无排卵性功能失调性子宫出血主要见于哪类人群？诊断和处理要点是有哪些？
- ✓ 有排卵性功能失调性子宫出血常见的两种类型的诊断和处理要点有哪些？
- ✓ 什么是雌、孕激素试验？如何有步骤地进行闭经的诊断？
- ✓ 多囊卵巢综合征诊断和处理要点是有哪些？

➤ 计划生育

- ✓ 如何指导患者选择避孕方法？
- ✓ 放、取宫内节育器的适应证和时机是什么？可能会出现哪些副反应和并发症？
- ✓ 口服避孕药的禁忌证有哪些？
- ✓ 药物流产的适应证是什么？
- ✓ 人工流产、中期引产可能会发生哪些并发症？

➤ 其它

- ✓ 子宫脱垂的临床分度标准是什么？

- ✓ 痛经的处理
- ✓ 不孕症的诊断与处理

拓展课程

在核心课程的基础上，我们设置了拓展课程。这些课程有的是核心课程和临床实践的综合与深入，有的是我科的特色工作，有的是相关知识的讲座。这些课程的目的在于开拓知识面和培养综合应用所学知识的能力，所涉猎的内容因具体授课教师而定，具体讲义可参考教学网页，鼓励同学自行查阅有关文献。

目前拟订的拓展课程的题目罗列如下，并可以根据同学、教师的要求和新近的学科发展情况作出增删。

➤ 产前诊断和遗传自选

是现代产科学的重要组成部分，不可不了解。我院的产前诊断中心具国内最高水准。

➤ 产科领域的感染、休克与DIC

妊娠、分娩、产褥期妇女的解剖、生理都发生了许多变化，如何针对这些变化的特点、顾及母婴双方的因素，做出恰当的处理，不但需要有扎实的妇产科知识，也需要相关的其他知识。综合考虑、多科协作是成功的关键。

➤ 女性生殖器损伤性疾患，女性生殖器发育异常

损伤性疾患中，一部分为急性情况，另一部分以大多与生产时的损伤有关，虽然属较为专科的知识，但有必要让学生掌握一些基本知识。畸形的诊断与处理，我科积累了很多的病例与经验，作为特色向学生介绍。

➤ 月经失调

月经失调只是一种表现，如何分析其可能的原因，并根据病人的具体情况进行个体化的处理，需要综合所学知识，做出正确的考虑。

➤ 围绝经期疾患与激素替代治疗

这个专题关系到每个围绝经期妇女，也关乎非生殖系统器官的调节，我科在这方面有诸多的研究，值得让学生开拓有关知识。

➤ 外阴病变，卵巢肿瘤

肿瘤是我科的研究重点之一，特别是卵巢肿瘤的研究在国内有一定的影响，希望通过这个专题的课程，为大家提供一些相关认识。

➤ 口服避孕药，紧急避孕

这些避孕知识。既是计划生育专业知识，也是实用的健康宣教知识；既关乎基本国策，也关乎每个人的生活质量。

➤ 生殖助孕技术

ART 技术不断深入开展与普及，其技术本身的改进以及社会、伦理、道德、法律等诸多方面都需要持续关注。

➤ 妇产科领域的性问题

“食色，性也”。性，每个人都无法摆脱，却又往往试图回避。妇产科领域的性问题，为你打开另一扇窗户，为你补上人文知识与生物科学结合的一课。

➤ **医学人文的体验与思考**

外科医生除了医学知识的积累和操作技能的训练外，还需要特别的人格修养和品德作风。

北京协和医学院妇产科学

妇产科重点症状、疾病的教学巡诊

病例讨论作为实践性教学的重要手段将贯穿妇产科教学的全过程。其中，对于一些妇产科常见症状、疾病，将作为专题进行重点教学巡诊。这种教学的目的不但是引导同学复习理论知识，将理论知识应用于实践，更重要的是临床思维方法的教学。

➤ 妇科急腹症的鉴别诊断

妇科急腹症约占整个急症手术的 50%，约有 30% 的患者首诊于非妇产科，熟悉妇科急腹症的临床特点，掌握诊断与鉴别诊断要点，是任何一个临床医生都应具备的基本知识。

➤ 阴道异常出血的鉴别诊断

阴道异常出血是妇产科最常见的症状之一，几乎妇产科所有的疾病都可能造成阴道异常出血，阴道异常出血是生理性因素和病理性因素相互影响、重叠的体现。

➤ 盆腹腔包块的鉴别诊断

盆腹部包块的鉴别诊断涉及相关学科的综合知识，同时需要有效地应用各种查体和辅助检查手段。掌握盆腹部包块鉴别诊断的技巧是任何一个临床医生所应具备的基本素质。

➤ 产前出血的鉴别诊断与处理

不同情况的产前出血各有其不同的临床特点，处理手段和轻重缓急也有所不同。产科处理需要考虑母儿双方面的因素，顾及原发病的处理和胎儿的生存能力，需要权衡利弊，作出最佳处理。

➤ 妊娠高血压综合征的诊断与处理

妊娠高血压综合征是孕产妇和围生儿死亡的重要原因之一，做好预防工作，及时发现、治疗患者，是产科工作的重要内容。对于重症患者，更需要及时发现征兆，多学科协作，积极处理，最大限度的挽救母、儿的生命。

妇产科见习医师临床轮转要求

管理：专业组长和专业组兼职教师是专业组教学的领导者，住院总医师协助教学安排和工作分配事宜，住院医师是见习医师的直接带教者。

职责：见习医师负责直接带教医师所收治的所有病人，作到熟悉病情，共同处理，并需完成上级医生交代的其它医疗任务。

作息：见习医生必须在早交班前 20-30 分钟到达病房，了解经管病人的病情，并在交班时汇报。在完成全部工作的前提下，可于 17:30 后离开病房。有未完成的工作时，应当于完成后离开。

见习医师必须跟随直接带教医生连班和值班（包括夜班和周末、节假日班），值班时必须住在病房，违者按旷工处理。

病历书写：

➤ **大病历：**

✓ **数量：**

普通妇科，妇科肿瘤和妇科内分泌：平均每周书写一份经管的开腹手术病人的大病历。

产科专业组和计划生育：平均每周书写一份经管的并发症/合并症病人的大病历。

✓ **质量：**

所有大病历须在患者入院 24 小时内完成，完成后立即交病房兼职教师，由兼职教师指定的主治医师以上的人员修改、指导、评分。

➤ **其他病历材料**

✓ **操作记录：**

见习医师参加的在大手术室进行的手术，必须书写“术后手术记录”，内容除包括普通“手术记录”的全部内容外，还要包括患者返回病室后的恢复情况，鼓励附手术图示。一天所参加的手术超过一台的，可选其中的一台书写。

见习医师参加的分娩，必须书写分娩记录。

术后手术记录和分娩记录需在所行操作的当日完成，并立即交病房兼职教师，由兼职教师指定的主治医师以上的人员修改、指导、评分。

✓ **病程记录：**见习医师必须书写病程记录，由直接带教医师查验、签字。

✓ 见习医生需完成上级医师交代的其它病历材料的书写工作

其他：见习医生须参加所轮转专业组及全科的各类业务学习活动。

见习期间须如实填写各类反馈表，结束后由班组长直接交妇产科教学秘书。

见习结束后将见习手册及所书写的大病历和操作记录交给病房兼职教师，由教学秘书统一收缴。不得个人自行缴教育处，否则按轮转不及格计。

锦囊：

- ◇ 毫不迟疑地发问。千万珍惜学生时期的发问机会，只有这个阶段你可以不必顾虑所问的问题傻不傻。
- ◇ 永远不要在没有上级医生的监督下进行任何有创操作。
- ◇ 不要自行准假或改变轮转计划，只要有理由，而且不违反原则，老师会通情达理的。
- ◇ 主动，主动，再主动。老师都愿意你多参与，只不过他们有时会忙得忘了叫上你。
- ◇ 谨慎言行，尤其在病人和家属面前。
- ◇ 临床实践中的学习，重点是如何将书本、课堂上的普遍性知识，如何应用到具体病人的身上。
- ◇ 临床实践中，占第一位的是病人的利益，无论是学习兴趣还是学术兴趣，都应当与之一致而不是冲突。临床工作大部分的是常见病和非特殊病例，期望天天都有有趣、罕见的病例是不现实的。更现实的乐趣是：从看起来雷同的病例中找出不同，从分散的病例中总结出共同特征，在病例和书本之上，提炼出你自己的体会。
- ◇ 随身带一个记事本，将心得和疑问记录下来。课程一定要预习，可以试着在教学网页上找讲义。
- ◇ 新一轮转的第一天，早些到所轮转的地点，找兼职教师或住院总医师，了解对自己的安排。
- ◇ 一个善于观察的有心的助手，收获也许比主刀还多。
- ◇ 记住这些电话号码和呼机号：教育处 5815，
妇产科教学办公室 6204，
妇产科教学邮箱：fckjx@sina.com

门诊轮转要点

门诊的轮转在见习阶段进行，学生轮流在普通妇科门诊、妇科内分泌门诊和计划生育门诊轮转。

重点内容：

- ✓ 妇产科病史与查体
- ✓ 女性生殖系统炎症的诊断与处理
- ✓ 子宫内膜异位症的保守治疗
- ✓ 月经失调的诊断与处理
- ✓ 围绝经期患者的处理
- ✓ 不孕症的诊断与处理
- ✓ 早期妊娠的诊断
- ✓ 流产与保胎
- ✓ 计划生育措施的适应症与禁忌症

巡诊：每周 3 次在门诊宣教室，针对同学在实践中遇到的问题、病例，进行讨论；或由教师提出病例，展开讨论

基本技能训练：

- ✓ 问诊技巧
- ✓ 盆腔检查
- ✓ 宫颈刮片
- ✓ 阴试子培养
- ✓ 阴道涂片检查



锦囊：

- ◇ 下午门诊有各种专科随诊和小手术操作，有空不妨多见识见识，你会大有收获的。
- ◇ 门诊的时间比较急迫，不妨将你遇到的有兴趣的病例记录下来，在巡诊时好好交流、讨论。
- ◇ 在掌握了查体的基本技巧之后，争取在老师之前为病人查体，然后同老师的查体结果核对，避免病人在老师查体后拒绝同学查体。

产科轮转要点

产科轮转在见习及实习阶段进行两轮，除有课时间可以前去上课外，要求见习同学和实习同学一样在病房轮转，并根据病房的安排参与产前门诊。

重点内容：

- ✓ 产前检查的时间与内容
- ✓ 正常分娩与产程观察
- ✓ 妊娠高血压综合征的诊治
- ✓ 妊娠合并心脏病、糖尿病的处理
- ✓ 异常分娩的诊断与处理
- ✓ 产前、产后出血的诊断与处理
- ✓ 早产与过期产的处理
- ✓ 胎膜早破的处理
- ✓ 羊水过多/过少的诊断与处理
- ✓ 产后病人的观察与处理

巡诊：结合临床病例，讨论以上要点

基本技能训练：

- ✓ 产科病史的采集
- ✓ 四步触诊法
- ✓ 胎心听诊

- ✓ 预产期核对
- ✓ 骨盆测量
- ✓ 胎儿心电监护
- ✓ Bishop 宫颈成熟度评分
- ✓ 产程的观察与处理
- ✓ Apgar 评分
- ✓ 产后病人的观察与处理



锦囊：

- ◇ 产科处理的要点是因势利导，处理得当是生理情况，处理不当则会发展为病理情况。
- ◇ 产科情况多发于夜间，晚上多在病房/产房看看，你会更有收获。
- ◇ 尽量争取多上台助娩，哪怕只是当助手，台上台下的感受是大不一样的。

北京协和医学院妇产科

普通妇科、妇科肿瘤、妇科内分泌和计划生育病房轮转要点

这部分的妇科轮转分二个阶段进行，第一阶段在见习阶段，轮转普通妇科病房，除有课时间可以前去上课外，要求见习同学和实习同学一样在病房轮转；第二阶段在实习阶段，按照轮转计划的不同，分别轮转普通妇科、计划生育/妇科内分泌和卵巢癌/绒癌病房。

重点内容：

普通妇科：

- ✓ 妇科急腹症的诊断与处理
- ✓ 子宫肌瘤、子宫内膜异位症的诊断与处理
- ✓ 盆腔炎症的处理
- ✓ 妇科手术指征的掌握
- ✓ 妇科手术前后的处理

妇科肿瘤：

- ✓ 妇科肿瘤的诊断、处理要点
- ✓ 妇科肿瘤患者并发症的处理
- ✓ 化疗副反应的处理

妇科内分泌：

- ✓ 功能失调性出血的诊断、处理要点
- ✓ 闭经的诊断步骤
- ✓ 不孕症的诊断处理要点
- ✓ 围绝经期的处理要点
- ✓ 激素替代治疗的适应症、禁忌症及常用方案

计划生育：

- ✓ 药物及吸、刮宫流产的适应症、并发症
- ✓ 放、取宫内节育器
- ✓ 紧急避孕
- ✓ 中期引产

巡诊：结合具体病例，讨论上述要点

基本技能训练：

- ✓ 妇科病史采集与查体
- ✓ 围手术期病人的观察与处理
- ✓ 外科基本手术操作的观察与练习
- ✓ 患者处理的个体化



锦囊：

◇ 虽然目前妇科各病房收治的病种互有交叉，但是各组仍有比较突出的特点。如果你在轮转的同时，多加注意相邻专业组的病例，你会更有收获。