

风湿免疫科细则

风湿性疾病是泛指影响骨、关节及全身结缔组织的一组疾病，包含百余种疾病。目前认为其发病原因与免疫、遗传、退行病变、代谢、感染和环境等有关。很多风湿性疾病侵犯多器官、多系统，临床表现复杂。风湿性疾病有其本身的特点，但又与其他学科有交叉和重叠，因此风湿免疫专科医师必须有广泛而扎实的内科基础，受训医师必须获得内科专科医师资格（或接受内科住院医师规范化培训后）方可接受本阶段培养。风湿免疫科医师培训阶段为期2年。

一、培养目标

通过全面、正规、严格的培训，使受训医师在完成专科培训后达到风湿免疫科专科医师水平，掌握风湿免疫病学的基本理论和诊疗技术，能正确地诊治常见风湿性疾病和部分疑难病，并能为其他科室提供相关的专科咨询。能对内科住院医师进行业务指导，并能胜任本科生的临床教学工作。了解本专业的国内外新进展，结合临床实践，开展临床科研活动。

二、培养方法

以临床工作需要为核心，以培养临床能力为主，安排在风湿免疫科病房、门诊、实验室和相关科室做住院医师工作，从临床实践和理论知识两个方面进行培养。

（一）培训年限：24个月。

（二）受训资格：必须完成3年内科学住院医师培训，并通过相应考核的内科医生。

（三）轮转科室及时间

科室	时间
风湿免疫科病房	12个月
风湿免疫科门诊	6个月
风湿免疫科实验室	2个月
影像学	1个月
皮肤科	2周
病理科	2周
专科会诊	2个月

三、培养内容与要求

(一) 基本要求

1. 病种及例数要求

病 种	例数 (≥)
系统性红斑狼疮	10
类风湿关节炎	10
骨关节炎	10
强直性脊柱炎	5
干燥综合征	5
痛风	3

2. 门诊经治病种;干燥综合征、骨关节炎、痛风、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮及脊柱关节病。

3. 课堂学习

教 学 内 容	时 间	两年参加的总要求
专科以上级别的病例讨论会	2小时/次	>12个病例
读书报告会	1~2小时/次	>12篇近期国内外论文
专科讲课	0.5小时/次	>20个密切结合病例的话题

4. 基本技能

要求掌握: 各种风湿病相关抗体检查的原理、结果判断和临床意义。关节的基本检查法, 关节腔穿刺术, 正确辨认RA、OA、AS等疾病的影像学特点。

(二) 较高标准

1. 学习病种及例数要求

病 种	例数
成人斯蒂尔病	3
系统性血管炎	3
炎性肌病	2
系统性硬化症	2
白塞病	2
反应性关节炎	2
银屑病关节炎	2
其它复发性多软骨炎、混合性结缔组织病等	2

2. 理论知识

掌握: 免疫学基础知识, 如T、B淋巴细胞、巨噬细胞的功能, 主要组织相容复合物、

免疫球蛋白、补体、抗原、抗体在风湿性疾病发病中的作用。熟悉本专业的国内外新进展。

3. 教学能力的培养

所有受训专科医师每年安排4周时间兼职参与教学工作（包括病例讨论、读书报告会、住院医师理论课等）。对接受内科医师培养的受训者进行业务指导，并能承担本科生的临床教学工作。

4. 科研能力的培养

了解临床科研方法，有条件时参与临床科研项目，结合临床实践，写出具有一定水平的病案报道、综述和论文1~2篇。

5. 外语

能熟练地阅读本专业的外文书刊，并具有用外语书写和口头报告本专业病历摘要的能力。

6. 专业医学教育

了解国内外风湿免疫科学新进展，受训医师应积极参加各级学（协）会的医学教育活动。2年累积获本专业医学教育学分 ≥ 30 分。

四、阅读参考书刊：

风湿病学相关杂志及专著

Primer on Rheumatic diseases

参加讨论者

张奉春、唐福林、董怡、施桂英、吴东海、李兴福、林懋贤

2005年8月 日于天津

参与制定本实施细则人员

执笔：

曾学军 协和医院

审议：（以姓氏拼音为序）

董 怡 协和医院

施桂英 解放军总医院

唐福林 协和医院

张奉春 协和医院

顾月英 上海仁济医院

吴东海 中日友好医院