

江西中医药大学

全科医学（中医）硕士专业学位（105710）研究生培养方案

一、培养目标

秉承“为国家改革发展服务，为中医药事业发展服务，为地方经济发展和社会全面进步服务，为人类卫生健康共同体建设服务”的办学宗旨，弘扬“惟学、惟人、求强、求精”的校训，以“培养适应社会进步和中医药事业发展需要，具有市场竞争力的实践型、创新型、创业型人才”为目标，培养适应新时代中国特色社会主义建设需要，掌握中医全科医学坚实的基础理论和系统的专业知识，具备中医临床基本技能和创新研究能力，能够承担科学研究、临床诊疗技术及社区卫生服务工作，具有良好综合素质和宽广国际视野的高级专门人才。本专业的具体培养目标如下：

（一）思政目标

1. 拥护中国共产党领导，努力学习马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观、习近平新时代中国特色社会主义思想，坚定中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，树立中国特色社会主义共同理想。

2. 热爱祖国，具有社会责任感 and 历史使命感，践行社会主义核心价值观，为社会主义现代化建设服务，为人民服务，为实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献自己的聪明才智。

3. 具有良好的科学素养，严格遵守学术规范，恪守学术道德，崇尚学术诚信。

4. 遵纪守法，具有良好的法治素养和思想品德。

（二）知识目标

1. 系统了解中医全科医学专业领域的基础理论与知识。

2. 全面熟悉中医全科医学国内外临床发展动态。

3. 具体掌握中医全科医学诊断与治疗的先进方法及临床科学研究的基本方法。

（三）能力目标

1. 自主学习能力。培养积极自主学习、基础扎实、临床实践能力强的学科专业人才。

2. 科研创新能力。培养具有较强学习传承创新能力、临床研究能力的高层次医疗人才。

3. 岗位胜任能力。能独立、规范地承担常见疾病诊治工作，并有一定的临床教学能力。

4. 协调管理能力。具备较强临床分析和实践能力，以及良好的表达能力与医患沟通能力。

5. 外文运用能力。掌握一门外国语，能比较熟练地阅读本专业的外文资料，并具备运用外文进行本专业学术交流的能力。

（四）情感目标

1. 职业道德。坚守全心全意为人民服务，救死扶伤，忠于职守的医疗基本职业道德。具有良好的科学素养，严格遵守学术规范，恪守学术道德，崇尚学术诚信，不得以任何方式剽窃他人成果，不篡改、假造、选择性使用实验和观测数据等。

2. 团队精神。具有团结协作的团队精神、求真务实的科学精神、勇于开拓的创新精神和严谨细致的工作作风。

3. 爱岗敬业。专业思想进一步巩固，热爱中医药事业。

二、 研究方向

（一）中医全科医学常见病防治及社区实用技术培训研究

（二）中医全科医学适宜技术研究

（三）中医全科医学优势病种研究

三、学习年限

本专业研究生的学制为 3 年，因特殊原因不能按期完成培养计划者，可由本人提前三个月提出申请，经导师、学院研究生主管领导、研究生院主管领导逐级批准后，每次申请延长时间不得超过 1 年，累

计申请延期次数不得超过 2 次。在完成学位课程的同时，进行中医住院医师规范化培训、科研实践和学位论文写作等活动。

四、培养方式

研究生采用理论学习、临床轮训与跟师学习相结合的方式，以临床轮训为主。在二级学科范围内临床轮转的同时，必须在规定学习期限内完成必须的课程和学分，应达到的要求及论文水平的标准按照学位授予标准进行。研究生的培养导师为第一责任人。研究生培养采取导师、导师组共同指导，研究方向应把握学科发展的主流和趋势，并结合本学科的实际确定，应注意根据研究生的专业水平和临床技能的提高及发展，有计划地实施培养过程。研究生指导教师不仅要向研究生传授业务知识，同时也要对他们进行思想政治教育，培养德、智、体、美、劳全面发展的高层次中医药人才。

五、课程设置

研究生的理论课程包括公共必修课课、专业基础理论课、专业课，理论课程总学分 24 学分。课程学习主要利用晚上和周末时间进行。课程教学可采取集中授课、网络教学、专题讲座、案例研讨等方式进行。重视名老中医药专家经验总结与传承，激发学生自主学习能力。坚持理论与实践相结合、临床与科研相结合。

公共课（政治理论课、外语课等）由研究生院负责安排；专业基础理论课（中医住院医师规范化培训公共科目）由继续教育学院负责安排；专业课由各培训医院负责安排。

类别	课程名称	学时	学分	学期	
				I	II
公共课	新时代中国特色社会主义思想理论与实践	32	2	√	
	自然辩证法概论	16	1	√	
	英语	32	2	√	
	医学统计学	32	2	√	

	论文写作指导	16	1	√	
	体美劳教育	16	1	√	
	文献检索	16	1	√	
	科研思路与方法	16	1	√	
	科学伦理与学术规范	16	1	√	
专业基础理论课(中医住院医师规范化培训公共科目)	医学伦理	96	6.0	√	
	卫生法规			√	
	循证医学			√	
	传染病防治			√	
	流行病学			√	
	精神卫生			√	
	职业病防治			√	
	食源性疾病预防			√	
	临床思维与沟通技巧			√	
	传统文化与中医经典导读			√	
专业课	中医全科医学概论△	48	3		√
	社区卫生服务管理	48	3		√
临床实践	通科轮训：24个月，第一、第二学年住院医师培训临床实践（各科出科考核及年度考核）		5		
	专科轮训：9个月，第三学年住院医师培训临床实践（年度考核、结业综合考核）		3		
学术活动		8次	1		

注：1. △表示本专业的核心课程（课程设置可参考《研究生核心课程指南（试行）》）；2. 每学分为16课时。

（一）课程考核一般采用笔试方式，如课程需要也可采用其他考查方式；课程一般采用百分制评定，学位课程至少70分合格，非学

位课程至少 60 分及格。研究生英语考试分为英语课程考试和英语学位课程考试，具体要求按《江西中医药大学研究生英语考试及成绩认定暂行规定》等有关文件执行。

（二）体美劳教育

为贯彻德智体美劳全面发展的教育方针，研究生课程体系增设体美劳教育模块，要求研究生在校期间必须参加课程学习，总学时 16 学时。

六、临床能力训练

1. 严格按照国家《中医住院医师规范化培训实施办法（试行）》、《中医住院医师规范化培训标准》的有关要求，接受中医住院医师规范化培训的临床轮转实践训练，以提高临床实践能力为主。

2. 临床轮转按照要求在临床培训基地规定的科室轮转培训时间不少于 33 个月，参加培训基地的专业领域相关科室的临床诊疗工作，接受临床基本技能训练，同时学习相关专业理论知识。临床轮训分为两个阶段：第一阶段为 24 个月，第二阶段为 9 个月。

第一阶段为通科知识训练。在中医各专科轮转培训，培养中医临床工作能力，掌握相关的西医基本技能。主要轮训科室为中医内科、中医外科、中医妇科、中医儿科、针灸科、推拿科、中医康复科、中医骨伤科、中医耳鼻喉科、中医眼科。辅助科室主要以诊断方法训练为主，中药房以辨识各类中药饮片及了解品种调剂为主。

第二阶段为专科训练。在所学专业进行定向专业培训，以强化专业知识和临床技能为主，提高中医专科疾病的诊疗能力，掌握中医专科诊疗规范、临床操作技术、中医专科特色疗法、相关学科西医的基本技能，熟悉相关辅助科室的检查检验内容和诊断方法。研究生根据专业选择在相应的专业领域病房、门诊以及密切相关科室轮训。并在导师指导下完成学位论文工作。

3. 跟师学习。根据临床专业人才培养特点，各培训基地均应将师承培养方式融入到培训之中，跟师学习根据指导教师的临诊时间可与临床轮训第一阶段、第二阶段同步进行，每周半天，累计时间不得少

于3个月。培训期间，可依据导师培养习惯，采用抄方学艺、一对一传授、病例分析、文献研究等多种形式总结导师学术思想、诊疗思路或临证经验。

4. 不同专业的研究生进入培训医院后的轮转按照《中医住院医师规范化培训标准（试行）》和《江西中医药大学中医住院医师规范化培训实施细则》的要求进行实施与考核。

七、考核与评定

1. 研究生将每天完成的培训内容如实填写《江西中医药大学中医住院医师规范化培训手册（试行）》、《临床案例》和《跟师学习笔记》，指导医师和导师定期审核后签字，作为年度考核的重要内容及参加结业综合考核的依据。

2. 公共课考核：理论考试由研究生院统一组织。

3. 基础理论课（中医住院医师规范化培训公共科目）考核：由继续教育学院自命题，在课程结束后组织考试，可以笔试的形式或笔试加临床技能考核的形式进行，考试成绩及时报送研究生院备案。

4. 专业课考核：由各培训基地自命题，在课程结束后组织考试，可以笔试的形式或笔试加临床技能考核的形式进行，考试成绩及时报送研究生院备案。

5. 出科考核：按照中医住院医师规范化培训的考核要求进行，每轮转完一个科室，由科室指导小组对研究生进行考核。考核结束后，将考核合格的研究生名单及成绩报送至各培训医院管理部门备案。

6. 年度考核：按照中医住院医师规范化培训的考核要求进行，由培训基地管理部门统一组织，重点考核研究生该年度临床业务能力、工作成绩、完成培训内容的的时间和数量。考核结束后，各培训医院将考核合格的研究生名单及成绩报送至继续教育学院备案。

7. 执业医师资格考试：由国家统一组织。考核结束后，各培训基地将考核合格的硕士生名单及成绩报送至江西中医药大学研究生院。

8. 结业综合考核：按照中医住院医师规范化培训的考核要求进行，由中医住院医师规培主管组织进行。

八、科研与教学训练

研究生在读期间应掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计、循证医学等科学研究的基本方法，培养临床科研思维和分析运用能力。参加中医学生的见习、实习等教学工作，包括参与临床带教、教学查房和小讲课等；参加院内专题讲座及病例讨论会。

九、学位论文与答辩

研究生撰写学位论文是对研究生进行科学研究或承担专门技术工作的全面训练，是培养研究生创新能力，综合运用所学知识发现问题、分析问题和解决问题能力的重要环节。

（一）选题

研究生在课程学习的同时，应广泛阅读文献资料，进行调查研究，熟悉本专业领域的国内外研究动态，在导师指导下，拟定研究课题。选题应从临床实际出发，紧密结合临床需求，体现临床医学特点，具有科学性与实用性，鼓励与专业最新进展密切相关的自主选题。

（二）开题

研究生在开题前写出研究课题的文献综述，并在第三学期末之前作开题报告，要求由相关专业 5 名以上副教授以上职称组成专家组，听取研究生的课题设计，并提出修改建议。开题报告通过后，报研究生院备案。

（三）论文中期汇报检查

研究生在课题研究过程中，应按计划定期作课题进展情况报告，并有详细记录。

（四）学位论文的撰写

研究生在导师指导下，根据课题研究成果独立撰写学位论文。学位论文应符合《学位论文编写规则》（GB/T 7713.1—2006）和《江西中医药大学研究生学位论文基本要求与写作规范》的要求。

（五）学位论文答辩

学位论文完成后，经导师（导师指导小组）、所在学位授权点负责人审核同意后，进入重复率检测、预答辩、双盲评阅等环节，合格

后方可申请学位论文答辩。论文答辩不合格的，经答辩委员会同意，可在一年内修改论文，重新答辩一次。具体要求按《中华人民共和国学位条例》《江西中医药大学学位论文工作及答辩规定》等有关文件执行。

十、 学位申请与授予

（一）申请条件

1. 完成学位授予单位培养方案所规定的各项要求；
2. 取得《医师资格证书》；
3. 完成住院医师规范化培训并取得《住院医师规范化培训合格证书》；
4. 通过硕士学位论文答辩。

（二）学位授予

研究生达到了全科医学（中医）硕士专业学位的培养要求后，向所在学位授予单位研究生主管部门提出申请，经学位评定委员会批准，授予全科医学（中医）硕士专业学位，颁发全科医学（中医）硕士专业学位证书和毕业证书。

十一、 分流机制

学位授予单位应按照研究生学籍管理有关规定制订相关政策，对不适宜继续按照全科医学（中医）硕士专业学位培养的研究生进行合理分流。

（一）第二学年内未获得《医师资格证书》，根据学生意愿，允许其申请转入学术学位研究生培养渠道，但应按照学术学位研究生的培养要求完成学位课程学习和论文答辩。

（二）在规定的学习年限内，未通过学位课程考核、医师资格考试、住院医师规范化培训考核或学位论文答辩者，经学位授予单位批准，可适当延长学习年限。

（三）对在规定的学习年限内获得《医师资格证书》、完成学位课程考核，但未获得《住院医师规范化培训合格证书》者，可对其进行毕业考核和论文答辩，准予毕业。毕业后三年内取得《住院医师规

范化培训合格证书》者，可回原学位授予单位申请全科医学（中医）硕士专业学位。

十二、本培养方案解释权归全科医学（中医）学位授权点。

学位授权点负责人：廖为民

撰写人：杜婷婷

所在院（部）负责人： 所在院（部）盖章：

时间：2022 年 6 月 20 日

中医全科医学硕士专业学位研究生临床能力考核指标体系（规培标准）

一、理论知识

1. 中医内科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医内科常见病、多发病包括肺系病证、心系病证、脾胃系病证、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等相关疾病以及常见危急重症（中毒、中暑、高热、喘脱、真心痛、血证、便血、中风等）的诊断、治疗、预防、评估和社区照顾与随访工作。
2. 中医外科相关的基础知识、基本技术，熟悉中医外科常见病、多发病的诊断、治疗、转诊、预防和随访工作。
3. 中医妇科相关的基础知识、基本技术，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医妇科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作。
4. 中医儿科相关的基础知识、基本技能，在临床实践中训练辨证思维分析能力，熟悉中医儿科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作。
5. 中医骨伤科相关的基础知识、基本技术，熟悉中医骨伤科常见病、多发病的诊断、治疗、预防和随访工作。
6. 临床常见疑难危重病证的处理原则和抢救方法。
7. 法定传染病报告程序，隔离措施，计划免疫程序，安全性与有效性。
8. 社区常见传染病（如肝炎、肺结核）的社区管理方法。
9. 社区重点人群健康管理的方法。
10. 常见疾病常用养生保健方法。

二、诊疗操作技能

1. 规范的体格检查和中医的望、闻、问、切四诊方法，能准确发现阳性体征，进行准确中医辨证。
2. 全科医疗的病历、医嘱、处方等医疗文件的书写（包括家系图）。

3. 全科医学常用实验室检查及操作方法,实验室指标的判读;心电图、胸部X线读片。
4. 掌握常用急救设备与临床诊疗技术,如心电图、心肺复苏技术、洗胃术、胸腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺、留置胃管、留置导尿管、除颤、气管内插管、球囊呼吸器使用、无创机械通气、胰岛素的使用。
5. 社区卫生服务需求调查与评估技术、社区卫生资源的调查与评估技术,健康档案的建立工作。
6. 社区适宜中医技术的操作(针灸、推拿、拔罐等)。
7. 社区健康宣教。

三、要求掌握的病种、方剂

1. 病种包括:感冒、咳嗽、肺热病、哮病、喘证、肺胀、胸痹、心悸、眩晕、不寐、汗证、心衰病、血浊、胃痞、胃脘痛、呕吐、腹痛、泄泻、血证、臌胀、消渴、癯病、虚劳、肥胖、萎黄、髓劳、虚劳、紫癜、血证、积聚、水肿、淋证、癃闭、关格、血淋、中风、头痛、郁证、痢证、颤证、痴呆、痿病、不寐、蝶疮流注、疔痹、大倮、痿证、肌痹、狐惑、疔疮、痈、有头疽、肉瘤、脂瘤、筋瘤、脱疽、漏、水火烫伤、疔疮、股肿、丹毒、外吹乳痈、乳核、乳癖、乳岩、精浊、精癯、热疮、蛇串疮、湿疮、瘾疹、猫眼疮、白疔、风热疮、粉刺、白屑风、酒齄鼻、瓜藤缠、葡萄疫、痔疮、肛痈、肛漏、胎动不安、妊娠恶阻、崩漏、绝经前后诸证、月经先期、月经后期、月经先后不定期、月经过多、月经过少、月经延长、痛经、闭经、经间期出血、带下病、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不绝、产后腹痛、产后发热、缺乳、不孕、癥瘕、厌食、痞证、多动症、遗尿、奶麻、手足口病、佝偻病等。
2. 方剂:一贯煎、二陈汤、二仙汤、二至丸、十全大补汤、十灰散、八珍汤、八正散、人参败毒散、三拗汤、三仁汤、大承气汤、大补阴丸、小柴胡汤、小建中汤、小蓟饮子、天王补心丹、天麻钩藤饮、止嗽散、五苓散、五皮饮、五磨饮子、五子衍宗丸、香砂六君子汤、六味地黄丸、

化肝煎、丹参饮、乌头汤、乌梅丸、血府逐瘀汤、少腹逐瘀汤、玉女煎、玉屏风散、龙胆泻肝汤、左归丸、右归丸、平胃散、甘露消毒丹、四逆散、四君子汤、四物汤、四妙丸、补中益气汤、补阳还五汤、玉屏风颗粒、桃红四物汤、增液汤、独活寄生汤、真武汤、黄连温胆汤、旋覆代赭汤、羌活胜湿汤、茵陈蒿汤、麻黄汤、桂枝汤、银翘散、桑菊饮、藿香正气散、射干麻黄汤、定喘汤、三子养亲汤、葶苈大枣泻肺汤、苏子降气汤、麻杏石甘汤、泻白散、桑杏汤、清燥救肺汤、百合固金汤、半夏厚朴汤、沙参麦冬汤、炙甘草汤、归脾汤、参苓白术散、逍遥散、凉膈散、清暑益气汤、白虎汤、犀角地黄汤、葛根汤、导赤散、生脉散、程氏萆薢分清饮、芍药甘草汤、瓜蒌薤白半夏汤、半夏白术天麻汤、白头翁汤、芍药散、川芎茶调散、牵正散。

3. 中成药（参考目录）：九味羌活丸（颗粒）、感冒清热颗粒、柴胡注射液、银翘解毒丸（颗粒、片）、防风通圣丸（颗粒）、玉屏风颗粒、保济丸、藿香正气水、十滴水、麻仁润肠丸（软胶囊）、黄连上清丸（颗粒、胶囊、片）、牛黄解毒丸（胶囊、软胶囊、片）、牛黄上清丸（胶囊、片）、双黄连合剂（颗粒、胶囊、片）、银黄颗粒（片）、板蓝根颗粒、护肝片（胶囊、颗粒）、茵栀黄颗粒（口服液）、复方黄连素片、附子理中丸（片）、香砂养胃丸（颗粒、片）、通宣理肺丸（颗粒、胶囊、片）、蛇胆川贝液、橘红丸（颗粒、胶囊、片）、小儿消积止咳口服液、养阴清肺丸、蛤蚧定喘丸、清开灵颗粒（胶囊、片、注射液）、安宫牛黄丸、苏合香丸、缩泉丸（胶囊）、补中益气丸（颗粒）、参苓白术散（丸、颗粒）、香砂六君丸、归脾丸（合剂）、六味地黄丸、知柏地黄丸、杞菊地黄丸（胶囊、片）、金匱肾气丸（片）、四神丸（片）、消渴丸、参麦注射液、生脉饮（颗粒、胶囊、注射液）、天王补心丸（片）、槐角丸、三七胶囊（片）、血栓通注射液、注射用血栓通（冻干）、血塞通注射液、注射用血塞通（冻干）、丹参注射液、麝香保心丸、复方丹参片（胶囊、颗粒、滴丸）、血府逐瘀丸（胶囊）、脉络宁注射液、冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）、速效救心丸、地奥心血康胶囊、通心络胶囊、丹栀逍遥丸、逍遥丸（颗粒）、气滞胃痛颗粒（片）、胃苏颗粒、

元胡止痛片（胶囊、颗粒、滴丸）、三九胃泰颗粒、保和丸（颗粒、片）、川芎茶调丸（散、颗粒、片）、正天丸（胶囊）、松龄血脉康胶囊、华佗再造丸、五苓散（胶囊、片）、普乐安胶囊（片）、癃闭舒胶囊、尕痹颗粒（片）、血脂康胶囊。

4. 医院制剂（含经验方、协定处方）

根据各培训医院学科特点，熟悉、了解本单位、本学科常用医院制剂、协定处方、名老中医验方。

四、量化指标

（一）临床技能考核

1. 方法：组织考核小组进行考核，在实际临床中或模型上进行操作，从下面内容抽取 5 项进行考核（总分为 50 分，40 分为合格）。

2. 内容

考核内容	分数
体格检查	10
中医的望、闻、问、切四诊方法	10
心肺复苏术	10
胸腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术等操作技术	10
心电图或 X 线读片	5
相关实验室指标的判读	5
针灸、推拿技术	5
常见部位骨折的外固定	5

（二）理论考核

1. 方法：卷面考试（总分为 50 分，40 分为合格）

2. 内容：中医内科病证的基本理论及常见病证的病因病机、诊断和治疗；中医外科病证的基本理论及常见病证的病因病机、诊断和治疗；中医妇科病证的基本理论及常见病证的病因病机、诊断和治疗；中医儿科病证的基本理论及常见病证的病因病机、诊断和治疗；疑难危重病证的处理原则和抢救方法；临床辅助检查方法；全科医疗的病历书写（包括家系图）；健康档案的建立。

