

# 儿科医师转岗培训课程标准

## 一、课程名称

儿科医师转岗培训

## 二、培训对象

已取得临床类别医师资格，并在县（市、区）级医院（含中医院、妇幼保健院）执业，且执业期间未发生重大医疗事故的医师。

## 三、课程性质

本课程是为了缓解基层医疗卫生机构儿科医师紧缺的一门培训课程。通过本课程的学习，学员能够掌握儿童预防保健措施及儿科常见病的发展规律和诊断防治方案，掌握疑难病症的临床诊断思维方法、检查步骤及鉴别诊断方法，掌握危急重症的抢救程序和方法，了解儿科的新知识和新技术。重视学员的全面素质教育。培养学员崇高的医德医风，对病人高度负责，踏实严谨的科学作风。重视对学员厚基础、宽口径、强能力的培养。在掌握基本理论、基本知识和基本技能的基础上，培养学员的自学能力、临床思维能力、创新能力以及理论联系实际解决问题的能力。返回工作岗位上后能成为合格的儿科医生。

## 四、课程设计

课程设计遵循以学员为中心的理念，以岗位能力培养为主线，构建“教学做”一体化教学模式。教学中通过在真实的儿科岗位环境中，以实际工作任务的方式向学员提出学习任务，将完成任务需要掌握的职业能力、职业素养、知识技能等融入任务之中，积极引导学员参与教学活动，注重学员临床儿科技能的培养，融“教、学、做”为一体，更好地培养学员的儿科理论知识、临床技能和职业素养。

本课程以“儿科工作任务与职业能力分析”为依据设置教学内容，打破以知识为主线的传统课程模式，转变为以职业能力为主线的课程模式。课程内容包括儿童保健、新生儿与新生儿疾病、消化系统疾病、呼吸系统疾病、血液系统疾病、循环系统疾病、泌尿系统疾病、神经系统疾病、感染性疾病、遗传代谢性疾病等。

本课程总学时 1920 学时，工学结合完成理论和实践的学习。

## 五、课程教学目标

### （一）素质目标

1. 具有良好的沟通能力；
2. 具有较强的协作能力；
3. 能够尊重同情病人；
4. 能够保护病人的隐私；
5. 能够保证病人的安全；
6. 具有良好的身体、心理素质。

### （二）知识目标

1. 熟悉小儿人体解剖及病理生理等基础知识；
2. 熟悉儿科常见病多发病的病因及发病机制；
3. 掌握儿科常见病多发病的临床表现；
4. 熟悉儿科常见病多发病的辅助检查及鉴别诊断；
5. 掌握儿科常见病多发病的治疗措施。

### （三）能力目标

1. 学会应用临床诊疗程序对患儿进行问诊、体格检查，并结合基本的辅助检查结果对儿科常见疾病做出诊断与治疗；
2. 能对危重病人做出应急处理；
2. 具备对患儿家属进行健康教育的能力。

## 六、学习任务和教学要求

表1 儿科医师转岗培训课程学习任务和教学要求

任 务	内 容	培 训 要 求	培 训 方 式 方 法	参 考 学 时 (理论+实践)
职业素养	医师职业道德 医学伦理 消防安全 手卫生 生命支持 突发事件应急 用药安全 医师授权 正确书写病历	掌握正确的病历书写 熟悉消防安全、手卫生、生命支持、用药安全、医师职业道德、医师授权知识 能具备较好的儿科医师职业道德素养 能进行突发事件应急处理	线上线下混合式教学 理论授课 任务驱动 案例讨论	160
儿童保健	营养不良 维生素D缺乏性佝偻病 贫血 儿童疾病综合管理 喂养困难 学习困难 体格指标的测量	掌握：小儿生长发育规律及评价方法；小儿营养的基本知识及正确的喂养方法；国家免疫规划、疫苗接种程序和预防接种方法、注意事项及其禁忌证、常见异常反应及处理；疫苗针对传染病报告、采样以及疫苗储运基本要求；儿童佝偻病防治方案；小儿常见疾病诊断及防治：营养不良、锌缺乏症、注意力缺陷多动综合征等。 熟悉：各种心理行为测试方法及适应年龄，可对结果予以解释、评价；散居儿童及集体儿童管理；身材矮小、厌食症、发育迟缓等症鉴别诊断；儿童早期发展评价、咨询和干预；儿童保健卫生宣教。	线上线下混合式教学 工学结合 任务驱动 法病例讨论法	160（32+128）
新生儿疾病	新生儿窒息 新生儿缺氧缺血性脑病 新生儿肺炎 新生儿败血症 新生儿坏死性小肠结肠炎 新生儿先天性梅毒 新生儿低血糖 新生儿母子血型不合溶血病 新生儿红细胞增多症 新生儿呼吸窘迫综合征 新生儿胎粪吸入综合征 新生儿化脓性脑膜炎 新生儿寒冷损伤综合征 新生儿高血糖症 TORCH 新生儿全面体格检查	掌握：新生儿的分类：足月儿、早产儿、小于胎龄儿、过期产儿、巨大儿等的解剖生理特点及护理特点；新生儿的病史询问及病历书写；新生儿常见病的病因、发病机制、临床表现、诊断及防治。 熟悉：新生儿、早产儿的喂养、用药（包括抗生素）及补液特点；新生儿输血适应征。	线上线下混合式教学 工学结合 任务驱动 法病例讨论法	320（64+256）
传染病	麻疹 水痘	掌握：儿童常见传染病的病原临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗及预防。	线上线下混合式教	160（32+128）

任 务	内 容	培 训 要 求	培 训 方 式 方 法	参 考 学 时 (理论+实践)
	手足口病 流行性腮腺炎 流行性乙型脑炎 甲型、乙型、丙 型病毒性肝炎 细菌性痢疾 猩红热 防护及处理措施	熟悉：母婴传播性疾病（如艾滋病、淋病、梅毒等）的临床 表现、诊断及防治；严重手足口病的诊治。	学 工学结合 任务驱动 法病例讨 论法	
消化系统 疾病	腹泻 营养不良 慢性腹痛 胃食管反流 消化性溃疡病 插胃管	掌握：小儿消化系统的解剖生理特点；小儿 消化系统常见疾 病的临床表现、诊断、鉴 别诊断及防治；腹泻病的病因、临床表 现、 诊断、鉴别诊断及治疗（包括液体疗法，电 解质紊乱、酸碱 平衡失调的处理）。	线上线下 混合式教 学 工学结合 任务驱动 法病例讨 论法	160 (32+128)
呼吸系统 疾病	毛细支气管炎 支气管哮喘 胸腔积液 各型肺炎（大叶性肺炎、支 气管肺炎、金黄色葡萄球菌 肺炎、病毒性肺炎、支原体 肺炎） 胸腔穿刺 氧疗	掌握：小儿呼吸系统的解剖生理特点；小儿 呼吸系统常见疾 病的临床表现，并发症、 诊断、鉴别诊断及防治。	线上线下 混合式教 学 工学结合 任务驱动 法病例讨 论法	160 (32+128)
心血管系 统疾病	室间隔缺损 房间隔缺损 动脉导管未闭 法洛四联症 肺动脉瓣狭窄 病毒性心肌炎 常见心律失常 皮肤黏膜淋巴结综合征（川 崎病） 心电图操作及分析 静脉穿刺	掌握：小儿心血管系统的解剖生理特点，物 理检查方法及意 义；常见先心病病史、体 征、心电图、超声心动图及 X 线胸片 的特 点、诊断及鉴别诊断；常见心律失常的诊断 及治疗；心肌 炎的诊断及治疗。 熟悉：心导管造影检查。	线上线下 混合式教 学 工学结合 任务驱动 法病例讨 论法	80 (32+48)
肾病风湿 疾病	泌尿系统感染 急性肾炎 肾病综合征 其他肾炎 孤立性血尿 儿童类风湿病 系统性红斑狼疮 导尿	掌握：小儿泌尿系统的解剖生理特点；尿常 规检查、肾功能检查原理及报告的分析判 断；肾小球疾病的临床及病理分型；急性肾 炎的发病机制、临床表现（包括重症病例） 及防治；泌尿系统感染及反流性肾病的临床 特点、诊断及防治；肾病综合征的 发病机 制、临床表现、诊断及治疗（包括肾上腺皮 质激素的短、中、长程疗法，免疫治疗；输 血适应证等）。	线上线下 混合式教 学 工学结合 任务驱动 法病例讨 论法	120 (32+88)

任 务	内 容	培 训 要 求	培 训 方 式 方 法	参 考 学 时 (理论+实践)
血液肿瘤 疾病	贫血 特发性血小板减少性紫癜 白血病 淋巴瘤 骨髓穿刺	掌握：小儿胚胎造血、生后造血及不同年龄血象特点；止血及凝血机制；小儿血液系统常见疾病病因、发病机制、分类及防治；输血适应证。 熟悉：出血性疾病、溶血性疾病的鉴别诊断及处理原则；白血病及淋巴瘤的诊断及治疗。	线上线下混合式教学 工学结合 任务驱动法 病例讨论法	160 (32+128)
神经系统 疾病	癫痫 中枢感染 脊髓炎 重症肌无力 多发性神经根炎 肌病 神经系统检查 腰椎穿刺	掌握：小儿神经系统的解剖生理特点及检查方法；小儿神经系统常见疾病的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。 熟悉：小儿神经遗传性疾病的诊断及治疗；了解脑电图结果与临床表现的关系。	线上线下混合式教学 工学结合 任务驱动法 病例讨论法	160 (32+128)
内分泌遗 传性疾病	甲状腺功能低下 儿童糖尿病	掌握典型常见疾病的临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗。	线上线下混合式教学 工学结合 任务驱动法 病例讨论法	80 (32+48)
				1920

## 七、资源开发与利用

### (一) 教材编写与使用

教材编写以儿科岗位能力及本课程标准为依据，以临床岗位为基础，按照工作过程导向，以岗位工作任务引领设计教材编写框架。以完成岗位工作任务为主线，在不同任务步骤中融入相关知识内容、技能操作项目，体现“教、学、做”为一体，注重学员儿科知识、技能及临床思维的培养与形成。

### (二) 信息化资源开发与利用

通过肇庆市第一人民医院、肇庆市妇幼保健院、肇庆市端州区妇幼保健院与肇庆医学高等专科学校三院一校合作方式共同开发数字化教学资源，建立《儿科医师转岗培训》智慧职教云课程平台，开发微课、操作视频等网络教学资源，将临床典型病例、课后练习、实践操作视频、多媒体课件、授课计划、教案等放入平台，方便学员自主学习，同时实现师生网上互动，提高教学质量。

## 九、教学建议

### (一) 教学方法

根据不同内容的特点，可采取灵活多样的教学方法，如案例导入、任务引领、多媒体讲授与演示、模拟仿真、病例分析、小组讨论、以问题为中心教学、仿真练习、床边授课、等，在实践教学中注重学员动手能力、临床思维能力和医患沟通能力的培养。

### (二) 教学条件

#### 1. 三家医院和一个医学院校

有能满足儿科医师转岗培训的基地医院和医学院校。培训基地有培训管理组织机构和完善的管理制度，临床指导教师、专业设施配备等能满足广东省儿科医师转岗而皮鞋大纲的要求。

#### 2. 儿科技能训练室

主要实训设备见表 2。

表 2 儿科医师转岗培训主要实训设备一览表

实训室名称	设备名称	单位	台/套数
儿科技能实训室	普通婴儿硬模型	个	20
	普通婴儿软模型	个	20
	婴儿体重秤	台	10
	儿童身高体重秤	台	4
	成人体重秤	台	2
	测量床	台	2
	高级婴儿 CPR 模型	个	8
	新生儿气管插管模型	个	16
	高级婴儿梗塞模型	个	10
	新生儿辐射保暖台	套	2
	麻醉咽喉镜（儿童型）	套	2
	球囊面罩		
	儿童腰椎穿刺模型	个	10
	儿童骨髓穿刺模型（胫骨）	个	10
	医用儿童空气压缩雾化器	台	2
开放式儿科护理辅助教学系统	台	1	

#### 十、教学评价

实施“过程性考核与终结考核相结合、理论考核与技能考核相结合”的评价方式。课程考核成绩由形成性考核成绩（占 50%）和课程终结考核成绩（占 50%）构成，其中形成性考核成绩，包括学习态度、学习纪律、作业、实验报告、期中理论与技能考核成绩等；课程终结考核成绩，包括期末理论考核成绩（60%）和技能考核成绩（40%）。期中和终结考核考核组织均为不同培训基地医院的学员集中统一考核，考官来自三家医院和一个院校的师资团队。理论考核在云平台进行，重点考核儿科基本理论和常见病、多发病的诊断、处理和预防。技能考核采用临床工作任务引导式考核，以解决儿科病人实际问题的技能操作进行考核，考核内容包括技能操作、服务态度、沟通交流、人文关怀等。

（编写人：欧明娥、吕波）