

中山大学附属第七医院

2026 年皮肤科皮肤内科技术研修班培训方案

一、专科介绍（500 字以内）

中山大学附属第七医院皮肤科是集医疗、教学、科研于一体的综合性皮肤专科，依托中山大学强大的学术背景和深圳粤港澳大湾区核心区位优势，致力于建设成为国内一流、国际知名的皮肤病学诊疗中心。科室现具有中山大学皮肤病学博士及硕士学位授予点及全科医学住院医师规范化培训轮转基地。

（一）临床实力雄厚，诊疗技术领先

科室现有床位 25 张，年门诊量逾 1 万人次，年出院患者超 1000 人次。皮肤内科作为科室核心亚专科，在免疫性皮肤病（如系统性红斑狼疮、皮炎、硬皮病、天疱疮、类天疱疮等）、重症药疹（Stevens-Johnson 综合征/中毒性表皮坏死松解症）、银屑病、特应性皮炎及感染性皮肤病等领域的综合诊疗能力达国内先进水平。

科室拥有国际先进的诊疗设备，包括：毛发镜、皮肤镜等超声系统、伍德灯及真菌免疫荧光检测系统、斑贴试验等，为精准诊疗提供坚实保障。病房收治以疑难危重皮肤病为核心特色，成熟开展激素联合利妥昔单抗治疗重症天疱疮/类天疱疮、系统性红斑狼疮多靶点联合免疫抑制方案、IL-17 抑制剂/IL-23 抑制剂精准治疗重症银屑病、度普利尤单抗/JAK 抑制剂治疗中重度特应性皮炎、重症药疹的综合救治与早期预警体系等特色技术，其中天疱疮/类疱疮综合管理、重症银屑病生物制剂治疗及特应性皮炎精准靶向治疗达国内先进水平；科室每年开展皮肤外科手术超 6000 台，其中皮肤恶性肿瘤术超 500 台；科室高年资医师参与皮肤病理阅片，大大提高皮肤科疑难病例的诊疗水平；

（二）教学体系完善，科研实力突出

科室现有医师 18 名，其中高级职称 5 名，博士生导师 1 名，硕士生导师 1 名，所有医师均具有博士或硕士学位，骨干人员均有海外研修经历。主持国家自然科学基金 5 项，发表国际顶级期刊发表 SCI 论文 20 余篇。科室定期举办国家级/省级继续教育项目“皮肤疑难病例学术会”。

（三）科室环境优越，管理科学规范

科室位于医院门诊三楼及住院部十楼，设有专家门诊、普通门诊、专病门诊、皮肤影像检查室、过敏原检测室、光疗室、皮肤治疗室等完整功能区域。专病门诊覆盖银屑病、特应性皮炎、大疱性皮肤病、结缔组织病、荨麻疹、毛发及甲病、皮肤恶性肿瘤、性病门诊等方向。科室实施精细化医疗质量管理和信息化流程优化，在广东省医院皮肤科满意度调查中持续位居前列。



二、 项目特色

本研修班秉承“理论精讲+临床实战+科研赋能”三位一体的带教理念，致力于在 6 个月的研修周期内，帮助学员实现以下核心能力的跃升：

（一）系统化理论精进

研修班设置“皮肤内科基石课程”，每周安排2次专题授课，系统覆盖免疫性皮肤病病理机制与诊疗进展、重症皮肤病规范化诊疗流程、皮肤内科急危重症早期识别与转诊指征、皮肤病临床研究设计入门、皮肤影像学基础与实操入门等核心模块。课程由科室高级职称医师和青年骨干教师分专题主讲，确保学员在研修期间完成从“会看常见病”到“懂分析疑难病”的理论升级。

（二）沉浸式临床实战

实行“导师—主治—学员”三级带教责任制，每名学员固定跟随一名高年资主治医师及以上职称导师，全程参与门诊接诊、教学查房、疑难病例讨论、多学科会诊（MDT）及科室特色诊疗操作。学员将有机会：

独立管理病房床位4—6张，全程负责重症皮肤病患者的诊疗方案制定与动态调整，由带教导师逐例复盘点评，快速提升临床决策能力；

系统学习并上手操作皮肤镜及皮肤超声影像判读、真菌免疫荧光镜检、过敏原检测结果解读等实用技术，实现“到岗即能操作”的目标；

优先参与科室每周二晚上疑难病例讨论，直面真实病例的诊疗博弈，积累处置复杂临床问题的实战经验。

（三）进阶式重症管理能力

围绕科室收治病种特色，研修班重点强化学员在以下方向的重症管理能力：

重症药疹（SJS/TEN）的早期预警、液体管理、糖皮质激素与IVIG冲击治疗方案制定；

自身免疫性大疱病（天疱疮/类天疱疮）的病情评估体系与利妥昔单抗等生物制剂的应用策略；

重症银屑病的PASI评分动态监测及生物制剂（IL-17抑制剂/IL-23抑制剂）的规范化使用与疗效评估；

系统性红斑狼疮的脏器受累评估与多靶点联合免疫抑制方案制定。

皮肤恶性肿瘤切除；

皮肤病理阅片；

皮肤激光治疗。

（四）科研思维训练

结合科室丰富的科研资源，定期开设“临床科研沙龙”，指导学员利用科室病例库完成 1 篇病例报告或临床研究摘要写作，培养从临床问题到科学问题的转化能力。

三、 师资团队

本科室共有 10 名符合带教资质的骨干师资，其中：

高级职称带教（主任医师/副主任医师）5 名：平均从事皮肤科临床教学工作 10 年以上，其中有 1 名博士生导师，在免疫性皮肤病、大疱性皮肤病、重症药疹、银屑病及特应性皮炎等亚专业方向有深厚的学术造诣和丰富的临床带教经验。其中 2 名教师有美国知名皮肤科中心研修经历，可提供国际化视野的临床教学。

中级职称带教 5 名：均具有博士学位或博士研究生在读，临床一线工作 6—10 年，在皮肤影像诊断、过敏原检测、生物制剂临床应用、皮肤肿物切除、皮肤病理阅片、激光操作等领域有扎实的实操带教能力，负责学员日常床旁教学和技能操作指导。

带教师资团队实行“一对一导师负责制”，每位导师同期指导学员不超过 2 名，确保个性化教学和充分互动。导师团队近三年累计培养进修医师 3 名，学员结业后均能独立开展皮肤病规范化诊疗工作，多名学员结业后于所在单位顺利开展生物制剂治疗及皮肤影像等新技术新项目。

此外，科室配备专科护理带教团队 3 名（其中主管护师 2 名、护师 2 名），负责培训学员在光疗操作规范、皮肤外科术后患者的护理、激光术后患者的护理、重症皮肤病患者护理要点等方面的操作培训，保障学员在皮肤科治疗技术操作层面获得全链条、规范化的指导。

四、 培训目标

本研修班以培养具备扎实理论基础、规范临床技能、独立诊疗能力和初步科研素养的高素质皮肤内科专科医师为核心目标。通过 6 个月的系统化、规范化培训，使学员在结业时达到以下具体目标：

（一）理论知识目标

系统掌握免疫性皮肤病（天疱疮/类天疱疮、红斑狼疮、皮炎、硬皮病等）的发病机制、病理特征及诊疗规范；

深入理解重症药疹（SJS/TEN）、红皮病型银屑病、脓疱型银屑病等危重症皮肤病的早期识别、病情评估与综合救治策略；

熟悉生物制剂（IL-17 抑制剂、IL-23 抑制剂、度普利尤单抗、利妥昔单抗等）及小分子靶向药物（JAK 抑制剂等）的作用机制、规范化使用方案和不良反应管理；

掌握特应性皮炎、慢性荨麻疹、接触性皮炎等常见过敏性疾病的阶梯治疗与长期管理策略；

皮肤肿物切除；

皮肤病理阅片；

皮肤激光操作；

了解皮肤内科领域国内外最新诊疗指南、共识及前沿研究动态。

（二）临床技能目标

病房管理能力：轮转周期为 3 个月（半年研修），能够独立管理病房床位 4—6 张，独立完成皮肤病患者的病史采集、体格检查、诊断鉴别、治疗方案制定及病程记录，具备处理常见急危重症的初步能力；

专科操作能力：轮转周期为 1 个月（半年研修），熟练掌握皮肤镜操作与图像判读、真菌免疫荧光镜检、伍德灯检查、过敏原检测结果解读等常用辅助检查技术；掌握紫外线光疗（NB-UVB、PUVA），掌握生物制剂的配制、输注流程及

输液反应处理预案；

门诊管理：轮转周期为 2 个月（半年研修），掌握皮肤科常见病、重症患者、红皮病等门诊诊疗规范、感染防控、糖皮质激素规范化使用。

（三）临床思维目标

培养从临床表现到病理机制、从个体病例到疾病谱系的系统性临床分析能力；
掌握皮肤病鉴别诊断的逻辑路径，具备对复杂疑难病例进行分层分析和诊疗方案优化的能力；

建立循证医学思维，能够在诊疗决策中合理应用临床指南、系统评价和高质量临床证据；

培养风险预判意识，能够对重症皮肤病患者的病情演变进行早期预警和前瞻性干预。

（四）科研素养目标

了解临床研究的基本方法，具备从临床实践中凝练科学问题的初步能力；
掌握医学文献检索、病例报告撰写和临床研究摘要写作的基本规范；

（五）职业素养目标

树立以患者为中心的人文关怀理念，具备良好的医患沟通能力和医疗安全意识；

养成严谨、规范、负责的临床工作作风，严格遵守医疗核心制度和感染防控规范；
培养团队协作意识，能够在多学科协作诊疗（MDT）模式下有效开展临床工作；
建立终身学习的职业习惯，具备持续追踪学科前沿、自主更新知识体系的意识和能力。

五、培训方案

（一）研修时长

研修时长：6 个月，研修对象：有一定皮肤科临床基础（2 年以上），希望系统提升皮肤内科疑难危重病诊疗能力及掌握专科特色技术的医师。

（二）学习内容/课程设置（理论课程+临床实践+技能训练）

授课人姓名	职称	课程	学时数
徐云升	主任医师	病例报告写作规范与临床研究设计基础	2
杨卫兵	主任医师	难治性 CSU 临床思考	2
聂刚	副主任医师	环孢素在免疫介导性炎症性皮肤病中的临床应用	2
温娟	副主任医师	毛发移植	2
张瑜	副主任医师	红皮病型/脓疱型银屑病的综合救治与生物制剂选择	2
符淑莹	主治医师	生物制剂与 JAK 抑制剂的作用机制、规范化使用及不良反应管	2

（三）带教方法

本研修班立足成人学习特点和临床医学实践规律，采用“**导师引领、分层递进、病例驱动、复盘反思**”四位一体的带教模式，确保每一位学员在研修过程中获得个性化、高质量的培养体验。

- 1.参加每周 1-2 次的科室定期小讲课及疑难病例讨论学习；
- 2.参与收治病人，每周教学查房；
- 3.在门诊或住院部手术室跟带教老师学习手术并操作；
- 4.跟带教老师学习激光并实践操作；
- 5、跟带教老师学习皮肤病理并阅片

（四）培训效果

- 1.掌握皮肤科常见病诊治技巧； 熟悉疑难病鉴别技巧；
- 2.学会肉毒素、玻尿酸注射技巧；
- 3.学会激光及强脉冲光操作；
- 4.学会皮肤恶性肿瘤及皮瓣的操作技巧；
5. 掌握常见皮肤病理特点并学会阅片。

六、考核方案

1. 在进修结束前由培训小组对进修生的日常表现、 理论考核及技能操作作出综合考核。
2. 平时表现分为日常考勤和带教老师评价部分。
3. 理论部分考核主要在查房提问讨论时考核+笔试考核。
4. 操作考试： 抽查考核应掌握技能操作是否规范

以上各项考核均合格者，由中山大学附属第七医院颁发皮肤科技术研修班结业证书。优秀学员可获颁“优秀进修医师”荣誉证书，并优先推荐参加科室国家级/省级学术会议交流活动。