

（105200）口腔医学（全日制）

（学制 3 年，授予 口腔医学 硕士专业学位）

一、培养目标

口腔专业学位研究生规范化培养是通过临床技能训练，结合理论知识学习，使受训者在本科毕业水平的基础上获得基本理论、基本知识和基本技能的进一步提高。通过理论学习、临床实践和临床科研，进行口腔医学知识、临床技能和临床科研方法的培养，提高培养对象对口腔各类常见疾病的认识，使之掌握口腔科常见疾病的诊治原则和操作技能，掌握基本的临床科研思维和方法，成为胜任普通口腔科临床工作的口腔医学专门人才。

二、招生对象与入学方式

（一）招生对象

为符合医师资格考试报考条件规定专业的应届或往届本科毕业生。

（二）入学方式

参加全国硕士研究生招生，并达到南开大学研究生招生相关规定要求。

三、学习年限与培养原则

（一）学习年限

硕士生基本学习年限一般为 3 年。

（二）时间分配

硕士生学习安排分两个阶段进行，第一阶段：入学后即进入住院医师规范化培训基地进行临床实习工作，通过临床实习考核及住院医师规范化培训考试，共 33 个月。其中，利用晚上和周末时间进行公共课及专业课程理论学习。第二阶段：进行学位论文撰写整理工作和学位论文答辩，共 1 个月。

（三）培养原则

采用理论学习、临床轮训与导师指导相结合的方式，以临床轮训为主。按照住院医师规范化培训内容与标准进行，同时重视学位课程学习、以及临床研究能力和教学能力的全面培养。

1. 口腔医学专业硕士的培养实施南开大学研究生院、医学院和联合办学单位的三级管理制度；实行导师负责制和导师组指导相结合的培养方法。导师组由本专业领域及相关专业领域 3-5 名具有副教授、副主任医师以上职称的人员组成。

2. 指导教师是研究生培养的第一责任人。导师要因材施教，教书育人，严格要求，全面关心研究生的成长。要定期了解研究生的思想、学习、实习和科研状况，及时予以指导帮助，并根据本学科专业的要求、专业学位的标准及个人的实际情况指导学习有关课程。导师组负责协调研究生在非导师科室轮转学习、安排和管理工作的。

四、课程学习与考核

（一）课程设置

课程包括：公共必修课（政治、外语）、专业基础课、专业课和选修课。

（二）课程学分

应修课程学分不少于 18 学分。其中必修课（含公共课 7 学分、专业必修课 8 学分）共 15 学分；专业选修课不少于 3 学分。

（三）课程教学

1. 公共必修课（政治、外语）、专业基础课和专业课以理论授课为主，学术报告为辅；选修课可以采取理论授课、专题讲座、写读书报告等多种形式相结合。考核采取笔试、读书报告等多种方式。

2. 学位课程与住院医师规范化培训公共理论和临床专业理论学习相结合，由学校和培训基地共同开展教学。

3. 在临床轮转期间，每月安排不少于两个半天的集中学习，以讲座、教学研讨会、案例分析等方式，学习各相关学科的新进展、新知识。

口腔医学全日制硕士专业学位研究生培养方案课程设置与学分分配表

课程类别	课程编码	课程名称	总学时	学分	开课学期	授课方式	开课单位代码
必修课	90031201	新时代中国特色社会主义思想理论与实践	34	2	1	讲授	120
	90031203	自然辩证法概论	17	1	2	讲授	
	90031101	第一外国语（英语）	51	3	1	讲授	100
	90051001	科研伦理与学术规范	17	1	1、2	讲授	
	07031003	学术规范及论文写作指导	17	1	1、2	讲授与上机	070
	07021005	医学统计学	51	3	1	讲授与上机	070
	07031801	口腔医学进展专题讲座	68	4	1	讲授	070
		综合体育测试		0		必修环节	300
选修课		第二外国语	34	2	1、2	讲授	100
		体育	34	0	1、2		300
	90052002	创新思维与创业实验	17	1	1、2	在线课程	900
	90052003	人工智能	17	1	1、2	在线课程	900

07021001	医学英语	34	2	2	讲授	070
07022017	行为医学	34	2	2	讲授	070
07031103	医学影像学进展	17	1	1	讲授	070
07031104	循证医学	17	1	2	讲授	070
07032001	医学文献检索	17	1	1	讲授	070
07032104	初级与高级生命支持	17	1	1	讲授	070
07032002	医学心理学前沿	34	2	1	讲授	070
07032604	急危重症医学	17	1	1、2	讲授	070
07032605	现代免疫学与各学科交叉概述	34	2	1	讲授与讨论	070

说明：体育作为选修课（2 学分），不计入研究生完成课程学习所取得的总学分。

五、临床能力训练和考核

第一阶段口腔医学轮转科室及时间（24 个月）

科室	时间（月）	科室	时间（月）
牙周科	4.5 个月	口腔正畸科	1 个月
牙体牙髓科	4.5 个月	儿童口腔科	2 个月
口腔黏膜科	1 个月	口腔预防科	0.5 个月
口腔颌面外科	4.5 个月	口腔颌面影像科	0.5 个月
口腔修复科	4.5 个月	口腔急诊	1 个月
合计	24 个月		

第二阶段导师所在学科的临床技能训练 9 个月。

第一阶段：口腔医学通科轮转 24 个月。理论知识以自学和讨论为主，有部分授课；实践技能通过临床科室轮转进行培养。分科轮转培养时间分配：牙体牙髓科 4.5 个月、牙周科 4.5 个月、儿童口腔科 2 个月、口腔黏膜科 1 个月、口腔颌面外科 4.5 个月、口腔修复科 4.5 个月、口腔正畸科 1 个月、口腔颌面影像科 0.5 个月、口腔预防科 0.5 个月、口腔急诊 1 个月。

第二阶段：研究生在导师所在科室进行 9 个月临床科研训练，要求学生进一步提高临床技能水平并参加各种学术活动（病例讨论、讲座、读书报告、学术会议等）。通过阅读文献、撰写文献综述，掌握选题思路方法学，学会收集资料、数据处理、统计分析等科学研究的基本方法，培养临床思维能力与分析能力。在导师指导下进行课题工作，完成一篇紧密结合临床实际的学位论文。学生完成本专业培养方案的全部要求后，临床综合技能考核合格，本人提出答辩申请，方可进行学位论文答辩。

（一）牙周科（4.5 个月）

1. 轮转目的

(1) 理论知识学习： 巩固本科阶段所学牙周病学理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

(2) 临床技能训练

掌握： 口腔卫生和菌斑控制方法及指导、与患者交流的方法，牙周病的病史采集方法、系统检查方法、病历书写及医疗申请单的正确书写，牙周常见病的诊断、鉴别诊断、牙周病危险因素评估及个性化系统治疗设计、牙周炎 X 线片诊断、种植体周围病的诊断，牙周洁治术和刮治术、选磨调 HE、牙周脓肿应急处置方法。

熟悉： 阅读曲面断层片、CBCT，伴全身疾病的牙周病患者的治疗原则，化验室血细胞和生化指标的检测分析，牙周松动牙固定的基本方法，简单牙周手术。

了解： 全身疾病在牙周的表现，复杂牙周手术，牙周病的多学科联合治疗，正畸与修复治疗中的牙周维护。

2. 临床技能训练量的要求

1) 学习病种及例数要求

病种	例数(≥)	病种	例数(≥)
菌斑性龈炎	10	慢性牙周炎	40
侵袭性牙周炎	5	伴全身疾病的牙周炎	5

2) 基本操作技能培训及例数要求

技能名称	基本要求	较高要求	例数(≥)
菌斑控制的指导 (包括对正畸、修复患者)	独立完成	30	
牙周检查、诊断及综合 治疗设计(系统治疗病例)	独立完成	30	
全口龈上洁治	独立完成	50	
全口龈下刮治/根面平 整术(按区段计数)	独立完成	30	
调 HE	独立完成	3	
伴全身疾病患者处理	带教老师指导下完成	独立完成	5
多学科联合治疗讨论	带教老师指导下完成	独立完成	5
牙龈切除术	见习	独立完成	5
牙龈翻瓣术/牙冠延长术	见习	独立完成	5

(二) 牙体牙髓科 (4.5 个月)

1. 轮转目的

掌握：(1) 牙体牙髓科常见病如龋病、牙髓病和根尖周病的病因、发病机制，临床分类和临床表现，诊断和治疗原则。(2) 常见非龋性牙体疾病如牙齿外伤、磨损、楔状缺损、牙隐裂的病因、发病机制，临床分类和临床表现，诊断和治疗原则。(3) 牙本质过敏症的原因、机制和治疗原理。(4) 牙齿发育异常如釉质发育不全、氟斑牙和四环素牙的病因、发病机制、临床表现、诊断和防治原则。(5) 牙体牙髓病基本治疗方法(充填术、粘结修复术、盖髓术、根管治疗术、塑化治疗术)的原理、适应证、禁忌证、牙髓病和根尖周病治疗后组织愈合机制。

熟悉：(1) 龋病主要致病因素的研究概况和发病学说。(2) 牙髓牙周联合疾病的发病机制、分类、诊断和治疗原则。(3) 牙体牙髓病常见症状如牙痛、牙齿松动和牙齿变色的鉴别诊断。(4) 常用充填材料、盖髓材料和根管充填材料性能的基本要求。(5) 牙体牙髓病基本治疗方法中常用药物的选择及其药理作用。(6) 牙体牙髓疾病治疗疗效的评定标准。

了解：(1) 根尖手术的适应证、禁忌证和组织愈合机制。(2) 牙体牙髓病学的新理论、新知识。

2. 学习病种要求

病种	完成例次(≥)	病种	例数(≥)
急性牙髓炎	6	慢性牙髓炎	15
浅龋	6	急性根尖周炎	5
中龋	15	慢性根尖周炎	30
深龋	6	非龋性疾病	6

3. 基本技能要求

操作技术名称	基本技能掌握程度	例数(≥)
临床常规检查	独立操作	100
各类型窝洞充填	独立操作	90
前牙美学树脂修复	第一助手	5
盖髓术	独立操作	20
牙髓根尖疾病应急处理	独立操作	15
前牙根管治疗	独立操作	20

后牙根管治疗	独立操作	40
显微根管治疗术	见习	5
显微根管倒充填术	见习	2

（三） 口腔黏膜科（1 个月）

1. 轮转目的

（1）理论知识学习： 巩固大学所学口腔黏膜病学的理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习（重点在常见多发的口腔黏膜病）。

（2）临床技能训练

掌握： 口腔黏膜病的病史采集、检查方法和病历书写，初步掌握口腔黏膜常见病、多发病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理。

方法。掌握复发性溃疡、扁平苔藓、疱疹性口炎、白色念珠菌感染的诊治原则。

熟悉： 慢性唇炎、白斑等疾病的诊治原则。

了解： 某些全身疾病在口腔的表现，如艾滋病梅毒等。

2. 学习病种要求

病种	最低例数	病种	例数(≥)
复发性口腔溃疡	12	唇舌疾病	3
扁平苔藓	8	白斑等癌前病变	2
单纯疱疹	2	大疱类疾病	1
口腔白色念珠菌	3	其他	8

3. 临床技能训练量的要求

操作技术（助手）	最低例数	操作技术（助手）	例数(≥)
复发性口腔溃疡	12	唇舌疾病治疗	3
扁平苔藓治疗	8	组织病理活检	1
单纯疱疹治疗	1	大疱类疾病治疗	1
口腔白色念珠菌	3	其他口腔黏膜病治疗	8

（四） 口腔颌面外科（4.5 个月）

1. 轮转目的

掌握： 口腔颌面外科门诊各项诊疗常规和技术操作，包括各种普通牙及阻生牙、埋伏牙的拔除，牙槽外科手术以及口腔颌面外科门诊常见小手术。

熟悉：包括口腔颌面部创伤、肿瘤、先天及后天性畸形等口腔颌面外科常见疾病的诊疗常规。

了解：口腔颌面外科门诊各类新技术的发展和临床应用情况，各种疑难疾病的诊疗思路。

2. 基本要求

共计 4.5 个月 18 周时间，其中口腔颌面外科门诊 14 周，口外病房 4 周。

(1) 门诊训练要求

技能名称	要求	例数($\geq$)
口腔颌面部创伤	诊疗常规	3
口腔颌面部良性肿瘤	诊疗常规	8
口腔颌面部恶性肿瘤	诊疗常规	5
口腔颌面部感染	诊疗常规	8
口腔颌面部畸形	诊疗常规	5
死髓牙拔除	独立操作	10
普通牙拔除	独立操作	50
正畸减数牙拔除	独立操作	10
残根残冠牙拔除	独立操作	10
埋伏牙拔除	带教老师指导下完成	10
阻生齿拔除	带教老师指导下完成	10
根尖囊肿手术	带教老师指导下完成	5
黏液囊肿手术	带教老师指导下完成	5
牙槽突手术	带教老师指导下完成	5
脓肿切开、冲洗、换药	独立操作	5

(2) 病房训练要求

完成 4 例住院患者的病史采集、专科检查、全身检查等，并按病历书写规范要求书写完整病历。

(五) 口腔修复科(4.5 个月)

1. 轮转目的

(1) 理论知识学习：巩固本科阶段所学口腔修复学基础理论知识，掌握各类修复体修复的基本原理，如牙体缺损的修复原则，牙体缺损修复体的固位原理及临床应用，固定局部义齿的生理基础及设计原则，Kennedy 牙列缺损分类，可摘局部义齿的

设计，全口义齿的固位稳定原理及制作等。阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

(2) 临床技能训练：

掌握：口腔修复学的正确检查方法和病历书写，初步掌握口腔修复科常见病（牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失等）的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗及预防原则。

熟悉：1) 印模制取、各类修复体戴入及调 HE 等常见问题的处理原则。2) 口腔修复学的新理论、新知识及修复材料的新进展。

了解：各类修复体的适应症及设计原则以及常用口腔修复材料的理化性能与应用要求。

2. 临床技能训练量的要求

技能名称	基本技能掌握程度	较高技能掌握程度	例数 (≥)
印模制取	独立完成	15	
模型灌注	独立完成	10	
面 HE 像拍摄	独立完成	12	
可摘局部义齿	带教老师指导下完成	8	
烤瓷冠（或全瓷冠）	带教老师指导下完成	6	
烤瓷桥（或全瓷桥）	带教老师指导下完成	3	
后牙铸造冠、桥	带教老师指导下完成	2	
桩核冠	带教老师指导下完成	4	
全口义齿	带教老师指导下完成	1	
单颌总义齿	带教老师指导下完成	2	

(六) 正畸科 (1 个月)

1. 轮转目的

(1) 理论知识学习：巩固大学所学口腔正畸学的理论知识，阅读经典著作，参加必要的讲座或选修课的学习。

掌握：正畸治疗的生物学基础。颅面生长发育与错 HE 的关系。错 HE 畸形的分类和各类错 HE 畸形的矫治原则。

熟悉：正畸力控制中的机械力学原理。

了解：现代口腔正畸学矫治设计理念。

(2) 临床技能训练：

- 1) 掌握规范的正畸病历书写、临床资料采集和整理。
- 2) 熟悉常见错 HE 畸形的临床表现、检查、诊断和分类。
- 3) 完成正畸记存模型的制成，掌握面部及牙 HE 照相。
- 4) 初步掌握 X 线头影测量分析技术。
- 5) 在上级医师指导下，运用模型测量分析技术、X 线头影测量分析技术对常见错 HE 畸形进行诊断分析，熟悉活动矫正器的制作。
- 6) 在上级医师指导下，进行固定矫治器临床简单操作。

2. 基本要求

(1) 学习病种及例数要求：至少 3 例；书写病历 3 份。

病种	例数(≥)	病种	例数(≥)
拥挤拔牙病例	1	乳替牙 HE 期矫治	1
拥挤非拔牙病例	1		

2. 基本要求

技术名称	掌握程度	例数(≥)
临床资料的采集和整理	独立完成	2
正畸病历书写	独立完成	2
常见错 HE 畸形的临床检查	带教老师指导下完成	2
记存模型的制备	带教老师指导下完成	2
面 HE 像的拍摄	独立操作	2
X 线头影测量分析	带教老师指导下完成	2
牙列拥挤度分析	带教老师指导下完成	2
治疗方案的设计	带教老师指导下完成	2
HE 垫矫治器	带教老师指导下完成	1
个别托槽粘接	带教老师指导下完成	2
弓丝结扎	带教老师指导下完成	2

3. 较高要求

(1) 学习病种：

病种	病种
简单前牙反 HE	乳替牙 HE 期矫治
拥挤非拔牙矫治	拥挤拔牙矫治病例

常见Ⅱ类病例	常见Ⅲ类病例
--------	--------

(2) 临床知识、技能要求:

名称	名称
临床资料的采集和整理	X 线头影测量分析
正畸病历书写	模型测量分析
记存模型的制备	HE 垫矫治器
面 HE 像的拍摄	个别托槽粘接
弓丝弯制	弓丝结扎
拆卸弓丝	

(七) 儿童口腔科 (2 个月)

1. 轮转目的

(1) 理论知识学习: 巩固大学所学儿童口腔医学理论知识, 阅读经典著作及相关文献, 参加必修课或选修课的学习。

(2) 临床技能训练

掌握: 儿童口腔科的正确检查方法和病历书写, 初步掌握儿童口腔科常见病、多发病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法以及充填材料的选择与应用要点。

2. 临床技能训练量的要求

(1) 学习病种及例数要求: 书写病历 5 份。

病种	例数($\geq$)	病 种	例数($\geq$)
乳牙龋病	10	年轻恒牙龋病	10
乳牙牙髓病及根尖周病	10	年轻恒牙牙髓病及根尖周病	8
乳牙外伤	2	年轻恒牙外伤	2
儿童反 HE	2		

(2) 基本技能要求:

技能名称	基本技能掌握程度	较高技能掌握程度	例数($\geq$)
儿童口腔标准病历	独立完成	8	
乳牙充填术 (含安抚	独立完成	20	

和盖髓后充填)			
年轻恒牙充填术 (含安抚和盖髓后充填)	独立完成	20	
年轻恒牙根管充填术	独立完成	20	
乳牙根管充填术	独立完成	20	
乳牙拔除术	独立完成	20	
间隙保持器	独立完成	3	
儿童橡皮障隔湿术	带教老师指导下完成	3	
根尖内屏障术	带教老师指导下完成	3	
牙髓再血管化技术	带教老师指导下完成	2	
儿童外伤处理	带教老师指导下完成	2	
预防性矫治	带教老师指导下完成	1	
乳前牙冠修复	带教老师指导下完成	1	
乳后牙冠修复	带教老师指导下完成	1	

(八) 口腔预防科 (0.5 个月)

1. 轮转目的

(1) 理论知识学习：巩固大学所学预防口腔医学理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

(2) 临床技能训练：

掌握：预防口腔科的正确检查方法和病历书写，初步掌握预防口腔科主要预防措施，口腔流行病学调查方法，以及社区健康教育的方法。

2. 临床技能训练量的要求

(1) 学习病种及例数要求：书写病历 5 份。

病种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
龋病预防技术	4	口腔健康教育与卫生宣教	5
口臭诊疗技术	1		

(2) 临床技能要求

技能名称	基本要求	较高要求	例数(≥)
预防性充填	独立完成	2	

局部用氟化物防龋	独立完成	2	
窝沟封闭	独立完成	10	
口腔健康教育	独立完成	10	
调查资料收集整理	独立完成	1	
社区口腔调研或宣教	独立完成	1	
龋病牙周病流行病学调查设计	独立完成	1	
龋病化学去腐技术	独立完成	2	

（九） 口腔颌面影像科（0.5 个月）

1. 轮转目的

（1）理论知识学习： 巩固大学所学口腔颌面影像学的理论知识，阅读经典著作，参加必修课和选修课的学习。

（2）临床技能训练：

初步掌握： 常用 X 线检查片位的正常解剖结构识别及常见颌骨疾病的 X 线诊断。

了解： 口腔颌面部常见疾病的影像学表现，了解各类造影检查的操作过程。

2. 临床技能训练量的要求

技能名称	基本要求	较高要求	例数(≥)
根尖片投照	独立操作	30	
口腔常用 X 线平片的投照并书写诊断报告（全景片、华氏位、颞下颌关节片、曲面断层、颧弓位等）	带教老师指导下完成	30	
口腔颌面部 CT 片、CBCT 片的投照并书写的诊断报告	带教老师指导下完成	20	
口腔颌面部 CT 片、CBCT 片诊断报告书写	独立完成	20	

（十） 口腔急诊科（1 个月）

1. 轮转目的

（1）理论知识学习： 巩固大学所学口腔医学的理论知识，特别是口腔急症及外伤的理论知识。在上级医师指导下，诊治急诊病人，学习急诊的诊断方法、处理。

(2) 临床技能训练:

掌握：牙体牙髓病、牙周病、颌面部外伤、牙外伤的应急诊断与处理。

2. 临床技能训练

技能名称	基本要求	较高要求	例数($\geq$)
牙髓炎、根尖周炎、冠周炎的鉴别诊断及处理	独立完成	10	
牙外伤的鉴别诊断及处理	第一助手	3	
牙周脓肿的鉴别诊断及处置	独立完成	3	
口腔颌面部外伤的处置	第一助手	2	
口腔颌面部急性炎症的处置	独立完成	2	
口腔急性出血的处置	独立完成	2	
前牙外伤联合治疗	独立完成	1	

(十一) 导师所在学科轮转

牙周科(9个月)

1. 培养要求：掌握本学科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗设计、处理方法等；在研究生指导小组的指导下参与本专业临床上急需解决的相关课题，实行以问题为中心的临床实践与临床研究。

(1) 临床技能要求

1) 学习病种及例数要求

病种	例数($\geq$)	病种	例数($\geq$)
菌斑性龈炎	30	慢性牙周炎	90
侵袭性牙周炎	8	伴全身疾病的牙周炎	8

2) 基本操作技能培训及例数要求

技能名称	掌握程度	例数($\geq$)
菌斑控制的指导(包括对正畸、修复患者)	独立完成	200
牙周检查、诊断及综合治疗设计(系统治疗病例)	独立完成	200
全口龈上洁治	独立完成	200
全口龈下刮治/根面平	独立完成	200

整术（按区段计数）		
调 HE	独立完成	40
伴全身疾病患者处理	带教老师指导下完成/独立完成	50
多学科联合治疗讨论	带教老师指导下完成/独立完成	50
简单牙周手术(助手)	带教老师指导下完成/独立完成	20
复杂牙周手术(助手)	带教老师指导下完成/独立完成	20

（2）临床科研要求、教学工作要求：

1）参加本学科相关专业的实验教学工作（9-18 学时）；

2）参加本科生的临床实习带教辅助工作。口腔医学硕士专业学位研究生在临床能力训练中，要求参加各种学术活动(病例讨论、大会诊、讲座、读书报告、学术会议等)。其中病例讨论在本学科本人至少组织完成 1 次，读书报告在本学科本人至少完成 1 次。通过阅读文献、书写文献综述，掌握选题思路方法，学会收集资料、数据处理、统计分析等科学研究的基本方法，培养临床思维能力与分析能力。在导师指导下进行课题工作，完成一篇紧密结合临床实际的学位论文。

牙体牙髓科（9 个月）

1. 培养要求： 掌握本学科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗设计、处理方法等；在研究生指导小组的指导下参与本专业临床上急需解决的相关课题，实行以问题为中心的临床实践与临床研究。

（1）临床技能要求

技能名称	掌握程度	例数(≥)
龋病治疗：		
各类型龋洞充填	独立完成	150
前牙美容树脂修复	独立完成/第一助手	5 5
前牙盖髓术	独立完成	12
后牙盖髓术	独立完成	15
前牙根管治疗	独立完成	30
后牙根管治疗	独立完成	60
根管再治疗	带教老师指导下完成	10
显微根管治疗术	带教老师指导下完成	8
显微根管倒充填术	见习	2

(2) 临床科研要求、教学工作要求:

1) 参加本学科相关专业的实验教学工作 (9-18 学时);

2) 参加本科生的临床实习带教辅助工作。口腔医学硕士专业学位研究生在临床能力训练中, 要求参加各种学术活动(病例讨论、大会诊、讲座、读书报告、学术会议等)。其中病例讨论在本学科本人至少组织完成 1 次, 读书报告在本学科本人至少完成 1 次通过阅读文献、书写文献综述, 掌握选题思路方法, 学会收集资料、数据处理、统计分析等科学研究的基本方法, 培养临床思维能力与分析能力。在导师指导下进行课题工作, 完成一篇紧密结合临床实际的学位论文。

口腔黏膜科 (9 个月)

1. 培养要求: 掌握本学科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗设计、处理方法等; 在研究生指导小组的指导下参与本专业临床上急需解决的相关课题, 实行以问题为中心的临床实践与临床研究。

(1) 临床技能要求

技能名称	掌握程度	例数($\geq$)
口腔黏膜局部封闭	独立操作	10
唇部湿敷理疗	独立操作	10
口腔黏膜组织活检术	第一助手	10
口腔黏膜科初复诊	独立完成	200
书写口腔黏膜病标准病历	独立完成	50

(2) 临床科研要求、教学工作要求:

1) 参加本学科相关专业的实验教学工作 (9-18 学时);

2) 参加本科生的临床实习带教辅助工作。口腔医学硕士专业学位研究生在临床能力训练中, 要求参加各种学术活动(病例讨论、大会诊、讲座、读书报告、学术会议等)。其中病例讨论在本学科本人至少组织完成 1 次, 读书报告在本学科本人至少完成 1 次。通过阅读文献、书写文献综述, 掌握选题思路方法, 学会收集资料、数据处理、统计分析等科学研究的基本方法, 培养临床思维能力与分析能力。在导师指导下进行课题工作, 完成一篇紧密结合临床实际的学位论文。

口腔颌面外科 (9 个月)

1. 培养要求

(1) 临床技能要求

1) 病种

掌握： 阻生牙、冠周炎、间隙感染、颌骨骨髓炎、口腔颌面部软组织损伤、颌骨骨折、牙槽突损伤、颌面部良性肿瘤及瘤样病变（牙龈瘤、纤维瘤、牙源性肿瘤、脉管瘤与脉管畸形）、恶性肿瘤（癌、恶性淋巴瘤、恶性黑色素瘤）、唾液腺炎症、舍格伦综合征、唾液腺肿瘤（多形性腺瘤、沃辛瘤、粘液表皮样癌、腺样囊型癌）、三叉神经痛、面神经麻痹、唇裂、腭裂、牙槽突裂。

熟悉： 颞下颌关节紊乱病、牙颌面畸形、口腔颌面部后天畸形和缺损

了解： 头颈肿瘤疾病、全身常见基础性疾病。

2) 理论知识

掌握： 颌面部无菌原则、临床换药基本原则、外科补液原则、临床常见病的诊治原则、急救处理原则、颌骨骨髓炎治疗原则、颌面部损伤治疗原则、恶性肿瘤序列治疗、功能性外科的原则、唇腭裂序列治疗原则。

熟悉： 种植外科理念、计算机辅助外科原理、微创外科的基本原理。

3) 基本技能

掌握： 局部麻醉、临床换药、绷带技术、急症与急救处理、牙拔除术、口腔颌面部清创术牙槽嵴修整术、唇/舌系带修整术、粘液腺囊肿摘除术、颞下颌关节复位术、牙弓夹板结扎技术、小型颌骨囊肿摘除术、简单骨折复位内固定术、舌下腺摘除术、颌下腺摘除术、口腔颌面部小型良性肿瘤切除术。

熟悉： 腮腺切除术及面神经解剖术、复杂性颌骨骨折内固定术、唇/腭裂整复术

了解： 恶性肿瘤根治术、颈淋巴清扫术、正颌手术、颞下颌关节手术、颌面部美容手术、颌面部后天畸形及缺损的整复

4) 基本工作量

项目	工作量
口腔颌面外科住院病历书写	30 份
口腔颌面外科门诊病历书写	100 份
牙拔除术	200 例
口腔颌面部清创术	3 例
牙槽嵴修整术	5 例
唇、舌系带修整术	3 例
粘液腺囊肿摘除术	3 例
牙弓夹板结扎技术	3 例
颞下颌关节复位术	2 例
小型颌骨囊肿摘除术	3 例

舌下腺摘除术	2 例
口腔颌面部小型良性肿瘤切除术	3 例
颌下腺摘除术	2 例
参与住院病人手术助手	30 例
简单骨折复位内固定术	3 例

（2）临床科研要求

- 1) 参加本科生的临床实习带教辅助工作。
- 2) 参加各种学术活动包括病例讨论、会诊、讲座、读书报告、学术会议等。
- 3) 在导师指导下进行课题研究，通过阅读文献、书写文献综述，掌握选题思路方法，学会收集资料、数据处理、统计分析等科学研究的基本方法，培养临床思维能力与分析能力。完成一篇紧密结合临床实际的学位论文。

口腔修复科（9 个月）

1. 培养要求

（1）临床技能要求

掌握： 1) 口腔修复科患者接诊技能、病史采集、口腔检查、完善规范的病历书写。 2) 口腔修复学常见疾病的诊断和治疗设计。 3) 各类修复体的临床操作技术，包括口腔准备、基牙预备，印模、模型技术，颌位关系记录、上 HE 架、选色、排牙技术，修复体戴入、粘固、调整及修改技术。 4) 常用修复材料的选择与应用。 5) 患者戴用各类修复体后，出现问题的处理与修改技术。

熟悉： 1) 各类修复体的技工制作技术。 2) 与戴用修复体有关的其他口腔疾病的处理原则。 3) 口腔修复科的特种修复，如种植修复技术、附着体义齿、颞下颌关节紊乱病的修复治疗、牙周病的修复治疗、赝复体修复、咬合重建等。

了解： 1) 主要修复临床设备的使用与保养。 2) 口腔其他有关疾病的修复治疗。 3) 口腔修复学的新技术。

（2）临床科研要求

- 1) 在学期间完成 1 篇读书报告。
- 2) 完成 1 篇病例分析报告。
- 3) 阅读三篇以上专业英文文献。
- 4) 参加 5 次以上学术活动(病例讨论、大会诊、讲座、读书报告、学术会议等)，并填写学术活动报告册。

2、具体安排

(1) 临床技能最低完成量

技能名称	掌握程度	例数($\geq$)
全口义齿	独立操作	1
单颌总义齿（如没有可全口义齿替代）	独立操作	1
可摘局部义齿	独立操作	15
活动义齿修理	独立操作	5
嵌体修复	独立操作	2
烤瓷冠（或全瓷冠）	独立操作	10
烤瓷桥（或全瓷桥）	独立操作	8
后牙铸造冠、桥（如没有可烤瓷或全瓷冠替代）	独立操作	5
桩核冠	独立操作	8
瓷贴面（或其他美学修复体）	见习	6
种植义齿	见习	2
附着体义齿	见习	2
赈复体	见习	2
咬合重建	见习	1

(2) 临床科研工作安排

1) 每 2 周进行一次文献阅读汇报，并制定下一次汇报主题，提高学生查找文献以及阅读文献能力。在学期间完成 1 篇读书报告。

2) 每月进行一次疑难病例汇报，总结临床中出现的问题，对学生在临床操作中遇到的困难及典型错误进行讨论汇报，并讨论解决及改进办法。完成 1 篇疑难病例汇报。

3) 通过阅读文献、书写文献综述，掌握选题思路方法，学会收集资料、数据处理、统计分析等科学研究的基本方法，培养临床思维能力与分析能力。

4) 在导师指导下进行课题工作，设计实验路线及研究方法，进行实验可行性分析，书写开题报告，完成实验，书写论文。

5) 参加各种学术活动(病例讨论、大会诊、讲座、读书报告、学术会议等)，并进行记录填写学术活动报告册。

6) 通过阅读文献书写 1 篇文献综述（有关修复学新进展方面的内容）。

正畸科（9 个月）

1. 轮转目的

(1) 理论知识学习：

掌握：错 HE 畸形的病因、临床表现、检查、诊断及分类；颌面部及牙列的生长发育规律；口腔不良习惯的干预措施；X 射线头影测量技术的原理和临床应用；牙齿移动的生物力学原理；错 HE 矫治的适应证及矫治方案；标准方丝弓、直丝弓矫治技术；常用功能性矫治技术；各种临床常见错 HE 畸形的治疗及保持。

熟悉：正畸临床常用材料的性能和使用方法；Begg 矫治技术的原理；种植支抗技术。

了解：Tweed-Merrifield 矫治技术；正颌外科的术前术后正畸治疗；头颅三维影像分析技术。

(2) 临床技能训练

1) 在导师或临床指导小组的指导下接诊初诊患者 13 例, 其中简单病例 10 例(简单前牙反 HE、拥挤非拔牙矫治、乳替牙 HE 期矫治等), 中等及以上难度病例 3 例(拥挤拔牙矫治病例、常见 II 类和 III 类病例), 完成对这些病例的正确诊断设计, 并进行规范的临床矫治。

2) 结束正畸临床病例 7 例, 要求病例资料完整(包括治疗前后模型、X 射线片、面像, 病历纪录)等。其中中等难度病例 2 例, 简单病例 5 例。结束病例中需包含安氏 I、II、III 各类的错 HE。

2. 临床技能训练量的要求

病种	接初诊例数($\geq$)	结束例数($\geq$)	掌握程度
简单病例	10	5	带教老师指导下完成
中度及以上难度病例	3	2	带教老师指导下完成

儿童口腔科(9 个月)

1. 轮转目的：

(1) 理论知识学习：巩固大学所学儿童口腔医学理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

(2) 临床技能训练：

掌握：儿童口腔科的正确检查方法和病历书写，初步掌握儿童口腔科常见病、多发病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法以及充填材料的选择与应用要点。

2. 临床技能强化训练量的要求

(1) 学习病种及例数要求：至少 30 例；书写病历 5 份。

病种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
乳牙龋病	30	年轻恒牙龋病	30
乳牙牙髓病及根尖周病	30	年轻恒牙牙髓病及根尖周病	15
乳牙外伤	5	年轻恒牙外伤	5
儿童反 HE	3		

(2) 临床技能要求

技能名称	掌握程度	例数(≥)
年轻恒牙牙髓治疗（根尖诱导成形术、牙根形成术）	独立完成	10
儿童牙外伤处理	独立完成	8
乳牙牙髓切断术	独立完成	8
间隙保持器制作	独立完成	8
预防性咬合诱导	独立完成	4
根尖内屏障术	带教老师指导下完成	10
活髓切断术	带教老师指导下完成	4
牙髓再血管化技术	带教老师指导下完成	4
龋病化学去腐技术	独立完成	10

口腔预防科（9 个月）

1. 轮转目的：

(1) 理论知识学习：巩固大学所学预防口腔医学理论知识，阅读经典著作及相关文献，参加必修课或选修课的学习。

(2) 临床技能训练：

掌握：口腔预防科的正确检查方法和病历书写，初步掌握口腔预防科常见病、多发病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗原则和处理方法以及充填材料的选择与应用要点。

2. 临床技能强化训练量的要求

(1) 学习病种及例数要求：至少 5 例；书写病历 5 份。

病种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
龋病预防技术	15	口腔健康教育与卫生宣教	15
口臭诊疗技术	3	社区调查	1

口腔健康调查设计与数据分析	1		
---------------	---	--	--

(2) 技能要求:

技能名称	掌握程度	例数($\geq$)
口腔健康调查	独立完成	3
口腔预防检查	独立完成	100
窝沟封闭术	独立完成	200
氟保护术	独立完成	100
预防性充填术	独立完成	50

六、科研与教学培训

(一) 硕士生应掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计、循证医学等科学研究方法。能够熟练地搜集和处理资料,在临床实践中发现问题,科学分析和总结,研究解决问题,探索有价值的临床现象和规律。

(二) 硕士生应参加教学查房、病例讨论会、专题讲座、小讲课等教学工作;能够参与见习/实习医生和低年资住院医师的临床带教工作。

七、学位论文要求

(一) 选题要求

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) 学位论文形式

学位论文工作时间原则上不少于1年;字数不少于3万;学位论文可以是研究报告、临床经验总结、临床疗效评价、专业文献循证研究、针对临床问题的实验研究等。

(三) 学位论文要求

研究生应在导师指导下,具有结合临床实践阅读专业文献的能力,并撰写完成一篇综述。

学位论文应符合学术规范要求。论文作者必须恪守学术道德规范和科研诚信原则。学位论文必须由研究者独立完成,与他人合作完成的学位论文需注明作者在其中的贡献度和具体研究内容。注重知识产权保护,研究资料和数据具有可溯源性。对涉及国家机密和尚不能公开的研究结果,以及临床研究报告论文中涉及研究对象隐私和权益等问题,应遵守国家有关法律法规执行。

学位论文开题报告在第三学期初进行,由教研室组长指定开题报告评审小组组长及成员,设秘书一人。硕士研究生向包括导师在内的考核小组做开题报告,开题报告

包括选题意义和背景、国内外该领域的研究现状、本论文的研究思路、研究计划及研究主要方法等。指导小组经过讨论认为选题合适，计划切实可行方可正式开展论文研究工作，且要求研究生提交文献综述。评审小组成员不得少于 3 人，应由本专业或相关专业的教授或副教授（或相当职称的专家）组成，其中教授（或相当职称的专家）不得少于 2 人。

三年制专业学位硕士研究生参加所在“规培”医院统一组织的年度考核作为中期检查。检查和督促研究生临床轮转工作，核查课题进度。

（四）学位论文答辩

硕士研究生在完成本培养方案规定的各门课程学习和学位论文后，可向指导教师提出申请进行论文答辩

一、论文评阅：

1. 指导教师认真核对申请答辩研究生所学课程是否与个人学习计划一致，成绩及论文是否达到规定要求，如果达到要求，即可同意其进行答辩，同时须在有关同意送审的材料上签字确认。相关材料由学院留存备查。2、硕士学位论文在获得导师认可，经研究生院论文查重率低于 10%的情况下，研究生院将按学院论文总数的 10%抽取部分论文上传教育部学位中心学位论文质量监测服务平台进行“双盲”评审。未抽中盲审的论文，评阅方式按照研究生院当时硕士学位论文评审工作有关规定执行。若硕士学位论文查重率高于 10%，需经导师及学位评定分委员会专家审查，决定是否继续进行答辩流程。

3、论文评审结果处理按照研究生院当时硕士学位论文评审工作有关规定执行。

二、论文答辩：

- 1、硕士学位论文答辩委员会应按照研究生院及学院当时有关要求组成。
- 2、硕士研究生论文答辩程序应按照研究生院当时有关规定进行。

八、学位申请与授予

（一）申请条件

1. 完成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

硕士生达到临床医学硕士专业学位的学位授予条件后，向南开大学提出申请，经医学院临床医学学位评定分委员会审定并通过南开大学学位评定委员会批准，授予临床医学硕士专业学位。

九、分流机制

1. 学生在第二学年内未获得《执业医师资格证书》，根据学生意愿，可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。

2. 在规定的学习年限内，未通过学位课程考核、住院医师规范化培训考核或学位论文答辩者，学校批准，可适当延长学习年限，最长延长时间为1年。

3. 对在规定的学习年限内获得《执业医师资格证书》、完成学位课程考核，但未获得《临床医学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《临床医学住院医师规范化培训合格证书》者，可向学校申请硕士专业学位。

十、组织管理

硕士生同时也是参加住院医师规范化培训的住院医师，接受学位授予单位、卫生计生行政部门培训基地管理，由学位授予单位研究生主管部门统筹负责。硕士生的指导教师包括学位论文指导教师和临床能力训练指导医师，分别负责学位论文指导和临床带教工作。各轮转科室成立指导小组，负责指导研究生的临床能力训练。