

# 住院医师规范化培训基地认定标准(试行)

## 骨科专业基地认定细则

按照国家卫生和计划生育委员会《住院医师规范化培训内容与标准(试行)——骨科培训细则》要求和培训基地认定标准总则规定,制订本细则。

### 一、骨科专业基地基本条件

#### 1. 科室规模

(1)骨科总床位 $\geq 60$ 张,床位使用率 $\geq 85\%$ ,平均住院日7~14天。要求具有以下各亚专业:创伤科、关节外科、脊柱外科、运动医学。各亚专业床位数分配如下:创伤科 $\geq 10$ 张;关节外科 $\geq 10$ 张;脊柱外科 $\geq 10$ 张;运动医学科 $\geq 5$ 张。

(2)骨科年收治住院病人数应 $\geq 750$ 人次。

(3)骨科年门诊量应 $\geq 20\,000$ 人次。

(4)骨科年急诊量应 $\geq 2000$ 人次。

#### 2. 诊疗疾病范围

(1)疾病种类和例数:每年收治的疾病种类及其例数、完成的临床操作技能种类(包括诊断、手术、检查术)及其例数应能够满足《住院医师规范化培训内容与标准(试行)——骨科培训细则》的要求,见附表。

(2)手术种类和例数:见附表。

(3)轮转科室中外科ICU、普通外科和神经外科的病种、手术种类及例数应当符合外科专业基地的相关要求。

#### 3. 医疗设备

(1)X射线机、CT、MRI、彩色B超(带Doppler等探头)。

(2)手术显微镜、关节镜、C形臂。

(3)层流手术间、氧饱和度监测仪、多导监护仪。

(4)血液、生化、免疫、尿液检验设备。

(5)麻醉机。

#### 4. 相关科室和实验室

(1)必备科室:普通外科、胸外科或神经外科、麻醉科、外科重症监护治疗室(SICU),康复科。

(2)医院必须开设门诊部、急诊科、内科、放射(影像)科、病理科、中心手术室、细菌室、生化实验室、血库,以及能供培训对象进行临床研究的外科实验室、动物实验室。

5. 中心手术室

(1)手术室总建筑面积不少于 300m<sup>2</sup>。

(2)独立手术间不少于 6 间,净使用面积不少于 25m<sup>2</sup>。

(3)每个手术间至少配备 4 名相关专业卫生技术人员。

(4)应配备的基本设备:每个手术间应配备 1 台手术床、手术器械、无影灯、紫外线消毒灯、高压蒸汽灭菌设备、电凝器、电动吸引器、药品柜、闭路电视转播系统等。

6. 医疗工作量

(1)病房工作量:保证每名受训者日管理病床数≥6 张,年收治住院病人数≥150 人次。

(2)门诊工作量:保证每名培训对象日诊治门诊患者数≥30 人次。

(3)急诊工作量:保证每名培训对象日诊治急诊患者数≥10 人次。

二、骨科专业基地师资条件

应当符合外科专业基地的师资条件。

附 表  
外科—骨科

年收治病人数(人次)	≥750
年门诊量(人次)	≥20000
年急诊量(人次)	≥2000
疾病种类	年诊治例数
常见部位骨折	≥50
常见部位关节脱位	≥50
运动系统慢性损伤	≥25
腰椎间盘突出症	≥10
颈椎病	≥10
脊柱畸形	≥5
骨与关节感染	≥10
关节非感染性关节炎	≥50
骨关节先天性或发育性畸形	≥10

(续 表)

手术种类	年完成例数
急性运动损伤	≥10
骨软组织肿瘤	≥10
常见部位骨折的手法复位,夹板、石膏外固定	≥50
常见部位关节脱位的手法复位	≥25
常见部位的骨牵引	≥25
手外伤的清创、缝合、皮肤缺损的修复及肌腱吻合	≥25
开放骨折的清创、切开复位内固定	≥25
颈腰椎退行性疾病手术	≥25
脊柱畸形矫形手术	≥5
脊柱骨折脱位手术	≥5
人工关节置换手术	≥25
运动损伤功能重建手术	≥10
运动系统慢性损伤的局部注射	≥50
骨、软组织感染手术	≥5
四肢常见的骨及软组织瘤手术	≥10

## 外科—胸外科

年收治病人数(人次)	≥100
年门诊量(人次)	≥500
年急诊量(人次)	≥100
疾病种类	年收治例数
食管(贲门)癌	≥10
肺癌	≥15
胸部外伤、血胸、气胸	≥10
其他普胸病种	≥15
手术种类	年完成例数
胸腔穿刺术	≥15
胸腔闭式引流术	≥15
开胸术	≥10
食管、贲门癌手术	≥10
肺叶切除术	≥10

康复科—骨科康复	
年门诊量	≥500 人次
疾病种类	年治疗例数
膝关节置换术后	≥20
交叉韧带重建术后	≥10
肩关节疼痛、功能受限	≥10
脊柱疾病的康复	≥15
康复治疗种类	年完成例数
关节活动度维持和强化	≥20
肌力恢复训练和耐力训练	≥15
神经肌肉控制训练	≥5
平衡功能和本体感觉训练	≥5
脊柱疾病的牵引治疗	≥20