

耳鼻咽喉科住院医师培训细则

耳鼻咽喉科学是研究听觉、平衡、嗅觉诸感觉器官和呼吸、发音、言语及吞咽等运动器官疾病防治的一门科学。下设耳科、鼻科及咽喉头颈科学三个亚专业。耳鼻咽喉科住院医师培养阶段为3年,通过培养并考试合格者方可担任耳鼻咽喉科住院医师。

一、培训目标

通过耳鼻咽喉科住院医师培训,使受训者达到住院医师水平,即具有独立从事耳鼻咽喉科学医疗活动的能力,可以独立完成本专科常见手术操作,并有全面承担本专业医疗活动责任的能力。

二、培训方法

受训者在本专业各亚专科及社区(或相关学科)轮转学习。主要轮转的相关学科有:心血管内科、普(或胸)外科、麻醉科、神经内外科、影像医学科、社区卫生服务中心等。受训者可选社区医疗或1~3个学科学习,每个临床科室轮转不少于2个月,辅诊科室轮转不少于1个月。根据具体情况,亦可选择病理科、ICU、急诊科等学科。根据培训对象在培训前所接受的医学教育程度的不同,参加临床轮转的时间和计划分为三年期、二年期和一年期(具体按上海市卫生局《关于医学专业毕业研究生参加住院医师规范化培训年限问题的通知》执行)。

1、培训时间为三年期者:门诊学习9个月,社区实践或相关学科轮转6个月,耳鼻咽喉科病房21个月(耳、鼻、咽喉头颈各专业组7个月)。

2、培训时间为二年期者:门诊学习6个月,社区实践或相关学科轮转4个月,耳鼻咽喉科病房14个月(耳、鼻、咽喉头颈各专业组4-5个月)。

3、培训时间为一年期者：门诊学习3个月，社区实践或相关学科轮转2个月，耳鼻咽喉科病房7个月（耳、鼻、咽喉头颈各专业组2-3个月）。

培训过程中实行导师制，注重临床实践技能和知识的培训，理论学习，以自学为主。

注：1、研究生期间已轮转的学科可调整相应学科轮转时间。

2、“相关学科”指心血管内科、普（或胸）外科、麻醉科、神经内外科、影像医学科。

住院医师规范化培训社区实践培训计划

轮转科室	轮转时间
全科门诊	12周
中心	8
康复及中医	2
站点	2
慢性病管理	2周
传染病管理	1周
健康教育	1周
健康管理	1周
家庭病床	2周
全科病房（老年护理院）	2周
儿童保健	1周
计划免疫	1周
妇幼保健	1周
合计	24周

注：以上安排可根据本学科的情况进行微调。

三、培训内容与要求

I. 本专科轮转

（一）耳鼻咽喉科门诊

1. 轮转目的

掌握：①耳鼻咽喉头颈部各器官的应用解剖、生理知识及常见病、多发病的基本知识；②本专科的常规检查法及常规检查器械的应用；③认识本专科各部位的正常解剖形态及标志；④耳鼻咽喉头颈各器官的症状学；⑤常见病、多发病的诊断、鉴别诊断及处理方法；⑥门诊诊疗手册的正规书写方法；⑦耳鼻咽喉科局部、全身用药及麻醉药的用法、用量及不良反应。

熟悉：①耳鼻咽喉内镜检查法；②纯音测听法及结果分析；③颈部检查法；④某些急诊（鼻出血、喉阻塞、气管、食管异物等）的诊断及处理原则。

了解：①耳、鼻、咽喉影像学检查法（X线、CT、MRI）；②电反应测听及前庭功能检查法；③耳、鼻、咽喉一般外伤的处理方法。

2. 基本要求

以下要求例数为3年培训计划要求，1年及2年者按门诊轮转时间比例递减。

（1）学习病种及例数要求：

病 种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
急、慢性化脓性中耳炎	各 10	变应性鼻炎、鼻息肉	各 10
分泌性中耳炎	10	急、慢性鼻窦炎	各 10
耳 聋	15	鼻出血	10
鼓膜外伤	10	急、慢性咽炎	各 10
急、慢性鼻炎	各 10	急、慢性喉炎	各 10
小儿急性喉气管支气管炎	5	腺样体肥大	5
喉息肉	10	喉阻塞	5
外耳道胆脂瘤	5	耳鼻咽喉某些先天性疾病	5
急、慢性扁桃体炎	各 10	外耳道炎及疖肿	10

注：学习的病种必须大于要求的90%

（2）常用基本诊疗技术操作及例数要求：

操作类 别	例数(≥)	操作类 别	例数(≥)
外鼻、鼻腔检查法	50	上颌窦穿刺术、置换法	10

续 表

操作类别	例数(≥)	操作类别	例数(≥)
耳部检查法	50	鼻滴药法	20
咽检查法(鼻咽、口咽、喉咽)	100	耳鼻部换药	20
喉部检查法	50	前、后鼻孔填塞术	10
喉部麻醉法	20	扁桃体周围脓肿穿刺或切开引流术	5
咽鼓管吹张术(波式球吹张法、导管法)	20	耳、鼻腔、咽喉异物取出术	30
耵聍取出术、外耳道冲洗	20	耳、鼻腔、咽喉活检术	20

(3) 手术操作及例数:

术式名称	任术者例数(≥)	术式名称	任术者例数(≥)
咽后壁、咽旁脓肿切开引流术	2	咽、鼻、耳小良性肿瘤切除及	
鼻骨骨折复位术	3	活检术	10

3. 较高要求

(1) 学习病种及例数要求:

病 种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
喉 癌	10	梅尼埃病	10
鼻咽部良恶性肿瘤	5	中耳炎颅内外并发症	5
鼻 - 鼻窦恶性肿瘤	3	气管、食管异物	10

(2) 手术操作及例数要求:

术式名称	任术者例数(≥)
鼓膜穿刺术	2
鼓膜激光造孔或置管术	2
药物烧灼、微波、激光、等离子等技术在鼻出血中的应用	10

(二) 耳鼻咽喉科病房

21个月,耳、鼻、咽喉(头颈)各7个月。

1. 轮转目的

掌握: ①耳、鼻、咽喉、气管及食管的解剖和生理;相关疾病的基础知识和基本理论;②耳鼻咽喉头颈部常见疾病及某些急症的诊断、鉴别诊断和处理方法;③耳鼻咽喉头颈外科常用诊疗技术及手术操作方法、适应证、禁忌证;④住院病案、病程记录、手术记录、出入院记录等各种医疗文案的正规书写方法。

熟悉: ①纯音测听、声阻抗、听觉脑干诱发电位、耳声发射及前庭功能检查的原理、方法及临床意义;②鼻内窥镜、电子喉镜的适应证及使用方法;③激光、微波、低温等离子治疗仪的临床应用。

了解: ①电子耳蜗植入术的相关知识;②耳鼻咽喉头颈部的恶性肿瘤的综合治疗方法;③睡眠监测结果分析、阻塞性睡眠呼吸暂停的诊断及治疗;④耳鼻咽喉特殊性炎症(鼻硬结病、结核、白喉、麻风、梅毒等);⑤艾滋病在耳鼻咽喉头颈部的表现。

2. 基本要求

以下要求例数为3年培训计划要求,1年及2年者按病房轮转时间比例递减。

(1) 学习病种与例数要求:

病 种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
慢性化脓性中耳炎	20	耳廓化脓性软骨膜炎	3
化脓性中耳炎颅内、外并发症	2	梅尼埃病	5
先天性外、中耳畸形	2	耳聋(传导性聋、神经性聋,混合性聋)	20
周围性面瘫	5	喉外伤	2
外耳道、中耳肿瘤(良、恶性)	5	喉癌	10
分泌性中耳炎	10	急、慢性扁桃体炎	20
颈部外伤(闭合性、开放性)	3	咽部肿胀(扁桃体周围、咽后、咽旁)	5
气管、食管异物	5	扁桃体癌、病灶性扁桃体炎	5
喉角化症及喉白斑病	5	急、慢性鼻窦炎	20
喉运动神经性疾病	2	鼻窦囊肿	5
喉阻塞	5	鼻出血	10
小儿急性喉气管支气管炎	2	鼻中隔偏曲症	10
急性会厌炎	5	鼻外伤	5

注:学习的病种必须大于要求的90%

(2) 基本技能要求:

1) 分管病床4~5张;培训期间分管病人总数不少于100例;完成住院病志合格率100%;准确完成本专业住院病历、病程记录、出入院记录等各种医疗文案;及时向上级医师汇报病人病情变化,能提出初步诊断和处理意见。

2) 常见诊疗技术操作及要求完成的例数:

操作类别	例数(≥)	操作类别	例数(≥)
耳、鼻、咽、喉部术后换药	80	耳鼻咽喉部肿瘤活检术	20
鼓膜穿刺术	10	喉直达镜或支撑喉镜术	10
鼓膜切开术	2	耳鼻咽喉内镜检查法	20
鼓膜置管术	5	咽拭子及其他感染灶的细菌培养及药敏试验	3
瘘管试验	2		
音叉试验	10		

3) 应掌握手术操作及实践例数:

术式名称	任术者例数(≥)	参加手术例数(≥)
扁桃体剥离术	5	
腺样体切除术	5	
鼻中隔黏膜下切除术	5	
内镜下上颌窦鼻内开窗术	10	
上颌窦癌各种术式上颌骨截除术		2
筛窦切除术(鼻内、鼻外、经上颌窦)		10
额窦手术		5
鼻内镜手术		10
悬雍垂腭咽成形术		10
甲舌囊肿切除术		5
常规气管切开术	5	5
喉裂开术		5

续 表

术 式 名 称	任术者例数(≥)	参加手术例数(≥)
喉癌各种术式喉切除术	5	
喉气管成形术	2	
急性喉外伤手术	2	
颈廓清术	5	
食管、支气管镜术	10	
耳前瘘管摘除术	3	
乳突根治术/鼓室成型术		10

3. 较高要求

(1) 学习病种及要求例数:

病 种	例数(≥)
前颅底肿瘤	2
侧颅底肿瘤	2
化脓性中耳炎颅内外并发症	3
甲状腺、腮腺、颌下腺或其他颈部肿瘤	10

(2) 手术操作及实践例数要求:

术 式 名 称	任术者例数	参加例数
外耳道良性肿瘤切除术	2	
慢性中耳炎手术		5
鼻内镜下鼻窦手术	5	
上颌窦癌上颌骨部分切除术		2
鼻咽血管纤维瘤切除术		2
喉癌喉全切除术		3
颈外动脉结扎术		2
鼻侧切开术		3

(3) 外语、教学、科研能力的要求:阅读专业外语书刊和教科书;阅读专业文献并作文摘 5 篇以上;根据具体情况参加一定的教学工作;有条件者可参加临床科研课题组工作,完成文献综述和临床病例总结各 1 篇。

(4) 参考书刊:

全国高等医学院校教材《耳鼻咽喉头颈科学》、《耳鼻咽喉科手术学》。中华耳鼻咽喉头颈外科杂志、临床耳鼻咽喉科杂志、中国耳鼻咽喉头颈外科、国外医学-耳鼻咽喉科分册。

II. 相关学科轮转

(一) 心血管内科

3 个月

1. 轮转目的

学习心血管内科常见疾病的诊断与治疗;了解与耳鼻咽喉科相关疾病的知识。

掌握: 常见心血管疾病的临床表现和诊治要点;心电图检查结果分析;电解质紊乱,休克的诊断及治疗;心肺复苏术。

熟悉: 与耳鼻咽喉相关的心脏疾病(如心肌炎、风心病等)的诊治方法;本专科手术中及围手术期出现心脏异常情况的紧急处理方法。

了解: 治疗心血管疾病常规用药种类及其用法、用量及不良反应等。

2. 基本要求:

(1) 学习病种及例数要求:

病 种	例数(≥)
冠心病(心绞痛、心肌梗死)	20
高血压病	20
心肌炎	10
常见心律失常	10
常见瓣膜病	10
常见的心脏病急诊(心脏骤停和阿斯综合征、急性左心衰竭、高血压危象、严重心律失常)	10

(2) 基本技能操作及例数要求：

操作类别	例数(≥)	操作类别	例数(≥)
十二导心电图操作	20	心电监护	20
常见典型心电图诊断	100		

(3) 参考书刊:《内科学》;《实用内科学》;《诊断学》

(二) 普(或胸)外科

1. 轮转目的

掌握: 外科手术操作基本技能(手术切开、显露、缝合、结扎、止血、无菌术等技能);手术后重症病人监测技术的基本方法和临床应用。

熟悉: 外科学基础知识及理论;术后危重病人、失血休克、感染休克等的急救程序、方法及常用的急救用药的用法、用量和不良反应。

了解: 某些常见病、多发病、急腹症及腹部或胸部外伤的诊断、鉴别诊断和治疗方法。

2. 基本要求

(1) 学习病种和例数要求：

病 种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
破伤风	1	气管、食管肿瘤	5
急性蜂窝组织炎、丹毒	2	腹部或胸部外伤	5
急性阑尾炎	5	血胸、气胸、液气胸	5
肠梗阻	5	纵隔肿瘤	3
甲状腺疾病	10	肺肿瘤	5

(2) 常用诊疗技术操作及例数要求：

操作类别	例数(≥)	操作类别	例数(≥)
静脉切开	5	胸腔穿刺	5
导 尿	5	胸腔闭式引流	5
针刺活检	5	术后重症监护(各种监护仪器使	5
腹腔穿刺	5	用方法及结果分析)	

(3) 手术操作及例数要求

术式名称	任术者例数(≥)	参加例数(≥)
阑尾炎手术	5	
甲状腺手术	5	
肠吻合、胃肠吻合(某手术的一部分)	5	
食管癌手术	5	
气管肿瘤手术	5	
纵隔肿瘤手术	5	

(4) 参考书刊:《外科学》、《黄家驷外科学》(第6版)、《克氏外科学》。

(三) 麻醉科

1. 轮转目的

掌握: 麻醉学基本理论;相关药物的药理学知识;临床麻醉和急救(心脑肺复苏)的基本知识

熟悉: 临床麻醉的基本操作技能及监测技术;术后病人呼吸及循环功能改变的特点、常见治疗方法。

了解: 术后危重病人(呼吸衰竭、电解质紊乱、酸碱平衡失调、心律失常、心力衰竭、休克、心肺脑复苏等)的处理。

2. 基本要求

(1) 学习麻醉种类及例数要求:

麻醉种类	例数(≥)	麻醉种类	例数(≥)
气管内麻醉	20	腰麻、静脉麻醉	各5
颈丛、臂丛阻滞麻醉	5	硬膜外阻滞麻醉	5

(2) 基本技能要求:

操作类别	例数(≥)
气管内插管	10
术中、术后监护(术后重危病人抢救)	10
常用镇痛技术及术后镇痛技术	10

(3) 参考书刊

谢芳主编,《麻醉学》,第3版

刘俊杰,赵俊主编,《现代麻醉学》

(四) 影像医学科

1. 轮转目的

掌握:耳、鼻、咽喉、气管、食管的X线、CT、磁共振(MRI)的正常解剖学图像。

熟悉:以上各器官炎症、肿瘤、外伤等的X线、CT、MRI图像诊断。

了解:X线、CT、MRI的基本知识及人体各系统疾病的影像学诊断;X线、CT、MRI的检查法。

2 基本要求

X线、CT、MRI轮转各1个月。

(1) 学习病种及例数要求:

病 种	X线例数(≥)	CT 例数(≥)	MRI 例数(≥)
中、内耳正常解剖学图像	10	15	5
鼻及鼻窦正常解剖图像	5	5	5
咽喉部正常解剖图像	5	5	5
中、内耳畸形	5	10	3
中耳炎症	5	10	3
中耳肿瘤		10	3
鼻及鼻窦疾病(炎症、肿瘤、外伤)	5	10	5
咽喉部疾病(炎症、肿瘤)	10	10	5

(2) 基本技能要求:

操作类别	例数(≥)
CT扫描方法(横断面、冠状面、矢状面)	10
造影增强扫描	5
X线机的操作和放射防护方法	10
耳鼻咽喉检查常用投照技术	10
MRI在耳鼻咽喉部的检查方法	10

(五) 神经病学

1. 轮转目的

掌握: 神经病学基本理论、基础知识; 中枢神经系统及脑神经的解剖与功能; 神经系统检查法。

熟悉: 与耳鼻喉科相关的疾病的临床表现、诊断及鉴别诊断; 耳鼻部与颅脑毗邻关系; 影像学(CT、MRI)的诊断。

了解: 神经病学科临床常用药物的药理、用法、用量及不良反应。

2. 基本要求

(1) 学习病种及例数要求:

病 种	例数(≥)	病 种	例数(≥)
脑血管疾病(脑出血、脑梗死)	10	脑 炎	2
化脓性脑膜炎	2	脑脓肿	2
结核性脑膜炎	2	与 12 对脑神经损害相关的综合征	5

(2) 基本技能要求:

操作类型	例数(≥)	操作类型	例数(≥)
神经系统检查法	20	CT、MRI 图像分析与诊断	50
腰 穿	5		

(3) 参考书刊:高等医学院校教材《神经病学》。

除上述 5 个学科外,还可以根据医院及学生个人情况要求轮转病理学科、ICU、急诊科等,轮转的目的与要求不作统一规定。

四、社区实践

住院医师规范化培训社区实践培训内容

通过受训住院医师直接参加社区全科医疗诊疗实践和病人管理活动, 使其树立以人为中心、以家庭为单位、以社区为基础的观念, 培养为个体与群体提供连续性、综合性、协调性服务的能力, 与服务对象沟通并建立良好医患关系。

的技巧；训练社区卫生服务综合管理和团队合作的能力，以及结合实际工作发现问题、开展科研的基本素质。掌握重点人群的特殊预防保健问题。

本部分的具体要求细则如下：

1. 全科医疗服务技能

掌握：①全科医疗接诊方式的特点、与病人沟通技巧，建立彼此依赖的医患关系的技巧；全科医学基本理论和医学伦理学基本原则的实际应用。②以个人为中心、家庭为单位的照顾模式，能够在医疗活动中体现全方位的、终身的预防保健和健康管理的意识和方法；并恰当地组织利用家庭资源。③掌握全科医疗的病历书写（包括家系图）。培训期间，每人至少完成10份不同健康问题的病历。④个体化的病人教育技能，包括教育、咨询、评价等活动。⑤随访和家访技能。在全科医学导论课结束后的整个培训期间，要求每位受训者至少与一个家庭建立起长期联系，该家庭中至少有老人、儿童、残疾人、妇女等四类人中的两类，尽量包括儿童（最好为新生儿）。培训结束时，受训者应能够独立承担随访和家访的任务。⑥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，参与社区诊断，建立合理利用社区资源的意识。培训时应深入社区有关部门实地考察，如医院、预防保健机构、药店、养老院、康复机构、托幼园所、学校、卫生行政部门；完成资料处理与分析，结业时写出有针对性的调查报告。⑦社区常见疾病/健康问题的一体化处理。掌握压力的评价与调适方法、焦虑与抑郁性神经症的诊断与处理、常见心身及身心疾患的识别与处理。⑧社区高血压筛查、登记、治疗、管理操作流程，家庭测血压技术及其传授给病人的技巧；掌握糖尿病的社区一、二三级预防措施及管理程序，病人自测尿糖血糖方法及其传授技巧；规范化管理高血压病人、糖尿病病人各一例；掌握脑血管病的一、二、三级预防；掌握哮喘病和肿瘤的社区管理；熟悉常见慢性疾病的康复措施。

熟悉：①社区传染病管理。掌握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。熟悉社区常见传染病（如肝炎、肺结核）的社区管理方法。②社区用药。掌握常用抗生素、解热镇痛药、心血管系统药物、呼吸系统药物、消化系统药物、驱虫药、五官科药及其他外用药的用量、用法。熟悉其常见的不良反应、药物的相互作用以及使用中的注意事项。

了解:①常用药物的外观性状、储存方法及能引起粪便、尿液变色的药物。了解膳食及疾病对药物作用的影响。了解药物中毒主要表现和简单处理方法。②卫生经济学方面的知识,依不同经济水平为病人合理用药。

2. 全科医疗服务管理

①熟悉社区卫生服务团队合作的服务模式及团队建设的技术、意义和程序;掌握人际交流技术;与社区管理者沟通,掌握病人满意度调查方法。进行1次满意度调查。

②掌握全科医疗服务质量管理,熟悉全科医疗服务中的整体质量管理的方法、常用的质量指标、评价方法和程序。了解卫生经济学基本理论、方法和医疗保险有关知识在社区卫生服务中的应用。

③熟悉社区卫生服务机构的设置、管理要求和医疗、药品、财务与信息等管理原则及程序。

④熟悉与社区卫生服务有关的卫生法律、法规(如食品卫生法、药品管理法、传染病防治法、母婴保护法、医师法、医疗事故处理办法)在社区中的实施要点。掌握有关病人权益和医生权益的知识。

参与制定本实施细则专家组成员

组 长:周 梁 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院

组 员:(排名不分先后)

迟放鲁 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院

吴 翱 上海交通大学医学院附属新华医院

郑宏良 第二军医大学第一附属医院

范静平 第二军医大学第二附属医院(兼秘书)

殷善开 上海市第六人民医院

蔡昌枰 上海交通大学医学院附属瑞金医院