

耳鼻咽喉科专科医师规范化培训细则（试行）

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临床二级科学。下设耳科、鼻科及咽喉头颈科学三个亚专业。

耳鼻咽喉科专科医师培养对象为已取得耳鼻咽喉科住院医师规范化培训合格证书的临床医师。通过为期3年的培养，力求使参加培训的住院医师达到耳鼻咽喉科总住院医师、低年主治医师临床水平，掌握相应的理论知识和临床操作技能，能够熟练应对耳鼻咽喉科常见病、多发病，胜任耳鼻咽喉科门、急诊及病房工作，并在将来逐渐成长为在亚专业方面有所特长的专科医师。

一、培训目标

（一）系统掌握耳鼻咽喉科学的基础和临床理论，熟练掌握本学科常见病的相关理论，充分了解国内外新技术进展动态；

（二）使受训者通过专科培训，具有较丰富的临床经验和较强的临床思维能力，熟练掌握耳鼻咽喉科学常用的临床技能，在上级医师的指导下能独立完成耳鼻咽喉疾病及危重症的临床医疗基本工作，具备院内专科会诊能力，能对下级医师进行业务指导，最终达到该专业低年资主治医师的诊治水平；

（三）使受训者初步掌握耳鼻咽喉科常用的临床诊疗操作技术，可在上级医师指导下独立完成个亚学科的基本诊疗操作。具备耳鼻咽喉科危重症的及时识别与抢救能力；

（四）掌握临床应用研究方法，结合本专科临床工作实践，完成1篇临床研究论文。根据上级医师要求，对住院医师基地低年资受训者进行业务指导，并能承担医学生的临床教学工作；

（五）能熟练地阅读耳鼻咽喉科学专业外文书刊，并具有一定的听、说、读、写能力。

（六）对于已获得硕士学位并申请博士学位的受训者，需按照8年制博士学位要求完成学位论文，论文答辩通过者可授予临床博士学位。

二、培训方法

培训时间：3 年。

耳鼻咽喉专科医师培养临床轮转科室及时间安排详见表 1、2。

耳鼻咽喉可专科医师规范化培训以临床实践工作需要为核心, 采取耳鼻咽喉科临床各亚学科专业组、相关科室轮转及理论学习相结合的方式, 分别从临床实践和理论知识两个方面进行培养。实行各亚学科专业组连续培养, 即每一亚学科连续培养 6-9 个月并进行考核。最后半年为机动时间, 可按住院总医师在所选的优先培养亚学科培养, 履行总住院医师职责, 处理急诊病例, 安排手术, 并负责医生组内的日常事务、晚查房等。

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。拟申请博士学位的受训者的导师组由 1 名博士生导师和 2 名副主任医师组成; 不准备申请博士学位的受训者的导师组由 1 名主任医师和 2 名副主任医师组成。博士生导师(主任医师)总体负责专科医师培养, 导师组的副主任医师主要负责临床技能的传、帮、带。

培养分 2 种模式, 一种为亚学科优先培养模式, 即完成耳科、鼻科、咽喉头颈科个亚专业培训后, 再由受训者自愿选择优先培养的亚专业进行重点培养; 另一种为普通耳鼻咽喉科专科医师培养模式, 即较前者延长各亚专业的培训时间, 各亚专业方向均衡发展的耳鼻咽喉科专科医师。

表 1 亚学科优先培养的耳鼻咽喉科专科医师培养临床轮转计划及时间安排

轮 转 科 室	3 年制 (月)
第一阶段	
耳科	
听力室	0.5
前庭功能室	0.5
耳科病房	6
鼻科	

轮 转 科 室	3 年制 (月)
鼻内镜室	1
鼻科病房	6
咽喉头颈科	
喉镜室	1
咽喉头颈科病房	6
门诊治疗室、门急诊	3
第二阶段	
优先培养亚学科	4
住院总	5
临床科研或机动时间	3
总 计	36 月

表 2 普通耳鼻咽喉科专科医师培养临床轮转科室及时间安排

轮 转 科 室	3 年制 (月)
第一阶段	
耳科	
听力室	0.5
前庭功能室	0.5
耳科病房	7
鼻科	
鼻内镜室	2
鼻科病房	7
咽喉头颈科	
喉镜室	1
咽喉头颈科病房	7
门诊治疗室、门急诊	3

轮 转 科 室	3 年制 (月)
第二阶段	
住院总	5
临床科研或机动时间	3
总 计	36 月

三、培训内容与要求:

(一) 耳鼻咽喉科专科医师耳科学临床能力与临床技能培养 (括号内为学习病种的最低例数)

1. 临床能力基本要求: 该培训需提供足够的工作量使受训者熟悉和掌握下述疾病的病因、病理生理、相关临床解剖、临床表现、实验室及辅助检查、诊断和处理。学习病种及例数要求如下。

- (1) 急、慢性外耳道炎 (10)
- (2) 外耳道湿疹 (10)
- (3) 外耳道疖肿 (5)
- (4) 外耳道胆脂瘤 (5)
- (5) 外耳道异物 (15)
- (6) 先天性耳前瘻管 (10)
- (7) 耳廓化脓性软骨膜炎 (5)
- (8) 分泌性中耳炎 (15)
- (9) 慢性化脓性中耳炎 (20)
- (10) 周围性面瘫 (5)
- (11) 梅尼埃病 (5)
- (12) 突发性耳聋 (10)
- (13) 传导性耳聋 (15)

2. 临床能力较高要求: 该培训需提供一定的工作量使培训者了解和熟悉下述疾病的病因、病理生理、相关临床解剖、临床表现、实验室及辅助检查、诊

断和处理。

- (1) 外耳道、中耳肿瘤（良、恶性）（5）
- (2) 先天性外、中耳畸形（5）
- (3) 化脓性中耳炎颅内、外并发症（2）
- (4) 耳聋（传音性聋、神经性聋和混合性聋）（10）
- (5) 耳硬化（2）

3. 临床技能基本要求：受训者通过培训应熟悉或掌握下述诊疗操作和手术方法。

- (1) 音叉试验（20）
- (2) 耳部术后换药（30）
- (3) 外耳道疖肿切开引流术（5）
- (4) 耳前瘻管继发感染切开排脓术（5）
- (5) 鼓膜穿刺术（10）
- (6) 鼓膜切开术（5）
- (7) 鼓膜置管术（5）
- (8) 外耳道肿瘤活检术（5）
- (9) 耳前瘻管摘除术（5）
- (10) 鼓膜修补术（8）
- (11) 乳突轮廓化技术（5）
- (12) 开放式鼓室成形术（5）

4. 临床技能较高要求：受训者通过培训应熟悉或掌握，在上级医生指导下可以行闭合式鼓室成形术（5）、面神经减压术（3）。作为第一助手参与、颞骨次全切除术（1）。

（二）耳鼻咽喉科专科医师鼻科学临床能力与临床技能培养（括号内为学习病种的最低例数）

1. 临床能力基本要求：该培训需提供足够的工作量使受训者熟悉和掌握下述疾病的病因、病理生理、相关临床解剖、临床表现、实验室及辅助检查、诊

断和处理。

- (1) 鼻出血 (15)
- (2) 鼻外伤 (10)
- (3) 鼻腔异物 (8)
- (4) 慢性鼻炎 (20)
- (5) 过敏性鼻炎 (20)
- (6) 鼻前庭囊肿 (3)
- (7) 急慢性鼻窦炎 (20)
- (8) 鼻息肉 (20)
- (9) 慢性鼻窦炎伴鼻息肉 (10)
- (10) 霉菌性鼻窦炎 (5)
- (11) 鼻窦囊肿 (3)
- (12) 鼻中隔偏曲 (5)

2. 临床能力较高要求：该培训需提供一定的工作量使培训者了解和熟悉下述疾病的病因、病理生理、相关临床解剖、临床表现、实验室及辅助检查、诊断和处理。

- (1) 鼻窦外伤、鼻窦异物 (3)
- (2) 鼻窦粘液囊肿 (2)
- (3) 鼻腔鼻窦内翻性乳头状瘤 (2)
- (4) 鼻咽纤维血管瘤 (2)
- (5) 鼻腔鼻窦恶性肿瘤 (2)

3. 临床技能基本要求：受训者通过培训应熟悉或掌握下述诊疗操作和手术方法。

- (1) 前鼻孔填塞 (10)
- (2) 前后鼻孔填塞 (3)
- (3) 鼻内表面麻醉 (10)
- (4) 鼻内镜检查 (30)

- (5) 鼻内镜下鼻腔、鼻咽部病变活检+异物取出(10)
- (6) 鼻窦病变活检(2)
- (7) 鼻内镜下射频(或激光、电凝等)止血术(5)
- (8) 鼻外伤清创缝合术(10)
- (9) 鼻前庭囊肿摘除术(5)
- (10) 钩突切除术(5)
- (11) 中鼻道上颌窦开放术(5)
- (12) 下鼻道开窗术(5)
- (13) 中隔矫正+鼻甲成形术(5)
- (14) 前组筛窦开放术(5)
- (15) 后组筛窦开放术(3)

4. 临床技能较高要求：受训者通过培训应熟练掌握鼻内镜检查术，在上级医生指导下能够完成鼻内镜下额窦、蝶窦手术(10)。作为第一助手参与鼻腔鼻窦恶性肿瘤手术(2)、鼻-前颅底手术(2)。

(三) 耳鼻咽喉科专科医师咽喉头颈科学临床能力与临床技能培养(括号内为学习病种的最低例数)

1. 临床能力基本要求：该培训需提供足够的工作量使受训者熟悉和掌握下述疾病的病因、病理生理、相关临床解剖、临床表现、实验室及辅助检查、诊断和处理。

- (1) 急慢性咽炎(30)
- (2) 急慢性扁桃体炎(15)
- (3) 扁桃体周围炎、周围脓肿(3)
- (4) 急性会厌炎(3)
- (5) 小儿急性喉气管支气管炎(3)
- (6) 声带小结、声带息肉(10)
- (7) 声带囊肿(2)
- (8) 喉角化病及喉白斑病(3)
- (9) 喉运动神经性疾病(声带麻痹)(2)
- (10) 喉阻塞(5)
- (11) 颈部外伤(闭合性、开放性)(2)

- (12) 气道异物 (5)
- (13) 食道异物 (5)
- (14) 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 (3)
- (15) 喉乳头状瘤 (3)
- (16) 鼻咽癌 (3)

2. 临床能力较高要求: 该培训需提供一定的工作量使培训者了解和熟悉下述疾病的病因、病理生理、相关临床解剖、临床表现、实验室及辅助检查、诊断和处理。

- (1) 喉癌 (5)
- (2) 下咽癌 (2)
- (3) 咽旁间隙肿瘤 (2)
- (4) 颈段食道癌 (2)
- (5) 颈部包块 (8)

3. 临床技能基本要求: 受训者通过培训应熟悉或掌握下述诊疗操作和手术方法。

- (1) 咽喉部术后换药 (30)
- (2) 间接鼻咽镜检查 (20)
- (3) 间接喉镜检查 (30)
- (4) 硬管喉窥镜检查 (10)
- (5) 直接喉镜检查 (10)
- (6) 口咽部病变活检 (10)
- (7) 扁桃体周围脓肿切开引流术 (3)
- (8) 咽部异物取出术 (间接喉镜下) (30)
- (9) 直接喉镜下喉新生物活检术 (10)
- (10) 常规颈部外伤清创缝合术 (5)
- (11) 扁桃体切除术 (5)
- (12) 常规气管切开术 (5)
- (13) 鼻咽内镜下腺样体切除术 (3)
- (14) 支撑喉镜喉显微手术 (声带、会厌的良性病变) (5)

4. 临床技能较高要求：受训者通过培训应掌握较复杂的急症手术，在上级医生指导下能够完成复杂气管切开术（甲状腺术后双侧声带麻痹、紧急状况下气管切开）（5）。作为第一助手参与悬雍垂腭咽成形术（5）、甲状舌管囊肿切除术（3）、喉癌喉部分切除术（5）、喉癌喉全切除术（5）、颈清扫术（5）。

（四）教学能力培养：

为耳鼻咽喉科专科医师培养中较高要求的内容，包括：

1、在接受临床和科研训练的同时，培训对象必须以高年住院医师的身份参加实习医师和低年住院医师的教学活动。3 年培训期间每年至少主讲 2 次病例讨论、2 次读书报告（文献、综述等）会。

2、每年至少担任 2 次医学生的见习带教。

3、每年 2 周时间担任教研室内部教学的助教工作，在教学工作中负责协助老师搞好教学工作。助教的工作是对受训者教学能力培养的重要组成部分。

（五）科研能力的培养：为耳鼻咽喉科专科医师培养较高要求中的内容。

受训者应在导师组（副主任医师以上）的指导下，在日常工作中即开始细心发现临床问题并寻找解决方法，总结成论文。可安排 1-3 个月的脱产时间从事临床科研工作，并结合本专科临床工作实践，完成 1 篇论文。

受训者需要申请博士学位的，可申请 3 个月脱产，按照临床 8 年制博士学位要求完成学位论文。

（六）业务学习与继续教育

1、每两周参加全科组织的疑难病例讨论及临床专病诊疗指南学习。

2、每周参加 2 学时的临床专题业务讲座。

3、每周参加文献报告会，定期作综述汇报。

4、积极参加各级专业协会的医学教育活动，每年获继续医学教育 I 类学分 ≥ 10 分，II 类学分 ≥ 20 分。

5、培训期间至少参加耳神经-颅底外科、鼻内镜鼻腔鼻窦或头颈外科学习班及其尸体解剖训练一次，并获相应学分。

6、每年参加上海医师协会举办的全市性讲课活动 ≥ 6 次。

四、阅读参考书刊

为保证培训对象做到系统学习，并了解本专业国内外发展动态，建立合理的专业知识体系，建议受训者应阅读耳鼻咽喉头颈外科专业书籍与相关杂志：

书籍：《Hall and Colman's disease of the ear, nose, and throat》、《Clinical ENT -An Illustrated Textbook》、《Otolaryngology - Basic Science and Clinical Review》。全国高等医学院校统编教材《耳鼻咽喉头颈外科学》、《耳鼻咽喉科手术学》。

杂志：《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》、《临床耳鼻咽喉头颈外科杂志》、《中国耳鼻咽喉头颈外科》、《中国眼耳鼻喉科杂志》、《NEW ENGL J MED》、《OTOLARYNG HEAD NECK》、《LARYNGOSCOPE》、《ARCH OTOLARYNGOL》、《HEARING RES》、《RHINOLOGY》等。

五、年度考核内容及方法

为保证受训质量，每学年结束前医院需组织年度考核，考核内容包括临床能力、临床技能、教学能力、科研能力、课堂学习和继续教育等五个部分的完成情况。每年完成总任务的比例见下表。根据完成情况分为优秀、达标和未达标三个档次。连续2年未达标，不能按时完成专科培训并取得合格证书。

表3：每年各项考核内容需完成总任务的比例的目标数。

项目	第一年	第二年	第三年	备注
临床能力 (病例数)	1/3	1/3	1/3	
临床技能 (诊疗操作)	1/3	1/3	1/3	
教学能力	1/3	1/3	1/3	
科研能力	0	1/2	1/2	
课堂学习与继续教育	1/3	1/3	1/3	
较高要求内容				

参与制定本细则人员:

执 笔: 以姓氏拼音为序

蔡昌坪	上海交通大学附属瑞金医院
陈 兵	复旦大学附属眼耳鼻喉科医院
迟放鲁	复旦大学附属眼耳鼻喉科医院
董 频	上海交通大学附属第一人民医院
范静平	第二军医大学附属长征医院
王家东	上海交通大学附属仁济医院
向明亮	上海交通大学附属新华医院
殷善开	上海交通大学附属第六人民医院
郑宏良	第二军医大学附属长海医院