

耳鼻咽喉科专科医师培训细则

耳鼻咽喉科学是运用外科学的基本原则和方法，诊治包括耳、鼻、咽喉及头颈部疾病的医疗实践科学，是外科学的一个重要分支。耳鼻咽喉科学具有外科学基本特点的同时，由于位置特殊，解剖结构复杂，耳鼻咽喉科疾病的处理又具有特殊性。因此对耳鼻咽喉科医师的培训标准应有更高的要求。为系统、规范地开展耳鼻咽喉科专科医师培训工作，特制定本细则。

耳鼻咽喉科专科医师培训阶段为期3年。受训医师必须完成耳鼻咽喉科住院医师规范化培训之后方可接受本阶段培训。

一、 培训目标

通过全面、系统、规范的耳鼻咽喉专科医师培训，使受训医师系统掌握耳鼻咽喉科相关的专业理论、专业知识和基本专科技能，能够独立对耳鼻咽喉科常见疾病及部分疑难疾病进行诊断、治疗、指导预防与随访，具备较为熟练的耳鼻咽喉科手术操作技能，初步胜任耳鼻咽喉科危急重症的抢救治疗，具备初步的临床教学意识和教学能力，并具有一定的临床科研能力和创新思维，具备阅读英文文献和进行国际交流所需的专业英语能力，达到耳鼻咽喉科初级主治医师水平。

二、 轮转科室和时间安排

要求培训第1、2年完成选转科室5选4及总住院医师的轮转计划，培训第3年要求完成专科门急诊、强化培训阶段和科研训练。总计36个月。

	轮转科室或专业	轮转时间（月）
前两年	选转科室（5选4）	12
	耳科	3
	鼻科	3
	咽喉科	3
	头颈外科	3
	小儿耳鼻咽喉科	3
	总住院医师	12
第三年	专科门急诊	3
	强化培训阶段	6
	科研训练	3
	合计	36

注：1. 选转科室要求从耳科、鼻科、咽喉科、头颈外科、小儿耳鼻咽喉科 5 个专业方向中任选 4 个进行轮转，完成相应培训内容与要求。可以选择北京大学各附属医院轮转。

2. 强化培训阶段可以从 5 个专业方向和科研训练中 2 个进行轮转，并完成相应轮转要求。所选专业方向与选转科室相同时，应双倍完成该专业轮转要求。

三、 培训内容与要求

(一) 耳科：3 个月

1. 管理患者的病种及例数要求

疾病名称	例数 (≥)
中耳炎	16
外耳、中耳肿瘤	1
人工听觉植入	2
耳前瘘管	3
合计	22

2. 专业理论和知识要求

掌握耳科常见、多发、危重疾病的发病机制、临床表现，掌握其诊治原则，能独立完成诊断和鉴别诊断并确立治疗原则，包括手术策略的制定。熟悉耳科基本理论，对相关实践问题有较深入的认识。包括：

- (1) 掌握耳部解剖和神经解剖。
- (2) 掌握耳科常见手术的适应证、术前准备、并能处理术后并发症。
- (3) 掌握耳科急诊的理论基础和 处理规范。
- (4) 掌握耳外科常见疾病的影像学诊断技能，熟悉耳部及颞骨影像基本理论及耳科各类疾病的影像学诊断。
- (5) 熟悉耳科及侧颅底外科相关知识。
- (6) 熟悉耳科危重患者的病情评估和处理原则。
- (7) 熟悉听力学及前庭功能诊断技术和方法。
- (8) 熟悉神经耳科及侧颅底外科相关辅助检查流程及结果判读。
- (9) 熟悉耳科疾病病理分类和病理学特征。
- (10) 了解脑神经（听、面、舌咽、迷走、舌下）神经功能及电生理基本原理和分析方法。
- (11) 了解耳及耳神经及侧颅底外科新技术、新进展。

3. 手术操作

能独立或在上级医师指导下独立完成或参加部分手术。一助≥24 例，参与≥12 例，共计≥36 例。

手术或操作名称	一助 (≥)
乳突根治术（改良乳突根治术）或鼓室成形术	16
人工耳蜗植入术	2
耳前瘘管切除术	3
鼓膜置管术	3
合计	24

(二) 鼻科：3个月

1. 管理患者的病种及例数要求

疾病名称	例数 (≥)
鼻窦炎	16
鼻中隔偏曲	10
鼻腔鼻窦肿瘤	4
鼻、鼻窦外伤	1
合计	31

2. 专业理论和知识要求

掌握鼻科常见、多发、危重疾病的发病机制、临床表现，掌握其诊治原则，能独立完成诊断和鉴别诊断并确立治疗原则，包括手术策略的制定。熟悉鼻科基本理论，对相关实践问题有较深入的认识。包括：

- (1) 掌握鼻部解剖和生理。
- (2) 掌握鼻科疾病病史询问、专科系统查体和病历书写规则。
- (3) 掌握鼻科急诊的理论基础和处理规范。
- (4) 熟悉鼻科危重患者的病情评估和处理原则。
- (5) 熟悉鼻腔鼻窦常见疾病影像学表现。
- (6) 熟悉鼻变态反应和鼻腔功能常见诊断技术和方法。
- (7) 熟悉鼻-眼、鼻-颅底外科相关知识。
- (8) 了解鼻腔鼻窦疾病病理分类和病理学特征。
- (9) 了解全身疾病在鼻腔鼻窦的表现。
- (10) 了解鼻腔鼻窦、鼻-眼、鼻-颅底外科新技术、新进展。
- (11) 了解鼻变态反应性疾病、鼻腔恶性肿瘤诊治进展。

3. 技能操作和辅助检查要求

(1) 能独立完成常见鼻科手术操作，在上级医师指导下独立完成或参加部分手术。术者≥10例，一助≥34例，参与≥17例，共计≥61例。

手术或操作名称	术者 (≥)	一助 (≥)
鼻内镜下鼻窦开放及窦内病变去除术		15
鼻内镜下鼻中隔矫正术		10
鼻内镜下下鼻甲部分切除术	5	5
鼻内镜下鼻腔探查止血术	5	
鼻腔鼻窦肿瘤切除术		4
合计	10	34

(2) 掌握鼻科常见疾病的影像学诊断技能，熟悉鼻-鼻窦影像基本理论及鼻组各类疾病的影像学诊断；熟悉鼻科及变态反应相关辅助检查流程及结果判读；熟悉鼻科疾病病理分类和病理学特征。

(3) 出科时能独立完成鼻中隔矫正术、下鼻甲手术，鼻息肉摘除术、前组鼻窦开放术。

(三) 咽喉科：3个月

1. 管理患者的病种及例数要求

疾病名称	例数 (≥)
腺样体肥大	3
会厌囊肿	4
声带息肉 (小结、囊肿)	8
阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	3
咽喉部良性、恶性肿瘤	8
合计	26

2. 专业理论和知识要求

掌握咽喉科常见、多发、危重疾病的发病机制、临床表现，掌握其诊治原则，能独立完成诊断和鉴别诊断并确立治疗原则，包括手术策略的制定。熟悉咽喉科基本理论，对相关实践问题有较深入的认识。包括：

- (1) 掌握咽喉部临床解剖。
- (2) 掌握咽喉病史询问、专科系统查体和病历书写规则。
- (3) 掌握咽喉部急诊的理论基础和处理规范。
- (4) 熟悉咽喉科危重患者的病情评估和处理原则。
- (5) 熟悉常见咽喉部疾病影像学表现。
- (6) 熟悉咽喉反流理论基础及临床表现。
- (7) 了解嗓音医学理论基础。
- (8) 了解咽喉科新技术、新进展。

3. 技能操作和辅助检查要求

(1) 能独立完成常见咽喉部手术操作，在上级医师指导下独立完成或部分手术。术者≥6例，一助≥20例，参与≥20例，共计≥46例。

手术或操作名称	术者 (≥)	一助 (≥)
声带息肉 (小结、囊肿) 切除术	3	5
会厌囊肿切除术		4
悬雍垂腭咽成形术		3
咽喉部良、恶性肿瘤切除术	3	5
腺样体切除术		3
合计	6	20

(2) 掌握咽喉科常见疾病的临床诊断及治疗规范，熟悉咽喉科疾病发生发展的病理生理学特征；熟悉咽喉科相关辅助检查流程及结果判读。出科时能独立完成声带息肉切除手术、悬雍垂腭咽成形术、食管异物取出术。

(四) 头颈外科：3 个月

1. 管理患者的病种及例数要求

疾病名称	例数 (≥)
头颈部外伤	1
头颈部先天性疾病	3
头颈部良性、恶性肿瘤(其他)	16
合计	20

2. 专业理论和知识要求

掌握头颈外科常见、多发、危重疾病的发病机制、临床表现，掌握其诊治原则，能独立完成诊断和鉴别诊断并确立治疗原则，包括手术策略的制定。熟悉头颈外科基本理论，对相关实践问题有较深入的认识。包括：

- (1) 掌握头颈部临床解剖。
- (2) 掌握头颈部病史询问、专科系统查体和病历书写规则。
- (3) 掌握头颈外科急诊的理论基础和处置规范。
- (4) 熟悉头颈外科危重患者的病情评估和处理原则。
- (5) 熟悉常见头颈部疾病影像学表现。
- (6) 熟悉头颈部肿瘤各种常见术式及颈部淋巴结清扫范围相关知识。
- (7) 了解头颈部病理分类和病理学特征。
- (8) 了解头颈部胚胎发育过程特征。
- (9) 了解头颈外科新技术、新进展。

3. 技能操作和辅助检查要求

(1) 能独立完成常见头颈部手术操作，在上级医师指导下独立完成或部分手术。术者≥3 例，一助≥16 例，参与≥11 例，共计≥30 例。

手术或操作名称	术者 (≥)	一助 (≥)
头颈部先天性病变（囊肿、瘘管等）切除术		3
气管切开术		3
颈部淋巴结清扫术		3
头颈部良性、恶性肿瘤切除术	3	7
合计	3	16

(2) 掌握头颈外科常见疾病的影像学诊断技能，熟悉头颈外科影像基本理论及影像学诊断；熟悉头颈外科相关辅助检查流程及结果判读；熟悉头颈外科病理分类和病理学特征；

(3) 出科时能独立完成气管切开术。

（五）小儿耳鼻咽喉科：3个月

1. 患者管理的病种及例数要求

疾病名称	例数 (≥)
气管异物	3
食管异物	3
小儿急性喉气管支气管炎	3
小儿鼻窦炎	5
小儿中耳炎	5
小儿头颈部良恶性肿瘤	5
合计	24

2. 专业理论和知识要求

掌握小儿耳鼻咽喉科常见、多发、危重疾病的发病机制、临床表现，掌握其诊治原则，能独立完成诊断和鉴别诊断并确立治疗原则，包括手术策略的制定。熟悉小儿耳鼻咽喉科基本理论，对相关实践问题有较深入的认识。包括：

- （1）掌握小儿耳鼻咽喉部临床解剖
- （2）掌握小儿耳鼻咽喉病史询问、专科系统查体和病历书写规则
- （3）掌握小儿耳鼻咽喉部急诊的理论基础和处理规范
- （4）熟悉小儿耳鼻咽喉科危重患者的病情评估和处理原则
- （5）熟悉常见小儿耳鼻咽喉部疾病影像学表现
- （6）熟悉咽急性喉阻塞的理论基础及临床表现
- （7）了解人工听觉植入理论基础
- （8）了解小儿耳鼻咽喉科新技术、新进展

3. 技能操作和辅助检查要求

（1）能独立完成常见小儿耳鼻咽喉部手术操作，在上级医师指导下独立完成或参加部分手术。

手术或操作名称	参与 (≥)
支气管镜检查并气管异物取出术	3
硬性食管镜检查并食管异物取出术	3
小儿头颈部肿瘤切除术	3
合计	9

（2）掌握小儿耳鼻咽喉科常见疾病的临床诊断及治疗规范，熟悉小儿耳鼻咽喉科疾病发生发展的病理生理学特征；熟悉小儿耳鼻咽喉科相关辅助检查流程及结果判读

（3）出科时能独立完成支气管镜检查并气管异物取出术、硬性食管镜检查并食管异物取出术、腺样体刮除术、扁桃体剥离术、鼓膜切开或置管术、先天性耳前瘘管切除术、鳃裂瘘管或囊肿切除。

（六）专科门急诊：3个月

1. 接诊的病种及例数要求

疾病名称	例数 (≥)
耳外伤	3
急性中耳炎	10
慢性化脓性中耳炎	5
中耳胆脂瘤	3
分泌性中耳炎	10
梅尼埃病	3
良性阵发性位置性眩晕	3
突发性耳聋	3
周围性面瘫	1
变应性鼻炎	20
急性鼻窦炎	5
慢性鼻窦炎、鼻息肉	10
真菌性鼻窦炎	3
鼻骨骨折	2
鼻腔鼻窦良、恶性肿瘤	3
急性会厌炎	3
扁桃体脓肿	1
腺样体肥大	5
阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	5
头颈部外伤	3
声带息肉 (小结)	3
咽喉部良恶性肿瘤	3
头颈部先天性疾病	5
食管异物	3
合计	115

2. 专业理论和知识要求

(1) 掌握耳鼻咽喉科常见、多发疾病的发病机制、临床表现、诊断思路、治疗原则。

(2) 掌握耳鼻咽喉科及相关科室急症患者的正确识别、抢救原则、转诊流程。

3. 手术操作

能独立完成下列手术及操作。

手术或操作名称	术者例数 (≥)
鼓膜穿刺术	6
脓肿切开引流术	2
鼻骨骨折复位术	2
前、后鼻孔填塞术	10
耳鼻咽喉异物取出术	20
外伤清创缝合术	10
合计	50

(七) 总住院医师：12个月

1. 职责：配合病房主治医师和护士长，根据各医院具体情况和要求参与医疗行政管理工作，重点是协助主治医师处理好住院患者及危重患者的医疗工作；主治医师不在时能够代理主治医师工作。

2. 手术操作

能独立完成常见小儿耳鼻咽喉部手术操作，在上级医师指导下独立完成或参加部分手术。

手术或操作名称	术者 (≥)	一助 (≥)
乳突根治术 (改良乳突根治术) 或鼓室成形术	2	22
人工耳蜗植入术		5
耳前瘘管切除术	3	3
鼓膜置管术	3	3
鼻内镜下鼻窦开放及窦内病变去除术	5	15
鼻内镜下鼻中隔矫正术	5	25
鼻内镜下下鼻甲部分切除术	5	20
鼻内镜下鼻腔探查止血术	5	18
鼻腔鼻窦肿瘤切除术		5
声带息肉切除术	5	5
会厌囊肿切除术	5	5
悬雍垂腭咽成形术	2	8
腺样体切除术	5	1
食管异物取出术	2	
咽喉部良、恶性肿瘤切除术	5	5
头颈部先天性病变 (囊肿、瘘管等) 切除术	3	2
气管切开术	3	3
颈部淋巴结清扫术		3
头颈部良性、恶性肿瘤切除术	3	7
合计	61	155

3. 指导和检查住院医师的临床工作，包括住院医师接收处理新入院患者、巡视病房、对上级医师指示的执行情况、病历质量、值班、安排手术等。

4. 指导下级医师完成一般手术及急诊处理。

5. 担任科间会诊工作，认真填写会诊记录，并追踪被会诊患者的诊治效果。如有不能解决的问题，及时请求相关专业的上级医师协助。

6. 协助主治医师管理实习医师和进修医师，在主治医师的指导下承担部分对住院医师及实习医师的小讲课。

（八）科研教学

1. 培训期间应结合临床实践开展临床科研，撰写并以第一作者身份在核心期刊发表论文或文献综述一篇及以上。参与科研项目的研究工作。
2. 协助主治医师指导低年资住院医师工作，参与疑难病例讨论、死亡病例讨论、医疗事故或医疗纠纷病例讨论、团队式教学等医疗、教学活动的组织及病例资料准备。
3. 熟练掌握英语，能够准确翻译本专业英文文献。

四、参考书目与扩展阅读

1. 汪吉宝，孔维佳，黄选兆. 实用耳鼻咽喉头颈外科学. 2版. 北京：人民卫生出版社，2008.
2. Snow JB, Wackym PA. Ballenger 耳鼻咽喉头颈外科学. 李大庆 主译. 北京：人民卫生出版社，2012.
3. Sanna M, Sunose H, Mancini F, et al. 中耳乳突显微外科学. 2版. 李永新，龚树生主译. 北京：北京大学医学出版社，2013.
4. 韩德民，周兵. 鼻内镜外科学. 2版. 北京：人民卫生出版社，2012.
5. 周兵. 高级鼻内镜鼻窦手术技术. 北京：中国协和医科大学出版社，2016.
6. 王天铎. 喉科手术学. 2版. 北京：人民卫生出版社，2007.
7. 韩德民，Sataloff RT. 嗓音医学. 北京：人民卫生出版社，2007.
8. 冯桂建，叶京英. 咽喉反流相关疾病. 北京：人民卫生出版社，2014.
9. Myers EN. 耳鼻咽喉头颈外科手术学. 倪道凤，陶泽璋，张秋航，等译. 天津：天津科技翻译出版有限公司，2017.
10. Shah J. 头颈外科与肿瘤学. 韩德民，于振坤主译. 北京：人民卫生出版社，2005.