

耳鼻喉科医师培训基地标准

建立我国耳鼻喉科住院医师培训基地和专科医师培养和准入制度，对规范与提高我国耳鼻喉科专业医师的临床医疗行为和专业队伍整体素质，保障医疗质量具有十分重要的意义。现根据卫生部《专科医师培养标准——耳鼻喉科细则》的要求，特制订本标准细则。

一、耳鼻喉科医师培训基地基本条件

1. 科室规模

(1) 总床位数≥40 张

各亚专科床位数如下：

鼻科	≥15 张
耳科	≥10 张
咽喉、头颈外科	≥15 张

(2) 年收治病人数 1500 人次

(3) 年门诊量≥4 万人次

(4) 急诊量≥ 3000 人次

2. 诊疗疾病范围

(1) 疾病种类及例数

疾 病 种 类	年诊治例数 (≥例)
急、慢性化脓性中耳炎	各 60
分泌性中耳炎	60
化脓性中耳炎颅内、外并发症	5
先天性外、中耳畸形	15
耳廓化脓性软骨膜炎	5
梅尼埃病	30

耳聋（传音性聋、神经性聋，混合性聋）	100
周围性面瘫	30
外耳道、中耳肿瘤（良、恶性）	20
外耳道炎及疖肿	50
鼓膜外伤	30
耳气压伤	3
前颅底肿瘤	5
侧颅底肿瘤	5
外鼻炎症（鼻疖）、鼻前庭炎	30
鼻窦囊肿	30
急、慢性鼻炎	各 60
急、慢性鼻窦炎	各 60
鼻中隔偏曲症	60
变应性鼻炎	60
鼻出血	60
鼻-鼻窦良、恶性肿瘤	60
喉角化症及喉白斑病	各 15
喉运动神经性疾病	35
喉外伤	15
喉先天性疾病	15
急、慢性喉炎	各 60
急性会厌炎	35
小儿急性喉气管支气管炎	30
气管、食管异物	30
喉梗阻	35
喉良性增生性病变	70
急、慢性咽炎	各 60
急、慢性扁桃体炎	各 70
腺样体肥大	35

咽部脓肿（扁桃体周围、咽后、咽旁）	30
扁桃体恶性肿瘤	10
OSAHS	30
喉及下咽癌	60
鼻咽部良恶性肿瘤	30
鼻窦炎颅内外并发症	3
颈部外伤（闭合性、开放性）	20
甲状腺疾病	40
耳鼻咽喉先天性疾病	10

（2） 手术种类和例数

手 术 种 类	年完成例数（≥例）
简易嗅觉检查	20
喉部麻醉	50
喉滴入	50
咽鼓管吹张术（汽球法、导管法）	30
耵聍取出术、外耳道冲洗	30
上颌窦穿刺术	20
耳鼻部换药	20
鼻腔、后鼻孔填塞术	各 30
扁桃体周围脓肿穿刺术	15
耳、鼻腔、咽喉异物取出术	35
耳、鼻腔、咽喉活检术	35
鼓膜切开术及鼓膜置管术	30
先天性耳前瘘管摘除术	30
慢性中耳炎乳突根治术/鼓室成型术	50
外耳道良性肿瘤切除术	10
鼻骨骨折复位术	50
下鼻甲部分粘膜切除术	5

鼻息肉摘除术	20
微波、激光在鼻出血中的应用	30
鼻中隔黏膜下切除术	30
鼻内镜下鼻、鼻窦手术	100
鼻咽血管纤维瘤切除术	2
鼻侧切开术	5
上颌窦根治术	10
扁桃体剥离术	50
咽后壁、咽旁脓肿切开引流术	15
腺样体刮除术	30
扁桃体挤切术	25
会厌囊肿切除术	25
颈外动脉结扎术	2
上颌窦癌各种术式上颌骨截除术	5
悬雍垂腭咽成形术	30
扁桃体恶性肿瘤切除术	5
甲舌囊肿切除术	20
常规气管切开术	50
喉良性病变切除术	60
喉癌各种术式喉切除术	20
喉气管成形术	10
急性喉外伤手术	5
颈廓清术	20
支气管镜检查异物取除术	5
硬性食管镜检查并食管异物取除术	30
快速气管切开及环甲膜切开术	3
咽、鼻、耳小良性肿瘤切除术	70

3. 医疗设备

(1) 培训基地专有设备

设 备 名 称	数 量 (≥台)
手术显微镜	1
电视监视系统	2
鼻内镜观察记录系统	1
电测听	1
脑干诱发电位	1
眼震电图	1
纤维鼻咽喉镜	2
耳声发射	1
声阻抗测听	1
气管镜	1
食管镜	1

(2) 培训基地所在医院应配备设备

设 备 名 称	数 量 (≥台)
CT	1
MRI	1
C 型臂 X 线摄片机	1

4. 轮转科室

培训基地所在医院设有以下轮转科室：心血管内科、普通外科、胸外科、麻醉科学、神经内科、影像医学科。

5. 相关科室或实验室

培训基地所在医院必须设置以下相关科室：病理科、放射科、外科重症监护室、基础实验室（中心实验室）。

6. 医疗工作量

每名住院医师实际管床数≥5 张

二、耳鼻喉科医师培训基地师资条件

1. 人员配备

(1) 专科指导医师人数/受训医师人数的比例为 1:2

(2) 培训基地内医师组成:科室内主任医师与副主任医师人数至少为 5 人。

2. 专科指导医师条件

研究生以上学历，主治医师以上，从事本专业临床工作的年限 10 年，省、市级课题的主要参与者，有教学或研究论文。

参与本细则编写人员:

执 笔:

韩德民 北京同仁医院

审 议:

王久莉 哈尔滨医科大学第二临床医学院