胸外科细则

胸外科是以除心脏大血管以外的所有胸部组织和器官疾病的病因,发病机制诊断和治疗 为主要研究领域的外科三级临床学科,范围包括胸壁,胸膜和胸膜腔,气管,支气管,肺, 食管,纵隔组织和器官等。根据病种不同和技术特点,胸外科又可细分为数个亚专业,如食 管外科,气管外科,肺外科,胸腔镜外科,胸部肿瘤外科等。胸外科受训医师必须获得外科 专科医师资格(或接受外科住院医师规范化培训后)方可接受本阶段培养。胸外科医师培养 阶段为期三年。

一、培养目标

通过培训, 使受训医师能对胸外科常见疾病独立进行诊断、治疗、随访, 预防、初步掌 握胸外科常见手术和操作技术,独立进行围手术期处理,在上级医师的指导下,进行急症病 人的处理和危重病人的抢救,对胸外科少见和疑难疾病的诊断和治疗具有一定程度的认知; 具有熟练的胸外科常用手术操作技术; 具有一定的临床科研能力、教学能力、撰写学术论文 和进行国内外学术交流的能力,达到对病人富有热忱,对工作精益求精,人道主义和奉献精 神的基本职业要求。

二、培养方法

培训时间3年,分为第1阶段(2年)和第2阶段(1年)。

第1阶段,受训医师在胸外科和与之相关的亚专业轮转;

第2阶段,在胸外科病房和门诊,具体时间分配如下:

各阶段科室	时 间
第一阶段:	
胸外科	15个月
心血管外科	3个月
麻醉科	3个月
诊断科室 (CT, MRI, 肺功能等)	3个月
第二阶段:	
胸外科病房和门诊	12个月
总 计	36个月

三、培养内容与要求

第一阶段: 2年

(一) 胸外科

1.轮转目的

掌握: 胸外科基本理论与基本原则

- (1)胸部外科解剖学原理:胸壁、胸膜和胸膜腔,气管、支气管、肺,食管,纵隔器官及血管、淋巴管,以及心脏与大血管等。
- (2) 胸部外科的呼吸循环生理学原理: 肺的通气功能, 呼吸力学, 气体交换及呼吸支持原理, 心功能, 体循环和肺循环血液动力学等。
 - (3) 呼吸心跳骤停的救治。
 - (4) 胸外科手术类型、适应证、及围手术期处理原则。
 - (5) 胸外科手术的麻醉处理。
 - (6) 急性呼吸功能不全与机械呼在胸外科的应用。
 - (7) 胸部肿瘤有关的基础理论:病理学,细胞分子生物学基础。
 - (8) 食管功能及其检查方法的临床意义。
 - (9) 外科营养,胃肠营养与胃肠外营养原则。

熟悉: 胸外科各种常见疾病的病因、病理、发病机制、诊断与鉴别诊断、治疗、预防、 预后及随访。

包括肺癌,食管癌,胸部外伤(肋骨骨折,血气胸,胸部器官损伤等),气管支气管肿瘤,脓胸,肺脓肿,支气管扩张,纵隔肿瘤,食管良性疾病,膈疝,胸壁及胸膜疾病,肺及胸部结核等。

熟悉并掌握胸外科基本用药: 抗感染药物, 抗肿瘤药物, 呼吸系统药物, 心血管药物, 以及其他胸外科用药。

了解: 胸外科少见疾病和罕见病的临床特点、诊断和鉴别诊断、治疗原则。

了解肺移植、人工气管、人工食管等技术的基本原理,以及临床应用的有关问题。

2. 基本标准

(1) 学习病种及例数要求

病种	例数(≥)
肺癌	20
食管癌	10
胸外伤	10

气胸	5
肺化脓症	5
纵隔肿瘤	5
食管良性疾病	5
膈疝及其他疾病	5

- (2) 书写胸外科住院 55份,大病历5份。
- (3) 掌握胸外科常见诊断治疗技术,初步掌握常用手术,并有一定数量,各种穿刺技 术,如胸腔穿刺,深静脉穿刺置管,心包穿刺,穿刺肺活检等,不少于20例次。
- (4) 各种内腔镜技术, 掌握纤维气管镜, 食管镜, 不少于20例次, 硬质气管镜, 食管 镜;胸腔镜,纵隔镜,不少于20例次。
 - (5) 胸腔闭式引流术(10例次)。
 - (6) 在上级医师指导下完成手术的种类和例数要求

手 术 类 别	例数 (≥)
开胸术	30
肺切除术	5
食管癌和贲门癌切除术	5
纵隔肿瘤切除术	3
肋骨切除术及胸壁手术	3
胸膜手术	3

(二) 心血管外科

1.轮转目的

- (1) 参加常见心血管疾病的诊断和治疗,学习心脏大血管的解剖生理,理解胸外科与 心血管外科的紧密联系,以及心血管外科技术在胸外科应用的理论和实践基础。
 - (2) 了解体外循环和心肌保护的原理和应用原则。
 - (3) 掌握一些心血管外科手术的基本方法,如心血管缝合等。

2.基本标准

- (1) 经管心血管病人10例(冠心病,风心病,先心病等)。
- (2) 书写病历10份。
- (3) 参加体外循环心脏直视手术10例。
- (三) 麻醉科

轮转目的及标准:

1. 熟悉气管内麻醉的实施和管理,常用监测技术的应用,胸科麻醉的特点。

- 2.掌握气管插管技术,呼吸机的应用技术。
- 3.参加和管理胸外科麻醉10例次,气管插管10例以上。

(四) 诊断科室

熟悉: CT, MRI, 肺功能, PET, SPECT等的原理;

掌握:以上检查在胸外科的应用,正常和异常表现的临床意义,能熟练用这些检查来诊断胸外科疾病。

第二阶段:1年

1. 基本标准

要求受训医师独立进行急症和危重病人的急救和抢救,熟练普胸外科常用手术操作和技能。

- (1) 熟练掌握胸外科基本理论与基本原则,各种胸外科疾病的诊断,治疗,预防,随 访等基本原则,内容与第一阶段基本相同,通过数量的积累,逐步熟练掌握和运用,达到独 立运用进行工作的水平。
 - (2) 经管胸外科病人40~~50例, 抢救危重病人10~20例次。
 - (3) 独立进行下列手术:

手 术 类 别	例数 (≥)
各式肺切除手术	
掌握肺叶切除术 (主要为肺下叶切除)	15
参加或在上级医师指导下进行全肺切除术支气管袖状肺叶切除术	5
食管与贲门癌切除重建术	10
纵隔肿瘤切除术	5
胸腔镜手术	10
其他手术	5

2.较高标准

(1) 教学工作

承担和完成医学院学生的胸外科见习教学任务(1轮)。

(2) 科研工作

参加和完成一项临床科研,至少书写和发表论文一篇,或在学术会议报告论文一篇。

四、阅读参考书籍

徐乐天主编,《现代胸外科学》,科学出版社

孙衍庆主编, 《现代胸心外科学》, 人民军医出版社

PearsonFG(加)等主编,(赵凤瑞主译),普通胸部外科学,辽宁教育出版社 顾恺时主编,《胸心外科手术学》 人民卫生出版社 朱晓东 薛淦兴主编,《心脏外科指南》 世界图书出版公司 《临床麻醉学》

参与本实施细则人员

执笔:

王天佑 北京友谊医院

审议:

甄文俊 北京医院