

# 中山大学附属第七医院 2021 年进修生培训方案（医技药）



---

# 中山大学附属第七医院进修生培训方案

## 目录

1.肾内科医师高级研修班培训方案.....	1
3.肾脏介入技术高级研修班培训方案 .....	2
4.血管通路技术高级研修班培训方案 .....	3
5.肾内科护理进修班培训方案.....	4
6.血液净化中心护理进修班培训方案 .....	6
2.风湿免疫专科医师高级研修班培训方案.....	7
7.消化内科医师高级研修班培训方案 .....	8
8.胃肠外科医师高级研修班培训方案 .....	9
9.消化外科护理进修班培训方案 .....	10
10.神经内科医师高级研修班培训方案 .....	11
11. 头颈血管彩超技术高级研修班.....	12
12.脑电图技术研修班培训方案 .....	13
13.心血管内科医师高级研修班培训方案.....	14
14.心血管内科护理进修班培训方案.....	15
15.血液内科医师高级研修班培训方案 .....	16
16.血液内科护理进修班培训方案.....	17
17.内分泌科医师高级研修班培训方案 .....	18
18.内分泌科护理进修班培训方案.....	19
19.肿瘤科医师高级研修班培训方案.....	20
20.肿瘤科护理进修班培训方案 .....	22
21.感染科医师高级研修班培训方案.....	23
22.普通外科医师高级研修班培训方案 .....	24
23.普通外科护理进修班培训方案.....	25
24.泌尿外科医师高级研修班培训方案 .....	26
25.骨科医师高级研修班培训方案.....	27
26 骨科护理进修班培训方案.....	28

27.妇科医师高级研修班培训方案.....	29
28.产科医师高级研修班培训方案.....	30
29.盆底康复技术培训班培训方案.....	31
30.爱婴区护理进修班培训方案.....	32
31.生殖医学医师高级研修班培训方案.....	33
32.普儿科医师高级研修班培训方案.....	35
33.普儿科护理进修班培训方案.....	36
34.新生儿科医师高级研修班培训方案.....	37
35.新生儿科护理进修班培训方案.....	38
36.重症医学科医师高级研修班培训方案.....	39
37.重症医学科护理进修班培训方案.....	40
38.呼吸治疗技术高级研修班培训方案.....	42
39.皮肤科医师高级研修班培训方案.....	43
40.眼科医师高级研修班培训方案.....	44
41.中医科医师高级研修班培训方案.....	45
42.中医科护理进修班培训方案.....	46
43.康复医学科医师高级研修班培训方案.....	47
44.口腔科医师高级研修班培训方案.....	48
45.耳鼻咽喉科医师高级研修班培训方案.....	49
46.健康管理中心医师高级研修班培训方案.....	50
47.营养科医师高级研修班培训方案.....	51
48.麻醉医师高级研修班培训方案.....	52
49.手术室护理进修班培训方案.....	53
50.超声科医师高级研修班培训方案.....	54
51.超声科护理进修班培训方案.....	55
52.放射科医师高级研修班培训方案.....	57
53.核医学科医师高级研修班培训方案.....	58
54.病理科医师高级研修班培训方案.....	59
55.检验科技师高级研修班培训方案.....	60
56.临床普通药师高级研修班培训方案.....	61
57.临床药师高级研修班培训方案.....	62



## 肾内科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	肾内风湿科病房 4 个月 血液净化中心 2 月  备注：如需血液透析培训资格调整为肾内风湿科病房 3 个月、血液净化中心 3 月。	1.肾小球疾病的病因、发病机制、临床分型、临床表现、诊断与鉴别诊断及治疗。 2.肾小管疾病的病因、发病机制、临床分型、临床表现、诊断与鉴别诊断及治疗。 3.继发性肾损害的病因、发病机制、临床分型、临床表现、诊断与鉴别诊断及治疗。 4.急、慢性肾功能衰竭的诊疗规范，透析疗法的应用及并发症的防治。 5.常见肾脏病症状及体征的诊断和鉴别诊断，肾病患者长期疗效观察及随访。 6.掌握肾脏病常见实验室检查解读及肾脏病理阅片基础。 7.熟悉肾活检及腹膜透析技术，掌握围手术期的准备并熟悉相关并发症的处理，协助肾穿刺。	1.参与管理病人。参与各级医疗查房、教学或疑难病例讨论。 2.参与门诊见习。 3.每周 1 次小讲课（集中授课+理论和临床结合小讨论）。 4.专业书和指南阅读指导。 5.各项院内外学术活动。	1.平时书写病历情况。 2.处理病人能力。 3.在指导教师的带领下，完成小综述及 PPT 一篇，并主讲小讲课 1 次。	掌握肾脏病学基础理论知识，常见肾脏病的诊治方法。 熟悉常用血液净化技术及肾活检技术。 了解血管通路及介入肾脏病技术。 初步了解临床和实验研究方法 在医疗、教学、科研方面达到中级肾科专业医师的水平。

## 肾脏介入技术高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	肾内风湿科病房 2个月 血液净化中心 1个月	<p>1.急、慢性肾功能衰竭的诊疗规范，透析疗法的应用及并发症的防治。</p> <p>血管通路手术适应症、禁忌症、术式选择、并发症及围手术期病人管理。</p> <p>2.学习各种类型手术技巧：</p> <p>带 CUFF 带隧道导管植入术</p> <p>透析瘘管再通术</p> <p>腹腔置管引流术</p> <p>各种介入术后护理的技术方案</p> <p>肾动脉（含其他内脏动脉）血管扩张成形术</p> <p>经导管选择性动静脉血样采集术</p> <p>血栓清除术</p> <p>中心静脉闭塞后的再次导管植入</p> <p>自体动静脉内瘘狭窄后的球囊扩张术</p> <p>自体/人工管内瘘通路的建立</p> <p>中心静脉置管功能障碍的介入诊断与治疗</p> <p>动静脉内瘘相关的中心静脉闭塞与再通技术</p>	<p>参与管理病人。</p> <p>参与各级医疗查房、教学或疑难病例讨论。</p> <p>协调各医疗组所需手术安排、协调介入手术室排程、介入手术台上观摩、介入手术担任助手、通路组医师值班等日常工作。</p> <p>每周 1 次小讲课（集中授课+理论和临床结合小讨论)。专业书和指南阅读指导。</p> <p>参加各项院内外学术活动。</p>	<p>1.平时书写病历情况。</p> <p>2.平时手术中表现。</p> <p>3.在指导教师的带领下，完成小综述及 PPT 一篇，并主讲小讲课 1 次。</p>	<p>1.掌握常见手术适应症与禁忌症、不同手术优缺点比较。</p> <p>2.掌握动静脉内瘘和中心静脉的正常结构走行与病变的 CTA 识别与评估。</p> <p>3.掌握介入技术相关的仪器设备知识。</p> <p>4.熟悉常用介入手术器械使用。</p> <p>5.熟悉常见介入基础操作技术等。</p> <p>6.了解介入肾脏病学领域的进展。</p>

## 血透血管通路技术高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	肾内风湿科 病房2个月 血液净化中心1月	<p>1.急、慢性肾功能衰竭的诊疗规范,透析疗法的应用及并发症的防治。</p> <p>2.血管通路手术适应症、禁忌症、术式选择、并发症及围手术期病人管理。</p> <p>3.学习各种类型手术技巧</p> <p>1)血透用临时中心静脉导管置管术(包括股静脉置管和颈内静脉置管)</p> <p>2)带 CUFF 带隧道导管植入术</p> <p>3)带 CUFF 带隧道导管拔除术</p> <p>4)自体动静脉内瘘的建立与维护</p> <p>5)人工血管内瘘的建立与维护</p> <p>6)疑难血管通路的建立与维护</p> <p>7)透析瘘管再通术</p> <p>8)腹膜透析置管手术</p> <p>4.学习超声对血管正常结构和病变的评估</p> <p>5.学习超声引导的血管穿刺</p>	<p>1.参与管理病人。参与各级医疗查房、教学或疑难病例讨论。</p> <p>2.协调各医疗组所需手术安排、协调手术室排程、手术台上观摩及担任助手、通路组医师值班等日常工作。</p> <p>3.每周1次小讲课(集中授课+理论和临床结合小讨论)。</p> <p>4.专业书和指南阅读指导。</p> <p>5.各项院内外学术活动。</p>	<p>1.平时书写病历情况。</p> <p>2.平时手术中表现。</p> <p>3.在指导教师的带领下,完成小综述及PPT一篇,并主讲小讲课1次。</p>	<p>1.掌握常见手术适应症与禁忌症、不同手术优缺点比较。</p> <p>2.掌握临时中心静脉导管置管术、带Cuff导管植入术及拔除术。</p> <p>3.熟悉常用手术器械使用。</p> <p>4.熟悉血管通路的超声评估技术。</p> <p>5.熟悉超声引导下血管穿刺。</p> <p>6.熟悉自体动静脉内瘘成形术。</p> <p>7.了解常见手术基础操作技术等。</p> <p>8.了解血管通路领域进展。</p>

# 肾内科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	肾内风湿科 (第一个月)	<p>一、认知方面</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.说出病房布局特点、床位分布、急救物品和消防设备、教学柜的位置</li> <li>2.熟悉护理部及本病区的进修计划</li> <li>3.了解各层次护士岗位职责、各班次工作流程及运作模式</li> <li>4.陈述护理核心制度的内容</li> <li>5.阐述各种专科尿标本采集的护理要点</li> <li>6.识别肾内风湿科患者压疮发生的诱因，说出压疮不同分期，好发部位和预防方法</li> <li>7.识别肾内风湿科患者发生跌倒的风险，能针对跌倒风险较高的病人进行个体化健康教育</li> <li>8.陈述肾内风湿科疾病基础护理的特点</li> <li>9.陈述肾内风湿科患者水肿分级及护理措施</li> <li>10.掌握深静脉置管、动静脉内瘘术、肾活检穿刺患者的护理及观察要点</li> <li>11.陈述肾内风湿科常见疾病（肾病综合征、狼疮性肾炎、IgA肾病、慢性肾脏病、糖尿病肾病、类风湿性关节炎）的护理、常见并发症的观察护理</li> <li>12.掌握肾内风湿科腹膜透析及血液透析的准备及相关护理。</li> <li>13.掌握特殊用药（激素、免疫抑制、类克、促红素、利尿剂、降压药）的护理知识</li> <li>14.完成一篇护理个案</li> <li>15.完成一篇反思日志</li> </ol> <p>二、技能方面</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.提前15分钟上班，协助分管3-6个病人，做好所管病人的晨间护理（适用于整个进修期间），了解所管病人病情。</li> <li>2.在老师指导下按责任制整体护理工作模式对分管病人</li> <li>3.正确陈述所管每位患者的护理计划，准确评估每位患者的护理问题</li> <li>4.正确接手术及处理术后医嘱</li> <li>5.正确收集血、尿标本，留取24小时尿、记录24小时出入量</li> <li>6.掌握肾内风湿科的专科体查</li> <li>7.正确进行侵入性操作的两人核对，不可独立进行侵入性操作</li> <li>8.正确进行喷喉、预防压疮操作</li> <li>9.熟悉常见急救技术操作流程</li> <li>10.能接待入院病人,介绍住院制度及环境</li> <li>11.能针对性对病人进行健康宣教</li> <li>12.正确下医嘱和执行医嘱</li> <li>13.开始书写护理记录（老师指控）</li> <li>14.能顺利进行口头和床边交接班</li> <li>15.老师指导下组织操作示范1次</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参与床边交接班，及参与医生查房。</li> <li>2.理论课学习，每周2学时，共24学时。使用我科自编教材及讲义，讲解肾内科相关专科知识。</li> <li>3.应用腹膜透析相关操作模型进行操作训练</li> <li>4.一对一带教</li> <li>5.参与病房病床及病人管理，由护长统一负责安排，每位进修生分管4~5张病床。</li> <li>6.护长带领其了解相关管理。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.在进修结束前由护长或教育护士对进修生的具体表现及相关专科操作作出考核及理论部分考核。</li> <li>2.完成教学查房、护理个案分享及辅导小课、操作示范各至少一次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解肾内风湿科常见病的护理常规，对肾内风湿科相关操作的熟悉；具有正规的，较熟练的完成操作技能。在护长指导下完成护理个案及教学查房。</li> <li>2.对肾内风湿科常见药使用注意事项的掌握。</li> <li>3.了解本病区的各层次护士岗位职责、各班次工作流程。</li> <li>4.掌握本病区相关专科手术术后护理及观察要点。</li> <li>5.能顺利进行口头和床边交接班</li> <li>6.能针对性对病人进行健康宣教</li> <li>7.熟悉分管病人的“十知”，在老师指导下，按护理程序对所管病人实施整体护理责任制大包干（包括出入院护理、晨晚间、生活护理、专科护理、健康教育、心理护理、病情观察及各种护理记录等）</li> <li>8.熟悉护理人力管理及护士排班。熟悉护理五大项质量检查标准及检查方法。</li> </ol>



3 个月	肾内风湿科 (第 2-2.5 个月)	<p>一、认知方面</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.阐述各病种（肾病综合征、狼疮性肾炎、IgA 肾病、急慢性肾脏病、糖尿病肾病、类风湿性关节炎）的护理要点</li> <li>2.掌握深静脉置管、动静脉内瘘术、肾活检穿刺术等术后护理</li> <li>3.陈述（肾病综合征、狼疮性肾炎、IgA 肾病、急慢性肾脏病、糖尿病肾病、类风湿性关节炎常见的护理问题及护理措施</li> <li>4. 陈述紧急透析的指证及注意事项</li> </ol> <p>掌握肾内风湿科各血管通路的目的、作用及护理要点</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5.陈述腹膜透析的原理、目的及方法</li> <li>6.陈述进修病区的典型病例难治性肾病综合征、重症狼疮性肾炎的健康教育内容</li> <li>7.陈述强直性脊柱炎、白塞病人的临床表现及护理要点</li> <li>8. 陈述强的松、甲强龙、CTX、免疫抑制、类克、促红素、利尿剂、降压药等常用药物的作用、用法、不良反应及使用注意事项</li> <li>9.了解教育护士工作职责。</li> <li>10. 完成一篇护理个案</li> <li>11. 完成一篇反思日志</li> </ol> <p>二、技能方面</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟悉分管病人的“十知”，在老师指导下，按护理程序对所管病人实施整体护理责任制大包干（包括出入院护理、晨晚间、生活护理、专科护理、健康教育、心理护理、病情观察及各种护理记录等）</li> <li>2.能顺利进行口头和床边交接班</li> <li>3.正确进行床边腹膜透析操作，正确进行腹膜透析液加药</li> <li>4.正确进行肾活检穿刺手术前准备、术后护理</li> <li>5.正确对慢性肾脏病病人进行饮食指导及活动指导</li> <li>6.正确指导类风湿性关节炎患者进行肢体功能锻炼</li> <li>7.正确进行红外线治疗</li> <li>8.参加护理查房、业务学习，观摩实习生出科考试及阶段/轮回总结会 1 次</li> <li>9.组织护理教学查房、业务查房、辅导小课各 1 次</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参与床边交接班，及参与医生查房。</li> <li>2.理论课学习，每周2学时，共24学时。使用我科自编教材及讲义，讲解肾内科相关专科知识。</li> <li>3.应用腹膜透析相关操作模型进行操作训练</li> <li>4.一对一带教</li> <li>5.参与病房病床及病人管理，由护长统一负责安排，每位进修生分管4~5张病床。</li> <li>6.护长带领其了解相关管理。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.在进修结束前由护长或教育护士对进修生的具体表现及相关专科操作操作作出考核及理论部分考核。</li> <li>2.完成教学查房、护理个案分享及辅导小课、操作示范各至少一次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解肾内风湿科常见病的护理常规，对肾内风湿科相关操作的熟悉；具有正规的，较熟练的完成操作技能。在护长指导下完成护理个案及教学查房。</li> <li>2.对肾内风湿科常见药使用注意事项的掌握。</li> <li>3.了解本病区的各层次护士岗位职责、各班次工作流程。</li> <li>4.掌握本病区相关专科手术后护理及观察要点。</li> <li>5.能顺利进行口头和床边交接班</li> <li>6.能针对性对病人进行健康宣教</li> <li>7.熟悉分管病人的“十知”，在老师指导下，按护理程序对所管病人实施整体护理责任制大包干（包括出入院护理、晨晚间、生活护理、专科护理、健康教育、心理护理、病情观察及各种护理记录等）</li> <li>8.熟悉护理人力管理及护士排班。熟悉护理五大项质量检查标准及检查方法</li> </ol>
	肾内风湿科 (第 2.5-3 个月)	<p>一、认知方面</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解护长岗位职责及工作流程。</li> <li>2.熟悉护理人力管理及护士排班。</li> <li>3.熟悉护理五大项质量检查标准及检查方法。</li> <li>4.在护长指导下学习在职培训管理，了解教学培训质量检查与控制</li> <li>5.在护长指导学习病房管理</li> <li>6.了解护理科研与信息化建设管理</li> <li>7.了解科室团队文化建设与管理</li> <li>8.完成 Personal Presentation，参加病区的进修护士总结交流会</li> <li>9.完成 Personal Presentation，参加护理部的进修护士总结交流会</li> </ol> <p>二、技能方面</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.参加护理质量交叉检查 1 次。</li> <li>2.在护长带领下参加参与不良事件分析</li> <li>3.参加本科室的护理质量交叉检查 1 次。</li> <li>4.熟悉病房管理内容及本院护理理念</li> <li>5.掌握病房管理中的医护患沟通技巧</li> </ol>			

## 血液净化中心护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	血液净化中心	<p>一、基础知识</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.各项血液净化技术标准</li> <li>2.教育心理学基本知识</li> <li>3.课件制作的基本知识</li> <li>4.专业文献检索的基本知识</li> <li>5.简易心理测评量表的使用方法</li> <li>6.护理教学查房目的、要求与方法</li> <li>7.血液透析临床护理教学大纲及临床护理带教目标与要求</li> <li>8.血液净化中心的质量控制及医院感染管理要点</li> <li>9.血液透析护理质量评价指标</li> <li>10.教育学相关知识</li> <li>11.批判性思维和循证护理方法。</li> <li>12.运用沟通技巧</li> <li>13.血液净化中心的质量控制及医院感染管理要点</li> <li>14.血液透析护理质量评价标准</li> <li>15.投诉或纠纷处理流程</li> <li>16.血液净化室的护理管理要点</li> </ol> <p>二、专科知识</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.CRRT 治疗模块的选择及治疗目的</li> <li>2.急诊 CRRT 的各种情况及其相关病情观察及护理措施</li> <li>3.急诊 CRRT 的各种情况及其相关病情观察及护理措施</li> <li>4.急诊血液净化护理工作的各种情况及其应对措施</li> <li>5.昏迷、多器官衰竭、多发伤、DIC 护理常规及其血液透析特点</li> <li>6.血液净化治疗的各种并发症及其快速应急处理措施</li> <li>7.血液血液透析中心各项护理工作规程、技术标准、规章制度</li> <li>8.门、急诊、住院透析病人就诊规律及安排原则。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.专科护理操作示范</li> <li>2.护理业务查房</li> <li>3.辅导小课</li> <li>4.安排分管病人，指导日常工作及解决临床实际问题</li> </ol>	<p>在进修结束前由血液净化培训小组对进修生的具体表现及操作作出考核。理论部分考核主要在查房提问讨论时考核。</p>	<p>经培训后，熟练掌握 CRRT 的常用治疗模式的原理及应用、熟练血液净化治疗的各种并发症及其快速应急处理措施、熟练掌握、昏迷、多器官衰竭、多发伤、DIC 护理常规及其血液透析特点等。</p>

## 风湿免疫科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	风湿科病房 5 个月 风湿科门诊 见习 1 个月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.掌握各种风湿疾病发病机理、诊断及治疗。</li> <li>2 掌握各种风湿性疾病相关抗体检测的结果判读及临床意义。</li> <li>3.掌握关节的基本检查方法及关节痛的诊断和鉴别诊断。</li> <li>4.学习常见风湿科疾病门诊诊治方法，长期疗效观察及随访。</li> <li>5.学习关节腔穿刺的方法。</li> <li>6.学习激素、免疫抑制剂、生物制剂等药物在风湿免疫性疾病中的使用。</li> <li>7.学习血浆治疗在免疫性疾病中的应用。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参与管理病人。参与各级医疗查房、教学或疑难病例讨论。</li> <li>2.参与门诊见习。</li> <li>3.每周 1 次小讲课（集中授课+理论和临床结合小讨论）。</li> <li>4.专业书和指南阅读指导。</li> <li>5.各项院内外学术活动。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.平时书写病历情况。</li> <li>2.处理病人能力。</li> <li>3.在指导教师的带领下，完成小综述及 PPT 一篇，并主讲小讲课 1 次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.掌握风湿免疫学基础理论知识，常见风湿免疫的诊治方法。</li> <li>2.掌握关节腔穿刺的方法。</li> <li>3.熟悉激素、免疫抑制剂、生物制剂等药物在风湿免疫性疾病中的使用。</li> <li>4.初步学会临床和实验研究方法。在医疗、教学、科研方面达到中级风湿免疫专业医师的水平。</li> </ol>

## 消化内科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	消化二科病房 2 个月 消化内科门诊 1 月 消化内镜中心 3 个月	<p>1.消化内科疾病的诊疗规范及消化内镜手术诊疗规范。</p> <p>2.消化内镜检查及治疗的适应症、禁忌症和并发症。</p> <p>3.胃镜、肠镜常用仪器设备的性能特点及使用方法，仪器设备的消毒与保养。</p> <p>4.学习各种类型的消化内镜检查及治疗技巧： 普通胃肠镜检查、无痛胃肠镜检查、急诊及术中内镜检查、磁控胶囊胃镜、窄带光谱成像内镜（NBI）、内镜下息肉氩离子凝固术、内镜下息肉高频电凝切除术、内镜下息肉微波切除术、内镜下息肉激光切除术、内镜下黏膜切除术（EMR）、内镜下黏膜剥离术（ESD）、内镜下胃肠道粘膜下肿瘤切除术、经内镜粘膜下隧道肿瘤切除术（STER）、消化道异物取出术、食管狭窄探条扩张术、幽门梗阻扩张术（球囊、支架置入、粘膜切开）、消化道止血术（钛夹、氩气、注射肾上腺素生理盐水、电凝等）、食管胃底静脉曲张套扎术及组织胶注射治疗、内镜下置管术、经皮内镜下胃造瘘术（PEG）、消化道早期癌筛查。</p> <p>5.消化内科基本知识和基本技能的严格培训（内科住院病历书写、体格检查、技能操作、常见消化系统疾病的诊断和治疗、对消化系统疑难病例、复杂病例的诊治能力）。</p> <p>6.学习常见消化内科疾病的门诊诊治方法。</p> <p>7.消化内镜治疗术前准备及术后注意事项。</p> <p>8.掌握消化内镜的基本操作。</p>	<p>1.参与病房病床及病人管理，参与值班。由区长统一负责安排，每位进修生分管 4~5 张病床，按本院住院医师要求，参加消化科一值值班工作。</p> <p>2.由主治医师或副教授、教授具体指导带教。</p> <p>3.参加各级医疗查房，病例讨论，业务学习。</p> <p>4.参加危重病病人的抢救。</p> <p>5.参加所管病例内镜手术。</p> <p>6.理论授课。</p> <p>7.消化内镜模拟培训室，模拟内镜下操作。</p> <p>8.手把手消化内镜实践培训。作为助手参加消化内镜检查和治疗。在上级医生指导下，进行消化内镜基本操作技能培训。</p> <p>9.在上级医生指导下完成一定难度的消化内镜治疗。</p>	<p>在进修结束前由消化内科培训小组对进修生的具体表现及内镜操作作出考核；理论部分在查房提问讨论时考核。操作考试：平时内镜操作表现及在模拟机上考核各占 50%。</p>	<p>全面掌握消化内科常见疾病的诊断及治疗原则；达到消化内科主治医师水平；掌握基本的内镜诊断操作技术，能够对内镜下常见疾病做出正确诊断；掌握内镜基本治疗操作技术。</p>

## 胃肠外科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	消化一科 (胃肠外科)	<p>1.掌握胃肠道瘤常见肿瘤的诊疗规范,如胃癌、结直肠癌的诊断、TNM 分期、治疗和随访的一般原则和方法。并熟悉胃肠道肿瘤多学科联合治疗的一般原则和具体实施方法。</p> <p>2.掌握胃肠道的常见合并症、急症、危重症的围手术期的处理。</p> <p>3.熟悉胃肠外科常规根治手术的术式,如远端胃癌根治术、全胃切除术的肝十二指肠韧带的骨骼化清扫。对胃肠、结直肠癌的各种标准的根治性手术有一定的认识及了解,并学会对术后一般并发症的处理。</p> <p>4.学习胃肠道肿瘤化疗,掌握各化疗方案的应用。</p> <p>5.掌握水电解质平衡紊乱的处理,补液原则等,掌握围手术期患者的营养支持治疗原则及方法。</p> <p>6.熟悉胃肠道间质瘤、腹膜后肿瘤的诊断、治疗的原则及多学科联合治疗。</p> <p>7.熟悉胃肠道肿瘤的腹腔镜手术治疗,如腹腔镜胃癌根治术,腹腔镜结直肠癌根治术等。</p> <p>8.掌握胃肠道肿瘤的平片、CT、MRI 的阅读。</p>	<p>1.参与病房病床及病人管理,参与值班。由区长统一安排,每位进修生分管 4~5 张病床,按本院住院医师要求,参加消化一科一值值班工作。</p> <p>2.由主治医生或副教授、教授具体指导带教。</p> <p>3.参加各级医疗查房,病例讨论,业务学习。</p> <p>4.参加危重病患者的抢救。</p> <p>5.参加所管病例手术。</p> <p>6.理论授课。</p> <p>7.熟悉胃癌的 D2 根治术</p>	<p>在进修结束前由胃肠外科培训小组对进修生的具体表现作出考核。理论部分考核主要在查房提问讨论时考核。</p>	<p>全面掌握胃肠道瘤常见肿瘤的诊疗规范,如胃癌、结直肠癌的诊断、TNM 分期、治疗和随访的一般原则和方法,掌握胃肠道肿瘤围手术的一般并发症进行处理,掌握水电解质平衡紊乱的处理,补液原则等,掌握围手术期患者的营养支持治疗原则及方法 掌握胃肠道肿瘤的平片、CT、MRI 的阅读。</p>

## 消化外科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	岗前培训 护理部 (0.5-1 天)	1.了解医院的概况及进修教学计划 2.熟悉医院相应规章制度	1.护理教研室合理安排授课人员 2.进行医院概况介绍、护理核心制度、进修培训计划等介绍	制定个人进修计划及防差错计划,填写于《进修护士手册》	计划切实可行,手册填写完整
	消化一科 入科导航 (第 1 天/0.5 天)	1.熟悉病区布局及环境、常用物品及抢救设备放置 2.了解科室概况及相应规章制度 3.熟悉科室进修学习计划	1.各护理单元制定入科导航,并结合 PPT 进行入科介绍 2.介绍内容应包括科室团队介绍、专科护理特点及护理安全介绍、科室文化介绍、相应的规章制度等,并引领察看病区布局及物品设备摆放 3.原则上安排 N3 级及以上护士担任指导老师,实施一对一全程带教 4.护士长对进修管理起主导作用,须及时有效督促进修计划落实情况	带教老师提问	完成入科导航,熟悉科室环境及工作流程、规章制度及应急
	消化一科 第一阶段(熟悉并参与临床护理)(第 1 个月)	临床护理: 1.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程 2.熟练掌握专科护理知识及常见抢救技能 3.收集护理个案 4.完成第一篇反思日志的撰写	1.带教老师讲解、阅读相关书籍 2.与带教老师一起运用护理程序分管病人 3.参加专科操作示范、业务学习、业务查房及疑难病例讨论各 1 次 4.完成该阶段目标及评价 5.在带教老师指导下收集护理个案素材 6.留意临床工作中触动较大的事情,收集反思日志素材并完成撰写	1.专科护理技术考核 1 项 2.在老师指导下组织操作示范 1 次,护士长、带教老师参与并点评指导 3.在带教老师指导下修改、完成第一篇反思日志	考核合格、完成个案汇报分享 1 次、完成专科操作示范
	消化一科 第二阶段(临床护理为主) (第 2-2.5 月)	1.运用整体护理程序分管病人(不可独立值班) 2.掌握专科常见疾病的护理及危重病人的抢救配合 3.熟悉并组织护理查房 4.熟悉并组织辅导小课 5.了解护理教学计划的制定与落实、护生的管理及实习计划 6.完成护理个案 7.完成两篇反思日志的撰写	1.在带教老师指导下分管病人 2.参加病区的教学查房、业务查房 3.参加护生的辅导小课、阶段小结、出科总结并观摩一次出科考试 4.参加 PICC 门诊及造口伤口门诊各半天 5.完成该阶段目标及评价 6.在带教老师指导下完成护理个案 7.留意日常工作触动较大的事情,收集反思日志素材	1.护士长及带教老师不定期评价其管床效果 2.分别组织一次教学查房、业务查房、辅导小课,护士长及带教老师参与并点评指导 3.反思日志 1 篇	完成查房内容、小课及反思日志 顺利结业
	消化一科 第三阶段(护理管理学习为主) (最后 2 周)	1.了解护士长岗位职责及工作流程 2.熟悉护理人力管理及排班原则 3.熟悉在职培训计划及落实 4.熟悉护理五大项质量标准及检查方法 5.了解护理科研与信息化建设管理 6.了解科室团队文化建设与管理	1.护士长带教 1 周 2.跟一次二值值班 3.加护理质量交叉检查 1 次 4.参加护士大会一次 5.参加进修护士总结会(病区、护理部各一次)	1.完成《进修护士手册》 2. Personal Presentation(个人汇报)	

## 神经内科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
12个月	神经内科病区 8个月 TCD、劲动脉超声室 2月 脑电图、肌电图室 2月。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.每位进修生分管 6~8 张病床，要求熟练掌握神经系统检查。</li> <li>2.正确书写神经科病历（住院病历）。</li> <li>3.有执业医师资格证者参加病区一值值班工作。</li> <li>4.学习神经科常见病、多发病（主要包括脑血管病、癫痫、癫痫持续状态、脊髓病、脑炎、脱髓鞘疾病、肌肉病、呼吸机麻痹等），包括急诊处理。</li> <li>5.掌握脑电图基础知识，能够阅脑电图，认别伪差；</li> <li>7.了解普通 TCD 操作、普通颈动脉超声操作技术，脑实质超声技术，经颅多普勒彩色超声技术，包括发泡试验技术、卧立位脑血流监测技术、微栓子监测技术、直立倾斜试验及颈动脉内中膜增厚、颈动脉斑块、颈动脉/颈内动脉血管狭窄或闭塞的超声诊断等；</li> <li>8.了解肌电图、诱发电位的检查类别及临床应用、肌电图及诱发电位及特殊检查项目的检查方法，掌握肌电图、诱发电位报告的解读。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.由科主任负责，主治医师以上人员具体指导；</li> <li>2.按本院住院医师要求；</li> <li>3.参加各级查房及讨论，参加科室及医院内业务学习及交流；</li> <li>4.按计划进行理论授课；</li> <li>5.脑电图装机操作、阅读带教；</li> <li>6.参加 TCD 操作；</li> <li>7.肌电图实践操作带教。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.各次轮转后由具体指导老师进修手册上签署进修生的具体表现意见；</li> <li>2.平时工作表现考核（占 40%）；</li> <li>3.学习结束时进行理论考试（占 60%）。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟练掌握神经系统检查；</li> <li>2.正确书写住院病历；</li> <li>3.熟练处理神经科常见病、多发病；</li> <li>4.培养神经科临床思维方法；</li> <li>5.神经科常见重症的处理；</li> <li>6.脑电图阅图；</li> <li>7.基本掌握 TCD 基础理论和临床技能及颈动脉内中膜增厚、颈动脉斑块、颈动脉/颈内动脉血管狭窄或闭塞的诊断及侧支代偿的超声诊断标准等理论知识；</li> <li>8.可独立进行脑血管狭窄或闭塞、颈内动脉重度狭窄或闭塞及侧支代偿、锁骨下动脉盗血的 TCD 诊断等；正确解读发泡试验、卧立位脑血流监测、微栓子监测、颈部动脉、颈部静脉超声、脑实质超声、经颅多普勒彩色超声的报告；</li> <li>9.掌握清楚肌电图、诱发电位的临床应用，读懂肌电图报告；</li> <li>10.培养一定的临床科研思维。</li> </ol>

## 头颈血管彩超技术高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	TCD	1.普通 TCD 操作, 包括脑血管狭窄或闭塞的 TCD 诊断、颈内动脉重度狭窄或闭塞、锁骨下动脉盗血的诊断及侧支代偿的 TCD 诊断等。 2.发泡试验技术。 3.卧立位脑血流监测技术。 4.微栓子监测技术。 5.直立倾斜试验。	1.由主治医生以上人员负责指导。 2.参加 TCD 操作。 3.按计划讲授理论课。 4.参加科室及医院内外业务学习及交流。	1.平时工作表现考核(占 60%) 2.学习结束时进行理论考试(占 25%)及操作考试(15%)。	1.基本掌握 TCD 基础理论和临床技能。 2.可独立进行脑血管狭窄或闭塞的 TCD 诊断、颈内动脉重度狭窄或闭塞的诊断及侧支代偿、锁骨下动脉盗血的 TCD 诊断等。 3.可独立完成发泡试验、卧立位脑血流监测技术、微栓子监测技术。
	颈部血管彩超	1.普通颈动脉超声操作技术, 包括颈动脉内中膜增厚的诊断、颈动脉斑块的诊断、颈动脉血管狭窄或闭塞的超声诊断、颈内动脉重度狭窄或闭塞的诊断及侧支代偿的超声诊断等。 2.颈部静脉超声技术。 3.脑实质超声。 4.经颅多普勒彩色超声技术。			1.掌握普通颈动脉超声操作技术, 包括颈动脉内中膜增厚的诊断、颈动脉斑块的诊断、颈动脉血管狭窄或闭塞的超声诊断、颈内动脉重度狭窄或闭塞的诊断及侧支代偿的超声诊断等。 2.熟悉颈部静脉超声技术。 3.熟悉脑实质超声。 4.熟悉经颅多普勒彩色超声技术



## 脑电图技术研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	神经内科 脑电图室	1.了解脑电图性能, 常见故障及排除方法; 2.掌握操作技术; 3.掌握脑电图基础知识; 4.阅图, 认别伪差, 写报告。	1. 由科主任负责, 主治以上人员具体指导; 2. 参加科室及医院内业务学习及交流 3. 具体装机操作、阅图中带教; 4. 理论课学习 (18-20 学时)。	1. 轮转结束由具体指导老师进修手册上签署进修生的具体表现意见; 2. 平时工作表现考核 (占 40%); 3. 学习结束时进行考核 (占 60%) 包括装机操作考核及阅图一份。	1. 独立脑电图工作, 熟练操作; 2. 阅图、写报告。

中山大学附属第一医院

## 心血管内科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	心血管中心病房、心功能科参观学习;介入手术室观摩及参与手术,	<p>1.心血管内科常见疾病的诊疗规范:心力衰竭、心律失常(心房颤动、阵发性室上速、室性早搏)、冠心病(不稳定性心绞痛、急性心肌梗死、缺血性心肌病)、高血压、心肌病、心脏瓣膜病、先天性心脏病、感染性心内膜炎、肺动脉高压、肺栓塞等。</p> <p>2.心血管内科常用药物适应症、剂量、副作用及其处理。</p> <p>3.心血管内科急症、危重症评估及诊疗:急性心肌梗死、急性心力衰竭、恶性心律失常、心源性休克、心肺复苏术后、高血压急症、急性肺栓塞等。</p> <p>3.心功能室常用检查的适应症、禁忌症:心电图、动态心电图、动态血压监测、平板运动试验等。</p> <p>4.冠状动脉造影术的适应症、禁忌症、术中及围术期注意事项,相关并发症处理。</p> <p>5.射频消融术及起搏器植入术的适应症、禁忌症、术中及围术期注意事项,相关并发症处理。</p> <p>6.先天性心脏病介入手术治疗的适应症、禁忌症、术中及围术期注意事项,相关并发症处理。</p> <p>7.心肺复苏术、电除颤、电复律、内科三大穿刺(心包穿刺、胸腹腔穿刺、腰椎穿刺)、动脉置管、深静脉置管、临时起搏器及 IABP 相关操作适应症、禁忌症及相关并发症处理。</p>	<p>1.参与各级医疗查房,疑难病例讨论,</p> <p>2.理论课学习,每周 2 学时,共 24 小时。</p> <p>3.心功能室观摩、实践培训。轮流参加心功能室实践操作。在相关医师及技师指导下进行心功能室基本检查操作的培训。</p> <p>4.手术现场观摩。我科有介入手术室,学员在现场观摩学习各种类型冠脉造影术、射频消融术、起搏器植入术及先心病介入治疗术。</p>	<p>1.在进修结束前由专科培训小组对进修生的具体表现及技能操作作出考核。理论部分考核主要在查房提问讨论时考核及理论笔试考核。</p> <p>2.操作考试:病房内进行临床技能操作考核。</p>	<p>熟练掌握心血管内科常见病及急症、危重症的诊断、治疗及并发症处理。了解心内科介入手术的适应症、禁忌症、术中及围术期注意事项,相关并发症处理。具有熟练的专科临床技能操作水平。</p>

## 心血管内科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	心血管中心	<p>一、医院的概况、进修教学计划、医院及科室相应规章制度：</p> <p>1、护理部组织进修护士岗前培训半天（医院概况介绍、护理核心制度、进修培训计划等）。</p> <p>2.进修护士在进修第 1 周，必须制定进修计划及防差错计划，填写于《进修护士手册》内。</p> <p>3.对进修护士进行科室情况介绍、专科的护理特点及注意事项、相应的规章制度、各层次护士岗位职责及各班工作流程等。</p> <p>二、心血管内科常见病：如高血压、冠心病、心脏瓣膜病、感染性心内膜炎、先天性心脏病、心肌疾病、心律失常等以及心力衰竭和心源性休克等临床观察、病人特点及护理，护理病历的书写。及相关疾病的基础知识。</p> <p>三、心血管内科常用药物的适应症，剂量，毒副作用及观察和预防方法，并能指导病人掌握用药方法。</p> <p>四、心内科危重病人的抢救配合和实施护理以及护理 12 项急救技术操作流程。</p> <p>五、心血管专科检查/检验、治疗常规及配合方法。心电图机、动态心电图、动态血压监测、心电监护、除颤器及输液泵等仪器的使用和观察。</p> <p>六、冠状动脉造影、球囊扩张、支架植入、安装心脏起搏器、射频消融等介入治疗术前后的护理及观察。专科健康教育内容及方法。</p> <p>七、教学培训及科研：学习心内科临床护士分层次培训计划与实施、护理教学培训质检标准及检查方法、组织护理教学查房以及学习心内科品质圈开展方法。</p> <p>八、护理管理：学习心内科护理人力管理及排班原则、弹性排班与责任制整体护理连续排班模式、以及护理质量检查标准及检查方法和护理持续质量改进查房方法。</p>	<p>1.护士长对进修护士的进修起主导作用，要有目的、有计划、周密安排进修内容，督促检查进修计划落实情况。</p> <p>2.安排高责护士担任指导老师。</p> <p>3.安排主管护理师或资深护理师带教，一对一带教方式。</p> <p>4.每月跟医生或教授查房 1-2 次。</p> <p>5.每月参加病区或专科业务学习。</p> <p>6.每周参加科室组织的护理查房和每月的病例讨论、操作示范</p> <p>7.参加护理部组织进修护士总结会，进行满意度调查。</p>	<p>1.完成《进修护士手册》。</p> <p>2.平时工作考核。</p> <p>3.专科护理技术考核 1 项。</p> <p>4.主持护理教学查房 1 次。</p> <p>5.个人述职。</p>	<p>1.了解医院的概况及进修教学计划。</p> <p>2.熟悉医院及科室相应规章制度。</p> <p>3.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程。</p> <p>4.能熟悉专科常见病的观察及护理。能在老师指导下管理病人。</p> <p>5.能熟练描述专科疾病的护理问题、病人情况并做好记录。</p> <p>6.了解常用药物的毒副作用及观察和预防方法，并能指导病人掌握用药方法。</p> <p>7.掌握专科检查、治疗、技术操作的配合及护理。</p> <p>8.有能力配合危重病人的抢救和实施护理以及熟悉 12 项急救技术操作流程。</p> <p>9.了解/掌握冠状动脉造影、球囊扩张、支架植入、安装心脏起搏器、射频消融等的介入治疗术前后的护理及观察。</p> <p>10.熟悉了解心内科教学培训计划的制定与实施及科研情况</p> <p>11.熟悉心内科护理人力管理及排班原则。了解弹性排班与责任制整体护理连续排班模式。</p> <p>12.熟悉护理质量检查标准及检查方法。护理持续质量改进查房方法。</p>

## 血液内科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	血液内科病房 4 个月，造血干细胞移植病房 1 个月，血细胞形态室 1 个月。	1.学习正确的血液内科临床工作方法、准确采集病史、规范体格检查、正确书写病历。 2.血液内科常见疾病的诊疗常规和临床路径；熟悉血液内科诊疗常规；少见病及疑难病例的临床诊疗思维。 3.骨髓穿刺及活检术、腰椎穿刺+鞘内注射药物。 4.血液内科常见疾病的血细胞形态。 5.造血干细胞移植在血液系统疾病中的应用；自体及异基因造血干细胞移植的流程。 6.造血干细胞移植后常见并发症的处理。	1.主管病区病床 6~8 张，参加住院医师值班，担负住院医师工作，按住院医师要求，写好完整病历、病情记录。在医疗实践中学习； 2.由主治医生或副教授、教授具体指导带教； 3.实践为主，自学为辅。参加每周一科室业务学习、全科进修生大课和在各种查房中学习。	1.在进修结束前由考核小组对进修生的具体表现及操作作出考核； 2.临床能力及理论在查房提问及讨论时考核； 3.由考核小组给予进修综合评价。	培训结束时，熟练掌握血液内科规范体格检查及病历书写；具有独立处理血液科常见病、多发病的能力。掌握血液内科常见操作；掌握血血液内科常见疾病的细胞形态；熟悉造血干细胞移植的适应症、流程及移植后并发症的处理。

## 血液内科护理进修班进修培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	血液内科病房及造血干细胞病房参观学习	1.血液系统各种疾病的护理常规 2.造血干细胞病房的参观学习 3.科内病房管理, 仪器设备管理, 急救药品管理, 护理文书质控, 患者安全管理, 感染控制管理, 信息化建设 4.血液内科专科临床护理操作技术 :化疗药物的配置, PICC 置管, 导管维护, 输液港维护, 以及造血干细胞采集, 血浆置换等各种血液细胞分离技术	1. 参与各级护理查房, 教学查房, 操作示范, 理论授课, 病例讨论 2.理论学习 :每个月 4 次护理查房, 2 次操作示范, 1 次理论授课及病例讨论 3.操作技能 : 专科操作示范, 现场示范各种基础及专科护理操作技术	1.在进修结束之前, 由护理教研室统一进修考核评价, 具体考核内容包括 :理论考核 (护理查房), 操作考核 (专科操作技能), 以及 PPT 总结分享成果	1.掌握血液内科常见疾病的护理常规 2.掌握各种专科护理操作技能 3.了解病房管理等持续质量改进措施

## 内分泌科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	内分泌科病房 5 个月 内分泌科门诊 1 个月	<p>1.熟练掌握各种类型的糖尿病、甲状腺疾病、痛风等内分泌常见疾病的诊疗规范及最新进展；</p> <p>2.掌握肾上腺疾病、甲状旁腺疾病、下丘脑-垂体-性腺疾病、代谢性骨病、电解质异常等疾病的诊疗方法；</p> <p>3.掌握妊娠期糖尿病、甲状腺疾病的诊断与治疗；</p> <p>4.对一些内分泌罕见病有了一定了解；</p> <p>5.熟练掌握胰岛素强化治疗适应症、禁忌症几实施方案；</p> <p>6.掌握胰岛素泵、动态血糖检测的临床应用；</p> <p>7.强化内分泌科相关基本知识和基本技能的培训（包括体格检查、患者教育、病历书写等）。</p>	<p>1.由副高或主治医师具体指导临床带教；</p> <p>2.进修医生参与住院病人的管理及一线值班工作；</p> <p>3.参加教学查房及疑难病例讨论；</p> <p>4.每周 2 次科室小讲课；</p> <p>5.跟随副高以上职称医师出门诊。</p>	<p>1.平时查房时考核进修医生管理患者的能力；</p> <p>2.平时查房时提问纳入考核分数；</p> <p>3.患者满意度调查纳入考核分数；</p> <p>4.进修结束时进行结业考试（笔试及操作）。</p>	<p>1.熟练掌握内分泌科常见疾病的诊疗方法；</p> <p>2.熟练掌握胰岛素强化治疗、胰岛素泵、动态血糖检测；</p> <p>3.达到内分泌科主治医师的水平。</p>

## 内分泌科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3/6 个月	内分泌病房	<p>一、基础内容</p> <p>了解内分泌区病房布局、医院规章制度</p> <p>了解实习计划、目标、排班方式</p> <p>了解所分管床位的基本情况</p> <p>掌握内分泌常见病的体格检查(糖尿病、甲亢、痛风)</p> <p>二、专科内容</p> <p>1、糖尿病</p> <p>掌握糖尿病的概述(定义、诊断、临床表现)</p> <p>熟悉患者测量身高、体重、BMI 的意义,掌握标准体重、DM 患者饮食热量计算</p> <p>熟悉胰岛素的剂型、规格、注射部位、注射时间、进餐时间和注意事项</p> <p>熟悉糖尿病酮症酸中毒的护理(补液管理、小剂量胰岛素使用、纠酸/电解质紊乱等)</p> <p>掌握低血糖标准、表现、防治措施</p> <p>熟悉糖尿病口服降糖药物的分类和使用注意事项</p> <p>掌握胰岛素皮下注射操作流程、注意事项,能正确指导患者学习胰岛素注射。</p> <p>熟练掌握胰岛素泵的安装、使用。</p> <p>熟练掌握瞬感仪器的安装、使用,并能运用血糖曲线结合病人病情给予饮食、运动的指导。</p> <p>2、甲状腺疾病</p> <p>掌握甲亢、Cushing 综合征等甲状腺疾病(定义、诊断、临床表现)</p> <p>了解甲状腺的解剖结构和生理</p> <p>熟悉甲亢的病情观察、治疗配合、护理要点</p> <p>掌握抗甲亢药物的使用注意事项</p> <p>3、肾上腺疾病</p> <p>熟悉(原醛、嗜铬细胞瘤)的临床表现</p> <p>了解肾上腺疾病常用相关检查试验</p> <p>熟悉留取专科尿标本的方法(包括尿 UFC、尿 VMA、高血压尿组合、尿醛固酮等)</p>	<p>1.带教老师讲解、阅读相关书籍。</p> <p>2.与带教老师一起运用护理程序分管病人。</p> <p>3.参加专科操作示范、业务学习、业务查房及疑难病例讨论各 1 次。</p> <p>4.完成该阶段目标及评价</p> <p>5.在带教老师指导下收集护理个案素材。</p> <p>6.留意临床工作中触动较大的事情,收集反思日志素材并完成撰写。</p>	<p>1、专科护理技术考核 1 项(胰岛素泵安装)。</p> <p>2、在老师指导下组织操作示范 1 次,护士长、带教老师参与并点评指导。</p> <p>3、进修结束完成进修总结和收获反思一篇。</p> <p>4、完成 PPT 授课 1 次。</p>	<p>1.为所管患者确定护理诊断、制定护理措施,并能熟练运用。</p> <p>2.掌握各种内分泌疾病的定义、诊断和临床表现。</p> <p>3.熟练掌握低血糖的处理。</p> <p>4.熟练掌握糖尿病酮症酸中毒的抢救配合。</p> <p>5.熟练掌握胰岛素泵的使用。</p> <p>6.熟练掌握瞬感仪器的安装和使用。</p> <p>7.熟练掌握内分泌科各种功能试验的方法。</p> <p>8.熟练掌握内分泌科各种尿标本和血标本的留取。</p>

## 肿瘤科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	肿瘤科	抗肿瘤药物的分类、药代动力学 抗肿瘤药物的毒副反应和处理 抗肿瘤新药的研究进展 抗肿瘤新药临床试验设计 大剂量 MTX 的应用 淋巴瘤的诊断、分型、药物治疗和综合治疗 食管癌的药物治疗和综合治疗 乳腺癌的化疗、内分泌治疗、靶向治疗和综合治疗 非小细胞肺癌药物治疗和综合治疗 小细胞肺癌的药物治疗和综合治疗 胃癌的药物治疗和综合治疗 胰腺癌和胆管癌的药物治疗 结直肠癌的化疗与靶向治疗、综合治疗 头颈癌的药物治疗和综合治疗 妇科肿瘤的药物治疗和综合治疗 肾癌和恶性黑色素瘤的药物治疗 神经系统肿瘤的药物治疗 肝癌的药物治疗 肿瘤病人的急症及其处理 肿瘤病人的感染及其处理 干细胞移植的应用 恶性胸腹水的治疗	1.参与病房病床及病人管理，分管床位；参与肿瘤科值班，按本院住院医师要求，参加肿瘤科一值值班工作； 2.由主治医师或副教授具体指导带教； 3.参加各级医疗查房； 4.参加科内病例讨论； 5.参加科内每周三、四的业务学习； 6.参加院内多学科讨论。	在进修结束前由考核小组对进修生的具体表现作出考核。理论部分考核主要在查房提问讨论时考核。	掌握肿瘤内科的规范化治疗，熟悉当前常见肿瘤内科诊治进展，熟悉 GCP 的运作和抗癌新药 I 期、II 期和 III 期临床试验的具体实施。



12 个月	肿瘤科	<p>抗肿瘤药物的分类、药代动力学</p> <p>抗肿瘤药物的毒副反应和处理</p> <p>抗肿瘤新药的研究进展</p> <p>抗肿瘤新药临床试验设计</p> <p>大剂量 MTX 的应用</p> <p>淋巴瘤的诊断、分型、药物治疗和综合治疗</p> <p>食管癌的药物治疗和综合治疗</p> <p>乳腺癌的化疗、内分泌治疗、靶向治疗和综合治疗</p> <p>非小细胞肺癌药物治疗和综合治疗</p> <p>小细胞肺癌的药物治疗和综合治疗</p> <p>胃癌的药物治疗和综合治疗</p> <p>胰腺癌和胆管癌的药物治疗</p> <p>结直肠癌的化疗与靶向治疗、综合治疗</p> <p>头颈癌的药物治疗和综合治疗</p> <p>妇科肿瘤的药物治疗和综合治疗</p> <p>肾癌和恶性黑色素瘤的药物治疗</p> <p>神经系统肿瘤的药物治疗</p> <p>肝癌的药物治疗</p> <p>肿瘤病人的急症及其处理</p> <p>肿瘤病人的感染及其处理</p> <p>干细胞移植的应用</p> <p>恶性胸腹水的治疗</p>	<p>1.参与病房病床及病人管理，分管床位；参与肿瘤科值班，按本院住院医师要求，参加肿瘤科一值值班工作；</p> <p>2.主治医生或副教授具体指导带教；</p> <p>3.参加各级医疗查房；</p> <p>4.参加科内病例讨论；</p> <p>5.参加科内每周三、四的业务学习；</p> <p>6.参加院内多学科讨论。</p>	<p>1.在进修结束前由考核小组对进修生的具体表现作出考核；</p> <p>2.理论考核；</p> <p>3.结业考试。</p>	<p>掌握肿瘤内科常见肿瘤的诊断、分期和治疗,掌握肿瘤常见急症的处理,掌握各类抗癌药物的应用和毒副反应的处理,掌握常见肿瘤的内科规范化治疗。</p>
-------	-----	--	--	--	--

## 肿瘤科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	肿瘤科 造口、静疗 门诊 1 周	<p>护理管理</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解护长岗位职责及工作流程。</li> <li>2.熟悉护理人力管理及排班原则。</li> <li>3.熟悉护理五大项质量检查标准及检查方法</li> <li>4.了解护理科研与信息化建设管理；</li> <li>5.了解科室团队文化建设与管理。</li> <li>6.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程。</li> <li>7.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程</li> </ol> <p>专科护理</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟练掌握专科护理知识及常见抢救技能。</li> <li>2.了解常见化疗药物的分类、使用、毒副作用</li> <li>3.掌握常见化疗药物毒副作用的护理观察及处理流程</li> <li>4.掌握静脉通路管理（评估、置入、维护、并发症的处理）</li> <li>5.掌握肿瘤介入手术术前准备、手术配合、术后护理观察</li> </ol> <p>教学培训：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟悉并组织护理查房。</li> <li>2.熟悉并组织辅导小课。</li> <li>3.熟悉专科护理查房、业务学习等培训计划的实施。</li> <li>4.了解护理教学计划的制定与落实、护生的管理及实习计划。</li> </ol>	<p>参与临床一线值班，由护士长统一安排全程带教老师</p> <p>理论授课</p> <p>参加静脉通路相关培训班，并由静疗小组成员临床带教，并要求进修期间独立完成 3 例穿刺</p> <p>参与造口、静疗门诊理论实操练习，要求进修期间完成 30 例静脉导管维护，至少一例并发症处理</p> <p>分组进行临床个案分析，并就进修期间遇到个案进行同步分享，由进修科室邀请本院护理专家进行点评</p>	<p>理论考核</p> <p>技能考核</p> <p>教学查房</p> <p>考评</p> <p>个案点评</p> <p>护理小课</p> <p>点评</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.掌握肿瘤科常见化疗药物及其毒副作用观察及处理</li> <li>2.掌握静脉导管的维护及并发症的处理</li> <li>3.熟悉导管置入流程</li> <li>4.能够独立进行肿瘤介入手术配合</li> </ol> <p>能独立完成教学查房及个案跟踪，并且效果达到良好级别</p>

## 感染科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	感染科 超声科 院感科	<p><b>岗前培训：</b></p> <p>1.传染病的消毒隔离知识、技能（洗手、穿脱隔离衣、防护服）；疫情报告；突发公共卫生事件处置方法等。</p> <p>2.本院规章制度、医护工作站的使用方法等。</p> <p>3.感染病专科病例书写规范。</p> <p><b>门诊：</b></p> <p>观摩感染科常见病种如慢性肝病的随访,发热查因、肝功能异常查因的问诊要点及体格检查,感染科患者沟通技巧等。</p> <p><b>病房临床实践：</b></p> <p>1.熟悉、掌握感染科常见病种如病毒性肝炎、自身免疫性肝病、脂肪肝、酒精肝、肝豆状核变性、肝硬化、肝衰竭、肝功能异常查因、疑难肝病等肝病的诊治,发热查因、中枢神经系统感染、寄生虫、虫媒传播性疾病、疑难感染等感染性疾病的诊治。</p> <p>2.熟练掌握腹穿、胸穿、腰穿、骨穿等常见临床技术操作。</p> <p>3.常用护肝药物、抗病毒药物的选择及使用。</p> <p>4.一般及特殊病原体的抗生素使用原则。</p> <p>5.熟悉危及重症如急性消化道出血、肝性脑病、感染性休克等抢救方法。</p> <p><b>超声科：</b></p> <p>1.熟练操作 Fibroscan, 对肝硬度、肝脂肪测定结果进行解读和分析。</p> <p>2.掌握超声引导下肝穿刺活检的操作流程。</p> <p><b>人工肝室：</b></p> <p>熟练对患者行股静脉穿刺置管术,在护士配合下完成人工肝治疗。</p> <p><b>院感科：</b></p> <p>熟悉院感科日常工作流程,了解院感相关制度,定期监督管理抗生素合理使用,定期总结各科室临床标本细菌培养及药敏实验结果,做好感染质控工作,开展医院感染的宣传教育及培训,对医院感染发病情况进行检测。</p>	<p>1.理论课学习,每周 1 次进修生课程,内容由科室各级医生准备。</p> <p>2.由上级医师带领进修医师经管病人及常规临床技术操作,一般需管理本院住院医师同等床位数,在上级医师指导下独立完成临床操作。上级医师值班时,进修医师跟班,值班期间一般情况,由先行接诊、处置,危急重症,在上级医师指导下处置。</p> <p>3.科室每月至少组织 1-2 次教学查房,进修生需积极发言。</p> <p>4.积极参与难重病例抢救及会诊。</p> <p>5.积极参与科室各项业务学习及学术会议。</p>	<p>在进修结束前由科室组织对进修生的具体表现及操作作出考核。</p> <p>理论考核：主要在查房提问讨论时考核,完成我院院感考试。</p> <p>操作技能考试：手卫生、穿脱隔离衣、常见临床操作、Fibroscan 操作及结果解读,人工肝设备操作。</p>	<p>掌握各类感染病消毒、隔离的基本知识、基本方法；掌握感控、突发传染病的应急预案；掌握常见肝病、感染性疾病的诊治；对专科操作能独立良好完成；熟悉院内感染质控,能应对院内感控所需要的各项知识。</p>

## 普通外科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	普通外科	<p>1.肝胆外科疾病的诊疗规范（3 个月）； 甲状腺、乳腺疾病的诊疗规范（3 个月）；</p> <p>2.每位进修生分管 3~4 张病床，管理病房，参加急诊，参加所管病例手术，病例讨论；</p> <p>3.利用临床技能中心学习腹腔镜外科技术，培养腹腔镜技能基本功；</p> <p>4.掌握肝胆外科腹腔镜胆囊切除、肝叶切除等手术操作；</p> <p>5.掌握 ERCP、TACE 在肝胆外科的应用；</p> <p>6.掌握经口、经胸腔镜甲状腺手术；</p> <p>7.掌握乳腺癌改良根治、前哨淋巴结活检、保乳手术、即时乳腺重建、二期重建等手术，掌握乳腺癌规范治疗。</p>	<p>1.肝胆外科由汤地主任为组长；</p> <p>2.甲状腺、乳腺外科由雷科锋教授为组长；</p> <p>3.参与各级医疗查房，病例讨论。</p> <p>4.理论课学习，每周 2 学时，共 24 学时。</p> <p>5.手术模拟训练。我院技能中心有内镜模拟培训室，模拟训练镜下缝合、打结各种类型镜下操作。</p> <p>6.手把手台上实践培训。轮流参加内镜手术。在上级医生指导下，在手术台上进行腹腔镜手术基本操作技能的手把手培训。</p>	<p>在进修结束前由两个培训小组对进修生的具体表现及手术操作作出考核。</p> <p>理论部分考核主要在查房提问讨论时考核。</p> <p>操作考试：在模拟机上进行，考核内镜操作是否规范。相应的手术操作考核。</p>	<p>掌握肝胆外科、甲状腺、乳腺外科常见病的手术方法及围手术期处理。</p> <p>对与腹腔镜技术相关的仪器设备知识有基本的认识；具有正规的，较熟练的镜下定位，钳夹、缝合、冲洗等基本腹腔镜手术操作技能。</p> <p>在上级医生指导下完成腹腔镜手术。</p> <p>对肝胆外科、甲状腺外科四级腹腔镜手术均有不同程度的掌握。</p>

## 普通外科护理进修班培训方案

时长		学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	(1 周) 岗前培 训期	1. 护理部组织进修护士岗前培训半天（医院概况介绍、护理核心制度、护理不良事件分析、进修教学计划等）。 2. 进修护士在进修第 1 周，必须制定进修计划及防差错计划，填写于《进修护士手册》内。 3. 普外科室情况介绍、专科的护理特点及注意事项、相应的规章制度、工作流程及专科理论知识等。	1. 护士长对进修护士的进修起主导的作用，要有目的、有计划、周密安排进修内容，督促检查进修计划落实情况。 2. 安排 N3 级及以上的护士担任指导老师。	1. 完成《进修护士手册》。 2. 平时工作考核。 3. 专科护理技术考核 1 项。 4. 主持护理查房 1 次。 5. 10 分钟个人述职。	1. 了解医院的概况及进修教学计划。 2. 熟悉医院及科室相应规章制度。 3. 熟悉各班工作流程、专科护理特点及注意事项。
	第 1 月	1. 专科护理人员工作职责、工作流程及运作模式。 2. 专科业务学习及护理查房组织及安排。	1. 指导老师负责带教。 2. 专科理论辅导小课 1 次、护理查房 1 次及病例讨论 1 次。		1. 了解专科护理人员工作职责、工作流程及运作模式。 2. 掌握专科业务学习及护理查房组织及安排。
	第 2 月	一、专科护理特点及相关的理论及技能： 1. 普外科一般护理。 2. 普外科特殊病情观察、护理记录。 3. 普外科管道引流护理。 4. 普外科疾病方面的辅助检查，如 PTC、ERCP、甲状腺细针穿刺等及护理。 5. 普外科病人的健康教育。 6. 护理查房的方式。 7. ERAS 实施。 8. 护理管理见习（最后一周） 二、参加全院进修护士理论培训 1 次/季（护理部组织）。	1. 指导老师负责带教。 2. 专科理论辅导小课 1 次、护理查房 1 次及病例讨论 1 次。		1. 了解肝普外科特殊检查及护理。 2. 掌握普外科引流管道的护理。 3. 掌握普外科疾病的病情观察及护理要点。
	第 3 月	1. 专科工作管理要求、实施与评价。 2. 参加护理部组织进修护士总结会，进行满意度调查。	1. 指导老师负责带教。 2. 专科理论辅导小课 1 次、护理查房 1 次及病例讨论 1 次。 3. 护长组织进修护士参加本科室的护理质量交叉检查 1 次。 4. 见习护理管理 3~5 天。		1. 熟悉专科工作管理要求、实施与评价。

## 泌尿外科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
12 个月	泌尿外科	普通泌尿：泌尿外科常见病的基础理论、诊断及治疗原则，侧重泌尿系结石、结核、感染、梗阻、损伤、肿瘤、阴囊内疾病。	每周病例讨论及教授查房时结合病例讲小课，管理病人，参加治疗。每月第二及第四周的周一晚的业务学习。	工作中考核 期终笔试	掌握泌尿外科常见病的诊断治疗原则，能独立处理住院病人。
		泌尿外科手术学：泌尿及男生殖系常见的大、中、小手术，手术适应症，手术前后处理、手术步骤及注意事项、并发症的处理。 微创泌尿外科手术：腹腔镜手术，经皮肾镜、输尿管硬镜和软镜手术，手术适应症，手术前后处理、手术步骤及注意事项、并发症的处理。	术前讨论，参加手术。	工作中考核 期终操作考核	掌握各种手术适应症及手术前后处理，能单独施行中小手术。在上级指导下，完成肾癌根治，肾脏部分切除、肾盂输尿管切除术、前列腺剜除术、膀胱肿瘤整块切除、肾镜、输尿管镜碎石等。掌握腹腔镜、经皮肾镜、输尿管软镜手术要点。
		内窥镜检查：参加膀胱镜检查及输尿管插管，协助上级医师作经尿道前列腺、膀胱肿瘤切除，输尿管镜技术。	参加实践，自学理论。	工作中考核	掌握膀胱镜检查及输尿管插管方法
		体外冲击波碎石：适应症、机理、方法，治疗后的处理，并发症及其防治。	参加实践，自学理论。	工作中考核	掌握适应症、基本理论、使用方法。
		临床研究的基本方法：写一编综述，完成一项临床研究课题。	教师定题，自行设计及完成论文。	论文评议	论文综述科内宣读，临床研究论文学术会议上宣读、投稿医学杂志。

## 骨科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	骨科病房查房观摩学习、脊柱动物手术 workshop、骨科手术室观摩及参与手术	<p>1.骨科疾病的诊疗规范及骨科手术诊疗操作规范。</p> <p>骨科手术适应症、禁忌症，手术并发症、围手术期病人管理。</p> <p>术中导航、超声骨刀、椎间孔镜、关节镜等设备的特点，应用场景，使用与保养。、</p> <p>2.学习四肢常见骨折手法复位、保守治疗指征及复位技巧。</p> <p>3.学习创伤骨科各术式手术技巧：掌指骨骨折、尺桡骨双骨折、尺骨鹰嘴骨折、肱骨髁上骨折、肱骨近端骨折、锁骨骨折、骨盆骨折、股骨粗隆间骨折、股骨颈骨折、股骨远端骨折、胫腓骨骨折、内外踝骨折、根骨骨折、跖骨骨折等创伤骨科手术技巧。</p> <p>4.学习脊柱外科各术式手术技巧：颈前路椎间盘切除椎间 cage 植入植骨融合术、颈前路椎体次全切除钛笼植骨融合术、颈后路双开门椎管扩大成形术、颈后路单开门椎管扩大成形术、颈后路椎板切除减压侧块螺钉内固定术、胸椎椎板开窗减压、胸椎骨折椎体成形术、胸椎结核病灶清除术、腰椎压缩骨折椎体成形术、腰椎滑脱复位内固定植骨融合术、腰椎椎管狭窄减压植骨融合内固定术、腰椎间盘突出椎板开窗减压髓核摘除术。</p>	<p>1.参与病人围术期管理、病历书写、各级医疗查房、病例讨论、讲座及学术会议。</p> <p>理论课学习,每周 2-3 学时,共 24-36 学时。使用日文原版及翻译教材,讲解骨科手术技巧。</p> <p>2.动物手术 workshop,使用购买的猪、牛、羊等动物,动手实践脊柱及创伤手术的各类操作。</p> <p>3.手术现场观摩,我科具备脊柱及创伤骨科手术观摩示教条件,学员可现场观摩手术全程。</p> <p>4.手术录像讲解教学,我科备有头戴式手术录像设备,已行多种类型手术的录像,播放录像同时现场讲解、教学。</p> <p>5.骨科手术上台实践培训,在上级医生指导下进行手术实操训练。</p>	<p>进修期满结束时由科室教学培训小组进行进修生表现及学习情况进行评价考核。包括平时表现、业务学习评分、理论试题考核、查房提问讨论、手术室上台手术操作等,最终结合多方面表现给出综合评价。</p>	<p>熟练掌握骨科常见病、多发病的诊治、围术期处理。掌握医患临床沟通技巧。熟悉术中导航、超声骨刀、椎间孔镜、关节镜等器械的特性及使用技巧。熟练进行骨科骨折复位及固定、脊柱椎板减压、椎管成形、神经根管减压等操作。在上级医生指导下可以进行椎板部分及全部切除、椎管成形减压、椎间融合等手术。对四级手术的操作有一定程度的了解和掌握。</p>

## 骨科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 /6 个月	骨科	<p>一、科室环境布置：</p> <p>1.熟悉病区布局及环境、常用物品及抢救设备放置。</p> <p>2.了解科室概况及相应规章制度。</p> <p>3.熟悉科室进修学习计划。</p> <p>二、临床护理：</p> <p>1.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程。</p> <p>2.熟练掌握专科护理技能及常见抢救技能。</p> <p>3.运用整体护理程序分管病人(不可独立值班)；</p> <p>4.掌握专科常见疾病的护理常规及危重病人的抢救配合。</p> <p>5.熟悉并组织护理操作示范、教学查房、辅导小课。</p> <p>6.了解护理教学计划的制定与落实、护生的管理及实习计划。</p> <p>7.完成护理个案一篇。</p> <p>8.完成两篇反思日志的撰写。</p> <p>三、护理管理：</p> <p>1.了解护长岗位职责及工作流程</p> <p>2.熟悉护理人力管理及排班原则。</p> <p>3.熟悉在职培训计划及落实。</p> <p>4.熟悉护理五大项质量检查标准及检查方法</p> <p>5.了解护理科研与信息化建设管理；</p> <p>6.了解科室团队文化建设与管理</p>	<p>一、科室环境布置：</p> <p>1、结合入科导航，进行入科介绍。</p> <p>2、介绍科室医疗与护理团队、专科护理特点及护理安全、科室文化、相应的规章制度等，察看病区布局及物品设备摆放。</p> <p>3. 安排 N4 级及以上护士担任指导老师，实施一对一带教。</p> <p>4.护士长执行进修管理的计划，及时有效督促进修计划落实情况。</p> <p>二、临床护理：</p> <p>1.带教老师讲解、阅读相关书籍。</p> <p>2.进修报到后的三天内完成好个人进修计划及防差错、防压疮计划。</p> <p>3.进修 1 周内与带教老师共同制定进修生阶段评价的完成计划。</p> <p>4.进修第一周由区护长及导师完成床边两人核对考核。</p> <p>5.在带教老师指导下分管病人；</p> <p>6.参加病区的专科操作示范、教学查房、业务查房、疑难病例讨论至少各 1 次。</p> <p>7.参加护生的辅导小课、阶段小结、出科总结并观摩一次出科考试。</p> <p>8.参加 PICC 门诊及造口伤口门诊各半天。</p> <p>9.按时完成该阶段目标及评价</p> <p>10.在带教老师指导下完成护理个案。</p> <p>11.留意日常工作触动较大的事情,收集反思日志素材并完成两篇反思日志撰写。</p> <p>三、护理管理：</p> <p>1.护士长带教 1 周；</p> <p>2.跟一次二值班；</p> <p>3.参加护理质量交叉检查 1 次。</p> <p>4.参加护士大会一次。</p> <p>5.参加进修护士总结会（病区、护理部各一次）。</p>	<p>1.带教老师提问，完成入科导航</p> <p>2.考核 1 项专科护理技能。</p> <p>3.在老师指导下分别组织操作示范、教学查房、业务查房、辅导小课各 1 次，护士长、带教老师参与并点评指导。</p> <p>4.在带教老师指导下完成两篇反思日志、一篇护理个案</p> <p>5.护士长及带教老师不定期评价其管床效果。</p> <p>6.完成护理查房考核 1 项，专科护理操作考核 1 次及理论考核。</p> <p>7.完成《进修护士手册》。</p> <p>8.Personal Presentation(个人汇报)</p>	<p>1.掌握临床护理规章制度、标准、流程、指引。</p> <p>2.掌握骨科专科护理操作。</p> <p>3.掌握骨科专科常见病、多发病的病情观察、护理要点及完整护理病例书写规范。</p> <p>4.了解临床教学的基本内容，掌握临床辅导小课、护理教学查房和护理操作示范。</p> <p>5.了解护理管理的基本内容及管理的运作。</p> <p>6.完成完整的护理病历 1 份或护理个案书写 1 份。</p>



## 妇科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	妇科门急诊 妇科病房	1.每位进修生分管 3~4 张病床，管理病房，参加所管床位手术，病例讨论，参加科室业务学习。 2.跟带组教授或主治出诊。 3.要求熟练掌握妇科常见病的规范诊治，正确书写住院病历；参加一值班工作；学习妇科疑难危重病的处理；学习妇科宫腹腔镜的基本操作技巧，盆底功能障碍性疾病的综合诊治及妇科肿瘤的规范化诊治。	由病区区长统一负责，按本院住院医师要求，由主治医师或副教授、教授具体指导，参加妇科临床工作，各级医疗查房及手术。	临床理论和手术操作考核	1.熟悉妇科常见病的规范诊断及处理。 2.掌握妇科宫腹腔镜的基本操作。 3.掌握盆底功能障碍性疾病的综合诊治。

中山大学附属第七医院

## 产科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	产科门急诊、爱婴区、产房	1.每位进修生分管 3~4 张病床，管理病房，参加所管床位手术，病例讨论，参加科室业务学习。 2.跟带组教授或主治出诊。 3.要求熟练掌握产科常见病的规范诊治，正确书写住院病历；参加一值值班工作；学习产科疑难危重病的处理；学习产科基本操作技巧，产科合并症及并发症的规范化诊治。	由病区区长统一负责，按本院住院医师要求，由主治医师或副教授、教授具体指导，参加产科临床工作，各级医疗查房及手术。	临床理论和手术操作考核	1.熟悉产科常见病的规范诊断及处理。 2.掌握产科阴道助产、剖宫产等产科手术及操作。 3.掌握产科常见妊娠合并症及并发症的诊治。

## 盆底康复技术培训班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	盆底康复中心	1.盆底康复技术的基础理论。2.盆底功能的评估方法。3.盆底康复治疗实操。4.慢性盆腔痛的盆底肌筋膜手法治疗。5.腹直肌分离的评估与康复治疗。6.医师可观摩盆底手术。	每两周一节盆底相关理论培训课，由盆底组医师及护师授课，由盆底康复中心高级盆底康复师带教实操。	基础理论考核与盆底实操考核。	1.熟练掌握盆底相关疾病的理论知识。2.熟练掌握盆底相关疾病的规范诊治。
6个月	盆底康复中心 (4个月)	1.盆底康复技术的基础理论。 2.盆底功能的评估方法。 3.盆底康复治疗实操。 4.慢性盆腔痛的盆底肌筋膜手法治疗。 5.腹直肌分离的评估与康复治疗。 6.盆底康复中心的运营和管理	每两周一盆底相关理论培训课，由盆底组医师及主管护师授课，由盆底康复中心高级盆底康复师带教实操。	基础理论考核与盆底实操考核。	1.熟练掌握盆底相关疾病的理论知识。 2.熟练掌握盆底相关疾病的规范诊治。 3.熟悉盆底康复中心的运营及管理
	妇科病区 (1个月)	1.盆底手术的观摩 2.妇科恶性肿瘤术后快速康复管理	妇科快速康复相关理论讲授，针对具体病例由主管医生及护师进行快速康复讲解	基础理论考核以及术后快速康复方案制定的考核	1.了解常见的盆底重建手术。 2.掌握妇科恶性肿瘤术后快速康复的相关理论及临床实操。
	爱婴区 (1个月)	1.剖宫产术后快速康复管理 2.母乳喂养相关理论及实操	1.由母乳喂养指导老师进行理论授课、护理查房、病讨论。 2.参与母乳喂养门诊	母乳喂养及剖宫产术后快速康复的理论及操作的考核	掌握母乳喂养的相关理论、熟悉掌握母乳喂养相关问题的处理、掌握 ERAS 理念在剖宫产中的应用。

## 爱婴区护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	爱婴区病房	<p>1.爱婴区母婴同室病房的管理。</p> <p>2.学习产前产后护理常规，学习特色护理技术：生理性涨奶的预防及处理、肌肤接触的实施、新生儿摄入评估、ERAS 理念在剖宫产中的应用、新生儿误吸的预防与紧急处理、产科人文护理的开展等。</p>	<p>1.主管护师全程带教。</p> <p>2.参与病区理论授课、护理查房，病例讨论。</p> <p>3.模拟教学：以模拟教学形式进行训练。</p>	<p>在进修结束前由护长及带教老师组成考核小组对进修生的理论及操作进行考核。</p>	<p>熟知产前、产后护理常规，</p> <p>熟练掌握生理性涨奶的预防及处理、肌肤接触的实施、新生儿摄入评估、ERAS 理念在剖宫产中的应用、新生儿误吸的预防与紧急处理、产科人文护理的开展等。</p>

## 生殖医学医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	生殖医学中心	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟悉人际沟通与知情选择技巧、掌握病史采集、常用查体方法、病历及各种医疗文件的书写与填报</li> <li>2.熟悉基本孕前检查</li> <li>3.掌握常见辅助检查手段及报告判读</li> <li>4.熟悉卵巢周期及卵泡生长发育生理变化</li> <li>5.掌握女性月经的周期性变化及人工干预</li> <li>6.掌握女性不孕症专科门诊咨询、检查、评估和处理原则，了解男性不孕症的检查和诊断</li> <li>7.掌握生殖内分泌相关疾病（如多囊卵巢综合征、卵巢储备不良和早衰等）的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断及治疗原则</li> <li>8.掌握诱导排卵治疗方案的选择与应用、监测手段及个体化处理</li> <li>9.掌握辅助生殖技术超声监测</li> <li>10.掌握助孕技术并发症的预测、监测手段和处理</li> <li>11.掌握生殖医学中心常用药物的适应证、禁忌证、作用机制、不良反应及使用方法</li> <li>12.掌握早期妊娠的诊断及孕期保健</li> <li>13.了解各种超促排卵方案及个体化选择</li> <li>14.了解辅助生殖技术常规手术治疗手段</li> </ol>	<p>参与门诊出诊，一对一带教</p> <p>参加科室病例讨论</p> <p>参加生殖医学专题讲课 2次/周，并视频学习生殖医学新进展及阅读最新文献</p> <p>进修生理论授课 1次/周</p>	<p>在进修结束前由带教老师对进修生的具体表现及操作作出考核：1.理论部分在门诊提问讨论时考核；2.进修结束需完成一份理论考卷；3.操作考试：平时门诊中表现及在超声室进行排卵监测，由带教老师进行考核评分</p>	<p>能够掌握正确的临床工作方法,具有良好的职业道德和人际沟通能力,准确采集病史、规范体格检查、正确书写病历,掌握生殖医学中心常见疾病的诊疗常规,熟悉生殖医学中心各类疾病的诊疗要点(包括诊疗技术),能够独立和基本正确地对本门诊常见疾病进行咨询、诊断和治疗,妥善掌握针对具体疾病的知情选择</p>

6 个月	生殖医学中心	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟悉人际沟通与知情选择技巧、掌握病史采集、常用查体方法、病历及各种医疗文件的书写与填报</li> <li>2.熟悉基本孕前检查</li> <li>3.掌握常见辅助检查手段及报告判读</li> <li>4.熟悉卵巢周期及卵泡生长发育生理变化</li> <li>5.掌握女性月经的周期性变化及人工干预</li> <li>6.掌握女性不孕症专科门诊咨询、检查、评估和处理原则，了解男性不孕症的检查和诊断</li> <li>7.掌握生殖内分泌相关疾病（如多囊卵巢综合征、卵巢储备不良和早衰等）的发病机制、临床特点、诊断与鉴别诊断及治疗原则</li> <li>8.掌握诱导排卵治疗方案的选择与应用、监测手段及个体化处理</li> <li>9.掌握辅助生殖技术超声监测</li> <li>10.掌握助孕技术并发症的预测、监测手段和处理</li> <li>11.掌握生殖医学中心常用药物的适应证、禁忌证、作用机制、不良反应及使用方法</li> <li>12.掌握早期妊娠的诊断及孕期保健</li> <li>13.熟悉生殖医学中心伦理制度和病案管理</li> <li>14.了解辅助生殖技术常规手术治疗手段</li> <li>15.了解各种超促排卵方案及个体化选择</li> <li>16.了解辅助生殖技术的适应证和禁忌证</li> <li>17.了解国家有关辅助生殖的政策、法规</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参与门诊出诊，一对一带教</li> <li>2.参加科室病例讨论</li> <li>3.参加生殖医学专题讲课 2 次/周，并视频学习生殖医学新进展及阅读最新文献</li> <li>4.进修生理论授课 1 次/周</li> </ol>	<p>在进修结束前由带教老师对进修生的具体表现及操作作出考核：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.理论部分在门诊提问讨论时考核；</li> <li>2.进修结束需完成一份理论考卷；</li> <li>3.操作考试：平时门诊中表现及在超声室进行排卵监测，由带教老师进行考核评分。</li> </ol>	<p>回原单位能开展不孕专科门诊、诱导排卵等助孕技术，在熟练掌握基础理论和专业知识基础上应用新理论、新技术、新方法，见识和处理专科复杂疑难病例、提高实际问题解决能力。</p>
------	--------	--	---	---	---

## 普儿科医师高级研修班培训方案

时长	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平	
6个月	岗前培训期 (1周)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参加科室疑难病例讨论</li> <li>2.科室介绍（病区的功能与分区、基础设施的使用等）</li> <li>3.消防用物位置及紧急疏散通道</li> <li>4.科室各项规章制度</li> <li>5.各班次工作内容及工作流程</li> <li>6.常用药品、仪器、设备、物品的位置</li> <li>7.急救设施的位置、操作与使用</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.教学秘书介绍进修计划及科室介绍</li> <li>2.安排指导老师</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.以考核病例为主,要求住院医师能够独立地做出诊断和鉴别诊断,以及为进一步明确或排除某一疾病所需进行的系列检查。要求住院医师能准确评估患者的目前状况,分清轻重缓急,提出治疗原则,给予适当和必要的处理。</li> <li>2.选择病史较为复杂、诊断有疑问或治疗有矛盾的病例,全面考核住院医师的临床知识水平和实际应用能力,考核住院医师自己思考、分析、查阅文献和解决问题的能力。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解医院的概况及进修教学计划。</li> <li>2.熟悉医院及科室相应规章制度。</li> <li>3.了解科室布局及消防用物位置及紧急疏散通道</li> <li>4.了解科室各项规章制度</li> <li>5.了解各班次工作内容及工作流程</li> <li>6.了解常用药品、仪器、设备、物品的位置</li> </ol>
	第1-3月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.撰写主管患者病史和病程录。</li> <li>2.撰写新病人入院后的入院录和第一次主任医师查房录。</li> <li>3.检查化验单,核实医嘱执行情况。</li> <li>4.在带教教师的指导下修改患者简要病史,体检摘要,诊断、诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划和注意事项。</li> <li>5.准备疑难病例讨论的病史、检查结果;参与书写疑难病例讨论意见</li> <li>6.掌握儿科常见急危重症的急救配合及相关急救技术</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.指导老师负责带教。</li> <li>2.专科理论辅导小课1次、每天参与查房及每周2周参与病例讨论1次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解专科医生人员工作职责、工作流程及运作模式。</li> <li>2.熟悉各班工作流程、专科护理特点及注意事项。</li> <li>3.熟悉医生信息系统</li> <li>4.掌握儿科常见疾病,尤其是血液专科常见病的诊治规范,并掌握相关教学查房、病程记录和抢救记录的书写</li> <li>5.掌握儿科常用化验、检查方法及结果判读</li> <li>6.掌握儿科常见急危重症的急救配合及相关急救技术</li> </ol>	
	第4-6月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.撰写主管患者病史和病程录。</li> <li>2.检查化验单,核实医嘱执行情况。</li> <li>3.在带教教师的指导下修改患者简要病史,体检摘要,诊断、诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划和注意事项。</li> <li>4.常见儿童血液病及并发症的处理流程</li> <li>5.儿童血液常用技术(骨髓穿刺术、腰穿鞘注术等)</li> <li>6.儿童危重症的相关技术(CPAP及呼吸机的使用等)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.指导老师负责带教。</li> <li>2.专科理论辅导小课1次、每天参与查房及每周2周参与病例讨论1次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.掌握儿童血液专科疑难病例病理生理知识</li> <li>2.掌握普儿急危重症的急救配合及相关急救技术</li> <li>3.掌握儿童血液病常见病的诊治规范,并掌握相关教学查房、病程记录和抢救记录的书写</li> <li>4.掌握儿童血液专科技术操作流程</li> </ol>	

## 普儿科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	普儿科	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.熟悉病区布局及环境、常用物品及抢救设备放置。</li> <li>2.了解科室概况及相应规章制度。</li> <li>3.熟悉科室进修学习计划。</li> </ol> 临床护理： <ol style="list-style-type: none"> <li>4.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程。</li> <li>5.熟练掌握儿童血液病专科护理知识及常见抢救技能。</li> <li>6.运用整体护理程序分管病人(不可独立值班)；</li> <li>7.掌握专科常见疾病的护理及危重病患者的抢救配合。</li> <li>8.熟悉并组织护理查房 2 次。</li> <li>9.熟悉并组织辅导小课 2 次。</li> <li>10.了解护理教学计划的制定与落实、护生的管理及实习计划。</li> <li>11.完成护理个案。</li> <li>12.完成 1 篇反思日志的撰写。</li> <li>13.了解护长岗位职责及工作流程熟悉护理人力管理及排班原则。</li> <li>14.熟悉在职培训计划及落实。</li> <li>15.熟悉护理五大项质量检查标准及检查方法</li> <li>16.了解护理科研与信息化建设管理；</li> <li>17.了解科室团队文化建设与管理。</li> <li>19.跟一次二值值班；</li> <li>20.参加护理质量交叉检查 1 次。</li> <li>21.参加护士大会一次。</li> <li>22.参加进修护士总结会（病区、护理部各一次）。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、各护理单元制定入科导航，并结合 PPT 进行入科介绍。</li> <li>2、介绍内容应包括科室团队介绍、专科护理特点及护理安全介绍、科室文化介绍、相应的规章制度等，并引领察看病区布局及物品设备摆放</li> <li>3. 原则上安排 N4 级及以上护士担任指导老师，实施一对一全程带教。</li> <li>4.护士长对进修管理起主导作用，须及时有效督促进修计划落实情况。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.提问</li> <li>2.操作考核</li> <li>3.ppt 个案分享</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.制定个人进修计划及防差错计划，填写于《进修护士手册》</li> <li>2., 护士长、带教老师参与并点评指导。</li> <li>3.完成个人汇报 1 次</li> </ol>



## 新生儿科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	新生儿科病房	<p>1.新生儿科疾病的诊疗规范。</p> <p>2.学习各种新生儿专科特色技术：新生儿复苏术、脐静脉置管术、新生儿气管插管术、新生儿呼吸支持、新生儿换血术等。</p> <p>3.学习各种新生儿常见疾病诊疗常规及新进展：新生儿黄疸、新生儿窒息、新生儿缺氧缺血性脑病、新生儿败血症等。</p>	<p>1.参与各级医疗查房，病例讨论。</p> <p>2.理论课学习，每周 1 学时，共 12 学时。使用我科自编教材及讲义，讲解诊疗规范及操作技术。</p> <p>3.模拟教学：以模拟教学形式进行训练。</p> <p>4.一带一实践培训，有适合的病例可进行实践操作。</p>	<p>在进修结束前由主任及带教老师组成考核小组对进修生的理论及操作进行考核。</p>	<p>熟知新生儿常见疾病的诊疗规范。</p> <p>熟练掌握新生儿复苏术、气管插管及各种模式的呼吸机使用。</p> <p>了解脐静脉置管术、新生儿换血术。</p>

## 新生儿科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	新生儿科	<p>1.了解科室概况及规章制度。</p> <p>2.学习新生儿专科护理人员工作职责、工作流程及护理信息系统。</p> <p>3.学习新生儿专科常见病：新生儿溶血症、新生儿颅内出血、新生儿硬肿症、新生儿肺炎、早产儿、新生儿低血糖、高危儿等的临床观察及护理，并作护理病历的书写。</p> <p>4.了解新生儿专科常用药物的知识及应用，常用化验、检查方法及结果判读。</p>	<p>1.制定入科导航 PPT, 介绍本科室特点, 疾病普及护理, 科室文化等。</p> <p>2.护士长、教育护士与进修护士面谈, 了解进修护士工作经历, 学习需求及想法。</p> <p>3.安排 N4 级护士带教, 护士长全程跟进, 了解进修护士学习情况。</p> <p>4.根据学习计划安排理论学习, 讲解专科护理常规及操作技术。</p>	<p>在进修结束前由护长及教育护士组成考核小组对进修生的理论及操作进行考核。</p>	<p>1.熟悉科室的概况及规章制度、护理人员工作职责、工作流程及护理信息系统。</p> <p>2.熟悉新生儿专科常见病的临床观察及护理, 掌握护理病历的书写。</p> <p>3.了解常用药物的知识及应用</p> <p>了解常用化验、检查方法及结果判读</p>

## 重症医学科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	重症医学科	<p>1.重症医学科的收治范围，转出ICU指征，危重患者的病情评估及重症评分系统；呼吸、循环、生化及影像学动态监测的方法、结果及临床意义。</p> <p>2.血流动力学主要监测指标与意义以及氧代谢监测意义（EV1000、PICCO）；呼吸功能监测；出、凝血功能的监测及治疗；神经重症的监测；水电解质酸碱平衡的监测；重症患者病情评估措施；呼吸机呼吸模式及呼吸机参数在不同病人的设置。</p> <p>心肺脑复苏及持续有效的高级生命支持。重症患者的镇痛、镇静治疗。多发伤、脓毒症、多脏器功能障碍的诊治。肠内营养及肠外营养支持治疗。</p> <p>3.各系统常见危重病的ICU处理措施：急性心肌梗死、心衰、重症肺炎、急性呼吸窘迫综合征、急性肾功能衰竭、肝功能衰竭、甲亢危象、糖尿病酮症酸中毒、上消化道大出血、消化道穿孔、脑出血、脑梗死、中毒、溺水等。</p> <p>4.ICU常用的基本技能：气管插管术、高流量氧疗、深静脉置管术、动脉穿刺置管、经皮气管切开、电除颤、心肺复苏等。呼吸机管路安装。</p> <p>5.院感防控措施及多重耐药患者的处置。</p> <p>5.常用仪器的正确使用：除颤仪、呼吸机、超声机。</p>	<p>1.参与科室查房、教学查房等多种临床实践活动。</p> <p>2.参与病历讨论。</p> <p>3.专业知识专题讲座（共42次，每周两次）。</p> <p>4.每周一次科室读书报告会（中文+英文）。</p> <p>5.在上级医生指导下进行各种实践技能操作。</p>	<p>在进修结束前由培训小组对进修生的日常表现、理论考核及技能操作作出综合考核。</p> <p>平时表现分为日常考勤和带教老师评价部分。</p> <p>理论部分考核主要在查房提问讨论时考核+笔试考核。</p> <p>操作考试：抽查考核应掌握技能操作是否规范。</p>	<p>熟练掌握以内科学、外科学中常见的各系统危重症。要求熟练掌握上述疾病的病因，发病机理，临床表现、诊断和治疗。能初步处理这些疾病。</p> <p>掌握如下临床操作：动脉穿刺、静脉穿刺、气管插管、呼吸机管路连接及参数设置，报警设置、纤维支气管镜检查和治疗、重症超声。</p>

## 重症医学科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	重症医学科 (前 3 个月)	<p>一、ICU 基础理论与实践：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ICU 环境布局</li> <li>2.ICU 床单位管理</li> <li>3.ICU 院内感染管理：手卫生，三管护理（CVC 导管，气管插管、导尿管）、多重耐药菌管理，院感基础知识，针刺伤应急管理</li> <li>4.护理核心制度</li> </ol> <p>二、ICU 基础专科技能：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.重症病人出入管理（包括入院、转入、转出、外出检查、出院、死亡等）</li> <li>2.重症病人床上浴</li> <li>3.气管插管患者的口腔护理</li> <li>4.ICU 各种管道的固定管理</li> <li>5.各种急救药物的应用</li> <li>6.ICU 护理文书书写规范</li> <li>7.雾化吸入管理</li> <li>8.吸痰技术（开放式、密闭式）</li> <li>9.气管切开换药</li> <li>10.中心静脉导管换药（含血透管）</li> <li>11.输液通路的管理原则</li> <li>12.各种标本的留取</li> <li>13.各种操作配合技术（气管插管，气管切开，CVC 穿刺等）</li> <li>14.密闭式胸腔引流瓶的更换</li> <li>15.保护性约束技术</li> <li>16.ICU 患者镇痛镇静管理</li> <li>17.危重患者从头到脚的评估</li> <li>18.危重患者交接班</li> <li>19.VAP/CRBSI/CAUTI 的基本概念与管理</li> <li>20.常见检验指标正常范围及危急值</li> </ol> <p>三、ICU 高级专科技能：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.动脉采血技术及血气分析</li> <li>2.纤支镜检查配合技术</li> <li>3.膀胱压力监测技术</li> <li>4.CVC 及有创血压监测传感器的更换与维护</li> <li>5.PICCO/EV1000 管道的连接与维护</li> <li>6.BIS 监测技术</li> <li>7.压疮、失禁性皮炎预防管理</li> <li>8.心肺复苏（CPR）及电除颤技术</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.带教老师选择： N3 级及以上高级责任护士、护理组长、ICU 专科护士</li> <li>2.授课老师选择： 护理带教老师、护长、呼吸治疗师、主治医师及以上</li> <li>3.原则及方法： (1)实行一对一带教 (2)由浅入深，简单到复杂 (3)排班同带教老师 (4)进修工时计算同本科室人员规定一致。 (5)执行医院进修生管理规定</li> <li>4.教学方式： (1)日常跟班学习 (2)每周固定时间理论学习 (3)操作示范 (4)随机教学小课 (5)翻转课堂 (6)自主学习 (7)每月总结反馈，查漏补缺</li> <li>5.颁发证书： 通过理论及技能考核后，颁发医院统一制定的进修结业合格证书</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.日常提问，综合评价。</li> <li>2.操作考核，所有项目 80 分及格，要求全部项目及格</li> <li>3.结业理论考试：60 分及格。</li> <li>4.医德医风考核。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.培训结束后，能够独立完成培训内容全部的护理工作，对低年资护士拥有一定的指导能力。</li> </ol>

6个月	重症医学科 (后3个月)	<p>四、ICU 仪器设备的应用</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.微量泵、输液泵、营养泵的应用</li> <li>2.气垫床/翻身床的应用</li> <li>3.心电监护仪的应用</li> <li>4.简易呼吸囊的应用</li> <li>5.升温机/降温机的应用</li> <li>6.排痰机的应用（背心式、叩锤式）</li> <li>7.高流量湿化仪的应用</li> <li>8.压力抗血栓气压泵的应用</li> <li>9.有创、无创呼吸机基本应用</li> <li>10.PICCO/EV1000 基本操作，结果观察分析</li> <li>11.了解 CRRT 基本原理，能够独立完成 CRRT 上机管理</li> </ol> <p>★以上内容除了能够单独实践外，应熟悉基本原理与方法，能够指导低年资护士完成操作。</p> <p>五、常见重症疾病的护理</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.消化道大出血的基本概念与护理</li> <li>2.AECOPD 的基本概念与护理</li> <li>3.ARDS 的基本概念与护理</li> <li>4.脓毒血症的基本概念与护理</li> <li>5.呼吸衰竭的基本概念与护理</li> <li>6.心力衰竭的基本概念与护理</li> <li>7.常见心律失常与护理</li> <li>8.急性心肌梗死的基本概念与护理</li> <li>9.休克的基本概念与护理</li> <li>10.心脏骤停的基本概念与护理</li> <li>11.重症胰腺炎的基本概念与护理</li> <li>12.高钾血症的基本概念与护理</li> <li>13.重症肺炎的基本概念与护理</li> <li>14.ICU 获得性衰弱与早期康复</li> <li>15.ICU 谵妄的基本概念与护理</li> </ol> <p>★以上内容除了能够了解基本概念外，还应该了解基本解剖及病理生理过程。</p> <p>六、进阶篇</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.了解 ICU 综合业务管理</li> <li>2.了解 ICU 人力资源管理（排班等）</li> <li>3.书写个案 1 篇（文献搜索）</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.带教老师选择： N3 级及以上高级责任护士、护理组长、ICU 专科护士、护长</li> <li>2.授课老师选择： 护理带教老师、护士长、呼吸治疗师、主治医师及以上</li> <li>3.原则及方法： (1)实行一对一带教 (2)由浅入深，简单到复杂 (3)排班同带教老师 (4)进修工时计算同本科室人员规定一致。 (5)执行医院进修生管理规定</li> <li>4.教学方式： (1)日常跟班学习 (2)每周固定时间理论学习 (3)操作示范 (4)随机教学小课 (5)翻转课堂 (6)自主学习 (7)每月总结反馈，查漏补缺</li> <li>5.颁发证书： 通过理论及技能考核后，颁发医院统一制定的进修结业合格证书</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.日常提问，综合评价。</li> <li>2.操作考核，所有项目 80 分及格，要求全部项目及格</li> <li>3.结业理论考试：60 分及格。</li> <li>4.医德医风考核。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.培训结束后，能够独立完成培训内容全部的护理工作，对低年资护士拥有较好的指导能力。</li> <li>2.拥有独立书写护理个案的能力。</li> <li>3.拥有一定的组织管理能力，能够组织简答的教学培训活动。</li> </ol>
-----	-----------------	--	--	--	--

## 呼吸治疗技术高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	重症医学科	1.呼吸生理及重要脏器功能受损与呼吸的交互影响 2.各种基础氧疗及高流量氧疗方式的选择、适应症 3.掌握气道管理基础理论与技术，包括：气道湿化、雾化治疗、人工气道管理要点和意外应急处理、纤支镜理论与操作 4.呼吸机和高流量氧疗的基本构造、管路连接、呼吸机自检及维护管理 5.有创与无创机械通气，包括：机械通气模式及基本原理、初始参数设置和调节、危急重症疾病病理生理和个体化机械通气策略、呼吸力学监测、呼吸机波形监测及解读、机械通气的撤离评估、拔管评估 6.呼吸治疗相关的影像知识 7.呼吸治疗药理学 8.血气分析及临床应用 9.人工气道、机械通气患者的转运 10.熟练掌握呼吸康复的评估及个体化实施	1.带教老师选择：具有丰富教学经验的呼吸治疗师、主治医师及以上 2.授课老师选择：呼吸治疗师、主治医师及以上 3.原则及方法： (1)实行一对一带教 (2)由浅入深，简单到复杂 (3)排班同带教老师 (4)进修工时计算同本科室人员规定一致。 (5)执行医院进修生管理规定 4.教学方式： (1)日常跟班学习 (2)每周固定时间理论学习 (3)操作示范 (4)随机教学小课 (5)翻转课堂 (6)自主学习 (7)每月总结反馈，查漏补缺 5.颁发证书： 通过理论及技能考核后，颁发医院统一制定的进修结业合格证书	1.日常提问，综合评价。 2.操作考核，所有项目80分及格，要求全部项目及 3.结业理论考试：60分及格。 4.医德医风考核。	培训结束后，能够独立完成培训内容全部的呼吸治疗工作

## 皮肤科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	3个月皮肤科门诊/3个月皮肤科住院部	1.学习皮肤科的病理活检术是,包括取病理指征、位置、操作技巧及解读病理报告; 2.学习皮肤科常见手术,包括简单的皮肤肿物切除和皮瓣转移、皮肤恶性肿瘤切除术。 3.学习皮肤科常见病的诊断、鉴别诊断及最新诊疗手段。学习独立管理病人。 4.学习皮肤镜、真菌镜检、二氧化碳激光。 5.观摩学习皮肤科激光。	1.参加每周1-2次的科室定期学习; 2.参与教学查房 3.在门诊或住院部跟上手术; 4.跟带教老师学习观摩激光。	理论考试 操作考试	1.掌握皮肤科基本的活检术及简单肿物切除术; 2.学会基本的皮肤镜操作、真菌镜检、二氧化碳激光 3.学会皮肤科常见的规范化治疗 4.学会皮肤恶性肿瘤及皮瓣的一些操作技巧。

## 眼科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	眼科门诊、病房、眼科手术室、眼科检查室	<p>1.眼睑内翻诊断，鉴别诊断，分类，手术指征，术前术后用药，手术方式选择，术前知情同意要点，手术操作，术前术后护理。</p> <p>2.眼睑外翻诊断，鉴别诊断，分类，手术指征，术前术后用药，手术方式选择，术前知情同意要点，手术操作，术前术后护理。</p> <p>3.上睑下垂诊断，鉴别诊断，分类，手术指征，术前术后用药，手术方式选择，术前知情同意要点，手术操作，术前术后护理。</p> <p>4.眼睑肿物，眼睑重建手术指征，术前术后用药，手术方式选择，术前知情同意要点，手术操作，术前术后护理。</p> <p>5.眼眶肿物诊断，鉴别诊断，分类，手术指征，术前术后用药，手术方式选择，术前知情同意要点，手术操作，术前术后护理。</p> <p>眼整形眼眶病相关检查的选择和结果判读</p>	<p>1.眼科检查室学习眼整形相关检查手段2周，包括眼外观照相技巧，上睑下垂检查技巧等，眼眶影像学检查结果判读</p> <p>2.眼科病房2个月，管理眼整形手术患者，学习眼整形手术患者病历书写，术前术后用药，术前知情同意要点，术前术后护理</p> <p>3.眼科门诊2周，学习眼整形患者门诊初诊及复诊要点，术后拆线技巧。</p>	<p>在进修结束前由眼整形治疗小组对进修生的具体表现和操作进行考核，理论部分考核为查房时提问及讨论，操作部分考核为独立完成眼睑肿物切除术，眼睑内翻矫正手术以及平时手术中表现。</p>	<p>掌握眼整形患者管理及病历书写；</p> <p>掌握眼整形眼眶病检查要点及影像学检查结果判读；</p> <p>掌握眼部各种皮瓣移植设计理念及操作基础；</p> <p>掌握眼睑内翻，眼睑肿物，上睑下垂，眼眶肿物前入路切除手术技巧；</p> <p>能独立完成眼睑肿物切除及眼睑内翻矫正手术。</p>



## 中医科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	中医科病房	1.中医禁食的适应症、禁忌症及并发症处理 2.中医禁食的操作流程及应用机制 1) 热量缓冲期 2) 禁食期 3) 恢复饮食期 3.禁食期间生化指标的解读及应对 4.中医禁食的辅助治疗及使用适应症、禁忌症 1) 腹针选穴及操作规范 2) 中医定向透药 3) 穴位敷贴 4) 耳穴压豆 5) 平衡火罐 6) 中药熏洗 7) 中药热腌包 8) 穴位埋线 5.中医禁食患者出院后的体重管理 1) 周末中医禁食 2) 低碳生酮饮食 3) 其他饮食及生活方式指导	参与各级医疗查房，病例讨论。 熟悉 1 周常规诊疗操作后，在带教医师的指导下收治患者，了解临床实践的每个细节。 理论课学习，每周 2 学时，共 24 学时，跟随教授或主治医师学习理解中医禁食操作中的诊疗机制。	在进修结束前由中医禁食团队对进修生的具体表现及操作作出考核。 操作部分考核：主要在查房提问讨论时考核。 理论考试：以小课形式或 PPT 展示形式总结自己对中医禁食的认识。	熟悉中医禁食的适应症、禁忌症和常见并发症的处理； 熟悉指导患者进行中医禁食流程，并理解生化指标变化的机制； 了解中医禁食的辅助治疗适应症、禁忌症等； 了解患者出院后的后续体重管理指导。

## 中医科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	中医科	<p>1.熟悉中医科布局及环境、常用物品及抢救设备放置。</p> <p>2.了解中医科概况及相应规章制度。</p> <p>3.熟悉中医科进修学习计划。</p> <p>临床护理1：</p> <p>1.了解各层次护士岗位职责及各班工作流程。</p> <p>2.熟练掌握中医专科护理知识及常见抢救技能。</p> <p>3.收集护理个案。</p> <p>4.完成第一篇反思日志的撰写。</p> <p>临床护理2：</p> <p>1.运用整体护理程序分管病人(不可独立值班)；</p> <p>2.掌握中医专科常见疾病的护理及危重病人的抢救配合。</p> <p>3.熟悉并组织护理查房。</p> <p>4.熟悉并组织辅导小课。</p> <p>5.了解护理教学计划的制定与落实、护生的管理及实习计划。</p> <p>6.完成护理个案。</p> <p>7.完成两篇反思日志的撰写。</p>	<p>1.制定入科导航，并结合PPT进行入科介绍。</p> <p>2.原则上安排 N4 级及以上护士担任指导老师，实施一对一全程带教。</p> <p>3.护士长对进修管理起主导作用，须及时有效督促进修计划落实情况：</p> <p>1) 带教老师讲解、阅读相关书籍。</p> <p>2) 与带教老师一起运用护理程序分管病人。</p> <p>3) 参加专科操作示范、业务学习、业务查房及疑难病例讨论各 1 次。</p> <p>4) 完成该阶段目标及评价</p> <p>5) 在带教老师指导下收集护理个案素材，留意临床工作中触动较大的事情，收集反思日志素材并完成撰写。</p> <p>6) 护士长带教 1 周；</p> <p>7) 跟一次二值值班；</p> <p>8) 参加护理质量交叉检查 1 次。</p> <p>9) 参加护士大会一次。</p> <p>10) 参加进修护士总结会(病区、护理部各一次)。</p>	<p>带教老师提问，完成入科导航。</p> <p>1. 专科护理技术考核 1 项。</p> <p>2. 在老师指导下组织操作示范 1 次，护士长、带教老师参与并点评指导。</p> <p>3. 在带教老师指导下修改、完成第一篇反思日志，并在第三周五前发送至护理教育委员会邮箱 zsqyhlijy@163.com</p>	<p>熟悉中医禁食的适应症、禁忌症和常见并发症的处理；</p> <p>熟悉指导患者进行中医禁食流程，并理解生化指标变化的机制；</p> <p>了解中医禁食的辅助治疗适应症、禁忌症等；</p> <p>了解患者出院后的后续体重管理指导。</p> <p>1. 护士长及带教老师不定期评价其管床效果。</p> <p>2. 分别组织一次教学查房、业务查房、辅导小课，护士长及带教老师参与并点评指导。</p> <p>3. 反思日志经带教老师修改后在每月第三周周五前发送至护理教育委员会邮箱 zsqyhlijy@163.com</p>

## 康复医学科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	康复医学科 病房、门诊及 各治疗部门	<p>1.掌握康复医学科常见病、多发病的康复评定及治疗方案制定，包括脑卒中、颅脑损伤、脊髓损伤、周围神经病损、脊柱退行性疾病、骨关节病、髌关节置换术后、膝关节置换术后等；</p> <p>了解心肺康复、儿童康复、危重症康复相关评定及应用；</p> <p>2.掌握常见急症处理方法；</p> <p>3.掌握康复医学相关临床技能操作，包括膝关节腔注射、肉毒毒素注射等；</p> <p>熟悉康复医学信息检索方法和应用；</p> <p>熟悉康复医学诊疗新技术及本领域新进展；</p> <p>4.掌握常见疾病的物理治疗理论技术和技术方法，掌握运动处方概念及常见体疗设备和体疗技术方法及应用，掌握常用物理因子治疗种类及禁忌症适应症，熟悉牵引、减重训练、悬吊训练、肌内效贴等技术，熟悉神经促通技术、Mckenzie 训练、关节松动技术等基本原理及操作要点；</p> <p>5.掌握作业治疗基本内容和主要技术，熟悉常见病的作业治疗适应症及方法；</p> <p>熟悉主要语言言语障碍及吞咽障碍评估常用方法。</p>	<p>1.参与各级医疗查房、病例讨论；</p> <p>2.专业课及科研课程学习，每周 3 学时，共 36 学时；</p> <p>3.每周跟教授门诊学习；</p> <p>4.临床操作带教：由副教授/教授负责实际操作或在其指导下进行临床操作，同时进行理论讲授；</p> <p>5.临床实践：参与管理床位数 3-6 张。</p>	<p>1.理论考核：分为两部分，第一部分为日常查房提问讨论时考核，第二部分为进修结束前进行理论知识笔试。</p> <p>2.在进修结束前由考核小组对进修生进行临床理论技能考核（采取病例分析模式，包括病例分析、阅片及治疗方案制定、临床急症处理方案制定）。</p>	<p>掌握康复医学科常见病的康复评定方法及制定方案制定，对物理治疗、作业治疗及吞咽言语治疗有一定的认识，能全面制定常见神经系统疾病及骨关节疾病的康复治疗计划，熟悉围手术期康复治疗方案的制定，可熟练完成康复医学专业基本临床操作。</p>

## 口腔科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	口腔科门诊部 观摩及参与口腔诊疗，日常门诊示教学习，疑难病例讨论学习。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.口腔科常见疾病的诊疗规范及口腔科多学科联合诊疗思维模式的建立与应用。</li> <li>2.口腔科门诊手术适应症，禁忌症，并发症及术后病人的维护。</li> <li>3.显微镜、口腔扫描仪等常用仪器设备的性能特点及使用方法，仪器设备的消毒与保养。</li> <li>4.学习各种类型的口腔科门诊手术诊疗及技巧：微创拔牙术、埋伏牙拔除术、多生牙拔除术、脓肿切排引流、粘液腺囊肿切除术、唇腺活检术、唇舌系带修整术、牙龈瘤切除术、根尖倒充填术、根尖囊肿切除术、血运重建术、活髓保存术、牙周翻瓣手术。</li> <li>4.学习复杂病例诊疗最优化及多学科联合诊疗思路：疑难病例的多学科联合诊疗；伴全身疾病的口腔患者的诊疗；伴特殊心理疾病的口腔患者诊疗。</li> <li>5.口腔科基本知识和基本技能的严格培训（口腔科检查，口腔科门诊病历书写、各种口腔科疾病的诊治。</li> <li>6.熟悉口腔科常见病的诊断及处理。</li> <li>7.熟悉口腔科门诊手术技术及其操作。</li> <li>8.强化培训口腔全科诊疗思维模式。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参与每周科室内学习，疑难病例讨论。</li> <li>2.理论课学习，每周 2 学时，共 48 学时。讲解各类口腔科常见病。</li> <li>3.日常门诊诊疗现场观摩。我科门诊量大，学员在现场观摩学习涉及多学科的口腔科疾病的联合诊疗。</li> <li>4.手把手椅位实践培训。轮流参加门诊诊疗。在上级医生指导下，在椅位上进行门诊小手术基本操作技能的手把手培训。</li> </ol>	<p>在进修结束前由口腔培训小组对进修生的具体表现及技能操作作出考核。理论部分考核主要在每月月底时考核。</p> <p>操作考试：在椅位上进行，考核口腔疾病的综合诊断是否正确，以及治疗方案是否恰当。相应的门诊小手术操作考核。</p>	<p>了解口腔科常见病的正确诊断及治疗。对显微根管、口腔扫描技术相关的仪器设备知识有基本的认识；具有正规的，较熟练的口腔操作技能，在上级医生指导下完成微创拔牙术、根尖手术等简单门诊手术操作技能。</p> <p>对口腔科复杂病例均有不同程度的掌握，多学科联合诊疗思维模式的正确建立。</p>

## 耳鼻咽喉科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	耳鼻咽喉门诊内镜室学习操作，耳鼻咽喉病房参观学习、手术参与。	<p>1.耳鼻咽喉科疾病的诊疗规范及耳鼻咽喉内镜手术诊疗、操作规范。</p> <p>2.耳鼻咽喉常见疾病手术适应症，禁忌症，并发症及围手术期病人管理。</p> <p>3.学习各种类型的鼻内镜操作、手术技巧： 鼻内镜基本操作、鼻内镜下手术后清理、鼻内镜肿物活检，鼻腔粘连处理、内镜下鼻出血处理；鼻内镜下鼻中隔功能性偏曲矫正术、鼻窦开放术、内翻性乳头状瘤切除术、鼻咽纤维血管瘤切除术、眼眶及视神经减压术、鼻腔鼻窦恶性肿瘤切除、颅底肿瘤切除、脑脊液鼻漏修补术。</p> <p>4.耳内镜基本操作、耳道清理、鼓膜穿刺、鼓膜置管。耳显微镜下单纯鼓膜修补、鼓室成型听力重建术、镫骨底板切开听力重建术、乳突切开术、完壁式乳突根治术、改良乳突根治术、乳突根治术。</p> <p>5.咽喉手术：电子喉镜、频闪喉镜基本检查操作、肿物活检、异物取出、声带注射、环勺关节复位 支撑喉镜下声带息肉切除、接触性肉芽肿切除、声带白斑及早期喉癌切除。</p> <p>6.头颈部手术：气管切开术、全喉切除、水平半喉切除、垂直半喉切除，环舌吻合、改良环会厌吻合术、下咽肿物切除、鳃裂瘻管切除。</p>	<p>1.参与各级医疗查房，病例讨论。</p> <p>2.理论课学习，每周 2 学时，共 24 学时。</p> <p>3.内镜室设有耳鼻喉科内镜模拟操作模型，模拟训练镜下各种操作。</p> <p>4.手术现场观摩。</p> <p>5.手把手台上实践培训。轮流参加各类手术，在上级医生指导下，在手术台上进行手术基本操作技能的手把手培训。</p>	<p>在进修结束前由培训小组对进修生的具体表现及手术操作作出考核。理论部分考核主要以教学查房、病例讨论时提问式考核方案。</p>	<p>了解耳鼻咽喉科常见病的手术方法及围手术期处理；</p> <p>规范熟练掌握耳鼻咽喉内镜技术操作；内镜下熟练掌握鼻部解剖及解剖定位在上级医生指导下熟练完成鼻窦相关手术；</p> <p>熟练掌握头颈部解剖，并完成喉部、颈部 2、3 级手术；</p> <p>对耳鼻咽喉四级手术均有不同程度的掌握。</p>

## 健康管理中心医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	健康管理中心	<p>1.体检客户的健康评估、个性化体检方案的制定、检前宣教、体检报告的书写及解读、检后健康管理。</p> <p>2.内、外的检查顺序及手法。耳鼻喉科、口腔科、眼科、妇科等科室的检查方法，检查器械的正确操作，掌握各科常见异常情况的表現及处理方式。</p> <p>3.熟悉健康体检质量控制，健康管理中心适宜技术开展，信息技术辅助体检流程优化。</p>	<p>1.理论教学（会议室 PPT 演示）；</p> <p>2.各检查室老师一对一带教；</p> <p>3.动手实操，老师从旁指导。</p>	<p>1.在进修结束前由培训老师对进修生的具体表现及操作作出考核。理论部分考核主要在带教过程中提问考核。</p> <p>2.操作考试：考核各科检查操作是否规范。</p>	<p>1.能够根据体检客户情况制定个性化体检方案，进行完整的检前宣教，具备体检报告书写能力，解读正确流畅，制定科学的检后健康管理方案。</p> <p>2.掌握内、外、耳鼻喉科、口腔科、眼科、妇科等科室的各项检查方法。</p>

## 营养科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	营养科	1.基础理论和治疗饮食的开展（2 周） 2.营养风险筛查和评估（2 周） 3.营养门诊和会诊工作（2 周） 4.肠内肠外营养的开展（2 周） 5.健康教育的实施（2 周） 6.营养科业务管理（2 周）	1.课程培训、病例实操、去食堂实践演练 2.参加各级医师查房，课程培训、不同病种实践 3.跟随出门诊，掌握营养门诊常见疾病的处理；跟随会诊，掌握内科、外科等常见疾病的营养方案制定，学习交叉科室临床知识。 4.带教对实习学员进行理论培训、病例讨论 5.带领学员参加健康教育、义诊、科普、孕妇学校教学等 6.介绍营养科相关管理流程	笔试、操作	1.掌握基本及治疗膳食的内容、适应范围、制作流程等，以及熟悉食堂营养餐监管事项； 2.掌握营养风险筛查，完成较完善的营养评估； 3.掌握内外妇儿主要营养相关疾病的诊疗，了解临床疾病的基本特点。 4.掌握肠内营养配置及肠外营养处方制定，了解肠外营养配置； 5.具备一定沟通、讲解能力，做到健康教育深入浅出、寓教于乐； 6.了解营养科管理流程。

## 麻醉医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	1.麻醉手术中心各专科手术临床麻醉观摩 2.麻醉复苏室观摩 3.麻醉疼痛门诊观摩	<p>1.临床麻醉理论基础、诊疗规范。麻醉相关器械（麻醉机、呼吸机、监护仪、麻醉深度监测、脑氧饱和度监测、无创连续血压监测、有创心排量监测、肌松监测、体温监测、暖风机、输液加温装置等）使用培训。</p> <p>2.一般麻醉操作技能培训：气管插管、中心静脉穿刺、动脉穿刺、硬膜外腔及蛛网膜下腔穿刺、腹横肌平面阻滞、髂筋膜阻滞等。</p> <p>3.特殊麻醉操作技能培训：纤支镜、可视性光棒、腰方肌阻滞、前锯肌阻滞、椎旁神经阻滞等。</p> <p>4.各麻醉亚专科轮转：肝胆外科麻醉、心胸外科麻醉、胃肠外科麻醉、乳腺甲状腺外科麻醉、骨科麻醉、眼耳鼻喉口腔外科麻醉、泌尿外科麻醉、妇产科麻醉、神经外科麻醉等。</p> <p>5.麻醉复苏室（PACU）管理。麻醉疼痛门诊诊疗常规及诊疗流程培训。 疼痛诊疗培训</p>	<p>参加日常临床麻醉工作、夜班轮值、麻醉疼痛门诊及治疗。通过临床实践掌握各种临床操作技能,根据本人进修目的要求有侧重安排麻醉实践。</p> <p>参加麻醉科早教班病例讨论（1次/天）。</p> <p>参加理论授课（2次/周），教材参照中山七院麻醉科诊疗常规。</p> <p>手术室观摩麻醉操作及术中麻醉管理</p> <p>手把手实践培训,在上级医生指导下进行麻醉操作及术中麻醉管理培训。</p>	<p>进修结束前进行考核。</p> <p>针对考核病例提交麻醉计划。</p> <p>理论考试围绕考试病例进行口头提问。</p> <p>操作考试在手术室进行,在监考老师监督下进行麻醉操作。</p>	<p>掌握麻醉基础理论。</p> <p>规范地掌握一般的麻醉操作技术,熟悉特殊麻醉操作技能。</p> <p>可独立处理常见手术的麻醉,在原基础上进一步提高临床麻醉技能。</p> <p>熟悉常用的监测方法,熟悉常见麻醉机、监护仪等仪器的使用方法。</p> <p>了解疼痛诊疗的基本知识。</p> <p>掌握 PACU 病人的处理。</p>



## 手术室护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3个月	手术室观摩和参与手术操作配合培训及考核。	<p>1.根据进修学习需要分配到相应专科进行手术操作培训并参与手术配合。</p> <p>2.熟悉手术室环境,掌握手术室规章制度,根据每周每月计划实施考核。</p> <p>3.熟悉手术室基础仪器设备的性能特点及使用方法,仪器设备的消毒与保养。</p> <p>4.学习相应专科各种类型的手术配合流程手术技巧: 例如妇科腔镜手术:腹腔镜检查术、粘连松解术、输卵管切除术、输卵管造口术、输卵管切开取胚修补术、卵巢囊肿剔除术、多囊卵巢打孔术、卵巢囊肿剔除术、卵巢巧克力囊肿剔除术、附件切除术、子宫峡部环扎术、子宫肌瘤剔除术、局灶性子宫腺肌症病灶剔除术、子宫次全切除术、全子宫切除术、残角子宫切除术、双子宫融合术、广泛、次广泛子宫切除术、广泛宫旁切除术、全阴道切除术、盆腔淋巴结切除术、腹主动脉旁淋巴结清扫术、髂前淋巴结清扫术、腹股沟淋巴结清扫术、大网膜切除术、腹膜子宫内异位症病灶切除术、深部浸润性子宫内异位症病灶切除术、肠道子宫内异位症病灶切除、肠管修补或吻合术、输尿管和膀胱子宫内异位症病灶切除、输尿管吻合、膀胱修补术、腹膜代阴道成型术、乙状结肠代阴道成型术、输卵管吻合术、阴道或子宫骶前悬吊术、子宫腹壁悬吊术、阴道侧旁修补术、膀胱颈耻骨梳韧带悬吊术(Burch手术)、子宫骶棘韧带悬吊术、膀胱阴道瘘修补术、直肠阴道瘘修补术、子宫穿孔修补术、剖宫产疤痕妊娠切除术、剖宫产疤痕憩室切除修补术等。</p> <p>学习各种类型宫腔镜手术技巧: 宫腔镜检查术、宫腔异物取出术、子宫内膜息肉摘除术、幼女阴道异物取出术、妊娠残留组织取出术、完全和不完全子宫纵隔切除术、粘膜下肌瘤电切术、子宫内膜电切术、宫腔粘连分离术、子宫内膜息肉电切术、诺舒子宫内膜切除术、阴道斜隔切除术、剖宫产疤痕妊娠切除术、剖宫产疤痕憩室切除术、宫、腹腔镜联合手术、输卵管插管再通术</p>	<p>1.参与各级医疗查房,小课,病例讨论等。</p> <p>2.理论课学习,每周2学时,共24学时。</p> <p>3.手术模拟操作配合训练。</p> <p>4.学员在手术间先现场观摩学习各种类型手术(如:妇科腔镜手术),指导老师给予讲解。</p> <p>5.带教老师手把手台上实践操作培训。轮流主次参与轮转专科手术配合。</p> <p>6.每次手术完成后给予课后小作业,给出周月计划,督促按时完成并上交。</p>	<p>在进修结束前由全程带教老师对进修生的具体表现及手术操作作出考核。理论部分考核主要在试题和查房提问讨论时考核。</p> <p>操作考试:相应的轮转专科手术配合操作考核,无菌技术等</p>	<p>了解轮转专科常见病的手术配合方法及围手术期问题处理。对手术配合技术相关的仪器设备知识有基本的认识;具有正规的,较熟练的基本腹腔镜手术操作技能。</p> <p>在带教老师指导下能独立完成手术配合。</p>

## 超声科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	超声科	<p>1.腹部超声：学习掌握腹部、浅表常见病超声诊断：包括肝胆系统（脂肪肝、肝硬化、肝局灶性病变如肝囊肿、血管瘤、FNH、HCC、ICC、MLC等）；泌尿系统（肾囊肿、错构瘤、肾癌、结石梗阻、前列腺增生、前列腺癌等）；浅表器官（甲状腺、乳腺、涎腺、皮下肿物等）；肌骨神经（四肢关节、神经常见炎症、卡压、运动损伤等）；胃肠道（阑尾炎、肠梗阻、肠套叠、肠炎、肠道肿瘤等）；小儿颅脑、肺脏（颅内出血、脑积水、肺 RDS、TTN、MAS、肺炎等），以及外伤、感染等的超声诊断。了解学习诊断新技术：超声造影、弹性应用。了解学习介入超声技术（FNA、粗针肿物活检、囊肿硬化、积液抽吸、PTCD 等置管引流、肿瘤热消融等）。</p> <p>2.妇产超声：学习掌握妇科常见病（子宫肌瘤、内膜息肉、宫腔积液、内膜异位症、附件囊肿、炎症、妇科肿瘤等）；学习掌握产科常见病（早中晚孕超声筛查、宫外孕、疤痕妊娠、胎盘早剥、胎儿宫内窘迫等产科急症）；了解学习盆底超声、输卵管超声造影等新技术；了解学习妇科介入超声技术（妇科囊肿抽液、硬化、肌瘤消融等）。</p> <p>3.心血管超声：学习掌握心脏常见病（高血压、肥厚性、扩张性心肌病、瓣膜病等）；了解学习先天性心脏病（房、室间隔缺损、永存左上腔、肺动脉狭窄、大动脉转位等）；学习掌握血管常见病（动脉硬化斑块、动脉狭窄闭塞、盗血、大动脉炎、静脉瓣功能不全、静脉血栓、动静脉走行异常等）。了解学习心血管新技术（左右心腔超声造影、心肌超声造影、TEE）；介入（中心静脉置管、假性动脉瘤硬化、房室间隔缺损封堵及导管消融引导监测等）。</p>	<p>1.熟悉医院、科室布局，学习科室工作流程及工作站使用，熟练报告书写 2 周。</p> <p>2.6 个月进修允许选择一个专业 6 个月，或两个专业各 3 个月。由相应专科带教导师教导学习常见病检查 2 个月，要求每个专业能独立完成常见病检查 100 例，观摩造影、弹性等 20 例。</p> <p>3.第 5 个月进入介入室轮转介入技术。介入室第 1 周熟悉物品位置，掌握无菌技术，了解助手操作流程，观摩学习常用介入治疗技术 50 例，观摩肿瘤消融 10 例。在导师指导下实操肿物活检 4 例，积液抽液 3 例，置管 2 例。</p> <p>4.参加科室每周业务学习，并完成最少 6 次讲课或病例汇报。</p>	<p>在进修结束前由科室考核小组对进修生的具体表现及手术操作作出考核。理论部分考核为笔试，80% 为及格。</p> <p>操作考试：相应常见病例检查 3 例（涵盖不同部位），介入操作 1 例，根据评分标准打分，70 分为及格。</p>	<p>对相应专科常见病超声检查及声像表现及鉴别诊断熟练掌握，了解超声新技术操作方法，并基本了解常见病的造影特点。形成良好介入无菌习惯，熟悉常用介入超声技术，能独立完成超声引导肿物活检、抽液或置管的操作。</p>

## 超声科护理进修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
3 个月	超声科	<p>1.超声预约报到：学习掌握超声检查预约报到流程以及注意事项：包括肝胆胰脾系统需要禁食 8 小时，无需禁水禁药，糖尿病人可进食少量流质；泌尿系统需要适当憋尿；浅表器官乳腺和心脏检查不能带 24 小时动态心电图；经腹妇科需要憋急尿；经阴道妇科需要排空小便。了解学习如何与患者有效沟通，观察病情，优先安排急危重症患者和老弱病残患者检查；做好病人的防跌倒宣教，随时准备处理各种突发事件和病人的病情变化。</p> <p>2.造影介入护理：学习掌握超声造影护理（肝脏、肾脏、乳腺、甲状腺等脏器造影，输卵管造影，右心声学造影）；学习掌握穿刺活检护理（甲状腺细针穿刺，肝脏、肾脏、肺、淋巴结等组织脏器穿刺活检）；学习掌握置管引流护理（腹腔、胸腔等置管引流）；学习掌握射频/微波消融术护理（甲状腺、乳腺、肝脏、肾脏等肿物消融，肌瘤消融等）。</p> <p>3.控感、急救学习：学习掌握检查诊室更换床单，探头消毒，空气消毒等基本知识；学习掌握介入器械消毒，食道超声探头消毒规范流程；学习掌握多重耐药菌等感染性患者检查及介入的标准预防流程；学习掌握低血糖、高血压、出血、心肺复苏等抢救技能。</p>	<p>1.熟悉医院、科室布局，学习科室工作流程及预约登记等工作站系统的使用，熟练超声检查预约报到流程。</p> <p>2.进修实行带教老师全程负责制，1 个月在超声前台学习预约报到流程，熟悉超声检查注意事项，学会与患者以及临床科室进行有效沟通。</p> <p>3.第 2 个月进入介入室学习介入护理。介入室第 1 周熟悉物品位置，掌握无菌技术，了解介入护理操作流程，观摩学习常用介入治疗技术 50 例；第 2 周进入实际操作，分别对超声造影，穿刺活检，置管引流，消融术等介入护理进行学习掌握。</p> <p>4.参加科室每周业务学习。</p>	<p>在进修结束前由科室考核小组对进修生的具体表现及介入护理操作作出考核。理论部分考核为笔试，80 分为及格。操作考试：超声造影、穿刺活检、置管引流、消融术等介入护理抽签选取一项考试，根据评分标准打分，70 分为及格。</p>	<p>对超声检查预约报到流程以及注意事项熟练掌握；形成良好介入无菌习惯，熟悉常用介入超声技术，能独立完成超声造影、超声引导肿物活检、抽液或置管、消融术的介入护理操作。</p>

6 个月	超声科	<p>1.超声预约报到：学习掌握超声检查预约报到流程以及注意事项：包括肝胆胰脾系统需要禁食 8 小时，无需禁水禁药，糖尿病人可进食少量流质；泌尿系统需要适当憋尿；浅表器官乳腺和心脏检查不能带 24 小时动态心电图；经腹妇科需要憋急尿，经阴道妇科需要排空小便。了解学习如何与患者有效沟通，观察病情，优先安排急危重症患者和老弱病残患者检查；做好病人的防跌倒宣教，随时准备处理各种突发事件和病人的病情变化。</p> <p>2.造影介入护理：学习掌握超声造影护理（肝脏、肾脏、乳腺、甲状腺等脏器造影，输卵管造影，右心声学造影）；学习掌握穿刺活检护理（甲状腺细针穿刺，肝脏、肾脏、肺、淋巴结等组织脏器穿刺活检）；学习掌握置管引流护理（腹腔、胸腔等置管引流）；学习掌握射频/微波消融术护理（甲状腺、乳腺、肝脏、肾脏等肿物消融，肌瘤消融等）。</p> <p>3.控感、急救学习：学习掌握检查诊室更换床单，探头消毒，空气消毒等基本知识；学习掌握介入器械消毒，食道超声探头消毒规范流程；学习掌握多重耐药菌等感染性患者检查及介入的标准预防流程；学习掌握低血糖、高血压、出血、心肺复苏等抢救技能。</p>	<p>1.熟悉医院、科室布局，学习科室工作流程及预约登记等工作站系统的使用，熟练超声检查预约报到流程。</p> <p>2.进修实行带教老师全程负责制，2 个月在超声前台学习预约报到流程，熟悉超声检查注意事项，学会与患者以及临床科室进行有效沟通。</p> <p>3.第 3 个月进入介入室学习介入护理。介入室前两周熟悉物品位置，掌握无菌技术，了解介入护理操作流程，观摩学习常用介入治疗技术 100 例；第 3 周进入实际操作，分别对超声造影，穿刺活检，置管引流，消融术等介入护理进行学习掌握。</p> <p>4.参加科室每周业务学习，讲课至少三次。</p>	<p>在进修结束前由科室考核小组对进修生的具体表现及介入护理操作作出考核。理论部分考核为笔试，80 分为及格。操作考试：超声造影、穿刺活检、置管引流、消融术等介入护理抽签选取一项考试，根据评分标准打分，70 分为及格。</p>	<p>对超声检查预约报到流程以及注意事项熟练掌握，形成良好介入无菌习惯，熟悉常用介入超声技术，能独立完成超声造影、超声引导肿物活检、抽液或置管、消融术的介入护理操作。</p>
------	-----	---	---	---	---

## 放射科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	放射科 DR CT MR 诊断学习 介入方向需轮转 介入手术室	1.各个系统常见疾病的影像诊断与鉴别诊断及少见疑难病例的诊断分析思路。 2.肿瘤、血管性疾病的介入治疗。	1.参与每天早上疑难病例讨论。 2.理论课学习,每周1学时,共24学时。由科内有丰富临床经验医师授课,分不同系统、不同专题进行讲解。 3.日常阅片。科内有专业显示屏,大量、丰富临床病例,实战讨论。 4.介入专科手术现场观摩及手把手台上实践培训。	1.诊断专科:在进修结束前由指导小组对进修生的病例诊断及汇报具体表现作出考核。理论部分考核主要病例汇报时提问考核。 2.介入专科:在进修结束前由介入手术培训小组对进修生的具体表现及手术操作作出考核。	1.掌握各个系统常见疾病的影像诊断及鉴别诊断,对疑难病例病例能提出可能的分析思路与鉴别诊断。2.掌握介入治疗的技术要点及手术并发症处理等。

## 核医学科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	核医学科	1.核素病房管理 2.日常阅片（包括 SPECT 、PET/CT）	1.半年进修允许选择一个方向 6 个月，或两个方向各 3 个月。 2.由副高或主治医师具体指导临床带教；理论课学习，每周 1 学时，共 24 学时。由科内有丰富临床经验的医师授课，分不同系统、不同专题进行讲解。 3.跟随副高以上职称医师出门诊，参与住院病人的管理、一线值班工作及影像报告书写工作。 4.参加教学查房及疑难病例讨论、科室小讲课；并完成最少 6 次讲课或病例汇报。	1.核素病房：在进修结束前由指导小组对其病历及病例讨论具体表现作出考核。理论部分考核主要病例讨论时提问考核。 2.影像报告：在进修结束前由指导小组对进修生的病例诊断及汇报具体表现作出考核。理论部分考核主要病例汇报时提问考核。	1.核素病房管理：掌握甲状腺癌规范化诊疗及核素病房的管理。熟悉当前甲状腺疾病诊治进展。达到核医学科主治医师的水平。 2.日常阅片：掌握各个系统显像原理、显像剂及临床应用，常见疾病的影像诊断及鉴别诊断，对疑难病例病例能提出可能的分析思路与鉴别诊断。

## 病理科医师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6 个月	病理科	<p>1.理论授课；</p> <p>临床实践，参与本科室外科病理学日常工作；</p> <p>2.学术活动，参与每周的深圳市疑难病例读片会，每周四上午的全科疑难病例读片会，每月一次的广东省病理读片会讨论；定期、不定期的读书报告，学术讲座等。</p>	<p>1.理论学习，每两周一次。</p> <p>2.临床实践，参与病理科日常值班，包括肉眼观察与取材、镜下观察与分析、免疫组化与特殊染色、诊断意见、信息管理等。</p> <p>疑难病例读片会，全科读片每周两次，省读片会讨论每月一次。</p>	<p>1.理论考核</p> <p>完成一定数量及质量的读书报告或综述；</p> <p>2.临床实践考核为对指定范围病例的诊断分析。</p>	<p>具备病理专业的基础理论和基本技能，能够独立完成综合医院病理科常见病、多发病的诊断，对疑难病例亦能够作出分析，提出初步诊断意见。</p>

## 检验科技师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	生化免疫专业组 2个月、临检体液组 2个月、骨髓形态组、分子组 1个月、流式遗传组 1个月。 也可根据进修学员的需求只轮转单一专业组	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.检验科常规检测的标准程序和标准化流程操作、处理。</li> <li>2.检验科实验室生物安全培训和相关注意事项；职业暴露和医源性标本溢洒等的处理。</li> <li>3.检验科常用仪器设备的性能特点及使用方法，仪器设备的维护与保养。</li> <li>4.学习检验科各专业组的基本操作技巧：Sysmex 血液分析流水线的检测原理；血液常规流水线（含单机）的一般操作方法，包括开机、关机、质控测定及检验项目选择和测定、重测、结果传输、每日维护、试剂及耗材的添加。Sysmex CS-5100 凝血仪、Sysmex CS-2100i 凝血仪、伯乐 IH-1000 血型仪的检测原理；Sysmex XN-550 急诊血液分析仪、迈瑞 CAL3000 流水线、汇松 QR-1000 快速 CRP 分析仪、血沉仪、海伦娜血小板聚集仪的检测原理；一般操作方法，包括开机、关机、质控测定及结果传输、每日维护、试剂及耗材的添加。Sysmex 尿液分析流水线、AE-4020 急诊尿液干化学分析仪。体液杂项（含粪便常规、白带常规、前列腺液常规、精液常规、脑脊液常规、胸腹水常规、尿液杂项等）的检测及鉴别。雅培流水线上所有开展的项目的分析原理，并将分析原理进行总结分类。雅培单机及流水线系统的一般操作方法，包括开机、校准、质控测定及检验项目输入和测定、重测、结果传输、每日维护、试剂及耗材的添加。强生 V5600 上所有开展的急诊项目的分析原理、仪器的一般操作方法，包括开机、校准、质控测定及检验项目输入和测定、重测、结果传输、每日维护、试剂及耗材的添加。糖化血红蛋白分析仪、血红蛋白电泳仪；酶免疫技术（测定乙肝两对半及肝炎系列、TORCH 等）；荧光抗体染色技术（抗核抗体等）；金免疫技术（胶体金免疫试验）；免疫印迹技术（ENA,糖尿病自身抗体等）；抗原抗体凝集反应（TPPA,TRUST 等）；手工免疫的质量控制；手工免疫标本的处理流程；洗板机及酶标仪原理及正确使用等等。细胞培养和染色体核型学习；流式细胞技术的培训；</li> <li>5.检验科基本知识和基本技能的严格培训（各类检验手工操作技巧、各类检验报告的审核）</li> <li>6.强化培训检验科外周血片的镜下形态学习和阅片。</li> <li>7.熟悉室间质量评价方法和意义、仪器性能验证和项目性能验证的基本内容。</li> <li>8.熟悉检验科检测前、后的标本处理。</li> <li>9.掌握检验科常规检测项目结果的报告审核、结果临床解读等。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.参与临床标本的实际处理，参与检验科跟值。由专业组组长统一负责安排，每位进修生轮转和跟岗内容，按本院医技技师要求，参加临床一线工作；</li> <li>2.由主管技师或副主任、主任具体指导带教；</li> <li>3.参加各类标本的结果审核，相关的病例讨论。</li> <li>4.参加科内的所有学术活动。</li> <li>5.理论授课，一对一教学联合实际训练。</li> <li>6.手把手实践操作培训。作为助手参加临床标本处理。在上级技师指导下，对临床标本进行基本操作技能的手把手培训。</li> <li>7.在上级技师指导下完成一定难度的报告审核。</li> </ol>	<p>在进修结束前由各专业培训小组对进修生的具体表现及实际操作作出考核；理论部分以理论考试卷的形式考核。操作考试：平时实际操作中表现及操作考核各占 50%。</p>	<p>熟悉临床常见疾病的相关检验技能及特殊检验项目的处理。能熟练掌握常规检验相关的仪器设备知识；具有标准的、熟练的基本检验操作技能（推片制片染色、分离鉴定菌落等等）。在上级技师的指导下，能完成相关检测项目结果的报告审核、结果临床解读等。对检验新技术的学习均有不同程度的掌握。</p>



## 临床普通药师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	门诊药房 急诊药房 住院药房 中药房	<p>1.熟悉各药房相关规章制度, 工作流程及《药品管理法》、《处方管理办法》等相关法律法规, 了解医院药房的工作的性质和工作流程</p> <p>2.熟悉门诊快速发药系统、智能二级库、智能调配机、智能拆零机、智能麻精机、智能针剂库、单剂量自动分包机、成品核对机、病区智能药柜、免煎颗粒自动分包机、膏方机等现代化智慧药房运转模式、操作规程及实践</p> <p>3.学习 HIS 无纸化流程实际应用操作</p> <p>4.学习基于合理用药软件的处方前置审核工作模式</p> <p>5.熟悉智能链药品零库存管理模式</p> <p>6.掌握药品的分类管理、我院集采药品管理模式</p> <p>7.学习药学服务的人文关怀与沟通技巧</p> <p>医院、科室等学术活动、业务学习</p> <p>中药饮片处方审核要点</p> <p>中药饮片处方调剂规范</p> <p>中药配方颗粒自动发药设备操作规范</p> <p>中药房规章制度建设与种类</p> <p>中药饮片验收入库操作规范</p> <p>中药饮片处方点评制度及方法</p> <p>常用中药饮片的辨认及要点</p> <p>中药养护的操作规范</p>	<p>1.理论学习: 《医院药学管理规范》、《医院药师基本技能与实践》、《医疗机构从业人员行为规范手册》等。</p> <p>2.参与各药房日常工作, 熟悉加药岗、调配岗、审核发药岗、审方岗、药品库管岗、质控岗等轮转进行技能培训与实践。</p> <p>参与门诊急诊药房处方点评、处方前置审核</p> <p>3.参与药学部业务学习、讲课、主持、公众号科普写作, 增加专业知识。</p>	<p>执行岗位考评, 由组长组织考核。在完成一个岗位学习后对其该岗位学习表现进行考核, 考核合格后, 组长回收考核表并安排下一个岗位的学习; 对于考核不合格者, 要进一步加强培训工作, 直到能完成考核。</p> <p>岗位考核的形式以理论考试结合者实践操作等形式进行综合测评。</p>	<p>1.掌握常用药品说明书的主要内容, 包括药理作用, 临床应用、不良反应、配伍禁忌及其他注意事项</p> <p>2.掌握一类精神药品、麻醉药品、毒性药品、易制毒药品、高警示药品、易混淆药品、终止妊娠药品特殊药品的管理规范</p> <p>3.能运用常用药品的药理作用、不良反应与配伍禁忌等方面知识协助医生、护士、患者进行合理用药指导</p> <p>4.能用合理用药软件对处方进行点评工作及开展处方前置审核工作。</p> <p>能够运用信息化管理能力, 建立完善的药品管理信息系统, 与院内整体信息系统联网运行。</p> <p>5.可以独立审核中药饮片处方的适宜性并熟悉调剂规范。熟悉中药房管理制度和规范。</p>

## 临床药师高级研修班培训方案

时长	轮转科室	学习内容	带教方法	考核方法	达到水平
6个月	门诊药房 急诊药房 住院药房 中药房	<p>1.熟悉各药房相关规章制度，工作流程及《药品管理法》、《处方管理办法》等相关法律法规，了解医院药房工作的性质和工作流程</p> <p>2.熟悉门诊快速发药系统、智能二级库、智能调配机、智能拆零机、智能麻精机、智能针剂库、单剂量自动分包机、成品核对机、病区智能药柜、免煎颗粒自动分包机、膏方机等现代化智慧药房运转模式、操作规程及实践</p> <p>3.学习 HIS 无纸化流程实际应用操作</p> <p>4.学习基于合理用药软件的处方前置审核工作模式</p> <p>5.熟悉智能链药品零库存管理模式</p> <p>6.掌握药品的分类管理、我院集采药品管理模式</p> <p>7.学习药学服务的人文关怀与沟通技巧</p> <p>医院、科室等学术活动、业务学习</p> <p>中药饮片处方审核要点</p> <p>中药饮片处方调剂规范</p> <p>中药配方颗粒自动发药设备操作规范</p> <p>中药房规章制度建设与种类</p> <p>中药饮片验收入库操作规范</p> <p>中药饮片处方点评制度及方法</p> <p>常用中药饮片的辨认及要点</p> <p>中药养护的操作规范</p>	<p>1.理论学习：《医院药学管理规范》、《医院药师基本技能与实践》、《医疗机构从业人员行为规范手册》等。</p> <p>2.参与各药房日常工作，熟悉加药岗、调配岗、审核发药岗、审方岗、药品库管岗、质控岗等轮转进行技能培训与实践。</p> <p>参与门诊急诊药房处方点评、处方前置审核</p> <p>3.参与药学部业务学习、讲课、主持、公众号科普写作，增加专业知识。</p>	<p>执行岗位考评，由组长组织考核。在完成一个岗位学习后对其该岗位学习表现进行考核，考核合格后，组长回收考核表并安排下一个岗位的学习；对于考核不合格者，要进一步加强培训工作，直到能完成考核。</p> <p>岗位考核的形式以理论考试结合者实践操作等形式进行综合测评。</p>	<p>1.掌握常用药品说明书的主要内容，包括药理作用，临床应用、不良反应、配伍禁忌及其他注意事项</p> <p>2.掌握一类精神药品、麻醉药品、毒性药品、易制毒药品、高警示药品、易混淆药品、终止妊娠药品特殊药品的管理规范</p> <p>3.能运用常用药品的药理作用、不良反应与配伍禁忌等方面知识协助医生、护士、患者进行合理用药指导</p> <p>4.能用合理用药软件对处方进行点评工作及开展处方前置审核工作。</p> <p>能够运用信息化管理能力，建立完善的药品管理信息系统，与院内整体信息系统联网运行。</p> <p>5.可以独立审核中药饮片处方的适宜性并熟悉调剂规范。熟悉中药房管理制度和规范。</p>