**2024年度疼痛科进修生培养计划**

**科室特色：**

福建省肿瘤医院疼痛科是专门从事癌症疼痛诊疗及管理的科室。科室系中国抗癌协会麻醉与镇痛委员会常委、福建抗癌协会肿瘤麻醉与镇痛委员会主任委员、中国医师协会疼痛科医师分会副会长、福建医学会疼痛学常委、福建医师协会疼痛学常委所在单位。其疼痛诊疗、疼痛研究、临床教学和学科建设等综合实力居于一流水平，在规范化癌痛药物管理和治疗走在了国内的前列。

科室坚持以病人为中心，以微创治疗为特色，注重整体评估、综合诊断、优化治疗、防治结合。科室配备介入治疗室、注射治疗室和红外热成像诊查室，主要疼痛专科治疗技术包括规范的药物治疗、神经阻滞治疗、射频治疗、脊柱内镜技术、椎体成型术、鞘内泵植入术、神经毁损术、神经调控技术、PRP等。涵盖各种肿瘤术后疼痛综合症，骨转移疼痛，胰腺癌、胃癌等腹膜后转移导致的上腹部疼痛，盆腔肿瘤导致的会阴部疼痛等疾病。同时，成立福建省首家淋巴水肿治疗中心，在全省范围内诊治淋巴水肿患者人数最多，且治疗效果显著，深受患者好评。科室年门诊量、微创治疗及出院病人数常年位居省内前茅，创新开展的多项疼痛诊疗技术在国内处于领先水平。

科室在完成大量临床工作的同时，积极参与科研研究和癌痛专科医师的培训工作。科室近年获得省自然科学基金及各类厅级、校级基金累计7项；发表SCI和中文核心CSCD期刊论文20余篇。

**科室带教老师简介：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职称** | **学位** | **毕业院校** | **专长** |
| 1 | 郑辉哲 | 主任医师 | 硕士 | 福建医科大学 | 各种类型慢性疼痛、癌痛综合治疗、复杂性区域疼痛综合征、带状疱疹后神经痛等各类神经痛。 |
| 2 | 林振孟 | 主治医师 | 硕士 | 福建医科大学 | 各类癌痛、淋巴水肿、颈肩腰腿痛、三叉神经痛、带状疱疹等 |
| 3 | 黄华清 | 主治医师 | 硕士 | 徐州医科大学 | 各类癌痛、淋巴水肿、颈肩腰腿痛、三叉神经痛、带状疱疹等 |
| 4 | 郑志华 | 住院医师 | 硕士 | 福建医科大学 | 癌痛综合管理，颈肩腰腿疼痛的治疗及康复。 |

**进修生招生要求：**

招收时间：2024年

条件要求（学历、年龄等）：疼痛的相关医务人员：原则上要求本科以上学历（特殊情况大专学历也可），具备执业医师资格证及注册证；无年龄限制。

进修时限要求：6个月或1年。

**进修生培养方案：**

培养周期原则上为1年期或6个月，岗位按照进修方向安排在疼痛科、麻醉科跟随带教医师每周完成疼痛科诊疗工作。同时进行系列的专题讲座及疑难病例讨论，内容覆盖本学科的理论、技术及最新进展。参加医院组织的各类学术活动。在上级医生的带领指导下，协助进行复杂病例的管理，同时能做出相关总结。

**培养内容（6个月）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训内容** | **预期目标** | **培训形式** | **带教老师** |
| 颈椎病的临床表现、诊断方法、保守治疗和介入治疗技术，包括颈椎牵引、物理治疗、神经阻滞等。 | 能够独立完成颈椎病的初步诊断，熟练掌握颈椎病的保守治疗技术，并了解介入治疗的基本原理和操作流程。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 肩周炎的发病机制、诊断要点、康复治疗和疼痛管理技术，包括局部封闭、痛点注射等。 | 能够准确识别肩周炎的临床表现，制定合理的康复治疗方案，并能够有效管理肩周炎患者的疼痛问题。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 腰腿痛的病因分析、诊断流程、疼痛评估及综合治疗方法，包括药物治疗、物理治疗、手术治疗等。 | 能够系统掌握腰腿痛的诊疗流程，能够根据患者情况制定个性化的治疗方案，提高治疗效果和患者满意度。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 骨关节疾病的疼痛评估、药物治疗、物理治疗及关节腔内注射治疗等技术。 | 能够熟练掌握骨关节疾病疼痛管理的关键技术，能够根据患者的疼痛程度和疾病类型制定合适的治疗方案。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 癌痛的发生机制、滴定治疗原理、介入治疗的适应症和操作技巧，包括神经阻滞、镇痛泵植入等。 | 能够了解癌痛滴定治疗的基本原则，掌握介入治疗的基本操作，能够在指导下独立完成部分介入治疗操作。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |

**培养内容（1年）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训内容** | **预期目标** | **培训形式** | **带教老师** |
| 颈椎病的临床表现、诊断方法、保守治疗和介入治疗技术，包括颈椎牵引、物理治疗、神经阻滞等。 | 能够独立完成颈椎病的初步诊断，熟练掌握颈椎病的保守治疗技术，并了解介入治疗的基本原理和操作流程。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 肩周炎的发病机制、诊断要点、康复治疗和疼痛管理技术，包括局部封闭、痛点注射等。 | 能够准确识别肩周炎的临床表现，制定合理的康复治疗方案，并能够有效管理肩周炎患者的疼痛问题。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 腰腿痛的病因分析、诊断流程、疼痛评估及综合治疗方法，包括药物治疗、物理治疗、手术治疗等。 | 能够系统掌握腰腿痛的诊疗流程，能够根据患者情况制定个性化的治疗方案，提高治疗效果和患者满意度。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 骨关节疾病的疼痛评估、药物治疗、物理治疗及关节腔内注射治疗等技术。 | 能够熟练掌握骨关节疾病疼痛管理的关键技术，能够根据患者的疼痛程度和疾病类型制定合适的治疗方案。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 癌痛的发生机制、滴定治疗原理、介入治疗的适应症和操作技巧，包括神经阻滞、镇痛泵植入等。 | 能够了解癌痛滴定治疗的基本原则，掌握介入治疗的基本操作，能够在指导下独立完成部分介入治疗操作。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 带状疱疹的发病机制、疼痛特点、药物治疗及物理治疗技术，包括抗病毒治疗和神经阻滞等。 | 能够熟悉带状疱疹疼痛管理的原则和策略，掌握抗病毒治疗和神经阻滞等关键治疗技术，为患者提供有效的疼痛缓解方案。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| 三叉神经痛的诊断流程、药物治疗、物理治疗及神经阻滞等治疗方法。 | 能够准确识别三叉神经痛的临床表现，掌握其诊断与鉴别诊断的关键点，熟悉各种治疗方法的适应症和操作技巧，能够为患者提供有效的疼痛治疗方案。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |
| PCA的基本原理、药物选择、镇痛效果评估及并发症处理，包括PCA泵的使用和维护。 | 能够熟练掌握PCA的管理技巧，包括镇痛药物的合理选择和PCA泵的正确使用，能够有效管理患者的疼痛问题，减少并发症的发生。 | 1、以《疼痛学》为基本教材教学2、教师示范及实践操作3、结合具体病例进行分析讨论4、专题讲座 | 郑辉哲林振孟黄华清郑志华 |

**进修生培养计划：**

**一、入科教育**

1. 进行重要医疗法规的宣传教育，包括《执业医师法》、《医疗

事故处理条例》及相关细则等；

2. 科室的基本情况及规章制度(查对制度、危急值制度、医疗

差错与安全不良事件报告及奖惩、培训、请假等事宜);

3. 仪器设备的使用规范及注意事项；

4. 医疗工作中医患关系的妥善处理及需要注意的问题；

务必使进修医师能彻底理解相关法规，做到依法行医，加强自我

保护，培养进修医师严格按照常规办事的概念。

**二、考勤管理**

科室进修生管理员做好进修生登记工作。原则上不允许中途回原单位或家乡。特殊情况确有需要者，需填写进修人员培训考核记录手册中的请假单，根据要求程序进行申请，并附有关证明文件之原件备案，经同意后方可准假，并应在规定时间内返回。

进修生接受教育处查岗，凡未办理请假手续私自旷工超过两次的

将报科主任，申请取消进修资格。

**三、业务学习**

1. 每周一次，举办由科主任、副主任医师等主讲的进修医师讲座。内容包括本专业的理论、技术及最新进展。

2. 每周由科内高年资主治以上医师组织进行疑难病例讨论。

3. 各亚专业组带教老师结合病种，自行安排小讲课。

**四、操作示教**

1、完成日常工作的前提下，尽量创造条件让进修医生独立操作老师复核讲解。

2、尽量根据进修医生的需求，安排特殊患者的麻醉。

**五、继续教育**

1.鼓励进修医师参加或旁听医院举办的各种继续教育学习班

2.向进修医师推送各类型麻醉学习班的教材；

**六、考核考评**

1. 进修生结束前按照教育处要求，填写好进修生考核记录手册；

2. 进修结束时，由带教科室进行理论考试；

3.由科主任任命考核老师，对进修医师进行技能操作考核，保留

试卷原件，试卷上须有考核老师评卷痕迹、分数，签名并注明日期；

4. 进修生进修结束后应对其所学内容进行概括总结、并制作PPT

于科内演讲。

5. 由科主任及带教医师对进修医师平时的职业道德、劳动纪律、

临床操作能力、麻醉单书写作出评分。