



中国医师协会

第十五期全国肿瘤消融治疗技术（甲状腺专题） 规范化培训项目通知

医协函【2016】144号

各有关单位：

2012年8月，国家卫生计生委委托中国医师协会组织“开展肿瘤消融治疗技术规范化管理相关工作，包括制定《肿瘤消融治疗临床应用技术规范》等技术性文件，开展相关工作人员培训等工作”。（卫医政厅便函[2012]260号）。

肿瘤消融治疗技术是指采用物理方法直接损毁肿瘤的局部治疗技术，包括射频、微波、激光、超声、高频电灼、冷冻、局部注射（无水酒精、热盐水或热蒸馏水）等消融治疗技术，治疗途径包括经皮，腹腔镜和开腹手术中。肿瘤消融治疗的特点一是直接作用于肿瘤，具有高效快速的优势；二是治疗范围局限于肿瘤及其周围组织，对机体影响小，可以反复应用。

肿瘤消融治疗涉及甲状腺外科、耳鼻咽喉头颈外科、胸外科、肝胆外科、影像科、超声科、肿瘤科、介入科、内科等多个学科，属于交叉学科，从业者需要掌握多学科的知识技能，因此加强培训与学习就显得尤为重要。

为此，中国医师协会特开展“全国肿瘤消融治疗技术规范培训”项目。该项目以医院为依托，针对不同的肿瘤消融治疗技术特点，对已经开展或准备开展此项技术的相关工作人员进行分类分期培训。

现将会议有关事宜通知如下：

一、培训内容

1. 甲状腺疾病规范化超声检查与诊断思路
2. 甲状腺造影、弹性、三维超声技术的机理与临床意义
3. 甲状腺穿刺相关的颈部外科解剖概要
4. 甲状腺穿刺病理学
5. 甲状腺细针穿刺的技巧与注意事项
6. 甲状腺细针穿刺细胞蜡块与分子生物学检测
7. 甲功血清学指标临床含义的综合解读以及优甲乐的功过
8. 甲状腺结节影像数据报告系统（TI-RADS）解读
9. 甲状腺区域淋巴结的常态与癌转移超声表现
10. 颈部淋巴结分区及转移性淋巴结超声表现
11. 热消融的主要手段与机理（微波、射频、激光）
12. 甲状腺结节热消融治疗适应证、禁忌证、方法、流程与疗效评价
13. 甲状腺良性、恶性结节热消融及其随访的异同点
14. 甲状腺良性结节、微小癌及颈部转移性淋巴结热消融专家共识探讨

15. 甲状腺热消融麻醉与护理
16. 甲状腺疾病其它影像技术（CT、MRI、ECT）
17. 甲状腺结节热消融 MDT 模式的重要性与建设
18. 微波、射频、激光热消融效果的离体猪肝观察
19. 超声引导下模拟甲状腺结节穿刺操作
20. 答疑
21. 手术参观

二、培训师资（按姓氏拼音排序）

常才教授（复旦大学附属肿瘤医院）、车颖教授（大连医科大学附属第一医院）、董刚教授（郑州大学第一附属医院）、葛明华教授（浙江省肿瘤医院）、郭良教授（浙江省肿瘤医院）、黄品同教授（浙江大学附属第二医院）、蒋天安教授（浙江大学附属第一医院）、邝建教授（广东省人民医院）、梁萍教授（解放军总医院）、邱新光教授（郑州大学第一附属医院）、邵国良教授（浙江省肿瘤医院）、王鸿程教授（福建省第二人民医院）、吴沛宏教授（中山大学附属肿瘤医院）、徐栋教授（浙江省肿瘤医院）、孙辉（吉林大学中日联谊医院）、谢晓燕教授（中山大学附属第一医院）、章建全教授（上海长征医院）等著名专家，具体主讲专家和日程安排详见二轮报到通知。

三、培训对象

全国二级甲等以上医疗机构医务科、肿瘤科、甲乳外科、耳鼻咽喉头颈外科、介入超声科、内分泌科等相关科室的具有3年以上的影像诊断基础或临床工作经验的主治医师以上职称的执业医师和执业护师。

四、培训考核

（一）采用现场封闭式集中培训，以保证培训的高质量与高水准。

（二）由中国医师协会组织出题、监考、阅卷等工作。采用闭卷笔试的方式进行考核，考场纪律要求：不得翻阅资料、交头接耳、传递物品和使用各种电子设备等，违者以作弊论处，取消考试成绩。考试题型全部为选择题（单选或多选），共 100 道题，百分制计算。培训考核未通过者，可在 2017 年 6 月前举办的培训班任选一期免费参加学习（培训期间食宿费用自理）并参加考试，也可以直接参加考试，但务必于拟参加的培训班次举办前至少 10 个工作日报名。

五、时 间：2016年6月22日-27日，22日报到， 23日-27日全天上课, 28日中午12:00前撤离。

地 点：浙江省杭州市，具体地点详见学习班报到通知（报名后发报到通知）。

为保证授课效果, 每期培训班招生规模严格限制在200人以内。

六、主办单位：中国医师协会

承办单位：浙江省肿瘤医院

七、收费标准

培训费 2500 元/人/期，统一开具中国医师协会发票。食宿统一安排，费用自理。

八、报名方式与流程

可采取 E-mail 报名、信函报名、传真报名、电话报名四种形式并提供个人 2 寸正面蓝底免冠标准像照片 2 张，寄至：中国医师协会肿瘤消融治疗技术规范化培训项目办公室，北京市东城区东直门外新中街 11 号 5 号楼 111 室，白玉、王海涛收，邮编：100027，信封上注明“肿瘤消融技术培训”。

联系方式：

中国医师协会联系人：

赵小燕 010-64176654

项目办公室联系人：白 玉 王海涛

联系电话：010-65287607、65286512、13911838623 、13501189016

回执传真：010-65238282

电子邮箱：cmdazL@163.com、cmdazLpx@sina.com

附件：第十五期全国肿瘤消融治疗技术（甲状腺专题）规范化培训项目报名回执表



第十五期全国肿瘤消融治疗技术（甲状腺专题）规范化培训项目 报名回执表

姓 名		性 别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	贴照片处
出生年月	年 月	手 机		
电 话	()	传 真		
身份证号		电子邮箱		
工作单位		科 室		
单位类型	1、部属 <input type="checkbox"/> 2、省属 <input type="checkbox"/> 3、地市属 <input type="checkbox"/> 4、军警属 <input type="checkbox"/>			
单位分级	1、二级合格 <input type="checkbox"/> 2、二乙 <input type="checkbox"/> 3、二甲 <input type="checkbox"/> 4、三级合格 <input type="checkbox"/> 5、三乙 <input type="checkbox"/> 6、三甲 <input type="checkbox"/> 7、其他_____			
职 称	1、主任医师 <input type="checkbox"/> 2、副主任医师 <input type="checkbox"/> 3、主治医师 <input type="checkbox"/> 4、住院医师 <input type="checkbox"/> 5、其它 <input type="checkbox"/> （请注明）_____		职 务	
详细 通信地址			邮 编	
医院是否已 开展肿瘤消 融技术	是 () 否 () 请在括号中打“√”			

（单位加盖公章） 注：此回执表可复印，项目办公室收到回执表后发二轮报到通知。