



中国医师协会

肿瘤消融治疗技术专项能力培训项目 第二十四期（子宫肌瘤及子宫腺肌症专题）短期面授培训通知

医协函（2018）754号

肿瘤消融治疗技术涉及妇产科、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。因此加强培训与学习就显得尤为重要。

2012年8月，原卫生部医政司委托中国医师协会组织开展“肿瘤消融治疗技术规范培训项目”，迄今已成功举办23期短期面授培训班。

为了进一步加强医疗技术临床应用事中事后监管，规范肿瘤消融治疗技术临床应用，保障医疗质量和医疗安全，2017年国家卫生计生委下发《肿瘤消融治疗技术管理规范(2017年版)》中明确提出对相关从业人员应当接受至少6个月的系统培训。

为此，中国医师协会以医院为依托，针对不同的肿瘤消融治疗技术特点，通过“面授+远程+基地”的新型教育模式，对相关从业人员分期分类开展“短期面授培训、远程在线培训、基地临床实践”三阶段六个月的全方面系统培训，重点提升肿瘤消融治疗技术应用人员专项技术能力。完成全部三阶段培训并考核合格者，中国医师协会将颁发《肿瘤消融治疗技术培训合格证书》。

现中国医师协会定于2018年11月在北京市举办“肿瘤消融治疗技术专项能力培训项目”第二十四期（子宫肌瘤及子宫腺肌症专题）短期面授培训班，培训有关事宜通知如下：

一、培训时间及地点：

时 间：11月22日报到，23日到25日全天授课，26日中午12:00前撤离。

地 点：北京市，具体地点详见学习班报到通知（为保证授课质量，每期规模限制在100人以内，报名后发报到通知。）

二、主办单位：中国医师协会

中国医师协会介入医师分会

承办单位：中国医师协会介入医师分会肿瘤消融专业委员会

中国医师协会介入医师分会超声介入专业委员会

中国医师协会肿瘤消融治疗技术专家组

中国医师协会微无创医学专委会

中国超声医学工程学会超声治疗及生物效应专委会

解放军总医院第五医学中心（原解放军第307医院）

三、培训师资

1. 总 顾 问：滕皋军
2. 顾 问：顾瑛、徐克、邹英华、茅爱武、梁萍、吴沛宏、郑加生
3. 组 长：范卫君
4. 副 组 长：翟博、叶欣、王忠敏、韩玥、肖越勇、林征宇、胡凯文、
李晓光、李成利
5. 执行组长：杨武威教授
6. 组 员：（按拼音排序）

叶慧义教授、卞丽红教授、陈文直教授、李晓光教授、凌斌教授、薛敏教授、杨武威教授、汪伟教授、王智彪教授、张晶教授著名专家，具体主讲专家和日程安排详见二轮报到通知。

四、授课内容

1. 子宫良性疾病（子宫肌瘤、子宫腺肌症）的治疗概况及进展
2. 子宫、子宫肌瘤、子宫腺肌症的解剖及血管解剖基础
3. 子宫肌瘤的病因学、流行病学、病理学基础
4. 子宫腺肌症的病因学、流行病学、病理学基础
5. 子宫肌瘤的诊断
6. 子宫腺肌症的诊断
7. 子宫肌瘤的治疗原则和方案选择
8. 子宫肌瘤的外科手术治疗
9. 子宫肌瘤的动脉栓塞治疗
10. 子宫肌瘤的射频/微波消融治疗
11. 子宫肌瘤的聚焦超声消融治疗
12. 子宫腺肌症的治疗原则和方案选择
13. 子宫腺肌症的外科手术治疗
14. 子宫腺肌症的动脉栓塞治疗
15. 子宫腺肌症的射频/微波消融治疗
16. 子宫腺肌症的聚焦超声消融治疗
17. 手术参观
18. 学员操作训练（超声引导下离体肝靶目标穿刺练习）
19. 各种热消融治疗效果观察（射频、微波、超声消融在离体肝中表现）

五、培训对象

全国二级甲等以上医疗机构医务科、肿瘤科、妇产科、介入科、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。

六、培训与考核

- (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。考试题型全部为选择题（单选或多选），共100道题，百分制计算。采用闭卷笔试的方式进行考核。
- (三) 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。
- (四) 本期培训考核结果将于中国医师协会官网（www.cmda.net）公布，考核合格者可下载打印考核合格证明。
- (五) 本期考试合格者，可报名参加远程在线培训，通过远程在线培训考核后，可推荐安排至相关肿瘤消融技术培训基地参加四个月的基地临床实践，基地临床实践考核合格的学员由中国医师协会颁发《肿瘤消融治疗技术培训合格证书》，基地临床实践具体事宜另行通知。
- (六) 培训考核未通过者，可在培训班结束后的一年内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。

七、收费标准

培训费2500元/人/期，统一开具中国医师协会定额普通发票。培训期间食宿统一安排，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 肿瘤消融治疗技术专项能力培训项目会务组

地址：北京市丰台区广安路9号国投财富广场4号楼1611室，白玉、王海涛收，邮编：100073，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

联系电话：010-63313967

会务联系人：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：肿瘤消融治疗技术专项能力培训项目第二十四期（子宫肌瘤及子宫腺肌症专题）短期面授培训班报名回执表



第二十四期肿瘤消融治疗技术专项能力培训项目 (子宫肌瘤及子宫腺肌症专题) 短期面授培训班报名回执表

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		
科 室		工作单位		
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。