

贵州医科大学附属医院

急诊外科进修医生培训方案

一、科室简介

急诊医学科成立于上世纪 80 年代，是集医疗、教学、科研、培训、紧急救援于一体的贵州省重要急诊医学基地。经省政府、卫生厅评审批准为贵州省紧急救援中心、贵州省紧急救援与危重症人才培养基地、贵州省急诊专科护士培训基地、贵州省急诊医疗质量控制中心、贵州省创伤急救中心，贵州省医学会创伤分会主任委员单位、2010 年获批临床医学二级学科硕士点，2012 年获批卫生部国家级临床重点专科。急诊外科科现有病床 120 张，医护人员 86 人，其中博士 4 人，硕士 22 人，高级职称人。每年出院 900 余人，手术 600 余台。

经过多年的努力，我科在学术上取得了丰硕成果。发表论文 200 余篇，其中核心杂志 50 余篇，SCI 10 余篇，主编、副主编专著三部。获贵州省科技进步三等奖 1 项，贵州省卫生厅科技成果奖 3 项，主持国家自任科学基金 3 项，在研省级科研基金 13 项。2010 年获得硕士学位授予权，至今培养研究生数十名。

急诊外科临床工作以创伤和急腹症治疗为主要临床工作，开展四肢脊柱、胸腹部、多发创伤、急腹症的诊断治疗。

创伤骨科：病区位于急诊大楼六、七楼，致力四肢、脊柱、骨盆全身各部位骨与软组织创伤的临床、教学、科研工作。每年诊治创伤患者 2 万余人，住院患者 2500 余人，完成各类手术 2000 余台。开展创伤骨科常见病、多发病的诊断、治疗、手术及康复指导；开展多发伤的 MDT 综合救治；开展上颈椎损伤前后路手术（齿状突螺钉、后路融合、后路钉棒等）治疗；开展下颈椎损伤前后路及联合手术；开展胸腰椎损伤后路、侧前方手术；开展陈旧性颈椎、胸腰椎骨折手术；开展复杂骨盆、髌臼骨折 K-L、髌腹股沟、STOPPA、腹直肌旁各种入路手术，开展陈旧骨盆髌臼骨折手术；开展肩、肘、腕、髌、膝、踝关节周围复杂骨折手术；开展骨折不愈合、骨折畸形愈合、创伤后各种并发症的治疗和功能重建手术；开展老年髌部骨折早期、微创手术的多学科合作模式及术后科学管理；开展创伤性骨髓炎、骨缺损等骨延长手术。

创伤骨科是以技术进步、科学研究为依托的临床学科，潜心研究临床技术，紧跟国内外新技术，以临床为基础进行科学研究，目前有“脊柱脊髓损伤基础与临床研究”“骨质疏松骨折临床和发病机制研究”“创伤性股骨头坏死修复”“多发伤救治及基础”多个科研团队。主

持国家自然科学基金 3 项，近年发表 SCI 收录论文 5 篇，中华系列论文 10 篇，国内其他期刊 100 余篇，获得国家发明专利 2 项，实用新型专利 10 余项。

经过二十年的发展，创伤骨科逐渐形成自己的特色，以脊柱脊髓损伤、骨盆髌臼骨折、关节周围骨折点，依托综合医院优势，在多发伤救治、老年髌部骨折综合治疗方面处于省领先水平、具有国内先进的水平。创伤骨科致力于人才培养，欢迎省内兄弟医院进修医师来我科交流学习。

胸部创伤由于病情复杂、危重，严重威胁着患者的生命安全，据统计在创伤死亡患者中，约 20% 是由胸部创伤所致。特别是在贵州地区，因自然灾害、交通事故、文化落后、农牧耕种等多重因素导致严重胸部创伤极为常见，学科因势利导打造胸部创伤专科救治，承担着贵州省地区严重胸部外伤的急救及指导乡镇区级医院胸外伤的抢救治疗工作。每年抢救胸外伤病例约 600 多例，危重外伤抢救成功率达 98% 以上。

- 1、连枷胸：作为临床一种常见的严重胸部损伤，连枷胸发生几率高，是指严重的闭合性胸部损伤导致多根多处肋骨骨折，使局部胸壁失去肋骨支撑而软化，并出现反常呼吸导致纵隔扑动，是诱发急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的重要因素，使其成为胸部创伤致死的重要因素之一。开展连枷胸内固定手术，同时联合 ICU 呼吸机辅助治疗。
- 2、心脏损伤及胸部大血管损伤：心脏损伤是现代创伤中仅次于脑外伤的重要死因，占胸部损伤的 10%~16%，占交通事故死亡的 15%~75%。因病情重且发展快，60%~81% 的患者于伤后短时间内在现场和运输途中死亡。心脏损伤分为钝性伤和穿透性（包括贯通性）伤。钝性伤多由交通事故、挤压、坠落等压缩性暴力或高速减速引起。穿透性损伤国内多以锐器刺伤为主，最常见者为刀刺伤，偶见异物经食管损伤。胸部大血管损伤多指主动脉、腔静脉以及肺动静脉主干因车祸、枪弹和锐器等因素所致的损伤，可短时间内因低容量失血性休克迅速导致死亡，针对该特点抢救应简化诊断方法，迅速手术，不放弃任何可能的机会，才能提高抢救成功率。联合我院影像科、介入科、心外科、麻醉科 MDT 团队开展相关手术治疗，成功救治多例心脏及胸部大血管损伤患者。
- 3、严重肺叶、气管及主支气管损伤：肺挫裂伤为常见的肺实质损伤，多为迅猛钝性伤所致，例如车祸、撞击、挤压和坠落等，亦可由火器、锐器等直接伤及肺叶导致。发生率约占胸部创伤的 50%~75%。严重的肺挫裂伤常有严重的血气胸，若伴有气管、主支气管损伤，病人可表现为呼吸困难、颈部皮下或纵隔气肿、气胸或张力性气胸、血气胸、发绀、咯血等。由于引起肺挫裂伤的暴力多较强大，因此除注意胸部本身的损伤外，尚应注意检查有无其他部位的合并伤。开展剖胸探查肺叶裂伤修补术、气管及支气管修补术等，近年来不断加强胸腔镜技术在该类患者的应用。

急诊外科三病区位于贵医附院急诊大楼 8 楼，目前开放床位 47 张，全科医护人员 27 名，

拥有主任医师 2 人，副主任医师 1 人，主治医师 5 人，具有博士学位 1 人，硕士学历 8 人，从事普外科临床工作最长的 20 余年，平均工作年龄在 10 年以上，都具有扎实的基础理论，丰富的临床经验。普外科是一个团结拼搏、积极进取的优秀团队；团队中的每一成员都能做到爱岗敬业、尽职尽责、任劳任怨；团队中的每一员都具有强烈的工作责任感和事业心；团队中的每一员都具有良好的医德医风。

急诊外科普外病区作为医院的基础学科，在医院具有非常重要的地位，涵盖范围非常广泛。主要是急危重患者的抢救及治疗，基础疾病包括外科感染如软组织感染、蜂窝组织炎、脓肿、破伤风、脓毒血症等；外伤如皮肤软组织挫裂伤、胸腹部损伤等；咬螫伤（兽咬伤、蛇咬伤、虫螫伤）；腹部疾病包括肝胆疾病、胰腺疾病（如急慢性胰腺炎、胰腺囊肿等）、胃肠疾病（胃十二指肠溃疡、肠梗阻、腹膜炎、急性阑尾炎等各种急腹症）等。



贵州省创伤急救中心团队合影

二、师资简介

1. 主任医师（教授）：

李青：医学博士，主任医师，硕士研究生导师，贵州医科大学附属医院急诊医学科副主任。中华医学会创伤学分会青年委员会委员，贵州省医学会急诊医学分会常委兼秘书，贵州省医学会康复与脊柱脊髓学会委员。先后参加国际 AO 骨科内固定技术培训班学习，马来西

亚国际脊柱外科培训班学习。近年在《中华创伤杂志》《中华急诊医学杂志》《中国骨伤》《中国骨与关节损伤》《中国矫形外科杂志》等国家级专业期刊上发表科研论文十余篇，获得贵州省科学技术进步奖三等奖一项，长期从事创伤骨科专业工作。在脊柱、四肢创伤特别是脊柱脊髓损伤方面有较深入的研究。主持国家级、省级科学项目 6 项，在国内外学术期刊上发表论文 40 余篇，获得贵州省科技进步三等奖一项。

郭 晖：主任医师，硕士研究生导师，贵州省康复医院院长，贵州省急救中心副主任，贵医附院急诊医学科副主任，96999 省紧急救援中心副主任。一直从事创伤外科专业工作。在创伤外科特别是多发伤、胸腹部创伤以及创伤危重症管理等多方面有较深入的研究。主持省级科学项目两项，参与省级研究项目一项，在国内外学术期刊上发表论文 37 余篇，收录 SCI 三篇。擅长多发伤及危急重症治疗抢救。尤其是胸部外伤的救治。社会任职：中国医师学会急诊分会副主任、贵州省抗癌协会委员；贵州省医学会急诊学分会第五届委员会常务委员；中国康复医学会重症医学常委；贵州省康复医学会康复治疗专业委员会副主委。

赵 伟：主任医师，硕士研究生导师，贵州医科大学附属医院急诊医学科副主任，贵州医科大学附属医院医务处副处长。一直从事急诊外科基础及临床工作，在急诊外科特别是急腹症、多发伤、腹部创伤以及创伤危重症管理等多方面有较深入的研究。主持贵州省科学技术基金项目 2 项，获贵州省医学会科技奖一等奖 1 项。在《中华创伤杂志》、《中华创伤骨科杂志》等国内多家专业期刊杂志中发表多篇论文。社会任职：贵州省医学会急诊分会委员；贵州省医学会灾难学分会常委；中国医师学会多发伤分会常委；贵州省医学会创伤学分会常委。

彭吾训：医学博士，主任医师/教授，博士研究生导师，贵州医科大学附属医院急诊医学科副主任，贵州医科大学医学科学研究所创伤研究室主任。贵州省优秀中青年专家，中华医学会灾难学会委员，贵州省灾难学会常委，贵州省急诊学会常委，贵州省创伤学会常委，贵阳市骨科学会常委。自 1993 年至今一直从事外科医师工作，曾在第四军医大学西京医院进修学习，在北京积水潭医院骨科作“西部之光”访问学者，2019 年 3 月至 2019 年 9 月在美国斯坦福大学作访问学者。主持国家自然科学基金等项目 20 余项。第一作者及通讯作者发表论文 80 余篇（其中 SCI 文章 10 余篇）。主编专著 6 本。获科技进步奖 6 项，获贵州医科大学“优秀医师”、“骨干教师”等称号。

2. 副主任医师（副教授）

夏 飞：医学博士，副主任医师/副教授，硕士研究生导师，长期从事严重胸腹部创伤、

多发伤、复合伤以及急诊外科危重症的救治。国家紧急医学救援队（贵州）队长助理。主持及作为核心成员参与多项省部级科研项目，包括王正国院士道路交通伤院士工作站等，为贵州省危急重病绿色通道建设科技创新人才团队骨干成员。于 SCI 及省内外核心期刊发表论著 10 余篇。社会任职：中华医学会灾难医学分会青年委员；中华医学会灾难医学贵州省分会常委；中华医学会灾难医学教学培训学组委员；中国医师协会创伤外科医师分会灾难医学学组委员；中国医师协会急救复苏分会青年委员；中国研究型医院学会卫生应急学专业委员会委员；中国老年医学学会急诊医学分会 ECMO 学组委员。

王春庆：医学博士，副主任医师/副教授，硕士研究生导师，贵州医科大学附属医院急诊外科副主任，曾作为“西部之光”高级访问学者到北京积水潭医院学习。中国研究型医院学会全国委员，贵州省医学会创伤分会常委，贵州省医学会运动医学分会委员，贵阳市医学会骨科分会委员。在四肢、脊柱、骨盆创伤、严重多发伤诊断治疗方面有丰富经验。擅长骨盆、髌臼骨折急救、诊断及手术治疗，开展 3D 打印模型指导陈旧骨盆髌臼骨折手术；擅长骨质疏松性骨折、关节周围骨折的手术治疗。在骨质疏松性骨折发病机制、脊柱脊髓损伤恢复方面做了大量基础研究，并在 SCI 收录期刊发表论文 3 篇，发明专利 1 项，实用新型专利 5 项。

张宜杰：医学硕士，副主任医师，贵州医科大学附属医院急诊外科骨干医师。从事急腹症、多发伤和复合伤的救治。熟练掌握腹腔镜和各种急腹症的剖腹探查手术。对重症急性胰腺炎、肠梗阻、胸腹部创伤等疾病有丰富临床经验

3. 主治医师（讲师）：

危则安：医学硕士，主治医师，贵州医科大学附属医院创伤科主治医师，擅长复查四肢骨折、关节内骨折的诊治。尤其对开放性骨折的治疗有较深的理解及丰富的治疗经验。

熊建斌：医学硕士，贵州医科大学附属医院急诊科主治医师。贵州灾难医学会委员，在贵州医科大学附属医院急诊外科工作 18 年，擅长外科急危重症治疗及抢救，尤其是对急腹症、腹部创伤有丰富的临床经验，对急腹症、腹部创伤的微创治疗有有一定的经验，在省级以上刊物发表多篇论文。

急诊创伤骨科专业：（一年/期）

招生对象及时间	轮转科室	培训时间	培训内容		带教方法	考核方法	培训后达到水平或要求
			理论授课部分	临床实践（技能）部分			
<p>对象： 本科学历、县级及以上医院执业医师。</p> <p>时间： 每年第一学期3月份；第二学期9月份（需提前二个月联系）。</p>	急诊外科一二病区	一年	<p>《AO 骨折内固定》</p> <p>《脊柱脊髓损伤诊治》</p> <p>《老年髌部骨折诊疗手术指南》</p> <p>《髌臼骨折诊治》</p> <p>《骨盆骨折诊治》</p> <p>《深静脉血栓预防、治疗》</p> <p>《肱骨近端骨折》</p> <p>《肘关节骨折》</p> <p>《桡骨远端骨折》</p> <p>《常见的胸部、腹部影像学表现》</p> <p>《胫骨平台骨折》</p> <p>《开放性骨折》</p> <p>《休克的诊断与治疗》</p> <p>《胸腹部创伤》</p> <p>《Pilon 骨折》</p> <p>《踝关节骨折》</p> <p>《接骨板固定原则》</p> <p>《髓内钉的应用》</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 参加门诊、病房、操作、手术工作； 2. 石膏外固定技术； 3. 骨牵引技术； 4. 开放骨折的急诊清创、外固定架手术； 5. 四肢骨折的切开复位内固定手术； 6. 骨盆、髌臼骨折切开复位内固定手术； 7. 腰椎骨折的手术； 8. 骨折微创手术。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 跟主诊医师查房，自管病床4-8张； 2. 参加专题讲座； 3. 参加值班； 4. 参加门诊跟班； 5. 参加我科每两周的疑难病例讨论； 6. 参加手术。 	临床操作、临床思维、书写病历情况。	创伤专科高年资住院医或主治医师水平。

急诊创伤骨科专业：（半年/期）

招生对象及时间	轮转科室	培训时间	培训内容		带教方法	考核方法	培训后达到水平或要求
			理论授课部分	临床实践（技能）部分			
<p>对象： 本科学历、县级及以上医院执业医师。</p> <p>时间： 每年第一学期3月份；第二学期9月份（需提前二个月联系）。</p>	急诊外科一二病区	半年	<p>《AO 骨折内固定》</p> <p>《深静脉血栓预防、治疗》</p> <p>《肱骨近端骨折》</p> <p>《肘关节骨折》</p> <p>《桡骨远端骨折》</p> <p>《常见的胸部、腹部影像学表现》</p> <p>《开放性骨折》</p> <p>《休克的诊断与治疗》</p> <p>《胸腹部创伤》</p> <p>《Pilon 骨折》</p> <p>《踝关节骨折》</p> <p>《接骨板固定原则》</p> <p>《髓内钉的应用》</p>	<p>1. 参加门诊、病房、操作、手术工作；</p> <p>2. 石膏外固定技术；</p> <p>3. 骨牵引技术；</p> <p>4. 开放骨折的急诊清创、外固定架手术；</p> <p>5. 四肢骨折的切开复位内固定手术。</p>	<p>1. 跟主诊医师查房，自管病床4-8张；</p> <p>2. 参加专题讲座；</p> <p>3. 参加值班；</p> <p>4. 参加门诊跟班；</p> <p>5. 参加我科每两周的疑难病例讨论；</p> <p>6. 参加手术。</p>	临床操作、临床思维、书写病历情况。	创伤专科高年资住院医师水平。

急诊普通外科专业：（一年/期）

招生对象 及时间	轮转 科室	培训 时间	培训内容		带教 方法	考核 方法	培训后达到 水平或要求
			理论授课部分	临床实践（技能）部分			
<p>对象： 本科学历、 县级及以上医院执业医师。</p> <p>时间： 每年第一 学期 3 月 份；第二学 期 9 月 份 （需提前 二个月联 系）。</p>	急 诊 外 科 三 病 区	一 年	<p>《急腹症临床诊断思维程序》</p> <p>《外科常见急腹症》</p> <p>《急腹症的基本临床实践指南》</p> <p>《急腹症影像诊断》</p> <p>《限制性液体复苏与损伤控制》</p> <p>《围手术期患者的营养管理》</p> <p>《损伤控制性技术》</p> <p>《严重蛇咬伤的救治》</p> <p>《脓毒血症新指南》</p> <p>《急性胰腺炎的进展》</p> <p>《腹腔感染》</p> <p>《腹腔间室综合征》</p> <p>《蜂蛰伤的规范化诊疗》</p> <p>《肠系膜动脉栓塞》</p> <p>《严重性腹腔感染的救治》</p> <p>《自发性气胸的规范化诊疗》</p> <p>《EFSAT 在急诊救治中的使用》</p>	<p>1. 参加门诊、病房、操作、手术工作；</p> <p>2. 各种急腹症急诊手术及腹腔镜手术；</p> <p>3. 胃大部切除+胃空肠 r-y 吻合术；</p> <p>4. 右半结肠、左半结肠、全结肠切除术；</p> <p>5. 腹腔各个脏器损伤修复手术。</p>	<p>1. 跟主诊医师查房，自管病床 4-8 张；</p> <p>2. 参加专题讲座；</p> <p>3. 参加值班；</p> <p>4. 参加门诊跟班；</p> <p>5. 参加我科每两周的疑难病例讨论；</p> <p>6. 参加手术。</p>	临床操作、 临床思维、 书写病历情 况。	普外专科高 年资住院医 或主治医师 水平。

急诊普通外科专业：（半年/期）

招生对象及时间	轮转科室	培训时间	培训内容		带教方法	考核方法	培训后达到水平或要求
			理论授课部分	临床实践（技能）部分			
<p>对象： 本科学历，县级及以上医院执业医师。</p> <p>时间： 每年第一学期3月份；第二学期9月份（需提前二个月联系）。</p>	急诊外科三病区	半年	<p>《急腹症临床诊断思维程序》</p> <p>《外科常见急腹症》</p> <p>《急腹症的基本临床实践指南》</p> <p>《急腹症影像诊断》</p> <p>《严重蛇咬伤的救治》</p> <p>《脓毒血症新指南》</p> <p>《急性胰腺炎的进展》</p> <p>《腹腔感染》</p> <p>《腹腔间室综合征》</p> <p>《蜂蛰伤的规范化诊疗》</p> <p>《肠系膜动脉栓塞》</p> <p>《严重性腹腔感染的救治》</p>	<p>1. 参加门诊、病房、操作、手术工作；</p> <p>2. 各种急腹症急诊手术及腹腔镜手术。</p>	<p>1. 跟主诊医师查房，自管病床4-8张；</p> <p>2. 参加专题讲座；</p> <p>3. 参加值班；</p> <p>4. 参加门诊跟班；</p> <p>5. 参加我科每两周的疑难病例讨论；</p> <p>6. 参加手术。</p>	临床操作、临床思维、书写病历情况。	普外专科高年资住院医师或主治医师水平。

急诊胸腹部创伤专业（一年/期）

招生对象及时间	轮转科室	培训时间	培训内容		带教方法	考核方法	培训后达到水平或要求
			理论授课部分	临床实践（技能）部分			
<p>对象： 本科学历，县级及以上医院执业医师。</p> <p>时间： 每年第一学期3月份；第二学期9月份（需提前二个月联系）。</p>	急诊外科一病区	一年	<p>《胸部创伤救治》</p> <p>《胸部外伤常见操作技术》</p> <p>《腹部创伤救治》</p> <p>《腹部创伤基本技术》</p> <p>《气胸的诊断治疗》</p> <p>《血胸的诊断治疗》</p> <p>《连伽胸诊断治疗》</p> <p>《肝脾破裂的诊断处理》</p> <p>《腹腔间室综合征》</p> <p>《泌尿系损伤的诊断治疗》</p> <p>《空腔脏器损伤的诊断治疗》</p>	<p>1. 参加门诊、病房、操作、手术工作；</p> <p>2. 各种胸腹部创伤急诊手术。</p>	<p>1. 跟主诊医师查房，自管病床4-8张；</p> <p>2. 参加专题讲座；</p> <p>3. 参加值班；</p> <p>4. 参加门诊跟班；</p> <p>5. 参加我科每两周的疑难病例讨论；</p> <p>6. 参加手术。</p>	临床操作、临床思维、书写病历情况。	普外专科高年资住院医师或主治医师水平。

急诊胸腹部创伤专业（半年/期）

招生对象 及时间	轮转 科室	培训 时间	培训内容		带教 方法	考核 方法	培训后达到 水平或要求
			理论授课部分	临床实践（技能）部分			
对象： 本科学历， 县级及以上 医院执业医 师。 时间： 每年第一学 期3月份； 第二学期9 月份（需提 前二个月联 系）。	急 诊 外 科 一 病 区	半 年	《胸部创伤救治》 《胸部外伤常见操作技术》 《腹部创伤救治》 《腹部创伤基本技术》 《气胸的诊断治疗》 《血胸的诊断治疗》 《肝脾破裂的诊断处理》 《空腔脏器损伤的诊断治 疗》	1. 参加门诊、病房、操作、 手术工作； 2. 各种胸腹部创伤急诊手 术。	1. 跟主诊医师查 房，自管病床4-8 张； 2. 参加专题讲座； 3. 参加值班； 4. 参加门诊跟班； 5. 参加我科每两周 的疑难病例讨论； 6. 参加手术。	临 床 操 作、 临 床 思 维、 书 写 病 历 情 况。	普 外 专 科 高 年 资 住 院 医 生 或 主 治 医 生 水 平。

备注：联系电话 临床教学部 继续教育科：0851-86817477；联系人：李老师