

贵州医科大学附属医院

重症医学科进修医生培训方案

一、科室简介

贵州医科大学临床医学院重症医学科（ICU，即重症医学教研室）建立于 1994 年 7 月，是省内成立最早的 ICU。2008 年 ICU 被评为贵州医科大学附属医院重点学科，2009 年 12 月获贵州省卫生厅批准更名为“重症医学科”，2011 年 1 月被批准为省级重症医学人才培训基地，2011 年 2 月被评为省级重点专科；2011 年 3 月被评为省级重症医学质量控制中心，2011 年 5 月被评为国家级临床重点专科。学科逐渐发展壮大进步，能够对各种重症患者实施心肺复苏，脑保护和脑复苏、全身亚低温等治疗；实施循环支持、呼吸支持、肝肾支持、免疫调控等多项临床治疗措施，开展了多种无创及有创监测技术，包括血流动力学监测、呼吸力学监测、大脑功能监测、体外膜肺氧合技术（ECMO）等。我院 ICU 实力从创建到现在一直处于省内领先水平，明显提高了危重症的抢救成功率，降低了死亡率，取得了显著的社会效益和经济效益。同时也积累了丰富的临床经验和教学经验、三基培训和继续教育经验、一整套规范化管理制度及住院医师规范化培训计划。我科从建科至今经历了起步、快速发展及亚专科建设等三个时期，并已形成了一支结构合理、高学历的重症医学人才梯队，该团队由 30 人组成，其中博士 4 人，在读博士 1 人，硕士及以上学位比例达 80%以上。

本院重症医学科成立以来，逐步培养了一支结构合理的重症医学教师队伍，承担了急诊、麻醉、临床医学及护理学院等专业的硕士、学士、大专生的重症医学教学任务。自 2008 年起开设了重症医学本科教育，处于国内领先水平；2011 年获得重症医学硕士培养点，2012 年成立重症医学教研室。至今我教研室共培养了临床医学（重症方向）本科生 276 名，其中 40 余名本科生考上了硕士研究生，研究生考取率 14.5%。至今我教研室培养硕士研究生 100 余名。硕士研究生就业率为 100%，主要在国内三级以上综合医院就业，得到了就业单位的好评和认可。2018 年获得博导 1 人，已招收博士研究生 1 名。

科研方面，我科承担了数十项科研基金，其中国家自然科学基金 2 项。发表学术论文 100 余篇，其中被 SCI 收录 10 余篇，其中中华类论文 40 余篇；获贵州省科技进步奖 5 项，省优秀论文 2 项，本院临床新技术、新疗法 3 项。

二、师资简介

1. 主任医师（教授）：

王迪芬：主任医师，首批二级教授，国家二级教授，硕士研究生导师，贵州医科大学附属医院重症医学科科主任、第一任教研室主任。贵州省省管专家，享受省政府特殊津贴专家，贵州省医学会重症医学分会第一～三届主任委员、贵州省医学会第八届理事会理事、中华医学会重症医学分会第一～四届全国委员、中国医师协会重症医学医师分会常务委员、中国病理生理学会危重病医学专业委员会常务委员、中国医师协会急救复苏专业委员会委员、中华医学会第五届创伤学分会创伤感染学组委员会委员，《中华危重病急救医学杂志》编委、《中国急救复苏与灾害医学杂志》编委、《中华危重病医学杂志》（电子版）编委、《中华重症医学电子杂志》编委；1994年起从事重症医学专业，为贵州重症医学创始人，贵州省临床医学（重症医学方向）本科教育发起人及奠基人。发表文章 70 余篇，获得省科技进步奖 5 项，荣获中华医学会重症医学分会 2019 年突出贡献奖。

沈 锋：医学博士，主任医师，三级教授，博士研究生导师，贵州医科大学附属医院重症医学科副主任，贵州医科大学临床医学院重症医学教研室主任。贵州省医学会重症医学分会现任主任委员、贵州省中西医结合学会重症专业委员会第一届副主任委员、中国病理生理学会危重病专业委员会第四届委员、第一、二届中华医学会重症医学分会青年委员会委员，中国卫生信息与健康医疗大数据学会重症医学分会及标准委员会委员，中国研究型医院学会重症医学专业委员会委员，中国研究型医院学会休克与脓毒症专业委员会委员，中国研究型医院学会肠外肠内营养专业委员会委员，《医学参考报-微生物与感染频道》编委，中华医学会医疗事故鉴定专家，贵州省呼吸病学分会常委。法国巴黎南方大学 BICETRE 医院访问学者。自 2005 年 1 月至今主要从事重症医学临床、教学及科研工作。主持省、厅级等科研课题 12 项，其中教育厅创新群体重大项目 1 项，省科技支撑计划 1 项；发表学术论文 40 余篇。已培养硕士研究生 18 人，博士 2 人（在读）。主要研究方向：急性呼吸窘迫综合征基础及临床研究、重症呼吸及重症感染。

刘 颖：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重症医学科副主任。中国病理生理学会危重病医学专业委员会青年委员，贵州省医学会重症医学分会副主任委员，贵州省中西医结合学会重症专业委员会副主任委员，从事重病医学 20 年。对休克、急性呼吸窘迫综合征、急性心功能衰竭、急性肾功能衰竭、多器官功能障碍综合征、重型颅脑损伤、重症感染、重症急性胰腺炎等危重症患者救治有丰富经验。发表论文 10 余篇，参与编撰著作《重症医学与重症监测学》、《现代重症医学与重症监测学》、《重症医学集束化治疗》

等 5 部著作；发表文章 10 余篇。主持省级科研课题 1 项。

2. 副主任医师（副教授）：

唐 艳：医学博士，副主任医师，硕士研究生导师，贵州医科大学重症医学科副主任，贵州医科大学重症医学教研室副主任。贵州省医学会重症医学分会常委，中国医师协会重症医学分会青年委员（第一届），中国老年医学学会重症医学分会委员。本科毕业于贵阳医学院（现贵州医科大学）临床医学系，硕士就读于贵阳医学院研究生院攻读外科学（重症医学方向）硕士研究生，师承贵州省重症医学主任委员王迪芬教授；博士就读于四川大学华西医院麻醉学（重症医学），师承麻醉学会主任委员刘进教授。比利时布鲁塞尔自由大学 ERASMUS 医院访问学者，师承国际重症医学专家世界危重症协会主席 Jean-Louis Vincent 教授。工作期间已先后获得本领域各项资格证书，有重症医学专科资质培训合格证书（5C 证书）、中国医师学会重症医学分会 BASIC 培训合格证书、血液净化规范化培训合格证书、中国重症超声协作组（初级班）合格证书、药物临床试验法规、技术及实施初级培训班合格证书。参编《贵州重症医学进展》（2015），担任副主编《现代重症医学与重症监测学》（2016）。指导在读硕士研究生 6 名、“甲秀之光”进修医生培训数名、本科生数十名。已发表和待发表论文数十篇，参与多项国际和国内的多中心研究。

刘 旭：医学博士，副主任医师，硕士研究生导师，2019 年荣获我院“好医师”荣誉称号。积极承担本科生、研究生的各项授课，以及实习生临床带教以及骨干医师、规培医师的培训等。2018 年入选我校青年骨干教师，2019 年获我校“优秀教师”荣誉称号。2017 年和 2019 年分别获得国家自然科学基金青年项目一项和地区项目一项，2018 年获得吴阶平医学基金会临床科研项目一项。2016 年 9 月以来以第一作者发表论文 8 篇，其中 SCI 论文 4 篇（其中一篇发表于本学科 Top 期刊 Critical Care，影响因子大于 5 分），中文核心期刊论文 2 篇，其它期刊论文 2 篇；2018 年作为副主编参与编写专著《重症医学集束化治疗技术》一本。积极协助指导本科室研究生进行科学研究以及论文写作发表等，2017 年和 2018 年均获得重症医学学科的学科建设突出贡献奖。

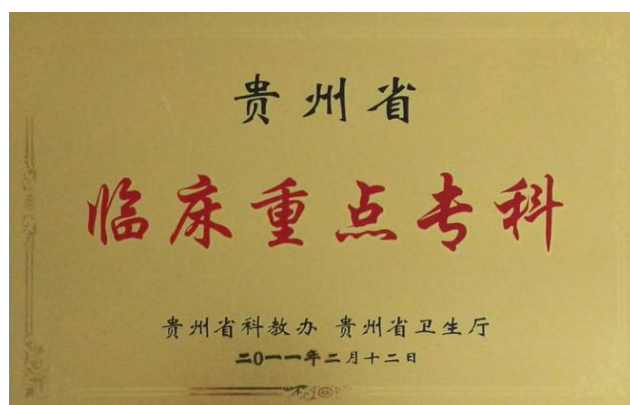
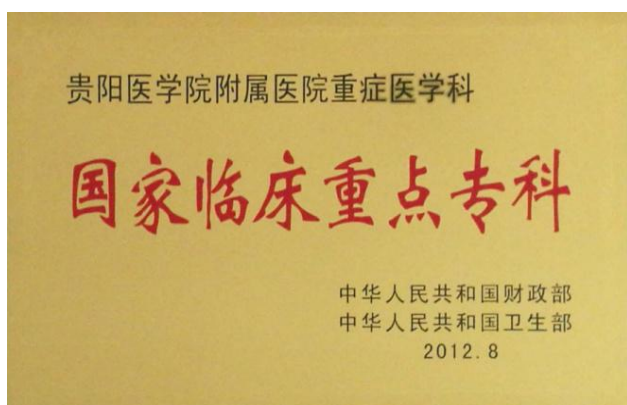
汪 颖：医学硕士，副主任医师，贵州省医学会重症医学分会委员兼秘书。2005 年毕业于重庆医科大学，2011 年获得贵阳医学院麻醉学专业重症医学方向硕士学位。长期从事危重症医学临床、教学及科研工作，有丰富的临床经验，先后发表学术论文数篇。

程玉梅：医学硕士，副教授，长期从事重症医学临床及教学工作，发表论文 6 篇。

3. 主治医师（讲师）：

刘媛怡：医学硕士，主治医师。中华医学会贵州重症医学分会青年委员，长期从事重症医学的临床、教学及科研工作，获得中华医学会重症医学分会青年青年医生海外研修项目的奖项，获得 2012 年贵阳医学院附属医院的教师讲课比赛的优秀奖，2015 年贵州医科大学临床医学院教师讲课比赛的二等奖，2015 年贵州医科大学首届临床教师讲课竞赛三等奖，多次获得贵州省重症医学病例演讲比赛一等奖。有丰富的临床经验，擅长复杂腹腔感染的救治。

李 亮：医学学士，讲师，长期哦欧辰那个是重症医学临床及教学工作，发表论文数篇。



王迪芬教授和沈峰主任带领下的重症医学科团队

临床专业：（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			
对象： 本科学历、 县级及以上 医院执业临 床医师。 时间： 每年第一期 3月份；第 二期9月份 （需提前二 个月联系）。	重症医学科 A区 B区 C区	一年	《重症医学科的建设与管理》 《如何将血压维持在正常范围》 《休克的诊治》 《水电解质酸碱平衡失调的诊治》 《血液气体及氧动力学监测》 《重症感染的诊治》 《脓毒症的诊治》 《重症患者的营养支持》 《ARDS》 《急性呼吸衰竭》 《动脉血气的解读》 《机械通气》 《输血与氧疗》 《心肺脑复苏》 《危重病凝血功能障碍》 《重症产科》 《ICU人工气道的建立与管理》 《MODS》 《脑功能监测及脑功能障碍的诊治》 《重症患者的镇静镇痛》	《血流动力学的监测》 《血气分析的实例解读》 《ICU建设与管理要求》 《有创机械通气》 《无创机械通气》 《CRRT模式解读》 《床旁超声在重症病人的使用》 《纤维支气管镜的简单了解》 《病历书写与质控》	1. 学习小讲课（每周一次）； 2. 学科前沿讲座（时间不定）； 3. 学科病例分享和论坛讨论（时间不定）； 4. 教学查房（每2周一次）； 5. 科研讨论组会（每两周一次，有兴趣的学员欢迎参加）； 6. 疑难病例讨论（时间不定）； 7. 治疗组长指导培养负责制，每4个月可酌情换病区学习； 8. 一线值班和带教老师指导下主管病人。	1. 每个工作日签到考勤表； 2. 科室允许假不超过3个工作日； 3. 每季度考核制度（理论考试+技能考试）； 4. 学习期间制作一次病例汇报的幻灯。	达到重症医学高年资住院医师及以上的诊疗水平，能独立完成一线重症值班。

临床专业：（半年/期）

招生对象 及时间	轮转 科室	培训 时间	培训内容		考核 方法	培训后达到水 平或要求	培训后达到 水平或要求
			培训内容	带教方法			
对象： 本科学历、 县级及以上 医院执业临 床医师。 时间： 每年第一期 3月份；第 二期9月份 （需提前二 个月联系）。	重症医学科 A区 B区 C区	半年	《重症医学科的建设与管理》 《如何将血压维持在正常范围》 《休克的诊治》 《水电解质酸碱平衡失调的诊治》 《重症感染的诊治》 《脓毒症的诊治》 《重症患者的营养支持》 《ARDS》 《急性呼吸衰竭》 《动脉血气的解读》 《机械通气》 《心肺脑复苏》 《危重病凝血功能障碍》 《重症产科》 《ICU人工气道的建立与管理》 《MODS》 《脑功能监测及脑功能障碍的诊治》 《重症患者的镇静镇痛》	《血流动力学的监测》 《血气分析的实例解读》 《ICU建设与管理要求》 《有创机械通气》 《无创机械通气》 《CRRT模式解读》 《床旁超声在重症病人的使用》 《病历书写与质控》	1. 学习小讲课（每周一次）； 2. 学科前沿讲座（时间不定）； 3. 学科病例分享和论坛讨论（时间不定）； 4. 教学查房（每2周一次）； 5. 科研讨论组会（每两周一次，有兴趣的学员欢迎参加）； 6. 疑难病例讨论（时间不定）； 7. 治疗组长指导培养负责制，每4个月可酌情换病区学习； 8. 一线值班和带教老师指导下主管病人。	1. 每个工作日签到考勤表； 2. 科室允许假不超过3个工作日； 3. 每3个月考核制度（理论考试+技能考试）。	达到重症医学住院医师及以上的诊疗水平，能独立完成一线重症值班。

床旁超声专业：（三个月/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 医院执业临 床医师。 时间： 每年第一期 3 月份；第 二期 6 月 份；第三期 9 月份；第 四期 12 月 份（需提前 二个月联 系）。	重症 医 学 科 A 区 B 区 C 区	三 个 月	《重症超声与重症》 《重症超声与血流动力学》 《超声技术的基础知识》 《重症心脏超声基础》 《重症肺部超声基础》 《重症超声在临床的应用》	《心脏超声实践操作》 《肺超声实践操作》	1. 学习小讲课（每周1次）； 2. 重症超声相关文献解读（时间不定）； 3. 教学查房（每2周一次）； 4. 科研讨论组会（每2周一次，有兴趣的学员欢迎参加）； 5. 治疗组长指导培养负责制； 6. 酌情参加一线值班和带教老师指导下主管病人。	1. 每个工作日签到考勤表； 2. 科室允许假不超过3个工作日； 3. 甄选各自诊治的典型病例，收集治疗前后的超声图像及相关详细病例资料，以PPT的形式汇报。	掌握初级重症超声理论及技能，应用于今后的临床工作。

呼吸机专业：（三个月/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 医院执业临 床医师。 时间： 每年第一期 3 月份；第 二期 6 月 份；第三期 9 月份；第 四期 12 月 份（需提前 二个月联 系）。	重症医 学科 A 区 B 区 C 区	三 个 月	《机械通气》(具体课程入科后安排)。	《有创机械通气》 《无创机械通气》	1. 学习小讲课（每周一次）； 2. 临床带教（呼吸机治疗），一次/日； 3. 教学查房（每2周一次）； 4. 科研讨论组会（每两周一次，有兴趣的学员欢迎参加）； 5. 治疗组长指导培养负责制； 6. 酌情一线值班和带教老师指导下主管病人。	1. 每个工作日签到考勤表； 2. 科室允许假不超过3个工作日； 3. 呼吸治疗方面的出科理论和技能考试。	掌握呼吸机的基本理论及技能，应用于今后的临床工作。

纤维支气管镜专业（三个月/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 医院执业临 床医师。 时间： 每年第一期 3 月份；第 二期 6 月 份；第三期 9 月份；第 四期 12 月 份（需提前 二个月联 系）。	重症医学科 A 区 B 区 C 区	三 个 月	《纤支镜在重症患者的应用》(具体入科后再行安排)。	1. 纤维支气管镜的准备； 2. 纤维支气管镜的清洁消毒； 3. 纤维支气管镜的操作和注意事项； 4. 纤维支气管镜的并发症及其处理。	1. 学习小讲课（每周一次）； 2. 临床带教（纤维支气管镜），1次/日； 3. 科研讨论组会（每周一次，有兴趣的学员欢迎参加）； 4. RT组长指导培养负责制； 5. 酌情一线值班和带教老师指导下主管病人。	1. 每个工作日签到考勤表； 2. 科室允许假不超过3个工作日； 3. 出科是技能和理论考试。	掌握纤维支气管镜理论及一般技能操作、清洁消毒、准备、并发症处理和预防，应用于今后的临床工作。

CRRT 专业：（三个月/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 医院执业临 床医师。 时间： 每年第一期 3 月份；第 二期 6 月 份；第三期 9 月份；第 四期 12 月 份（需提前 二个月联 系）。	重症医学科 A 区 B 区 C 区	三 个 月	CRRT 的相关知识学习（具体入科再行安排）。	1. CRRT 的管道准备； 2. CRRT 的上机操作； 3. CRRT 各种模式的选择； 4. CRRT 抗凝的选择。	1. 学习小讲课（每周一次）； 2. 教学查房（每2周一次）； 3. 科研讨论组会（每两周一次，有兴趣的学员欢迎参加）； 4. 治疗组长指导培养负责制； 5. 酌情一线值班和带教老师指导下主管病人。	1. 每个工作日签到考勤表； 2. 科室允许假不超过3个工作日； 3. CRRT 的理论和技能出科考试。	掌握CRRT理论及一般技能（上机、模式、抗凝），应用于今后的临床工作。

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