中西医结合科室进修招生简章

1. **科室简介**

1.科室学科建设情况

四川大学华西医院中西医结合科成立于1956年。历经60余年的建设和发展，在临床规模、医疗特色、技术力量、科学研究、教学和人才培养及工作条件等方面已居国内同类学科前茅。是全国综合医院中医药工作示范单位、国家中医药管理局重点学科建设单位、中西医结合一级学科博士学位授权点、四川省重点一级学科、国家药品（中药）临床研究基地和四川省“急性胰腺炎中西医结合防治中心”。获评卫生部国家临床重点专科（中医外科）及国家中医药管理局“十二五”重点专科（中医肺病科）。在2017年教育部一级学科排名中名列全国B+。

中西医结合科设病房、门诊、国家中药药品临床研究机构、中药药理研究室等部门。病房现有编制床位218张，其中主院区113张，上锦分院105张。设中西医结合消化科、肺病、针灸推拿、肛肠（盆底肛门病）、肿瘤5个临床亚专业。门诊设中西医结合消化、呼吸、针灸推拿、痔瘘、肿瘤、心血管等7个专病门诊。

2.科室现有专业组、师资情况

中西医结合学科现有各级医师50人，其中正高职称6人，副高职称11人，博士学位比例40%。现有各级护士91人。国外顶级专家,包括英国利物浦大学Sutton Robert教授，澳大利亚纽卡斯尔大学Peter Gibson教授担任客座教授。

1. **进修专业简介**

1.进修方向（亚专业及项目介绍）

在长达30多年中西医结合治疗重症急性胰腺炎（SAP）的临床实践中，在《内经》热病理论指导下,以卫气营血和脏腑辨证为基础,独树一帜地提出运用热病气分、血分、脏衰、恢复分期概括本病的证候特点和病机传变规律的热病理论，建立了综合运用益气救阴、活血化瘀、清热解毒、通里攻下四大主要治法治疗该病的辨证论治体系。采用针药结合、中药内服与外敷共用、口服与灌肠同施的多种中医药特色治疗手段，居国内外大宗病案报道的领先水平。同时病员的住院时间缩短，住院费用大幅降低。近5年每年收治胰腺炎患者均超2000例且逐年增加，成为国内最大的急性胰腺炎单病种治疗中心。2011年以该方向为依托的中医外科获评为“卫生部国家临床重点专科”，并成为中医药治疗急性胰腺炎的全国协作组牵头单位。

针对慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者急性加重期和稳定期的不同病机，提出了急性期“清热化痰降气”、稳定期“益气活血补肾”的综合治疗理论；针对哮喘病机，创新性地提出“六淫-哮喘急性发作前窗口期”和“中医证候哮喘表型”的概念及假说，建立了综合防治哮喘的中医药新思路。先后获得四川省科技进步一等奖、卫生部科技进步三等奖、中国中西医结合学会科技进步二等奖、四川省科技进步三等奖等。以本方向为依托的中医肺病科2012年成为国家中医药管理局“十二五”重点专科建设单位。相关研究成果应用于临床实践，使肺心病、肺性脑病的病死率大幅下降。中西医结合治疗COPD、肺心病，弥补了西医治疗手段单一的不足，为治疗个体化、综合治疗开拓了新方法。由于中西医结合疗效优势突出，每年收治的COPD及哮喘患者数稳步增加。

华西医院针灸医疗中心伴随华西医院中西医结合科成立至今已有60年的历史，在著名针灸专家黄聖源、周荣兴、李观荣、陈世英等教授带领下，逐步形成了医、教、研三位一体的独具特色的针灸医疗中心。已培养博士、硕士20余人，承担国家科技部等各级科研课题二十余项，获得各种奖项十余项。现有专业针灸医生10人，其中高级职称医师2人，硕士生导师1人，省拔尖中医1人，80%医师具有研究生及以上学历。近10年每年在国内外各级杂志发表各型研究论文10余篇，与国际顶级针灸团队——北京中医科学院广安门医院针灸团队合作的研究论文发表在《JAMA》、《美国内科学年鉴》等国际顶级杂志上，在疾病防治方面独具特色，在省内外享有声誉。

现针灸医疗中心开设有四个针灸专科专病门诊，包括：针灸与脑血管神经疾病门诊，针灸功能消化系统疾病门诊，针灸疼痛（颈腰椎疾病）病症门诊，针灸减肥与皮肤美容门诊；形成数个治疗优势病种，如多种功能性消化系统病症、颈肩腰腿疼痛病症、失眠、抑郁症、尿失禁、肥胖、更年期综合症等，年门诊量突破3万人次；目前开展特色治疗项目包括：传统毫针的各种针刺、艾灸（隔物灸、着肤灸、化脓灸）、温针灸、火罐疗法（闪罐 游走罐 坐罐 药罐）、 头皮针、耳针、皮内针、电针、穴位注射、梅花针、刺络放血、穴位敷贴及穴位埋线疗法、平衡针灸疗法、刃针、火针，各种手法治疗及关节腔注射治疗等；开展的病症特色治疗包括：火针治疗带状疱疹、神经性皮炎等皮肤病；透刺结合关节腔注射治疗法治疗膝骨关节炎；电针治疗功能性消化不良、不全性肠梗阻、哮喘、过敏性鼻炎等；穴位埋线减肥、美容；灸、罐综合防治亚健康，抗衰老；耳针疗法治疗头痛、耳鸣等，具一流诊疗水平。

此外，针灸医疗中心与我院多个科室形成紧密的交叉学科团队，如急诊中心、外科快速康复团队、老年医学团队、神经内外科团队、肿瘤医学团队、泌尿外科的尿失禁团队等，每年为全院住院患者提供近9万人次的针灸诊治服务，尤其在脑血管病与外科围手术期并发症诊治方面优势明显。对如何在医院中，尤其是综合医院的多学科团队医疗服务的参与方面具有丰富的合作交流经验。

中西医结合肛肠是以诊治盆底肛门病为特色的临床亚专业。目前为科技部下属的“国家（肿瘤）微创治疗产业技术创新战略联盟”的专家委员会副主任委员单位、中国医师协会中西医结合医师分会肛肠病学专业委员会副主任委员单位、四川省中西医结合学会大肠肛门病专业委员会副主任委员单位、“国家级重点学科专项精准扶贫工程”下属华西盆底肛肠无痛示范及培训中心。设定床位57张，年门诊诊治患者1万余人次，手术2000余台，其中疑难重症患者约占40％；主持及参研国家、省、部、市级课题20余项，发表专业相关论文近百篇；本专业以“微创、无痛、优效”为理念，凭借丰富的科研成果，独创了一系列极具特色优势的术式：1、“分段切除伴肛门整形术”治疗环状混合痔，既彻底切除了病变组织，减少了患者术后复发几率，又减少了患者痛苦及手术并发后遗症；2、“痔上动脉结扎术”治疗以出血为主的内痔，痛苦小、恢复快；3、“括约肌固定部分切开挂线及生物材料填补术”治疗高位复杂性肛瘘，极大的减少了患者的痛苦，并在保证治愈的同时尽可能地保全了患者的肛门括约肌功能；4、针对肛周高位多间隙脓肿，采用“置管引流，负压吸引术”及分期手术的方式，尽量缩小需切除的病变组织，更好地保护了肛门括约肌的功能；5、针对陈旧性肛裂的患者，采用了“内括约肌部分切开扩肛加皮瓣游离覆盖”的手术方式，既修补了肛裂，又有效的解除了患者的肛门狭窄，减少了术后肛裂复发的可能；同时，本中心还采用了围手术期多模式超前镇痛的模式，进一步减轻了患者术后的疼痛，创立“无痛阳光病房”。通过手术方式的改进，围手术期护理的改善以及多模式超前镇痛方案的应用，该中心的疗效及满意度，长期位列西南地区前列，受到患者的一致好评，并多次被省、市、院领导选择接受手术治疗。

在中西医结合治疗恶性肿瘤的临床实践中，发展和传承出以中医辨证论治为主要纲领，根据肿瘤的中医病机“毒、痰、瘀、虚”，提出了“清热解毒”、“活血化瘀”、“化痰散结”、“健脾扶正”、“益气温阳”、“扶正固本”等治疗法则，拟定了支气管肺癌、肝癌、胃肠癌等中医个体化治疗方案并应用于临床，取得较好的临床效果，延长了患者的生存期。与外科合作，围手术期运用中医药治疗，术前增强体力，术后恢复元气。针对联合放化疗阶段，提出“护脾胃扭转枢机，补肾精调阴阳平衡”的诊治思路，增加疗效，降低放化疗毒副反应，使患者能够更好配合完成治疗。针对肿瘤晚期无法进行放化疗治疗的患者，提出“人瘤共存”思想，攻补结合，从对肿瘤的局部控制和对病人机体的整体调节两个方面来控制肿瘤的发展，充分体现中医药 “祛邪不伤正，扶正不留邪”的优势。采用中药内服、穴位贴敷、中药熏蒸、针灸等中医特色方法，减少患者痛苦、提高了生活质量。根据临床经验研制出中药复方“扶正益胃颗粒”、 “生髓方”，并获得国家专利证书。

2.招生时间及进修期限：每年春、秋季招录进修生两次，进修期限一般为半年或一年。招生时间一般定在入学的前两月，即春季（3月初）入学者，1月份录取；秋季（9月初）入学者，7月录取。

**附：各专业进修期限安排表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **进修专业** | **进修期限** | **每一年度招录人数** |
| 中西医结合 | 半年、一年 | 30 |

1. **培养方案**

**附：各进修方向培养方案**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **进修方向** | **学习内容** | **带教方法** | **结业考核方式** | **进修学习后应达到的水平** |
| 中西医结合消化 | 急性胰腺炎，肠梗阻 | 病房轮转学习、疑难病案分析讨论 | 开卷笔试 | 能够开展中西医结合治疗急性胰腺炎项目 |
| 中西医结合呼吸 | COPD、支气管哮喘 | 病房轮转学习、疑难病案分析讨论 | 开卷笔试 | 掌握常见呼吸病的诊治 |
| 针灸推拿 | 针灸临床研究 | 门诊跟诊与操作学习、病房多学科跨专业交流学习、针灸临床科研培训 | 开卷笔试 | 针灸推拿提高项目 |
| 中医痔瘘 | 盆底肛门病 | 病房轮转学习、疑难病案分析讨论、参加手术观摩及操作等 | 开卷笔试 | 能够独立完成相关手术 |
| 中西医结合肿瘤 | 常见肿瘤 | 病房轮转学习、疑难病案分析讨论 | 开卷笔试 | 常见肿瘤的中西医结合治疗 |

**四、进修学员资质要求**

要求进修学员为医师类别，具有医师资格证和执业证。执业范围为临床类、中医类、中西医结合类不限。