小儿外科进修招生简章

一、科室简介

四川大学华西医院（原华西医科大学附属第一医院）小儿外科成立于1960年10月1日，由全国著名的小儿外科专家胡廷泽教授组建，是国内最早建立的小儿外科中心之一。50余年来，华西医院小儿外科经过几代人的不断努力，到2011年，已发展到拥有9名教授、7名副教授，医护人员70余人的专科团队。目前编制床位157张，年门诊量达4万人次，年手术台次达1万台次，在读博士、硕士研究生20余人，集医疗、教学、科研为一体的儿童外科医疗中心。

华西医院小儿外科专业是全国最早批准的六个小儿外科博士点之一。2006年成为首批卫生部全国小儿外科专科医师培养基地，2007年与四川大学儿内科被授予儿科学卫生部全国重点学科，综合实力和学术影响位于全国前列。

小儿外科位于华西医院第二住院大楼2楼、3楼，现有固定床位140张，小儿外科ICU床位17张（第一住院大楼11楼）。临床亚专科包括：小儿普通外科、小儿泌尿外科、小儿头颈胸部外科、小儿矫形外科、新生儿外科、及儿外ICU室等六个亚专科。
  数十年来，华西医院小儿外科为国内、外培养并输送了大批优秀的小儿外科专业人才（进修生、硕士研究生、博士研究生），已成为各地医院的业务骨干、专家教授，他们中部分同志已经担任领导工作，共同促进小儿外科的学科发展。

目前华西医院小儿外科与美国、加拿大/澳大利亚、日本、香港等国家和地区开展了多方交流与合作，并将“学科交叉”和“转化医学”作为学科发展的重要方向，力求与国际接轨，促进临床工作水平进一步提升，造福西南乃至全国的儿童患者。

二、进修专业简介

1.进修方向（亚专业及项目介绍）

 **小儿骨科专业组**从60年代初相继开展了小儿四肢和儿童脊柱畸形、创伤、感染、骨肿瘤及瘤样病损、脑瘫后遗畸形矫形、臀肌挛缩等各类手术。特别是在各种髋关节疾病的诊治积累了丰富经验。1964年和1981年分别率先开展Salter和Pemberton手术开放复位治疗发育性髋关节脱位，手术快、创伤小、成功率高、疗效好。近十多年来收治髋关节脱位3000余例，切开复位的成功复位率>99%，其中近年来开展同期双侧切开复位加各类截骨术治疗双侧髋关节脱位700余例，复位成功率>95%。有关发育性髋关节脱位诊治及技术改进、髋关节滑膜唇皱襞崁顿的诊治及注射型臀肌挛缩症病因和诊治研究分别获卫生部及四川省科技进步奖励。先后承担国家自然科研基金、省、卫生部课题10余项，在国内外统计源、核心期刊及SCI、Medline收录期刊发表论文百余篇。

小儿骨科专业主要进修内容有：儿童发育性髋关节脱位的规范化治疗，双侧发育性髋关节脱位I期手术治疗，儿童脊柱畸形疾病的诊治，儿童骨折规范化治疗，先天性马蹄内翻足ponseti法规范化治疗等。

**小儿泌尿专业组**成立于1984年，在国内率先应用尿道成形不转流和带蒂状包皮瓣尿道成形技术治疗先天性尿道下裂，上世纪八十年代末已达到了尿道下裂一期修复90%左右成功率；并以此为基础，开展了应用解剖、内分泌激素及受体等系列研究，自主开发纵行带蒂岛状包皮瓣技术取得了良好临床效果，为Campbell泌尿外科学推荐，并获得了四川省及卫生部科技进步奖。基于上述工作，小儿泌尿专业组率先应用Koyanagi手术治疗重型尿道下裂，并开展环境内分泌扰乱物在尿道下裂发病机制中的系列研究。近年来，小儿泌尿手术向微创方向发展，开展小切口手术治疗肾积水，重复肾输尿管畸形；腹腔镜手术治疗高位隐睾，肾发育不良切除，肾上腺肿瘤切除，青春期精索静脉曲张症等。对于难治的儿童外伤性后尿道闭锁，无论是尿道套入吻合、经耻骨/会阴后尿道吻合术，以及带蒂皮瓣的尿道间置术，华西小儿泌尿外科均获得了良好的疗效并积累了丰富的经验。新近开展阴蒂包皮瓣尿道成形术治疗女性尿道闭锁，自行设计的Duhemal式直肠袋代膀胱手术、带蒂岛状包皮瓣阴茎成形术治疗完全型隐匿阴茎，远期疗效良好。 在小儿泌尿结石的治疗上运用多种新技术，如：体外震波碎石术（ESWL）,经皮肾镜（PNCL）、膀胱镜、输尿管镜激光碎石术，也取得了良好的效果。

小儿泌尿专业主要进修内容有：尿道下裂及阴茎下弯畸形的治疗原则及方案，隐匿阴茎、蹼状阴茎、瘢痕束缚阴茎的治疗规范，先天性肾积水，肾、输尿管重复畸形的治疗，神经炎性膀胱，性发育异常，儿童泌尿生殖系肿瘤等的治疗方案。

**小儿普胸专业组**与院内成人胸科联合，具有综合医院多科协作的整体优势。在疑难病诊治，包括漏斗胸及其它胸壁畸形、膈疝、食道裂孔疝、食道畸形狭窄、肺囊肿、纵隔肿瘤等诊治方面具有丰富经验。在国内较早开展了Nuss微创漏斗胸矫治手术，截止2011年底，已运用Nuss手术治疗漏斗胸患者四百余例，取得良好疗效。小儿普胸微创手术也广泛应用，目前主要开展胸腔镜下肺叶切除手术、纵隔肿瘤切除手术、食道裂孔疝修补手术等。同时针对先天性膈疝，血管瘤、血管畸形的的发病机制开展了长时间的临床基础系列研究，并获得2008年教育部及省级成果奖。

小儿胸科专业主要进修内容有：以小儿胸腔镜微创手术为特色，主要是儿童胸腔镜肺叶/肺段切除术，儿童胸腔镜辅助Nuss微创漏斗胸矫正术，儿童胸腔镜先天性膈疝修补术，儿童胸腔镜纵隔肿瘤切除术，儿童胸腔镜膈肌折叠术，儿童胸腔镜脓胸廓清术+纤维板剥脱术。

**小儿普外专业组**在保持对小儿腹部外科典型疾病诊治的基础上，近年来腔

镜在小儿普外疾病中得到了广泛应用，并取得了显著成效。目前开展腹腔镜手术主要包括胆囊切除术，脾切除术，大网膜及肠系膜囊肿切除术，美克尔憩室切除术，腹腔镜辅助下巨结肠根治术，胆道闭锁Kaisi手术，胆总管囊肿根治手术、高位无肛重建手术等。自2008年开始进行婴幼儿亲体肝脏移植、异体劈裂式肝脏移植手术，目前最低手术年龄为4月龄；2010年成功完成了胸腹联体儿分离手术。在临床研究方面，主要开展小儿腹部手术围产手术期机体内环境与机体代谢对手术疗效的探讨，小儿肝脏肿瘤、神经母细胞瘤等恶性肿瘤的组织类型与预后关系的探讨，肛门直肠畸形术后大便失禁的防治，先天性巨结肠及巨结肠类疾病相关基因及神经中枢发育异常的研究等，这些研究为进一步提高小儿普外疾病的诊治效果提供了新的参考依据。

小儿普外专业主要进修内容有：除了小儿外科常见普外疾病的诊治外，还

包括小儿肝脏移植以及复杂肝脏肿瘤切除术；达芬奇机器人和腹腔镜技术已广泛用于临床：包括开展难度较大的机器人和腹腔镜胆总管囊肿、巨结肠、腹膜后肿瘤和胆道闭锁手术等。

**新生儿专业组**主要收治6个月以内，各种先天性消化道畸形、新生儿外科常见和疑难病症患儿。是国内早期成功实施先天性食道闭锁手术治疗的医学中心之一。目前开展了先天性肠闭锁、先天性肛门直肠畸形、先天性巨结肠、胆道闭锁、脐膨出、腹裂、幽门肥厚性狭窄等多种先天性疾病的手术治疗，疗效满意；同时进行PICC及新生儿静脉营养支持治疗，并逐步开展新生儿腹腔镜手术；与妇产科、新生儿内科配合开展先天性畸形产前诊断、产前咨询及产后治疗等一条龙服务，取得良好社会效益。

小儿新生儿专业主要进修内容有：除了新生儿消化道畸形，新生儿外科感染性疾病，新生儿肿瘤等，还包括腔镜下胆道闭锁手术（Kasai术式）等高难度腔镜手术技术的学习。

2.招生时间及进修期限：

每年春、秋季招录进修生，进修期限一般为半年或一年。

**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** |
| 小儿骨科 | 半年、一年 | 不限 |
| 小儿泌尿 | 半年、一年 |
| 小儿普胸 | 半年、一年 |
| 小儿普外 | 半年、一年 |
| 新生儿 | 半年、一年 |

**三、培养方案**

**附：各进修专业培养方案**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 进修专业 | 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 |
| 小儿骨科小儿泌尿小儿胸科小儿普外新生儿 | 常见疾病的诊治和部分感兴趣的特色技术 | 病房轮转学习、疑难病例分析讨论、参加手术观摩及跟台操作 | 结业笔试或加临床操作考核 | 掌握相应亚专业常见疾病诊治；掌握相应亚专业外科手术原则及基本操作；熟悉相应亚专业外科围术期处理原则 |

**四、进修学员资质要求**

已取得国家执业医师资格、有志于进修后回所在单位从事小儿外科相关专业工作的医师，包括但不限于在各儿童专科医院、中医院及综合性医院的胸外、骨科、普外、泌尿及新生儿外科等专业医师。