**急诊科进修招生简章**

1. **科室简介**

华西急诊始于上个世纪50年代，经过几代人的励精图治、耕耘奉献和孜孜追求，目前已成为具有全方位紧急救护能力的现代化急诊科。一直以来，华西急诊秉承锐意进取、求实创新的精神，坚守“急人所急、救人于危”的服务理念，力图成为技术力量雄厚、应急反应快速、技术理念先进、就医环境温馨的国际知名、国内一流的急诊科。

目前，华西急诊由院本部和上锦分院两个院区的急诊组成，使用面积7000多平方米，年就诊量近25万人次，年抢救人次逾6万人次。医疗区域根据按病情轻重分区救治的理念分为普通诊断区、观察区、抢救复苏区、EICU。开放床位数129张：抢救复苏区共有抢救床位58张（其中胸痛中心4张，上锦院区急诊科8张），为各类急危患者提供快速抢救和诊治；EICU共有监护床位16张，为各类重症患者提供全面的生命支持；普通诊断区设有内、外、眼、耳鼻喉、皮肤、神经、精神、发热等诊室，能满足普通急诊需求；观察室有观察床位55张（其中上锦院区急诊科24张）及输液椅位20张，为患者提供优质的观察医学诊疗。

华西急诊是一个年轻奋斗的团队，医护平均年龄28.8岁；也是一个朝气蓬勃的团队，目前拥有各级医师92 名、急诊护士203名、急诊护工44名，其中高级职称12名、中级职33名；博士生导师2名、硕士生导师4名；博士学位15名、硕士学位26名。同时，华西急诊还注重高端人才的引进，目前有四川大学生物治疗国家重点实验室客座教授2名，外籍客座教授4名。华西急诊是全国最早获批的急诊医学博士点和硕士点之一，共完成培养博士研究生29名，硕士研究生86名。作为国家认定、部委审批的住院医师规范化培训基地，华西急诊共培养急诊专业住院医师105名，还培养了来自全国各地的进修医师逾千名。近年来华西急诊主讲了教育部认可的国家级精品视频公开课和国家级慕课，承担了26项国家级和省级继续教育项目，2项远程教育项目，受益学员超万名。美国心脏学会（AHA）和美国外科医师协会（ACS）已将华西急诊团队认证为其在华培训师资。目前，华西急诊还与美国Mayo医学中心急诊科、美国Thomas Jefferson大学医院急诊科、美国Toledo大学医院急诊科、美国南加州大学Weil危重病研究院、美国南卡罗莱纳大学Palmetto医学中心和香港急症科医学院等建立了良好的合作互访关系。

华西急诊已将各项先进技术高质量地运用至日常临床诊疗中，包括高级心肺复苏技术、心脏骤停后综合征的多维救治、亚低温治疗技术、可视喉镜气管插管术、无创及有创人工呼吸支持技术、无创心排量监测技术（NICOM）、有创血流动力学监测技术（PICCO）、床旁纤维支气管镜检查技术、床旁超声检查及引导穿刺技术、床旁血液净化技术、脑电波双频监测技术（BIS）、急性百草枯中毒的早期路径化治疗和蜂蜇伤的集束化治疗。这些先进技术的开展为广大患者特别是急性脏器功能衰竭患者病情的精细评估和个体化治疗提供了强有力的保障。学科现已发展了多个各具特色的亚专业，包括中毒、创伤、灾难医学、感染、技能、复苏、心脑血管、血流动力学、镇静与镇痛。学科始终强调“临床—科研—临床”的发展思路，近年来承担国家自然科学基金和省部级科技支撑计划数十项，发表论著近百篇，获得专利2项，参加编撰卫生部牵头的近10项国家级法规或指南，获得了业界的高度认可。目前是首批中国胸痛中心示范中心，首批中国卒中中心联盟综合卒中中心。

**二、进修专业介绍**

**1.进修方向**

危重症专业：各类危重患者全方位的生命支持，尤其是脓毒症、多器官功能衰竭的早期快速诊断、早期干预、实时监测、精细化评估、多脏器功能维护、个体化滴定式治疗。

中毒专业：急性中毒的物理排毒、药物治疗、血液净化和脏器支持的多维度救治。特别是在定量浓度检测基础上，百草枯急性中毒的精准化治疗。

创伤灾难专业：急性创伤的紧急评估、分拣与急救，创伤超声评估，多发伤的高级创伤生命支持及围术期管理，灾害救援及应急管理。

心脑血管专业：心脑血管急症的院前急救—急诊抢救—手术/非手术综合治疗/重症监护的无缝隙一体化绿色通道救治体系建设与管理。

急症专业（含急性感染、镇静镇痛等）：常见急症的急诊评估与处理，急性感染的急诊规范化评估与救治，急性疼痛的急诊管理。

**2.招生时间及进修期限**

科室招收计划：每年50名

招收时间及进修期限：每年录取进修生两次，即春、秋季招生，进修期限为一年或半年。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，6月录取。

1. **培养方案**

**1、学习内容**

整合华西急诊平台的资源，分享急诊区域（胸痛中心、抢救区（含创伤）、监护室、观察室、普通诊断室等）的优势病种，完成急救技能的相关培训，使其能够学习和掌握急诊的基本技术和核心技术，熟悉各种危急重症及普通急诊患者的处理流程和原则，拓展急诊临床思维，将最新的前沿理论和指南个性化指导临床治疗。

1. **带教方法**

床旁带教，网络教学，模拟教学，专题讲座学习，典型病例、疑难及死亡病案分析讨论，临床科研等。

**3、结业考核方式**

培训结束时，由带教教师负责对其平时成绩（包括医德医风、沟通技能、临床技能等方面）进行评定，并接受笔试和急救技能考试。

**4、进修学习后应达到的水平**

应完全掌握急诊的基本技术和核心技术，熟悉各种危急重症及普通急诊患者的处理流程和原则，拓展急诊临床思维，将最新的前沿理论和指南个性化指导临床治疗。

**四、进修学员资质要求**

学历学位：本科学历，学士学位

年龄：小于45岁

工作年限：大于等于3年

同时具有医师资格证，医师执业证且执业范围是临床医学（包括：急诊医学，内外科，不含纯中医专业）

来自偏远地区或国家扶贫地区或者医院对口支援地区，进修资质可适当放宽。

其余按医院要求执行。