

心胸外科进修招生简章

一、科室简介

心胸外科是集心脏、胸部疾病临床治疗，教学，科研，预防于一体的综合性科室。医院着眼于技术一流、服务一流、设备一流、高起点、高水平发展的战略，全面引进高素质人才及先进设备，现科室编制床位 30 张，重症监护病床 6 张，专业医护人员 22 人。科室拥有进口人工心肺机（STOCKERT S3 体外循环机）1 台，进口瑞典迈柯唯呼吸机 3 台，美国飞利浦床旁多功能心电监测仪 8 台，日本奥林巴斯（OLYMPUS）、德国史托斯（STORZ）全高清胸腔镜各一台，临时心脏起搏器 3 台，美国飞利浦胸外胸内除颤仪 2 台，床旁 ACT 检测仪 1 台，床旁彩超一台、纤维支气管镜 1 套，监护室拥有主动脉球囊反搏，ECMO(体外膜肺氧合)等先进仪器、设备保证了手术治疗的可靠性和安全性。微创技术：是我院心胸外科的一大特色及优势，常规开展了胸腔镜下气胸肺大泡切除、肺减容术、肺叶切除术、肺癌根治术、纵隔肿瘤切除术、食管肿瘤切除术、手汗症交感神经切断术、心包开窗术、心包胸膜肺活检术、经皮或腔镜下粒子置入术等微创手术，三-四级大型手术年手术量达 400-500 台左右，目前科室胸腔镜微创手术已占科室手术的 80%以上。坚持中西医结合：依托我院强大的中医，中药优势，坚持走中西医结合的道路，运用综合方法对胸部疾病进行诊治，走出了一条中西医结合治疗心胸疾病的道路，取得了手术耐受性提高、术后并发症减少、复发转移率降低，患者生活质量提高，痛苦减

轻、生存期延长等良好效果，是我院心胸外科的另一大特色及优势，已走在了全省乃至全国的前列。

科室有在职教授（主任医师）1人，副教授（副主任医师）1人，主治医师4人，专科住院医师1人。

二、进修简介

1、进修方向

（一）普胸：1、开展了食道癌一切口、二切口、三切口食管癌切除，食管胃吻合术；2、开展了肺癌的肺段、肺叶、肺袖式切除术；3、各种纵膈肿瘤切除术，胸壁肿瘤切除胸壁重建术；4、胸廓畸形矫形术（鸡胸、漏斗胸等）；5、恶性胸腔积液的热盐水灌注及胸膜固定术；5、各种胸壁肿瘤切除及胸壁重建术；6、胸廓畸形（鸡胸、漏斗胸）矫形术；7、恶性胸腔积液的热盐水灌注及胸膜活检固定术、胸腔内化疗；8、各种胸部外伤（肋骨骨折、胸骨骨折、肺挫裂伤、心脏损伤、血气胸）的抢救治疗；9、各种不能耐受手术或不愿手术的胸部肿瘤的射频消融及I125粒子植入术；10、肺部多发结节的精准切除及电磁导航或胸部CT定位下的射频消融术，既处理了结节又最大程度保留了患者的肺功能。

（二）心脏：开展了风湿性心脏病瓣膜置换、退行性心脏病瓣膜置换、细菌性心内膜炎联合瓣膜置换、心脏肿瘤切除及先天性心脏病（VSD、ASD、PDA）等心脏病体外循环下直视手术。先天性心脏病的介入封堵术。率先在全省中医系统开展了经导管主动脉瓣置换术

（TAVR），与传统开胸体外循环下主动脉瓣置换术相比，TAVR手术避

免了传统主动脉瓣置换手术需要开胸，体外循环，心脏停跳等危险因素，大大降低了手术风险。患者创伤小，术后恢复快。

2、科室招收计划

进修医生：进修时间 6 个月或 12 个月，短期学习 3 个月，同时期不超过 3 名；

3、带教内容

1. 心胸外科常见疾病的基础理论、基本知识和基本技能；2. 对于心胸外科急症的诊治原则、处理方法的掌握；3. 心胸外科患者围术期的处理，包括医疗文书的正确书写方法；4. 心胸外科手术的基本操作规范，胸腔镜手术治疗胸部疾病，心脏相关疾病的介入治疗。

4、结业考核方式：胸腔镜下基本技能操作考核

5、进修学习应完成内容

- ①分管病人数：200 左右
- ②书写病历份数：100 左右
- ③参加手术例数（手术科室）：200 左右
- ④诊疗技能操作次数：100 左右
- ⑤参加教学查房次数：24 次左右
- ⑥抢救危重病人次数；根据情况；
- ⑦疑难病例讨论次数：根据情况；
- ⑧参加门诊次数：根据情况；
- ⑨值夜班次数：根据情况；
- ⑩科内业务学习次数：24 次左右

三、进修学员资质要求

以医院总体要求为准。

科室联系人：付兵，联系电话：028-87766103

附科室照片（重在宣传科室实力）



介入放射下的冠心病介入封堵术（创伤小，安全性高、恢复快）



介入下主动脉瓣置换术（TAVR）



体外循环下心脏瓣膜置换术



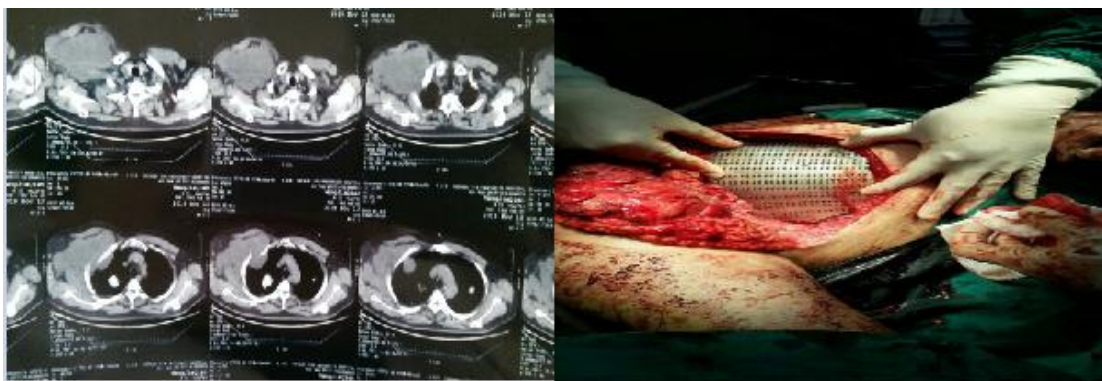
术前CT定位引导术中结节切除



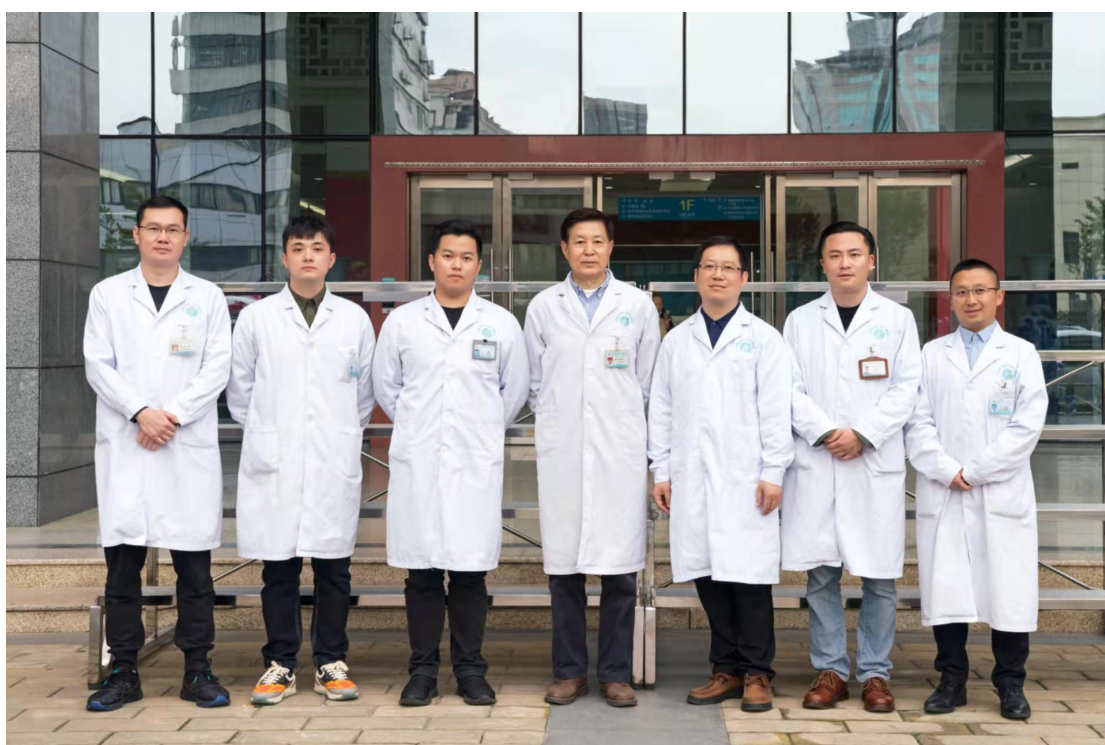
微创胸腔镜手术



漏斗胸矫治术



巨大胸壁肿瘤的切除重建



心胸外科医生团队