**2024 年度腹部放疗科进修生培养计划**

**科室特色：**

腹部肿瘤放疗科是福建省最早成立的腹部、乳腺、神经肿瘤放疗亚专科。现有床位57张，年收治病人3000余人次，现有主任医师7人，副主任医师5人；博士学历6人，硕士学历3人；留学归国人员3人，博士后2人；博士生导师1人，硕士生导师3人。科室多名专家分别担任中国临床肿瘤学会转化医学专委会副主任委员、中国抗癌协会神经肿瘤分会常委及胶质瘤学组副组长、中国老年学会放疗分委会副主任委员、中华医学会肿瘤放射治疗分会委员、福建省抗癌协会放射肿瘤学专委会主任委员、福建省医学会肿瘤放射治疗分会主任委员及腹部放疗学组组长、中华医学会肿瘤学分会肿瘤诊疗规范化推广委员会委员、中国临床肿瘤学会黑色素瘤专家委员会委员及《中华放射医学与防护杂志》、《中华放射肿瘤学杂志》、《肿瘤学杂志》、《World Journal of Hepatology》等学术期刊编委。主要开展腹部肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤、脑瘤的放射治疗，分为胃肠肿瘤放疗、肝胆胰肿瘤放疗、前列腺等泌尿肿瘤放疗、神经肿瘤放疗、乳腺癌放疗、淋巴瘤及儿童肿瘤放疗共六个研究方向；对直肠癌、胃癌、肝癌、胰腺癌、前列腺癌、乳腺癌、淋巴瘤和脑肿瘤的放射治疗及综合治疗积累了丰富的经验。科室在福建省率先开展腹部肿瘤三维放射治疗(3DCRT)、调强放疗（IMRT）、影像引导的放疗（IGRT 和VMAT）、螺旋断层放疗（TOMO）、生物靶区引导的放疗（BGRT）、立体定向放疗（SBRT）、高剂量率后装近距离放射治疗技术，其中6D治疗床引导的高精放疗是亚洲地区首先开展。直肠癌、胃癌的术前或术后同步放化疗、乳腺癌保乳术后放疗、全乳切除术后放疗、鼻腔NK/T淋巴瘤放射治疗、脑胶质瘤放化疗、髓母细胞瘤术后放疗的疗效达到国内先进水平。

我科做为主要研究者积极参与国内多中心临床研究，并取得丰硕成果。其中关于NK/T淋巴瘤的研究的多项研究成果已合作发表在JAMA、BLOOD、Ann Oncl及International Journal of Radiation Oncology Biology Physics等国际一流杂志上，疗效居世界先进水平；直肠癌新辅助放疗的Cinclare研究将直肠癌患者的疗效提高了一倍，让更多患者长期保肛生存，相关结果发表在国际权威杂志JCO上。另外，近年来在我省率先开展高精度立体定向放射治疗SABR，SBRT及精准粒子植入，在福建省内率先开展“3D模板引导下粒子植入”，首创“金标导引”运用于精准粒子植入，得到国内同行的广泛认可。积极开展早期肝癌SBRT根治放疗、肝癌癌栓放疗及晚期弥漫性肝癌单次大剂量冲击放疗，为肝癌的放疗提供重要手段。科室专家参与制定全国多个病种的治疗指南，包括直肠癌诊疗指南、黑色素瘤诊疗指南及胃癌、乳腺癌、肝癌放疗靶区指南。包括直肠癌在内的研究成果被国际最新的权威指南美国NCCN指南连续引用，得到国际同行的认可。科室对直肠癌的系列研究探索了临床、病理、影像、分子、基因等多水平因素在现代放疗时代的应用，从而协助个体化治疗策略的制定，参加的直肠癌新辅助同步放化疗新方案研究，直肠癌术前放疗后肿瘤完全缓解率高达36%，比传统方案提高近一培。在新的治疗模式下，对于高龄、不适合手术或有强烈保肛愿望的直肠癌患者，单纯放化疗后有望达到肿瘤完全缓解。科室先后荣获福建省科技进步三等奖、全国百名优秀住培教师、福建省职工优秀创新成果一等奖等多项荣誉。科室专家担任《放射治疗技术》主编、《放射治疗计划学》副主编、参编《鼻咽癌》、《现代乳腺病学》、《肿瘤放射治疗学》等著作。

**科室带教老师简介：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **姓名** | 职称 | 学位 | 学历 | **专长** |
|
| 1 | 吴君心 | 主任医师 | 博士 | 博士 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 2 | 李金銮 | 主任医师 | 博士 | 博士 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 5 | 陈炬辉 | 主任医师 | 博士 | 博士 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 3 | 林培成 | 主任医师 | 本科 | 本科 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 4 | 邵凌东 | 主任医师 | 本科 | 本科 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 8 | 程文芳 | 主任医师 | 本科 | 本科 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 5 | 陈娜 | 主任医师 | 本科 | 本科 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 6 | 滕开原 | 副主任医师 | 硕士 | 研究生 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 7 | 周永涛 | 副主任医师 | 本科 | 本科 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |
| 9 | 洪亮 | 副主任医师 | 硕士 | 研究生 | 擅长于中枢神经系统肿瘤、腹部恶性肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤等恶性肿瘤的精准放射治疗和综合治疗。 |

**进修生招收要求：**

招收时间：2024年

条件要求(学历、年龄等):放射治疗、临床专业的相关医务人员； 原则上要求本科以上学历(特殊情况大专学历也可),具备执业医师资格证及注册证；无年龄限制。

进修时限要求:原则上为6个月以上。

进修生培养方案：

培养周期原则上为6个月以上，岗位安排 全部安排在放射肿瘤科，跟随带教医师每周完成肿瘤靶区勾画、治疗及其相关检查工作。每批连同当年入科的规培生进行系列的专题讲座及疑难病例讨论，内容覆盖本学科的理论、技术及最新进展。参加医院组织的各类学术活动。在上级医生的带领指导下，能独立进行常见疾病的放射治疗，对复杂靶区进行初步分析，并进行相关的临床病例总结工作及科研工作。

**培养内容(学习时间：六个月至一年)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训内容** | 预期目标 | 培训形式 | 带教老师 |
| 1.放疗科常见恶性肿瘤（胶质瘤、淋巴瘤、直肠癌、乳腺癌等）的临床特点，诊断标准，综合治疗原则，放射治疗原则和适应症。 | 掌握放疗科治疗原则，常见恶性肿瘤放疗科治疗规范；肿瘤放疗适应症、禁忌症 | 1.以《肿瘤放射治疗学》为基本教材教学。2.教师示范及实践操作。3.结合临床及手术结果分析典型与非典型病例。4.专题讲座。 | 吴君心李金銮陈炬辉林培成邵凌东程文芳陈娜滕开原洪亮 |
| 2.放疗靶区勾画、计划制定、计划评估，各种常见肿瘤NCCN治疗指南临床应用原则。 | 放疗计划制定，肿瘤相关急症的观察检测和处理 | 1.以《肿瘤放射治疗学》为基本教材教学。2.教师示范及实践操作。3.专题讲座。 | 吴君心李金銮陈炬辉林培成邵凌东程文芳陈娜滕开原洪亮 |
| 3.肿瘤放射治疗学新进展。 | 具备一定阅读外文文献集科研能力 | 1.以《肿瘤放射治疗学》为基本教材教学。2.教师示范3.结合临床及手术结果分析典型与非典型病例，4.专题讲座。 | 吴君心李金銮陈炬辉林培成邵凌东程文芳陈娜滕开原洪亮 |

**进修生培养计划：**

**一** **、** **入科教育**

1. 进行重要医疗法规的宣传教育，包括《执业医师法》、《医疗

事故处理条例》及相关细则等；

2. 科室的基本情况及规章制度(查对制度、危急值制度、医疗

差错与安全不良事件报告及奖惩、培训、请假等事宜);

3. 仪器设备的使用规范及注意事项；

4. 医疗工作中医患关系的妥善处理及需要注意的问题；

务必使进修医师能彻底理解相关法规，做到依法行医，加强自我

保护，培养进修医师严格按照常规办事的概念。

**二、** **考勤管理**

科室进修生管理员做好进修生登记工作。原则上不允许中途回原单位 或家乡。特殊情况确有需要者，需填写进修人员培训考核记录手册中的请假单，根据要求程序进行申请，并附有关证明文件之原件备案，经同意后方可准假，并应在规定时间内返回。

进修生接受教育处查岗，凡未办理请假手续私自旷工超过两次的

将报大科秘书，申请取消进修资格。

**三、** **业务学习**

1. 每周一次，举办由科主任、副主任医师等主讲的进修医师讲

座。内容包括本专业的理论、技术及最新进展。

2. 每周安排科内高年资主治以上医师组织新知识介绍及疑难病例讨

论。

3. 各亚专业组带教老师结合病种，自行安排小讲课。

四、 操作示教

1、完成日常工作的前提下，尽量创造条件让进修医生独立操作

检查病人，老师复核讲解。

2、尽量根据进修医生的需求，安排新病人的放射治疗计划制定及

靶区勾画、计划评估。

五、 继续教育

1. 鼓励进修医师参加或旁听医院举办的各种继续教育学习班

2. 向进修医师推送放射治疗各学习班的教材；

六、 考核考评

1. 进修生结束前按照科教科要求，填写好进修生考核记录手册；

2. 进修结束时，由本科室进行出科理论考试，试卷交教育处备案；

3. 由科主任任命考核老师，对进修医师进行技能操作考核，保留

试卷原件，试卷上须有考核老师评卷痕迹、分数，签名并注明日期；

4. 进修生进修结束后应对其所学内容进行概括总结、并制作 PPT

于科内演讲。

5. 由科主任及带教医师对进修医师平时的职业道德、劳动纪律、

临床操作能力、病史书写作出评分。