**广西壮族自治区南溪山医院**

**小儿外科内镜诊疗技术培训方案**

一、培训方案

（一）理论学习（1个月）

每期培训班开学，首先要进行一个月的理论学习，了解腹腔镜手术的发展史，掌握腹腔镜系统及其配件(如气腹针、戳卡、手术器械等)的性能、工作原理、使用方法、维护、保养及仪器设备各导线的连接和操作等基本理论知识; 掌握各种疾病腹腔镜手术的适应证、禁忌证、术前准备、麻醉方式的选择、腹腔镜手术操作步骤中并发症的防治、中转开腹手术时机的掌握及术后并发症的发现与处理等。

（二）模拟基础训练（1个月，与理论学习同时进行）

根据人体腹腔设计制作了模拟操作训练箱,箱体内放置模拟器官（如：猪肺），训练位置感、分离切割训练、缝合、结扎训练。

1.训练位置感：在腹腔镜的指引下将操作钳拉远放近、左、右、前、后移动，左侧、右侧手术器械进入模型箱后会到达所指引的地点。在 训练箱内放2个盘子，一个盘子内放棉球或棉签，纱布之类的东西，要求从一个盘子钳至另一个盘子内，不可触碰旁边的盘子或其它棉球；放一些物品于模型箱内，如棉花、豆类等，在腹腔镜的指引下能随心所欲地放入任何部位。

2.分离切割训练：在镜下剪裁纸等，进行剪刀的使用训练。使用单或双极电凝进行电凝电切，电凝止血，了解电凝对组织的效应，及训练眼、手、脚的配合：即钳夹组织时电凝电切，钳离开时脚同时离开踏脚开关。用一些水果如橙子、桔子、西红柿等进行水果皮的剥离。

3.缝合、结扎训练：是腹腔镜下最难的操作，可用海棉、橙皮、模具等进行缝合以及镜下打结。

（三）担任手术助手（1个月）

经过理论学习、观看手术，熟悉了各种器械的使用，在模型上及动物实验中均进行了一定的训练，对腹腔镜下操作有了一定的认识后，可进行手术的扶镜及助手工作。而掌握腹腔镜基本操作、达到手眼协调配合之后最为有用的培训方法即是担任手术助手。培训者先做手术第二助手，即腹腔镜操作者在完成一定量的手术后，再逐渐过渡到第一助手，配合术者完成Ⅰ~Ⅱ级手术操作20例。要学会认识镜下解剖、显示屏上图像的大小与实际组织的大小比例，如肿瘤，肌瘤的大小，腹腔液的多少。学会牵引暴露，与开放手术一样，内镜手术也同样需要良好的手术野暴露，一般的显露可以借助于重力，同时利用钳等器械拨、拉暴露。灵活调节腹腔镜体的方向，这一操作不容易，因为要理解术者的意图才能完成操作，有时需要经历一助、手术者的角色后才对二助的工作熟练掌握。

（四）独立操作（1个月）

  教师手术指导，这是在学员作为手术助手掌握了腹腔镜基本操作，达到手眼协调配合之后最为有用的培训方法。因此，在经过前阶段的训练后，在对腹腔镜下操作有了一定的认识及掌握了一定的镜下操作技巧后，指导小组教师再根据每个学员所掌握操作的不同熟练程度来选择适合的病例进行腹腔镜手术。第一次单独进行手术时，应当有指导教师在场，指导进行气腹针和套管针的穿刺，而且可以评估术者选择病例是否合适、术者手术技能、手术时间、手术器械选择是否恰当以及安全防范措施等。初学者与指导教师进行讨论有助于迅速提高受培训者的手术技能。腹腔镜手术操作必须从简单手术如腹腔镜阑尾切除、腹腔镜探查术等开始。另外还要充分发挥术者的临床综合判断能力，正确选择病例。

（五）培训方式: 全脱产式培训。

（六）培训地点: 广西壮族自治区南溪山医院（技能操作培训中心）

（七）培训学员资质要求：

1.热爱本职工作；

2.培训结束后有意愿在本单位开展[小儿外科](https://www.motherchildren.com/depart_fukea0/%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.motherchildren.com/depart_yiwubua0_zt_/2022/_blank)腔镜手术；

3.全日制大学本科学历及以上；

4.服务于二、三级医院且取得《医师执业证书》，执业范围为小儿外产科，有5年以上临床诊疗工作经验，具有主治医师以上专业技术职务任职资格。

（八）招生方式：

（1）广西壮族自治区南溪山医院官网下载限制类技术培训基地报名表，由小儿外科内镜诊疗技术培训基地审核基本情况；

（2）面试和笔试结合，择优录取。

（3）注意事项:

①培训期间若要计划职称晋升、怀孕、分房、考研、参加各种考试、考核及其他影响学习的，请勿申请本培训班！身体健康状态原因影响正常科室轮转或不能承担夜班者不推荐参加。

②未完成学习提前离院者，不发结业证及鉴定表，不退培训费。

③限制类技术培训基地报名表按要求填写齐全，选送单位签字盖章方有效,发邮箱或传真。

④无申请表人员不能参加考试。

二、课程设置

（一）专题讲座

腹腔镜基本手术操作方法与技巧、内镜器械的规范化消毒、保养和维护、小儿外科腔镜仪器设备的使用、腹腔镜设备的使用、维护和保养及使用技巧，常见手术技巧及并发症防治。

（二）模拟操作、手术观摩及动物实验

1.模拟操作箱：镜下拾豆等定位定向训练，采用猪皮或猪肉进行缝合、打结等手术技巧训练。

　2.手术录像：经典手术录像及四级手术录像等。

3.现场手术观摩：腹腔镜下肠粘连松解、阑尾切除等。