

西部地区妇产科学术技术研讨会
——国家级继续医学教育项目及四川省妇产科质控中心培训

邀请函

_____ 医师：

您好！为了加强西部地区妇产科学术交流，促进学科发展，四川省妇产科质控中心、四川大学华西第二医院妇产科共同主办的“西部地区妇产科学术技术研讨会——国家级继续医学教育项目及四川省妇产科质控中心培训”定于 2016 年 7 月 14~17 日在四川省成都市天使宾馆召开。

本次大会旨在促进妇产科疾病诊治规范，对妇科、妇科肿瘤、围产医学等妇产科热点及难点问题进行学术及技术交流，会议内容包括：手术实况转播（含 3D 手术演示）、专家讲座、妇产科疑难病例分析及讨论、专家答疑等。参会代表将获得国家级 I 类继续教育学分 8~10 分。大会组委会诚挚的邀请您参加本次会议，为共同推动西部地区妇产科事业的繁荣与发展贡献力量！

大会主席：赵霞 教授

大会特邀专家：

马 丁 华中科技大学同济医学院

王建六 北大人民医院

郭红燕 北京大学第三医院

吕卫国 浙江大学附属医院

李小毛 中山大学附属第三医院

郎锦义 四川省肿瘤医院

陈 叙 天津市中心妇产医院

杨红英 云南省肿瘤医院

杨英捷 贵州省肿瘤医院

杨 炳 遵义医学院

母得志 四川大学华西第二医院

郝明蓉 四川大学华西第二医院

王晓东 四川大学华西第二医院

刘兴会 四川大学华西第二医院

熊 庆 四川省妇幼保健院

尹如铁 四川大学华西第二医院

徐克惠 四川大学华西第二医院

邢爱耘 四川大学华西第二医院
周 容 四川大学华西第二医院
游 泳 四川大学华西第二医院
彭 冰 四川大学华西第二医院
张 力 四川大学华西第二医院
姚 强 四川大学华西第二医院
余海燕 四川大学华西第二医院

手术演示专家：

王 平 四川大学华西第二医院
张家文 四川大学华西第二医院
牛晓宇 四川大学华西第二医院
何跃东 四川大学华西第二医院
郑 莹 四川大学华西第二医院
杨小芸 四川大学华西第二医院

会议内容：

一、手术实况转播（含 3D 手术演示）

对手术规范、技巧、如何规避各种能量器械的术中热损伤等进行解读

妇科恶性肿瘤手术

盆底功能障碍相关疾病手术

子宫内膜异位症等妇科疾病手术

二、专题讨论

妇科及生殖内分泌：

宫颈癌术后辅助治疗新进展

卵巢去势情绪障碍综合征的认识与干预

内膜癌保留生育功能的策略

什么是慢性盆腔痛？其诊治策略

内膜癌的诊治进展

滋养叶细胞肿瘤诊治规范

妇科肿瘤放疗的选择

妇科肿瘤激素治疗进展

下丘脑闭经诊治进展

阴道镜检查的规范

宫颈癌的手术治疗

产科：

产程管理与产时助产实践

产科危重症的识别及处理

早产儿诊治现状—分娩孕周、宫内环境对新生儿的影响（早产儿救治进展与妊娠时限控制）
产科服务理念与服务模式
危重孕产妇管理
高危妊娠妊娠时限控制
子痫预防与处理
产科助产指征与操作规范
凶险性前置胎盘的手术技巧
剖宫产后阴道试产
胎儿生长受限诊治规范
产时胎儿手术临床意义

三、疑难病案、有经验教训吸取的病案分析及讨论

产科疑难病案、有经验教训吸取的病案分析及讨论，国内外知名专家讨论与点评

会议时间：2016年7月14~17日，7月14日下午大会注册报到，7月15日全天举行妇科多种疾病的手术实况转播，7月16~17日全天学术会议，7月16日晚将进行疑难病案讨论。

会议费用：参加质控中心培训且不需继教学分证者不收取培训费，食宿自理；需继教学分证者交纳培训费**600元/人**（含资料费、注册费等）。

需住宿的老师请直接与酒店联系，天使宾馆订房信息如下：订房热线：028-85422800

官方网站预订：www.cdangelhotel.cn

微信预订：请扫描右边酒店二维码，微信预订。



报名方式及会务组联系人：可通过电话、电子邮件、邮寄回执等方式：

联系人：李波，须昌隆；联系电话：028-85502391，85503857；电子邮箱：hxfck@126.com；请将参会代表姓名、性别、职务/职称、学历/学位、工作单位、联系方式发送到电子邮箱，并注明参加西部地区妇产科学术技术研讨会，或用手机扫描背面的二维码加微信公众号进入本通知，填写“参会报名”后提交即可。邮寄地址：成都市人民南路三段20号四川大学华西第二医院妇产科，邮编：610041

会议地点：四川省成都市天使宾馆（成都市电信南街10号）。

下图A点即为天使宾馆，交通方式可选择：①地铁：省体育馆下车，步行约15分钟（人民南路-金陵横街-电信南街）。②公交车：机场大巴至省体育馆站（人民南路-

金陵横街-电信南街); 8、21 路至电信南街站, 或 61 路至小天小区站, 然后步行至天使宾馆。



其他: 报到注册参加会议的代表将授予国家级 I 类继续教育学分 8~10 分, 请各位代表注意携带身份证和参会通知。

请扫描下面二维码加入大会微信公众号



会议回执 (复印有效)

参会人姓名		性别		邮编	
医院名称		职务		职称	
联系电话		学历		学位	
电子邮箱					