



关于召开全区脑血管病治疗新技术高级研讨会的通知

桂医协函【2019】225号

各有关医疗单位：

为了进一步推广和应用国家卫健委“十年百项”推广项目“颅内血肿微创穿刺清除术在急性脑出血治疗中的应用”，国家卫健委脑血管病防治办公室、全国颅内血肿微创穿刺清除技术研究和推广协作组、广西壮族自治区人事厅和区卫健委已经将该项技术列入继续医学教育和“十百千人才”培训教育项目工程。为进一步研究和提高急性脑出血、急性脑梗死防治技术，使之更为完善造福于脑病患者，经研究，由广西医师协会主办、广西壮族自治区民族医院承办的“全区脑血管病治疗新技术高级研讨会”（2019年区继教项目编号：201903071093）定于南宁市天妃酒店召开，现将会议有关事项通知如下：

一、会议报到的时间及地点：

- 1、报到时间：2020年1月3日上午10点至下午20点报到。
- 2、报到地点：南宁市明秀东路238号 南宁天妃酒店大堂。
- 3、会议时间：2020年1月4日至1月5日开会。
- 4、学术会议安排在广西壮族自治区民族医院行政办公大楼7楼学术报告大厅。

二、会议内容：

- 1、脑出血治疗的临床最新研究进展——重庆医科大学附属第二医院神经病学教授、博士生导师、《脑出血》杂志总编胡长林主任医师主讲；
- 2、颅内血肿微创穿刺治疗技术的新进展——全国颅内血肿微创穿刺清除术研究及推广协助组专家、广东省第二人民医院李志超教授主讲；
- 3、脑中风和帕金森综合征——广西医学会神经病学分会帕金森学组组长、广西医科大学第一附属医院神经内科博士 沈岳飞 教授主讲；
- 4、结合神经内镜微创治疗高血压脑出血的体会——广西颅内血肿微创穿刺技术研究及推广学会副主委，广西中医药大学一附院副院长张高炼教授主讲；
- 5、三维定位法新技术在脑出血定位的临床应用——广西医科大学附属民族医院神经外科副主任医师蓝欢主讲
- 6、脑出血的小骨窗手术治疗与微创穿刺引流治疗的体会 广西医科大学附属民族医院神经外科副主任医师蓝欢主讲
- 7、颅内血肿微创穿刺清除技术的临床问题，规范化治疗技术，现场操作演示指导和观看录象 广西颅内血肿微创穿刺清除技术协作组学会主委、广西医科大学附属民族医院 神经内科教授钟有安主任医师主讲；
- 8、急性脑血管病诊治经验交流；颅内血肿微创穿刺技术经验总结报告，专家技术切磋答疑，商讨微创穿刺清除技术中疑难问题，专家教授现场答疑指导；
- 9、换届改选广西颅内血肿微创穿刺清除技术协作组学会。

三、参会人员及会务程序：

- 1、各级医院神经内、外科、ICU、急诊科的主任和技术骨干，相关的医师和护士。在读研究生（凭学生证参会报到，注册费减半）。
- 2、全国颅内血肿微创穿刺技术协作组协作医院的委员及医师代表；广西颅内血肿微创穿刺技术学会的各位委员必须参加，各级协作医院的微创骨干医师和护士。
- 3、准备开展脑出血微创穿刺清除技术、并有意申报委员单位的医师和代表必须到会。
- 4、注册费：680元/人（包含资料费）。请各位参会者注意携带本单位税务识别码，以便会务出具国家税务局正式发票。
- 5、住宿安排在南宁市天妃酒店。食宿统一安排，费用自理。注册费及交通费、住宿费发票回单位报销。
- 6、参加本次培训班颁发广西壮族自治区继续医学教育1类学分证书。

四、会议回执及委员推荐表填写：

- 1、请各单位参加会议的代表于2019年12月25日前，把参会人姓名，电子邮箱、职务，所在单位及电话，住宿要求，发送回执到以下会务组电子邮箱，以便会务安排资料及住宿。也可以在广西脑出血微创穿刺治疗技术精英群微信平台上发送回执。
- 2、新老开展微创技术治疗脑出血的单位，均可推荐参加微创学会候选委员一名；上届委员以及新推荐参加的候选委员，均应填写候选人推荐表并且要求参加会议。三甲医院可以推荐2个名额。推荐表和回执表扫描或拍照后一起发送到以下电子邮箱。
- 3、会务组联系地址：邮编530001，广西南宁市明秀东路232号广西壮族自治区民族医院，联系人：韦宁 钟有安 张又丹
会务组电子邮箱：chzsyxh@163.com；
会务联系电话：18077799189；13877110209；13426153971。



X-----

报名参加“全区脑血管病诊治新技术研讨会议回执

姓名 +E-mail	性别	单位名称以及 单位税务识别码	职称	联系电话	需要单间 或拼房

附：委员推荐表：（下页）

委员推荐表

地、市、县：_____ 编号：()

姓名_____性别____出生年月_____籍贯_____
 民族____职务_____技术职称_____专业_____
 工作单位_____邮编_____
 单位电话_____手机_____
 个人 E-mail_____



学会任职（包括中国科协、自然科学学会、专科学会、地方学会）：

学会名称	担（兼）任的职务	时间

主要学历（包括在国外院校、研究机构的学历）：

起止时间	院校名称	学位
大学：_____		
研究生：_____		

主要工作经历（指在国内外从事医疗、科研、教育、管理等）：

起止时间	工作单位（详细至科室）	职务、职称

科研成果及获奖情况 [包括国家级、部级、省级、地（市）级]：

近五年内发表的主要著作及论文：

论文题目	获奖日期	等级

单 位 意 见	
---------	--

单位盖章 年 月 日
