

山东大学齐鲁医院

关于举办2019年综合医院“心身医学与临床心身技能医生教育培训班”的通知

各住院医师规范化培训基地及有关医疗机构：

为提高综合医院各专科医生识别和处理心身疾病及心身症状障碍的能力，提升临床前沿知识水平，促进各学科间的学习交流，拓展学科视野，促进心身医学的发展，和谐医患关系，由山东大学齐鲁医院主办的“综合医院心身医学与临床心身技能医生教育培训班”（2019省继续医学教育项目 项目编号：20190115），将于2019年6月28日～6月30日在山东济南举行，培训结束后，授予省级继续医学教育学分I类学分3分。现将培训班的相关事项通知如下：

一、培训对象

1. 各住院医师规范化培训基地带教师资；

2. 各临床相关专业医疗（消化、心内等各内科、妇产科、儿科、肿瘤、神经内科、泌尿外科等临床各专业）、护理、精神心理、康复、预防、管理领域的工作者，热心于心身医学研究、发展、应用的各学科人士。

二、培训内容及形式

会议采用专题报告、病例分享、工作坊（巴林特系统雕塑工

作) 等形式, 为与会者传递关于国际、国内心身医学最新研究进展、理论观点和实践经验, 提高与会者识别、处理心身症状障碍及心身疾病的能力, **完善医患关系, 缓解职业倦怠, 提升职业成就感**, 为综合医院心身医学学科建设和发展提供理论支持和实践经验。主要内容如下(具体日程详见附件1):

- (一) 国内外心身医学最新进展;
- (二) 综合医院心身医学科的位置及心身症状障碍的诊疗规范;
- (三) 儿童青少年发育障碍及心身障碍处理策略;
- (四) 情绪与身体健康(mind-body wellness);
- (五) 心理社会因素影响躯体疾病转归的机制和常用评估方法
- (六) 综合医院临床专业(心脏心身、消化心身、神经心身、泌尿心身等)心身症状障碍的识别和处理;
- (七) 职业化医患关系技能培训——巴林特(Balint)小组雕塑工作原理及工作坊;

三、授课嘉宾

本次培训班将邀请: 中华医学会心身医学分会主任委员吴爱勤教授; 上海交通大学医学院附属仁济医院心理医学科主任骆艳丽教授; 北京协和医院心理医学科副主任史丽丽教授; 山东大学医学院精神卫生研究所所长、博士生导师刘金同教授; 山东大学齐鲁医院神经内科主任崔才三教授; 青岛市市立医院副院长王冠军教授; 山东大学齐鲁医院小儿内科主任雷革非教授; 山东大学齐鲁医院消化内科左秀丽教授、韩炜教授; 山东大学齐鲁医院泌尿外科主任范卫东教授; 山东省立医院心内科教授张绪洪教授; 山东大学齐鲁医院心理科团队成员等, 共同为大家带来心身医学的饕餮盛宴。

四、培训时间及地点

时间：2019年6月28日~6月30日，6月28日14:00开始报到，6月30日下午离会；

地点：山东民政大厦。地址：山东省济南市南新街66号。

五、相关事项

本次培训班收取培训费 500 元/人，住宿和交通费用自理。
请报名参会者务必于 2019年6月10日前以电子邮件方式发送回执（见附件2），以便提前安排住宿。

联系方式：杨乐金 电话：18560086557，

邮箱：yanglejin2008@163.com;



附件1

综合医院“心身医学与临床心身技能医生教育培训班”日程

	时间	内 容	讲者	主持人	地点
06.28	14:00-18:00	报到			山东民政大厦
06.29	08:30-09:10	开幕式、领导讲话合影		毛雪琴	山东民政大厦 3楼会议室
	09:10-10:00	综合医院心身医学科发展	骆艳丽		
	10:00-10:40	泌尿外科的心身医学现象及处理	范医东		
	10:40-11:20	神经心理障碍的综合处理策略	崔才三		
	11:20-12:00	心脏科常见心身障碍	张绪洪		
	12:00-13:30	午餐			
	13:30-14:20	儿童青少年精神心身障碍正确解读	刘金同	杨乐金	
	14:20-15:00	综合医院消化心身识别及处理	左秀丽		
	15:00-15:10	休息			
	15:10-16:00	儿科神经发育与心身障碍及诊治	雷革非		
	16:00-17:30	巴林特工作——雕塑工作原理及工作坊	史丽丽		
	17:30——	晚餐			
06.30	08:00-09:30	心身医学研究进展	吴爱勤	毛雪琴	
	09:30-10:10	综合医院心身医学发展	王冠军		
	10:10-10:50	消化心身案例分析	韩炜		
	10:50-11:30	综合性医院心身症状障碍诊治规范	毛雪琴		
	10:20-10:30	休息			
	10:30-11:20	综合医院精神药物应用技巧	杨乐金		
	11:20-11:50	心身医学科的心理测量使用	王梦欣		
	11:50-12:00	考试			
	12:00-12:10	闭幕式 撤离			

附件2

综合医院“心身医学与临床心身技能医生教育培训班”报名回执

姓名	单位	性别	职务/职称	联系方式	是否在会议 酒店住宿
				手机: 邮箱:	
				手机: 邮箱:	