专业	科室	诊疗特色	培养模式
影像医学(乳腺影像学)	放射科	放射科室是天津市规模最大的放射科室之一,是国家级住院医师规范化培训放射科专业基地,以临床医疗为主体,集医、教、研、防综合发展的影像学科。同时,科室也是天津市医学影像中心所在地,科室拥有全市最大规模的PACS工作教学系统,并配备独立的住培学员教室。现有设备包括: MR 6台,CT 8台,乳腺CT 1台,DR 4台,移动DR 3台,数字胃肠机1台,骨密度仪1台。	科室定期开展一系列特色教学活动,包括疑难病例讨论会、小讲课、文献分享、医学前沿分享会等多种形式,并配有智能线上教学平台,拥有丰富的教学资源供学员学习。科室重视学科前沿研究,为学员提供大量前沿研究机会,主要研究方向包括:常见恶性肿瘤的筛查与早诊;人工智能和影像组学的临床应用研究;锥光束乳腺CT的临床应用和技术推广;实体瘤免疫治疗疗效评价和预测方法研究等。科室配备了两套目前国内领先的人工智能科研平台,可为学员开展临床科研提供支持。
	超声诊断治疗科	超声诊疗科紧跟国内外研究动态,基于多器官(腹部、妇科、甲状腺、浅表淋巴结、肌骨等)开展诊疗新技术,包括AI辅助诊断、超声造影、弹性成像、三维成像、影像融合成像导航技术、SMI技术等,建立了完善规范化诊断流程,同时除开展常规检诊外,我科广泛开展超声介入技术,包括超声引导脏器病损穿刺活检、甲状腺细针抽吸(FNA)、胰腺细针抽吸、热消融治疗、化学消融治疗、粒子植入、胸腹腔置管引流、PTCD等技术。	科室安排高年资医生带教,根据进修内容定向 安排诊室学习,除常见病多发病的诊断及相应 诊疗规范,安排参加相关课内定期学术活动及 病例讨论;超声介入进修医生则采取固定介入 手术室进修学习,视学习进度安排个性化进修 计划,按实际情况分配理论学习、手术观摩及 实操联系等内容。所有进修医生每月实行反馈 制度按进修生需要进行调整,以此达成最理想 的学习效果。
	乳腺影像 诊断科	乳腺影像诊断科是我国第一家集乳腺影像检诊项目于一体的专门的乳腺影像诊断科。除包含乳腺超声、X线及磁共振常规乳腺影像检查项目外,科室积极拓展发展方向,完善学科建设,在医院的支持下,陆续开展了超声引导下乳腺病变、浅表淋巴结、肝脏及肺部肿瘤的粗针穿刺活检,乳腺病变及前哨淋巴结示踪超声造影检查,乳房再造患者腹壁血管造影检查,超声引导下胸腔积液、腹腔积液及心包积液穿刺引流,综合影像引导下组织定位夹置入,"第二眼"超声检查,超声及X线引导下真空辅助旋切活检,乳腺X线3D断层成像及合成二维成像,对比增强能谱乳腺X线摄影,乳腺磁共振引导下穿刺定位及旋切活检等介入性、功能性技术,位于国内外领先水平。	科室结合自身专业特色为进修班医生设置每周三次专题讲座;科内每两周一次前沿文献分享及疑难病例解析。进修X线诊断及MRI诊断的医师在熟悉科内两周以后即可开始临床诊断工作,并由本院上级医师指导完成X线引导下导丝定位、X线引导下真空辅助活检及MRI引导下真空辅助活检等介入性操作;乳腺超声进修医生进修满两周后开始参与超声报告书写、辅助完成超声引导下粗针穿刺活检及真空辅助活检术等介入性操作。回原单位均可提高乳腺影像诊断水平及介入操作技能;同时可以在乳腺肿瘤课题的研究和论文撰写等方面给予专业指导。

核医学	分子影像 及核医学 诊疗科	分子影像及核医学诊疗科是集临床、教学、科研于一体的国家级住院医师规范化培训专业基地。科室配备PET/CT 3台、小动物PET/CTS1台、PECT/CT 3台、回旋加速器1台、化学合成器7套;科室设有核素治疗病房、PET/CT显像诊断中心、SPECT/CT显像诊断中心、新型核药研发与转化中心,实现核医学诊疗一体化。科室年诊疗量达2万余人次,位于天津市同级医院核医学科前列。常规开展多种诊断显像及核素靶向治疗,如甲状腺显像、甲状旁腺显像、唾液腺显像、肾动态显像、胃显像、PET/CT显像及131碘、89锶、90钇、粒子植入治疗等诊疗项目。近年,科室开展多项新技术如SSTR PET/CT(神经内分泌肿瘤)、PSMA PET/CT(前列腺癌)、MFBG PET/CT(神经母细胞瘤/嗜铬细胞瘤)、HER2 PET/CT(乳腺癌等HER2阳性肿瘤)、FAPI PET/CT(多种实体肿瘤)等,实现了多种肿瘤的PET/CT靶向成像,助力肿瘤精准诊疗。此外,随着我国核药领域快速发展,科室始终聚焦核医学技术前沿,开展多项临床试验助力靶向药物研发、转化及临床应用。	科室定期举办专题讲座学习、典型病例回顾分析以及疑难病例讨论等形式,培养学员建立诊断思路,提高学员诊断水平。进入核素治疗病房可在带教医生指导下,参与患者管理及治疗工作。进修期满半年以上,学员可掌握全身各系统疾病及肿瘤诊断,建立疑难病例诊断思维,并可独立完成PET/CT影像诊断报告书写;掌握放射性核素治疗的基本能力和诊疗规范。
内镜诊疗	内镜诊疗科	内镜诊疗科擅长开展内镜精准诊断及微创治疗技术。包括超声内镜引导下穿刺活检(EUS-FNA/FNB),内镜黏膜下剥离术(ESD)治疗早期消化道肿瘤,经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)诊治复杂胆管结石及胰胆管疾病,以及消化道狭窄扩张、支架置入等。特别在内镜黏膜下隧道技术方面,开展食管失弛缓症经口内镜肌切开术(POEM)、内镜下隧道黏膜下肿瘤切除术(STER),并创新开展经胃内镜胰腺穿刺术、内镜下全层切除术(EFTR)等新技术。	采用"手把手"渐进式培训模式,通过内镜模拟训练系统、专题讲座学习、教学查房、疑难病例讨论等方式系统培训。进修期满3个月,可在带教老师的指导下完成常规胃镜、肠镜检查;进修期满6个月,可参与ERCP、ESD等治疗性操作;进修期满1年,在带教老师的指导帮助下,可开展基础治疗性内镜手术。同时提供内镜相关专业论文撰写、课题研究等科研培训指导,确保学员回原单位后能独立开展相应诊疗工作。
重症医学科	重症监护科	院内获得性感染、镇痛镇静、肿瘤重症营养、重症康复治疗等核心技术。制定了一整套肿瘤重症患者临床救治、护理管理规范,具有鲜明的肿瘤重症特色。重症医学培训室现有讲师3名,在肿瘤重症患者血流动力学监测、呼吸机调节、纤维气管镜操作、心肺脑复苏等方面有着丰富的临床及教学经验。通过全方位的培训体系,确保为每位学员开展针	进修期满半年以上,通过开展纤维气管镜、模拟危重症场景软件等实际临床操作,完成肿瘤危重症患者的识别,包括:脓毒症休克、低血容量休克、循环衰竭、急性呼吸窘迫综合征、急性心衰、心肌梗死、急性肾功能衰竭、肺动脉栓塞、急性脑梗死、水电解质酸碱紊乱等围治疗期常见并发症等。以及抢救、处置措施,熟练掌握无创/微创血流动力学监测、纤维气管镜治疗、心肺脑复苏、床旁重症超声等基本操作。保证回到原单位后可独立开展相关抢救、操作;同时可以在危重症相关课题的研究和论文撰写等方面完成规范化培训。

麻醉学麻醉科	手术麻醉覆盖全面,兼顾常见与特殊场景: 科室诊疗范围涵盖多学科手术麻醉,既包含 头颈外科、胃肠外科、骨科(四肢骨折内醉 理,也涉及胸科手术、颅脑手术、儿司手术的麻醉管理,能针对不同量的解剖特点、患者生理状态制定适配解对全,注重全流程精准把控:以麻醉安全,注重全流程精准把控:以麻醉安全,注重者流程精准把控:以麻醉安全,注重者流程精准把控:以麻醉安全,注重者流程精准把控:以麻醉安全,注重者流程精准把控:以麻醉安全,注重者流程精准把控:以麻醉安管理。 前重点关注肿瘤患者等特殊人群的麻醉的,心排量监测,同常见并发症(如骨科手术麻醉中神经质的,的预防与处理方法,形成完善的形成失,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人	分阶段递进式培养,实现能力梯度提升:按进修周期,将培养划分为三个核心阶段,各阶段目标明确、层层递进。基础夯实阶段、实践强化阶段、综合提升阶段。多元化学习方式,促进理论与实践融合:采用"集中培训+跟教实操+模拟练习+学术活动+文献学习"的多元化学习体系,保障知识吸收与技能转化。定期开展学术活动:每周一组织小讲课、每周三开展教学查房(病例讨论与学术交流)、病例分析、科研思维培养。强化实操训练:通过模拟设备(超声模拟学习机器)练习穿刺技术,在预麻间观摩学习神经阻滞,跟随带教老师参与手术麻醉全过程,实现"学-练-用"闭环。多维度考核贯穿全程,保障培养质量:建立"阶段考核+综合考核"的多维度考核体系,考核内容与各阶段学习重点精准匹配,确保培养效果。	
检验学检验科	项目外,科室还开展了血清HE4、PGI、PGI、TPSA、ProGRP等多种新型肿瘤标志物检测项目;万古霉素血药浓度监测;甲氨蝶呤血药浓度监测;流式细胞仪检测淋巴细胞亚群、急性白血病免疫分型、非霍奇金淋巴瘤免疫分型等。液相色谱串联质谱仪检测维生素和氨基酸。特种蛋白分析仪检测如C-反应蛋白、尿微量白蛋白、钙卫蛋白、血清淀粉样蛋白A等。应用质谱仪快速鉴定临床常见菌及难鉴菌。擅长血细胞细胞形态学分析,已成为京津冀检验结果互认单位。	科室安排每周三进行专题讲座学习,进行前沿 文献分享和疑难病例分析。进修期满半年以 上,通过科室实践技能培训及考核,并保证在 我科可以独立完成一定数量的临床检测项目, 回原单位均可独立开展相关工作。同时可以提 供检验相关专业论文撰写、课题研究等科研培 训给予专业性指导。	
护理学	详见我院护理进修班招生简章		