

# 中国医药教育协会

药教协项联字[2022]第 395 号

## 第 22 届呼吸危重症规范化诊治高级研修班

——从规范到创新，从对症到对因，从急性到慢性

### 邀 请 函

尊敬的\_\_\_\_\_教授：

以连续 20 多年举办呼吸危重症规范化诊治培训班的经验，结合目前国内外相相关学科发展态势及国内现实状况，我们深信：欲提高呼吸危重症的救治水平，必须实现以下观念的转变并有切实行动。

从规范到创新的转变。呼吸支持技术进展迅速，可选手段日益丰富，规范的应用，包括指证的把握及具体操作，仍存在诸多问题需要不断强化学习、培训。与此同时，如何创新应用这些手段，如各种手段介入的时机、联合应用、序贯应用，等，均需要我们在实践中根据病人的情况，综合考虑这些手段的长处与短处，创新性实现不同的组合，从而达到  $1+1>2$  的效果。只有实现这种转变，才能实现有效而安全的支持目标。

从对症到对因的转变。呼吸危重症原发病的诊断是实现对因治疗的基础，是决定患者预后的关键。但呼吸危重症病因十分复杂，临床表现往往不具特点，加之病情危重，诊断时间窗窄，非常容易误诊、漏诊。此外，新型诊断技术亦层出不穷。为此，我们应强调两方面的



培训：针对不同病症/综合征/异常检验或检查结果建立正确的诊断与鉴别诊断思路；针对不同的患者的临床特点，灵活选择不同的诊断技术。只有实现这种转变，才能在实践中永远处于主动地位。

从急性到慢性的转变。在我们多年重点关注急性呼吸衰竭同时，我们有意无意中忽视了大量居家的慢性呼吸衰竭患者的管理，这些患者长期生活在慢性缺氧和/或二氧化碳潴留之中，生活质量十分堪忧；而反复的急性加重，极大地加重了社会与家庭的负担。如何对这一部分慢性呼吸衰竭患者进行系统康复，尤其是在技术支持要求十分专业的呼吸治疗方面给予规范的管理，是我们必须要实现的转变。

为达到上述目标，由中国医药教育协会举办的**第22届呼吸危重症规范化诊治高级研修班**定于 **2022年8月6日至7日、13日至14日、20日至21日**召开。受新型冠状病毒疫情的影响，所在课程均采用在**线上**举办的方式。考虑到不同的需求，我们将本次高级研修班分为三部分独立进行：呼吸支持技术的规范与创新应用（A班）、呼吸危重症相关原发病规范诊治（B班）及慢性呼吸衰竭的居家呼吸治疗（C班）。届时将邀请国内呼吸、危重症、呼吸治疗、呼吸康复相关专业数十位专家，就急性呼吸衰竭的呼吸支持、呼吸危重症原发病的诊治及慢性呼吸衰竭的居家呼吸治疗相关领域的100多个专题进行精彩讲解，结合操作演示、病例讨论、线上答疑及专业的专题会，将为国内同行奉上一道道色香味形俱全的学术大餐。

每年精心设计的高级研修班已成为国内同行在呼吸危重症领域相互学习、共同提高的交流平台。欢迎各位同道线上参与，与会共同

交流，共同提高我国呼吸危重症的整体救治水平。

## 一、主办单位

中国医药教育协会

国家呼吸医学中心

中日医院呼吸与危重症医学科

## 二、会议时间

2022年8月4日 中午12:00 截止线上报名;

2022年8月6日-7日 A班:呼吸支持技术的规范与创新应用;

2022年8月13日-14日 B班:呼吸危重症相关原发病规范诊治;

2022年8月20日-21日 C班:慢性呼吸衰竭的居家呼吸治疗;

## 三、会议地址

线上直播地址: [www.rccrc.cn](http://www.rccrc.cn)

## 四、其他事项

- 1、 参加对象: ICU、呼吸科、急诊科、麻醉科及相关科室医护人员
- 2、 报名方式: 登录网站 [www.rccrc.cn](http://www.rccrc.cn) 相关页面报名(网站于2022年6月30日开通)



- 3、 更多及时  
信息, 微信扫一扫二维码, 关注或查阅微信号“重症肺言”

## 五、项目责任(联系)人及电话

刘二影 13426245313 liuerying@zndmed.com

(附：《会议日程》)



附件:

## 第 22 届呼吸危重症规范化诊治高级研修班

### 会议日程

第 22 届呼吸危重症规范化诊治高级研修班:呼吸支持技术的规范与创新应用(A班)

2022年8月6日-7日

专题一:开幕式与主题发言	
时间	讲题
08:00-08:10	开幕式
08:10-08:40	呼吸危重症的规范化诊治:从规范到创新,从对症到对因,从急性到慢性
专题二:呼吸生理与呼吸力学	
时间	讲题
08:40-09:00	呼吸力学监测:从运动方程开始
09:00-09:30	操作演示:气道阻力与呼吸系统顺应性—静态与动态
	操作演示:肺过度充气与 PEEP <sub>i</sub>
09:30-09:50	呼吸中枢驱动力及膈肌肌力的判断与临床应用
09:50-10:00	食道压的规范监测与临床应用
10:00-10:20	肺功能的绝对测量:功能残气量监测的价值
10:20-10:40	肺功能的局部的测量:电阻抗 CT (EIT) 的临床价值
10:40-11:00	茶歇
专题三:常见机械通气相关难题及处理	
时间	讲题
11:00-11:20	严重低氧与 CO <sub>2</sub> 潴留的通气参数调节
11:20-11:30	人机对抗及气道高压报警的处理
11:30-12:00	程序化脱机及脱机失败处理流程
12:00-13:10	午休
13:10-13:30	撤机过程中的心肺交互作用及临床对策
13:30-13:50	正压通气自主呼吸的控制:镇静与肌松的合理性
专题四:气道阻塞性疾病的呼吸支持	
时间	讲题
13:50-14:10	COPD 与支气管哮喘 PEEP <sub>i</sub> 的不同
14:10-14:20	COPD: HFNC 与 NIV 的选择
14:20-14:40	COPD: 呼吸机的撤离与呼吸机依赖的处理
14:40-15:00	COPD 合并 OSAS 的呼吸支持
15:00-15:30	病例讨论:支气管哮喘的机械通气
15:30-15:50	茶歇
专题五:ARDS 的呼吸支持	

时间	讲题
15:50-16:10	ARDS 肺保护通气：如何个体化实施
16:10-16:20	肺保护通气之外：肺复张 vs 肺休息
16:20-16:40	俯卧位通气：生理机制与实施要点
16:40-17:10	重症新冠肺炎的呼吸生理特点与通气策略
17:10-17:30	ARDS 肺保护通气：早期与晚期的不同
专题六：心功能不全的呼吸支持	
时间	讲题
08:00-08:20	正压通气对循环系统的影响：心肺交互作用
08:20-08:30	急性左心功能不全的无创支持：HFNC 与 NIV 的选择
08:30-09:00	急性左心功能不全的有创支持：通气参数的设置
09:00-09:20	急右心功能不全的呼吸支持
专题七：其他疾病的呼吸支持	
时间	讲题
09:20-09:40	肥胖对呼吸生理的影响与呼吸支持要点
09:40-10:10	腹腔与心肺的交互作用与腹腔高压的机械通气
10:10-10:30	茶歇
10:30-10:50	严重免疫力低下患者的呼吸支持
10:50-11:00	间质性肺疾病的呼吸支持
11:00-11:20	严重创伤性脑损伤 (TBI)的呼吸支持
专题八：气道管理与维护	
时间	讲题
11:20-11:40	危重症患者误吸的预防
11:40-11:50	机械通气患者的气道吸入治疗
11:50-12:10	气道廓清治疗方式的选择
12:10-13:20	午休
13:20-13:40	ICU 气道湿化治疗的常见问题
13:40-14:10	床旁气管镜操作中院感的防控
专题九：呼吸支持相关治疗与技术	
时间	讲题
14:10-14:30	急性呼吸衰竭的营养支持
14:30-14:40	白蛋白在呼吸衰竭中的应用
14:40-15:00	血气分析在机械通气中的运用
15:00-15:30	CRRT 在呼吸衰竭中的应用
15:30-15:50	茶歇
专题十：ECMO	
时间	讲题
15:50-16:00	ECMO 建立操作细节
16:00-16:20	ECMO 管理细节
16:20-16:50	如何成功开展 VV-ECMO
16:50-17:10	总结

第 22 届呼吸危重症规范化诊治高级研修班：呼吸危重症相关原发病规范诊治（B 班）

2022 年 8 月 13 日-14 日

时间	讲题
08:00-08:20	基于呼吸生理的呼吸衰竭病因诊断思路
08:20-08:30	心源性因素所致 II 型呼吸衰竭
08:30-08:50	ARDS 的诊断：病因、病理与临床的差异
08:50-09:10	重症弥漫性肺实质疾病的诊断思路
09:10-09:30	免疫因素相关间质性肺病所致呼吸衰竭
09:30-09:50	免疫检查点抑制剂所致呼吸衰竭的诊治
09:50-10:10	茶歇
10:10-10:30	肺部肿瘤所致呼吸衰竭的诊治
10:30-10:50	肺动脉高压的分类与诊断流程
10:50-11:10	重症社区获得性肺炎的临床诊断思路
11:10-11:30	重症社区获得肺炎的影像诊断思路
11:30-12:00	MRSA 肺炎：院内与社区感染的区别
12:00-13:10	午休
13:10-13:30	肺克与铜绿肺炎：院内与社区感染的区别
13:30-13:50	重症流感合并感染的诊断
13:50-14:10	茶歇
时间	讲题
14:10-14:40	支气管镜在呼吸危重症中的应用价值
14:40-15:00	ICU 支气管肺泡灌洗规范操作的专家共识
15:00-15:20	TBLB 在 ICU 中的应用价值与安全性
15:20-15:40	冷冻肺活检技术在 ICU 的应用
15:40-16:00	超声引导下肺活检技术在 ICU 的应用
16:00-16:10	肺 CT 在呼吸危重症患者中的应用价值与安全性
16:10-16:30	肺部感染病原学分子诊断学技术进展与应用
16:30-16:50	NGS 技术助力危重症患者诊治
16:50-17:10	POCT 技术在 ICU 肺部感染中的应用
时间	讲题
08:00-08:20	SCAP 的经验性抗生素治疗
08:20-08:40	ICU 抗生素的合理应用
08:40-09:00	多黏菌素多学科临床专家共识解读
09:00-09:10	多粘菌素的 PK/PD
09:10-09:30	重症 CRO 感染的抗感染策略
09:30-09:50	VAP 的非抗生素预防策略
09:50-10:10	茶歇
10:10-10:40	肺动脉高压：药物治疗

10:40-11:00	肺动脉高压：介入治疗
11:20-11:40	肺动脉高压：手术治疗
11:40-12:00	呼吸介入技术在呼吸危重症患者中的应用
12:00-13:10	午休
时间	讲题
13:10-13:30	免疫抑制患者呼吸衰竭病因诊断流程与免疫调节
13:30-13:50	造血干细胞移植相关肺部感染
13:50-14:00	肺移植相关肺部感染
14:00-14:20	如何提高重症肺孢子菌肺炎的救治成功率？
14:20-14:40	茶歇
14:40-15:00	ICU 气管支气管肺曲霉菌病诊治
15:00-15:20	少见真菌所致肺部感染
15:20-15:50	奴卡菌所致肺部感染的临床特点与诊治要点
15:50-16:10	一例肝移植所致呼吸衰竭的诊断
16:10-16:30	一例免疫抑制患者所致呼吸衰竭的诊治历程
16:30-16:50	总结