### ****关于举办“白内障手术并发症及小瞳孔处理”专项培训班的报名通知****

****各科室、各位医生及住培学员：****

为提升我院眼科医师及住培学员应对白内障手术中复杂情况的能力，规范并发症处理流程，保障手术安全与质量，眼科手术技能培训中心拟举办“白内障手术并发症及小瞳孔处理”专项培训班。现将具体事宜通知如下：

****一、 培训主题****
白内障手术并发症的预防与处理策略、小瞳孔白内障手术的技巧与要点。

****二、 培训目标****
通过理论讲解、模拟器操作及WetLab实操，使学员掌握常见手术并发症的处理原则，提升小瞳孔等复杂情况下完成超声乳化手术的实战能力。

****三、 培训对象与招生名额****

****本院医师****：4名（要求有一定白内障手术基础，希望进一步提升复杂病例处理能力者优先）。

****在培住培学员****：2名（****需已顺利完成中心前期组织的“10天超乳模拟培训”并考核合格****）。

****四、 培训时间与地点****

****时间****：（2025年11月7-10日，星期五开始）

****地点****：温州医科大学附属眼视光医院眼科手术技能培训中心（具体操作室另行通知）

****五、 培训内容概要****

****理论精讲****：常见并发症（如后囊膜破裂、悬韧带离断等）的成因、预防及标准化处理流程。

****专题聚焦****：小瞳孔的术前评估、粘弹剂及器械扩瞳技巧、虹膜拉钩的应用等。

****模拟操作****：在超乳模拟器上进行并发症及小瞳孔场景的专项练习。

****互动讨论****：结合典型临床案例，进行深入分析和经验分享。

****六、 报名方式****

请有意参加培训的同仁填写附件《报名回执表》。

将填写好的《报名回执表》发送至电子邮箱：[yelingxia1987@163.com](https://mailto:skillscenter@wzmc.edu.cn/%22%20%5Ct%20%22https%3A//chat.deepseek.com/a/chat/s/_blank)

****报名截止日期****：（2025年10月24日 17:00前）

****七、 重要说明****

1、本次培训为小班精品教学，名额仅限****6人****，中心将根据报名顺序及资质审核结果确定最终学员名单，并以邮件或电话形式通知。

2、为确保培训效果，****住培学员报名时需备注已完成“10天超乳模拟培训”****，资格不符者将无法录取。

3、录取学员须按时参加，不得无故缺席。

****八、 联系方式****
如有疑问，请咨询眼科手术技能培训中心。

叶老师 13736318712

此次培训针对性强，注重实战，机会难得，欢迎符合条件的同仁积极报名！

特此通知。

温州医科大学附属眼视光医院
 眼科手术技能培训中心
 2025年 9月 29日

****附件：《报名回执表》****

| **姓名** |  |
| --- | --- |
| **科室** |   |
| **身份** | □本院医师　□住培学员（请勾选） |
| **工号** |   |
| **联系电话** |   |
| **电子邮箱** |   |
| **白内障手术基础** | （本院医师填写）例：已独立完成XX例 |
| ****是否已完成10天超乳模拟培训**** | **（住培学员填写）□是** |