浙江省神经科学学会文件

浙江省神经科学学会第三届神经重症多模态监测进展学术沙龙

第三轮通知

尊敬的各位专家/同道：

由浙江省神经科学学会神经重症分会主办，浙江大学医学院附属第二医院综合ICU、龙泉市人民医院重症医学科承办的“第三届神经重症多模态监测进展学术沙龙”将于5月12日在美丽的龙泉举行。本次沙龙将由省内外知名神经重症、神经外科专家就神经重症诊治的热点以及焦点问题进行讨论，会议内容丰富多彩，形式新颖别致。

**一、会议报到**

报到时间：2023年5月11日13:00-5月12日10:00

注册地点：浙江省丽水市龙泉市人民医院行政楼四楼

地址：浙江省丽水市龙泉市东茶路699 号

**二、会议注册：**

1. 注册

本次会议**免注册费。注册截止时间为2023年5月10日**。回执请发送至邮箱ncccoffice@126.com

2. 酒店预订：参会者若需要会务组协助预订酒店的，请务必在注册时将相关住宿信息填写完整。标间费用：298元整/日

**三、联系方式**

浙江大学医学院附属第二医院综合ICU，310051

高晨阳，电话：13634172409；电子信箱：[ncccoffice@126.com](mailto:ncccoffice@126.com" \o "mailto:ncccoffice@126.com)

刘亚清，电话：13735960082

浙江省神经科学学会

浙江大学医学院附属第二医院综合ICU

龙泉市人民医院重症医学科

2023年5月8日

**第三届神经重症多模态监测进展学术沙龙日程安排**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 时间 | 题目/内容 | 讲者 | 主持 |
| 5月11日 | 12:00-17:30 | 报到 |  |  |
| 14:30-17:30 | 脑电监测（尼高力）学术沙龙 |  |  |
| 14:30-17:30 | 脑氧监测（迈心诺）学术沙龙 |  |  |
| 5月12日 | 上半场 | | | |
| 08:30-08:40 | 开幕式 |  |  |
| 08:40-09:10 | 如何建设一个合格的基层ICU | 马朋林 | 黄曼/  余建华 |
| 09:10-09:40 | 脑外伤患者机械通气：有什么不同 | 杨 毅 |
| 09:40-10:10 | 甘露醇降颅压风险的防范与处理 | 蒋国平 |
| 10:10-10:20 | 讨论 | |
|  | 茶歇 |  |  |
| 10:30-11:00 | 脑血流：调节、监测和指导 | 楼天正 | 吴云龙/朱海勇 |
| 11:00-11:30 | 脑死亡判定临床实践及最新进展 | 赵 晖 |
| 11:30-12:00 | 神经重症VS液体管理 | 张美齐 |
| 12:00-12:10 | 讨论 | |
| 中餐 | | | |
| 12:15-13:45 | 医护联合-镇静镇痛诊疗思维比赛 | 赵晖/张美齐/曾妃 | |
| 下半场 | | | |
| 14:00-14:30 | 如何选择高压氧治疗的时机和疗程 | 熊 冰 | 沈婷/  吴伟冰 |
| 14:30-15:00 | 不可忽视的ICU中的精神症状 | 李 珉 |
| 15:00-15:30 | 自发性脑出血的血压管理 | 李立斌 |
| 15:30-15:40 | 讨论 | |
| 15:40-15:55 | 盐酸乌拉地尔注射液临床应用多学科专家共识（2023）解读 | 黄 曼 |  |
| 15:55-16:20 | 雾化抗生素 | 黄英姿 | 方裕民/  吴正春 |
| 16:20-16:50 | 重度颅脑损伤，如何预防DVT？ | 江荣林 |
| 16:50-17:20 | 脑组织氧监测：永无止境的故事 | 余建华 |
| 17:20-17:30 | 讨论 | |

**附件一：参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **专业** |  | **学历** |  |
| **工作单位** |  | | | **职称** |  | **职务** |  |
| **联系电话** |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | |
| **身份证号** |  | | | **是否预定酒店** | | **是□ 否□** | |
| **参会类型** | **□会议 □工作坊及会议 （请在对应选项前打“√”）** | | | | | | |
| **开票信息** | 抬头：  税号：  开票内容： **□注册费 □会务费（学术交流）（请在对应选项前打“√”）**  电子发票接收邮箱： | | | | | | |