

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	莫洁虹	性别	女	出生年月	1981年2月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2006-7-1
现工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			所在科室	屈光科	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	17	现任行政职务	科室负责人
现职称专业及名称	眼科 主治医师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2014-5-25	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	主治医师	职称受聘时间	2015-5-1
申报职称	副主任医师	申报职称专业	眼科	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无		
高级卫生专业技术资格考试				指导研究生和下级专业技术人员情况							
考试专业	眼科(临床)	考试成绩	62	指导研究生数	0			指导下级专业技术人员数	17		
学习经历	2001-09~2006-06 中山大学 临床医学眼科视光学 本科(学士) 全日制 2009-09~2013-12 南方医科大学 中西医结合临床 硕士 在职										
工作经历	2006-07~2018-03 江门市新会区人民医院 眼科医生 2018-03~2023-12 江门五邑爱尔新希望眼科医院 眼科医生										
进修经历	2018-05-04~2018-05-31 广州爱尔眼科医院 视光科进修学习 280 2018-06-19~2018-07-18 广州爱尔眼科医院 屈光科进修学习 300										
服务基层、援外、援派工作经历	2006-07-01~2018-03-11 江门市新会区人民医院 眼科医师										
业绩成果代表作	[论文信息]: 贝复舒联合维生素 A、B2 治疗 VDT 所致干眼症的疗效观察 [发明专利]: 一种便于角膜塑形镜清洗装置 [手术操作视频]: 飞秒准分子手术操作										
本人对负面工作的说明:	无										
评前公示情况	公示期间没有收到对申报人的举报、投诉。 2024年4月16日(公章)										
本人承诺:	以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。										
申报人签名:	莫洁虹 2024年4月7日										
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	单位审核评价意见										
单位负责人签名:	赵春阳 2024年4月7日										
单位职称评审专家推荐工作小组于 2024年4月5日召开会议, 应到7人, 实到7人, 经单位职称评审专家推荐工作小组表决, 同意票数7票, 不同意票数0票, 认为莫洁虹同志符合申报广东省卫生健康专业技术人才职称评审条件, 同意其申报眼科专业副主任医师资格。	莫洁虹同志2006年6月毕业于中山大学中山医学院, 2014年5月取得眼科主治医师资格。任职期间认真履行主治医师岗位职责, 严格遵守国家法律法规和医德规范, 具有良好的职业道德和敬业精神。熟悉本专业的最新治疗技术和发展动态, 撰写共7篇论文在国家核心期刊、省级医学期刊上发表。主持开展了多项新技术新项目, 获得1项专利。是我院眼屈光科专业理论知识扎实、临床经验丰富、能独立解决专科疑难问题、有较强科研、教学能力的技术骨干。鉴于该同志医学理论知识、专业技能和临床工作业绩均符合眼科副主任医师任职条件, 所提交的专业技术工作经历、业绩及论文等申报材料均属实, 同意推荐申报眼科副主任医师资格。										
单位负责人签名:	赵春阳 2024年4月7日										
专业学科组评审情况	学科组人数	到会人数	同意票	不同意票	评委会评审结果	评委会人数	到会人数	同意票	不同意票		

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”指评审、考核认定、考试。3、单位审核评价意见字数不少于 150 字。4、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用, 无需提交纸质版材料。

2024年4月7日

广东省职称评审表

姓 名 莫洁虹

身 份 证 号 码 440782198102110325

工 作 单 位 江门五邑爱尔新希望眼科医院

现 职 称 眼科 专业 主治医师 职称

申 报 职 称 眼科 专业 副主任医师 职称

填 表 时 间 2024-04-08

广东省人力资源和社会保障厅制

填表说明


1、本表适用于除教师及体育教练员等系列以外的各类专业技术人员申报评审各级别（档次）职称。

2、本表应用钢笔或毛笔以正楷字填写或计算机打印。申报人应按我省专业技术资格条件之规定及表内各项目注释的要求认真填写，内容务必真实可靠、客观准确，字迹应端正、清晰。如内容较多，可酌加附页。表内各栏项目不得空白，如某项无内容则应在该栏注明“无”字样。

3、本表由单位出具意见栏目，须待评前公示结束之后方可填写。各项评价或审核意见不与申报人见面。

4、申报时提交本表一式一份。经评委会评审通过并经审核确认后，由申报人人事档案保管单位存入个人人事档案。本表不退回申报人。

5、本表共 16 页，用 A4 纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓名	莫洁虹	性别	女	出生年月	1981-02	出生地	广东省 江门市	民族	汉族	
政治面貌	群众	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2006-07-01			
现工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			现行政职务及任职时间		科室负责人 2019-03				
现职称名称	主治医师	取得时间	2014-5-25	现职称取得方式	考试	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅			
现聘任	眼科专业(学科) 主治医师 职务, 累计 8 年		从事本专业或相近专业工作合计: 17 年		参加何学术技术团体任何职		广东省眼健康协会屈光手术专委会委员			
现从事何专业技术工作	眼科	现申报何职称	眼科专业副主任医师职称		是否同时申报其他系列(专业) 职称及其名称			无		
学历(学位)教育情况	起止年月	毕业院校			专业	学历(学位)	办学形式			
	2001-09~2006-06	中山大学			临床医学眼科 视光学	本科(学士)	全日制			
	2009-09~2013-12	南方医学大学			中西医结合临床	硕士	在职			
非学历教育情况	起止年月	学习内容			课时	取得何证书	办学单位			
	2021-04~2021-04	爱尔眼科医院集团粤桂深湘片区 ICL 手术医师培训班			16	亚专科手术培训结业证	爱尔眼科医院集团管理学院			
	2022-02~2022-02	爱尔眼科医院集团第十五期全飞秒规范化培训班			16	亚专科手术培训结业证	爱尔眼科医院集团管理学院			
	2022-05~2022-05	爱尔眼科集团广东省区 022 年屈光手术医师培训班			16	亚专科手术培训结业证	爱尔眼科集团广东省区			
主要工作简历	起止年月	在何地、何单位从事何工作				任何职	证明人			
	2006-07~2018-03	江门市新会区人民医院				眼科医生	林秀合			
	2018-03~2023-12	江门五邑爱尔新希望眼科医院				眼科医生	文娟			

- 注: 1、现职称取得方式: 指评审、考核认定、考试。
2、学历教育: 请自中专开始填起, 无中专以上学历从初中开始填起。办学形式: 指全日制、在职或电大、函大、业余大、职大、夜大、自学考试等。
3、非学历教育: 指用大、中专学校或相同水平教材进行的基础教育, 如专业证书班等。
4、主要工作简历: 从参加工作开始填写, 重要兼职亦应填写, 所列各项时间段应前后衔接。

进修情况	起止时间	国别、省别、单位	学 习 内 容			学 时
	2018-05-04~ 2018-05-31	广州爱尔眼科医院	视光科进修学习			280
	2018-06-19~ 2018-07-18	广州爱尔眼科医院	屈光科进修学习			300
指导研究生和专业技术人员进修情况	<p>任职期间，积极指导本院住院医师及基层医院进修医师开展临床工作，每年带教 2 到 3 人，从 2015 年 9 月 1 日到 2023 年底，共带教 17 人，期间既向他们传授各种眼科理论知识，指导他们进行各种临床操作，帮助他们不断提高医疗水平和临床实践技能，每周早上交班都进行小讲课和病例分析或疑难病例讨论。定期会选择不同专题进行院内或院外眼科专业授课，例如视网膜玻璃体疾病、白内障、青光眼、葡萄膜炎、角结膜炎、眼眶肿瘤、视神经病变、眼外伤、斜视弱视、屈光不正的诊治以及青少年近视防控、屈光近视手术、眼健康知识保健等专题，确保每年专业授课 10 次或以上。</p>					
专业实践能力考试成绩 (属于考评结合专业方需填写)		眼科(临床) 62 分		考试时间	2022-07-02	
职称外语考试	是否属政策倾斜范围及原因	级 别	语种、类别	成 绩	考试时间	成绩通知编号
	无	无	无	无	无	无
计算机应用能力考试	是否属政策倾斜范围及原因： 无					
	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无
	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)

注：职称外语和计算机应用能力考试属政策倾斜或免考范围的，需列明倾斜或免考的具体原因。

获现职称以来完成继续教育任务情况

类别	时 间	学 习 内 容	学时	学习形式	举办单位
公共必修课					
专业必修课	时 间	学 习 内 容	学时	学习形式	举办单位
完成继续教育情况的审核意见 所在单位对申报人	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>单位负责人（签名）： <i>赵春阳</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>（公章）</p> </div> </div> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">2014年4月9日</p>				

注：1. 获现职称以来完成继续教育任务（公共必修课和专业必修课）的情况填入本栏（提供有效凭证方为有效）。2. 继续教育情况审核意见指本单位对申报人完成继续教育任务情况提出的审核意见。

获现职称之前主要专业技术工作及取得的业绩成果情况

起止年月	承担专业技术工作项目名称	完成情况	效果及评价
无	无	无	无

注：1. 获现职称之前所承担的主要专业技术工作任务及取得的业绩成果、获奖情况等填入本栏。

2. 本栏的项目如系多方合作、多人合作，或发包承揽关系的甲方乙方项目，必须如实注明，并说明本人承担部分及所起的作用。如用模糊句法表述造成理解误差，影响评委会评价结果的，后果自负。

获现职称以来获奖情况

时间	获奖项目名称	获奖名称及等级	授予部门	本人排名
无	无	无	无	无

获现职称以来承担已完成或结项的科学研究项目情况

起止年月	项目名称及编号	本人排名	已到位经费(万元)	经费来源	下达单位及时间	项目完成情况、效果及评价
无	无	无	无	无	无	无

获现职称以来获发明专利情况

获专利时间	专利名称	类别	专利号	国别	批准部门	本人排名
2022-05-24	一种便于角膜塑形镜清洗装置	清洗装置	ZL 2022 2 0273728.1	中国	国家知识产权局	唯一

注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日的获奖项目、专利及已完成（结项）的科研项目情况填入本栏并提供相应证明材料。

获现职称以来独立完成的专业技术工作及取得的业绩成果情况

起止年月	承担专业技术工作项目名称	完成情况	效果及评价
无	无	无	无

注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已独立完成的专业技术工作及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、7、8页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。

获现职称以来多方(多人)合作完成的专业技术工作及取得的业绩成果

起止年月	承担专业技术工作项目名称 (含本人承担的具体工作)	完成情况	效果及评价	本人所起的作用及排名
2022-09 至 2022-09	飞秒准分子手术操作	独立完成	手术效果良好，双眼视力 1.0	唯一

- 注：1. 获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度 12 月 31 日，已完成多方合作、多人合作的工作项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第 5、6、8 页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。
2. 本栏多方合作、多人合作项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用，并附上合作方（多方、多人）出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。

**获现职称以来完成发包承揽关系甲乙方项目
的专业技术工作及取得的业绩成果**

起止年月	承担专业技术工作名称	完成情况	效果及评价	本人所起的作用
无	无	无	无	无

获现职称以来取得其他类型的专业技术工作业绩成果

起止年月	承担专业技术工作名称	完成情况	效果及评价	本人所起的作用
无	无	无	无	无

- 注：1. 获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已完成发包承揽关系的甲、乙方项目或其他类型项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、6、7页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。
2. 本栏发包承揽关系的甲方乙方项目或其他类型项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用；最近五年完成的项目须附上合作方出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差的，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。

获现职称以来撰写的主要论文、著作

一、公开发表（出版）的论文、著作、译著

论文标题 / 著作名称	作者名次	发表时间	刊物名称	刊号、书号	刊物主办单位 / 著作出版社
贝复舒联合维生素 A、B2 治疗 VDT 所致干眼症的疗效观察	唯一	2019-05-14	临床医学工程	ISSN: 1674-4659 CN: 44-1655/R	国家医疗保健器具工程技术研究中心

- 注：1. 在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度 12 月 31 日所完成的专业技术工作项目、课题、任务而撰写的，且在申报年度 12 月 31 日前已公开发表（出版）的论文、著作填入本栏并提供相应材料。与从事本专业技术工作项目、任务无关的论文、著作不填。
2. 以先论文后著作顺序填写，均应填写刊号。著作如系专著，免填“刊物名称”栏；如系专章，将著作名称填入“刊物名称”栏。
3. “作者名次”分别为独立、第一、第二……；合著作品须注明作者共几人，按实际排名列出前三人。

二、学术会议宣读的论文

标 题	作者名次	宣读时间	会议地点	举办单位
无	无	无	无	无

三、专项技术分析报告、实例材料（含未发表但提交评审用）

标 题	何时解决何技术（专业）问题及效果	撰写时间
无	无	无

- 注：1. 在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日宣读的论文填入本栏，并提交论文宣读证明等相关证明材料方为有效。
2. “专项技术分析报告”主要要求申报工程、农业、卫生技术系列的人员填写，其他系列（专业）资格条件无此要求的不必填写。
3. “专项技术分析报告”或“实例材料”属于未公开发表的，提交评审时须由工作单位加具核实意见。

本人承诺：本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处，愿意接受包括撤销职称等处理决定。

申报人签名：*莫洁机*

2024年4月7日

工作负面情况说明

任现职以来专业技术工作中如曾出现下列情况，请在选项前面打√：
 论著一稿多投； 抄袭他人论著； 冒用他人项目或署名； 利用单位负责人之便占用他人成果；
 因工作过失受到通报； 杜撰实验数据； 工程质量事故； 医疗事故； 教学事故； 严重医患纠纷； 前述事故出现伤亡； 其他情况：_____

并就上述过错的具体情形作简要文字说明：
无

申报人对工作过失的陈述

无

申报人签名：*莫洁机*

单位对申报人负面情况的意见

无

单位人事部门负责人签名：*[Signature]*



2024年4月7日

- 注：1. 申报人须如实填写各栏。若对获现职称以来出现的过错隐瞒不报，评前公示阶段受举报查实，取消当年申报资格并通报批评；评后受举报查实，评审结果无效或撤销已获得的职称，且自下年度起3年内不得申报。
2. “申报人负面情况”栏文字说明，要求申报人对工作中出现的过错作出具体表述。例如勾选“论著一稿多投”，须列明哪几篇论著投于哪些刊物、发表时间等。
3. “申报人对工作过失的陈述”栏应如实填写出现过失的原因、处理方式及本人的认识。
4. “单位意见”栏由单位人事部门针对申报人工作作风、态度、过失因果等，公允加具对其负面情况的意见，如对申报人未填报的负面情况亦一并列明。
5. 本页须由申报人亲笔填写，不得电脑输入；若采用评审系统进行网上申报评审，填写内容可电脑输入，但须申报人亲笔签名。

单 位 考 核 及 综 合 评 价

年度考核情况	2019 年度考核：优秀	2020 年度考核：优秀	2021 年度考核：优秀
	2022 年度考核：优秀	2023 年度考核：优秀	2024 年度考核：优秀
	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：
	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：

单位综合评价意见：

单位职称评审专家推荐工作小组于 2024年4月5日召开会议，出席会议7人，经单位职称评审专家推荐工作小组表决，同意票数7票，不同意票数0票，认为莫洁虹同志符合申报广东省卫生健康专业技术人员职称评审条件，同意其申报眼科专业副主任医师职称。

莫洁虹同志2006年6月毕业于中山大学中山医学院，2014年5月取得眼科主治医师资格。任职期间认真履行主治医师岗位职责，严格遵守国家法律法规和医德规范，具有良好的职业道德和敬业精神。熟悉本专业的最新治疗技术和发展动态，撰写共7篇论文在国家核心期刊、省级医学期刊上发表。主持开展了多项新技术新项目，获得1项专利。是我院眼屈光科专业理论知识扎实、临床经验丰富、能独立解决专科疑难问题、有较强科研、教学能力的技术骨干。鉴于该同志医学理论知识、专业技能和临床工作业绩均符合眼科副主任医师任职条件，所提交的专业技术工作经历、业绩及论文等申报材料均属实，同意推荐申报眼科副主任医师资格。

单位负责人签名：

赵春阳



单位对申报材料审核意见：

本《评审表》填写的内容及提交的材料，其真实性、可靠性、可溯源性，已经我单位核对无误，并对此负责且承担由此产生的一切后果。

核对人签名：

张

单位负责人签名：

赵春阳



注： 1、考核等级为：优秀、称职（合格）、基本称职（基本合格）、不称职（不合格）。

2、所在单位须对申报人的专业技术工作、业绩进行核实并对其水平、能力、业绩作出客观公正的评价，评价意见字数不少于 150 字。

评前公示情况（在是或否后的括号内打√）：

是（√）否（ ）在单位显著位置公开张贴； 本表涉及的全部申报材料是（√）否（ ）已公示；
公示期： 2024年 4月 9日至 4月 16日。

收到对申报人的举报、投诉主要内容及核查情况：

公示期间没有收到对申报人的举报、投诉。

单位负责人： 赵春阳 （签名） 行政职务： 院长

本签名表明负责人已完全清楚申报人的申报材料内容，并对材料的真实性、可靠性、可溯源性及公示环节的完整性表示担保。如申报人有弄虚作假行为，负责人须承担连带责任，一并追究。



上级主管部门或单位审核意见：

负责人： _____ （公章）
年 月 日

县（区）人社部门审核意见：

市（省直主管部门）人社部门审核意见：

经办人： _____ （公章）
年 月 日

经办人： _____ （公章）
年 月 日

注：1、主管部门、各级人社部门应依据我省相应专业资格条件和有关规定审核申报人材料，符合申报专业资格条件各条规定要求的材料方可报送评委会评审，否则不予报送评委会。
2、“评前公示情况”栏由申报人所在单位负责填写。

委 托 评 审 审 核

工 作 单 位 委 托 评 审 申 请	经办人：_____ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (公章) 年 月 日 </div>
上 级 主 管 部 门 审 核 意 见	经办人：_____ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (公章) 年 月 日 </div>
县（区）人社部门审核意见： 经办人：_____ (公章) <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	市（省直主管部门）人社部门审核意见： 经办人：_____ (公章) <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
省人社部门审核意见： 经办人：_____ (公章) <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	

- 注：1、凡属委托评审，由申报人工作单位填写此页。
 2、工作单位委托评审申请栏，需说明委托原因及拟申请委托评审的评委会全称。
 3、凡委托中央部委或外省评审由省政府人社部门审核并办理委托手续；委托省内各中、初级评委评审由市（省直主管部门）人社部门审核并办理委托手续。

眼耳鼻喉专业技术人才晋升高级职称工作量要求



申报人：莫洁虹

所在科室：屈光科

申报职称：副主任医师

申报专业：眼科

相关属性：手术为主、无病房

类别	评价项目	数值	单位	晋升副主任医师	晋升主任医师	专业
非手术为主专业	门诊工作量（无病房）	0	单元	600	1000	眼科
		0	单元	600	800	耳鼻咽喉科
	门诊工作量（有病房）	0	单元	400	800	眼科
		0	单元	450	550	耳鼻咽喉科
	出院人数（非手术为主亚专业）（参与或作为治疗组组长）	0	人次	1000	1000	眼科、耳鼻咽喉科
	手术/操作人次	0	人次	4000	8000	眼科、耳鼻咽喉科
手术为主专业	门诊工作量（有病房）	0	单元	400	500	眼科、耳鼻咽喉科
	出院人数（参与或作为治疗组组长）	19500	人次	1500	2000	眼科
		0	人次	600	1000	耳鼻咽喉科
	出院患者手术/操作人次	3360	人次	800	1000	眼科
		0	人次	400	500	耳鼻咽喉科

眼耳鼻咽喉专业技术人才高级职称评价指标

申报人：莫洁虹

所在科室：屈光科

申报职称：副主任医师

申报专业：眼科



评价维度	二级指标	三级指标	数值	指标定义	计算方法
质量安全	医疗纠纷	医疗纠纷发生率	0	晋升周期内医师诊治的患者发生医疗纠纷的例数占同期医师诊治的人次数的比例。	晋升周期内医师诊治的患者发生医疗纠纷的例数/同期该医师诊治的所有人次次数×100%。
资源利用	诊疗人次（门诊）	门诊工作单元诊疗人次	15.21	晋升周期内医师每个工作单元诊疗的平均患者人次。	晋升周期内医师总诊疗人次/同期该医师出诊的总工作单元数。
患者管理	次均费用	门诊患者次均费用	2290.65	晋升周期内医师诊治的全部患者平均门诊费用。	晋升周期内医师诊治的全部患者总门诊费用/同期该医师诊治的全部人次。
质量安全	并发症发生率	出院患者并发症发生率（有病房）	0	晋升周期内医师诊治的出院患者在住院期间因治疗或者施行某种择期手术或操作而发生并发症的例数占同期医师诊治的出院人数的比例。	晋升周期内医师诊治的出院患者在住院期间因治疗或者施行某种择期手术或操作而发生并发症的人数/同期该医师诊治的所有出院人数×100%。
资源利用	平均住院日	平均住院日（有病房）	0	晋升周期内医师诊治的全部出院患者平均住院时间。	晋升周期内医师诊治的全部出院患者占用总床日数/同期该医师诊治的全部出院人数。
患者管理	次均费用	住院患者次均费用（有病房）	0	晋升周期内医师诊治的全部出院患者平均住院费用。	晋升周期内医师诊治的全部出院患者总住院费用/同期该医师诊治的全部出院人数。

广东省卫生健康专业技术人才职称评审工作量实绩表 (医疗类专业)

基本信息					
姓名	莫洁虹	工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院	所在科室	屈光科
工作岗位	眼科主治医师	现职称专业	眼科	现职称名称	主治医师
现职称取得方式	考试	取得时间	2014年5月25日	聘任时间	2015年5月
申报专业	眼科		申报职称	副主任医师	
任现职期间专业技术工作经历	本人2015年5月1日被单位聘为眼科主治医师，在2015.5.1~2018年3月11日期间，在江门市新会区人民医院任眼科主治医师岗位；于2018.3.12~现在，在江门五邑爱尔新希望眼科医院，任眼科主治医师岗位。本人于2018年5月及2018年7月，分别到广州爱尔眼科医院的视光科学习进修280学时、屈光科学习进修300学时。于2021年及2022年间，三次参加爱尔集团屈光手术医师培训班。				
工作量评价项目 (请根据工作岗位选填相关评价项目，逐年填写，可自行加行)					
一、门诊工作量					
开始时间	结束时间	单元			
2019年1月1日	2019年12月31日	162			
2020年1月1日	2020年12月31日	231			
2021年1月1日	2021年12月31日	239			
2022年1月1日	2022年12月31日	285			
2023年1月1日	2023年12月31日	365			
合计	1282				
二、门诊诊疗/治疗人次					
开始时间	结束时间	人次			
2019年1月1日	2019年12月31日	2500			
2020年1月1日	2020年12月31日	3480			
2021年1月1日	2021年12月31日	3680			
2022年1月1日	2022年12月31日	4343			
2023年1月1日	2023年12月31日	5497			
合计	19500				
三、出院人数 (参与或作为治疗组组长)					
开始时间	结束时间	人次			
2019年1月1日	2019年12月31日	2500			
2020年1月1日	2020年12月31日	3480			
2021年1月1日	2021年12月31日	3680			
2022年1月1日	2022年12月31日	4343			
2023年1月1日	2023年12月31日	5497			

合计	19500			
四、参与诊疗患者人数 (参与或作为治疗组组长)				
开始时间	结束时间	人次		
合计	人次			
五、手术/操作情况 (请按逐年填写参与各级别手术/操作情况)				
开始时间	结束时间	级别	主刀/ I 助	完成例数
2019年月1日	2019年12月31日	III	I 助	600
2020年1月1日	2020年12月31日	III	主刀	97
2020年1月1日	2020年12月31日	IV	I 助	460
2021年1月1日	2021年12月31日	III	主刀	154
2021年1月1日	2021年12月31日	IV	I 助	780
2022年1月1日	2022年12月31日	III	主刀	269
2022年1月1日	2022年12月31日	IV	I 助	400
2023年1月1日	2023年12月31日	III	主刀	241
2023年1月1日	2023年12月31日	IV	I 助	359
合计	3360			
六、签发检查报告份数				
开始时间	结束时间	份数		
合计	份数			
七、放射治疗计划人次				
开始时间	结束时间	人次		
合计	人次			
八、核素治疗人次				
开始时间	结束时间	人次		
合计	人次			
九、慢性病医防融合健康管理				
开始时间	结束时间	人次		

合计

人次

本人承诺以上所填信息属实。

申报人签名: 莫浩忠
日期: 2024.4.2

审核意见

所在科室
核实意见

核实无误

负责人签名: 王立
日期: 2024.4.2

所在单位
审核意见

核实无误

单位负责人签名: 赵春阳



国家新闻出版广电总局第一批认定学术期刊
中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊
中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
中文科技期刊数据库(全文版)收录期刊

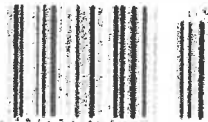
ISSN 1674-4659
CN 44-1655/R

临床医学工程

2019年5月 第26卷第5期

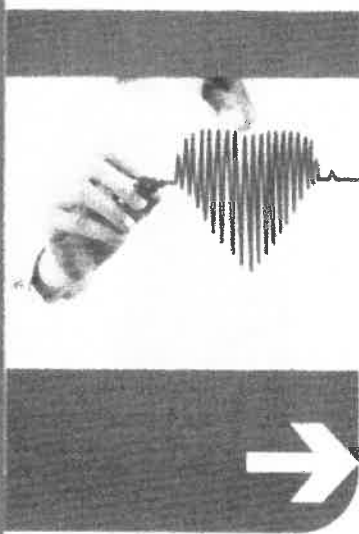


ISSN 1674-4659

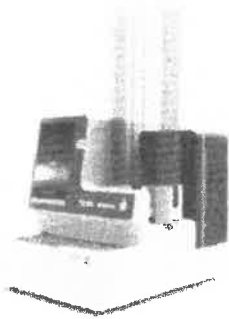




广州市羿辰生物科技有限公司



病理溶剂循环回收系统



组织盒激光书写仪



中国·广州



载玻片激光书写仪

广州市羿辰生物科技有限公司坐落在美丽的广州：

专注生产销售病理类产品与耗材，动物实验相关仪器、耗材、试剂等，与时代同步，关注国内外最新科技动向，秘医学仪器的发展动态，为实现医学工程技术的不不断发展而精益求精。拥有行业领先的管理和销售人员，为广大的相关行内人士提供优质的系统解决方案，并非常愿意成为您的首选。

主营产品：

仪器：取骨机、打号机、修蜡仪、脱水机、取材台、染色机

修蜡封蜡仪、标签打码机、包埋机、冷台、显微镜

离心机、烤箱、摊片机、烤片机等

耗材：包埋盒、包埋底模、取材刀柄、可站式标本袋、标本瓶、

一次性刀片、石蜡、染色缸、染色架、记号笔、湿盒

冷冻头、机用染色架、晾片板、包埋盒记号笔等

试剂：苏木素伊红、巴氏染色液、中性福尔马林、环保透明剂、

环保固定液、封片胶、TO透明剂、酒精、二甲苯、特染试剂等

高科技产品：光触媒动态消毒净化机、决明子视力眼贴

体温连续监测仪、英德太吸附王等



全心全意，实现TRA——合作伙伴——客户三方共赢

地址：广州市番禺区桥兴大道敏捷伊顿公馆1栋526—527

电话：020-39292984 15013189285



国家新闻出版署

National Press and Publication Administration

192.168.1.100 QI 192.168.1.100

首页

信息发布

办事服务

信息公开

首页 > 行业机构及产品查询 > 查询结果

期刊/期刊社查询

1. 国家新闻出版署 2. 国家新闻出版署 3. 国家新闻出版署 4. 国家新闻出版署

期刊名称: 临床医学工程

ISSN: 44-1655/R

类别: G242

G242

点击获取

搜索

期刊名称	刊号	类别	操作
------	----	----	----

临床医学工程

44-1655/R

期刊

查看详情



国家新闻出版署

National Press and Publication Administration

192.168.1.100 QI 192.168.1.100

首页

信息发布

办事服务

信息公开

首页 > 行业机构及产品查询 > 查询结果

期刊/期刊社查询

机构名称	临床医学工程
刊号	44-1655/R
类别	期刊
主管单位	广东省科学院
主办单位	广东省医疗器械研究所(事业单位)
语种	中文
出版状态	正常

关于本刊



- ◇《临床医学工程》杂志是经国家新闻出版总署批准（新出报刊字2008 946号），由**国家医疗器械工程技术研究中心**（广东省医疗器械研究所）主办的学术类科技期刊，以“服务于临床医务工作者以及医学工程人员”为办刊宗旨。国内统一刊号：CN 44-1655/R，国际标准刊号：ISSN 1674-4659；国内邮发代号：46-130，国外发行代号：M8885。
- ◇《临床医学工程》刊名由第十一届全国人大常委会副委员长、九三学社中央原主席，中国科学技术协会原主席，北京大学医学部主任、教授，中国科学院院士韩启德题写。
- ◇《临床医学工程》为日本科学技术振兴机构数据库（JST）收录期刊（编号C3625A）；国家新闻出版广电总局第一批认定的学术期刊；国家科技学术期刊开放平台收录期刊；中国核心期刊（遴选）数据库收录期刊（编号GD084）；中国学术期刊综合评价数据库（CAJCED）统计源期刊（编号ZY0849）；Airiti Library（台湾华艺线上图书馆）、维普资讯及超星“极出版”全文收录期刊。
- ◇据中国科学技术信息研究所、万方数据股份有限公司编制的《2021版中国科技期刊来源报告》，《临床医学工程》杂志最新影响因子（Impact Factor, IF）为1.611。

主要栏目：述评；论著（临床工程；实验研究；临床研究；护理研究；调查统计）；综述。

刊期：月刊，每月15日出版

投稿方式（任选一种，不要重复）：

- 1. 使用我刊投稿系统：<http://lcyxgc.cbpt.cnki.net/>
- 2. 邮件投稿：lcyxgc001@126.com

广东临床医学工程杂志社有限公司

地址：广东省广州市广德大道中1307号

邮编：510500

电话：(020) 87211107

<http://www.lcyxgc.com>



中度近视散光半飞秒手术视频简介一例

江门五邑爱尔新希望眼科医院



患者病史介绍（背景）：

患者劳艺坤，男，31岁。因“双眼视力下降19年”于2022年9月17号到我院屈光科就诊，要求行屈光手术矫正。

予完善病史问诊及相关术前检查后，诊断为“双眼屈光不正”，未发现手术禁忌症，符合角膜激光手术指征，遂与患者签署手术同意书后，做好术前准备：术前3天开始滴(1)左氧氟沙星滴眼液 每天4次，共12次 (2)玻璃酸钠滴眼液，每天4次，共12次。

双眼拟矫度数：

Vod -5.25/-0.75*50->1.0-， **Vos** -4.25/-0.75*160->1.0

拟于2022年9月28号由我主刀，在表麻下行“双眼Fs-lasik（半飞秒）手术”。术中患者配合好，手术过程顺利，患者术后无诉不适。患者术后视力恢复良好：术后第一天复查 **Vod** 0.8、**Vos**0.8；术后一周复查 **Vod** 1.0、**Vos**1.0，自诉双眼视物清；术后三个月及半年复查视力保持稳定：**Vod** 1.0、**Vos**1.2，双眼视力均在1.0或以上，其他各项检查指标（如眼压、角膜地形图、角膜厚度等）恢复理想。

现将手术过程和步骤介绍如下：

第一步是进行半飞秒手术的飞秒制瓣步骤：

1. 术前患者准备：术前先进行双眼洗眼、术区消毒，双眼表面麻醉。
2. 主刀医生准备：我穿好手术室洗手衣，进行外科洗手、消毒，后穿上手术衣，戴上手术手套，准备手术器械。
3. 患者躺在手术床上等候（蔡司 VisuMax3.0 设备）。
4. 开始手术，先进行第一步骤：

先做右眼

(1) 我调整手术床的位置，对手术区域进行铺巾并适当调整患者头位、眼位（此时患者已提早做好了术区消毒、双眼表面麻醉的准备），并且同时核对患者姓名，确认身份。边铺巾边与患者沟通互动，以减轻患者紧张心理，并教育患者如何更好的配合手术，护士在旁边读出患者的手术参数，我负责核对确认。

(2) 取负压环，安装好固定在手术机器相应位置。

(3) 继续调整手术床位置，慢慢升高术床让患者右眼靠近、对准负压环的位置后，嘱咐患者睁开双眼（双眼需要同时睁开），用开睑器撑开患者右眼，嘱患者放松、看正上方中央的方向，我在显微镜下观察，看见绿色亮点对准患者瞳孔中心后，问患者是否看见一个绿灯，患者说看到之后，引导患者，双眼一直看着绿灯的方向，保持不动。此时继续升高手术床的位置，并确保患者眼睛注视绿灯，让绿灯投影保持在患者角膜中央位置，直到见到角膜水印，此时说明负压环

已经接触到患者角膜，轻轻上升术床，至水印面积大约占角膜面积 80%时，按下负压吸引键，负压环成功吸附患者角膜，并确保绿灯所在位置为患者角膜中心，当机器发出“ready”指令，说明飞秒激光已经准备就绪，此时可脚踏踏板，飞秒激光进行制瓣扫描，此过程共 16 秒，需要患者高度配合，眼睛保持不动，因此启动激光扫描前，我再告知患者要配合好，保持眼睛不动。激光启动后患者配合良好，16 秒激光制瓣结束后，我调整床位向下，取出开睑器，让患者先闭眼休息。然后我再核对左眼参数，调整手术床的位置使负压环（激光发射中心）对准患者左眼，重复以上步骤对左眼进行角膜制瓣。

第二步是进行掀瓣及准分子激光扫描步骤：

把患者床位移动至蔡司 MEL90 设备下方，准备进行第二步，掀瓣及准分子激光扫描的步骤。

也是先做右眼。

(1) 手术操作前，先再次核对患者姓名、手术参数等资料，然后调整床的位置，引导患者如何做好配合，调整灯光，在右眼放置开睑器，滴表麻眼药水，进行掀瓣操作：引导患者看着绿灯方向，我在显微镜下观察，同时右手操作调整，确保眼睛角膜中央对准激光发射中心后，嘱咐患者一直注视该方向不要动，然后拿出掀瓣器，在角膜瓣边缘进行“瓣-基质”分离，分离后把角膜瓣向带的方向（眼球上方）掀开，暴露出基质层，用消毒海绵吸走基质层上多余水份，准备开始进行准分子扫描。

(2) 整个过程不断温馨提醒患者保持注视绿灯方向不要动，提前告知激光扫描时会有风吹到眼睛上属正常现象患者无需紧张，这时我轻轻固定患者头位，再次确认患者右眼角膜中央已对准激光反射中心后，开始踩动踏板，准分子激光发射、扫描 15 秒，此过程患者配合好，激光扫描顺利，然后对基质层进行冲洗、复瓣，瓣下再冲洗，显微镜下观察术区干净、角膜瓣下无异物残留，然后用海棉棒对角膜瓣由带的方向向四周进行轻扫、轻压，以排出瓣下多余的水份，使角膜瓣复位、对位良好，完成该操作后，取出绷带镜给患者戴上，护士滴“地塞米松+妥布霉素”滴眼液，取下开睑器，擦去眼睛多余水份，让患者睁开双眼，显微镜下再作一次检查：确保角膜瓣已对位良好，瓣下无异物残留及其他异常，绷带镜位置正常，右眼手术顺利完成。

(3) 左眼同样步骤进行角膜掀瓣、准分子激光扫描，双眼均顺利完成。

(4) 术后双眼戴绷带镜，是为了保护伤口和角膜，促进愈合，同时减轻表麻药过后患者的不适感，如无特殊，一般在第二天复查时摘取绷带镜。

手术相关参数说明：

1. 该手术使用蔡司 VisuMax3.0 制作角膜瓣，本例角膜瓣厚度 110um，直径 8.1mm，角膜瓣位置居中，蒂位于上方，蒂宽 6mm，完整。

2. 手术切口边缘无出血，裂隙灯下角膜瓣完整，对位良好。

术后效果：

患者术后早期有双眼视疲劳现象，看近稍模糊，看远清晰，予滴“七叶洋地黄双苷滴眼液”，一个月后复查情况好转，术后 3 个月的视力保持稳定、调节能力提高，双眼视力均在 1.0 或以上。手术效果达成，患者满意。



屈光手术专科病历

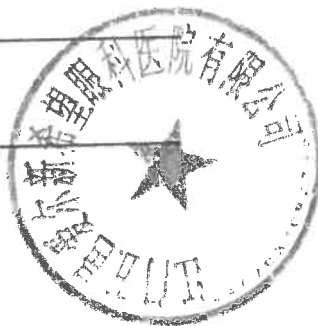
姓名 劳艺坤 姓名拼音 Lao yi kun 性别 男 出生日期 1991年8月5日 年龄 31

职业 教师 联系方式 13427479191 初诊日期 2022年9月17日 邮政编码 59000

通讯地址 广东 省(区、市) 开平 市 区

身份证号码 140783199108050934

过敏药物 暂未发现



	OD	OS
手术日期		<u>2022-9-28</u>
手术方式		<u>Fs-lasik OU</u>
备注		

一、病史

主诉: 双眼视力下降 19 年

现病史:

已配戴框架眼镜 8 年 (□常戴 □不常戴), 度数: 右 -5.50/-0.75 60° 左 -4.25/-0.50 X 181°

(是/否) 配戴隐形眼镜 (软镜普通/软镜散光/RGP/MCT) / 年 (□常戴 □不常戴),

其它: _____

已停戴隐形眼镜时间: / (天 / 周 / 月 / 年); 屈光状态稳定 / 年

其它: _____

既往史:

全身病史(疱疹病毒感染史: 躯干、四肢及颜面、口唇皮肤疱疹, 糖尿病, 甲状腺疾病包括甲状腺功能亢进、甲状腺功能低下、甲状腺炎等, 其他免疫相关疾病, 传染病, 精神心理疾病等):

□无/有 _____

眼科既往史(眼病、眼外伤史、眼手术史、干眼等): □无/有 _____

其它: _____



个人史:

瘢痕体质: 无/有

妊娠: 无/有 / 月

过敏药物: 未发现

其它: _____

家族史:

遗传性全身病: 无/有

遗传性眼病: 无/有

其它: _____

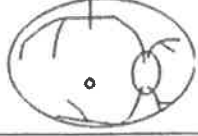
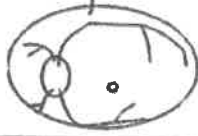
患者确认以上提供的病史准确可靠, 患者签名: 李乾坤

医生签名: 张士

护士签名: 张

日期: 2022 年 9 月 17 日

二、眼部一般检查

眼别	右眼		左眼	
裸眼视力	远: 0.04	近:	远: 0.06	近:
戴镜视力	0.8		1.0	
泪液检查	Shirmer I: mm: BUT: 5 秒		Shirmer I: mm: BUT: 5 秒	
眼睑	未见异常 内翻 外翻 倒睫 肿物 睑裂闭合		未见异常 内翻 外翻 倒睫 肿物 睑裂闭合	
结膜	充血 (无/轻度 明显) 肿物 (有、无) 睑裂斑		充血 (无/轻度 明显) 肿物 (有、无) 睑裂斑	
角膜	透明 混浊 (云翳、斑翳、白斑) 血管翳 透明 混浊 (云翳、斑翳、白斑) 血管翳 6.11 透明 2009.9.28		透明 混浊 (云翳、斑翳、白斑) 血管翳 透明 混浊 (云翳、斑翳、白斑) 血管翳 6.11 透明	
前房	深度 (正常 浅 周边前房 CT); 房水 (透明 混浊)		深度 (正常 浅 周边前房 CT); 房水 (透明 混浊)	
虹膜	纹理清 其它:		纹理清 其它:	
瞳孔	形状 (圆 椭圆): 其它:		形状 (圆 椭圆): 其它:	
晶状体	透明 混浊		透明 混浊	
玻璃体	透明 混浊 (轻度 中度 重度)		透明 混浊 (轻度 中度 重度)	
眼底	视乳头边界 (清/不清) 萎缩斑 (无/有) 颜色: 正常 大小: 正常 C/D: 0.3 黄斑中心反光 (可见/消失/弥散) 血管走行: 正常 视网膜: 正常 		视乳头边界 (清/不清) 萎缩斑 (无/有) 颜色: 正常 大小: 正常 C/D: 0.3 黄斑中心反光 (可见/消失/弥散) 血管走行: 正常 视网膜: 正常 	
眼位	正位 斜视		正位 斜视	
眼球运动	各方向活动 (正常 异常)		各方向活动 (正常 异常)	
其它				



医师签名: [Signature]

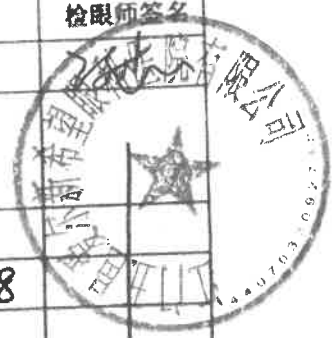
日期: 2009年09月11日

三、屈光检查

	右眼	左眼	检眼师签名	日期
电脑验光	-5.75 -0.50X46	-4.25 -1.00X158	张玉萍	2022-9-17
综合验光	-5.50 -0.75X50-7.0	-4.25 -1.00X160-7.0		
视功能	NRA: +2.50 PRA -2.75 BCC: 0			
主视眼		✓		
散瞳验光	-5.00 -0.75X50-7.0	-4.00 -0.75X160-7.0	张玉萍	2022-9-17
Add	/	/		
术前复光 (拟矫度数)	-5.25 -0.75X50-7.0	-4.25 -0.75X160-7.0	张玉萍	2022-9-23
其它				

四、其它检查

	右眼	左眼	检眼师签名
中央角膜厚度(μm)	542	538	
角膜曲率(D)	K1= 42.72 D@ 12 K2= 43.64 D@ 102 Astig: 0.91 D	K1= 42.02 D@ 176 K2= 43.52 D@ 86 Astig: 1.50 D	
角膜直径(mm)	12.0	12.0	
瞳孔直径(mm)	明: 暗: 5.2	明: 暗: 4.8	
眼压(mmHg)	16.0	17.0	
前房深度(mm)	/	/	
角膜内皮(个/mm ²)	/	/	
眼轴(mm)	26.27	26.02	
Q值、UBM/房角开放度等	-0.18	-0.12	张玉萍



五、诊断: 高度近视

六、处理意见: ① Smile on ② Fr-lens on

七、术前用药: 托吡卡胺 眼液 (双, 右, 左), 4 次/日, 术前 3 天;
眼液 (双, 右, 左), 次/日, 术前 天

医师签名: 张玉萍


日期: 2022 年 9 月 17 日

八、告知书

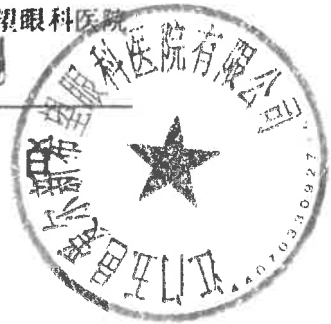
为了保障患者在我院就治疗期间享有充分的知情同意权，医务人员将向您告知您的病情、医疗措施、医疗风险等情况，解答您对疾病的咨询。未经患者本人充分知情和签名同意，医务人员不得进行手术等重大医疗行为。但由于患者个人心理承受能力不同，以及疾病发展具有不可预测性，为了有利于治疗，您可以授权委托一位您充分信任的代理人，为您行使知情同意权。我院将依据您签名出具的授权委托书，视代理人的代理行为是您本人真实意思的表达。

特此告知

江门五邑爱尔新希望眼科医院

患者签名: 

2022年 9月 17



九、医患沟通书

尊敬的患者：您好！

根据您的病情，医师向您详细介绍和说明如下内容：术前诊断、手术名称、手术目的、术中拟使用高值医用耗材和仪器、术中或术后可能出现的并发症、手术风险及替代医疗方案等。帮助您了解相关知识，作出选择。

一、目前诊断：（右/左/双）眼屈光不正

二、目前的医疗方案及其利弊：对于屈光不正（尤其是高度屈光不正）没有完全根治的方法，医学手段不能阻止近视/散光/远视进展，只能进行矫正。根据您的病情，目前的矫正方案如下（所有方案自费）：

1. 佩戴框架眼镜：优点：不损伤眼球，可重复，一次性费用相对较低

缺点：视野缺失，物象缩小，眼镜厚重，不方便，度数太高的无法全部矫正

2. 佩戴角膜接触镜：优点：美观，一次性费用比手术低

缺点：不方便，可能损伤角膜，对散光矫正欠佳，度数太高的无法全部矫正

3. 角膜激光屈光手术：优点：手术成功率高，术后大多数患者不需要戴镜

缺点：费用相对高，对角膜可能造成不可逆损伤，要求的眼部条件高，

度数太高的无法全部矫正

4. 有晶体眼人工晶体植入术：优点：可逆，矫正范围广，不在角膜上进行切削，视觉质量好

缺点：一次性费用高，有内眼手术风险（详见手术知情同意书）

术中使用的人工晶体为高值医用耗材

三、角膜激光屈光手术/有晶体眼人工晶体植入术的目的为矫正屈光不正，不能阻止近视/散光/远视进展，也不能阻止近视/散光/远视相关并发症出现，若出现需要相应检查与治疗，费用另付。

四、手术眼别、拟行手术名称：（右/左/双）眼角膜激光屈光手术/有晶体眼人工晶体植入术。

五、患者自身存在高危因素：

我们将以高度的责任心，认真执行手术操作规程。针对可能发生的并发症做好应对措施，一旦发生手术意外或并发症，我们将积极采取相应的抢救措施。但由于医疗技术水平的局限性及个人体质的差异，意外风险不能做到绝对避免，且不能确保救治完全成功，可能会出现死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果，及其他不可预见且未能告知的特殊情况，其产生的费用另行支付，恳请理解。

医师：王少 患者：李伟

地点：江门五邑爱尔新希望眼科医院

时间：2020年9月17日11时

十、角膜屈光手术知情同意书

手术方式：表层手术：LASIK（普通 超薄 SBK 飞秒 波前像差引导 Q 值调整 角膜地形图引导）、全飞秒（Flex, Smile）

表层手术：TransPRK/Epi-LASIK/LASEK/PRK（普通 波前像差引导 Q 值调整 角膜地形图引导）
其它：

一）、激光角膜屈光手术（包括 LASIK、表层手术、飞秒激光等）是矫正屈光不正（近视、远视、散光）的一种有效方法。

二）、手术目的是摘除现有的眼镜或降低现有眼镜的度数，不是从病因上根治屈光不正。术后仍需自我保护合理用眼。年龄小或屈光状态不稳定的近视患者，有术后再发生近视的可能。其他矫正方法还包括框架眼镜、角膜接触镜或眼内屈光手术。

三）、手术的效果除与医生的技术和设备等因素有关外，也与患者的自身条件、屈光不正的程度及其稳定情况、术中配合程度、术后复查用药等多个因素有关。

四）、手术可能出现的情况：

1、如术中患者配合不佳，可能无法完成手术或因不规则切削，导致术后散光等而影响手术效果。手术中可能因患者过度紧张不配合使角膜瓣制作不理想，需暂时中止手术，择期完成手术；如遇到机器设备运行异常，有改期手术的可能；术中医师根据病人具体情况，有改变手术方式的可能；

2、角膜薄、度数高的患者，手术只能降低度数，有术后残留度数的可能，仍需戴低度数眼镜；

3、术后视力一般可以达到或接近术前最佳矫正视力；

4、因个体对激光的敏感程度和术后角膜生物力学改变程度不同，术后有欠矫、过矫和屈光回退的可能；一般来说，屈光回退与患者术前屈光状态有关，度数越高，术后出现回退的可能性越大；对于术后过矫、欠矫和屈光回退的患者，在角膜条件允许的情况下仍可行增效手术；

5、年龄 40 岁以上，或白内障术后的患者，因调节力降低或消失术后无法保证同时拥有理想的远视力和近视力。根据患者本人用眼需求，为保证术后近视力，保留少许近视度数，远视力不能达到最佳矫正视力。术后随年龄增加及生理性调节力下降，最终会出现老视引起远、近视力下降；

6、少数高度近视患者，近视呈阶段性或持续性进行性的发展，医学上称为进行性或病理性近视，本病于术前无法完全确定，因此，有出现术后近视继续发展的可能；

7、手术不能改善，也不会加重近视患者（尤其高度近视）本身近视所致的相关眼病（如玻璃体混浊，视网膜及黄斑出血、变性、裂孔及脱离，继发性白内障等），严重者会影响视力，因此，术后仍需定期做眼底检查；

8、角膜屈光手术本身并不会导致圆锥角膜的发生，但因切削一定的角膜厚度可能使原有的临床前期病变提早发病。圆锥角膜是一种与遗传相关的角膜进行性变薄、扩张，导致视力下降的角膜病变，病因尚未明确，临床前期的圆锥角膜难以在术前确诊，病情严重者可能需要做角膜移植手术；

9、角膜屈光手术与其他手术一样存在感染的可能，如遇严重感染，有严重影响视力的可能。请严格遵医嘱复查；

10、术后为减轻伤口的炎症反应和抑制瘢痕生成，需常规滴用激素类眼药水，极少数患者可能出现眼压升高，应遵医嘱定期复查眼压；

11、术后恢复期间可能出现眼部干涩、阅读困难、重影、眩光、夜视力下降、夜间驾车困难、上睑下垂的可能，个别患者有上述症状持续存在的可能；

12、极少数患者手术后可能发生角膜感染、混浊、层间异物存留，以及出现其它不可预见的意外的可能；

13、LASIK手术后尽量避免眼部外伤，否则有角膜瓣移位、褶皱的可能，严重者即使复位后也会出现散光增加、视力下降的可能；

14、表层手术后早期可能有眼部疼痛、畏光、流泪等症状，视力恢复较慢，术后可能出现角膜上皮延迟愈合、角膜上皮混浊、激素性高血压等，严重时会影响视力，需严格遵医嘱定期复查；

15、个别患者术后有发生上皮内生或植入的可能，需再次手术，严重者可能出现角膜瓣溶解，影响视力；

16、飞秒类角膜激光手术，术中配合要求高，如术中配合差，不能完成原手术设计，医师有权改变手术方式；

17、其它目前尚未认识的并发症；

18、补充说明：

手术前医师已向我解释了上述事项，已详细告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题，本人已与医生充分讨论和征求意见，我对手术目的、手术经过和术中、术后可能出现的情况均已了解。我自愿接受 双眼 眼角膜屈光手术。同时，我同意在术中医生可以根据我的病情对预订的手术方式做出调整。



患者签名: 李生仲

医师签名: 张

谈话时间 2022 年 9 月 17 日

谈话地点: 江门五邑爱尔新希望眼科医院

【须知】

如果患者无法签署同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名：

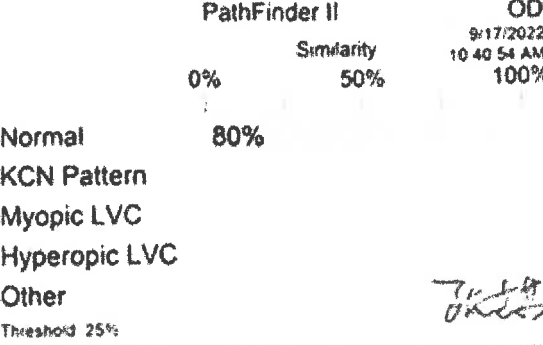
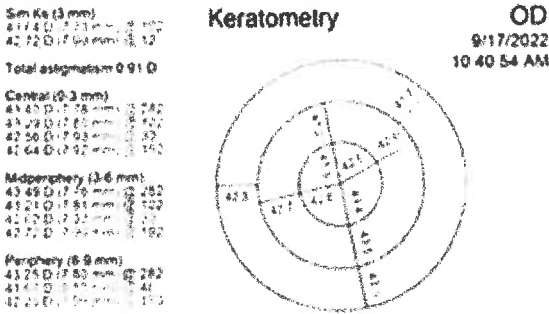
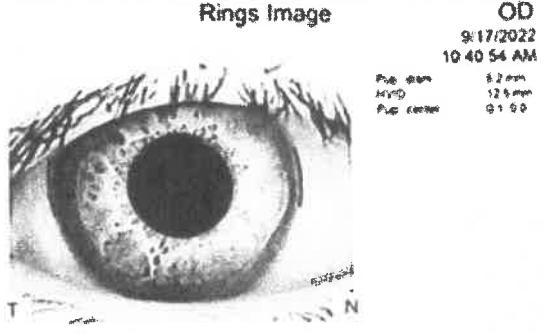
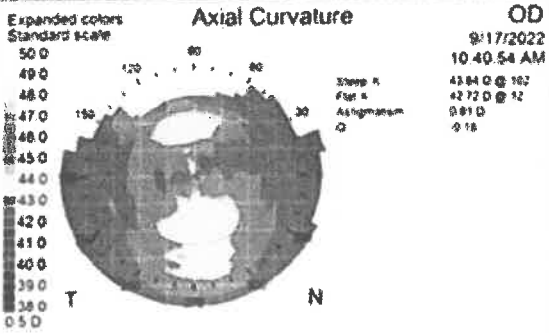
与患者关系：

签名日期： 年 月 日

YIKUN, LAO
P00006407984
8/5/1991

劳艺坤 ✓

Advance Eye Clinic **Overview**

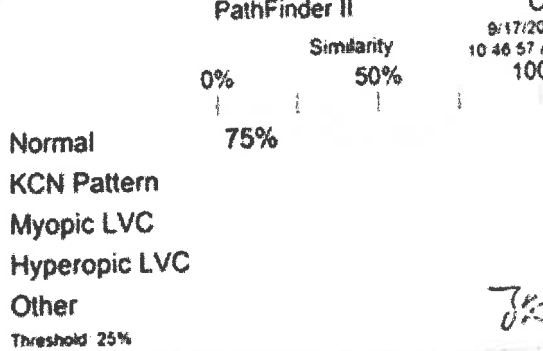
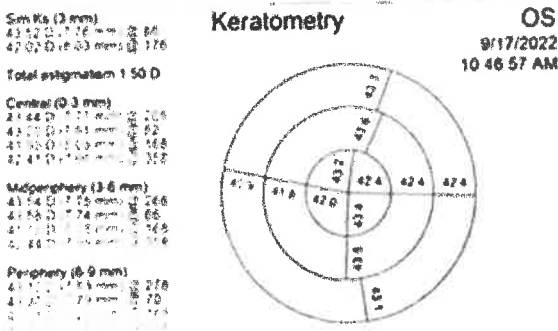
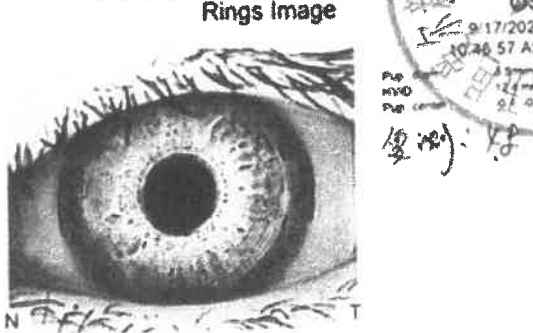
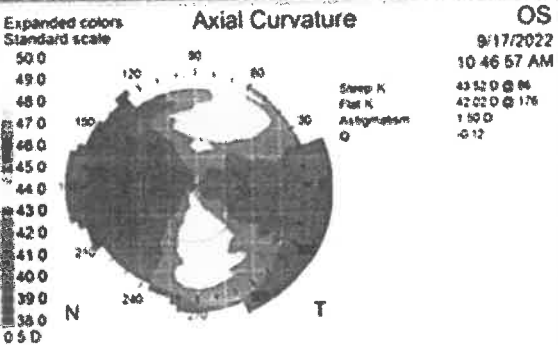


(c) 2014 CARL ZEISS MEDITEC ATLAS Revision 3.0.2.0

Saturday, September 17, 2022

YIKUN, LAO
P00006407984
8/5/1991

Advance Eye Clinic **Overview**



(c) 2014 CARL ZEISS MEDITEC ATLAS Revision 3.0.2.0

Saturday, September 17, 2022

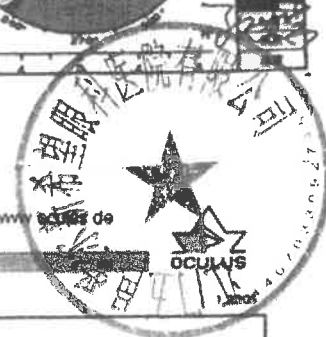
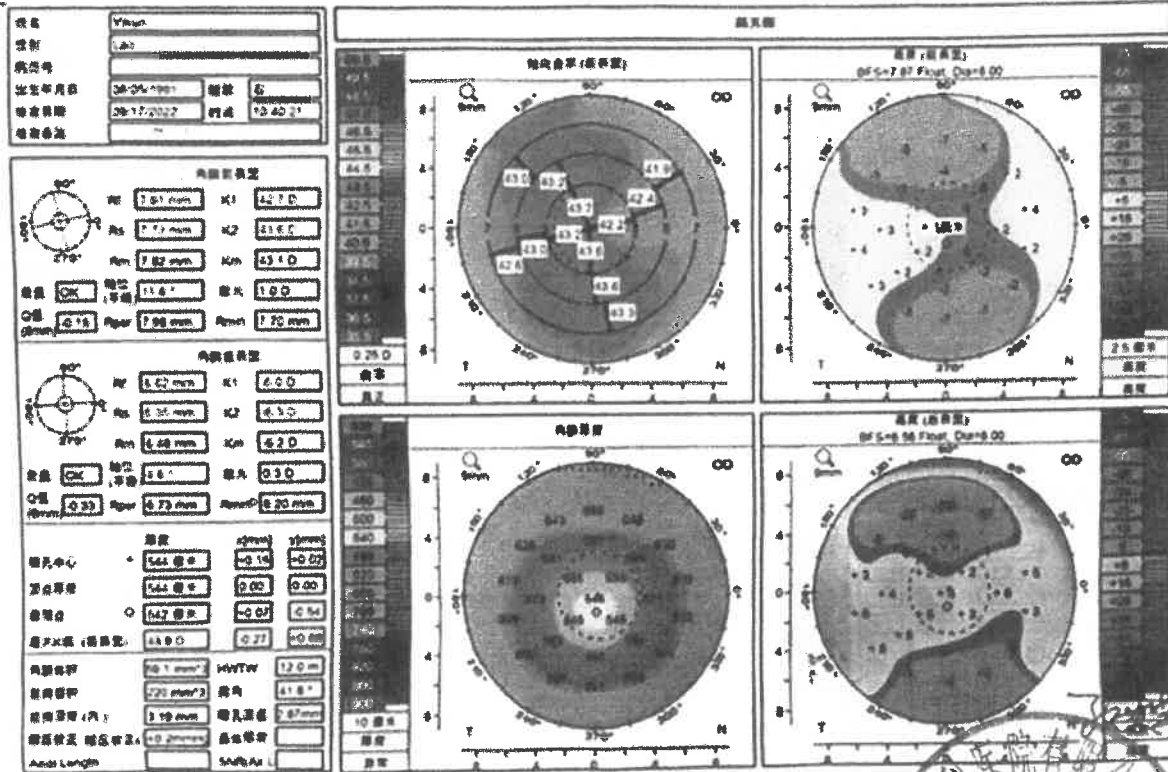
10 47 14 AM



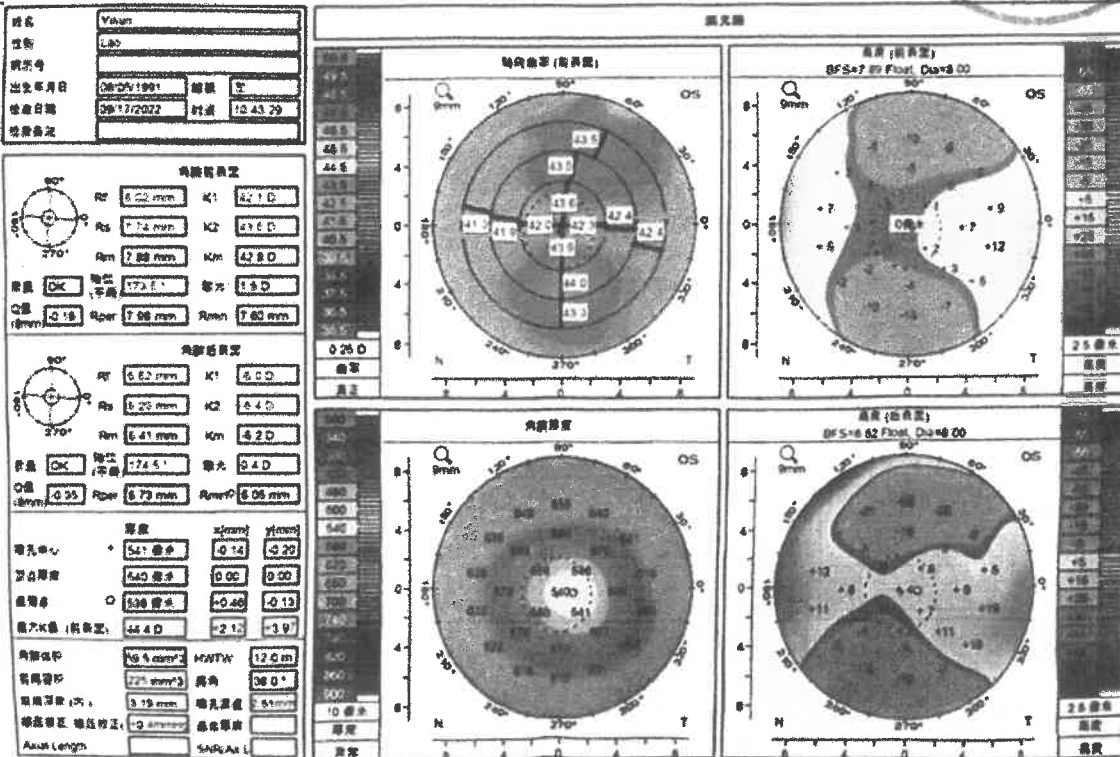


OCULUS - PENTACAM 屈光数据

1 2204



OCULUS - PENTACAM 屈光数据



姓名

劳艺坤

出生日期
身份证号

1991/8/5
1570952995304689666

性别 男

江门五邑爱尔新珍望眼科医院

医生

Surgeon

操作员

Administrator

校准测试日期
测量日期

2022/9/17
2022/9/17

由 Administrator
n 1.3375

结果 确定
角膜屈光度 12.00 mm

OD: 右眼轴长 26.27 mm, - 提示: 长眼
OS: 左眼轴长 26.02 mm, - 提示: 长眼

OD 右				生物统计值				OS 左									
眼睛状态																	
LS 有晶状体 vs 玻璃体 Ref: — VA: — LVC: 未治疗								LS: 有晶状体 vs 玻璃体 Ref: — VA: — LVC: 未治疗									
生物统计值																	
AL 26.27 mm (I)			SD 27 μm			AL: 26.02 mm			SD 19 μm								
中央角膜厚度: 533 μm			SD: 3 μm			中央角膜厚度: 531 μm			SD 5 μm								
ACD 3.91 mm			SD: 6 μm			ACD: 3.83 mm			SD: 6 μm								
LT: 3.49 mm			SD: 10 μm			LT: 3.53 mm			SD 10 μm								
AL	中央角膜厚度	ACD	LT	AL	中央角膜厚度	ACD	LT	AL	中央角膜厚度	ACD	LT						
26.25 mm	535 μm	3.91 mm	3.50 mm	26.04 mm	535 μm	3.83 mm	3.54 mm	26.01 mm	528 μm	3.83 mm	3.53 mm						
26.27 mm	532 μm	3.92 mm	3.49 mm	26.01 mm	529 μm	3.83 mm	3.58 mm	26.03 mm	531 μm	3.83 mm	3.53 mm						
26.29 mm	533 μm	3.91 mm	3.48 mm	26.01 mm	530 μm	3.83 mm	3.58 mm	26.03 mm	534 μm	3.83 mm	3.53 mm						
26.30 mm	534 μm	3.92 mm	3.48 mm	26.03 mm	531 μm	3.83 mm	3.53 mm	26.01 mm	530 μm	3.83 mm	3.53 mm						
26.27 mm	530 μm	3.92 mm	3.48 mm	26.01 mm	530 μm	3.83 mm	3.53 mm	26.01 mm	534 μm	3.82 mm	3.54 mm						
26.26 mm	531 μm	3.91 mm	3.49 mm	26.00 mm	534 μm	3.82 mm	3.54 mm										
角膜值																	
SE 43.20 D			SD: 0.03 D			SE: 43.01 D			SD 0.01 D								
K1: 42.83 D @ 11°			SD: 0.04 D			K1: 42.35 D @ 175°			SD: 0.01 D								
K2: 43.58 D @ 101°			SD: 0.04 D			K2: 43.69 D @ 85°			SD: 0.02 D								
ΔK -0.75 D @ 11°						ΔK: -1.34 D @ 175°											
SE: 43.24 D			ΔK: -0.73 D @ 12°			SE: 43.00 D			ΔK -1.33 D @ 174°								
SE: 43.19 D			ΔK: -0.75 D @ 12°			SE: 43.01 D			ΔK: -1.35 D @ 175°								
SE: 43.17 D			ΔK: -0.75 D @ 10°			SE: 43.02 D			ΔK: -1.34 D @ 177°								
TSE: ---						TSE: ---											
TK1: ---						TK1: ---											
TK2: ---						TK2: ---											
ΔTK: ---						ΔTK: ---											
TSE: ---			ΔTK: ---			TSE: ---			ΔTK: ---								
TSE: ---			ΔTK: ---			TSE: ---			ΔTK: ---								
TSE: ---			ΔTK: ---			TSE: ---			ΔTK: ---								
白到白和瞳孔值																	
WTW: 12.5 mm			lx: +0.2 mm			ly: +0.2 mm			WTW: 12.7 mm			lx: -0.2 mm			ly: +0.1 mm		
P: 8.4 mm			CW 弦: 0.1 mm @ 221°						P: 8.3 mm			CW 弦: 0.1 mm @ 289°					
参考图片																	

(I) 边界状态的值

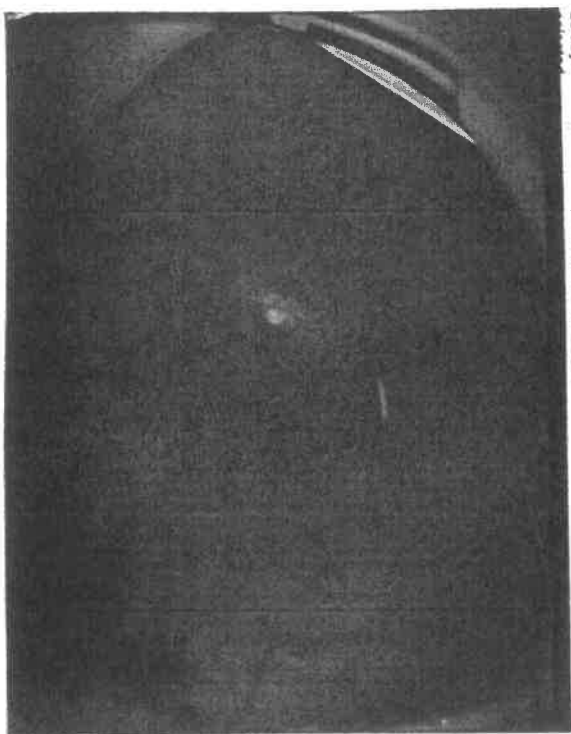
(*) 数值被手动编辑

--- 无测量值

注释

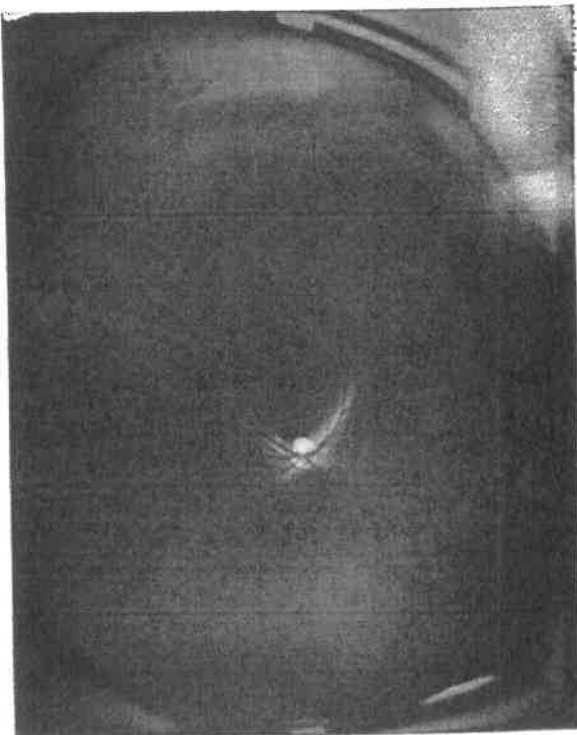
张世华





Left eye

Timestamp: 9/17/2022 11:20:25 AM



Right eye

Timestamp: 9/17/2022 11:19:08 AM

JMS

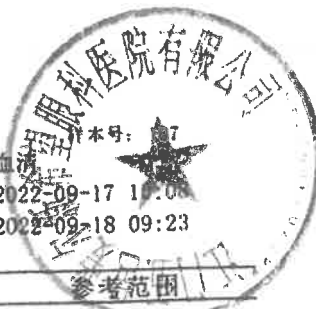
江门五邑爱尔新希望眼科医院检验报告单

姓名: 劳艺坤
 性别: 男
 年龄: 31岁
 诊断: Q屈光不正

病人类型: 门诊
 门诊号: MZ202209170135
 申请科室:

床号:
 病区:
 医生: 陈杰芳
 备注:

样本类型: 血清
 申请时间: 2022-09-17 17:00
 采集时间: 2022-09-18 09:23



项目	简称	结果	单位	参考范围
1 丙型肝炎病毒抗体	HCV-Ab	阴性		阴性
2 人类免疫缺陷病毒抗体	HIV-Ab	阴性		阴性
3 梅毒螺旋体抗体	TP-Ab	阴性		阴性
4 乙型肝炎病毒表面抗原	HBsAg	阴性		阴性
5 乙型肝炎病毒表面抗体	HBsAb	阴性		阴性
6 乙型肝炎病毒e抗原	HBeAg	阴性		阴性
7 乙型肝炎病毒e抗体	HBeAb	阴性		阴性
8 乙型肝炎病毒核心抗体	HBcAb	阴性		阴性

签收时间: 2022-09-18 10:55

报告时间: 2022-09-18 10:58

检验者: 黄丹华

审核者: 林云

【本报告只对此份标本负责, 结果仅供临床参考。】

十一、手术安全核查表

科别：屈光手术科 患者姓名：劳艺坤 性别：男/女 年龄：31岁
 术者：莫江忠 手术日期：2022年9月28日

麻醉方式：全身麻醉 基础麻醉 表面麻醉 局部浸润麻醉 其他：
 手术方式：双眼/右眼/左眼 FS-lasik

麻醉实施前	手术开始前	患者离开手术室前
患者姓名、性别、年龄正确： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术方式确认： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术部位与标识正确： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术知情同意： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 麻醉知情同意： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 麻醉方式确认： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 麻醉设备安全检查完成： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 皮肤是否完整： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 术野皮肤准备正确： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 静脉通道建立完成： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 患者是否有过敏史： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 抗菌药物皮试结果： 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 术前备血： 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 手术部位标记： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 假体 <input type="checkbox"/> /体内植入物 <input type="checkbox"/> /影像学资料 <input type="checkbox"/> 泪道冲洗： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 结膜囊冲洗： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 眼内植入物确认： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u> </u>	患者姓名、性别、年龄正确 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术方式确认： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术部位与标识确认： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 眼内植入物确认： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 手术、麻醉风险预警： 手术医师陈述： 预计手术时间 <input type="checkbox"/> 预计失血量 <input type="checkbox"/> 手术关注点 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 麻醉医师陈述： 预计手术时间 <input type="checkbox"/> 麻醉关注点 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 手术护士陈述： 物品灭菌合格 <input checked="" type="checkbox"/> 仪器设备 <input type="checkbox"/> 术前术中特殊用药情况 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 是否需要相关影像资料： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u> </u>	患者姓名、性别、年龄正确： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 实际手术方式确认： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术用药、输血的核查 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术用物清点正确： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手术标本确认： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 皮肤是否完整： 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 眼内植入物确认： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 各种管路： 中心静脉通路 气管插管 <input type="checkbox"/> 导尿管 <input type="checkbox"/> 伤口引流 <input type="checkbox"/> 胃管 <input type="checkbox"/> 尿管 <input type="checkbox"/> 其他： <u> </u> 患者去向： 恢复室 <input type="checkbox"/> 病房 <input type="checkbox"/> ICU病房 <input type="checkbox"/> 急诊 <input type="checkbox"/> 离院 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u> </u>
手术医师签名： <u>莫江忠</u> 麻醉医师签名： <u>莫江忠</u> 手术室护士签名： <u>陈静</u>		



十二、屈光手术清点记录

科别: 屈光手术科 患者姓名: 劳艺坤 性别: 男/女 年龄: 31岁

手术日期: 2022年9月28日 9.28

手术名称: 双眼右眼飞秒 (Flex, Smile)、LASIK (普通、SBK、飞秒、角膜地形图引导)、

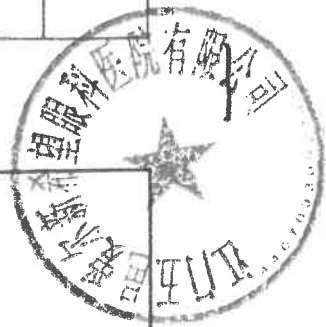
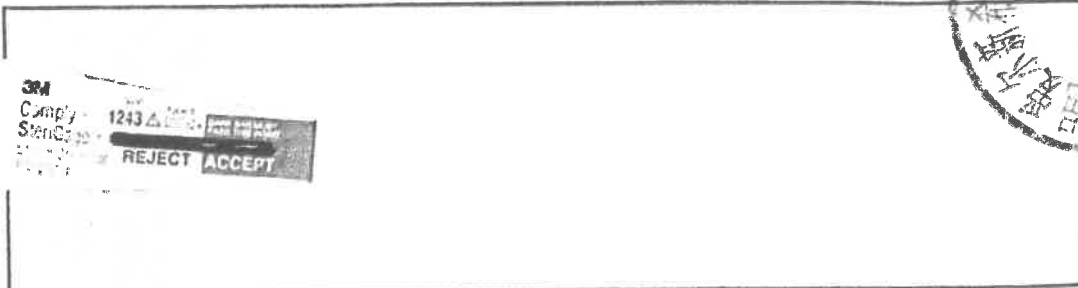
TransPRK/Epi-LASIK/LASEK/PRK、ICL/TICL、其他

器械名称	术 前 清 点	术 中 加 数	术 后 清 点	器械名称	术 前 清 点	术 中 加 数	术 后 清 点
开睑器	1		1	纱布/张	1		1
眼科小剪刀				棉签			
止血钳 (弯)				吸水海绵	2		2
显微无齿镊	1		1	一次性手术刀 (3.0mm)			
显微有齿镊				5ml 注射器			
虹膜恢复器				10ml 注射器			
晶体推注器				1ml 注射器			
晶体调位勾				5ml 冲洗注射器	1		1
晶体植入镊							
晶体拉镊							
散光轴位器							
I/A 头 (直)							
超乳管道							
显微角膜剪							
透镜镊	1		1				
透镜分离器	1		1				
角膜上皮掀瓣器							
角膜上皮环锯							
眼科手术刀							

医生签名: 莫江中

巡回护士签名: 陈翠环

体内植入物条形码及灭菌效果监测指示卡粘贴处



十三、手术记录

患者姓名: 劳艺坤, 性别: 男/女, 年龄: 31岁; 手术眼别: 双眼/右眼/左眼

手术时间: 2022年9月28日11时43分至11时55分

手术方式: 表层手术: LASIK (普通 超薄 SBK 飞秒 波前像差引导 角膜地形图引导), 全飞秒 (Flex, Smile)

表层手术: TransPRK/Epi-LASIK/LASEK/PRK (普通 波前像差引导 角膜地形图引导)

其它:

麻醉方式: 表面麻醉 局部浸润麻醉

手术步骤:

1. 滴表面麻醉眼药水一次, 洗眼液 (妥布霉素 40mg+生理盐水 500ml) 反复冲洗结膜囊。
 2. 聚维酮碘/75%酒精 (其它:) 常规消毒包括眼睑皮肤和眼眶周围皮肤在内的手术区。
 3. 手术医生与患者、上机人员、助手, 进行安全核对, 包括患者一般情况 (如: 姓名、性别、出生年月日、手术方式、手术眼别、屈光度); 设备各项指标 (如: 能量)。
 4. 设计手术参数, 如: 切削度数、光区、修边、厚度等。
 5. 病人仰卧位, 铺无菌眼科专用手术孔巾, 再次安全核对。
 6. 滴表面麻醉眼药水, 开睑器开睑。
 7. (1) 制瓣:
 - A. 制作角膜瓣: 做角膜标记, 应用微型角膜刀 (Morial30/110/90/OUP-SBK; Handsonton; amadeus120; MK-2000; ML-7; 其它) 或飞秒激光仪 (FS200; IFS150/60; LDV; Visumax; 其它) 制作角膜瓣, 厚度 110 μ m, 直径 8.4mm。
角膜瓣位置 (居中 稍偏向 侧), 蒂位置 (上方 鼻侧 斜向); 蒂宽 (3mm 4mm 5mm 6mm 游离); 完整性 (完整 破裂 游离)。
 - B. 制作角膜上皮瓣: 使用 上皮刀; 用 20%酒精 (或), 处理 秒, 上皮瓣蒂位于 (上方 鼻侧 去瓣), 完整性 (完整 破裂 游离)。
 - (2) 掀瓣: 用掀瓣器掀开角膜瓣/上皮瓣。
 - (3) 打激光: 吸干水份, 聚焦, 启动跟踪, 发射准分子激光。
 - (4) 冲洗复位: 林格氏液/复方氯化钠 500ml+妥布霉素 40mg+地塞米松 10mg (或) 冲洗角膜瓣下; 确认角膜瓣/上皮瓣贴合, 术眼戴角膜接触镜, 移除开睑器。
8. SMILE 与 FLEX:
 - (1) 连接好负压接触镜, 吸干结膜囊多余水份, 使角膜保持润而不燥, 移动床使术眼与压平接触镜接触, 对中心, 启动负压吸引。
 - (2) 透镜制作: 待负压吸引提示到位, 开始发射飞秒激光, 进行透镜制作。
 - (3) 取出透镜, 少量平衡盐溶液冲洗或不冲洗。
9. 术中切口边缘出血 (无/少许 稍多); 结膜下出血 (无 小片 大片; 自 点到 点)。右、左眼手术过程不同点特别说明: 无 有 。
10. 裂隙灯检查角膜瓣/上皮瓣对位良好, 上皮 (完整 少许缺损 大片缺损) (透明 轻微水肿 明显水肿) 无异物。
11. 滴广谱抗生素和糖皮质激素滴眼液, 戴眼罩。
12. 手术中病人配合: 好 一般; 差。
13. 术中治疗参数调整: 无 有 (见激光治疗仪切削参数打印页), 右眼:
14. 手术补充说明及其它:

手术数据输入:

洗手护士:

巡回护士:

手术助手:

手术医师:

记录时间: 2022年 9月 28日



Name: lao yikun

Pat ID: 2022092801

Date of birth: 05/08/1991

Physician: User

Treatment date: 28/09/2022

Time: 11:46:22

Phone:
Fax:
Email:

Treatment report

OD^o

Diagnostic data

K1 [D / °]:	42.72	/	12
K2 [D / °]:	43.64	/	102
Pachymetry [µm]	542		
Flap data:			
Diameter [mm]	8.10		
Thickness [µm]	110		

Remarks:

Treatment data

Type:	LASIK
Profile:	Triple-A
Nomogram version:	1
Laser frequency [Hz]:	500
Correction:	
Sphere [D]:	-5.25
Cylinder [D]:	-0.75
Axis [°]:	50
Optical zone [mm]:	6.50
Expected ablation depth [µm]:	92

Course of treatment

Fluence test is starting (28/09/2022 11:33:16).
CONFIRMATION #223: CCA+ unit is not in operating position. (28/09/2022 11:33:16)
Confirmation: Continue. (28/09/2022 11:33:19)
Treatment is starting (28/09/2022 11:45:43).
Treatment has been performed completely (28/09/2022 11:46:17).



Comment:

Physician's signature

Page 1 of 1

MEL 90
Software version 4.0.3
© 2004, 2018
Carl Zeiss Meditec AG
All rights reserved

Name **lao yikun**

Pat ID: **2022092801**

Date of birth: **05/08/1991**

Physician: **User**

Treatment date: **28/09/2022**

Time: **11:49:20**

Phone:

Fax:

Email:

Treatment report

OS

Diagnostic data

K1 [D / °]: **42.02 / 176**

K2 [D / °]: **43.52 / 86**

Pachymetry [µm]: **538**

Flap data:

Diameter (mm): **8.10**

Thickness [µm]: **110**

Remarks:

Treatment data

Type: **LASIK**

Profile: **Triple-A**

Nomogram version: **1**

Laser frequency [Hz]: **500**

Correction:

Sphere [D]: **-4.25**

Cylinder [D]: **-0.75**

Axis [°]: **160**

Optical zone [mm]: **6.50**

Expected ablation depth [µm]: **78**

Course of treatment

Treatment is starting (28/09/2022 11:48:46).

Treatment has been performed completely (28/09/2022 11:49:15).



Comment

Physician's signature

MEL 90
Software version 4.0.3
© 2004-2018
Carl Zeiss Meditec AG
All rights reserved

十四、术后复查

检查日期	2022年9月29日			
眼别	右眼		左眼	
主诉	视物不清			
视力	0.8		0.8	
电脑验光	-0.50 X 155		-0.25 / -0.25 X 131	
主觉验光	-0.50 X 155 → 0.8		-0.25 / -0.25 X 135 → 0.9	
角膜	Euf 正常			
眼压 (mmHg)	9.0		11.0	
其他	SMB 0.8 / 11.0			
其它检查	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图
	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius
	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD
	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡
	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞
处理	术后 11.4 随访			
签名	医师: [Signature]		患者: [Signature]	

检查日期	2022年10月5日			
眼别	右眼		左眼	
主诉	视物不清			
视力	1.0		1.0	
电脑验光	+0.50 / -0.50 X 157		+0.50 / -0.25 X 135	
主觉验光	正常			
角膜	正常			
眼压 (mmHg)	9.5		10.0	
其他				
其它检查	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input checked="" type="checkbox"/> 角膜地形图	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图
	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius
	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD
	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡
	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞
处理	注意随访, 按医嘱用药.			
签名	医师: [Signature]		患者: [Signature]	



十四、术后复查

检查日期	2023年 10月 14日			
眼别	右眼	左眼		
主诉	长时间看远视物欠清 (双眼均有轴性远视)			
视力	0.8	1.2	V.u. 1.2	
电脑验光	+0.25	-0.25		
主觉验光	+0.15 +0.8	PL → 1.2		
角膜	(-)	(-)		
眼压 (mmHg)	10.5	12.5		
其他	NRA: +2.00 BC: -0.50 PRA: -2.25			
其它检查	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图
	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> Sirius	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> Sirius
	<input type="checkbox"/> Corvis	<input type="checkbox"/> IOPD	<input type="checkbox"/> Corvis	<input type="checkbox"/> IOPD
	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 散光	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 散光
	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞
处理	1. 随访 on 2nd x 3rd			
处理	2. 11月后复查			
签名	医师: [Signature]		患者: [Signature]	

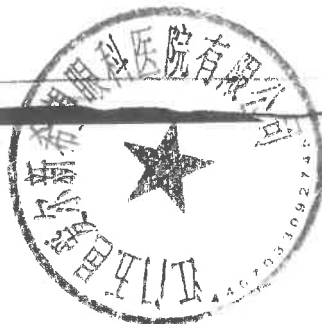
检查日期	2023年 1月 4日			
眼别	右眼	左眼		
主诉	视物不清 ou: 1.2			
视力	1.0	1.2		
电脑验光	-0.25 / -0.25 x 141°		PL / -0.25 x 12°	
主觉验光	/		/	
角膜	(-)		(-)	
眼压 (mmHg)	P.0		P.0	
其他	AL: 26.22 / 25.93 mm.			
其它检查	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图
	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> Sirius	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> Sirius
	<input type="checkbox"/> Corvis	<input type="checkbox"/> IOPD	<input type="checkbox"/> Corvis	<input type="checkbox"/> IOPD
	<input checked="" type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 散光	<input checked="" type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 散光
	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞
处理	定期复查			
签名	医师: [Signature]		患者: [Signature]	



十四、术后复查

检查日期	2023年3月13日			
眼别	右眼		左眼	
主诉	视物不清 Vant. 2			
视力	1.0		1.2	
电脑验光	pl/-0.25 X 135		-0.25/-0.25 X 115	
主觉验光				
角膜	透明			
眼压(mmHg)	10.0		10.0	
其他	NRA: +2.00 PRA: -2.00 BCL: -0.25			
其它检查	<input checked="" type="checkbox"/> Pentacam	<input checked="" type="checkbox"/> 角膜地形图	<input checked="" type="checkbox"/> Pentacam	<input checked="" type="checkbox"/> 角膜地形图
	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius
	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD
	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡
	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞
处理	1. 术后降地莫双替眼水 on qid (2次) 2. 玻璃酸钠眼水 1次 on qid			
签名	医师: 莫活中		患者:	

检查日期	年 月 日			
眼别	右眼		左眼	
主诉				
视力				
电脑验光				
主觉验光				
角膜				
眼压(mmHg)				
其他				
其它检查	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图	<input type="checkbox"/> Pentacam	<input type="checkbox"/> 角膜地形图
	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius	<input type="checkbox"/> OCT	<input type="checkbox"/> sirius
	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD	<input type="checkbox"/> corvis	<input type="checkbox"/> OPD
	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡	<input type="checkbox"/> 眼轴	<input type="checkbox"/> 欧堡
	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞	<input type="checkbox"/> UBM	<input type="checkbox"/> 角膜内皮细胞
处理				
签名	医师:		患者:	



证书号第 16556512 号



实用新型专利证书

实用新型名称：一种便于角膜塑形镜清洗装置

发明人：莫洁虹

专利号：ZL 2022 2 0273728.1

专利申请日：2022 年 02 月 10 日

专利权人：江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司

地址：529000 广东省江门市港口一路 190 号

授权公告日：2022 年 05 月 24 日

授权公告号：CN 216595801

国家知识产权局依照中华人民共和国专利法经过初步审查，决定授予专利权，颁发实用新型专利证书并在专利登记簿上予以登记。专利权自授权公告之日起生效。专利权期限为十年，自申请日起算。

专利书记载专利权登记时的法律状况。专利权的转移、质押、无效、终止、恢复和专利权人的姓名或名称、国籍、地址变更等事项记载在专利登记簿上。



局长
申长雨

申长雨



第 1 页 (共 2 页)

其他事项参见续页



证书号第 16556512 号



专利权人应当依照专利法及其实施细则规定缴纳年费。本专利的年费应当在每年 02 月 10 日前缴纳。未按照规定缴纳年费的，专利权自应当缴纳年费期满之日起终止。

申请日时本专利记载的申请人、发明人信息如下：

申请人：

江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司

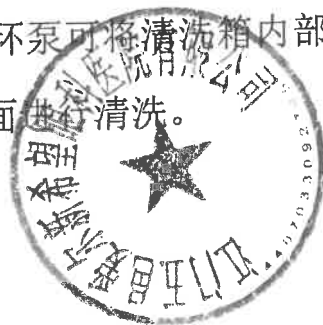
发明人：

莫洁虹

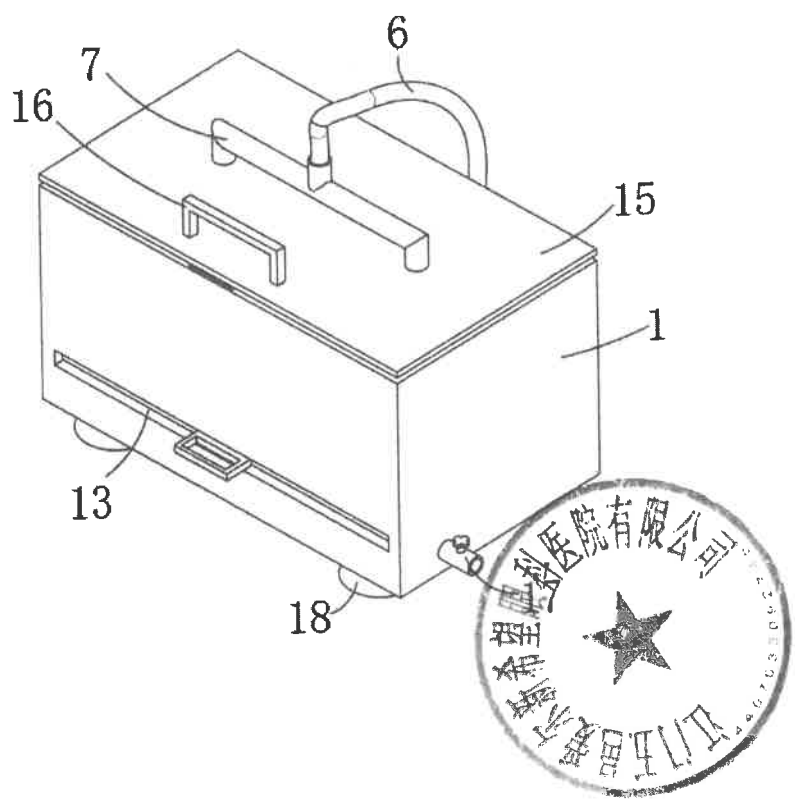


说明书摘要

本实用新型公开了一种便于角膜塑形镜清洗装置，包括清洗箱，所述清洗箱的内部固定连接第一循环泵，所述第一循环泵的输出端固定连接水管，所述水管的一端固定连接角膜放置架，所述清洗箱的内部固定连接第二循环泵，所述第二循环泵的输出端固定连接橡胶软管。该便于角膜塑形镜清洗装置，在需要对角膜塑形镜清洗时，可直接将角膜塑形镜固定在角膜放置架上，然后依次启动第一循环泵和第二循环泵，则第一循环泵将清洗箱内部的清洗液抽出，通过水管喷出，经过角膜放置架上的孔流出，对角膜塑形镜的内表面进行清洗，第二循环泵可将清洗箱内部的清洗液抽出由喷淋头喷出，则可对角膜塑形镜的外表面进行清洗。



摘要附图



权利要求书

1. 一种便于角膜塑形镜清洗装置，包括清洗箱（1），其特征在于：所述清洗箱（1）的内部固定连接有第一循环泵（2），所述第一循环泵（2）的输出端固定连接有喷水管（3），所述喷水管（3）的一端固定连接于角膜放置架（4），所述清洗箱（1）的内部固定连接有第二循环泵（5），所述第二循环泵（5）的输出端固定连接有橡胶软管（6），所述橡胶软管（6）远离第二循环泵（5）的一端固定连接有分液管架（7），所述分液管架（7）的一端固定连接于喷淋头（8）。

2. 根据权利要求1所述的一种便于角膜塑形镜清洗装置，其特征在于：所述角膜放置架（4）的上表面固定连接于螺纹柱（9），所述螺纹柱（9）的外表面螺纹有锁紧螺母（10）。

3. 根据权利要求2所述的一种便于角膜塑形镜清洗装置，其特征在于：所述螺纹柱（9）的外表面套接有限位环（11），所述限位环（11）的外表面固定连接于硅胶圈（12）。

4. 根据权利要求1所述的一种便于角膜塑形镜清洗装置，其特征在于：所述清洗箱（1）的正面开设有滑槽（13），所述滑槽（13）的内部插接有过滤网（14），所述过滤网（14）的正面固定连接于拉手。

5. 根据权利要求1所述的一种便于角膜塑形镜清洗装置，其特征在于：所述清洗箱（1）的上表面通过合页固定连接于箱盖（15），所述箱盖（15）的上表面固定连接于把手（16），所述把手（16）的材质为塑料。

6. 根据权利要求1所述的一种便于角膜塑形镜清洗装置，其特征在于：所述清洗箱（1）的一侧固定连接于排液管（17），所述排液管（17）的内部设置有控制阀。

7. 根据权利要求1所述的一种便于角膜塑形镜清洗装置，其特征在于：所述清洗箱（1）下表面的四角均固定连接于吸盘（18），所述吸盘（18）的数量为四个。

说明书

一种便于角膜塑形镜清洗装置

技术领域

本实用新型涉及角膜塑形镜技术领域，特别涉及一种便于角膜塑形镜清洗装置。

背景技术

角膜塑形镜采用透气性硬质角膜接触镜材料，即通常所说的 RGP 材料制作的眼镜片，RGP 是英文 Rigid Gas Permeable 的缩写，即“透气性硬质材料”。它是在不透气的硬质材料 PMMA 基础上发展起来的。市场上经常会见到的“OK 镜”实际上就是角膜塑形镜，角膜塑形镜在佩戴过程中，油脂、蛋白、角膜上皮代谢细胞等物质容易粘附在镜片反转弧内，因此在佩戴前后需要对角膜塑形镜进行清洗护理。

在现有的技术中，对角膜塑形镜进行清洗时，往往采用浸泡的方式，但是浸泡过程中的杂质仍存在清洗液中，从而对角膜塑形镜清洗效果不佳。

实用新型内容

本实用新型的主要目的在于提供一种便于角膜塑形镜清洗装置，可以有效解决背景技术中的问题。

为实现上述目的，本实用新型采取的技术方案为：

一种便于角膜塑形镜清洗装置，包括清洗箱，所述清洗箱的内部固定连接第一循环泵，所述第一循环泵的输出端固定连接水管，所述水管的一端固定连接角膜放置架，所述清洗箱的内部固定连接第二循环泵，所述第二循环泵的输出端固定连接橡胶软管，所述橡胶软管远离第二循环泵的一端固定连接分液管架，所述分液管架的一端固定连接喷淋头。

为了对限位环进行位置限定，作为本实用新型一种便于角膜塑形镜清洗装置，所述角膜放置架的上表面固定连接螺纹柱，所述螺纹柱的外表面螺纹有锁紧螺母。

说明书

为了对角膜塑形镜进行限位，作为本实用新型一种便于角膜塑形镜清洗装置，所述螺纹柱的外表面套接有限位环，所述限位环的外表面固定连接有硅胶圈。

为了便于对过滤网进行拆装，作为本实用新型一种便于角膜塑形镜清洗装置，所述清洗箱的正面开设有滑槽，所述滑槽的内部插接有过滤网，所述过滤网的正面固定连接有拉手。

为了便于将箱盖打开，作为本实用新型一种便于角膜塑形镜清洗装置，所述清洗箱的上表面通过合页固定连接有箱盖，所述箱盖的内表面固定连接有把手，所述把手的材质为塑料。

为了便于将清洗箱内部的清洗液排出，作为本实用新型一种便于角膜塑形镜清洗装置，所述清洗箱的一侧固定连接有排液管，所述排液管的内部设置有控制阀。

为了使清洗箱放置更加平稳，作为本实用新型一种便于角膜塑形镜清洗装置，所述清洗箱下表面的四角均固定连接有吸盘，所述吸盘的数量为四个。

与现有技术相比，本实用新型具有如下有益效果：

1、该便于角膜塑形镜清洗装置，通过清洗箱、第一循环泵、喷水管、角膜放置架、第二循环泵、橡胶软管、分液管架和喷淋头之间的配合设置，在需要对角膜塑形镜清洗时，可直接将角膜塑形镜固定在角膜放置架上，然后依次启动第一循环泵和第二循环泵，则第一循环泵将清洗箱内部的清洗液抽出，通过喷水管喷出，经过角膜放置架上的孔流出，对角膜塑形镜的内表面进行清洗，第二循环泵可将清洗箱内部的清洗液抽出由喷淋头喷出，则可对角膜塑形镜的外表面进行清洗，角膜塑形镜的外表面和内表面均进行冲洗，则对角膜塑形镜清洗更加彻底。

2、该便于角膜塑形镜清洗装置，通过角膜放置架、螺纹柱、锁紧螺母、限位环和硅胶圈之间的配合设置，对角膜塑形镜进行冲洗时，可先将角膜塑

说明书

形镜放置在角膜放置架上，然后再将硅胶圈放置在角膜塑形镜外表面，拧动锁紧螺母，对限位环进行限位，可对角膜塑形镜进行限位，便于清洗工作的有序进行。

附图说明

图1为本实用新型实施例1一种便于角膜塑形镜清洗装置的轴测结构示意图；

图2为本实用新型实施例1一种便于角膜塑形镜清洗装置的后视轴测结构示意图；

图3为本实用新型实施例1一种便于角膜塑形镜清洗装置的剖面轴测结构示意图；

图4为本实用新型实施例1一种便于角膜塑形镜清洗装置正视剖面结构示意图；

图5为本实用新型实施例1一种便于角膜塑形镜清洗装置图3中A处放大结构示意图。

图中：1、清洗箱；2、第一循环泵；3、喷水管；4、角膜放置架；5、第二循环泵；6、橡胶软管；7、分液管架；8、喷淋头；9、螺纹柱；10、锁紧螺母；11、限位环；12、硅胶圈；13、滑槽；14、过滤网；15、箱盖；16、把手；17、排液管；18、吸盘。

具体实施方式

下面将结合本实用新型实施例中的附图，对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述，显然，所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例，而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例，本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例，都属于本实用新型保护的范围。

实施例1

说明书

如图 1-5 所示, 一种便于角膜塑形镜清洗装置, 包括清洗箱 1, 清洗箱 1 的内部固定连接有第一循环泵 2, 第一循环泵 2 的输出端固定连接有喷水管 3, 喷水管 3 的一端固定连接有角膜放置架 4, 清洗箱 1 的内部固定连接有第二循环泵 5, 第二循环泵 5 的输出端固定连接有橡胶软管 6, 橡胶软管 6 远离第二循环泵 5 的一端固定连接有分液管架 7, 分液管架 7 的一端固定连接有喷淋头 8。

具体使用时, 通过清洗箱 1、第一循环泵 2、喷水管 3、角膜放置架 4、第二循环泵 5、橡胶软管 6、分液管架 7 和喷淋头 8 之间的配合设置, 在对角膜塑形镜清洗时, 可直接将角膜塑形镜固定在角膜放置架 4 上, 然后依次启动第一循环泵 2 和第二循环泵 5, 则第一循环泵 2 将清洗箱 1 内部的清洗液抽出, 通过喷水管 3 喷出, 经过角膜放置架 4 上的孔流出, 对角膜塑形镜的内表面进行清洗, 第二循环泵 5 可将清洗箱 1 内部的清洗液抽出由喷淋头 8 喷出, 则可对角膜塑形镜的外表面进行清洗, 角膜塑形镜的外表面和内表面均进行冲洗, 则对角膜塑形镜清洗更加彻底。

在本实施例中, 角膜放置架 4 的上表面固定连接有螺纹柱 9, 螺纹柱 9 的外表面螺纹有锁紧螺母 10。

具体使用时, 通过锁紧螺母 10 的设置, 可对限位环 11 进行限位。

在本实施例中, 螺纹柱 9 的外表面套接有限位环 11, 限位环 11 的外表面固定连接有硅胶圈 12。

具体使用时, 通过角膜放置架 4、螺纹柱 9、锁紧螺母 10、限位环 11 和硅胶圈 12 之间的配合设置, 对角膜塑形镜进行冲洗时, 可先将角膜塑形镜放置在角膜放置架 4 上, 然后再将硅胶圈 12 放置在角膜塑形镜外表面, 拧动锁紧螺母 10, 对限位环 11 进行限位, 可对角膜塑形镜进行限位, 便于清洗工作的有序进行。

在本实施例中, 清洗箱 1 的正面开设有滑槽 13, 滑槽 13 的内部插接有过

说明书

滤网 14，过滤网 14 的正面固定连接有拉手。

具体使用时，通过滑槽 13 的设置，便于对过滤网 14 进行安装和拆卸。

在本实施例中，清洗箱 1 的上表面通过合页固定连接有箱盖 15，箱盖 15 的上表面固定连接有把手 16，把手 16 的材质为塑料。

具体使用时，通过把手 16 的设置，便于将箱盖 15 打开。

在本实施例中，清洗箱 1 的一侧固定连接有排液管 17，排液管 17 的内部设置有控制阀。

具体使用时，通过排液管 17 的设置，便于将清洗箱 1 内部的清洗液排出。

在本实施例中，清洗箱 1 下表面的四角均固定连接有吸盘 18，吸盘 18 的数量为四个。

具体使用时，通过吸盘 18 的设置，可使清洗箱 1 放置更加平稳。

工作原理：对角膜塑形镜进行冲洗时，可先将角膜塑形镜放置在角膜放置架 4 上，然后再将硅胶圈 12 放置在角膜塑形镜外表面，拧动锁紧螺母 10，对限位环 11 进行限位，可对角膜塑形镜进行限位，便于清洗工作的有序进行，在需要对角膜塑形镜清洗时，可直接将角膜塑形镜固定在角膜放置架 4 上，然后依次启动第一循环泵 2 和第二循环泵 5，则第一循环泵 2 将清洗箱 1 内部的清洗液抽出，通过喷水管 3 喷出，经过角膜放置架 4 上的孔流出，对角膜塑形镜的内表面进行清洗，第二循环泵 5 可将清洗箱 1 内部的清洗液抽出由喷淋头 8 喷出，则可对角膜塑形镜的外表面进行清洗，角膜塑形镜的外表面和内表面均进行冲洗，则对角膜塑形镜清洗更加彻底。

以上显示和描述了本实用新型的基本原理和主要特征和本实用新型的优点。本行业的技术人员应该了解，本实用新型不受上述实施例的限制，上述实施例和说明书中描述的只是说明本实用新型的原理，在不脱离本实用新型精神和范围的前提下，本实用新型还会有各种变化和改进，这些变化和改进步都落入要求保护的本实用新型范围内。本实用新型要求保护范围由所附的权

说明书

利要求书及其等效物界定。



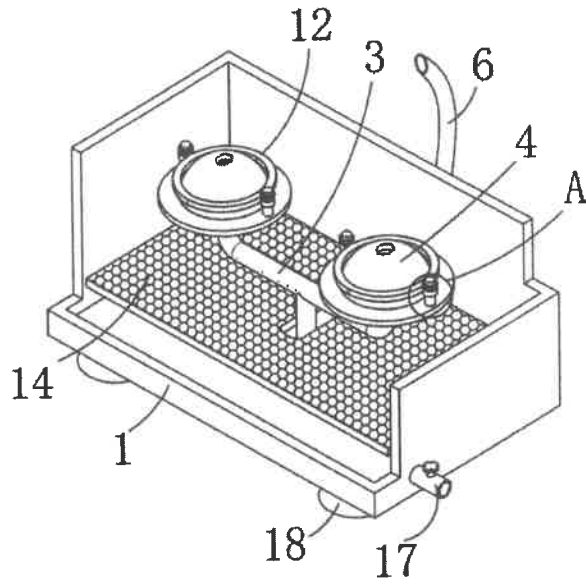


图 3

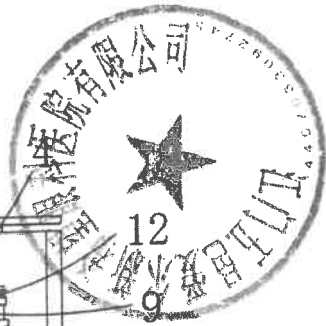
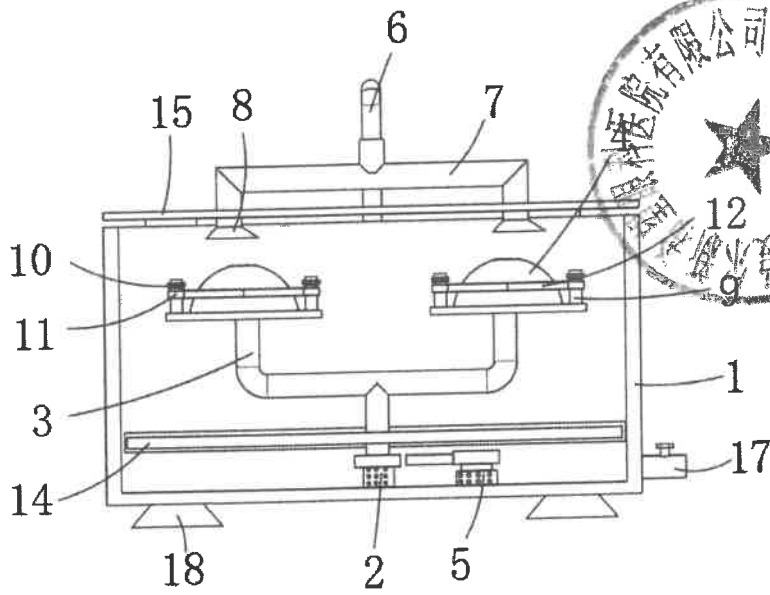
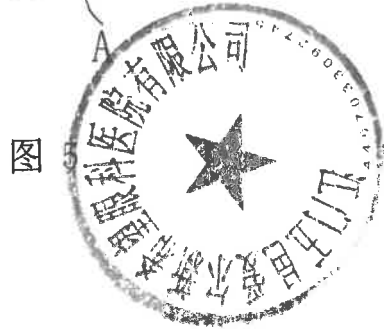
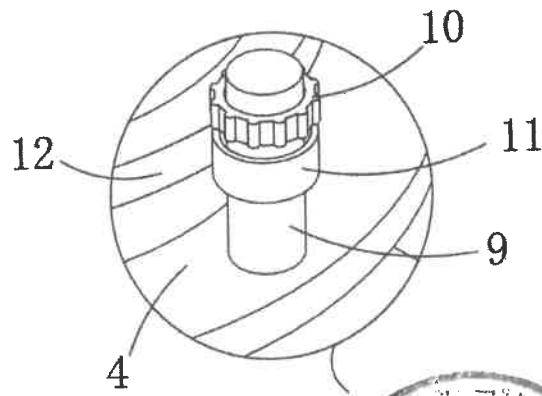


图 4



工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人莫洁虹，申报非基层眼科专业副高职称，提交的工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料情况如下：

代表作 1: 贝复舒联合维生素 A、B2 治疗 VDT 所致干眼症的疗效观察，申报专业工作业绩选项：(3)；类型：论文；核实依据为：D109 份。

代表作 2: 一种便于角膜塑形镜清洗装置，申报专业工作业绩选项：(2)；类型：发明专利；核实依据为：E50 份。

代表作 3: 飞秒准分子手术操作，申报专业工作业绩选项：(1)；类型：手术视频；核实依据为：A1 份，B1 份。

其提交的以上工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料经我单位核实真实、可靠、可溯源。

审核人（签

（单位盖章）

2023



服务基层工作情况鉴定表

姓名	莫洁虹	性别	女	出生年月	1981年2月	学历	本科
单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			科室	屈光科	现从事专业	眼科
服务单位	江门市新会区人民医院			科室	眼科		
服务时间	2006年7月1日至2018年3月11日，累计工作时间共140个月11天						
个人鉴定意见							
<p>本人在江门市新会区人民医院工作共11年8个月：自2006年7月1日至2018年3月11日在本单位从事眼科医师专业工作，自2007年12月26日取得医师资格，取得医师资格证后在本单位工作满10年。</p> <p>本人在本单位工作期间爱岗敬业，尽职尽责，本人在2007年取得医师资格证，在2014年取得主治医师资格证，期间主要在眼科病房和眼科门诊工作，诊治眼科各种常见病及多发病，服务患者约3万人次，本着高尚医德，尽自己所能细心为患者诊治，为患者定制合理的治疗方案，均得到良好效果和患者满意的反馈。这也使我在基层工作中获得很大成就感和前进动力，在此期间遇到的疑难病例也认真总结，并坚持不断进行各种线上线下继续教育培训、学习，以结合实际临床工作，不断提高自己理论知识和医疗技术水平。</p>							
服务单位审核意见				所在单位审核意见			
<p style="font-size: 24px; font-family: cursive;">情况属实</p> <div style="text-align: center;">  <p>审核人：（签名、公章） 陈伟 年月日 2024年3月28日</p> </div>				<p style="font-size: 24px; font-family: cursive;">情况属实</p> <div style="text-align: center;">  <p>审核人：（签名、公章） 陈伟 2024年3月28日</p> </div>			

医疗机构名称 江门市新会区人民医院
医疗机构第二名称 江门市新会区人民医院互联网医院
地址 江门市新会区会城龙山路 28 号; 江门市新会区会城惠民西路 7 号; 江门市新会区会城振兴二路 23 号; 江门市新会区会城知政南路 67 号
邮政编码 529100
所有制形式 全民
医疗机构类别 综合医院
经营性质 非营利性(政府办)
诊疗科目 预防保健科 /全科医疗科 /内科;呼吸内科专业;消化内科专业;神经内科专业;心血管内科专业;血液内科专业;肾病学专业;内分泌专业;老年病专业 /外科;普通外科专业;神经外科专业;骨科专业;泌尿外科专业;胸外科专业;心脏大血管外科专业;烧伤科专业;整形外科专业 /妇产科;妇科专业;产科专业;计划生育专业 /妇女保健科 /儿科 /小儿外科 /儿童保健科 /眼科 /耳鼻咽喉科 /口腔科 /皮肤科 /医疗美容科;美容外科;美容皮肤科 /精神科;精神卫生专业;临床心理专业 /传染科 /结核病科 /地方病科 /肿瘤科 /急诊医学科 /康复医学科 /运动医学科 /职业病科;职业中毒专业;物理因素损伤专业 /麻醉科 /疼痛科 /重症医学科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业;临床细胞分子遗传学专业 /病理科 /医学影像科;X线诊断专业;CT 诊断专业;磁共振成像诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业;神经肌肉电图专业;介入放射学专业;放射治疗专业 /中医科;老年病科专业 /中西医结合科*****
服务对象 社会
床位 床位 1100 张, 牙椅 8 张
注册资金 22550 万
法定代表人 李柏胜
主要负责人 李柏胜
有效期限 自 2014 年 01 月 01 日至 2029 年 01 月 01 日
登记号 45615048844070511A1001
该医疗机构经核准登记, 准予执业。

发证机关: 江门市新会区卫生健康局 印章
发证日期: 2022 年 11 月 25 日



校验记录

2019-2021年度校验

校验日期: 2021 年 12 月 2 日

校验结果 (划√): 合格 (√) 暂缓 ()

暂缓原因: (1) 不符合《医疗机构基本标准》
(2) 评审不合格
(3) 未参加评审

补充:

请于 2024 12 月底中旬校验

校验机关: 江门市新会区卫生健康局 (章)
校验章

经办人: 李晓林 (签名)

专业技术工作总结

申报人：莫洁虹

所在科室：屈光科

申报职称：副主任医师

申报专业：眼科

莫洁虹，女，43岁，本人2006年毕业于中山大学临床医学眼科视光学专业，2009年就读南方医科大学在职研究生，于2013年12月取得医学硕士学位。2006年7月至2018年3月11日在江门市新会区人民医院担任眼科住院医师工作，2018年3月12日至现在于江门五邑爱尔新希望眼科医院担任眼科主治医师工作，主要方向是成年人屈光不正的诊治及手术、非手术治疗。本人从事眼科工作共17年，其中在2014年5月取得眼科中级资格，2015年5月被聘为眼科主治医师。现将本人任职以来的工作情况总结如下：

一、政治思想方面：

在政治思想方面，始终坚持党的路线、方针、政策，坚持全心全意为人民服务，坚持科学的发展观，不断提高自己的政治理论水平。深刻理解党的二十大主要成果，深刻领会习近平新时代中国特色社会主义思想。遵守国家法律法规及医院规章制度、尊敬领导、团结同志、工作刻苦耐劳、认真细致、医风医德良好、待患者如亲人、尽自己最大努力解决患者病痛，本人无论医风医德或是医疗技术水平都深受群众好评。

二、学习专业知识，提高岗位技能。

本人工作以来非常重视自己理论知识水平和临床实践技能的提高。2013年取得了南方医科大学医学硕士学位。每年积极参加各种继续教育学习。本人有丰富的临床实践经验，能熟练诊治本专业的常见病、多发病及疑难复杂、危重病例，能完成较复杂的院内外会诊和抢救工作，熟练掌握各种眼科疾病的诊疗规范及综合治疗措施，独立完成本专业多种手术操作：如半飞秒激光近视矫正手术、准分子激光手术、翼状胬肉切除术和多种眼外伤及眼表手术。辅助上级医师完成各种复杂手术，如：ICL有晶体眼人工晶体植入术，全飞秒激光矫正手术，视网膜脱离复位术、球内异物取出术，玻璃体切割术、白内障超声乳化+人工晶体植入术，小梁切除术等等。参与医、教、研、及科室管理工作，开展本专业必须具备的各项诊疗技术项目。本人主研方向为眼视光屈光方向，特别擅长各种屈光不正的手术及非手术治疗，对医学验光、青少年近视防控、角膜塑形镜的验配、视功能训练、各种复杂屈光不正如大的屈光参差、屈光不正伴各种视功能障碍及眼位不正、斜弱视的诊治均有丰富临床经验，了解本专业国内外现状及发展趋势，能将新技术应用于临床实



践，例如：结合自己专业知识及临床实际观察，发明了一种便于角膜塑形镜清洗装置，申请了国家专利，于 2022.5.24 获批通过，该项专利发明，方便了广大近视患者在使用塑形镜过程中的清洗、消毒护理方面的困扰。对下级卫生技术人员进行临床带教和培训，每周进行门诊小讲课及病例讨论，每年专题授课 10 次以上。并积极对患者开展健康教育和眼科知识科普。

以下总结我近 5 年的专业技术情况：

本人 2019 年到 2023 年这 5 年期间，共接诊患者及完成门诊诊疗共 19500 人次，完成屈光手术共 3360 例。业务水平不断提高，已独立开展半飞秒手术 761 例，手术质量达到国家质量控制标准。并积极做好传帮带和科室人才梯队建设工作，积极开展科研工作。

本人在 2019 年 2 月以前主要担任视光科主治医师工作，于 2019 年 3 月起担任屈光科主任的职务。除了认真做好临床工作，还负责本科室的行政管理工作。本人 2019 年接诊屈光科患者人次约 2500 人，主要负责患者初诊、术前复光、制定手术方案、术后复查，并审核病历、负责科室医疗质量安全把控、ICL 晶体计算和订购，制定 ICL 手术方案等等。2019 年完成各种屈光手术共 600 例，并且在学习半飞秒手术的分步操作，已经掌握半飞秒手术的掀瓣、冲洗、准分子激光扫描的对位、打激光这些操作。为日后独立进行半飞秒手术奠定了坚实基础。并且管理科室、制定科室规章制度和就诊流程。

本人 2020~2023 年继续从事屈光科的临床接诊及屈光手术、科室管理等工作。本人 2020 年一共独立完成半飞秒手术 97 例，手术效果良好，得到患者的认可和表扬。并辅助上级医师完成全飞秒、ICL 手术共 460 多例。接诊屈光病人门诊人次 3480 例，同时本人非常重视科室的学习提升，坚持每周进行交班和学习分享、病例分析，并定期进行专题学习，对下级医生和轮科医生积极进行教育培训、督促其不断成长、进步。带领科室开展院内科研立项项目《全飞秒透镜取出术与飞秒激光制瓣激光原位角膜磨镶术术后疗效比较》，对比不同术式之间的术后效果差异，以指导临床更好的把握手术适应症，确保手术安全及更理想的术后效果。

本人在 2021 年的半飞秒手术操作更熟练，一共独立完成半飞秒手术 154 例，手术效果更加稳定，辅助上级医师完成全飞秒、ICL 手术共 780 多例，共接诊屈光病人 3680 人次，能对一些疑难病例、复杂病例通过综合治理方案，达到不错的治疗效果。例如，对一些术后反复视觉质量欠佳的患者，通过滴眼液外用、配合视功能训练、佩戴特定处方的眼镜等综合手段，达到改善视觉质量的目的，从而提高患者的生活质量。

本人 2022 年独立完成半飞秒手术 269 例，手术技巧更娴熟，能应对一些常见术中术后并发症，手术质量稳定，并未发生不良事件。辅助上级医师完成全飞秒、ICL 手术 400 多例，接诊屈光患者 4343 人次。该年 2 月份我参加了集团在重庆举办的全飞秒规范化培训班，通过该培训，学习了全飞秒手术的理论知识和规范化的接诊、手术操作流程。带领科室开展院内科研立项：《全飞秒透

镜取出术矫正高度近视和中低度近视的疗效比较》，进一步探讨全飞秒手术最佳矫正度数、适应症等。

本人 2023 年独立完成半飞秒手术 245 例，手术效果良好，手术质量稳定，未发生不良事件，得到患者一致好评。今年参与全飞秒、ICL 手术 500 多例，接诊屈光患者 5497 人次。今年共带教 3 名轮科医生，指导他们掌握屈光科的临床专业知识及实践技能。带领科室开展 2 个科研立项：1. 有晶体眼后房型人工晶体植入术后拱高的变化分析，探讨研究眼内晶体植入屈光手术的术后拱高情况和可能的影响因素；2. 角膜地形图引导的 Fs-lasik 对不规则散光的疗效分析，观察地形图引导的半飞秒手术对角膜不规则散光的矫正情况和实际术后效果，及一些可能的影响因素。从而选择更合适的患者，以提高手术质量。

三、积极投身基层工作。

本人 2006 年 7 月毕业后至 2018 年 3 月 11 日在江门市新会区人民医院担任眼科住院医师工作，服务基层工作超过 10 年。

四、积极开展科研立项。

本人在 2017 年开展的江门市卫健局科研项目：《贝复舒联合维生素 A、B2 治疗 VDT 所致干眼症的疗效观察》于 2019 年 4 月份顺利结题，本人是项目主要负责人，结题后撰写同名论文一篇，于 5 月份发表在《临床医学工程》上。

五、积极撰写论文，提高自己学术地位及专业水平。

本人在国家核心及省级期刊撰写论文共 7 篇，其中五篇为第一作者，分别是《贝复舒联合维生素 A、B2 治疗 VDT 所致干眼症的疗效观察》、《七叶洋地黄双苷滴眼液联合融合训练治疗 VDT 视疲劳的疗效观察》、《依碳氯替泼诺与双氯芬酸钠滴眼液对季节性过敏性结膜炎疗效比较》、《小梁切除术联合丝裂霉素和干扰素治疗新生血管性青光眼》、《吲哚美辛滴眼液治疗电光性眼炎 24 例分析》，另外有两篇为第二作者，分别是《和胃宝通过 COX-2 通路减轻氧化应激防治小鼠实验性胃溃疡的机制研究》、《超声诊断肝外阻塞性黄疸的临床价值》。

六、发明一项专利：

本人在临床工作之余，亦不忘科研思考，结合自己专业知识及临床实际观察，发明了一种便于角膜塑形镜清洗装置，并向国家知识产权局申请了专利，于 2022.5.24 获批通过，专利号：ZL 2022 2 0273728.1，该项专利发明，方便了广大近视患者在使用塑形镜过程中的清洗、消毒护理方面的

困扰。

我的下一步工作方向和目标：1.学习全飞秒及 ICL 晶体植入手术，争取具备更全面的手术能力和综合水平，以更好的服务患者和提高自己医疗水平。2.通过眼科副高职称评审。3.坚持参加继续学习培训，不断更新自己的理论知识和临床实践水平。4.做好科室的管理工作，对下级医师做好培训带教。

综上所述，本人从政治表现、任职年限、业务技能、服务基层、科研创新能力等方面已经具备了晋升副主任医师资格的条件，评聘后，本人将认真履行职责，努力做好各项工作，为眼科事业贡献毕生力量！

注明：此表内容由申报人在网上申报系统填写保存，由单位生成打印用于公示。