

# 正高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	唐聪	性别	男	出生年月	1981年9月	最高学历	硕士研究生	最高学位	博士及以上	参加工作时间	2009-7-7
现工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			所在科室	眼科	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	18	现任行政职务	副院长
现职称专业及名称	中西医结合医学 副主任医师	现职称获得方式	评审	现职称获得时间	2017-2-14	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	副主任医师	职称受聘时间	2017-2-14
申报职称	主任医师	申报职称专业	中西医结合医学	以何身份申报	以副高资格	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	无	考试成绩	无	指导研究生数	0		指导下级专业技术人员数	5			
学习经历	2000-09~2005-06 湖南中医药大学 中西医结合 本科(学士) 全日制 2006-09~2009-07 中国中医科学院 中医五官科学 研究生(硕士) 全日制 2011-09~2014-12 暨南大学 眼科学 博士学位 在职										
工作经历	2009-07~2017-02 江门新会新希望眼科医院 科室主任 2017-03~2023-12 江门五邑爱尔新希望眼科医院 副院长										
进修经历	2017-05-22~2019-12-16 爱尔眼科医院集团 玻璃体视网膜手术能力 360										
服务基层、援外、援派工作经历											
业绩成果代表作	[论文信息]:培土消水方联合西医综合治疗糖尿病性黄斑水肿的疗效 [科研项目]:非接触广角镜下无重水置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究 [科普作品]:三位糖尿病性黄斑水肿的就诊故事										
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 2020年10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: 唐聪 2020年10月7日						单位职称评审专家推荐工作小组于2024年4月8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,认为唐聪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,同意其申报中西医结合医学专业主任医师资格。  唐聪同志,中共党员,于2009年6月取得中国中医科学院中医五官科学硕士学位,2014年12月取得暨南大学眼科学博士学位,2016年12月取得中西医结合副主任医师职称,2018年7月在暨南大学博士后工作站出站,现为江门五邑爱尔新希望眼科医院副院长。主要从事眼科学的临床、科研和教学工作,负责综合眼病科室的主要诊疗工作和科室管理、科研和教学工作,同时负责全院的科教研项目,综合眼病科主要负责病种为眼底病、眼外伤、白内障、青光眼、眼表疾病、泪道、眼整形等病种的诊疗工作。在任职期间认真履行副主任医师岗位职责,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,撰写并发表4篇专业论文,申请成功1项江门市科技局科研立项、1项江门市卫计局科研立项、1项爱尔眼科医院集团面上项目科研立项、2项专利,并多次进行科普宣讲。在掌握技能和知识的基础上,为科室后续发展储备力量,做好医院人才培养,为医院的长远健康发展奠定了较好的人才储备。是我院专业理论知识扎实、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主任医师任职条件,所提交的申报材料均属实,同意推荐申报中西医结合医学专业主任医师资格。  单位负责人签名: 赵春阳 2020年10月16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。 单位负责人签名: 赵春阳 2020年10月16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。

## 广东省职称评审表

姓 名 唐聪

身 份 证 号 码 430423198109152239

工 作 单 位 江门五邑爱尔新希望眼科医院

现 职 称 中西医结合医学专业副主任医师 职称

申 报 职 称 中西医结合医学专业 主任医师 职称

填 表 时 间 2024-04-02

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的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	唐聪	性别	男	出生年月	1981-09	出生地	湖南衡山	民族	汉族	
政治面貌	中共党员	最高学历	硕士研究生	最高学位	博士及以上	参加工作时间	2009-07-07			
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		副院长 2020-04				
现职称名称	副主任医师	取得时间	2017-2-14	现职称取得方式	评审	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅			
现聘任	眼科学专业（学科）副主任医师 职务，累计 7 年		从事本专业或相近专业工作合计：18 年		参加何学术技术团体任何职		广东省中西医结合学会眼科专业委员会委员			
现从事何专业技术工作	中医眼科、眼底病、白内障		现申报何职称	中西医结合医学专业主任医师职称		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			
	2000-09~2005-06	湖南中医药大学			中西医结合	本科（学士）	全日制			
	2006-09~2009-07	中国中医科学院			中医五官科学	研究生（硕士）	全日制			
	2011-09~2014-12	暨南大学			眼科学	博士学位	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			
	2016-06~2018-11	2016 年 9 月 进 站 暨 南 大 学 中 西 医 结 合 医 学 博 士 后 工 作 站。 专 业： 中 西 医 结 合 医 学。 进 站 后 在 研 一 项 市 科 技 局 科 研 项 目， 发 表 两 篇 专 业 学 术 论 文， 通 过 爱 尔 眼 科 医 院 集 团 玻 切 手 术 资 质 考 核， 2018 年 7 月 已 出 站。			120	中西医结合博士后证书	暨南大学			
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			
	2009-07~2017-02	江门新会新希望眼科医院				科室主任	钟景贤			
	2017-03~2023-12	江门五邑爱尔新希望眼科医院				副院长	赵春阳			

- 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
	2017-05-22~ 2019-12-16	爱尔眼科医院集团	玻璃体视网膜手术能力			360
指导研究生和专业技术人员进修情况	<p>带教医生有五名：刘金秒、孙友杰、李燕林、黄珊珊、吴玉珊。 近7年多时间里，他们在工作上都取得了较大进步</p> <p>1.刘金秒医生于2017年11月取得执业医师资格，2023年4月取得主治医师资格。于2021年通过爱尔集团翼状胬肉切除术（三联）手术考核；在研四项院内科研项目。</p> <p>2.孙友杰医生于2021年10月取得执业医师资格；在带教老师指导下，能熟练完成一、二级各类眼科手术；2022年6月份开始带教老指导下已能独立完成白内障超乳手术，截止2023年12月共独立完成约600台超乳手术</p> <p>3.李燕林医生于2016年12月取得执业医师资格；2023年4月取得主治医师资格。于2022年通过爱尔集团翼状胬肉切除术（三联）手术考核；在研三项院内科研项目。</p> <p>4.黄珊珊医生于2022年3月从医务科岗位调整岗位到临床，截止12月底已完全能胜任临床科室住院医师工作，已完成约200只动物眼培训，单独完成约30例胬肉切除+结膜瓣移植手术。</p> <p>5.吴玉珊医生于2023年10月取得中西医结合执业医师资格，是医院中医眼科、斜弱视学组专科医师。</p>					
专业实践能力考试成绩 (属于考评结合专业方需填写)		无	考试时间	无		
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	对继续教育不作要求。  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">                           单位负责人（签名）：                     </div> <div style="text-align: center;">                           2020年 4月 7 日                     </div> </div>				

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
2020-04 至 2022-03	非接触广角镜下无重力置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究 编号:2020YLF003	第一	150	自筹	江门市科学技术局 2020-06-17	2020年6月通过市科技局科研立项。2021年8月发表1篇学术论文。2022年6月已结题。本项目已实现科研转化,该项目工作量有30%以上增长,治疗效果良好。

### 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
无	无	无	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
2023-11 至 2023-11	三位糖尿病性黄斑水肿的就诊故事	已完成	科普内容发布在“眼科博士唐聪”个人公众号平台，结合 11 月 14 日联合国糖尿病日主题，讲述三位典型糖尿病性黄斑水肿病例就诊故事。病例一：饮食不节（饮白酒后），眼底出血反复发作；病例二：饮食不节（食用榴莲后），糖尿病性黄斑水肿复发；病例三：年轻糖网患者应用中西医结合治疗糖尿病性黄斑水肿，基本好转。用中西医结合诊治思维阐述糖尿病性眼底出血和黄斑水肿复发原因和治疗方式，用实实在在临床案例验证应用中西医结合方式在预防和治疗糖尿病性黄斑水肿等疑难眼病上的独特优势。本内容发布后 6h 内阅读量超过 310 次以上，起到了继承中医、传播中医、发扬中医的积极作用。	个人公众号博主，发起人，文案主笔

- 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
培土消水方联合西医综合治疗糖尿病性黄斑水肿的疗效	第一作者	2018-02-12	深圳中西医结合杂志	44-1419/R	深圳市中西医结合临床研究所

- 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：

唐晓

2010年4月7日

### 工作负面情况说明

<p>申报人负面情况</p>	<p>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√：  <input type="checkbox"/> 论著一稿多投；<input type="checkbox"/> 抄袭他人论著；<input type="checkbox"/> 冒用他人项目或署名；<input type="checkbox"/> 利用单位负责人之便占用他人成果；  <input type="checkbox"/> 因工作过失受到通报；<input type="checkbox"/> 杜撰实验数据；<input type="checkbox"/> 工程质量事故；<input type="checkbox"/> 医疗事故；<input type="checkbox"/> 教学事故；<input type="checkbox"/> 严重医患纠纷；<input type="checkbox"/> 前述事故出现伤亡；<input type="checkbox"/> 其他情况：_____</p> <p>并就上述过错的具体情形作简要文字说明：          无</p>
<p>申报人对工作过失的陈述</p>	<p>无</p> <p style="text-align: right;">申报人签名：唐晓</p>
<p>单位对申报人负面情况的意见</p>	<p>无</p> <p>单位人事部门负责人签名：唐晓</p> <div style="text-align: right;">  <p>2010年4月7日</p> </div>

- 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	_____ 年度考核:
	_____ 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8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, 认为唐聪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, 同意其申报中西医结合医学专业主任医师职称。

唐聪同志, 中共党员, 于2009年6月取得中国中医科学院中医五官科学硕士学位, 2014年12月取得暨南大学眼科学博士学位, 2016年12月取得中西医结合副主任医师职称, 2018年7月在暨南大学博士后工作站出站, 现为江门五邑爱尔新希望眼科医院副院长。主要从事眼科学的临床、科研和带教工作, 负责综合眼病科室的主要诊疗工作和科室管理、科研和带教工作, 同时负责全院的科教研项目, 综合眼病科主要负责病种为眼底病、眼外伤、白内障、青光眼、眼表疾病、泪道、眼整形等病种的诊疗工作。在任职期间认真履行副主任医师岗位职责, 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, 撰写并发表4篇专业论文, 申请成功1项江门市科技局科研立项、1项江门市卫计局科研立项、1项爱尔眼科医院集团面上项目科研立项、2项专利, 并多次进行科普宣讲。在掌握技能和知识的基础上, 为科室后续发展储备力量, 做好医院人才培养, 为医院的长远健康发展奠定了较好的人才储备。唐聪同志医学理论知识、专业技能和临床工作业绩均符合主任医师任职条件, 所提交的申报材料均属实, 同意推荐申报中西医结合主任医师资格。

单位负责人签名: 赵春阳



单位(公章)  
2024年4月7日

**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: [Signature]

单位负责人签名: 赵春阳



公章  
2024年4月7日

- 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：

经办人： \_\_\_\_\_ (公章)  
年 月 日

市（省直主管部门）人社部门审核意见：

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：_____ (公章) 年 月 日
上级主管部门审核意见	经办人：_____ (公章) 年 月 日
县（区）人社部门审核意见：     经办人：_____ (公章) 年 月 日	市（省直主管部门）人社部门审核意见：     经办人：_____ (公章) 年 月 日
省人社部门审核意见：     经办人：_____ (公章) 年 月 日	

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。

# 广东省卫生健康专业技术人员职称评审工作量实绩表 (医疗类专业)

基本信息					
姓名	唐聪	工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院	所在科室	综合眼病科
工作岗位	副院长	现职称专业	副主任医师	现职称名称	中西医结合(中医五官科)
现职称取得方式	评审	取得时间	2017/2/14	聘任时间	2017/2/14
申报专业	中西医结合(中医五官科学)		申报职称	主任医师	
任现职期间专业技术工作经历	<p>任现职期间,我于2018年7月完成中西医结合博士后出站工作。日常工作中我熟练应用陈达夫中医眼科六经法药辨证施治,坚持使用中西医结合方法诊治眼科疾病。内治法方面熟练方药治疗外眼和眼底疾病,包括干眼症、过敏性结膜炎、多发性睑板腺囊肿、糖尿病性黄斑水肿、葡萄膜炎、视神经炎等眼病,外治法上应用中药汤剂雾化熏蒸治疗干眼,使用针灸方法治疗眼外肌不全麻痹、动眼神经麻痹等,均取得较好临床疗效。参加多次全国和省内中医和西医眼科学术会议并做大会发言,已发表中西医结合眼科方面学术论文2篇。建立个人公众号,已发表原创文章十余篇,主要讲述自己在临床工作中学习和应用中西医结合眼科的体会,讲述自己应用中西医结合眼科在诊治疾病过程中的患者故事,宣传和发扬中西医结合眼科学的特点和优势。任现职期间我坚持每周一至周五上午门诊,下午手术,至今累计已完成白内障超声乳化手术一万余台,已完成眼底玻切手术约一千五百台,手术效果良好,近两年同时负责院外两家眼科医院的眼底玻切手术工作。</p>				
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	118			
2020年1月1日	2020年12月31日	180			
2021年1月1日	2021年12月31日	179			
2022年1月1日	2022年12月31日	118			
2023年1月1日	2023年12月31日	154			
合计	749单元				
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	4419			
2020年1月1日	2020年12月31日	5058			
2021年1月1日	2021年12月31日	4781			
2022年1月1日	2022年12月31日	4647			
2023年1月1日	2023年12月31日	4129			

合计	23034人次			
<b>三、出院人数</b> (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	696		
2020年1月1日	2020年12月31日	1107		
2021年1月1日	2021年12月31日	881		
2022年1月1日	2022年12月31日	1180		
2023年1月1日	2023年12月31日	1896		
合计	5760人次			
<b>四、参与诊疗患者人数</b> (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	696		
2020年1月1日	2020年12月31日	1107		
2021年1月1日	2021年12月31日	881		
2022年1月1日	2022年12月31日	1180		
2023年1月1日	2023年12月31日	1896		
合计	5760人次			
<b>五、手术/操作情况</b> (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1月1日	2019年12月31日	I	主刀	196
2019年1月1日	2019年12月31日	II	主刀	14
2019年1月1日	2019年12月31日	III	主刀	325
2019年1月1日	2019年12月31日	IV	主刀	161
2020年1月1日	2020年12月31日	I	主刀	258
2020年1月1日	2020年12月31日	II	主刀	228
2020年1月1日	2020年12月31日	III	主刀	51
2020年1月1日	2020年12月31日	IV	主刀	570
2021年1月1日	2021年12月31日	I	主刀	124
2021年1月1日	2021年12月31日	II	主刀	314
2021年1月1日	2021年12月31日	III	主刀	73
2021年1月1日	2021年12月31日	IV	主刀	370

2022年1月1日	2022年12月31日	I	主刀	539
2022年1月1日	2022年12月31日	II	主刀	38
2022年1月1日	2022年12月31日	III	主刀	513
2022年1月1日	2022年12月31日	IV	主刀	90
2023年1月1日	2023年12月31日	I	主刀	22
2023年1月1日	2023年12月31日	II	主刀	905
2023年1月1日	2023年12月31日	III	主刀	609
2023年1月1日	2023年12月31日	IV	主刀	360

合计

5760例数

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

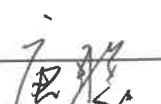
开始时间	结束时间	人次

合计

人次

本人承诺以上所填信息属实。

申报人签名:

  
日期: 2024.4.)

审核意见

所在科室 核实意见	核实无误 负责人签名：赵春阳 日期：2024.4.7
所在单位 审核意见	核实无误 单位负责人签名：赵春阳 日期：2024.4.7



# 中医专业技术人才晋升高级职称工作量要求

申报人：唐聪

所在科室：眼科

申报职称：主任医师

申报专业：中西医结合医学



相关属性：手术为主科室的病房医师

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
专 职 门 诊 医 师	门诊工作 量	0	单 元	500	800	中医内科、中医外科、中医妇科、中医 儿科、中医骨伤科、中医皮肤科、中医 肛肠科、中医五官科、针灸、按摩推拿、 中医康复、中医治未病、全科医学（中 医类别）、中西医结合医学
非手 术为 主科 室的 病 房 医 师	门诊工作 量	0	单 元	400	600	
	出院人数 （参与或 作为治疗 组组长）	0	人 次	600	900	
手 术 为 主 科 室 的 病 房 医 师	门诊工作 量	749	单 元	300	400	中医内科、中医外科、中医妇科、中医 骨伤科、中医皮肤科、中医肛肠科、中 医五官科、中西医结合医学
	出院人数 （参与或 作为治疗 组组长）	5760	人 次	400	500	
	出院患者 手术/操作 人次数	5760	人 次	300	400	

# 中医专业技术人才高级职称评价指标



申报人：唐聪

所在科室：眼科

申报职称：主任医师

申报专业：中西医结合医学

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 × 100%。
资源利用	诊疗人次（门诊）	门诊工作单元诊疗人次	30	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	352.8	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。
技术能力	中医治疗情况（门诊）	中药饮片、颗粒剂处方数	499	晋升周期内专职门诊医师对门诊患者开具的中药饮片、颗粒剂处方数。	晋升周期内专职门诊医师对门诊患者开具的中药饮片、颗粒剂处方数之和。
		中医非药物疗法人次数	720	晋升周期内专职门诊医师诊治的门诊患者使用中医非药物疗法的入次数。	晋升周期内专职门诊医师诊治的门诊患者使用中医非药物疗法人次数之和。
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）	2.88	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)	8088	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。
技术能力	中医治疗情况(有病房)	中药饮片、颗粒剂处方比	56.5	晋升周期内医师对出院患者开具的中药饮片、颗粒剂处方占有所有处方的比例。	晋升周期内医师对出院患者开具的中药饮片、颗粒剂处方数/所有处方总数×100%。
		中医非药物疗法使用率	10.3	晋升周期内医师诊治的出院患者使用中医非药物疗法的比例。	晋升周期内医师诊治的出院患者使用中医非药物疗法数量/中医药物和非药物疗法总数×100%。



中国中西医结合学会系列杂志

ISSN 1007-0893  
CN 44-1419/CR

# 深圳中西医结合杂志

*Shenzhen Zhongxiyi Jiehe Zazhi*

SHENZHEN JOURNAL OF INTEGRATED TRADITIONAL  
CHINESE AND WESTERN MEDICINE

2018年2月 第28卷 第3期 February 2018 Vol.28 No.3

中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊 中国生物医学核心期刊 中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊



ISSN 1007-0893



039

2 771007 089183

深圳市中西医结合临床研究所主办

Shenzhen Institute of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine

刊名题字：陈可冀（中国科学院院士）

# 目次

论著

- 耳蜗蜗后蜗前患者耳小脑功能状态的变化及其临床意义研究 ..... 袁 雷, 熊思强, 李文利, 连白村, 熊晓波 (3)
- 人免疫球蛋白辅助治疗小儿重症肺炎对血清降钙素、乳酸水平的影响 ..... 李 然, 邹家强, 李沛安, 马战英 (3)
- 中药精液固形性针剂相关因素早期干预效果分析 ..... 周文会, 熊 亮, 胡智慧, 蔡春娜, 马秋英 (5)
- 小潮气量低水平呼吸和过度通气对老年哮喘患者的影响 ..... 罗 斌, 刘树文, 谭春阳, 梁金波, 肖菊成, 马连成, 唐小芳 (7)
- 针刺干预哮喘患者合并焦虑障碍老年患者在哮喘严重程度及生活质量的影响 ..... 向 刚, 雷建宇, 曾浩强, 林志荣, 廖 宇 (9)
- 哮喘急性加重期患者分型与治疗方案临床意义 ..... 李 琳 (1)
- 提高产乳数、C 反应蛋白、新生儿免疫功能研究 ..... 曹天碧, 张朝伟, 黄淑敏, 吕 强, 洪中华, 苏 洪 (14)
- 年龄与冠心病患者综合危险因素及 LDL-C 水平变化的影响 ..... 陶新心, 王阿亮, 吕 强, 袁文波 (16)
- 高尿酸血症患者与无症状尿酸血症患者的对比研究 ..... 张发荣, 李宇华 (18)
- 应用“水针”治疗带状疱疹后神经痛中从数到痛的临床观察 ..... 董利娜, 翁丽敏, 刘 君 (18)
- 氧化剂介导的氧化损伤与神经修复的临床研究 ..... 叶全华, 匡北京, 林小霞 (2)

## 综合医学

- 中西医结合治疗牙周炎的效果与可行性研究 ..... 张德全 (2)
- 腹腔镜下腹腔镜阑尾切除术治疗小儿反复阑尾炎的疗效研究 ..... 杨世华 (56)
- 腹腔镜联合腹腔镜治疗阑尾炎的手术综合应用 ..... 曹书亮 (20)
- 中西医结合治疗高脂血症的临床观察 ..... 杨 峰 (36)
- 耳上水针联合内服综合治疗糖尿病性肾病水针的疗效 ..... 曹 翔, 陈定志, 叶发荣 (2)

## 中医研究

- 基于气功对慢性阻塞性肺病急性加重期患者肺功能的影响 ..... 蔡 斌, 刘瑞娟, 董智琳, 孙 强, 魏显群, 林 杰 (34)
- 中医辨证联合中药外敷治疗颌面部蜂窝织炎的疗效观察 ..... 李会超, 马文峰 (36)
- 原动力按摩促进老年患者肢体康复效果研究 ..... 孙冬斌, 康兰英 (38)
- 中药浴疗与穴位按摩对股关节术后并发症的影响 ..... 陈凤娟, 梁南军, 潘 杰 (39)
- 痰热的微证与气滞血瘀型慢性乳腺增生的临床观察 ..... 杨世华 (42)
- 自拟中药酒石方剂配伍治疗胆结石的临床疗效观察 ..... 赵波发 (44)
- 中西医结合治疗中风的临床疗效观察 ..... 宋宇华, 文会英, 梁 宇 (46)
- 肩肘关节术后康复训练疗法的疗效研究 ..... 蔡世敏 (47)
- 针刀联合手法治疗颈椎病伴二便功能障碍 ..... 匡少川 (49)
- 益气健脾、活血利水中药配伍治疗心力衰竭患者的疗效观察 ..... 王德敏 (51)
- 类固醇药物联合糖皮质激素治疗带状疱疹的临床疗效 ..... 王瑞峰 (53)
- 针灸配合推拿治疗慢性胃炎的临床疗效观察 ..... 高海珍, 樊子惠, 赵少川 (55)
- 针刺联合推拿治疗老年性便秘的临床疗效 ..... 曹显群 (57)
- 中医针刺灸治疗腰椎间盘突出症的临床疗效观察 ..... 曹显群 (59)
- 基于气功联合治疗小儿哮喘性支气管炎的临床观察 ..... 陈福洪 (61)

# 深圳中西医结合杂志

SHENZHEN JOURNAL OF INTEGRATED TRADITIONAL CHINESE AND WESTERN MEDICINE

1991 年创刊 (半月刊)  
第 28 卷第 3 期 (总第 208 期)  
2018 年 2 月 15 日出版

主 编 深圳市卫生和计划生育委员会

主 办 深圳市中西医结合临床研究所

主 编 廖志伟

执行主编 吴正治

编辑部主任 李林红

编辑部地址 深圳市中西医结合临床研究所

地 址 广东省深圳市福田区笋岗西路 3002 号

邮 编 518035

电 话 0755-84328982

传 真 0755-83228956

发行范围 国内外公开发行

国内发行 深圳印刷局 (代号 46-167)

订 阅 处 全国各邮局

印 刷 深圳市华印利有限公司

责任编辑 李林红 李福生

E-mail szxyzh@163.com

网 址 http://www.szxyzh.com

中 国 标准连续 出版序号 ISSN 1082-0893 C.N. 44-1419/R

国际刊号 ISSN 1007-1263

国内刊号 CN 44-1419/J

定 价 每册 10.00 元

广告许可证 44030209001

Volume 28 Number 3

February 2018

Message Health and Family Planning Commission

of Shenzhen Municipality

Sponsor Shenzhen Institute of Integrated

Traditional Chinese and

Western Medicine

Editor in Chief CHEN-jing

Executive Chief Editor WU Zheng-zhi

Managing Director LI Yinghong

Editor and Publisher Editorial Board of Shenzhen

Journal of Integrated Traditional

Chinese and Western Medicine

Editorial Address NO.302 West Sungen Road,

Burien District, Shenzhen,

Guangdong, China

Post Code 518035

Tel: (+86(755) 84524982

Fax: (+86(755) 83228956

Issue Range Distributed Openly

Distribution Shenzhen Post Office,

Code 46-167

Ordered by Post office all over China

Printed by Shenzhen Changlang Printing

Co., Ltd.

Responsible Editors LI Xiao-ang LI Yao-fang

E-mail szxyzh@163.com

Website http://www.szxyzh.com

PDCA 管理在提高中药小剂量配伍质量中的应用

曹书亮 (4)

临床研究

高脂血症在无症状高血压患者中发病及预后分析

曹书亮, 张朝伟, 蔡小芳, 李 琳 (6)

针刺结合彩色多普勒超声对孕妇子宫血流的影响

李红艳, 袁 凤, 陈淑娟 (10)

WT-1、AR 和 Ki-67 在子宫内膜异位症组织中表达的意义

袁秋敏 (12)

针刺结合生物反馈对特发性震颤的临床意义

何中强 (14)

TRUST、支链氨基酸和 L-LA 以评估亚健康状态特异性指标的敏感性

黄秀娟 (16)

多因素模型对自我管理行为与睡眠质量在亚健康状态中的预测意义

李交清 (18)

心电图联合抗体检测老年女性不孕不孕诊断中的临床意义

刘 峰 (20)

AKA、CCP、RF 在诊断类风湿性关节炎中的应用价值

刘 峰 (22)

针刺结合穴位按摩用于绝经后骨质疏松症的临床意义

刘 峰 (24)

针刺结合穴位按摩用于绝经后骨质疏松症的临床意义

刘 峰 (26)

针刺结合穴位按摩用于绝经后骨质疏松症的临床意义

刘 峰 (28)

针刺结合穴位按摩用于绝经后骨质疏松症的临床意义

刘 峰 (30)

刘 峰 (32)

【文章编号】 1007-0893(2018)02-0012-02

DOI: 10.16438/j.cnki.1007-0893.2018.02.016

### 培土消水方联合西医综合治疗糖尿病性黄斑水肿的疗效

唐 毅<sup>1</sup> 唐克东<sup>1</sup> 钟景慧<sup>2</sup>

1. 暨南大学中西医结合博士后流动站, 广东 广州 510632; 2. 江门爱尔眼科医院, 广东 江门 529100

【摘 要】 目的: 研究培土消水方协同玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗糖尿病性黄斑水肿(DME)的疗效。方法: 选择江门爱尔新希德眼科医院 2016 年 2 月至 2017 年 5 月收治的 52 例(54 眼) DME 患者, 随机分为观察组与对照组, 对照组患者给予玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗, 共 26 例 26 眼, 观察组在对照组基础上给予培土消水方加减治疗, 共 26 例 28 眼, 评价两组患者视力恢复情况及复发性情况。结果: 治疗前, 两组患者最佳矫正视力值比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后 1 个月、3 个月、6 个月时观察组患者最佳矫正视力值均优于对照组, 组间比较, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗前, 两组患者黄斑中心厚度值比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后 1 个月、3 个月、6 个月时观察组患者黄斑中心厚度值均优于对照组, 组间比较, 差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗 6 个月时, 观察组黄斑水肿消退 3 眼(10.71%), 对照组消退 7 眼(26.92%), 组间比较, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 采用培土消水方协同玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗 DME, 可改善视力, 降低复发率。

【关键词】 培土消水方; 康柏西普; 光凝治疗; 糖尿病性黄斑水肿

【中图分类号】 R 774.5 【文献标识码】 B

糖尿病性黄斑水肿(Diabetic macular edema, DME)发病危险因素包括糖尿病视网膜病变、白内障干眼等, 随着糖尿病病程进展, 患者黄斑中心凹视盘直径范围内细胞外液聚集, 视网膜出现水肿或增厚表现, 影响正常视力, 由糖尿病引起的视网膜病变已成为导致患者失明的主要因素, 流行病学严重影响患者日常生活质量<sup>[1]</sup>。有研究显示<sup>[2]</sup>导致黄斑水肿发生的主要因素为血管内皮生长因子(vascular endothelial growth factor, VEGF), 治疗该疾病方法较多, 可采用药物注射、光凝等疗法, 笔者选择江门爱尔新希德眼科医院在 2016 年 2 月至 2017 年 5 月间收治的 52 例(54 眼) DME 患者, 分析培土消水方协同玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗 DME 的疗效, 现将结果报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择江门爱尔新希德眼科医院 2016 年 2 月至 2017 年 5 月收治的 52 例(54 眼) DME 患者, 随机分为观察组与对照组, 观察组患者共 26 例 28 眼, 包括男性 17 例(17 眼)、女性 9 例(11 眼), 年龄 39~61 岁, 平均年龄(50.4±4.1)岁, 糖尿病病程 2~8 年, 平均病程(5.2±1.1)年, 黄斑中心厚度平均(450.17±86.40) μm, 入院时视力检查结果提示最佳矫正视力平均为(0.19±0.07)。对照组共 26 例 26 眼, 包括男性 15 例(15 眼)、女性 11 例(11 眼), 年龄 38~62 岁, 平均年龄(51.0±4.0)岁, 糖尿病病程 2~8 年,

平均病程(5.6±1.0)年, 黄斑中心厚度平均为(450.25±86.41) μm, 入院时视力检查结果提示最佳矫正视力平均为(0.21±0.05)。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: 患者自愿参与研究; 入院后视网膜病变、血糖检测确诊为糖尿病; 所有患者均接受眼部检查, 测视力, 通过裂隙镜检查眼底, 测量眼压, 光学相干断层扫描(optical coherence tomography, OCT)判断黄斑中心厚度, 均≥250 μm, 视力均≤0.90, 排除标准: 合并其他眼科基础病的患者; 其他疾病导致黄斑水肿情况<sup>[3]</sup>。

##### 1.2 方法

为观察组患者提供培土消水方协同玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗, 培土消水方药物组成: 黄芪 30 g, 白术 10 g, 甘草 10 g, 三七 2 g, 红花 5 g, 枳壳 10 g, 猪苓 15 g, 茯苓 15 g, 党参 15 g, 平肝 10 g, 泽泻 10 g, 按方抓药后用水煎煮, 加入水 500 ml, 煎汁 200 ml, 指导患者口服, 2 次/d, 15 d 为 1 个疗程, 共治疗 60 d, 玻璃体腔内注射康柏西普(成都康弘生物科技股份有限公司, 国药准字 S30110012); 术前护士遵医嘱指导患者可乐必妥眼药水(日本参天制药株式会社, 国药准字 J20150106), 每日滴 4 次, 坚持 3 d, 3 d 后遵医嘱患者进入手术室, 指导患者保持仰卧位, 术眼表面麻醉, 常规清洗泪膜, 自眼缘表面滴入聚维酮碘(山西诺成制药有限公司, (晋)卫消证字(2014)第 0001 号), 做好消毒工作后铺巾, 开始手术, 术者使用注射针穿刺前

入眼内, 位置在角膜缘上方与角膜缘 3.5 mm 处, 保持匀速注射康柏西普 0.05 ml, 注射后使用妥布霉素地塞米松眼膏(美国爱尔康公司, 进口药品注册证号 H20100337)包眼<sup>[4]</sup>, 限内光凝: 用药后 7 d 进行光凝治疗, 仪器: Zeiss 眼底激光器, 型号: 1149-675, 做好相关药物准备后, 常规扩瞳处理, 使用表面麻醉方法, 调整仪器模式, 治疗时激光波长: 532 nm, 根据实际情况合理选择光斑大小, 曝光时间为 0.3 s, 调整光斑反应为白膜, 对照组患者仅提供玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗, 方法与观察组相同。

##### 1.3 观察指标

观察两组患者治疗后 1、3、6 个月的最佳矫正视力表现, 黄斑中心厚度检查方法: 由 1 名医师对同一患者进行 OCT 检查 3 次, 仪器: 德国蔡司公司 Zeiss PRIMUS 200, 检查注意事项: 指导患者保持双眼向前方注视, 线性扫描黄斑中心凹处, 测量厚度后取平均值, 治疗半年后黄斑中心厚度 > 280 μm, 检查发现未复发情况。

##### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

#### 2 结果

##### 2.1 两组患者治疗前最佳矫正视力比较

治疗前, 两组患者最佳矫正视力值比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后 1 个月、3 个月、6 个月时观察组患者最佳矫正视力值均优于对照组, 组间比较, 差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者治疗前后最佳矫正视力比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月	治疗后 6 个月
对照组	26	0.21±0.05	0.29±0.10	0.33±0.09	0.36±0.09
观察组	28	0.19±0.07	0.41±0.09*	0.44±0.10*	0.46±0.08*

与对照组比较, \* $P < 0.05$

##### 2.2 两组患者治疗后黄斑中心厚度比较

治疗前, 两组患者黄斑中心厚度值比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后 1 个月、3 个月、6 个月时观察组患者黄斑中心厚度值均优于对照组, 组间比较, 差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者治疗后黄斑中心厚度比较 ( $\bar{x} \pm s$ , μm)

组别	n	治疗前	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月	治疗后 6 个月
对照组	26	450.25±86.41	478.23±86.10	381.89±89.00	368.12±43.13
观察组	28	450.17±86.40	377.21±60.07*	286.51±55.37*	271.89±51.07*

与对照组比较, \* $P < 0.05$

##### 2.3 两组患者复发情况

治疗 6 个月时, 观察组黄斑水肿复发 3 眼(10.71%),

对照组黄斑水肿复发 7 眼(26.92%), 组间比较, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

#### 3 讨论

黄斑水肿多见于糖尿病视网膜病变, 视网膜内新生血管出现, 血-视网膜屏障遭到破坏, 直接引起视网膜外层液聚集, 影响灌注, 导致视力下降, 甚至失明, 该病变过程缓慢, 且多数糖尿病患者对眼部损害未加以重视, 致使延误治疗时机, 对视力造成较大影响<sup>[5]</sup>。

研究结果表明两组患者均采用玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗, 治疗 1、3、6 个月时患者视力, 黄斑中心厚度均较治疗前有一定恢复, 分析原因发现, 限内光凝治疗机制: 使用激光凝固视网膜毛细血管, 引起视网膜萎缩, 增加血液供应, 对眼底病变仍相对小, 康柏西普是一种融合蛋白, 注射后可抑制新生视网膜血管生成, 分化血管内皮细胞, 促进血管通透性, 有效改善黄斑区水肿表现, 从而有效改善患者视力, 在临床已广泛应用于眼底疾病的治疗<sup>[6]</sup>, 但糖尿病病程较久, 且无法根治, 疾病对全身组织、系统均会造成损伤, 临床对 DME 疾病提供局部治疗后, 黄斑水肿表现依然可能继续存在, 为了改善预后效果, 观察组患者在对照组基础上增加培土消水方中药治疗, 结果表明观察组患者治疗后视力及黄斑中心厚度改善均优于对照组, 分析原因发现, 中医认为黄斑水肿形成多与湿气不化, 上犯目窍, 五脏不和有关, 治疗原则为通腑降、调气血、清神降浊, 研究中采用培土消水方, 组方中党参、白术, 茯苓可补脾, 泽泻祛水肿, 半夏化痰去湿, 枳壳利肝, 可帮助改善预后效果。

综上所述, 采用培土消水方协同玻璃体腔内注射康柏西普及限内光凝治疗 DME, 可改善视力, 降低复发率。

#### (参考文献)

- 唐毅, 李卓, 陈华平, 等. 白内障超声乳化术中联合玻璃体腔注射康柏西普治疗糖尿病黄斑水肿合并重度白内障的疗效观察[J]. 中华眼科杂志, 2016, 38(2): 141-144.
- 唐毅, 陈立正, 李卓, 等. 玻璃体腔注射 VEGF 抑制剂联合激光治疗糖尿病黄斑水肿疗效观察[J]. 杏林医学, 2016, 37(8): 994-996.
- 陈立正, 唐毅, 魏帆, 等. 玻璃体腔注射 Cerebrolysin 联合视网膜激光治疗糖尿病黄斑水肿的疗效研究[J]. 中国实用眼科杂志, 2016, 34(7): 712-715.
- 李伟. 糖尿病黄斑水肿及其他危险因素的研究进展[J]. 中华实验眼科杂志, 2017, 35(7): 666-668.
- 唐毅, 赵超, 陶芳, 等. 糖尿病黄斑水肿病因及治疗的研究进展[J]. 中国实用眼科杂志, 2016, 34(6): 514-515.
- 唐毅, 白卓, 魏帆, 等. 康柏西普对糖尿病黄斑水肿的疗效评价[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2017, 37(8): 612-665.

【收稿日期】 2017-12-03

【作者簡介】 唐毅, 男, 副主任医师, 主要研究方向是白内障和青光眼的预防和治疗。

# 工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人唐聪，申报非基层中西医结合医学（中医五官科学）专业主任医师职称，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：培土消水方联合西医综合治疗糖尿病性黄斑水肿的疗效，申报专业工作业绩选项：第（3）项；类型：论文；核  
实依据为：A（病案）54份、B（手术记录）54份、D（诊疗处方）54份、J（其他）论文发表当期期刊封面1份、版权页1份、封底1份、论文全文1份、期刊查询结果界面1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（签字）

（单位盖章）

2024年3月20日



# 江门市科学技术局文件

江科〔2020〕55号

---

## 江门市科学技术局关于下达 2020 年度 江门市医疗卫生领域科技计划 项目（第六批）的通知

蓬江区科工商务局：

现将 2020 年度江门市医疗卫生领域科技计划项目(第六批)下达给你们，并就有关事项通知如下：

一、请项目负责人登录江门市科技业务综合管理系统（<http://218.14.150.125/jiangmen.jsp>）填写项目合同，网上提交截止时间为 6 月 23 日，纸质合同一式三份报送截止时间为 6 月 30 日。

二、按照有关科技计划项目管理的要求和项目合同约定，项目承担单位要认真组织实施。在项目实施期间，如有问题，请及时与我局联系。

三、项目完成后，请将项目结题报告送我局创新发展科。

附件：2020年度江门市医疗卫生科技计划项目（第六批）



**公开方式：**依申请公开

江门市科学技术局

2020年6月17日印发

附件

**2020 年度江门市医疗卫生科技计划项目  
( 第六批 )**

序号	立项编码	项目名称	申报单位	项目主要 负责人
1	2020YLF001	全方位手术室护理在髋关节置换术患者中的应用与观察	江门市蓬江区中西医结合医院	莫锦裳 孔彩军 罗桂敏
2	2020YLF002	长期住院老年慢性病患者营养不良现状调查研究	江门市第二人民医院	苗虎 马福莉 方丹萍
3	2020YLF003	非接触广角镜下无重水置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	唐聪 赵春阳 吴樱樱

# 江门市科学技术局文件

江科〔2022〕94号

## 江门市科学技术局关于公布 2022 年第四批 江门市科技计划项目验收结论的通知

各县（市、区）科技主管部门，各有关单位：

根据《江门市科学技术局关于进一步加强市级科技计划项目管理的意见》（江科〔2017〕126号）要求，经项目承担单位申请、专家评审、公示等程序，现将 2022 年第四批 66 项江门市科技计划项目验收结论予以公布。

附件：2022 年第四批江门市科技计划项目验收结题项目信息表



公开方式：依申请公开

江门市科学技术局办公室

2022 年 6 月 21 日印发

附件：

2022 年第四批江门市科技计划项目验收结题项目  
信息表

序号	项目名称	承担单位	验收结论
蓬江区(2项)			
41	非接触广角镜下无重水置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	通过

项目编号：2020020400830003729

# 江门市科技计划项目 合 同 书

项目名称：非接触广角镜下无重水置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究

项目计划类别：江门市医疗卫生领域科技计划项目

项目起止时间：2020年04月01日 至 2022年03月31日

管理单位（甲方）：江门市科学技术局

承担单位（乙方）：江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司

项目负责人：唐聪

联系电话：13534790135

项目联系人：唐聪

联系电话：13534790135

江门市科学技术局

二〇一八年六月制

## 一、项目研发内容和关键技术

### 1. 研究目标

使用蔡司Resign非接触广角镜系统联合玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离，不同于在传统30°角膜接触镜下玻璃体切割手术依赖重水置换使视网膜复位的手术方式，评估在非接触广角镜下不使用重水置换治疗孔源性视网膜脱离的临床疗效和安全性。

### 2. 研究内容

本研究使用在蔡司Resign非接触广角镜系统下玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的手术方式，按患者治疗顺序随机分成研究组和对照组，研究组术中不使用重水复位视网膜，对照组术中使用重水复位视网膜，制定纳入标准、排除标准和疗效标准，观察两组治疗效果，进行统计学比较，利用术中可清晰观察到大部分玻璃体视网膜组织的术中视野，简化手术步骤，降低手术并发症风险，手术过程中不使用重水视网膜复位的玻璃体视网膜手术，评估在非接触广角镜下不使用重水置换治疗孔源性视网膜脱离的临床疗效和安全性。

## 二、项目考核指标

1. 本项目完成后提供的研发成果及形式				
成果形式		成果数量	成果形式	成果数量
发明专利	申请	0	新工艺(或新方法、新模式、新技术)	0
	授权	0	新产品	0
实用新型专利	申请	0	新材料	0
	授权	0	新装备	0
外观设计专利	申请	0	软件著作权	0
	授权	0	论文论著	2
国外专利	申请	0	技术标准制定	0
	授权	0	其他	0
其他成果及形式说明				
2. 主要技术指标				
<p>对研究结果进行分析和总结，至少发表学术论著2篇；在医院内制定出孔源性视网膜脱离诊治规范，让诊治水平进一步完善和提高。</p>				

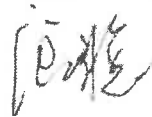
### 3. 主要社会效益指标

Resign广角观察系统给现代微创玻切手术提供了一个直立、广角的眼底手术视野，手术中应用广角观察系统能获得清晰的眼底图像，可以简化手术操作，缩短手术时间。绝大部分视网膜脱离患者只要眼底可见度比较好的。单纯裂孔性和或局限性的视网膜脱离不需用重水就能完成手术治疗，并能获得一次性视网膜复位。通过本次课题研究，对在非接触广角镜下无重水置换孔源性视网膜脱离的玻璃体视网膜手术研究，让孔源性视网膜脱离的手术步骤更加简化，微创，减少了重水在术中术后引起的并发症，让孔源性视网膜脱离的救治更加科学有效，避免了疾病致盲的风险，对患者视功能有较好保护。本研究结果将发表医学论文，还能让我院眼专科对孔源性视网膜脱离的诊治能力能达到国内领先，对院内医疗团队的能力提升，对提高整个区域的眼专科能力有较大促进作用，具有较好的社会效应。

### 4. 主要经济指标（单位：万元）

项目累计新增销售收入	80
项目累计新增净利润	55
项目累计新增缴税	10

项目负责人（签章）：



2020年7月31日

### 三、进度和阶段目标

起止时间	主要工作内容
2020年4月 至 2021年12月	收集病例，分组研究，实施手术，随访观察
2020年8月 至 2022年3月	根据研究计划，随访观察各项指标
2022年1月 至 2022年3月	整理资料，完成统计，得出结论，撰写论文
年 月 至 年 月	
年 月 至 年 月	
年 月 至 年 月	
年 月 至 年 月	
年 月 至 年 月	

#### 四、经费情况

经费筹集情况 (单位: 万元)						
总投入经费	173					
	市财政	自筹资金				合计
	资金	自有资金	贷款	地方政府配套	其它	
已投入经费	0	110	0	0	0	110
新增经费	0	63	0	0	0	63
新增经费预算 (单位: 万元)						
	总经费			市科技局经费		
支出经费	经费额	用途说明		经费额	用途说明	
基建费	8.00					
(一) 直接费用:						
设备费	7.00					
材料费	15.00					
测试化验加工外协费						
燃料动力费	15	一次性移液手柄, 重水等手术耗品采购费用				
差旅费						
会议费						
国际合作与交流费						
出版/文献/信息传播/知识产权事务费	10.00					
租赁费	8	术前眼专科检查费用, 术后随访眼专科检查费用				
人员费						
专家咨询费						
直接费其他支出						
(二) 间接费用:						
	0			0		
	0			0		
合计	63			0		

备注	
----	--

## 五、人员信息

项目负责人及主要成员								
序号	姓名	年龄	学历	职务	职称	任务分工	所在单位	签名
1	卢晓	39	博士	副院长	副主任医师	课题负责人，手术操作者	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	卢晓
2	赵春阳	58	硕士	院长	副主任医师	病例收集，手术操作者	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	赵春阳
3	吴樱樱	38	硕士	组长	主治医师	统计学数据完成	广东江门中医药职业学院	吴樱樱
4	钟景强	35	博士	总院长	主任医师	课题顾问，病例收集，手术操作者	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	钟景强
5	简结英	39	本科	手术室护士长	主管护师	病例收集，手术操作巡回护士	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	简结英
6	李燕林	31	本科	住院医师	住院医师	病例收集者，住院患者管理者	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	李燕林
7	刘金秒	32	本科	住院医师	住院医师	病例收集者，住院患者管理者	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	刘金秒
8	关家敏	28	大专	辅助检查主管	技师	病例收集者，完成辅助检查	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	关家敏

## 六、承担单位及参与单位分工及经费分配情况

序号	承担/参与单位名称 (盖章)	工作分工	总经费分摊 (万元)	市科技局经费 (万元)
1	江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司	完成科研设计、病例收集、手术完成、病例随访、结论报告、科研结题等	63	0
2	广东江门中医药职业学院	资料汇总、统计学分析	0	0
		合计	63	0

## 七、承担、参与单位合作协议（须与申报书中合作协议或意向书相一致）

### 项目合作协议

甲方：江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司

乙方：广东江门中医药职业学院

甲方与乙方根据《中华人民共和国合同法》及国家有关法规和规定，为顺利完成2020年度“江门市医疗卫生领域科技计划项目”（项目名称：《非接触广角镜下无重力置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究》，文件编号：江科【2020】55号），经协商一致，特订立本合同，作为甲乙双方在合同执行中共同遵守的依据。

#### 甲方责任：

在本项目中承担方案设计，标书撰写，课题申报，项目执行，立项结题，专利申请，数据收集整理，统计分析，立项结题，论文发表等工作。

负责本研究内容的手术过程，承担术前病例筛查，术后随访，承担项目立项、查新、结题、论文发表、专利申请等费用。

#### 乙方责任：

按照项目方案，在本项目中承担病例收集、数据统计工作。

按照项目计划进行病例数据收集和随访，确保本项目数据收集准确、客观、真实、完整。

本合同的争议应由双方本着协商一致的原则解决，当合同需要变更或解除时，双方应订立变更条款或协议，仲裁和诉讼在甲方所在地进行。

本合同一式四份，各份具有同等效力，甲乙双方各存二份，自签字之日起生效。双方均应负合同的法律责任，不应受机构、人事变动而影响。

甲方公章：

日期：

乙方公章：

日期：



## 八、合同条款

**第一条：**甲方与乙方根据《中华人民共和国合同法》及国家有关法规和规定，为顺利完成2020年度江门市财政科技专项资金计划项目中的“江门市医疗卫生领域科技计划项目”支助项目（项目名称：非接触广角镜下无重力置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究）[文件编号：江科【2020】55号]经协商一致，特订立本合同，作为甲乙双方在合同执行中共同遵守的依据。

**第二条：**甲方应：1.按合同规定进行经费核拨和工作协调。2.根据甲方需要，在不影响乙方工作条件下，不定期检查乙方项目的实施情况和经费使用情况。

**第三条：**乙方应：1.按《江门市市级科技三项费用管理暂行办法》和本合同规定的开发范围，对甲方核拨经费实行专款专用，单独列帐，配合甲方进行监督及审计检查。2.在每年十二月一日前向甲方如实提交本年度项目实施情况。3.乙方对该项目经费投入的自筹部分必须落实。4.项目完成后，乙方应在一个月内向甲方提交结题及经费决算的书面报告，申请甲方按本合同进行验收。

**第四条：**乙方在履行本合同的过程中，如项目完成的进度加快或延缓，经双方协商，可对合同中经费年度下达计划、项目进度和阶段目标进行相应变更。

**第五条：**违约责任：违反本合同约定，违约方应承担违约责任。

1、违反本合同第三条约定、乙方应当承担违约责任，承担方式如下：

(1) 合同解除。

(2) 乙方退还甲方已核拨的经费，并自行承担由此引起的损失。

(3) 甲方二年内不再接受乙方三项费用项目的申请。

2、项目验收不合格，甲方将收回已核拨的经费。

**第六条：**本合同的争议应由双方本着协商一致的原则解决，当合同需要更改或解除时，双方应订立变更条款或协议，仲裁和诉讼在甲方所在地进行。

**第七条：**本合同一式四份，各份具有同等效力。甲乙双方各存二份，自签字之日起生效。双方均应负合同的法律责任，不应受机构、人事变动而影响。

九、本合同签约各方

管理单位（甲方）：江门市科学技术局 （盖章）



法定代表人（或法人代理）：冯一宁 （盖章）

项目主管（联系人） 姓名：林耀君 （盖章）

电话：0750-3129310

传真：0750-3398730

E-mail: kjjcxzfzk@jiangmen.gov.cn

2020年9月21日

年 月 日

承担单位（乙方）：江门五邑爱尔新希望眼科医院有限公司 （盖章）



法定代表人（或法人代理）： （盖章）



联系人（项目主管）姓名：冯程 （盖章）

电话：0750-3092928

传真：0750-3092928

E-mail:

地址：江门市港口一路190号

乙方开户名称：江门爱尔眼科医院有限公司

开户银行：江门融合银行炮台支行

账号：80020000009450054

年 月 日

# 工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人唐聪，申报非基层中西医结合医学（中医五官科学）专业主任医师职称，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 2：非接触广角镜下无重水置换玻璃体切割手术治疗孔源性视网膜脱离的临床研究，申报专业工作业绩选项：第（4）项；类型：科研项目；核实依据为：A（病案）96份、B（手术记录）96份、J（其他）立项文件1份、立项合同1份、结题文件1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（签字）

（单位盖章）

2024年3月20日





眼科博士唐聪



眼科学博士，擅长诊治各类常见眼底病变、白内障、眼表疾病，应用西医、中医方式，各取所长，辨病辩证施治，在这里专注眼科医学知识分享。

收起

10篇原创内容 30个朋友关注

✓ 已关注

发消息

2月26日

中医眼科两大理论：“肝开窍于目”与“五轮学说”矛盾吗

阅读 278 赞 4 1个朋友在看



1月25日

奇迹：网脱患者双眼各经历6次手术后视力恢复

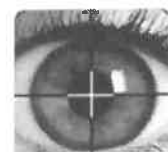
阅读 267 赞 5



1月16日

“瞳神紧小”的认识和诊治

阅读 145 赞 2 1个朋友在看



## 三位糖尿病性黄斑水肿患者的就诊故事

原创 眼科博士唐聪 眼科博士唐聪 2023-11-14 15:39 广东

11月14日，联合国糖尿病日，让我们一起关爱糖尿病患者的眼健康，做好糖尿病眼病的早预防、早发现、早诊断、早治疗，让长辈们的生活少点糖、多点爱，让好看的生活值得好好看。



联合国糖尿病日，让我们更多关注糖尿病性黄斑水肿（DME）这类疾病，DME发病率高，病程时间长，对视功能影响大，常常对视力造成不可逆的损伤，还常常双眼发病，有复发可能。现在抗VEGF是治疗DME的一线治疗方案，规范的抗VEGF治疗让很多DME患者重获光明，取得临床治愈。





但仍有部分糖尿病患者因各种原因使黄斑水肿好转后又复发，复发后视力下降明显，视力波动大，严重影响病情转归预后，对糖尿病患者造成精神和身体上的极大损害。让我们看看这三个病例。

### 病历一：饮食不节，眼底出血反复发作

病例一，张女士，59岁，糖尿病史18年，3年前确诊右眼增殖期糖尿病性视网膜病变，当时已行右眼玻璃体切割手术治疗（玻切手术），近3年病情和视力稳定。今年3月因视物模糊再次就诊，右眼视力0.3，左眼视力0.1，确诊双眼糖尿病性黄斑水肿，行规范三针抗VEGF治疗后，视力提高，黄斑水肿好转消退，视力右眼0.4，左眼0.25，病情稳定。

今年8月中旬因右眼突然视物不见再次就诊，检查发现右眼玻璃体明显血性混浊，左眼黄斑水肿，视力右眼指数/眼前10cm，左眼0.1。详细询问病史，生活作息、血

糖控制基本同前，饮食上唯一的不同是2天前吃了四瓣榴莲。再次入院行右眼玻切手术和双眼抗VEGF治疗，经过两个月的再次治疗，病情稳定，视力恢复，右眼视力0.4，左眼0.2。



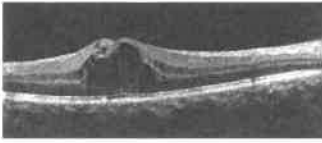
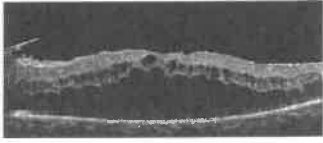
右眼	左眼
	
治疗后病情稳定阶段，玻璃体清亮	
	
右眼病情复发，玻璃体积血	

#### 病历二：饮食不节，糖尿病性黄斑水肿复发

病例二，李先生，55岁，糖尿病史15年，今年5月因双眼视物模糊就诊，右眼视力0.6，左眼视力0.2，确诊双眼糖尿病性黄斑水肿，行规范三针抗VEGF治疗后，视力提高，黄斑水肿基本消退，视力右眼0.8，左眼0.6，病情稳定。

国庆后10月6日因双眼再次视物不清就诊，检查发现双眼黄斑水肿很明显，视力右眼0.2，左眼0.15。详细询问病史，生活作息、血糖控制基本同前，饮食上唯一的不同点是中秋国庆期间有三天连续饮白酒，每次有5两左右。再次入院行双眼抗VEGF治疗，治疗后病情稳定，黄斑水肿消退，视力恢复，右眼视力0.6，左眼0.5。

右眼	左眼

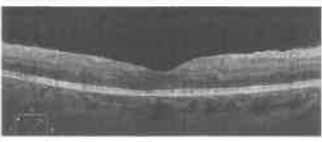
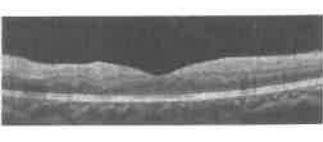
	
治疗后病情稳定阶段，黄斑水肿消退	
	
双眼病情复发，黄斑再次水肿	

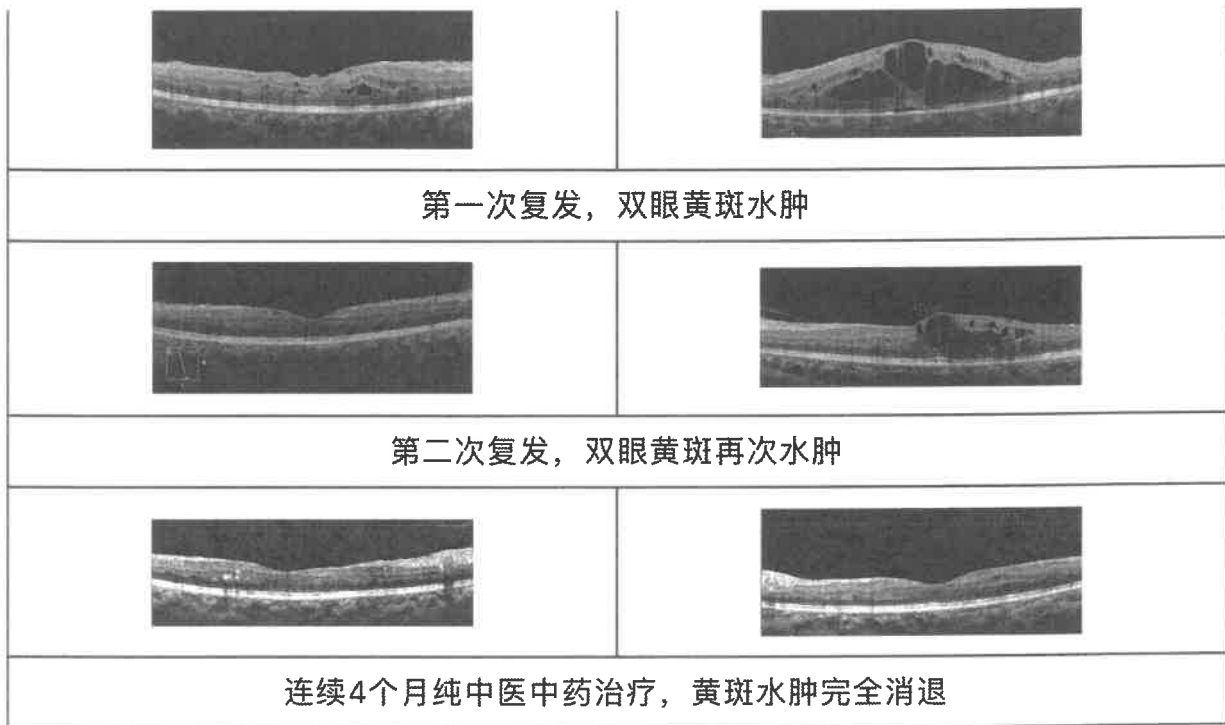
**病历三：年轻糖网患者应用中西医结合治疗糖尿病性黄斑水肿，基本好转**

病例三，吴女士，28岁，糖尿病史8年，2022年5月因双眼视物模糊就诊，右眼视力0.3，左眼视力0.25，确诊双眼糖尿病性黄斑水肿，行规范三针抗VEGF治疗后，视力提高，黄斑水肿基本消退，视力右眼0.8，左眼0.6。

一月后双眼黄斑水肿复发，视力下降，再次入院行双眼抗VEGF治疗，治疗后黄斑水肿消退，视力恢复，右眼视力0.6，左眼0.5。一月后双眼黄斑水肿再次复发，视力下降，详细询问病史，患者饮食控制一般，时有饮奶茶等高糖食品。再次入院行双眼抗VEGF治疗，治疗后黄斑水肿消退，视力恢复，反复嘱咐控制高糖食品。

吴女士经过四轮规范三针抗VEGF治疗，每次都是治疗后病情好转，黄斑水肿消退视力提高。但过后病情又反复视力下降，黄斑水肿反复。吴女士今年5月开始停用抗VEGF治疗，寻求中医中药，连续服用4个月中药汤剂后回院复查，惊喜发现检查结果双眼黄斑水肿完全消退，视力右眼0.8，左眼0.6，血糖已控制在正常范围。

右眼	左眼
	
治疗后病情稳定阶段，黄斑无水肿	



病例一和病例二病情反复有明确原因，饮食失宜饮食不节致病，因为较多食用榴莲和饮较多白酒，在DME好转后再反复，提示饮食失节是致病的重要原因。病例三为难治性DME，年轻患者，黄斑水肿反复出现双眼共计10余次，迁延难愈，后耐心寻求中医中药治疗DME病情得到明显控制，稳定好转。

三位患者的诊治经过，既体现出西医治疗的有效性，也反映出中医在认识和治疗糖尿病性黄斑水肿（DME）上的独特优势。中医将糖尿病称为“消渴症”，消渴症的成病机理主要是素体阴虚，五脏柔弱，复因饮食不节，过食肥甘，情志失调，劳欲过度，而导致肾阴亏虚，肺胃燥热；病机重点为阴虚燥热，以阴虚为本，燥热为标；病延日久，阴损及阳，阴阳俱虚；阴虚燥热，耗津灼液使血液粘滞，血行涩滞而成瘀；阴损及阳，阳虚寒凝，亦可导致瘀血内凝。

广东人称：“一个榴梿三只鸡”。果肉含有极高的糖分、蛋白质、淀粉、脂肪、维生素A、B、C、钙、钾等，可以提高人体免疫力，抑癌抗癌。中医认为，经常食用榴梿可以强身健体，健脾补气，补肾壮阳。榴梿性热可以活血散寒，缓解经痛，改善腹部寒凉，是寒性体质者的理想补品。但一次不可多吃，因其丰富的营养，肠胃无法完全吸收时会上火。泰国卫生部劝告公众一天不要食用超过两瓣榴梿。糖尿病、心脏病和高胆固醇血症患者不应食用，榴梿不可与酒一起食用：因为酒与榴梿皆属

热燥之物，如糖尿病患者两者同吃，会导致血管阻塞，严重的会有爆血管、中风情况出现，不宜食用。热气体质、阴虚体质、气管敏感者吃榴莲会令病情恶化，对身体无益，不宜食用。

对难治性DME的中医治疗，按照中医的诊病思维，需准确辩证论治和具备整体观念，诊断黄斑水肿并不是单纯利水消肿，而是要注重辨阴阳（阴虚燥热为主），辨寒热（阴损及阳，阳虚寒凝），调脾胃（后天之本，气血津液运化之源）。温阳祛寒、温经散寒，补气养血健脾，需用经方，善用经方，往往能取得较理想治疗效果。



糖尿病病变 1

阅读 315



眼科博士唐聪



分享



收藏



5



15

# 工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人唐聪，申报非基层中西医结合医学（中医五官科学）专业主任医师职称，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 3：三位糖尿病性黄斑水肿的就诊故事，申报专业工作业绩选项：第（6）项；类型：科普作品；核实依据为：A（病案）3份、B（手术记录）3份、C（门诊日志）16份、D（诊疗处方）16份、J（其他）个人公众号封面1份、中医眼科科普公众号1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（签字）

（单位盖章）

2024年3月20日



# 专业技术工作总结

申报人：唐聪

所在科室：眼科

申报职称：主任医师

申报专业：中西医结合医学

我叫唐聪，中共党员，就职于江门五邑爱尔新希望眼科医院，于2016年12月取得中西医结合副主任医师职称，同期被聘为副主任医师。

我于2009年6月毕业于中国中医科学院中医五官科专业（硕士研究生），取得硕士学位；于2014年12月取得暨南大学眼科学博士学位；于2018年7月在暨南大学博士后工作站出站，专业为中西医结合。

现任职务为江门五邑爱尔新希望眼科医院副院长、综合眼病科主任，主要从事眼科学的临床、科研、科普工作，同时承担医院及科室管理工作。本人负责医院教学管理工作、科研带头人，协助院长进行医院行政管理工作，同时作为为综合眼病科和中医眼科的专业学科带头人，擅长眼底病、眼外伤、白内障、青光眼、眼表疾病、泪道、眼整形等病种的诊疗工作。

取得副主任医师职称以来的这7年多，是充实而快乐的7年，以下为本人专业技术工作的简要总结：

## 一、专业技术工作

（一）完成了大量眼科临床诊治工作，积累了较丰富的临床经验

近7年来，完成各类手术约1万台。2023年，共完成手术约1600台，其中玻璃体切割手术约300台，白内障超声乳化手术约500台，玻璃体腔注药术约800台，整体诊治和手术治疗效果良好，在患者和同行中逐步形成良好口碑。

从2021年开始，我还承担起台山爱尔新希望眼科医院、阳春爱尔新希望眼科医院等多家兄弟医院的眼底病手术工作。

### 1.使用中西医结合眼科医学广泛应用于临床

我不断研究和挖掘中医眼科在眼病防治中的独特作用，传承中医特色，中西医并重、内治与外治法相结合的诊治方式。灵活运用传统针刺、超声雾化熏眼、耳穴压豆、耳尖放血、离子导入、穴位按摩等多种中医适宜技术辩证施治，运用中药治疗出血性眼底病、反复发作的黄斑水肿、葡萄膜炎、睑板腺囊肿、过敏性结膜炎、眼肌麻痹、眼睑痉挛等，通过互补达成全面治疗，疗效显著。

### 2.眼底疾病手术

我于2019年11月取得爱尔眼科医院集团玻切手术资质认证，近5年来针对孔源性视网膜脱离、增殖期糖网、黄斑裂孔、眼外伤、眼内炎等疾病实施的玻璃体切割手术，基本都取得了较理想的



治疗效果。

①孔源性视网膜脱离的治疗：包括玻切手术和外路手术，对于常规孔源性视网膜脱离或者疑难复杂性视网膜脱离（如巨大裂孔性、陈旧性、复发性、并发脉脱等）都能实现 100%视网膜复位，术后视力大都有不同程度提高。

②增殖期糖尿病视网膜病变的治疗：包括 V、VI 糖网，使用剥膜勾和 25G 玻切头，对于膜的剥除和牵拉性视网膜脱离的复位，积累了自己的经验，能在清除增殖膜、复位视网膜基础上，减少医源性损失和减少再出血发生，为患者争取有用视力。

③黄斑裂孔的治疗：采用内界膜剥除联合内界膜翻转覆盖，对于 800um 以下黄斑裂孔基本都能取得裂孔闭合视力提高的效果。

玻切术后的用药，我均会采用中药中药联合治疗，总体以利水消肿、补益肝肾、活血祛瘀为治疗原则进行配伍，中西医结合治疗，可减少术后激素的使用量，病情恢复更加理想。

### 3.白内障手术

在白内障治疗方面，自己已有约 9500 例白内障超声乳化手术经验。现在自己常规完成一台完整白内障手术时间在 10 分钟内，手术反应轻，术后效果较理想。3 年前，医院采购回飞秒激光白内障手术设备，飞秒激光辅助的白内障超声乳化白内障手术已是我常规选择白内障手术方式，当前已完成飞秒白内障手术约 260 例。随着眼科技术日新月异，屈光白内障手术已经作为常规手术开展，近 7 年，自己完成多例三焦点、新无极、多焦散光、多焦、单焦散光等多种功能性人工晶体的评估、测量和手术治疗，都取得较好的临床效果，让他们恢复到年轻时视觉质量。

### 4.其他

除了眼底疾病和白内障，针对泪道疾病，自己应用泪道置管术式进行处理，大部分术后患者都能实现泪道冲洗通畅、溢泪缓解、炎症反应消失的效果，自己已完成约 650 例泪道置管手术。另外，在青光眼小梁切除术、共同性斜视矫正术、眼整形等常见眼科手术每年都有完成。

#### （二）对眼内科疾病诊治经验丰富

在眼内科诊治方面，针对糖尿病性黄斑水肿、湿性老年性黄斑变性、视网膜静脉阻塞性黄斑水肿、高度近视黄斑病变等眼病，在完善 FFA、OCTA、欧堡等检查基础上，对明确有抗 VEGF 适应症并排除禁忌症的患者进行规范抗 VEGF 治疗，联合中医中药进行治疗，绝大多数患者都能取得较理想的治疗效果，有用视力得到提高。针对检查发现视网膜有缺血或者无灌注区情况的患者，在明确适应症及排除禁忌症后，及时进行局部或者全视网膜光凝。7 年多时间里，完成抗 VEGF 治疗约 2400 人次，视网膜光凝约 1200 人次。

这几年，自己还诊断治疗过较多疑难复杂眼科疾病，如视网膜弓形虫病、梅毒性视网膜视神经炎、视网膜中央静脉阻塞合并视网膜分支动脉阻塞、糖尿病视网膜病变合并视网膜静脉阻塞、脉络膜

黑色素瘤、复杂性眼外伤、继发性青光眼等，联合中医中药治疗，大部分都取得了让患者满意的治疗效果。

### （三）门诊总量大

7年来我坚持每周一至周五上午门诊，下午手术，努力做到潜心钻研业务，不断提高专业技术水平，做好一名眼科医生。这7年里，共看诊门诊患者约2.5万人。2023年，门诊总量约4600人次，收治住院患者约840人。

### 二、科研科普工作和医院管理工作

作为医院科研工作带头人，2022年完成了医院高新技术企业申报并已获得国家批准。7年来，我发表了5篇专业论文，近3年申报成功江门市科技局科研立项2项，已结题1项，获得爱尔眼科医院集团面上项目科研立项1项，已获得2项实用新型发明专利。平时我通过小视频、公众号、新闻媒体、线下科普宣讲等多种方式完成科普宣讲工作，2022年最多的一篇科普宣教内容点击率有1.2万人次。

我院是爱尔眼科医院集团住院医师规范化培训基地，我作为基地负责人，主要负责整个医院住院医师管理、带教、培训和考核工作，近两年有2位医生通过爱尔集团白内障手术考核，3位医生通过了执业医师考试，2位医生通过了主治医生考试。

### 三、展望

2年前自己对医院干眼门诊雾化熏蒸的药物进行调整，用芳香化浊、清肝明目的中药汤剂替换以往的雾化液，患者治疗后满意度大大提高，深知中西医结合诊治方式在治疗眼科疾病方面有独到的优势。在今后门诊和住院工作中，需更加充分利用自己中西医结合专业上的优势，让自己知识储备、思维方式更全面更深刻。在科研方向上，重点关注好临床病例，从临床病例中思考科研方向，努力申报更高级别中医科研项目和发表高质量中医学术论文。

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。

