



浙江省医师协会

关于举办 2026 年国家级继续医学教育 项目《心电图学提高班》的通知

浙医师协活动函〔2026〕274 号

各有关医疗卫生单位：

为助力心电科室、心内科临床医务人员夯实理论基础，提升心电学诊断、研究水平，由浙江省医师协会主办的国家级继续医学教育项目《心电图学提高班》【项目编号：2026-03-01-475（国）】，定于 2026 年 9 月 9 日至 13 日在浙江大学医学院附属邵逸夫医院举办，面向全国招生。本次提高班由浙江省医师协会医师教育分会会长、浙江大学医学院附属邵逸夫医院副院长、心血管内科主任医师黄嵩教授担任项目负责人，并邀请省内知名专家现场授课。正式注册学员完成课程学习且考核合格，将授予国家级 I 类继续医学教育学分 10 分，现将培训相关事宜通知如下。

一、培训对象

全国各级医疗机构心电图室、心内科及相关科室医师。

二、培训时间、地点

报到时间：2026 年 9 月 9 日上午 08:00-12:00

培训时间：2026 年 9 月 9 日 13:00 至 9 月 13 日 12:00

报到及培训地点：浙江大学医学院附属邵逸夫医院临床

教学培训中心(浙江省杭州市秋涛北路 52 号)3 楼 307 室(培训地点暂定,如有变动另行通知)。

三、培训内容

本期心电图学提高班学习时长共计 33 小时,将采用“理论授课+病例实操+互动答疑”的模式,培训主要内容涵盖心电图相关科研课题申报、SCI 文章撰写、临床试验设计、AI 赋能心电图教学改革、AI 心电图模型及科研、心电图相关医工交叉等探索与经验分享,讲解危急重症心电图,现代起搏器的计时周期、起搏模式、基本功能、各起搏器品牌的特殊功能运作特点、正常和异常起搏心电图的基本特征及其诊断与鉴别诊断、解读生理性起搏(希浦系起搏、CRT)及无导线起搏热点和前沿相关知识等(具体课程列表见附件)。

四、培训报名

1.报名及缴费方式:本次培训开通线上注册缴费,请培训学员登录浙江省医师协会官网(www.zjysxh.org.cn),进入“会议馆”,点击“心电图学提高班项目”,于 2026 年 9 月 1 日前进行线上注册缴费及填写开票信息(培训结束后统一开会务费发票),会务费 1500 元/人(含培训期间中、晚餐),住宿与交通费用自理,各回单位报销。

2.住宿:杭州市上城区秋涛北路 76 号杭州中豪大酒店(距离浙大邵逸夫医院 550 米),注册学员双床房 430 元/间/晚(含早),大床房 450 元/间/晚(含早)。

3.学员管理:为方便学员统一管理,请缴费学员扫码填写相关信息,便于会务老师统计预留住宿及后续通知。



浙江省医师协会 2026 年心电图学提高班预报名表单

五、培训考核

正式在浙江省医师协会官网（www.zjysxh.org.cn）注册学员，全程参与学习、完成现场扫码要求且考核合格，可授予国家级继续医学教育项目 I 类学分 10 分。浙江省内学员可通过“医教管理”APP 查询生效学分；浙江省外学员可通过国家级项目申报核销系统自行下载并打印（https://cmegsb.cma.org.cn/national_project/searchRealName.jsp）。

六、联系人

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

高老师 0571-86006390, 13738191002;

韩老师 0571-86006775, 15757103692

浙江省医师协会

丁老师 0571-87202960

附件：心电图学提高班课程列表



附件

心电图学提高班课程列表

题目	内容
胸痛中心与 ACS 心电图	胸痛中心定义、重要性、目标及邵逸夫医院胸痛中心简介、胸痛中心的内涵及制度，ACS 定义、分类，STEMI 心电图、NSTEMI 心电图、ST 同等高危心电图表现
特殊危急的心电综合征	危急心电综合征的临床表现与心电图、实例分析
国外文献查阅与阅读经验分享	如何检索文献、如何查准全文、如何获取文献前沿、如何读好文章
心电科研思路探讨	心电图医生如何将图片转为写文章、做课题的基石及更好体现心电人的临床学术价值
起搏心电图论文写作	一份起搏心电图如何成为一篇具有一定含金量的学术论文
心电课题申报经验分享	课题类型、重点介绍心电类纵向课题申报，从基础研究的积累到与其他学科、院校科研平台合作、建立交叉学科申报理念、可行性报告撰写等
浅谈论著类心电论文的撰写技巧	用实例讲解论文写作框架（摘要、前沿/背景、研究对象及方法、统计分析、结果、讨论、结论），重点讲解统计分析及讨论部分
工科视角下的心电图	心电信号的本质、导联系统的几何学本质、信号采集的“工科陷阱”、心电波形的频率、非线性动力学、特征提前的算法思维、生物电磁学前沿、心电工作者的工科思维升级
心电图导联体系与 Frank 向量环的临床解读	导联体系的临床演进、介绍 Frank 向量环、向量环特征的临床信号解读
AI-ECG 科研初步探索	AI-ECG 要素、AI-ECG 常用模型与进展、AI-ECG 在心血管疾病与其他系统疾病中的应用、AI-ECG 相关的 SCI 文献解读
从心电图到生物信息学	如何查找及获取数据库、常用的与心电相关的数据库介绍、如何利用数据库获取生物学信息，整合心电图，进行相关 SCI 文章写作
AI 赋能心电图教学	生成式 AI 辅助教学在轮转、进修、执医考试等心电图教学中的实际应用、教改课题申请探索
最新起搏技术解析	LBBP 植入标准化流程与心电图判读、无导线起搏介绍、希浦氏系统起搏新工具、S-ICD 进展解读
希浦系统起搏相关概念及心电图	起搏衍变历史、希浦系统起搏 植入指征、希氏束与左束支解剖、左束支区域起搏（LBBAP）定义和特征及病例分享
起搏器特殊功能运作与起搏器故障鉴别的进展回顾	起搏器故障分析、案例分析、进展
双腔起搏器不应期和计时周期、起搏模式及工作方式	不应期、计时周期、起搏模式解读及实例分析
解析起搏器额外脉冲发放原因	额外脉冲的种类、表现、特征、心电图分析思路及实例分析
解析 Micra VR、Micra AV 普通及特殊功能心电图	无导线起搏器的心电图特征及诊断思路

起搏心电图分析技巧与要领	分析思路与技巧, 实例分析
起搏心电图诊断报告书写规范	起搏器报告的要素、规范
散点图在动态心电图中的应用价值	散点图概念、分类、各种类型心律失常的散点图模型特征
巧用散点图快速识别起搏器特殊功能	几种起搏器特殊功能的散点图模型
起搏功能异常的心电图特征及其判定	起搏功能异常的分类、心电图表现及诊断思路
起搏器程控测试的心电图表现	程控介绍、界面展示、实例分析
双腔起搏器 DDI 模式判定、起搏模式转换面面观	DDI 模式特点、起搏器模式转换心电图诊断与鉴别诊断
假性感知功能的不足心电图特征及其判定	真性、假性感知功能不足的诊断与鉴别诊断、心电图特点
起搏器功能异常引发的危急重症心电图	各种异常引起的不同危急重症心电图表现
解读生理性起搏(希浦系起搏、CRT)	生理性起搏的心电图特点及分析思路
起搏器电能耗竭的心电图特征及其判定	起搏器电池耗竭的心电图表现, 如何快速识别、鉴别诊断
起搏器心电图漏诊与误诊	起搏心电图漏诊、误诊原因分析及病例分享
美敦力有导线起搏器心房、心室阈值检测	(单腔、双腔、三腔) 参数、条件、特点、心电图表现
波科起搏器心房、心室阈值检测	(单腔、双腔) 参数、条件、特点、心电图表现
雅培起搏器心房、心室阈值检测	(单腔、双腔、三腔) 参数、条件、特点、心电图表现
百多力起搏器心房、心室阈值检测	(单腔、双腔) 参数、条件、特点、心电图表现
影响起搏器频率改变的常见原因	起搏频率变化及原因分析、实例分享
AV 滞后搜索功能	不同厂家功能特点分析与对比、心电图表现
最小化右心室起搏功能	不同厂家功能特点分析与对比、心电图表现
与快频率相关的特殊功能	模式转换、噪声反转、频率回退与平滑、NCAP、BFS、PMT 自动终止功能等
剖析起搏心电图中长 R-R 间期	起搏不良、感知过度等
CTR/ICD 起搏器相关的特殊功能	VSR、心衰预警、ATP 治疗、A-V 间期负滞后搜索功能等
新、老 MVP 功能运作的心电图表现	MVP 的特点、MVP1.0 与 2.0 的异同点
感知功能异常(不足、过度)的心电图特征及其判定	起搏器感知功能异常心电图表现及诊断思路
双腔起搏器对室早反应(普通、	不同厂家功能特点分析与对比、心电图表现

特殊反应)	
解读起搏器相关心律失常	由起搏器引发的心律失常原因分析、解决方法、诊断思路及实例分析
特殊功能引发极短 A-V 间期解析 (<80ms)	MVP、BFS、NCAP、WARAD、波科动态 AV 延迟、Rythmiq 功能等
精彩病例分析	略