



学习「新思想」 跟上「新时代」
“传承红色基因、增强国防力量”

中国医学救援协会 委员

卫生应急管理工作委员会 副主任委员

青年科学家委员会 委员

国家移民管理局健康服务专家

国际安全防卫学院专家委员会战地急救专家

江苏省战救器材动员中心 主任

国际TCCC/TECC大中华区认证教官



成就梦想 成就未来 人因梦想而伟大

2000年和东南大学合作承担了TINI形状记忆合金在医学领域的应用研制获得4项发明专利,12项实用新型专利。承担了江苏省科技厅攻关项目;

2002年受聘为全国医用输液泵标准化技术委员会会员,曾经主持了医用输注泵行业标准的起草和定标,输注泵项目承担了国家星火计划项目。

2003年和中科院理化技术研究所合作承担新型肿瘤治疗冷聚能刀项目开发,获得实用新型专利2项;

2004年和上海交通大学陈亚珠院士合作开发新型肿瘤物理治疗设备研发;

2006年获得江苏省青年企业创业大赛一等奖第一名。

2009年和香港城市大学合作研究TiNi形状记忆合金表面等离子体注入改良表面生物性能,获得国家高新技术产品认证;

2012年和中国人民解放军第三军医大学合作,参与了《全军医学科学技术研究“十二五发展计划”中的战场急救器材评估、集成与新型器材研制和承制,获得实用新型专利8项;

2013年和中国人民解放军总医院合作,参与承制了战位急救包和气道管理产品的承制工作。

专 业 培 训

按照军事训练实战化要求；
在实战条件下开展实兵对抗卫勤演练；
依托某新型指挥平台组织卫勤与作战联演联训；
探索信息化条件下作战卫勤保障全新模式；
培养一批能英勇善战、传承优良传统，发扬我军承担的使命感，强化战斗精神的培养。弘扬我军听党指挥、服务人民、英勇善战的优良传统的时代价值、扎实做好军事斗争而时刻准备！



2014年参加“和平天使”，“卫勤使命”演习战术战伤救治部分的培训和演练；

2015年和中国人民解放军第三军大学，新疆乌舍木齐军医训练大队共同研发生产 军医，卫生员战斗保障部，战斗保障补充部等卫勤装备；

2016年和新疆乌鲁木齐军医训练大队联合演训在新疆举行的 "卫勤天使-2016"城市 反恐演习；

2017年和中国人民解放军联勤保障中心联合，对卫勤装备进行专项演练，以及对相关人员进行 TCCC (战术战伤救治) 培训，对新疆武警边防总队进行战术战伤救治培训；
2017获得“军民急救新器材关键技术及应用科技进步奖”。

2019年经中国医学救援协会卫生应急管理委员一届二次委员会议通过，聘请为卫生应急管理工作委员会主任委员会，副主任委员。



熟悉中外军队各型枪械和战术。

Familiar with various types of firearms and tactical training in both Chinese and foreign armies.



TECC 主席证书

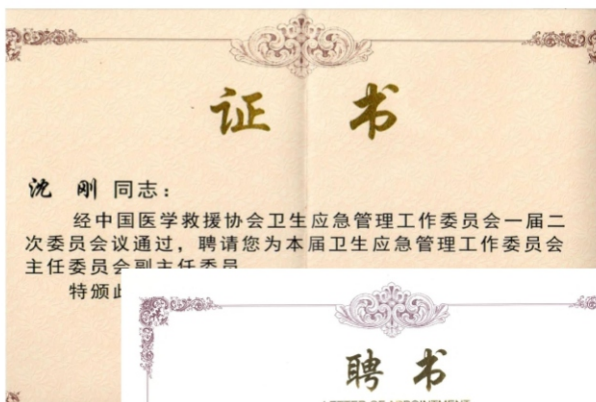




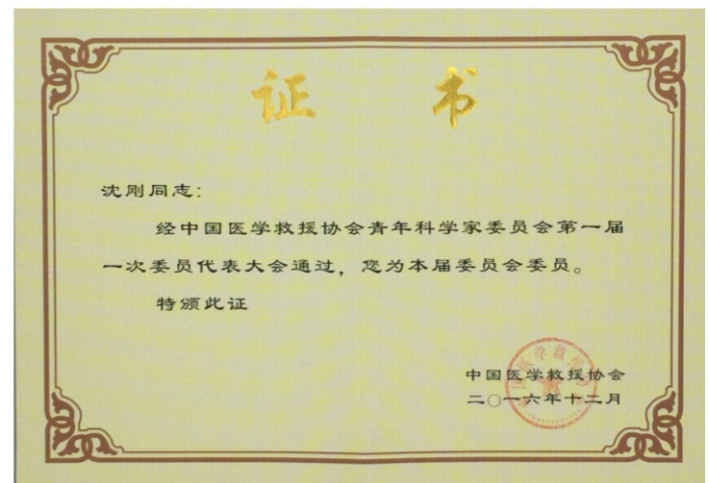
被聘为“国际安全防卫学院专家委员会战地急救”专家



被聘为“国家移民管理局健康服务专家库”专家



中国医学救援协会卫生应急管理 副主任委员证书



中国医学救援学会青年科学家委员会 委员证书



中央军事委员会联合参谋部参谋长李作成上将
视察边防卫勤训练大队，观摩我中心急救装备

和平/卫勤/使命 2014





2015 卫勤/保障



参加2016卫勤天使演习

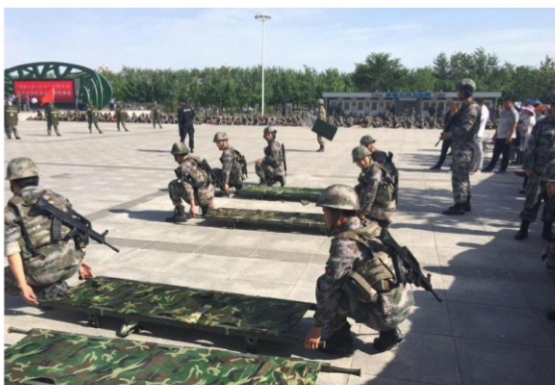


卫勤/天使 2016

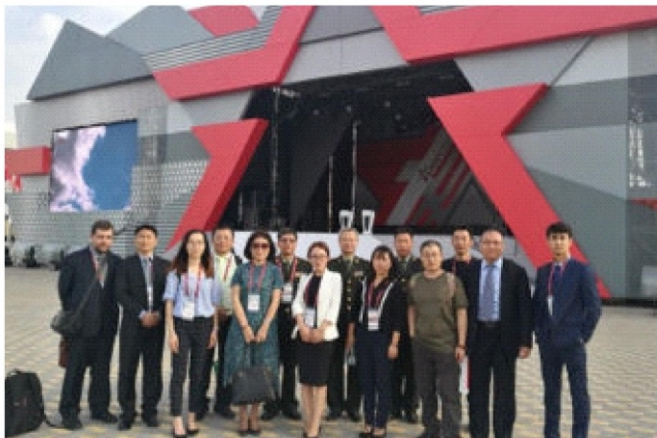




城市反恐演习 2016

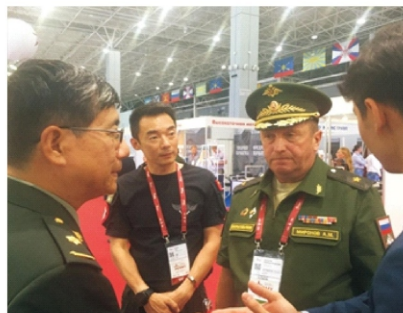


后勤保障部长城国际军事医学论坛



2017

军事/医学论坛

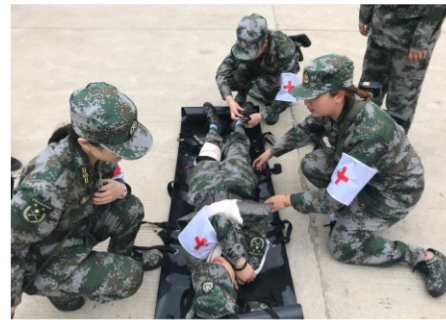


俄罗斯“ARMY-2017”
国防部部长邵伊古访问我公司装备

2018念柳堡“二妹子”民兵连战救培训



2018



解放军总医院第6医学中心“TCCC战术战伤救治集训”



万众一心 共战疫情 **2019**



国防动员中心
新型一代战术战伤救治演示汇报



2020



国家移民管理机构兼职卫生员培训班



2020



中央援港（香港应急医院项目）



2022

同心抗疫 重点工程





计划于2号晚举行的俄乌第二轮谈判并没有如期开始。当晚，俄罗斯代表团率先抵达白俄罗斯境内的谈判地点别洛韦日国家公园，但乌克兰代表团并没有出现，他们预计于当地时间3日上午抵达，因此谈判也被推迟到了一天。据悉，双方将在本轮谈判中讨论停火 以及建立人道主义走廊等问题。

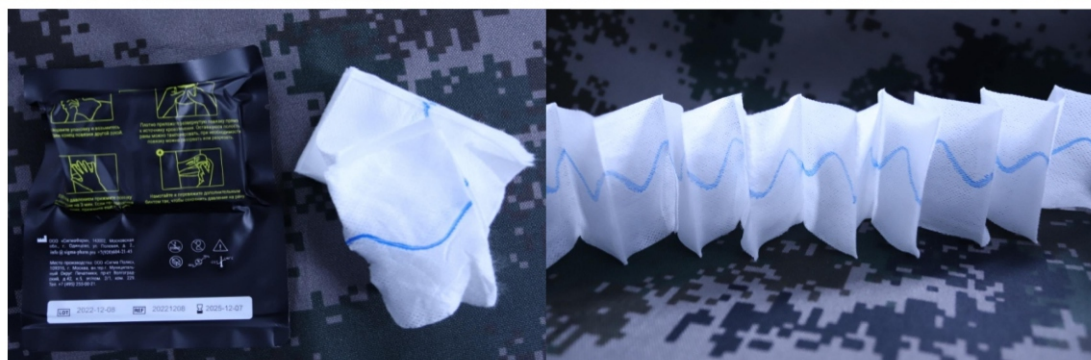


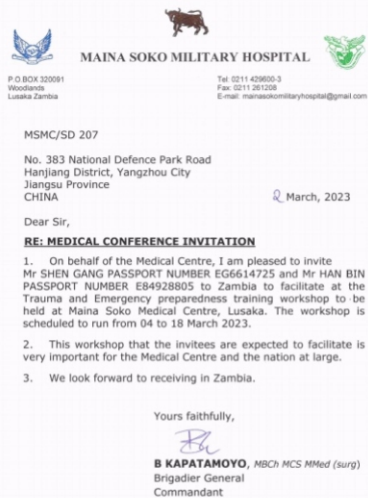
俄乌战争局势信息汇总！ 俄国防部公布俄乌双方 伤亡人数

俄罗斯乌克兰战争死伤人数最新>>
俄国防部发言人科纳申科夫当日表示，在乌克兰的特别军事行动以来，俄军死亡498人，1597人受伤，乌克兰方面有超过2870人阵亡，约3700人受伤，572人被俘。
科纳申科夫称，俄军已控制了波多利亚、诺夫哥罗德卡、新平多伊诺夫卡和帕夫洛夫卡的定居点。俄军继续打击乌克兰军事设施目标。截至目前，俄军已缴获1533处乌克兰军事设施，包括54个指挥所和通信中心、39个防空导弹系统，以及52个雷达站。
乌克兰独立通讯社援引乌克兰部队总参谋部的信息报道称，自俄军在乌克兰军事行动开始以来，俄军已向乌克兰发射了180多枚导弹，军事设施、民用基础设施和居民区遭受了重大损失。报道称，在沿海方向，乌克兰守军继续进行防御行动。



本公司战术急救产品（高岭土止血绷带）
即同类急救产品出口俄罗斯，深受军方
高度评价。

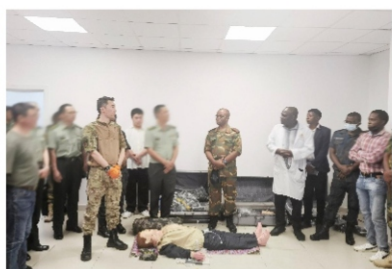
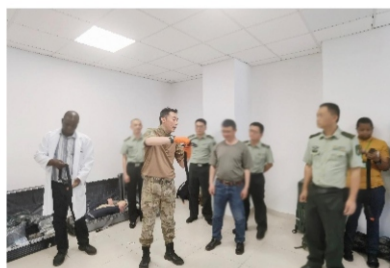




应赞比亚国防部即麦纳索医疗（学）中心
诚邀沈刚先生援助《创伤与急危重症临床
治疗中心》《急救与创伤技术培训中心》
研讨会即揭牌仪式

2023

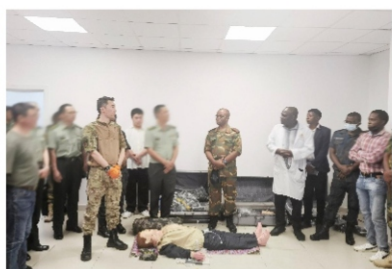
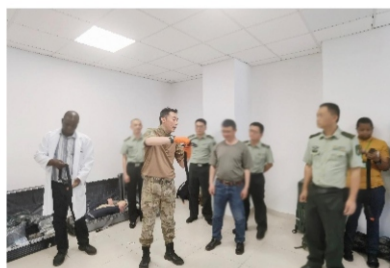
中国援助 战救培训





应赞比亚国防部即麦纳索医疗(学)中心
诚邀沈刚先生援助《创伤与急危重症临床
治疗中心》《急救与创伤技术培训中心》
研讨会即揭牌仪式

2023 中国援助 战救培训



TCCC全称：Tactical Combat Casualty Care

TECC全称：Tactical Emergency Casualty Care

战术战伤救治&紧急伤员救治

战术战伤救治(TCCC)是在战术作战环境中对受伤人员作送往医院治疗之前的救治。TCCC的原则与传统的民用创伤救治存在根本性不同。这些差异性主要是因为救治模式的独特性，以及医疗人员在战斗中所面对的伤口类别的不同。什么时候采取何种介入性措施，除了要救治伤员的医疗状况之外，医疗人员还必须应对所面对的战术性环境条件，同时又要在战斗中提供对伤员的救治。原本是正确的医疗介入措施，如果采取的时间不当，就可能会导致进一步的伤害伤员断送性命。为了能顺利成功地解决这些问题，医护人员必须具备对作战中伤员进行救治的技能，并经过培训，而这些技能与民用技能和培训是不同的。

紧急伤员救治(TECC)提供了民用战术或危险环境下创伤处置的指南，诠释了军用和民用院前急救技术存在的差异，TECC原则与传统的民创伤急救有本质区别，民用急救多由医疗机构和医护人员完成，危险环境和战术环境使得有更多难以确定的干扰医素。所以这项技术不仅针对军警单位，对于私人与民间救援单位同样大有作用。完成课程后将颁发美国TECC委员会认证战术战伤救援培训证书。

除了完成对一名伤员的医疗处置之外，医务人员也要面对更多复杂危险因素，错误的时间进行正确的医疗干预可能导致进一步的伤亡。

我们常说:好药可能是坏策略。医务人员必须考虑更多外界危险因素，为了成功解救这些问题，医疗机构必须把作战伤员急救和民用急救技术结合起来。

目前，经统计超过90%的伤员死亡都是发生在到达MTF(医疗救治机构)之前。所以好的最先施救者是重要的。战伤救治的医务人员需要拥有一套不同的医学技能，并且能考虑到敌方火力、有限的医疗设备、不确定的撤离时间等特殊问题，本堂TECC课程将会带给您所需要的技术!

实际上，TECC不一定要使用在战场上，在日常生活中，也有可能接触到近似战场环境的事故情况，比如突发性的集体伤害事故(车祸、火灾、爆炸等)，面对这类现场混乱、危险、意外情况多发的环境，日常急救的医疗原则和操作流程已难以应对，而适用于环境更加恶劣的TECC技术就有了用武之地。我们不认为只有专业人士才需要学这个课程。急救课程适用于每一个人，关键时刻是可能挽回更多生命的。

TCCC 课程概览

1、什么是TCCC(战术战伤救治)?为什么需要学习?

- 2、1941-2005战斗伤亡人数数据对比
- 3、为什么越来越好?
- 4、TCCC:战地创伤护理的新标准
- 5、目标
- 6、现场急救员的重要性
- 7、创伤救治环境
- 8、院前的创伤救治:军用VS民用
- 9、二战中的止血带
- 10、越南战争
- 11、1990年代中期美军止血带
- 12、止血带
- 13、特殊手术中的战术创伤救治
- 14、TCCC使美国作战兵力在伤员存活率上取得了历史性最高
- 15、TCCC方法
- 16、伊拉克和阿富汗战争早期潜在可预防死亡(232)
- 17、死亡原因是什么?
- 18、交接出血
- 19、张力性气胸
- 20、气道创伤

21、TCCC的3个目标

- 22、TCCC指南1996
- 23、TCCC的变化:他们是怎么做的?
- 24、TCCC现在:额外干预
- 25、TCCC演变报告中的止血带成果
- 26、课程改进
- 27、排除战场可预防死亡
- 28、TCCC中救治阶段:时间就是一切
- 29、TCCC救治阶段

30、火力下救治

31、安全区救治

32、战术后送救治

33、重点摘要

37、冷区(战术后送救治阶段)

- 38、火力优势
- 39、在火力下救治(CUF)中转移伤员
- 40、转移伤员的危害(威胁被镇压之前)
- 41、伤员转移和营救计划(考虑)
- 42、背负类型
- 43、火力下救治中的防火
- 44、可预防的死亡市的M片联合急救工具
- 45、止血带使用
- 46、联合急救工具
- 47、止血带使用的影响
- 48、不需要使用止血带的极端创伤案例
- 49、止血带错误使用规避
- 50、止血带造成痛苦
- 51、止血带实用性
- 52、出血控制
- 53气道--包含在安全区救治(TFC)中
- 54.颈椎固定

55 安全区救治阶段的战场优势

- 56、鼻咽通气道(NPA)
- 57、环甲膜切开术
- 58、气胸
- 59、止血
- 60、静脉注射
- 61、凝血栓
- 62、脉搏血氧检测
- 63、止痛三重选项
- 64、夹板疗法的原则
- 65、战场抗生素
- 66、心肺复苏
- 67、TCCC伤员卡
- 68、TCCC战后报告

69 敌方伤员救治

- 70、北大西洋公约(NATO)国际安全援助部队(ISAF)标准撤离分类

战术战伤救治培训计划

任务属性: 本培训计划为战术战伤救治的初级课程

培训时间: 拟定5天培训训练完成

培训的目的:

让学员掌握基本的战术紧急伤员救治的常规认识和完成基本训练课程, 不仅针对军警等专业救护人员, 对于私人而言掌握这项技术, 更能在危险环境下, 特别是突发性的集体伤害事故(如: 爆炸、火灾、车祸等)有效的进行自救及急救处置。综合技巧演练+实战演练让学员更深刻融入到现场教学环境中, 体验不一样的生活。

课程名称	时 间		教学内容	组织方法	组织地点
(TCCC) 战术战伤救治培训	第一天	上午	8:30~9:00	组织开班仪式	集中点名
			9:00~12:00	1.学习AWRTS TCCC理念课程; 2.战术创伤简介、美军的5步接替救治;	
		下午	14:20~17:30	3.TCCC方法 4.TCCC的3个目标	
		晚上	19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。	
				集中组织	
	第二天	上午	8:30~12:00	5.火线救治基本原则和演示操作	分组练习
		下午	14:20~17:30	6.安全区救治基本原则和演示	
		晚上	19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。	
	第三天	上午	8:30~12:00	7.火力下自救、互救实际演练	分组练习
		下午	14:20~17:30	8.安全区救治实际演练	
		晚上	19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。	
	第四天	上午	8:30~12:00	9.战术后送救治 10.TCCC伤员管理	分组练习
		下午	14:20~17:30	11.TCCC战后报告	
		晚上	19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。	
	第五天	上午	8:30~12:00	12.敌方伤员救治 13.国际安全援助部队 (ISAF) 标准撤离分类 14.战术撤离	分组练习
			14:20~16:00	15.后送伤员运送方案	
		下午	16:00~17:00	实操: 全流程、全要素情景演练, (测试指挥协同管理)	
			17:00~17:30	考试结束、颁发TCCC培训结业证书 培训计划完成、首长讲评	

计划进程的调整

以上为拟定培训计划, 在培训过程中根据学员的学习进程会作相应的进度调整。根据培训基地的培训情况、相关部门领导及基地教官的指示, 会作相应的进程调整。

TECC 课程概览

- 1.学习AWRTS TECC基础概念,何种情况和环境下会应用TECC技术:
- 2.面对直接危险环境时,对伤员的伤情进行直接评估判断,对极端出血进行止血、包扎救治技术的学习(包含旋压式止血带、战斗绷带使用方法教学)
- 3.非直接危险环境下,进行CCP的选择,建立与管理:
- 4.对伤员进行气道评估,对发生气道梗阻的伤员进行气道管理;
- 5.进行伤员的呼吸管理,学习张力性气胸的处置技术;
- 6.特殊部位和特殊伤情的处置(包括:眼伤、烧伤、骨折固定等救治应用);
- 7.综合技巧演练:进行个人战救技术与小组协同技术的综合实践演练活动。
- 8.液体复苏技术:快速识别伤员休克状况,并根据伤员不同伤情进行静脉输液与骨髓输液的技术学习;
- 9.伤员保温:防止伤员低体温和死亡三联征的发生,使用低体温防止专用装备(如保温毯)进行伤员体温管理;
- 10.止血,止痛及抗感染药物的应用:学习基础药物药理,判断伤员伤情,进行给药处理;

紧急伤员救治培训计划

任务属性: 本培训计划为紧急伤员救治的初级课程

培训时间: 拟定3天培训训练完成

培训的目的:

让学员掌握基本的战术紧急伤员救治的常规认识和完成基本训练课程,不仅针对军警等专业救护人员,对于私人而言掌握这项技术,更能在危险环境下,特别是突发性的集体伤害事故(如:爆炸、火灾、车祸等)有效的进行自救及急救处置。综合技巧演练+实战演练让学员更深刻融入到现场教学环境中,体验不一样的生活。

(**L1** 初级证书) 教官: 平戈

课程名称	培 训 时 间		教 学 内 容	组织方法	组织	地点		
(TECC/TCCC)战术战伤救治培训	提前一天报到		学员报到、整理内务	集中组织		酒店大厅		
	(第一天)清醒伤员的处置(自救互救)初级入门课程	上午	8:30~9:00	突发危险随机人员受伤情景，肢体离断和体表受损，伤员清醒能表述无法自行移动，危险还在继续..... 随机检查学员处置能力测试。	集中点名		基地 训练室	
			9:00~10:00	理论授课： 第一时间第一现场，正确的时间做正确的事 伤员的生命掌握在第一个施救人员的手中，时间就是一切 普通民用救治和战术急救的区别 危险等级和急救处置时间的关系 TECC的三个阶段、TECC的三个目标	集中组织 分组实施			
				10:00~10:15				课间休息
				10:15~11:00				理论结合实操： 什么是危及生命的大出血 体表大出血的止血技术（旋压式止血带、止血包扎绷带、 压缩曲线和止血纱布的应用技术）
				11:00~11:15				课间休息
				11:15~12:00				实操： 伤员危险环境下的战术转移技术（一个人、两个人徒手搬运，借助于火线撤离工具的搬运）
		中午	12:00~13:30	午餐、午休				
		下午	13:30~14:30	实操： 战术区伤员体表损伤各类型的包扎技术。	集中组织 分组练习		基地 训练室	
			14:30~14:45	课间休息				
			14:45~15:30	理论结合实操 骨折固定技术				
			15:30~15:45	课间休息				
			15:45~16:30	实操： 伤员撤离，战术担架伤员后送技术				
			16:30~16:45	课间休息				
			16:45~17:00	课程总结讲评 结合开课时的情景演练总结学习的课程， 自救和第一施救者的重要性 备注：当日课程结束（L1 初级证书）				
	备注	1. 训练时,严格遵守课堂纪律；						
		2. 听从教官安排；						
		3. 严格按训练计划实施。						

紧急伤员救治培训计划

(**L2** 进级证书) 教官: 平戈

课程名称		时 间	教学内容	组织方法	组织	地点
(TECC/TCCC) 战术战伤救治培训	(第二天) 危重伤员的处置——进阶课程	上午	8:30~9:30	突发情景演练，模拟伤员胸腹部、肢体多发伤，测试学员临机处置能力。	集中组织	基地训练室
		9:30~10:00	理论： 回顾初级课程，TECC的三个目标和三个阶段 休克的定义 正确识别可预防的死亡 伤情的处置顺序（MARCH） 气道管理、呼吸管理	集中组织 分组实施		
		10:00~10:15	课间休息			
		10:15~11:00	实操： 徒手打开气道的方法 鼻咽通气管技术 环甲膜切开技术			
		11:00~11:15	课间休息			
		11:15~12:00	实操： 张力性气胸和开放式气胸处置技术			
		中午	12:00~13:30	午餐、午休		
		下午	13:30~14:00	实操： 初次快速伤情评估技术	集中组织 分组练习	基地训练室
		14:00~14:15	课间休息			
		14:15~15:00	理论结合实操： 战术撤离技术 伤情卡的正确填写和伤员交接的重要性 M.A.R.处置技术随着危险等级的下降相对安全环境 下升级处置			
		15:00~15:15	课间休息			
		15:15~16:00	理论： 检查、检查、再检查 评估、评估、再评估 撤离的9要素			
		16:00~16:45	恢复上午的情景演练 同样的情景结合当日的学习评估学员技能			
		16:45~17:00	课程总结讲评： 结合开课时的情景演练总结学习的课程， 自救和第一施救者的重要性， 正确识别可预防的死亡并立即处置的重要性。 备注：当日课程结束（L2进阶证书）			
	备注	1. 训练时,严格遵守课堂纪律；				
		2. 听从教官安排；				
		3. 严格按训练计划实施。				

紧急伤员救治培训计划

(**TECC** 学员证书) 教官: 平戈

课程名称	时 间		教学内容	组织方法	组织	地点
(TECC/TCCC) 战术战伤救治培训	上午	8:30~9:30	理论: 营救特别小组 (卫勤机动分队) 的组建和职责 集伤点的选择和建立 (CCP) 回顾MARCH 液体复苏、TBI、低体温管理, 死亡三联征 因伤致死率下降的4个原因 组建队伍 (管理指挥)、加强训练 (技术体系)、 与任务属性相配套的装备 (装备体系)	集中组织 分组实施		基地 训练室
		09:30~09:45	课间休息			
		09:45~10:45	理论结合实操: 液体复苏技术 (IV、IO) TBI 和低体温管理技术			
		10:45~11:00	课间休息			
		11:00~12:00	战现场药品的选择和应用 低压复苏、全血和复苏液的选择 止血剂的应用 / 止痛剂的应用 / 抗生素的应用			
	中午	12:00~13:30	午餐、午休			
	下午	13:30~14:30	特殊伤情管理: 眼伤、颅脑外伤、脏器外露的处置技术 烧伤处置技术	集中组织 分组练习		基地 训练室
		14:30~14:45	课间休息			
		14:45~15:45	分组实操 战现场急救指挥管理、处置流程 (全程更快的撤离时间)			
		15:45~16:00	课间休息			
		16:00~17:00	实操: 全流程、全要素情景演练, (测试指挥协同管理)			
		17:00~17:30	结合情景演练分析重点, 危重伤员的救护所有的信息 都是重要信息, 100%做好每一步 伤员和病员的区别 最先施救者的干预行为到医疗救治的流程 (处置的升级) 更快的撤离速度的重要性			
			表彰先进 颁发证书 (TECC学员证书) 2+1课程结束	集中组织		
	备注	1. 训练时,严格遵守课堂纪律;				
		2. 听从教官安排;				
		3. 严格按训练计划实施。				

紧急伤员救治培训计划

(TECC 教官证书) 教官: 平戈

课程名称	时 间		教学内容	组织方法	组织地点	
(TECC/TCCC) 战术战伤救治培训	第一天		8:30~9:00	组织开班仪式	集中点名	基地训练室
		上午	9:00~12:00	1.学习AWRTS TCCC/TECC理念课程;	集中组织	
				2.战术创伤简介、美军的5步接替救治;		
		下午	14:20~17:30	3.火线救治、伤员快速评估和止血技术应用。		
				4.战术区救治、伤员进一步评估, CCP的选择和建立;		
	晚上	19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。			
	第二天	上午	8:30~12:00	5. 伤员的移动搬运;	集中组织 分组实施	基地训练室
				6. 气道管理、呼吸管理技术的应用;		
		下午	14:20~17:30	7. 休克的快速判断、战地医院的输液技 (IV/IO) 、体温管理的应用。		
				8. 特殊部位和特殊伤情的处置, 伤员疼痛管理、眼伤、烧伤、骨折等救治技术的应用。		
				9. 伤情基本/连续评估;		
		晚上	19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。	集中组织	
	第三天	上午	8:30~12:00	10. MARCH救治技术在伤情连续评估下的升级处置;	分组练习	基地训练室
				11. 止血、止痛、抗感染器材和药物的应用;		
				12. 战术救治技术在小组战术中的应用简介;		
		下午	14:20~17:30	13. 狭小空间近距离作战中伤员的快速处置、营救、撤离;	集中组织	
				14. 伤员后送(撤离)救治技术;	分组练习	
15. 伤员检伤分类撤离;						
晚上		19:00~21:00	1.复习和总结各项救治技巧; 2.组织学员交流。	集中组织		

紧急伤员救治培训计划

(TECC 教官证书) 教官: 平戈

课程名称	时 间		教学内容	组织方法	组织地点
(TECC/TCCC) 战术战伤救治培训	第 四 天	上午 8:30~12:00	16.各项技能训练实操 ①伤员快速评估和止血技术实操; ②伤员的移动搬运实操; ③气管管理、呼吸管理技术实操;	集中组织	基地 训练室
			17.各项技能训练实操 ①伤员休克的快速判断、战地医疗的输液技术 (IV/IO)、体温管理的应用实操; ②特殊部位和特殊伤情的处置实操;		
	下午 14:20~17:30		18.分组综合对抗演练 ①狭小空间近距离作战中伤员的快速处置、营救、撤离实操; ②伤员后送(撤离)救治技术实操;	集中组织	
			19.分组综合对抗演练 ①伤员的检伤分类撤离实操; ②低光条件下的伤员快速评估和急救技术实操;		
	晚上 19:00~21:00		1. 复习和总结各项救治技巧; 2. 组织学员交流。	集中组织	
	第 五 天 全 天 9:00~16:00		1. 笔试及实操考核; 2. 综合演练及结业、学员回程	集中组织	基地 训练室
备注		1. 训练时,严格遵守课堂纪律;			
		2. 听从教官安排;			
		3. 严格按训练计划实施。			

计划进程的调整

以上为拟定培训计划,在培训过程中根据学员的学习进程会作相应的进度调整。
根据培训基地的培训情况、相关部门领导及基地教官的指示,会作相应的进程调整。



扫码进入官微



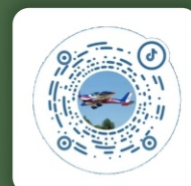
扫码进入小程序



扫码进入京东商城



扫码进入官微



扫码进入抖音

咨询热线 **87861161**
0514—

公司地址:中国江苏扬州高新科技产业园开发区吉安路211号

Add:Company address: No. 211, Ji'an road, high-tech industrial park,
Yangzhou, Jiangsu, China <http://www.c-tecc.cn>

电话:+86-0514-87865161 80925678 传真:+86-0514-85108111

基地地址:中国江苏省扬州市邗江区国防园路383号

Address: No. 383, National Defense Garden Road, Hanjiang district,
Yangzhou city, Jiangsu Province, China