

# 中国康复医学会

中康函发〔2026〕46号

## 中国康复医学会第四届重症康复 专科治疗师培训班招生简章

各相关单位：

为加强重症康复学科人才梯队建设，切实提升重症康复专科治疗师的临床康复治疗水平，根据2026年中国康复医学会继续医学教育工作安排，将于2026年6月1日举办第四届重症康复专科治疗师培训班。现将有关事项通知如下：

### 一、组织机构

主办：中国康复医学会重症康复专业委员会

### 二、开班时间

2026年6月1日开班。

### 三、招生人数

面向全国重症康复专业，招收学员50名（符合资格者以缴费先后顺序为准）。

### 四、招生对象

从事重症康复的治疗师；已经取得执业资格。

### 五、入学资格审核

凡符合申报资格者，个人提出申请，填报《2026年中国康

复医学会重症康复专科治疗师申请表》(见附件1),经所在单位选拔、推荐,将报名资料及单位盖章的申请表扫描件发送至邮箱:403357800@qq.com,由中国康复医学会重症康复专业委员会组织专家进行资格审查,择优录取。

## 六、报名时间

即日起至2026年5月30日止,逾期不予办理(以邮箱发送时间为准)。

## 七、培训时间

分为理论教学和临床实践教学。

1. 理论教学:培训时间:2026年6月6日~6月9日,总培训时间4天。报到时间:6月5日13:00~17:00,报到地点:广东省广州市白云区百顺北路30号广州新世界酒店(广州新穗旅游中心有限公司广州新世界酒店分公司)。

2. 临床实践:3个月。2026年6月1日开始,具体报到时间由临床实践医院决定。

## 八、培训内容

详见培训大纲(附件2)

## 九、培训费用

收到录取通知书后缴费,培训费5000元/人(包含理论培训期的午餐、晚餐、理论培训费、教材、教学医院临床实践费)。往返交通及食宿费用自理,费用回单位报销。

资格审核通过后,由中国康复医学会发放录取通知书,须在规定时间内完成缴费(延迟则取消资格,名额顺延)。

**特别提醒：临床实践医院必须要办理培训手续，请提前联系，**按照进修申请流程进行申请，以避免影响临床实践安排。如因没有按照所属医院办理进修手续，导致无法完成专科培训的学员，后果一律自负。

## 十、培训证书

学员完成规定课程和临床实践培训，并通过考核者，经核准，可获得由学会颁发的培训合格证书。

## 十一、培训地点

理论培训地点：广东省广州市白云区百顺北路30号广州新世界酒店（广州新穗旅游中心有限公司广州新世界酒店分公司）。

理论授课时间：2026年6月6日~6月9日

临床实践：实践培训地点：南部战区总医院。请在12月31日前完成实践培训。

学员理论学习考核成绩综合进行分配，实践结束后进行统一操作考核。请学员按时报到，准时参加培训，逾期视为自动放弃。

## 十二、材料准备

录取的学员需准备：《2026年中国康复医学会重症康复专科治疗师申请表》（加盖公章的纸质版原件一份）、蓝底1寸照片、身份证复印件、学历证书复印件、职称证书复印件、治疗师资格执业证书（证书须在有效期内）复印件，以上资料在报到时交由报到处负责人。

### 十三、联系方式

培训联系人：

姚诗晏老师，18208441021，南部战区总医院

附件：1. 中国康复医学会重症康复专科治疗师培训班申请表

2. 中国康复医学会重症康复专科治疗师培训大纲



## 附件1

2026年中国康复医学会重症康复专科治疗师  
培训班申请表

姓 名		性 别		年 龄		一寸 照片
学 历		身份证号码				
所在科室		职称/职务	/			
微信号		联系电话（ 手机）				
单位名称						
治疗师执业证 书编号				参加工作 时 间		
单位地址				邮 编		
个人简介						
选 送 单 位 意 见						签 名                      盖 章  年    月    日

## 附件2

### 重症康复专科治疗师培训大纲

#### 一、简述（熟悉）

- （一）重症康复的定义
- （二）重症康复的发展史
- （三）重症康复的有效性和必要性
- （四）重症康复的模式
- （五）重症康复的团队
- （六）重症康复的介入及中止时机
- （七）重症康复的干预原则

#### 二、重症康复的评估（熟悉或掌握）

- （一）常用评定方法包括但不限于（掌握）：

身体形态评定、关节活动范围检查、肌力评定、肌张力评定、感觉评定、平衡评定、协调评定、步行评定、疼痛评定、IMS+Perme+Holden评估、运动损伤评定、心肺运动试验评定、作业需求评定、日常生活活动能力评定、心理评定、社会参与评定、手功能评定、知觉功能评定、认知功能评定、环境评定、失语症评定、运动性言语障碍评定、嗓音言语障碍评定、吞咽障碍评定

- （二）神经系统（熟悉）

1. 认知功能评估、意识状态评估、配合程度
2. 神经电生理评估
3. 神经影像学评估

#### 4. 其他评估：颅内压等

### （三）心血管系统（熟悉）

1. 心功能评估
2. 心电图评估
3. 心脏血管评估
4. 心脏超声评估

### （四）呼吸系统（掌握）

1. 一般情况评估（观察呼吸吃力程度、异常表情，如鼻翼、脸色；呼吸样式评估，包括常规呼吸模式与异常呼吸模式、呼吸频率）、触诊、叩诊与听诊（各呼吸音与相应问题）、体表测量（胸廓顺应性，即胸廓扩张差、摸背试验，异常体态，如桶状胸）

#### 2. 胸部影像学评估

3. 肺功能评估：肺容积、肺通气、弥散、气道激发试验、舒张试验

4. 呼吸肌评估：呼吸肌肌力评估，包括最大吸气压、最大呼气压、跨膈压；呼吸肌肌耐力评估，包括膈肌张力时间指数（TTdi）、膈肌耐受时间（Tlim）、颤搐性气管内压（TwPtr）

5. 电生理指标：膈肌电活动（Edi）、形态学（膈肌超声），包括膈肌厚度或增厚分数（DTF）、膈肌活动度

6. 气道评估：咳嗽等级、痰液性状等级、特殊颜色与疾病、影响纤毛清洁能力的因素、气囊放气试验、自主呼吸试验、呼吸困难评定

7. 心肺耐力水平评估：日常活动类型（床上、离床）

### （五）吞咽语言功能评估（掌握）

1. 吞咽功能评估（临床评定及喉镜评定）

2. 语言功能评定

#### （六）活动与运动功能（掌握）

1. 运动感觉评估（肌力评定、肌张力评定、关节活动度评定、运动能力测试、平衡与协调功能评定、移动能力评估、感觉评估等）

2. 手功能评定

3. 日常活动能力与生存质量评定

4. 神经源性膀胱及直肠评估

#### （七）其他：压疮风险评估、跌倒风险评估

### 三、适应证与禁忌证（掌握）

（一）适应证、禁忌证

（二）安全性评估

### 四、重症康复干预

（一）常用治疗方法（掌握）

1. 物理治疗(PT)

(1) 运动疗法：关节活动范围训练、牵伸技术、肌力训练、步行训练、呼吸训练、平衡与协调训练、神经发育疗法、运动学习和运动控制、医疗体操、牵引治疗、外骨骼机器人治疗。

(2) 手法治疗：关节松动术、筋膜手法、胸腔松动。

(3) 物理因子治疗：电疗法、光疗法、磁疗法、超声波疗法、冷疗法、热疗法、压力疗法、肌电生物反馈疗法。

2. 作业治疗(OT)：日常生活活动训练、娱乐与休闲活动训练、功能性作业活动训练、手功能训练、知觉功能训练、认知功能训练、上肢辅

具适配、助行器使用、轮椅的选择与使用、矫形器的制作与使用、其他康复辅具的适配、环境的适应与改造。

3. 言语与吞咽治疗 (ST): 失语症治疗、运动性言语障碍治疗、嗓音言语障碍治疗、交流辅具使用、吞咽功能训练 (口腔期、咽期)、吞咽电刺激治疗、说话瓣膜应用。

4. 脑机接口与智能康复: 康复机器人 (上肢机器人、步态训练机器人)、虚拟现实 (VR) 认知与运动训练、可穿戴设备监测 (心率、血氧、运动量)、远程康复指导与随访系统。

5. 重症/呼吸康复部分特色技术: 长期卧床及多管路患者的体位转移节能技术、重症患者的呼吸肌训练技术、中枢与吸气肌协同训练技术、气切患者的发音与沟通技术、危重患者的渐进性活动与运动训练技术、机械通气患者个性化康复脱机技术、困难拔管患者的个性化康复技术。

## (二) 意识状态康复干预 (熟悉)

1. 药物干预
2. 多种感觉刺激
3. 无创脑调控
4. 有创介入

## (三) 心肺功能障碍康复干预 (掌握)

1. 个性化体位训练与管理
2. 胸廓放松训练
3. 气道廓清训练
4. 咳嗽训练

5. 呼吸再训练、呼吸肌训练、胸部神经生理易化技术、肺容量下降的训练

6. 渐进性活动与运动训练

7. 物理因子治疗

8. 传统中医治疗

9. 营养治疗、氧疗、音乐疗法

10. 患者及家庭教育、心理疏导

(四) 活动与运动功能障碍干预 (掌握)

(五) 感觉功能训练 (掌握)

(六) 手功能训练 (掌握)

(七) 胃肠功能康复 (掌握)

(八) 心理与认知功能训练 (掌握)

(九) 矫形器定制或其他预防关节挛缩的可靠技术 (掌握)

(十) 吞咽障碍干预 (掌握)

(十一) 语言干预 (掌握)

(十二) 疼痛干预 (掌握)

(十三) 神经源性膀胱及直肠干预 (掌握)

(十四) 其它并发症干预: 压疮 (掌握)

## 五、重症医学基础 (了解)

(一) 重症患者的评估: 发现重症患者、重症患者的初始评估、ICU 评分系统 (镇痛镇静、谵妄评估等), 以及重症监测的基本原则和方法。

(二) 重症心血管疾病、休克的诊断和处理: 包含血流动力学监测。

(三) 重症呼吸系统疾病的诊断和处理：如呼吸衰竭、ARDS、VTE、呼吸支持技术（含呼吸机）。

(四) 脓毒症与脓毒症休克管理

(五) 肾功能衰竭与重症血液净化技术

(六) 重症消化系统疾病的诊断和处理：包含肠内肠外营养支持。

(七) 重症感染与抗菌药物

(八) 重症患者的出血和凝血障碍

(九) 重症患者的内分泌与代谢

(十) 重症患者的水、电解质、酸碱平衡

(十一) 重症患者的疼痛、躁动/镇静、谵妄、静止（康复/活动）和睡眠（中断）

(十二) 重症神经系统疾病的诊断和处理

六、重症患者的高压氧治疗（了解、熟悉或掌握）

(一) 高压氧治疗的基本原理、绝对及相对禁忌证

(二) 重症患者高压氧治疗的全程护理：从评估、转运、舱内监护到出舱交接

(三) 气管切开患者的高压氧治疗

(四) 机械通气患者的高压氧治疗

(五) 高压氧舱内危重病人气道与呼吸管理策略

(六) 高压氧治疗中的风险防范与应急预案