

# 广东省护理学会

粤护教字〔2025〕007号

## 关于举办肾脏病护理专科护士培训班的通知

慢性肾脏病是一个全球范围内的公共健康问题，以其知晓率低、高发病率、高死亡率而被称作“沉默的杀手”。我国慢性肾脏病患率为8.2%，肾脏病严重危害人民群众身心健康，影响患者生活质量，给患者和家庭以及社会带来沉重负担。目前临床肾脏病学专科护理人才紧缺，顺应临床需求和贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》及《国民营养计划（2017-2030年）》精神，培养具备在肾脏病护理领域开展高级护理实践的专业人才，广东省护理学会肾脏病护理专业委员会拟于**2025年4月7日至7月5日**在广州举办省级继续医学教育项目：肾脏病护理专科护士培训班 项目编号：2025511401016，参加学习者授予I类学分10分。现将相关事宜通知如下：

### 一、课程特色

- 课程设计：**本课程以“国内、外专科护士认证培训标准”为依据，由省内外肾病学护理专家精心设计、充分讨论、严格审核后实施，旨在为学员提供全面、系统的肾脏病学专科护士理论培训和临床实践课程。
- 课程特色：**本次培训的目标是为各级医院培养具有良好的临床肾脏病学专科护理、教育、临床管理等学科建设及科研的专业人才。课程设置包括肾脏病专科护士核心能力的构建、肾脏病治疗、感控管理、护理质量控制、慢病营养管理、心理、运动、护理创新与科研等。
- 培训形式：**本课程分为理论4周、临床实践8周。理论授课主要通过课堂多媒体讲授、操作示范、案例讨论、临床观摩等形式增强学员的理性认识和感性认识；临床实践主要通过学员在培训基地医院的轮转实习、进行个案管理、开题报告及循证实践等形式开展，并定期交流和分享实践活动，帮助学员更好地将理论与实践相结合，充分了解和体会肾脏病学专科护士的临床角色与职责，提高发现问题和解决问题的能力，为各级医院培养专家型肾脏病学

护理人才。

4. 培训师资及临床实践基地：邀请来自省内知名的专家授课，安排在广东省肾脏病护理专科护士培训基地进行临床实践学习。

## 二、培训内容

1. 专科护士的基本理论与科研基础：国内、外专科护士的发展；专科护士的管理与评价；肾脏病护理专科护士的培训模式；肾脏病个性化营养膳食指导；文献检索、综述及循证护理；护理科研项目申报和开展等。

2. 肾脏病护理理论知识：常规各种肾脏病的临床治疗；慢性肾脏病常见病药物治疗；营养学基础、肾脏病营养指南解读，营养评估方法；肾脏病临床感控等。

3. 肾脏病专科护理技能：血液净化技术操作、腹膜透析技术操作、肾穿刺活检术配合及护理、肾病营养指导、中医护理在肾脏病中的应用等。

4. 肾脏病专科教育与管理：教育和管理组织、内容实施、模式的选择、目标、方法、工作流程及文档和数据管理等。

5. 肾脏病专科护士的临床实践分享：教育及管理技能技巧；常见肾脏病治疗及护理；门诊慢病随访；个性化膳食指导；肾脏病专科护士的作用和意义、职业规划及前景；肾脏病护理个案分享等。

## 三、培训对象

### （一）招生

1. 招生范围：面向全国各二、三级医院和有条件的各省、市、县医院招生。

2. 学员条件：

（1）热爱本职工作，工作责任心强，能刻苦钻研业务；

（2）学历及年资要求：大专毕业从事本专科护理工作5年或本科毕业从事本专科工作3年或硕士毕业从事本专业工作2年，护师以上职称；

（3）在全国各二级以上医院和有条件的各省、市、县医院工作的注册护士；

（4）具有良好的沟通和表达能力，具有一定的英语水平；

（5）有较强自主学习及较好的临床思维能力：能运用电脑、移动互联网等工具进行远程专业交流；

（6）本人自愿并经单位推荐。

### （二）录取方式

1. 个人报名

请有意向参加者填写《广东省护理学会肾脏病护理专科护士培训申请表》（见附件），医院护理部盖章后于2025年4月3日前将扫描件发到肾脏病护理

专委会邮箱451276601@qq.com; 786035040@qq.com, 报到时请附身份证、护士执业证、职称资格证、学历证书复印件和加盖单位公章的《广东省护理学会肾脏病护理专科护士培训申请表》。

## 2. 择优录取

由广东省护理学会肾脏病护理专业委员会组织专家对报名学员的资料进行统一审核, 根据审核结果择优录取, 额满为止。

## 四、培训安排

### 1. 培训及地点安排

(1) 理论授课4周: 2025年4月7日-5月4日

临床实践8周: 2025年5月5日-7月5日

(2)地点:

理论课: 南方医院新实验楼13楼会议室

临床实践: 肾脏病专科护士临床实践培训基地

### 2. 课程安排

(1)理论课程: 以集中授课为主, 自学相关理论为辅;

(2)临床实践: 每位学员在实习基地医院轮转实践8周, 由基地医院指派专科护士或具有较高专业素质的高年资护士担任指导老师。

### 3. 报到时间及地点

时间: 2025年4月7日 08:00-09:00

地点: 南方医科大学南方医院消化楼2楼肾内科

## 五、收费标准

培训费: 8700元/人 (含资料费和实践费等)。

2. 交通费与食宿自理, 费用按规定回单位报销。

3. 报名方式: 请扫描下方二维码【报名二维码】填写报名相关资料。

4. 交费方式: 扫描交费二维码, 微信支付线上交费。

(1) 扫描识别下方【交费二维码】。

(2) 点击【报名参会】填写信息并提交。

(3) 报名成功后点击【支付】【马上支付】进行微信支付 (如需公务卡交费, 建议公务卡绑定个人微信, 微信在线支付, 在【支付方式】选择公务卡支付)。其他支付方式请联系会务人员。

(4) 交费完成后, 请点击【开发票】仔细核对发票信息。学习班开班后统一开出电子发票并推送到预留邮箱, 请务必填写正确的报销单位发票

抬头及税号，否则将导致发票无法报销。

## 六、考核评估

课程结束后，学员通过理论笔试、临床实践考核(包括个案报告、教学查房等)、科研能力考核(开题报告)等全面考核合格后，由广东省护理学会肾脏病护理专业委员会颁发《肾脏病护理专科护士结业证书》。学员回原单位按要求临床实践一年，经广东省护理学会组织专家按照《广东省护理学会专科护士管理办法》认证考核，符合要求者，由广东省护理学会统一颁发《肾脏病护理专科护士资格证书》。

## 七、学分数录入

本学习班可授予省级 I 类学分 10 分。学员报到时请携带华医网的继续教育学分 IC 卡刷学分(实名制)，不接受 IC 卡号录入。逾期“卫生科教管理平台”将不能补授学分。特此说明，敬请注意。

## 八、联系方式

电话：13826092610(洪老师)、 15915762816(侯老师)；

联系地址：广州市白云区广州大道北1838号南方医院消化楼2楼肾内科；

邮政编码：510515

## 九、报到地点交通指引

1. 广州火车站：广州地铁 2 号线转 3 号线京溪南方医院站；
2. 广州火车东站：广州地铁 3 号线到京溪南方医院站；
3. 广州天河客运站：广州地铁 3 号线支线到体育西路转 3 号线到京溪南方医院站；
4. 广州市白云机场：广州地铁 3 号线到京溪南方医院站，或打车约 1 小时约 100 元；
5. 广州南站：广州地铁 2 号线转 3 号线到京溪南方医院站。

广东省护理学会肾脏病护理专业委员会

2025年2月13日



报名二维码



交费二维码

# 广东省护理学会肾脏病护理专科护士培训申请表

|                                    |                                                                  |      |  |          |      |          |  |        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------|--|----------|------|----------|--|--------|
| 姓名                                 |                                                                  | 性别   |  | 年龄       |      | 英语水平     |  | 照<br>片 |
| 职务                                 |                                                                  | 职称   |  | 最高学<br>历 |      | 第一学<br>历 |  |        |
| 身份证号                               |                                                                  |      |  | 护士注册号    |      |          |  |        |
| 单位                                 |                                                                  |      |  |          | 所在科室 |          |  |        |
| 近 5 年在各<br>级杂志发表<br>论文数/参<br>与市级以上 |                                                                  | 邮政编码 |  | 手机号码     |      |          |  |        |
|                                    |                                                                  |      |  | 邮 箱      |      |          |  |        |
|                                    |                                                                  | QQ 号 |  | 微信号      |      |          |  |        |
| 学习经历                               |                                                                  |      |  |          |      |          |  |        |
| 工作经历                               |                                                                  |      |  |          |      |          |  |        |
| 专业主要成绩                             |                                                                  |      |  |          |      |          |  |        |
| 单位意见                               | <div> <div>签名：</div> <div>盖章：</div> <div>日期：      年</div> </div> |      |  |          |      |          |  |        |
| 学会意见                               | <div> <div>签名：</div> <div>盖章：</div> </div>                       |      |  |          |      |          |  |        |

(本表复制有效)

填表日期：      年      月      日