

# 广东省护理学会

粤护教字〔2026〕051号

## 关于举办骨质疏松专科护士培训班的通知 (第一轮)

随着老龄化时代的到来，骨质疏松症跃居到世界上常见疾病的第7位，骨质疏松不仅是一项严峻的医疗问题，更是一个复杂的社会问题。为了加强骨质疏松的管理，提高临床护士的护理专业水平，广东省护理学会骨科康复护理专业委员会将于2026年06月15日-08月16日在广州市举办“骨质疏松专科护士培训班”，届时将邀请国内知名骨质疏松相关医疗护理领域的专家进行授课，欢迎广大护理人员积极报读。具体事宜通知如下：

### 一、课程特色

1. 课程设计：本课程以“国内外专科护士认证培训标准”为依据，严格按照《广东省护理学会专科护士管理办法》培训课程标准，经专委会核心小组精心设计、充分讨论、严格审核后实施，旨在为学员提供全面、系统、切合临床需求的脆性骨折专科护士理论培训和临床实践课程。

2. 课程内容：培训的目标是为各级医院培养具有良好业务能力、科研及管理能力的骨质疏松护理专业人才。课程设计包括两大模块：

(1) 理论培训模块，即骨质疏松基础知识，骨质疏松护理新技术、新业务、新进展，以及科研、教育、管理能力培养；

(2) 技能培训模块，即骨质疏松专科护士的临床实践、护理查房、病例讨论、个案汇报、科研设计等。

3. 培训形式：本课程分为理论培训 2 周和临床实践 6 周。理论培训主要通过课堂讲授、小组讨论、个案分享、操作示范、场景模拟、视频播放等形式开展，以提升学员的专业理论及技能。临床实践主要通过学员在培训基地实习、现场观摩、操作演示、个案管理、循证实践、科研创新实践、总结交流等形式，以了解和体会骨质疏松专科护士的临床角色和职责，建立临床思维和循证护理意识，提高发现问题和解决问题的能力，培养专家型骨质疏松护理人才。

4. 师资力量：课程的授课老师由国内知名骨质疏松医疗、护理专家所担任。临床实践由各培训基地资深的带教老师进行带教。

## 二、培训内容及培训方式：

### （一）理论培训（2 周）

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；广东省骨质疏松专科护士的培训模式；骨质疏松护理科研与创新等。

2. 骨质疏松专科理论培训：骨质疏松症和脆性骨折概述；骨质疏松护理规范管理进展；专科护士的培养与使用；骨质疏松症的预防；跌倒与脆发型骨折预防；营养与膳食管理；新型药物治疗；麻醉与疼痛管理；老年综合评估、衰弱、肌少症；脆性骨折患者围术期护理与管理；老年脆性骨折患者常见并发症的预防及护理；骨质疏松症及脆性骨折的中医适宜技术；患者的自我管理、家庭社会支持及临终关怀；骨质疏松症及脆性骨折患者的数字化、智慧化管理；管理与领导力培养；专病质量标准与指标评价；护理管理；护理教育；护理科研等。

3. 骨质疏松专科护理操作技能：骨折联络服务；椎体压缩性骨折、髌部骨折等患者的全程管理实践、疑难病例分享工作坊；体位摆放与变换；辅助器具的使用；肺康复与运动康复技术；疼痛护理技术应用工作坊；相关的评估与康复护理技术、移动健康技术应用等。

## （二）临床实践（6 周）

实行导师制，采用一对一带教模式，实践内容包括脆性骨折专科护理实践技能，操作技能、护理查房、个案汇报、临床辅导小课、患者健康教育、护理科研等内容，定期进行能力考核及小结汇报。

## （三）总结汇报（1 周）

实践结束后总结汇报，同时进行综合理论、技能考核与评估。

## 三、培训对象

### （一）招生

1. 招生范围：面向全国各级、各类医疗机构招生。
2. 学员条件：
  - （1）热爱本职工作，责任心强，能刻苦钻研业务，具备一定的心理韧性；
  - （2）学历及年资要求：大专毕业从事护理工作 5 年以上，本科毕业从事护理工作 3 年以上，硕士毕业从事护理工作 2 年以上；护理师以上职称；
  - （3）有较强自主学习能力及较好的临床思维能力；
  - （4）本人自愿报名并经单位推荐。

### （二）录取方式

1. 个人报名：请有意参加者扫描下方二维码【报名二维码】填写报名相关资料，同时填写《广东省护理学会骨质疏松专科护士培训班申请表》（见附件），由护理部签字盖章，于 2026 年 06 月 11 日前将填写好并加盖公章的申请表、本人身份证、执业证书、资格证书扫描成一个 PDF 文件发送至邮箱 [lina63@mail.sysu.edu.cn](mailto:lina63@mail.sysu.edu.cn)，报到时上交《广东省护理学会骨质疏松专科护士培训班申请表》原件。

2. 择优录取：由广东省护理学会骨科康复护理专业委员会对报名学员的资料进行资格审核后录取，并于 2026 年 06 月 13 日前将录取通知书发至各医院护理部。

## 四、培训安排

### （一）报到时间及地点

时间：2026 年 06 月 15 日 08:00-08:30；

地点：中山大学附属第一医院 5 号楼 16 楼会议室

### （二）培训时间及地点

1. 理论培训：2026 年 06 月 15 日-2026 年 06 月 28 日

地点：中山大学附属第一医院 5 号楼 16 楼会议室

2. 临床实践：2026 年 06 月 29 日-2026 年 08 月 9 日

地点：广东省护理学会脆性骨折专科护士临床实践培训基地

3. 总结汇报：2026 年 08 月 10 日-2026 年 08 月 16 日

地点：中山大学附属第一医院 5 号楼 16 楼会议室

## 五、培训费用及报名交费方式

（一）培训费：7200 元 / 人（含培训费、实习费、资料费用等）。

（二）交通费与食宿自理，费用按规定回单位报销。

（三）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至预留邮箱，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，通过理论考核、技能考核、专科个案、个人答辩等全面考核合格后，由广东省护理学会骨科康复护理专业委员会颁发《骨质疏松

专科护士结业证书》。学员回原工作单位按要求临床实践一年，经广东省护理学会组织专家进行认证考核，按照《广东省护理学会专科护士管理办法》符合要求者，由广东省护理学会统一颁发《骨质疏松专科护士资格证书》。

### 七、联系方式：

联系人：李娜 15099967508；周萌 18320411183。

### 八、交通指引

（一）广州火车站、省汽车客运站：乘坐地铁 5 号线→文冲方向→区庄地铁站→转乘地铁 6 号线→浔峰岗方向→东山口站 C 出口→步行约 6 分钟→中山大学附属第一医院。

（二）广州东站：乘坐地铁 1 号线→西塱方向→东山口站 C 出口→步行约 9 分钟→中山大学附属第一医院。

（三）广州南站：乘坐地铁 2 号线→嘉禾望岗方向→公园前站→转乘地铁 1 号线→广州东站方向→烈士陵园 C 出口→步行约 6 分钟→中山大学附属第一医院。

（四）广州白云站：步行约 10 分钟→乘坐地铁 8 号线→万胜围方向→陈家祠站→转乘地铁 1 号线→广州东站方向→烈士陵园 C 出口→步行约 6 分钟→中山大学附属第一医院。



报名二维码



微信群二维码



交费二维码

广东省护理学骨科康复护理专业委员会

2026 年 03 月 18 日

附件：

广东省护理学会骨质疏松专科护士培训申请表

|                       |                     |    |  |                       |  |          |  |    |
|-----------------------|---------------------|----|--|-----------------------|--|----------|--|----|
| 姓名                    |                     | 性别 |  | 出生<br>年月              |  | 英语<br>水平 |  | 照片 |
| 职务                    |                     | 职称 |  | 最高<br>学历              |  | 第一<br>学历 |  |    |
| 护理工作<br>年限            |                     |    |  | 骨科<br>工作年限            |  |          |  |    |
| 单位                    |                     |    |  | 科室                    |  |          |  |    |
| 手机                    |                     |    |  | 护士注册号                 |  |          |  |    |
| 微信号                   |                     |    |  | 近5年在各级<br>杂志发表论<br>文数 |  |          |  |    |
| 学习<br>经历              |                     |    |  |                       |  |          |  |    |
| 工作<br>经历              |                     |    |  |                       |  |          |  |    |
| 专业主要<br>成绩            |                     |    |  |                       |  |          |  |    |
| 工作<br>单位<br>意见        | 签名：<br>盖章：<br>年 月 日 |    |  |                       |  |          |  |    |
| 专<br>委<br>会<br>意<br>见 | 签名：<br>年 月 日        |    |  |                       |  |          |  |    |

填表日期： 年 月 日