

康复医学科专科医师规范化培训细则（试行）

康复医学科是使用各种康复治疗手段，促使各种原因导致身心功能障碍的伤病患者和残疾者在身体上、心理上和社会上的功能得到恢复，提高生活质量的临床专科。它针对的不仅是疾病本身，而且更重视疾病后身体功能、个体活动功能和社会参与功能的改善。康复医学科包括：神经康复专科、骨关节康复专科、心肺康复专科、慢性疼痛康复专科等亚专业，还包括儿童康复、老年康复等亚专业。康复医学科专科医师规范化培训阶段为3年，培训对象必须是取得康复医学科住院医师规范化培训合格证书的临床医师。

一、培训目标

（一）系统掌握康复医学的基础和临床理论，熟练掌握康复医学常见病的相关理论，充分了解国内外新技术进展动态；

（二）使培训对象通过专科培训，具有较丰富的临床经验和较强的临床思维能力，熟练掌握本学科常见的伤病和/或残疾的预防措施、功能评定、康复治疗方法，能独立从事本专科临床康复的诊治工作，并熟练应用康复医疗组的team管理模式；

（三）使培训对象初步掌握康复医学科常用的临床技能，能独立完成危重症的临床医疗基本工作，具备院内专科会诊能力，能对下级医师进行业务指导常用的临床操作技术；

（四）掌握临床应用研究方法，结合本专科临床工作实践，完成一篇临床研究论著。根据上级医师要求，对低年资住院医师进行业务指导，并能承担医学院校在校学生的临床教学工作；

（五）能熟练地阅读康复医学专业的外文书刊，并具有一定的听、说、读、写能力。具有较丰富的临床经验和较强的临床能力，并使受训者初步了解本专科临床科学研究和教学的方法。

二、培训方法

培训时间为3年。

康复医学科专科培养的时间安排：

专 业	时间（月）	专 业	时间（月）
住院总	6	康复门诊	6
神经康复	6	康复治疗	3
骨科康复（包括康复工程）	6	科研及机动	6
内科康复	2	总 计	36
儿科康复	1		

三、培训内容与要求

1. 住院总（会诊）（6 个月）

熟练掌握康复医学科常见功能障碍的粗略评定方法，熟练掌握各种康复治疗的适应证和禁忌证，熟练掌握康复医学科收治患者入院的收治标准和流程。

总住院医师的职责：

- （1）能协助科主任做好科内各项医疗业务和日常医疗、行政管理工作。
- （2）负责参加和组织科内疑难危重病人的会诊、抢救和治疗工作，带领下级医师做好晚查房和巡视工作，负责安排院内外的会诊工作，主治医师不在时，代理主治医师工作。
- （3）协助科主任和主治医师加强对住院医师、进修医师、实习医师的培养和日常管理工作。
- （4）组织病房出院及死亡病历讨论，掌握治愈率、病死率、康复评估率、病床周转率、病床使用率等医疗质量及效果指标完成情况，做好医疗事故、差错等各项的登记和统计报告工作。
- （5）负责日常排班及书写各种医疗文件。
- （6）负责病房病史缮写修改，每月病史及医疗质量的检查。

2. 神经康复（6 个月）

熟练掌握神经系统疾病所致各种功能障碍的精细评定方法，能够制订完整的康复医疗计划和康复治疗目标；能够以 team work 的形式组织疑难病例讨论，灵活更新康复医疗计划；能够带领住院医师、进修医生、实习医生查房，并进行必要的讲解；熟练掌握神经内科和神经外科常见疾病的 CT、MRI 读片；熟练掌握神经系统疾病常见并发症的处理；熟练掌握康复医学科常见急症发作的处

理。

神经康复专科培训的安排:

疾病名称	康复例数 (≥)	疾病名称	康复例数 (≥)
脑血管病	50	颅脑外伤	20
癫痫	5	植物状态	5
其他神经系统疾病	10		

相关技术操作培训:

操作技术名称	例次 (≥)	操作技术名称	例次 (≥)
肌电图和脑电图检查	各 5 例	肉毒毒素注射	5

3. 骨科康复 (6 个月)

熟练掌握骨科疾病康复评定的基本原则、方法,能够制定完整的康复治疗方案,能够根据复评定结果调整康复治疗方案;熟练掌握常见骨科疾病的 X 线片、CT、MRI 读片;熟练掌握骨科常见病(骨折、颈椎病、腰椎间盘突出症、关节疾病)并发症的处理。掌握常用辅助器具的适配。

骨科康复专科培训的安排:

病 种	康复例数(≥)	病 种	康复例数 (≥)
脊柱疾病	20	手外伤	10
颈椎病	20	周围神经损伤	10
脊髓损伤	10	人工关节置换术	5
骨折	10		

4. 内科和儿科康复 (3 个月)

熟练掌握内科常见疾病的康复评定的基本原则、方法,能够制订完整的康复医疗计划及治疗方法;熟练掌握儿童脑瘫康复的评定、康复计划制订的原则

和康复治疗方法。

内科和儿科康复专科培训的安排:

病 种	康复例数($\geq$)	病 种	康复例数($\geq$)
高血压(不同类型)	10	糖尿病	10
冠心病(不同类型)	10	其他疾病	10
COPD	10	儿童疾病康复(脑瘫等)	10

5. 康复门诊(6个月)

熟练掌握康复医学科常见疾病的病因、病理生理、临床表现、实验室及辅助检查、诊断和鉴别诊断、门诊康复评定和处理;熟练掌握疼痛的康复评定、康复计划制定的原则和康复治疗方法(包括局部神经阻滞治疗和各种类型疼痛20例);熟练掌握肌电生物反馈训练方法(操作10例);熟练掌握假肢和矫形器佩戴的原则和方法,能开出假肢、矫形器处方(不同类型10例)。

6. 康复治疗(3个月)

熟练掌握各种治疗的适应症和禁忌症。熟练掌握各项治疗手段的综合运用。熟悉各种康复设备的使用范围及治疗原理。

7. 科研及机动(6个月)

结合专科医生的发展方向及实际工作岗位需要安排专业培训。

(三) 课堂学习

1. 时间

培训基地每周应为全体受训专科医师开设下列教学安排:

教 学 内 容	教 学 内 容
病例讨论会	科研讨论会
文献报告会	高级康复医学专业课
小讲课	

2. 讲课、自学和临床实践应包括以下一些内容

(1) 康复医学的发展史;

- (2) 神经系统、肌肉骨骼系统、心肺系统、疼痛等的功能评定;
- (3) 残疾的评定;数据的采集和个人因素、环境因素的解释;
- (4) 物理治疗学、作业治疗学、言语治疗学等康复治疗技术;
- (5) 注射技术、肌电生物反馈技术等;
- (6) 假肢,矫形器,轮椅、移动设备,特殊床和其它辅助设备设定处方;
- (7) 神经心理学、一般心理学和职业能力的测试及评定方法;
- (8) 康复医疗设备的安全、保养、实际操作;
- (9) 儿科疾病的康复;
- (10) 老年病的康复;
- (11) 运动损伤的康复;
- (12) 残疾的预防;
- (13) 康复管理模式与实施。

(四) 较高要求

对于有条件的培训基地,应建立导师小组制度,指导专科医师除完成上述医疗工作之外,还能达到以下一些要求:

- (1) 应对本专业国内、外的近3年进展较为熟悉。
- (2) 能独立指导和带领康复医疗组完成整个康复计划,取得良好的康复效果。
- (3) 外语应达到撰写专业英文摘要的水平。
- (4) 能完成医学院本科或相应水平的教学工作。
- (5) 能参与本专业相应的科研工作,第1年撰写综述1篇,第2、3年各撰写医学论著1篇。
- (6) 能熟练地使用计算机网络,阅读网上的中、英文医学专业文献资料。

四、参考书刊和专业期刊

黄晓琳等. 康复医学. 5版. 人民卫生出版社, 2013.

卓大宏. 中国康复医学. 2版. 华夏出版社, 2003

缪鸿石. 康复医学理论与实践. 上海科学技术出版社, 2000.

DeLiSa JA. 主编. 励建安、黄晓琳、毕胜主译. 康复医学理论与实践. 5版. 世界图书出版公司, 2013.

王茂斌. 康复医学科诊疗常规(2012年版). 中国医药科技出版社. (北

京医师协会组织编写, 制定用书)

中国康复医学杂志; 中华物理医学与康复杂志; 中国康复医学理论与实践;
Archives of Physical Medicine and Rehabilitation 等。

参与制定本细则人员:

执 笔:	杜 青	上海交通大学医学院附属新华医院	主任医师
审 议:	吴 毅	复旦大学附属华山医院	主任医师
	陈文华	上海交通大学附属第一人民医院	主任医师
	谢 青	上海交通大学医学院附属瑞金医院	主任医师
	郑洁皎	复旦大学附属华东医院	主任医师
	王惠芳	同济大学附属东方医院	副主任医师
	白跃宏	上海交通大学附属第六人民医院	主任医师