

# 中国康复医学会

中康函发〔2026〕11号

## 中国康复医学会贴扎治疗专项技术课程 水肿与疼痛康复贴扎技术培训班 2026年招生简章

功能性贴扎(Functional Kinesiology Taping, FKT)是一项使用模仿人体皮肤特性的肌内效贴布(Kinesiology Tape),以特定模式和张力贴于人体皮肤特定解剖结构位置,通过提供力学支持,提升皮肤空间,促进微循环和淋巴回流,达到减轻疼痛肿胀、增强肌肉功能、增加关节稳定性、改善运动表现、促进愈合过程的康复技术。该技术广泛运用于各种肌肉骨骼疾病、运动损伤和循环障碍等疾病的康复治疗,对操作者的专业能力有较高要求。需要操作者经过系统化培训,深入了解相关解剖学知识、病理机制、评估方法,熟练掌握贴扎技术原理、操作规范、并发症预防与处理等内容,能够科学制定个性化治疗方案。

为推进FKT技术的规范应用与临床推广,根据中国康复医学会2026年度继续医学教育项目培训工作安排,计划多期多地举办“水肿与疼痛康复贴扎技术培训班”,现面向全国招生:

### 一、课程设置、师资及教学特色

课程专注于消肿、减轻疼痛、促进伤口愈合的肌内效贴贴扎专项技术培训，设置理论教学、实操培训、延伸教育。

理论知识包含：皮肤、筋膜、淋巴系统的解剖与生理；水肿、疼痛的病理学机制、评估方法；特殊病症如生殖器水肿、骨科围术期水肿、创面及疤痕的促愈机制、原则与方法；FKT的发展历程、循证机制与通用原则；贴扎门诊建设与多学科协作。

实操培训包含：贴布的剪裁、不同类型和部位的症状评估和贴扎技术，例如躯干（颈椎/背部/腰椎）、上肢（肩关节/肘关节/腕关节）、下肢（膝关节/踝关节/足底）部位的疼痛评估和贴扎技术；不同部位（头面颈部/四肢/躯干/外生殖器）水肿的消肿引流策略和贴扎技术；急慢性创面（闭合性/开放性/难愈性/疤痕性等类型）的促进愈合的贴扎技术；病例贴扎与考核。

延伸教育包含：贴扎门诊建设与运营指导支持、在线临床病例辅导、不定期病例研讨会、年度优秀病例评展、任选校区的免费理论和实操复训。

师资团队由跨领域复合型专家构成，成员包括在运动康复、淋巴水肿治疗、创面治疗等领域拥有十年以上临床与教学经验的康复治疗师、国际淋巴水肿治疗师及国际伤口治疗师。各教学区执行统一教学标准和师资，进行同质化教学，通过模拟训练、互动讨论、临床思维训练等国际化交互式教学方式，帮助学员建立临床思维，掌握针对相关症状的正确评估和贴扎方法，并熟练应用于实践。

## 二、课程考核和证书颁发

学员顺利完成全部理论和操作课程，并通过理论和操作考核后，掌握FKT在水肿、疼痛和伤口的贴扎应用技术，可获得中国康复医学会颁发的培训结业证书，以及Casley-Smith消肿贴扎技术证书。

## 三、报名时间、学习时间和地点

1. 报名时间：招生简章发布之日起至2026年10月31日

2. 学习时间：培训共32学时，包含在线理论课程（远程）12学时，面授实操及考核16学时。（具体时间以各期录取通知为准）

第8期/武汉市第三医院：2026年4月10-12日晚在线理论培训；4月18-19日面授实操培训。

第9期/空军军医大学第一附属医院：2026年5月25-27日晚在线理论培训；5月30-31日面授实操培训。

第10期/哈尔滨医科大学附属第二医院：2026年5月25-27日晚在线理论培训；6月6-7日面授实操培训。

第11期/首都医科大学附属北京同仁医院：2026年7月3-5日晚在线理论培训；7月11-12日面授实操培训。

第12期/郑州大学第一附属医院：2026年8月21-23日晚在线理论培训；8月29-30日面授实操培训。

第13期/贵州省人民医院：2026年8月21-23日晚在线理论培训；8月29-30日面授实操培训。

第14期/新疆维吾尔自治区人民医院：2026年8月31日-9月2日晚在线理论培训；9月5-6日面授实操培训。

第15期/天津医科大学总医院空港医院：2026年8月31日-9月2日晚在线理论培训；9月11-12日面授实操培训。

第16期/浙江省人民医院：2026年9月26-28日晚在线理论培训；10月3-4日面授实操培训。

第17期/香港大学深圳医院：2026年10月30日-11月1日晚在线理论培训；11月7-8日面授实操培训。

#### **四、招生人数及培训对象**

1. 面向全国各级医疗机构的医师、康复师、护理人员和医学教育工作者招生。

2. 每期招生人数30人，具备运动康复、淋巴水肿治疗、伤口治疗等相关专业者优先录取。

#### **五、相关费用**

1. 培训费：4680元/人，包括教材、训练材料包（进口和国产贴布3卷、专用剪刀1把）、训练服等费用。

2. 住宿可协助就近安排经济型酒店（详见录取通知），食宿费自理，费用回单位按规定报销。

3. 缴费方式：接到录取通知书后按通知缴纳培训费至中国康复医学会账户，由中国康复医学会开具发票。

#### **六、报名方式**

申请者须填写中国康复医学会水肿与疼痛康复贴扎技术培训班报名申请表（见附件），文件名备注姓名+申请教学区后发送至报名邮箱，根据报名者条件审核后择优录取。

报名邮箱：[lana.li@casleymith.cn](mailto:lana.li@casleymith.cn)

教学区联系人：

（武汉）杨老师 15902769196；

（西安）郝老师 18092697819；

（哈尔滨）邢老师 18646070068；

（北京）张老师 13911686765；

（郑州）成老师 18939594222；

（贵阳）徐老师 15985137981；

（乌鲁木齐）张老师 13609999120；

（天津）魏老师 13752070066；

（杭州）李老师 13777853124；

（深圳）潘老师 13600175085

附件：中国康复医学会水肿与疼痛康复贴扎技术培训班报名申请表



附件：

中国康复医学会水肿与疼痛康复贴扎技术培训班

报名申请表

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  |       |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|-------|--|
| 姓名         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 性别   |  | 年龄    |  |
| 学历         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 工作年限 |  | 手机    |  |
| 职务         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 职称   |  | 专科资质  |  |
| 工作单位       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  | 科室/部门 |  |
| 邮箱         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  | 微信号   |  |
| 申请教学区      | <input type="checkbox"/> 武汉 <input type="checkbox"/> 西安 <input type="checkbox"/> 哈尔滨 <input type="checkbox"/> 北京 <input type="checkbox"/> 郑州<br><input type="checkbox"/> 贵阳 <input type="checkbox"/> 乌鲁木齐 <input type="checkbox"/> 天津 <input type="checkbox"/> 杭州 <input type="checkbox"/> 深圳 |      |  |       |  |
| 相关培训经历     |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  |       |  |
| 医院贴扎技术开展情况 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  |       |  |