

# 陕西省临床护理联合会

陕护联函〔2026〕05号

## 关于举办第三届疼痛护理学术交流会议暨 疼痛护理案例大赛的通知

各级医疗机构：

在医学模式持续更新、诊疗技术飞速发展的背景下，疼痛护理作为临床多学科协作中的关键环节，其价值愈发受到重视。为切实提升陕西省疼痛护理专业能力，搭建跨机构、跨领域的学术交流与成果转化平台，推动疼痛护理学科的规范化、创新化发展，定于2026年4月25日举办由陕西省临床护理联合会主办，西安大兴医院渭水园院区协办的第三届疼痛护理学术交流会议暨疼痛护理案例大赛。现将相关事宜通知如下：

### 一、会议主题

精护镇痛 创新赋能

### 二、会议时间及地点

时间：2026年4月25日07:30—17:00

会议地点：西安大兴医院渭水园院区行政办公楼9楼学术报告厅

### 三、参会人员

各级医院疼痛科、外科、骨科、肿瘤科、重症医学科、妇产科、中医科及相关科室护理管理人员、护理骨干等，疼痛护理专业委员会全体成员。

## 四、会议内容

### （一）主题授课

1. 基于循证的慢性疼痛患者全程护理管理实践指南解读
2. 多学科协作模式下癌性疼痛护理的难点突破与案例分享
3. 疼痛评估工具的精准选择与临床实操技巧
4. 老年患者术后疼痛的个体化护理策略与安全管理

### （二）芳香疗法、情绪疗愈工作坊

芳香疗法镇痛的作用机制与临床应用安全规范，精油辨识与配伍，局部疼痛手法按摩演示，情绪冥想。

### （三）疼痛护理案例大赛

1. 参赛对象：全省医疗机构护理团队，疼痛护理专业委员会全体成员。

2. 案例方向：

（1）疼痛评估与干预类

精准评估：各类疼痛评估工具（如NRS、FPS-R、FLACC等）在不同人群（成人、儿童、认知障碍患者）中的精准选择与实操应用。

干预方案：术后疼痛、癌性疼痛、神经病理性疼痛、老年慢性疼痛等场景下，药物与非药物（如中医护理、芳香疗法）联合镇痛的个性化方案。

（2）多学科协作管理类

MDT模式实践：联合麻醉科、康复科、心理科等多学科团队构建疼痛管理体系的案例。

跨部门联动：通过跨科室协作优化围术期疼痛管理、降低慢性疼痛复发率的实践经验。

### (3) 创新模式与质量提升类

技术创新：信息化工具（如疼痛管理APP、智能评估系统）在疼痛护理中的创新应用。

延续护理：出院随访、居家护理等延续性疼痛管理模式的实践与效果。

质量改进：通过PDCA等工具优化疼痛护理流程、提升患者满意度的项目。

### 3. 比赛安排及奖项设置：

(1) 初赛：3月20日—3月28日进行案例初筛。

(2) 决赛：4月25日进行现场汇报，由专家评审团评分。

(3) 奖项设置：卓越案例、杰出案例、创新案例、优秀案例。

### 4. 案例申报要求：

(1) 参赛案例为近3年内开展的项目，符合主题要求，体现科学性、创新性、实用性及可推广性。

(2) 汇报PPT要求图片清晰，注意保护患者隐私，严禁出现任何可能暴露报送单位及个人身份的信息，一经发现，即取消该案例参赛资格。

(3) 现场PPT汇报时间为8分钟，参与PPT现场展示的人数不超过3人。

## 五、收费标准及报名方式

**(一) 收费标准：**陕西省临床护理联合会个人会员480元/人；非会员580元/人。参加培训人员交通、食宿等费用自理。

### **(二) 报名方式：**

第一步：打开网站<https://www.hulilhh.com/>进入首页，点击右上角“会员登录”，输入账号密码登录或者手机号登录，进

入会员服务平台；

第二步：会员中心-报名缴费，点击左侧菜单“培训费”，选择培训课程，点击“我要报名”弹出二维码扫码报名即可（仅支持微信缴费）；

第三步：会员中心-开具发票，点击左侧菜单“发票管理”→“开具发票”→“申请开票”，“抬头类型”选择“单位”，填写单位开票信息，点击“提交”即可。

## 六、案例赛报名方式

请各单位按活动要求自行完成案例初选，每家医院限推3个高质量案例，并填写报名表（见附件1）。报名表需经护理部审核盖章。请于2026年3月20日08:00前，将评选出的案例（PPT版）和报名表打包发送至电子邮箱903674766@qq.com，邮件命名为“医院+姓名+疼痛案例大赛”，逾期不予接收。

## 七、联系方式

孟 阳 18292650797

王小红 15319997927



附件1

### 第三届疼痛护理案例大赛报名表

所属地区		所属单位		所属科室	
申报人		职 称		职 务	
		电 话		邮 箱	
参加人员 ( ≤3人)	(姓名、科室、职称、职务)				
参赛题目					
内容简介	(150字以内)				
参赛承诺	本人郑重承诺：严格遵守各项比赛规则，保证内容原创和拥有自主知识产权，同意主办方拥有产品的播放权。保证比赛公平、公正、公开进行。				
	本人签名 (手写) : 年 月 日				
所在单位 推荐意见	(盖章) 年 月 日				