

附件 1

内蒙古临床医学院第二届临床教师岗位 胜任力竞赛病例讨论与教学查房模块竞赛规则

第一部分 病例讨论规范

病例讨论是临床带教教师带领实习学生及其他各层次青年医师对临床真实病例进行讨论，通过教师的引导、启发、提炼、总结，达成向教学对象传授知识的目的，主要旨在培养学生临床思维的临床实践教学活动。

一、病例讨论的目的

1. 依托临床病例培养学生严谨缜密的临床思维；
2. 学习综合分析临床资料、建立对具体病人做出正确诊断及治疗的思维过程；
3. 培养沟通交流技巧、语言概括表达能力；
4. 锻炼和提升教师的临床实践教学能力；
5. 锻炼教师的口头表达能力、高度概括的逻辑思维能力和综合分析创新的能力。

二、病例讨论的准备

1. 病例讨论的主持医师必须由具备丰富临床工作经验的主治及以上职称的人员担任。

2. 病例准备：主持医师根据教学目标选择典型病例，确定需要解决的主要问题（诊断-治疗-辅检-新进展…）

病例选择的标准：

- （1）病种：符合教学大纲，选择常见病、多发病；
- （2）病情：难度适中，符合学生目前的知识水平；避免太简单或过于典型、没有悬念的病例；避免太难或太复杂

的疑难病例；选择有鉴别诊断意义的病例，病情逻辑性强，能体现临床思维的过程；病情适当曲折，讨论时有悬念，能激发学生的兴趣；必须是可以确诊的病例。

3. 临床资料准备：

(1) 患者从门诊到入院前的主诉、病史、体格检查及辅助检查的结果，暂不提供入院后的检查结果；

(2) 对诊断非常关键的临床资料（如影像学或病理结果），在讨论开始时暂不提供，待学生经过自己认真的思考与分析，在讨论中主动提出需要这些资料时，教师再逐次逐项提供。

4. 病历摘要准备：要求既简明扼要，又能说明问题。内容要系统充实，文字要简洁明快，使人看后能对患者的病情有一个清晰完整的印象。

病历摘要应注意：

(1) 一般不明确写出病理诊断或临床确诊；

(2) 为了文字简洁，一些阴性或正常检查结果不必一一写出，可写成某某等项检查均为阴性或正常即可。为了引导思维，对诊断有决定意义的检查结果也不要明确写出，可写成已取活体组织送病理科检查或已作某项检查等字样；

(3) 体格检查的重要阴性结果应该写出，以备在临床讨论、鉴别诊断时参考；

(4) 如同时存在多种疾病，不要只写其中的一种主要疾病，每种疾病的临床症状均应描述，以增加病情的复杂性和“讨论”的难度。

5. 讨论提纲准备：

(1) 初步诊断要考虑哪些疾病；

- (2) 诊断依据有哪些；
- (3) 还需要做哪些检查以明确诊断；
- (4) 解读、分析检查结果，提出初步诊断；
- (5) 通过临床观察和判断，确立最后诊断。

6. 在病例讨论前 2—3 天通知实习学生，主持医师向实习学生印发病例摘要等相关资料。实习学生要提前复习梳理相关病种的理论知识，熟悉病例相关资料，查阅文献，提出问题，列出讨论提纲，做好发言准备（书写发言提纲）。

三、病例讨论的实施

病例讨论时间一般为 40-60 分钟，全过程应有书面记录。

1. 实习学生汇报病例

- (1) 要求简明扼要，脱稿汇报；
- (2) 主持医师进行补充、提问，导入讨论环节。

2. 病例讨论环节

(1) 围绕具体的病例进行讨论，采用多种方式推动讨论的开展，如设问、反问、讨论、一问一答、一问多答等；

(2) 要以学生为主体，引导学生积极参与，踊跃发言，运用已学知识发现、提出、分析及解决问题，考察学生的口头表达能力。

3. 归纳总结：主持医师就讨论的过程进行点评，回顾本次病例讨论的重点，布置下一步复习的重点。

四、病例讨论注意事项

1. 病例讨论时间掌握在 40-60 分钟；
2. 主持及所有发言均用普通话，态度端正，着装整洁，精神饱满，声音洪亮；

3. 以学生为主体，教师为主导，通过教学互动完成讨论；

4. 根据不同病种的疾病特点设计讨论方式；

5. 讨论不仅仅局限于三级学科，增加通科知识；

6. 突出重点、难点，时间分配得当；

7. 培养学生的创造性思维和批判性思维。

第二部分 教学查房流程及要求

一、教学查房准备

（一）查房主持人：

要求主治或以上职称的医师担任。

（二）病例准备：

教学查房应选择有教学意义的典型病例（病情相对稳定、病史典型、症状与体征明显、诊断基本明确），病例应是常见病、多发病，且经过治疗有明显疗效的患者。

（三）医疗文书：

准备病历及其他医疗文书、必要的临床影像材料，如心电图、X线片、CT片等，要求内容详实，资料完整。

（四）患者准备：

提前征得患者同意，做好思想工作，取得其配合。

（五）教学准备：

主持医师事先要告知实习学生所查的病例及床号。教学查房前主持医师应全面掌握患者近期病情，对患者的病史、体征、辅助检查、诊断、治疗、预后等做到心中有数。熟悉有关基础理论、基本知识和基本技能。

（六）学生准备：

1. 提前熟悉患者病情，查阅病历，复习与该病例相关

的理论知识；

2. 分管床位的实习学生准备好教学查房所需的器械，包括检查推车、托盘、血压计、体温表、听诊器、叩诊锤、手电筒、刻度尺、压舌板、棉签、笔、手消毒液等；

3. 每名实习学生均应认真做好查房学习笔记。

二、教学查房流程

（一）第一阶段

地点：医生办公室。时间 5—10 分钟主持医师介绍参加查房人员，提出教学查房病种、床位号、患者姓名，交待查房重点和难点内容，指出需注意的事项，宣布查房开始。

（二）第二阶段

地点：病房。时间 15—20 分钟

1. 入病房顺序：参加教学查房的人员应按科主任、主持医师、主管床位的住院医师、教学秘书、实习学生、其他人员的先后顺序进入病房。分管床位的实习学生负责携带查体所需器械。

2. 人员站位：分管床位的实习学生站在患者左侧，主持医师站在患者右侧；分管床位的住院医师站在实习学生的左侧，其他实习学生和其他人员围绕病床站立。

3. 汇报病历：分管床位的实习学生将病历夹交给主持医师，汇报病历，包括一般情况（姓名、年龄、性别、职业等）、主诉、现病史、既往史、个人史、婚育史、家族史、体格检查（重要阳性体征和阴性体征）、辅助检查、初步诊断及依据、入院后诊疗经过及目前患者的主要问题。

主管床位的住院医师及主治医师等依次补充，避免重复。

主持医师应引导实习学生掌握正确汇报病史的要领。并根据实习学生和住院医师汇报病史中的不足对患者予以补充询问。

4. 体格检查：

(1) 实习学生首先作相关体检，特别是专科检查。主持医师观察学生的操作手法是否正确，重点在于有无发现阳性体征及鉴别诊断相关的阴性体征，及时纠正学生的操作错误；

(2) 主持医师进行规范的体格检查操作示范，示范时站在病人右侧，示范完毕后再回到原位。

5. 在教学查房中，主持医师应言传身教，关爱病人，向病人做好病情解释和安慰工作，并适当进行健康教育，培养学生树立良好的医德医风。

6. 整理衣被，向患者致谢，离开病房。

(三) 第三阶段：

地点：医生办公室。时间 20—30 分钟

1. 指导病历：主持医师首先指出实习学生病历汇报中遗漏的病情和不足之处。而后针对实习学生书写的住院病历、病程记录等进行指导，以提高其病历书写能力。

2. 病情分析：紧密围绕本次教学查房目的，结合病例特点，进行系统分析和讲解，突出重点难点，特别要解释患者症状和体征的发生机理，提供国内外最新动态。注重培养学生的临床思维，提高其分析、解决问题的能力。

3. 提问与讨论：以问题为中心，结合“三基”进行讨论式、启发式提问与解答。分管床位的实习学生作主要发言，其他实习学生、医师、主治医师等依次作补充更正。学生和

各级医师也可向主持医师提出问题，由主持医师给予解答。

4. 科主任对此次教学查房进行总结和评价，指出病历书写和汇报、体格检查、诊断治疗、理论学习等方面存在的不足之处。

三、教学查房注意事项

1. 参加教学查房人员尽量使用普通话，要礼貌待人，体恤病人，着装整洁，谈吐文雅；

2. 体格检查过程中注意手法规范，动作轻柔，避免患者受凉；

3. 注意理论联系实际，适当介绍学科新进展，突出重点难点，条理清晰；

4. 以问题为导向，加强互动，结合“三基”进行启发式教学，注意临床思维的培养；

5. 提倡采用多媒体教学手段；

6. 着重点评实习学生及其它医生在教学查房中的表现，提出改进意见。

第三部分 护理教学查房流程

（仅供本次比赛参考）

一、病例选择要求

专科常见病或多发病的典型病例。

二、现诊病例

手术病人术后<3 天。

三、教学查房分工

1. 老师：在整个教学查房过程中起主线作用，引导学生步步深入。

（1）提出教学查房目的和要求（掌握、熟悉、了解）；

(2) 及时提出补充意见（床边体检、病史汇报、护理问题讨论、护理措施制订等）；

(3) 讲述与本疾病相关的知识点；

(4) 介绍护理新进展。

2. 学生：扮演主角，人人要参与，发表自己的建议。

(1) 背诵病史；

(2) 床边体检（沟通、人文关怀、健康宣教等）；

(3) 护理评估和护理诊断、护理措施的讨论；

(4) 本病人各阶段的健康宣教。

四、流程

1. 查房前准备：

(1) 主查者准备（老师、学生）

①老师确定查房目的，选择评估病人；

②师生共同查阅资料；

③制订查房教案：查房目标——老师；重点分析的问题——师生；拟提的问题——老师；

④将病史和拟提问题提前 3 天发给参与者。

(2) 参与者准备：熟悉病情，翻阅资料。

2. 现场评估：

主查者和参与者到床边评估病人。

(1) 学生做体检及护理评估（护理操作、人文关怀、健康教育等）；

(2) 老师现场点评。

3. 汇报病史：

学生汇报病史（背诵）：

(1) 病史从入院开始（生理、心理、社会）；

- (2) 病情的演变（老师进行病史补充）；
- (3) 主要治疗及护理；
- (4) 根据目前病人情况提出护理诊断相关因素（学生共同讨论，老师归纳总结）；
- (5) 制订护理措施（师生共订）；
- (6) 提出护理过程中困惑问题（学生提问老师答）；
- (7) 病情突变的应急流程（假设）；

4. 讨论和分析：

- (1) 护理问题是否恰当；
- (2) 相关因素是否确切；
- (3) 护理措施是否得当；
- (4) 是否符合病人要求；
- (5) 是否落实到实处；
- (6) 是否有效果评价；

5. 结合病例介绍国内外新进展：

老师介绍本疾病有关国内外的新进展。内容：护理、医疗、辅助检查。

6. 小结：

由老师组织小结，学生参与。

- (1) 评估病史汇报、评估方法是否完整准确；
- (2) 评价护理程序的运用程度；
- (3) 提出该病人目前存在的问题，需进一步解决问题；
- (4) 评价查房效果，目标达成程度。

内蒙古临床医学院第二届临床教师岗位胜任力竞赛

临床课堂理论教学技艺竞赛评分标准

项目	评分细则	分值	得分	
课堂 教学 85分	教学 内容 40分	符合教学大纲，理论联系实际，紧密结合临床，注重临床思维，渗透专业思想。	15	
		反映临床学科发展新思想、新概念、新成果。	5	
		有一定的深度和广度，重点突出，条理清晰，循序渐进。	15	
		内容健康向上，无反动言论，无科学性及常识性错误。	5	
	教学 组织 35分	教学过程安排合理，方法运用灵活、恰当，教学设计方案体现完整。	10	
		启发性强，以问题为导向，与学生有互动，提高学生分析临床问题和解决问题的能力。	10	
		教学容量适当，时间安排合理，内容衔接顺畅。	5	
		熟练、有效地运用多媒体，合理运用临床资料。	5	
		板书设计与教学内容紧密联系、结构合理，板书与多媒体相配合，简洁、工整、美观、大小适当。	5	
	语言 教态 10分	普通话标准，语言清晰、流畅、准确、生动，语速节奏恰当，适当使用双语教学。	5	
		教态自然、大方、得体，精神饱满，合理、恰当运用肢体语言。	5	
	教学 特色 5分	教学理念先进、课堂应变能力强、风格突出、感染力强、教学效果好。	5	
	医学人文 10分	体现人文关怀，注重医德医风、思政教育，培养学生临床思维。	10	
合计得分				
评委签名：		年	月	日

注：评委评分可保留小数点后一位。

说明：比赛成绩评定采用百分制

内蒙古临床医学院第二届临床教师岗位胜任力 竞赛教案（教学设计）评分标准

项目	评测要求	分值	得分
教学 设计 方案 15分	符合教学大纲，内容充实，反映学科前沿。	2	
	教学标准准确、思路清晰。	2	
	准确把握课程的重点和难点，针对性强。	5	
	教学进程组织合理，方法手段运用恰当有效。	4	
	文字表达准确、简介，阐述清楚。	2	
合计得分			
评分签名： _____ 年 月 日			

注：评委评分可保留小数点后两位。

说明：比赛成绩评定采用百分制

计算方式：教学设计 15 分+课堂教学 85 分=100 分

内蒙古临床医学院第二届临床教师岗位胜任力 竞赛教学查房竞赛评分标准

项目		内容			
参赛队编号					
题干	教学查房				
注意事项及说明	1、时间 25 分钟 2、满分 100 分				
评分 细则	项目	具体内容和评分细则	满分 (分)	得分 (分)	备注
	一、查房 准备 (15分)	1、教师介绍自己的（编号）职务和作用	3		
		2、教师介绍本次教学查房床号、病种	3		
		3、介绍本次医疗活动目的及重点	3		
		4、介绍教学查房注意事项	3		
		5、情绪饱满、仪表端庄	3		
	二、汇报 病历、查 体、床旁 教学 (70分)	1、进入病房顺序正确	3		
		2、站位正确	3		
		3、与患者有效沟通	3		
		4、手部消毒	3		
		5、病史补充遗漏/纠正错误	20		
		6、查体补充遗漏/正确的示范性教学，能发现重要体征，并分析其临床意义	30		
		7、准确使用教学查房相应的物品	3		
		8、根据需要进行针对性的健康教育，并有专科特点	3		
		9、向病人致谢，协助病人整理体位	2		
	三、查房 技巧 (15分)	1、目的明确，阐述清楚	4		
		2、概念讲述准确清晰	4		
		3、学生为主体的、老师为引导的原则、赏识教育	4		
		4、查房过程明显体现人文关怀、爱伤意识（病人为中心的原则）	3		
	总分		100		

评委签名：

日期：

内蒙古临床医学院第二届临床教师岗位胜任力 竞赛病例讨论竞赛评分标准

项目	内容				
参赛队编号					
题干	病例讨论				
注意事项及说明	1、时间 25 分钟 2、满分 100 分				
评分 细则	项目	具体内容和评分细则	满分 (分)	得分 (分)	备注
	一、讨论 准备 (12分)	1、教师介绍自己的（编号）职务	3		
		2、教师介绍本次病例讨论床号、病种	3		
		3、介绍本次医疗活动目的及重点	3		
		4、情绪饱满、仪表端庄	3		
	二、讨论 过程 (68分)	1、病史资料及病例特点分析	10		
		2、提出诊断、诊断依据、鉴别诊断、进一步完善的检查	45		
		3、治疗措施	8		
		4、准确记录	5		
	三、评估 效果 (20分)	1、鼓励学生主动思考，充分阐述，互动	7		
		2、理论联系临床实践，反映前沿发展	7		
		3、专业英语运用	3		
		4、对学生表现进行反馈	3		
	总分		100		

评委签名：

日期：