

# 昆明医科大学临床实践教学规程（试行）

## 前 言

临床实践教学是医学生理论联系实际、培养临床能力，构建良好职业习惯和职业素养，从学生到医生角色转变的重要阶段。为达到医学教育本科质量标准，实现人才培养目标，进一步规范昆明医科大学临床实践教学活动，保证临床实践教学质量的规范化和同质化，学校编印了《昆明医科大学临床实践教学规程》，请各实践教学基地认真执行。

本临床实践教学规程（下称“规程”）主要针对临床医学专业本科阶段临床见习、实习教学所设计，包括临床教学师资规范、临床教学活动规程和临床实习考核体系三部分。其中临床教学师资规范和教学活动规程是规范各类临床教学活动的依据，主要针对教师和教学管理部门所设计；临床实习出科考核评价体系是对不同阶段的临床实习生进行分阶段考核，主要目的是为了评价和监督教学质量，检验学习效果，不断改进和提高教学质量。

临床教学师资规范分见习、实习带教规范。具体包括教学准备，教师资格与职责和质量监控等规范要求。见习带教由固定的带教教师全脱产负责每个见习小组该门课程的全部带教任务。实习带教主要采取轮转科室“一对一”导师制全程指导学生在该科室的实习任务，科室教研室负责安排学生在该大教研室各病区

的实习轮转，并通过病床管理、教学查房、小讲课、病案讨论和临床技能操作带教等多种形式教学活动培养学生初步的临床能力、终身学习能力和良好职业素质，给予学生人文关怀、医患沟通、医学法律、职业素养等多方面临床工作的培养。

临床教学活动规程包括教学查房、实习小讲课、教学病例讨论、临床技能操作四大教学专题活动。每个专题教学活动都制定规范化流程，内容要求、活动记录和教师教学质量评价表。

临床实习考核评价体系是根据教育部规定的国家执业医师资格考核标准和要求，开展毕业理论考和 OSCE 考核。同时结合实习阶段内外妇儿四大轮转科室制定出科考核方法和标准，包括每个小科室实习结束时的考核，每个大板块（内外妇儿）轮转结束时进行的大出科理论和技能考核，以及实习结束时理论综合考核和标准化站点式考核（OSCE）。不同类型的考核侧重点、评价项目、方法、标准和分数占比各有不同。

请各实践教学基地认真执行此规程，为各层次教学检查评价工作打好基础。同时希望各基地根据临床实践教学管理工作管理和开展的实际情况提出修改意见，以便不断修订完善。

# 目 录

第一部分 临床教学师资规范 .....	1
第一章 临床见习师资规范 .....	1
一、教学准备 .....	1
二、带教教师资格与职责 .....	2
三、质量监控 .....	2
第二章 临床实习教学规范 .....	2
一、教学准备 .....	3
二、带教教师资格与职责 .....	4
三、质量监控 .....	4
第二部分 临床教学活动规程 .....	6
第一章 教学查房规范 .....	6
一、基本要求 .....	6
二、教学查房的程序和内容 .....	7
三、教学查房的行为规范 .....	9
四、教学查房的评价与反馈 .....	9
第二章 实习小讲课规范 .....	10
一、基本要求 .....	10
二、讲课内容与方式 .....	10
三、小讲课的评价与反馈 .....	11
第三章 教学病案讨论规范 .....	11
一、基本要求 .....	11
二、病案讨论内容与方式 .....	11
三、病案讨论的评价与反馈 .....	12
第四章 临床技能操作带教规范 .....	12
一、基本要求 .....	12
二、技能操作带教的程序和内容 .....	12
第三部分 实习出科考核评价体系 .....	14
第一章 小科室出科考核评价 .....	14
一、基本要求 .....	14
二、小出科考核结果分析与反馈 .....	14
第二章 大出科考核评价 .....	15

一、基本要求.....	15
二、大出科考核结果分析与反馈.....	15
第三章 毕业考和客观结构化考试（OSCE）.....	15
一、基本要求.....	15
二、毕业考与 OSCE 考核结果分析与反馈.....	16
附件 1：昆明医科大学临床见习教案.....	16
附件 2：昆明医科大学临床见习带教记录表.....	18
附件 3：昆明医科大学临床见习课质量评价表（教师学生用表）.....	19
附件 4：昆明医科大学临床实习中期检查表.....	20
附件 5：昆明医科大学临床实习教学查房教案.....	23
附件 6：昆明医科大学临床实习教学查房记录表.....	25
附件 7：昆明医科大学临床实习教学查房质量评价表.....	26
附件 8：昆明医科大学临床实习小讲课记录表.....	27
附件 9：昆明医科大学临床实习小讲课质量评价表.....	28
附件 10：昆明医科大学临床实习病例讨论记录表.....	29
附件 11：昆明医科大学临床实习病历讨论质量评价表.....	30
附件 12：昆明医科大学临床实习技能培训项目.....	29
附件 13：昆明医科大学临床实习技能培训记录表.....	31
附件 14：昆明医科大学临床实习技能操作带教质量评价表.....	34
附件 15：昆明医科大学临床实习情况记录表.....	33
附件 16：昆明医科大学临床实习病历书写质量评价表.....	34
附件 17：昆明医科大学临床实习表现评价表.....	35
附件 18：昆明医科大学临床实习技能出科考核标准.....	36
（1）内科学临床实践技能考核内容及方法.....	36
（2）外科学临床实践技能考核内容及方法.....	43
（3）妇产科学临床实践技能考核内容及方法.....	48
（4）儿科学临床实践技能考试内容及方法.....	52

# 第一部分 临床教学师资规范

## 第一章 临床见习师资规范

临床见习教学是课堂理论教学与临床实践相结合的桥梁,是医学教育的重要环节。见习促使学生尽早、深入接触临床,增强对疾病基本诊疗流程及管理的感性认识。包括培养学生观察病人和疾病、训练问诊、临床思维、基本检查、人际沟通、病历书写等能力,巩固理论知识为临床实习做好准备。

### 一、教学准备

#### (一) 集体备课

1. 教研室应按照课程质量标准和见习计划要求,在开学时或授课前组织集体备课,确定本学期各门课程的见习内容、时间和带教教师,编制临床见习教学安排表。

2. 临床见习内容为理论授课教学内容的有益补充。

#### (二) 书写见习教案

各教研室应要求和督查临床见习带教教师在开课前认真书写见习课教案,明确见习的目的、方法、步骤、教学内容、时间分配和重点内容等。

#### (三) 教学方法

1. 选择典型病例,预先熟悉病人及其病情,请主管医师预先与病人及其家属沟通,必要时请科室主任协调,确保见习教学顺利进行。

2. 临床见习应以床旁教学为主,注重强化医学生的基本理论、基本知识、基本技能的训练。床旁教学时间应不少于本次见习课时间的二分之一。

3. 带教开始前,带教教师应向学生简要说明本次见习的目的、内容和时间安排。

4. 带教教师介绍见习病种、病人的基本情况后,示范和指导学生进行病史采集、体格检查等教学活动,力求做到有讲解、有示范,有指导、有引导,并及时纠正学生操作中存在的不足。

5. 查看病人后,带教教师要结合理论课内容组织进行病例讨论,引导学生分析病人的临床特点、诊断与鉴别诊断要点,特别是重要体征的检查方法和临床意义。

6. 教师要积极开展以“学生为中心”、“小组学习”与“自主学习”为主要内容的教育方

式和教学方法改革，注重批判性思维和终身学习能力的培养，关注沟通与协作意识的养成。

7. 结合医德医风教育，做好医患沟通工作，注意人文关怀和保护病人的隐私。

## 二、带教教师资格与职责

1. 见习教学带教教师须有 3 年住院医师以上资历、具有一定教学能力的教师担任。

2. 首次临床见习带教的教师要按规定进行试讲，教研室须安排其参加所带教内容的理论听课，熟悉教学内容和要求。

3. 带教教师应相对固定负责一个小组的带教，按照教学计划要求，不得随意更改教学计划。

4. 应提前将教学内容告知学生，要求学生做好相关内容的预习。

5. 带教教师认真执行学生考勤制度，评价并记录学生见习中知识、临床思维和态度情况并评价学生见习成绩。

6. 成绩登记上报：见习占该门课程总成绩 20%

## 三、质量监控

1. 学校教务处、医院教学管理部门、教研室要定期检查和评估见习教学，加强对临床见习教学的过程管理和教学质量监控。

2. 检查内容包括见习计划、集体备课记录、见习教案、学生见习记录表、见习带教质量评价表等。

3. 及时反馈教学信息，解决临床见习中存在的问题，持续提高见习教学质量。

附件 1：昆明医科大学临床见习教案

附件 2：昆明医科大学临床见习带教记录表

附件 3：昆明医科大学临床见习课质量评价表（教师学生用表）

## 第二章 临床实习教学规范

临床实习目的在于理论联系实际，通过临床的学习掌握临床工作的基本技能、工作方法、工作原则，能够完成由医学生到医生的角色转变。在临床实践过程中，使学生

在获取临床各专业学科（二级学科）的理论知识的同时，注重临床基本技能训练，培养学生获取、分析和处理疾病信息的临床思维能力，病历书写和诊疗操作能力以及医患沟通能力。

## 一、教学准备

### （一）集体备课

1. 教研室应按照学校教务处和医院教学管理部门下发的实习计划及要求，在实习生进科室前组织集体备课，确定带教教师，编制临床实习轮转表及带教教师安排表，实习科室要做到“一对一”导师制带教。

2. 明确实习目的要求，认真执行学校统一的出科考核标准和考核办法，包括理论（学校统一组织）和技能操作两方面，凡两周以上的实习，均应组织考试，并严格命题和评分。

3. 开展入科前医德医风教育，明确实习生守则。

### （二）书写实习主要教学活动教案

各教研室应要求和督查临床实习带教中：教学查房、小讲座和病案讨论教案，要明确各教学活动的内容、目的要求、方法步骤和实施措施，对所进行的实习项目要既能讲清理论原理，又能进行规范的操作示范。

### （三）教学方法

1. 每个学生在带教教师的指导下安排分管 5-8 张病床（根据科室和医院具体情况确定床位数）

2. 每 1-2 周开展 1 次专题教学活动，主要包括小讲课、手术示教、基本操作培训，由副主任医师以上承担，教学活动内容由实习学生记录到自己的实习记录表，活动结束后带教老师签名审阅。

3. 每 1-2 周开展 1 次教学查房或疑难典型病例讨论，由副主任医师或高年资主治医师以上承担。结合理论课知识和学科新进展组织进行病案讨论，引导学生分析病人的临床特点、诊断与鉴别诊断要点，以及治疗方法，特别是重要体征的检查方法和临床意义。

4. 教师要积极开展以“学生为中心”、“小组学习”与“自主学习”为主要内容的教育方式和教学方法改革，注重批判性思维和终身学习能力的培养，关注沟通与协作意识的养成。

5. 出科考核：包括形成性和终结性评定。形成性评定包括测验、参与教学活动记录、出勤记录等平时表现，终结性评定包括大科轮转结束时理论考试及技能考核等。

(1) 理论考试：学校教务处考试中心从题库抽题并统一组织考试和评分。

(2) 技能考核：由医院教学管理部门或内外妇儿教研室按照学校的统一标准组织实施并评分。

(3) 出科鉴定：由教研室教学秘书组织教研室主任、带教老师、护士长等进行集体评议，作出评语和成绩评定。

6. 结合医德医风教书育人，在病床管理中培养医患沟通，人文关怀和保护病人隐私等职业养。

## 二、带教教师资格与职责

1. 实习带教教师由副高或高年资主治医师为主、具有一定教学能力的教师担任。

2. 首次临床实习带教的教师要按规定进行试讲，熟悉带教内容和要求。

3. 带教教师要按照实习计划要求开展教学活动，不得随意减少实习项目及科室。

4. 实习带教教师要认真批阅实习生病历并写出评语、组织学生参加教学查房、病案讨论和专题讲座、开展床旁或模拟人技能培训等教学活动，并对实习学生学习情况作出评分，分数按比例算入出科成绩中。

5. 认真总结实习带教中出现的问题，要进行分析、组织讲评和小结。

6. 带教教师认真执行学生考勤制度，评价并记录学生日常实习中知识、技能和态度情况，配合医院教学管理部组织出科技能考试。

7. 负责加强实习学生医患沟通、医学法律及自我保护等方面能力的培养。

8. 收集学生对实习教学工作的意见，适时改进实习教学方法，不断提高实习教学质量。

9. 成绩登记上报：汇总带教学生实习成绩报交科室教学秘书，统一上报学校教务管理系统。

## 三、质量监控

1. 学校教务处、医院教学管理部门、教研室要定期检查和评估实习教学，加强对临床实习教学的过程管理和教学质量监控。

2. 检查内容包括集体备课记录、实习教案、实习计划执行、学生毕业实习鉴定表记录、学生座谈会等。

3. 及时反馈教学信息，解决临床实习教学中存在的问题，不断提高实习带教质量。

**附件 4：昆明医科大学临床专业毕业实习中期检查表**

## 第二部分 临床教学活动规程

### 第一章 教学查房规范

教学查房是临床教师通过典型病例诊治过程的集体示教和分析，对实习学生的临床思维方法、动手操作能力、医患沟通能力、语言表达能力、综合分析能力等进行系统培养的重要临床教学活动。也是提高各级医师工作能力和诊治水平的重要环节。

#### 一、基本要求

##### （一）教学查房的组织

有临床带教任务的科室，每 1-2 周安排 1 次教学查房，查房时间应相对固定，每次查房时间 1-2 小时；由科室安排高年资主治医师以上职称的教师担任。

##### （二）教学查房的准备

1. 查房前备课：主查教师应按照实习大纲要求和病例特点，以培养医学生的临床思维为目的，对查房的教学目标与思路、教学方法与手段、教学难点与重点进行整体设计，撰写教案和准备多媒体课件，并向教研室主任汇报查房的准备情况。首次承担教学查房的教师，教研室主任应组织集体备课给予指导。

2. 查房前病例准备：主查教师应根据本次教学查房的目的和要求预先精心选择查房病例。应选择有教学意义的本专业常见多发病，可选择 1—3 名典型病例或是便于对某一临床症候群进行鉴别诊断分析的病例。

3. 确定查房病例：主查教师应提前 3 天以上确定查房病例，并通知实习生和病区相关人员做好准备；应预先察看病人，并与病人及其家属沟通，取得病人的合作和支持。查房主持人须全面熟悉病人的病情及其演变经过，查阅准备与疾病相关的知识与新进展；病区其他教师也应熟悉病人病情，查房时积极参与讨论。

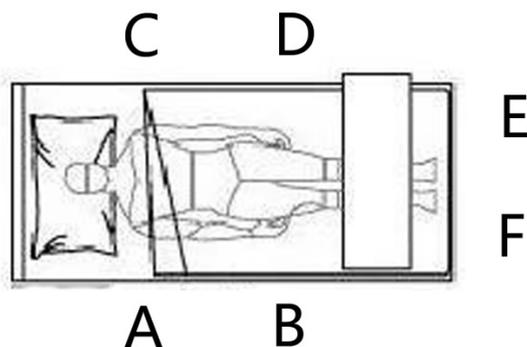
4. 实习生做好查房前准备：主管病床的实习生应熟悉掌握病人病情和现阶段需解决的主要问题，查阅和复习相关知识并做好汇报病史、问诊和体检等相关准备；参加查房的其他实习生也应预先熟悉病人病情，复习教材和查阅参考书及文献，查房时带着问题参加讨论，踊跃发言，大胆提出自己的意见和见解，并有目的地向教师提问请教。

### （三）教学查房出入顺序

1. 查房人员进入病房顺序：主查教师→其他医师→实习医生→护理人员→观摩人员
2. 查房人员步出病房顺序：观摩人员→主查教师→其他医师→实习医生→护理人员

### （四）教学查房的站位

病房查房时各级医师的站位（如图示）：



A: 主查教师 B: 操作实习生 C: 其他医师

D: 非操作的实习生 E: 观摩人员 F: 护理人员

**注：**主查教师示范操作时须与操作的实习生更换站位。

### （五）教学查房的记录

教学查房结束后，实习生应按要求进行记录。记录内容包括：时间、地点、科室、病人基本资料（姓名、年龄、性别、病室病床号和住院号等）、主持人、参加人员、讨论内容摘要和总结、记录人、查房主持人审核签名）。

## 二、教学查房的程序和内容

（一）第一阶段：在示教室进行，可借助多媒体教学，时间约 20—30 分钟。

1.明确教学目标：由主持人介绍本次查房的目的、内容和病例。若有观摩人员则应作自我介绍。

2.报告病情：

（1）汇报病历：由主管实习生将病历交给查房主持人后汇报病史，包括病人的一般情况、病史摘要、主要症状、体征和辅助检查结果、初步诊断、治疗方案等。要求：准确报告病历，表述清晰准确、语言流畅精练。

（2）补充汇报：主管病床的各级医师依次重点补充实习生遗漏的内容。要求：主

要补充缺项和遗漏内容，不重复已汇报的内容，简明扼要、重点突出。

(3) 核实总结：由主持人核实总结病历特点。要求：以问答的方式引导实习生理解掌握报告病历的要领，及时纠正不足；以点评的方式指导实习生熟练掌握病史采集和病历书写的要点，有的放矢地示范示教。

(二) 第二阶段：在病房以床旁教学的方式进行，时间大约 30—40 分钟。

1. 印证病史：主管实习生首先向病人问候，征得病人的同意和配合，同时了解病人精神、言语和反应等一般情况，随后向病人系统询问病史，全面了解病情，进一步掌握病史采集的技能；再由各级医师重点补充病人近期的病情演变和实习生遗漏的内容，提出需要解决的主要问题；查房主持人简要补充询问，进一步核实印证病史，全面了解掌握病情。要求：客观全面、避免遗漏。

2. 体检操作：主管实习生进行专科检查，重点是与疾病诊断和鉴别诊断相关的体检操作，必要时可做全身体检，实习生边操作边叙述查体内容及结果；主持人应细致观察实习生体检操作的过程，并验证实习生的查体结果，通过反复示范和讲解纠错，使实习生的体检操作更加规范、熟练和准确，并引导实习生发现和关注阳性体征及其演变与诊断和鉴别诊断的密切关系，掌握医学人文关怀和医患沟通交流技能。要求：准确规范、关爱病人。

3. 退出病房：为病人整理衣被，并致谢，离开病房。

(三) 第三阶段：在示教室进行，可借助多媒体教学，时间大约 40—60 分钟。

1. 展开讨论：

(1) 主持人以问题为中心，根据教学目标确定重点讨论内容，培养和提高实习生分析和解决临床问题的能力。

(2) 主管实习生为主发言人，围绕教学查房的目的，结合搜集的病史、体格检查和相关辅助检查的资料和信息，从病因、病理、临床表现等方面进行全面重点地分析讨论、归纳总结和逻辑推理得出诊断意见和治疗原则等结论。

(3) 其他实习生补充发言，积极参与讨论。

(4) 最后主持人分析讲解，其间穿插其他医师与实习生的互动交流。

2. 讨论要求：

(1) 以学生为中心的教学：主持人应根据教学目标确定本次教学查房需要解决的

主要问题，查房前认真设计教学思路、主要问题和提问的问题及方式。查房时要以问题为中心，结合“三基”对学生进行启发式教学；参与查房的学生应认真查阅资料，查房带着问题参与分析讨论，培养独立分析、思考和解决临床问题的能力，保障教学查房得到预期的效果。

(2) 以学生为主体、以教师为引导的互动式教学：教师要善于发挥和调动学生学习的主动性，学生要在充分准备的基础上，鼓励学生积极参与讨论、提问、回答甚至辩论，通过问答、分析、讲解、讨论和点评，巩固教学效果。

(3) 知识拓展：查房时要运用一定的双语教学和循证医学知识，并要介绍和讲解医学前沿知识和学科进展，开阔学生视野，扩展知识面。

### 3.归纳总结：

主持人引导实习生对本次教学查房归纳小结，重点是检查教学内容的完成情况和查找不足；在引导实习生发现问题、理解问题和掌握解决问题方法的基础上，最后由主持人归纳总结查房的全过程，肯定本次教学查房的收获，对实习生和各级医生在报告病历、体检操作和病例讨论中出现的问题进行点评，提出改进意见；布置下次查房内容，提出准备要求。

### 4.复习要求：

教学查房结束时应布置作业复习思考题和学习参考书、便于学生复习巩固所学知识。

## 三、教学查房的行为规范

(一) 体现医学人文关怀维护病人的合法权益，保护病人的隐私权，注意医疗保护制度。

(二) 遵守无菌原则体格检查前后要洗手，必要时进行手部消毒。

(三) 文明礼貌待患做到仪表整洁、举止端庄、语言亲切、礼貌待患。

## 四、教学查房的评价与反馈

医院教学督导专家、教学管理人员、教研室同行给予主持人评价并反馈

附件 5：昆明医科大学临床实习教学查房教案

附件 6：昆明医科大学临床实习教学查房记录表

附件 7：昆明医科大学临床实习教学查房质量评价表

## 第二章 实习小讲课规范

临床实习讲座是针对实习学生开展的以理论教学为主，紧密结合临床及学科专业特点，巩固基础理论，拓展基本知识，介绍学科新进展，开阔临床视野的重要临床学习活动，也是培养年轻医师教学能力的有效方法之一。

### 一、基本要求

（一）小讲课的组织以实习病区为单位组织，每1-2周1次，每次1小时左右。由科室安排，副主任医师以上或高年资主治医师职称的教师担任。

#### （二）小讲课的准备

1. 教研室应根据教学和实习大纲要求确定讲课内容，并将其列入实习教学计划。
2. 讲课主持人应以培养医学生的临床思维，介绍学科新进展以扩展学生的知识面为目的。
3. 对讲课的教学目标与内容、教学难点与重点进行整体设计，撰写教案和准备多媒体课件。
4. 首次承担讲课的教师，教研室主任应组织试讲，集体给予指导。

#### （三）小讲课的记录

记录内容包括：时间、地点、科室、参加人员、讲课内容摘要和小结、记录人、主讲人审核签名。

### 二、讲课内容与方式

（一）实习小讲课不应简单重复理论课内容，应从临床实际工作的角度对理论知识进行综合归纳，以求融会贯通，特别要突出知识的横向联系。

（二）尽量应用 PBL、CBL 等教学方式，把相关疾病的知识串连起来，培养学生的临床思维能力，也可以本病区特有的业务内容作为讲课题目，以补充教材与理论课的不足。

（三）在小讲课中，教师应启发学生积极思考，鼓励提问，培养主动探索精神，提高教学效果。

### 三、小讲课的评价与反馈

医院教学督导专家、教学管理人员、教研室同行评价并反馈

附件 8：昆明医科大学临床实习小讲课记录表

附件 9：昆明医科大学临床实习小讲课评价表

## 第三章 教学病案讨论规范

教学病例讨论是通过典型、疑难、危重、死亡病例诊治过程的系统回顾、分析和讨论，培养实习学生的临床思维方法能力、语言表达能力等的重要临床教学活动，也是规范医疗行为和提高诊疗水平的重要环节。

### 一、基本要求

（一）病案讨论的组织：以实习病区为单位组织，每 1-2 周 1 次，每次 1 小时左右。由科室安排，副主任医师以上或高年资主治医师职称的教师担任。

（二）病案讨论的准备：

1. 教研室应将教学病例讨论的时间、内容列入实习教学计划。
2. 主持人要事先选择典型的或虽不典型但有助于掌握基础理论、基本知识的病例。
3. 主持人要对讨论的教学目标与内容、难点与重点进行整体设计，撰写讨论提纲。
4. 安排学生事先分工准备，查阅教材和参考书，在讨论中积极主动地发表意见。
5. 对于新担任此项工作的教师，教研室应给予指导，安排有关教师进行示范性观摩教学。

（三）病案讨论的记录记录内容包括：时间、地点、科室、参加人员、讨论内容摘要和小结、记录人、主讲人审核签名。

### 二、病案讨论内容与方式

（一）在讨论中按教学意图，引导和组织学生就病史的完整性，必要的辅助检查、诊断和鉴别诊断及其依据、治疗方案的选择等展开充分讨论，并从临床实际工作的角

度对理论知识进行综合归纳，以求融会贯通，特别要突出知识的横向联系。

（二）以症状或症候群为主线，以学生为主体，把相关疾病的知识串连起来，培养学生的临床思维能力。

（三）在讨论中，教师应启发学生积极思考，主动参与，提高教学效果。

### 三、病案讨论的评价与反馈

医院教学督导专家、教学管理人员、教研室同行评价并反馈

附件 10：昆明医科大学临床实习病例讨论记录表

附件 11：昆明医科大学临床实习教学病例讨论评价表

## 第四章 临床技能操作带教规范

临床技能带教是指教师针对实习大纲规定实习学生必须掌握的基本诊疗操作技术，对学生进行训练和指导的重要教学活动，是学生提高临床动手能力的最基本、最直接的途径。

### 一、基本要求

（一）技能操作带教的组织以实习病区为单位组织，每 2 周 1 次，每次 1 小时左右。由科室安排，副主任医师以上或高年资主治医师职称的教师担任。

（二）技能操作带教的准备

1. 教研室应根据教学大纲及实习大纲要求，将实习期间必须掌握的基本诊疗操作列入实习教学计划。

2. 制定技能操作带教计划表，包含带教内容、时间及负责教师并事先公布，以便学生预习。

3. 教师在操作指导前，应结合临床经验，参照教材及有关资料，写好备课方案，准备好所需的器材。

4. 操作示范指导应结合临床工作，在为病人诊疗时进行，并事先向病人解释清楚，以免引起误会。在临床不许可的情况下积极应用模型进行示教培训。

（三）技能操作带教的记录内容包括：时间、地点、科室、参加人员、操作内容摘要和小结、记录人、带教老师审核签名。

### 二、技能操作带教的程序和内容

### （一）为病人诊疗过程中教学

1. 开始时，教师应首先阐明教学目的和方式，然后简要说明该项操作的指征和反指征，基本步骤，出示所需器材，介绍其性能和使用方法。

2. 演示操作中，要结合各个步骤，辅以适当的讲解，提出本项操作的注意事项，可能的并发症及处理原则、操作前后所需的检测项目等。有条件时可结合录像等形式教学。

3. 根据不同操作的特点，可由学生互相练习或熟悉器材、练习手法，鼓励学生动手，教师进行纠正。在教学中教师应以身作则，以自身的医德医风影响学生，尽力减少病员痛苦，体现爱伤观念。

### （二）采用模型教学

1. 带教教师将实习学生带到临床技能中心，事先准备好足够数量的模拟人。

2. 技能操作教学前，带教老师应确保模拟人能够正常使用，并进行操作的定位和定点。

3. 教师要严格按照诊疗操作规程，在学生操作前应示范一遍技能操作，并一对一地对实习学生进行指导，包括操作步骤、方法（手法）、效果及医患沟通情况等，要及时给予必要的纠正、补缺和应急处理，做到放手不放眼，确保医疗安全。

4. 操作结束后，应将模拟人整理好归位，做好操作用物处理，消毒手等。

5. 教师应对实习学生的无菌观念、爱伤意识、服务态度、沟通能力等方面加强培养，并以身作则，以严谨的工作作风和高尚的医德情操影响学生。

**三、技能操作带教的总结、评价与反馈：医院教学督导专家、教学管理人员、教研室同行评价并反馈**

**附件 12：昆明医科大学临床实习技能培训项目**

**附件 13：昆明医科大学临床实习技能操作记录表**

**附件 14：昆明医科大学临床实习技能操作带教质量评价表**

## 第三部分 实习出科考核评价体系

### 实习期间各阶段考核安排

轮转科室	形成性考核	出科考核	成绩提交
内科	各小科室记录平时学生参与教学活动、相关考核及出勤	技能考(医院组织) 理论考(医院或教务处组织)	各医院教研室提交 出科技能或理论 (医院组织)考核 成绩
外科			
妇儿科			
毕业考	实习结束由医院组织安排技能考核, 教务处组织安排理论考核		

## 第一章 小科室出科考核评价

### 一、基本要求

(一) 小科室出科考核的组织由教学秘书负责记录学生实习情况及表现, 科室主任和带教老师、护士长等集体评定学生小出科成绩。

(二) 小出科考核成绩构成: 以过程考核为主

1. 小出科考核的分数以过程考核为主, 占大出科技能考核的 40%。

2. 主要内容包括: 实习记录(15%) + 病历书写(10%) + 实习表现(10%) + 出勤情况(5%)

### 二、小出科考核结果分析与反馈

出科考核评定后必须进行考核分析, 并形成书面分析报告, 要将分析结果以适当方式反馈给学生、教师 and 教学管理人员, 并将其用于改进教与学。

附件 15: 昆明医科大学临床实习情况记录表

附件 16: 昆明医科大学临床实习病历书写质量评价表

附件 17: 昆明医科大学临床实习表现评价表

## 第二章 大科室出科考核评价

### 一、基本要求

#### (一) 大科室出科考核的组织

1. 大出科理论考核：在每个大科（内、外、妇、儿）实习轮转结束时进行，采取学校教务处考试中心统一命题，实习医院或教务处实践教学科安排考试的方式。

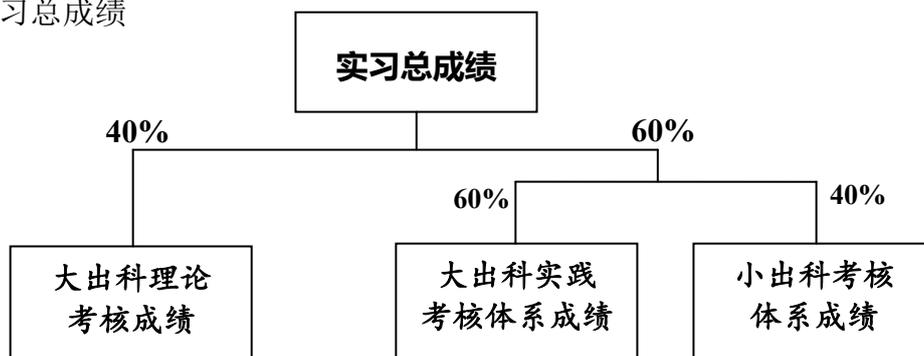
2. 大出科技能考核：每个大科（内、外、妇、儿）在实习轮转结束时进行，由医院教学管理部及各教研室统一组织实施。

#### (二) 考核成绩构成：以终结性评价为主

1. 大出科理论考核：考核范围为该实习大科所涉及的主要理论知识。

2. 大出科技能考核：主要包括病史采集、体格检查、病历书写、基本操作、口试、读片等项目。

#### 3. 实习总成绩



### 二、大出科考核结果分析与反馈

在出科理论和技能考核评定后必须进行考核分析，并形成书面分析报告。要将分析结果以适当方式反馈给学生、教师和教学管理人员，并将其用于改进教与学。

#### 附件 18：昆明医科大学临床实习出科技能考核标准

## 第三章 毕业理论考和客观结构化考试（OSCE）

### 一、基本要求

#### (一) 毕业理论考和 OSCE 考核的组织

1. 毕业考理论考核：实习结束时由教务处考试中心组卷，统一组织理论考试作为毕业理论考，由教务处负责成绩统计上报。

2. 毕业 OSCE 考核：在实习结束时由各实习医院组织的标准化站点式考核，由各实习医院负责成绩统计上报。

3. 毕业考核总成绩 = 毕业考理论考核成绩×50% + 毕业 OSCE 考核成绩×50%

## （二）考核程序与内容

参考国家临床医师执业考试相关要求和规定。

## 二、毕业考与 OSCE 考核结果分析与反馈

在毕业理论考和 OSCE 技能考核评定后必须进行考核分析，并形成书面分析报告并将分析结果以适当方式反馈给学生、教师和教学管理人员，并将其用于改进教与学。

附件 1

昆明医科大学临床见习教案

课程名称： \_\_\_\_\_

任课教研室： \_\_\_\_\_ 带教教师： \_\_\_\_\_

授课年级： \_\_\_\_\_ 授课时间： \_\_\_\_\_

章节		
目的要求		
	教学内容	时间分配
重点与难点		
教学手段		
启发提问		
课后作业		
推荐参考资料		

附件 2

昆明医科大学临床见习带教记录表

科室		见习时间	
带教教师		职称	
病人基本资料	姓名		性别
	床位号		疾病名称
带教对象( 班级、 组别、人数 )			
带教内容摘要			
带教总结			
改进措施			
记录人			
带教教师 审核签名			

## 附件 3

昆明医科大学临床见习质量评价表（教师用表）

课程名称：

专业与班级：

教研室（科室）

见习内容

带教教师姓名

职称

时间

评价项目		评价内容	分值	评分
教 风	教书育人	1.教态严谨，仪表端庄为人师表，寓医德医风于见习教学之中	5	
	教学准备	2.准备认真，有带教提纲和见习指导，提前落实见习病例，教学用品准备充分，见习教学计划性强	5	
	教学纪律	3.提前听理论课，按教学进度实施见习，按时带教	5	
	教学组织	4.教学过程规范，现场组织有条理，秩序好，学生注意力集中，示教室讲课不超过 30 分钟。	5	
带教内容	正确性	5.教学目标明确，操作示范认真、规范，讲解正确	10	
	符合大纲	6.病人、病例及病例影像资料选择恰当，内容符合教学大纲要求	10	
	理论联系实际	7.密切结合病例、病案，巩固基础理论知识，兼顾学科新进展	10	
带教方法	启发教育	8.运用启发式、病例讨论式教学，提高学生兴趣	10	
	能力培养	9.重视病史询问，结合体检及基本操作的训练，注意培养思维方法，提高学生分析和解决问题的能力	10	
	设问答疑 归纳总结	10.结合病例，抓住要点提问学生，及时归纳、总结见习教学内容，现场讲评不少于 30 分钟。	10	
带教效果	学生兴趣	11.有吸引力，能激发学生兴趣，学习积极性高	10	
	课堂效果	12.培养提高学生临床思维能力、动手能力，学生易掌握，加深对理论教学内容的理解	10	
综合评分				

评价人签名：\_\_\_\_\_

评课日期：\_\_\_\_\_

### 昆明医科大学临床见习质量评教表（学生用表）

见习教师：\_\_\_\_\_ 学生专业与年级：\_\_\_\_\_ 班级：\_\_\_\_\_

课程名称：\_\_\_\_\_ 见习内容\_\_\_\_\_

见习医院与科室：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

评价指标	评价要点	评价等级				
		“A”最高，“E”最低				
教学风范 (15分)	1. 见习病例提前准备充分，关闭手机，按时上课，专心带教，不同时处理其它医疗事务，保证见习的顺利进行。	A	B	C	D	E
	2. 见习内容符合大纲要求，能提前指导学生预习相关理论。	A	B	C	D	E
	3. 教学工作认真负责，精神饱满，内容熟悉，耐心解答学生提出的问题。	A	B	C	D	E
见习内容 (20分)	4. 见习目标（症状体征观察、记录、比较、实践操作）明确，有相应要求。	A	B	C	D	E
	5. 职业素质目标明确，注重教导学生正确的临床职业品质与爱伤观念。	A	B	C	D	E
	6. 病例选择典型，符合大纲要求，注重培养学生解决临床问题的能力。	A	B	C	D	E
	7. 结合见习内容，介绍本学科进展或实际病例，激发学生兴趣。	A	B	C	D	E
见习指导 (45分)	8. 对见习病例的病史、症状、体征、诊断、治疗进行准确的讲解与指导。	A	B	C	D	E
	9. 操作演示规范，讲解清楚，实时展示良好的职业品质。	A	B	C	D	E
	10. 在床旁见习教学中恰当的进行师生互动，注重避免形成小讲课。	A	B	C	D	E
	11. 及时解决与纠正学生床旁见习操作中遇到的问题。	A	B	C	D	E
	12. 鼓励学生质疑、提问，注重独立思考与解决问题能力的培养。	A	B	C	D	E
	13. 学生床旁操作安排合理，实时提示见习中的爱伤注意事项。	A	B	C	D	E
	14. 见习组织规模恰当合理。	A	B	C	D	E
	15. 注重实时维护见习教学纪律，秩序良好。	A	B	C	D	E
见习效果 (20分)	16. 床旁见习结束后，组织同学进行临床思考，讨论与小结。	A	B	C	D	E
	17. 通过见习，能准确说出相关疾病的诊治要点，加深了对理论课教学内容的理解掌握。	A	B	C	D	E
	18. 对同学提高临床分析问题、解决问题、操作能力的帮助。	A	B	C	D	E
	19. 对同学树立正确的临床职业品质、爱伤观念的帮助。	A	B	C	D	E
	20. 对同学提高学习本课程兴趣的帮助。	A	B	C	D	E
合计：						
注：具体意见、建议如下：						

## 附件 4

## 昆明医科大学临床实习中期检查表

( \_\_\_\_\_ 医院 \_\_\_\_\_ 科 )

内容	有	无	存在问题	备注
<b>1. 师资队伍建设材料</b>				
1.1 师资概况及带教教师一览表				
1.2 教师进修学习一览表				
1.3 青年教师培养计划、方案、总结等材料				
<b>2. 实践教学材料</b>				
2.1 实习教学大纲				
2.2 实习计划安排表、轮转表				
2.3 专题讲座、教学查房和病案讨论安排表				
2.4 实习科室带教老师安排表				
2.5 实习教案、集体备课、试讲材料				
2.6 学生病历书写及修改记录				
2.7 学生参加教学查房记录				
2.8 学生参加病案讨论记录				
2.9 学生参加小讲座记录				
2.10 学生参加技能培训记录				

2.11 平时成绩记录材料(包括学生考勤、参加各项临床教学活动记录和病历书写得分的汇总成绩表)				
2.12 大轮转出科技能考核材料(包括安排, 考试评价表和学生成绩汇总表等)				
<b>3. 实践教学质量监控</b>				
3.1 医院教学督导组开展督导活动资料				
3.2 临床实习教学质量学生评价(评教)				
3.3 临床实习学生学习情况评价(评学)				
3.4 学生座谈会记录				
3.5 实习轮转安排与执行情况的一致度				
3.6 学生毕业实习鉴定表填写情况				
3.7 实习阶段总结及效果分析				
<b>4. 学生实习安排情况</b>				
4.1 实习生接送情况				
4.2 岗前培训开展情况				
4.3 学生学习场所配备情况				
4.4 学生住宿及安全保障情况				
4.5 生活设施及活动场所配置情况				

附件 5

昆明医科大学临床实习教学查房教案

课程名称		病例准备			
查房教师	姓名		职称		
学生年级		参加人数		查房时间	
教学目的					
教学重点					
教具及教学方法					
实施及时间分配	第一阶段示教室（学生报告病历；教师点评）				

	<p>第二阶段病房（床边问诊、查体示教、学生实际操作）</p>
	<p>第三阶段示教室讨论总结（结合病例逐段剖析、师生互动）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 病例特点</li> <li>2. 诊断及诊断依据</li> <li>3. 鉴别诊断</li> <li>4. 治疗</li> <li>5. 预防及预后</li> <li>6. 答疑</li> <li>7. 总结</li> </ol>
<p>学科新进展及参 考资料</p>	

附件 6

昆明医科大学临床实践教学查房记录表

科室			查房时间		
主持人			职称		
病人基本资料	姓名			性别	
	床位号			疾病名称	
参加人员					
讨论内容摘要	(包括汇报病历、指导病历、问诊及重点查体, 讨论与提问, 讲解与小结等)				
查房总结					
记录人					
查房主持人 审核签名					

## 附件 7

昆明医科大学临床实习教学查房质量评价表

姓名: \_\_\_\_\_ 单位: \_\_\_\_\_ 教研室(科室): \_\_\_\_\_ 职称: \_\_\_\_\_

编号	考评项目	考评内容	满分	得分	评价及建议
1	教学准备	有详细的查房安排, 学生做到熟悉患者病情, 全面掌握近期病程进展	10		
2	教学目标	重视基本理论、基础知识、基本技能培养	10		
		对教学内容的掌握、熟悉、了解三级要求层次分明	10		
3	查体指导	查体示范指导规范、标准	10		
4	临床分析	能结合病例综合分析收集的资料, 正确诊断, 制定治疗计划	10		
5	启发教学	善于启发学生的临床思维, 结合具体病人具体病历印证相关理论	10		
		耐心解答各种问题, 及时纠正学生的不足	10		
6	归纳总结	引导学生归纳总结学习内容和收获	10		
7	能力培养	布置思考题、参考书, 培养学生自主学习能力	10		
8	教书育人	礼貌待人、体恤病人、谈吐温雅, 进行医德教育	10		
合计		总体印象	优良	一般	差
备注: 评分等级: 优良 80-100 分; 一般: 60-79 分; 差: 60 分及以下。					

评价者: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

## 附件 8

昆明医科大学临床实习小讲课记录表

科室		讲课时间	
主讲人		职称	
讲课题目			
参加人员			
主要内容摘要			
讲课总结			
记录人			
主讲人 审核签名			

## 附件 9

昆明医科大学临床实习小讲课质量评价表

说明： 1. 教案就是简明扼要，提纲挈领的教学实施方案，不同于讲稿。评价教案标准见 1、2、3、4 条目。 2. 对每条目的评定方法在认定的等级内打分。 3. 最后对该教师课堂教学质量给予综合性评语。					
评价项目		评价等级			各项评语及对该教师改进教学的建议
		9-10 分	6-8 分	6 分以下	
教案水平	1. 教学目标明确，切合实际，符合大纲要求				
	2. 精选教材及参考资料，突出重点，难点				
	3. 教学程序层次分明，时间分配合理，逻辑性强				
	4. 注意与相关课程、后继课程联系				
知识传	5. 概念阐述准确、清楚				
	6. 讲解重点突出，难点讲清				
	7. 有机地结合了学科的新发展				
	8. 恰当运用本课的外语关键词				
	9. 运用板书、教具和电化器材合理				
能力培养	10. 结合临床问题，理论联系实际				
	11. 精心设疑提问，培养分析、解决问题能力				
	12. 布置思考讨论题及参考书的阅读，培养自学能力				
教书育人	13. 仪表端庄，举止语言文明规范				
	14. 教学态度积极严肃，认真，营造严肃、活泼的学习气氛				
	15. 结合教学内容、开展职业道德教育				
合计					总体印象

评价者：

评价日期：

附件 10

昆明医科大学临床实习病例讨论记录表

科室		讨论时间	
主持人		职称	
讨论疾病名称			
参加人员			
讨论内容摘要			
讨论总结			
记录人			
主持人 审核签名			

## 附件 11

昆明医科大学临床实习病历讨论质量评价表

教研室或科室（病区）		教师姓名	职称	
评价项目及标准		满分	得分	建议或评价
实 施 计 划 20 分	1.按照大纲要求，选择病例	10		
	2.熟悉病情，全面掌握病情演变	5		
	3.课前安排学生分工，要求为讨论准备	5		
教 学 过 程 70 分	4.讨论中，按教学意图引导学生发言讨论	20		
	5.注意就人文、伦理等问题引导学生讨论思考	10		
	6. 注意疾病的横向联系，指导学生系统性的看待问题、分析疾病	15		
	7. 归纳总结完整、精炼，能突出知识要点	15		
	8. 布置讨论后思考题，巩固知识开阔学生眼界	10		
教 书 育 人 10 分	为人师表，仪表端庄，言语措辞得当	10		
总 分				

评价者：

评价日期：

## 附件 12

## 昆明医科大学临床实习技能培训项目

序号	培 训 项 目
	<b>内科学</b>
1	症状学
2	体格检查及异常体征
3	临床常用实验室诊断技术及相关知识
4	心气分析及相关知识
5	心电图及相关知识
6	吸氧术及相关知识
7	胃管置入及相关知识
8	动脉穿刺及相关知识
9	静脉穿刺及相关知识
10	胸腔穿刺术及相关知识
11	腹腔穿刺术及相关知识
12	腰椎穿刺术及相关知识
13	骨髓穿刺术、骨髓组织活检及相关知识
14	肺功能检查及临床应用
15	神经系统体格检查法及临床应用
16	输血操作技术及相关知识
17	吸痰术及相关知识
18	医务人员防护用品的适应及常见传染病
	<b>急诊医学</b>
1	心肺复苏及相关知识（单人和双人）
2	气管插管、机械通气及相关知识
3	电转复/电除颤及相关知识
4	简易呼吸器的使用及相关知识
5	无创呼吸器的使用及相关知识
6	骨折固定及相关知识
7	脊柱损伤的急救运转及相关知识
8	洗胃及临床应用
	<b>外科学</b>
1	洗手法及相关知识
2	戴口罩方法及相关知识
3	穿脱隔离衣方法及相关知识
4	无菌术及相关知识
5	外科伤口处理及换药
6	切口消毒
7	铺单
8	切开
9	缝合

10	结扎止血
11	拆线换药
12	导尿术及相关知识
13	清创术
14	水电解质及酸碱平衡失调的处理
15	引流术及相关知识
16	外科营养支持技术
17	穿脱手术衣与戴手套方法及相关知识
18	体表肿物切除术及相关知识
19	胸腔闭式引流术/胸腔闭式引流管拔除及相关知识
<b>妇产科学</b>	
1	四部触诊及相关知识
2	骨盆测量及相关知识
3	窥阴器的使用方法、阴道检查及相关知识
4	产程图及相关知识
5	胎心监测及相关知识
6	经阴道后穹窿穿刺术及相关知识
7	人工流产术及相关知识
8	宫内节育器放置术与取出术及相关知识
<b>儿科学</b>	
1	小儿骨骼穿刺及相关知识
2	体格生长指标测量
3	头皮静脉穿刺技术及相关知识
4	小儿静脉输液及相关知识
5	新生儿复苏及相关知识
6	人工喂养及相关知识

附件 13

昆明医科大学临床实习技能培训记录表

科室		培训时间	
带教老师		职称	
培训项目			
参加人员			
主要培训内容摘要			
培训总结			
记录人			
带教教师 审核签名			

附件 14

昆明医科大学临床实习技能操作质量评价表

教研室或科室（病区）		教师姓名		职称
评价项目及标准		满分	得分	建议或评价
实施计划 10 分	1.按照大纲要求，制定操作带教计划	5		
	2.选择病人合适的病人（或模拟人及器材）	5		
操作示范 70 分	3.操作前告知学生操作相关的理论知识，介绍器材及其性能及使用方法	2		
	4.操作过程流畅、规范，边做边教学	30		
	5.理论联系实际，结合实际病例教学	10		
	6.学生在模拟人上操作，纠正错误	10		
教书育人 20 分	仪表端庄，整个过程注意人文观念的传授	5		
		5		
总分				

评价者：

评价日期：



## 附件 16

昆明医科大学临床实习病历书写质量评价表

学生姓名：\_\_\_\_\_ 学号：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

项目	基本要求	得分
1. 楣栏(6分)	病历楣栏项目齐全(姓名、性别等)	
2. 病史(30分)	<p>1. 主诉: 主要症状+部位+性质+时间, 能与诊断相呼应, &lt;20 字, 症状原则上不可用诊断名,</p> <p>2. 现病史: 应与主诉紧密结合, 原则上按 8 项内容写能反映主要病症的发展过程, 简要记录入院前的诊疗过程。</p> <p>(1)既往史: (包括传染病史, 手术外伤史, 过敏史及系统回顾)</p> <p>(2)个人史</p> <p>(3)月经婚育史;</p> <p>(4)家庭史</p>	
3. 体检(20分)	<p>体检各项项目(包括本科检查)应齐全, 描述应: 住确、详尽; 不遗漏重要体征与有鉴别意义的阴性体征。</p>	
4. 小结与讨论(25分)	<p>小结: 重点突出. 不遗漏重要内容。</p> <p>讨论: (1)诊断及诊断依据。(2)鉴别诊断: 写病种即可 (3)层次分明, 逻辑性强。</p>	
5. 诊断(10分)	<p>诊断用语要规范;</p> <p>诊断的主次排列恰当;</p> <p>诊断明确者应写出病因、解剖、病理、功能等全面诊断。</p>	
6. 诊疗计划(4分)	只需写原则	
7.卷面(5分)	<p>撰写整洁, 语句通顺, 标点符号基本正确。无错别字, 自撰字; 无涂改, 无粘贴, 无擦痕。</p>	
评价教师		总评分

附件 17

昆明医科大学临床实习表现评价表

学生姓名：\_\_\_\_\_ 学号：\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

项 目	内 容	评分标准
思想品德 政治表现 4分	坚持四项基本原则。自觉参加实习医院、科室的政治学习和活动。	1
	遵纪守法、作风正派、有良好的医德医风。	1
	关心病人疾苦，全心全意为病人服务。	1
	尊敬教师，团结友爱，互帮互学，自觉抵制各种不良倾向并勇于斗争。	1
学习态度 2分	勤奋学习，对工作积极负责，虚心向医护人员学习。	1
	按时认真完成病历及各项医疗文件书写，主动做好实习生各项工作。 按时参加病例讨论、教学查房、专题小讲座等各种教学活动。	1
工作纪律 4分	严格遵守医院及实习科室各项规章制度。坚持早巡房，晚坐班制度。不迟到早退，不无故缺课，不擅离岗位。	1
	服从领导，服从分配，严格遵守保护性医疗制度。	1
	不得向病人或家属索取礼物或接受馈赠。	1
	爱护公共财物，自觉参加宿舍及环境卫生清洁工作，保持个人床铺、衣冠整洁卫生。	1
评价教师		总评分

## 昆明医科大学临床实习技能出科考核标准

## 第一章 内科学临床实践技能考核内容及方法

为检查内科毕业实习效果，学生内科轮转实习结束时，由学生所在医院教学管理部门(或教研室)按学校统一规定，对学生进行内科实践技能操作考试。具体考试分四站进行，按各站考试具体要求及附表内容实施。

## 内科第一站：病史采集与分析（附表 1）10 分

一、内容：①循环系统、呼吸系统、消化系统 ②泌尿、内分泌及血液系统，可选 1~3 个病种的常见多发病

二、应掌握：①问诊技巧、内容以及病例分析能力 ②明确主诉 ③诊断正确、全面，诊断依据充分 ④诊断名称、内容规范

附表 1：病史采集评分表

内科出科考核评分表					
医院：		科室：	导师姓名：	学生姓名：	总分：
考核内容：病史采集					
项 目	考核内容	应得分	实得分	扣分值	
基本要求	1. 仪表端庄	0.5			
	2. 衣帽整洁	0.5			
	3. 语言柔和、态度和蔼可亲	0.5			
	4. 与被检者的沟通交流良好	0.5			

问诊要求	1. 一般项目	0.5		
	2. 主诉	1		
	3. 现病史	1		
	4. 既往史	1		
	5. 个人史	1		
	6. 婚姻史、月经生育史	0.5		
	7. 家族史	0.5		
辅助检查	(能明确诊断的检查在回答问题时提供): 包括血、尿、便三大常规及不能确诊的其他化验。如脑脊液常规、X光、血生化、心电图等	1		
诊断	1. 主要诊断	1		
	2. 次要诊断	0.5		
	3. 排序(包括诊断规范)	0.5		
合计		10		

相关知识: ① 诊断依据 ② 鉴别诊断 ③ 治疗原则 ④ 基础理论  
⑤ 了解鉴别诊断和治疗原则

考核教师:

考核时间:

**内科第二站：体格检查（附表2）30分**

一、内容：全身体格检查

二、应掌握：1. 头、面、颈部；心、肺、腹部；四肢及神经系统检查方法

2. 掌握各部位的“视、触、叩、听”法

3. 掌握神经反射（生理反射、病理反射）、及脑膜刺激征

附表2：全身体格检查评分表

内科出科考核评分表					
医院：		科室：	导师姓名：	学生姓名：	总分：
考核内容：体格检查					
项 目	考核内容		应得分	实得分	扣分点
基本要求	仪表端庄、衣帽整洁		0.5		
	语言柔和、态度和蔼可亲		0.5		
	动作轻柔、爱伤观念强		0.5		
准 备	1.备齐用物		0.5		
	2.医生立于病人右侧		0.5		
检查项目 和 操作标准	生命体征、一般状况、皮肤黏膜、淋巴结	1. 手法规范	0.5		
		2. 项目完整	1		
		3. 结果准确	1		
	头部检查（头颅、眼睛、耳、鼻、咽喉）	1. 手法规范	1		
		2. 项目完整	2		
		3. 结果准确	1		

	颈部检查（一般检查、气管、颈部血管、甲状腺）	1. 手法规范	0.5		
		2. 项目完整	1		
		3. 结果准确	0.5		
	胸部检查（胸壁、胸廓、乳房、肺、胸膜、心脏）	1. 手法规范	2		
		2. 项目完整	4		
		3. 结果准确	2		
	腹部检查（视、听、叩、触）	1. 手法规范	1		
		2. 项目完整	2		
		3. 结果准确	1		
	脊柱和四肢	1. 手法规范	1		
		2. 项目完整	1		
		3. 结果准确	1		
神经系统检查（至少有两个生理反射和两个病理反射及脑膜刺激征）	1. 手法规范	1			
	2. 项目完整	2			
	3. 结果准确	1			
合计		30			

考核教师：

考核时间：

**内科第三站：**内科基本技能胸穿、腹穿、骨穿考核（学生任抽一项）（附表 3、4）10 分

一、内容：胸穿、腹穿、骨穿

二、应掌握：① 穿刺部位明确 ② 无菌操作术 ③三穿的适应症和禁忌症

附表 3：骨穿考核评分表

内科出科考核评分表					
医院：		科室：	导师姓名：	学生姓名：	总分：
考核内容：骨髓穿刺考核					
项 目	考核内容	应得分	实得分	扣分点	
基本要求	1. 仪表端庄、戴帽子口罩、洗手	0.5			
	2. 与患者的沟通交流良好，态度和蔼可亲	0.5			
准备	1. 物品准备：穿刺包、手套、消毒液、弯盘、麻药等	0.5			
	2. 物诊复查及血压、脉搏测量	0.5			
选择穿刺部位	穿刺部位及穿刺点定位准确	1			
操作要求	1. 患者取卧位或侧卧位	0.5			
	2. 合理暴露穿刺部位	0.5			
	3. 手术区域消毒规范	0.5			
	4. 铺巾、穿无菌衣	0.5			
	5. 打开骨穿包、戴无菌手套	0.5			
	7. 穿刺区域消毒（穿刺点周围 10-15cm）	1			
	8. 穿刺针的选择	1			
	9. 穿刺方向	0.5			
	10. 观察病人反映及处理	0.5			
	11. 抽吸骨髓量	0.5			
		12. 推片与波片的角度，片的头、体、尾	1		
合计		10			

考核教师：

考核时间：

附表 4：胸穿、腹穿考核评分表

内科出科考核评分表				
医院：                科室：                导师姓名：                学生姓名：                总分：				
考核内容：胸穿、腹穿考核				
项 目	考核内容	应得分	实得分	扣分点
基本要求	1. 仪表端庄、戴帽子口罩、洗手	0.5		
	2. 与患者的沟通交流良好，态度和蔼可亲	0.5		
准备	1. 物品准备：穿刺包、手套、消毒液、弯盘、药等	0.5		
	2. 物诊复查及血压、脉搏测量	0.5		
	3. X 光片、B 超检查定位	0.5		
选择穿刺部位	1. 穿刺部位及穿刺点定位准确	1		
	2. 消毒顺序和范围正确	0.5		
操作要求	1. 体位的选择正确	1		
	2. 合理暴露穿刺部位	0.5		
	3. 消毒及铺巾过程中的无菌概念	1		
	4. 打开胸穿或腹穿包、戴无菌手套	0.5		
	5. 穿刺针的选择	0.5		
	6. 穿刺针通畅	0.5		

	7. 穿刺方向	0.5		
	8. 抽吸液量	0.5		
	9. 抗凝剂使用	0.5		
	10. 观察病人反映及处理	0.5		
合计		10		

考核教师：

考核时间：

**内科第四站：典型病例心电图分析（附表 5）10 分**

一、内容：读 5 份典型病例心电图

二、应掌握：窦性心律；窦性、房性、室性心动过速；心房颤动，急性心梗。

附表 5：典型病例心电图考核评分表

内科出科考核评分表				
医院：                    科室：                    导师姓名：                    学生姓名：                    总分：				
考核内容：典型病例心电图考核				
项 目	考核内容	应得分	实得分	备 注
心电图 1	正常心电图、 典型病例心电图	2		
心电图 2		2		
心电图 3		2		
心电图 4		2		
心电图 5		2		
合 计			10	

考核教师：

考核时间：

## 第二章 外科学临床实践技能考核内容及方法

为检查外科毕业实习效果，学生外科轮转实习结束时，由学生所在医院教学管理部门(或教研室)按学校统一规定，对学生进行外科实践技能操作考试。具体考试分三站进行，按各站考试具体要求及附表内容实施。

**外科第一站：**无菌技术考核（附表 1）30 分

一、内容：洗手消毒、穿无菌衣、戴无菌手套、手术区域的消毒、铺巾、止血、打结、切开、缝合皮肤。

二、应掌握：①切口的类别 ②各种手术术野的消毒范围③打结、止血④缝合。

附表 1

外科出科考核评分表					
医院：		科室：	导师姓名：	学生姓名：	总分：
考核内容：无菌技术考核——洗手消毒铺巾					
项 目	考核内容	应得分	实得分	备 注	
素 质 标 准	仪表端庄、手指甲剪好	0.5			
	戴口罩、帽子	0.5			
洗手法	刷手顺序及范围	1			
	刷手的重点部位	0.5			
	冲洗时顺序及手臂保护	1			
	用毛巾擦手臂时的无菌操作	1			
	刷手时间	0.5			
穿无菌衣	手是否接触有菌区	1			
	穿衣时手举高度	0.5			

戴手套	带手套时的无菌观念	1		
	手套腕部外翻部位	0.5		
	手套口套扎手术衣袖口	0.5		
消毒及铺巾	消毒钳持拿	1		
	消毒顺序和范围	1		
	脱碘	0.5		
	铺巾	1		
	消毒及铺巾过程中的无菌概念	1		
相关知识	问题一、问题二	2		
合计		15		
考核内容：无菌技术考核——切开缝合				
皮肤切开	切开操作(皮肤应绷紧,力应垂直于组织,按层切开)	1		
	持刀姿势	0.5		
	切开的深浅、大小	1		
止血	持止血钳方法	0.5		
	目标准确与否	0.5		
	钳夹组织	1		

	止血打结时,松钳时间的掌握	1		
打结	打结时绕线	0.5		
	打结时拉线方向（打成滑结或顺结）	1		
	打第二结时，第一节不松，结扎牢靠	1		
	剪线方法	0.5		
	留线长度	1		
缝合	器材（针、镊、线）选择	0.5		
	进出针深浅正确	1		
	缝合方法正确	1		
	结扎	1		
相关知识	问题一、问题二	2		
合计		15		

相关知识：

- ①掌握切口的类别；                      ②各种手术消毒范围；  
 ③影响切口愈合的因素；                ④切口愈合的级别。

考核教师：

考核时间：

**外科第二站：无菌换药或拆线考核（附表 2）15 分**

一、内容：无菌包打开法；无菌镊、钳、剪使用；无菌容器等的使用

二、应掌握：①掌握换药的基本程序 ②掌握不同部位、不同创面、不同切口的换药时间及方式③ 无菌镊、钳、剪的使用④影响伤口愈合的因素，拆线时间，切口愈合的级别。

附表 2

外科出科考核评分表					
医院：		科室：	导师姓名：	学生姓名：	总分：
考核内容：无菌换药或拆线考核					
项 目	考核内容	应得分	实得分	备 注	
素 质 标 准	仪表端庄	0.5			
	戴口罩、帽子	0.5			
准 备	洗手	0.5			
	伤口情况了解	0.5			
	器材及敷料准备（换药包）	0.5			
	持物钳（拆线剪）	0.5			
	换药器材及敷料放置	0.5			
	换药（拆线剪）器具在病床前的放置	1			
	伤口显露，敷料取出	1			
	外层伤口敷料（无菌、污染、感染伤口） 移除	1			

消毒	换药器械（拆线剪）的正确使用	0.5		
	两把换药镊的使用	2		
	伤口检查、清洗、引流物等的处理（消毒液的选择）	1		
	消毒顺序及范围（部位、无菌伤口、污染伤口、化脓伤口有何不同）	1		
更换敷料	敷料、引流物等的适当选择	0.5		
	外层敷料覆盖、粘贴、固定、包扎	0.5		
污染、化脓敷料、器械的处理方法	各种敷料的处理	0.5		
	各种器械的处理	0.5		
相关知识	问题一、问题二	2		
合计		15		

相关知识：

- ①各类伤口的换药时间；                      ②不同部位伤口的拆线时间；  
 ③各种引流物拔出时间；                      ④影响伤口愈合的因素、切口愈合的级别。

考核教师：

考核时间：

**外科第三站：典型病例阅片（附表 3）15 分**

各科应阅片的内容：骨科：四肢骨折的 X 线片；胸科：胸部损伤的血胸、气胸、肋骨骨折 X 线片；泌尿科：泌尿系结石的尿路平片、静脉肾盂造影片；腹片：气腹征、胆道造影等 X 线片。

附表 3

外科出科考核评分表				
医院：                    科室：                    导师姓名：                    学生姓名：                    总分：				
考核内容：典型病例 X 光片阅片考核				
项 目	考核内容	应得分	实得分	备 注
片一	骨科：四肢骨折	4		
片二	胸科：血、气胸及肋骨骨折	4		
片三	泌外科：尿路结石	4		
片四	普外科：气腹征、胆道造影片	3		
合 计		15		

考核教师：

考核时间：

### 第三章 妇产科学临床实践技能考核内容及方法

#### 妇 科

在妇科轮转实习结束时，由学生所在医院教学管理部门(或教研室)按学校统一规定组织对学生进行临床实践技能操作考试。

一、内容：妇科检查(附表 1) (30 分)

二、应掌握：熟练掌握妇检的操作方法（双合诊）、注意事项及相关知识。

附表 1

妇科出科考核评分表				
医院：                      科室：                      导师姓名：                      学生姓名：                      总分：				
考核内容：妇科检查考核				
项 目	考核内容	应得分	实得分	备 注
素 质 标 准	仪表端庄	1		
	戴口罩、帽子	1		
妇检前准 备	排空膀胱	2		
	膀胱截石位	2		
	有关注意事项	3		
妇检操作	戴手套	1		
	正确使用扩阴器	2		
	操作时动作轻柔	2		

妇 检 结 果	外阴	2		
	阴道	2		
	宫颈	2		
	宫体（位置、大小、质地、活的度）	3		
	附件	2		
白带标本	正确收取白带标本	1		
相关知识	问题一、问题二	4		
合计		30		

相关知识：

滴虫性阴道炎的症状及处理方法。念珠菌性阴道炎的症状及处理方法。宫颈炎的分类及治疗方法。盆腔炎的急性及慢性炎症的表现及治疗。宫颈癌的早期诊断方法。异位妊娠的种类，输卵管妊娠的诊断及处理原则。

考核教师：

考核时间：

## 产 科

在产科轮转实习结束时，由学生所在医院教学管理部门(或教研室)按学校统一规定组织对学生进行临床实践技能操作考试。

一、内容：产科检查(附表 2) (30 分)

二、应掌握：熟练掌握产前检查的准备、四步触诊法、骨盆外测量、注意事项及相关知识

附表 2

产科出科考核评分表					
医院：                  科室：                  导师姓名：                  学生姓名：                  总分：					
考核内容：产科检查考核					
项 目	考核内容		应得分	实得分	备 注
素 质 标 准	仪表端庄		1		
	戴口罩、帽子		1		
产 检 前 准 备	一 般 情 况	血压、体重等	1		
		末次月经时间、孕产史等	2		
	体位		1		
产 检 内 容	视 诊		2		
	触 诊	第一步	2		

		第二步	2		
		第三步	2		
		第四步	2		
	听 诊		2		
	骨盆外测量（此部分内容不要求学生掌握）	髂棘间径	2		
		髂嵴间径	2		
		骶耻外径	2		
		出口横径	2		
相关知识	问题一、问题二		4		
合计			30		

相关知识：

妊娠高血压综合征基本病理变化、分类、处理原则。妊娠晚期出血（前置胎盘、胎盘早剥）临床表现、处理原则。分娩机转（以枕左前位为例叙述）。产程监护、处理原则。正常产褥、产褥感染临床表现、诊断、处理原则。胎儿窘迫的处理

考核教师：

考核时间：

## 第四章 儿科学临床实践技能考试内容及方法

在儿科轮转实习结束时，由学生所在医院教学管理部门(或教研室)按学校统一规定组织对学生进行临床实践技能操作考试。

### 一、考试内容：

在主考教师陪同下，学生独立完成接诊处理一个典型病例的全过程。

### 二、应掌握：

采集病史、体格检查、书写病历（提出需要进行哪些辅助检查、诊断及诊断依据、鉴别诊断要点、处理原则）、写出具体医嘱。

### 三、评分方法：

成绩以 60 分计。

分解为三部分：病历书写成绩（15 分）、体格检查（35 分）、口试（10 分）

#### 1. 病历书写成绩：共 15 分

评分标准：

(1) 平时病历及各种医疗文件书写情况（5 分）。

(2) 2 份完整典型病历书写情况（每份病历 5 分，合计 10 分）。

#### 2. 临床实践能力成绩：共 35 分

附表：临床实践能力评分表

儿科出科考核评分表					
医院：		科室：	导师姓名：	学生姓名：	总分：
考核内容：体格检查考核					
项目		考核内容		评分标准	
病史	主 诉	扼要、完整		5 分	
	现病史及其他病史	系统、全面、真实（应含有诊断、鉴别诊断的症状内容）		5 分	
体格检查	顺 序	正 确		5 分	
	手 法	正确、熟练		8 分	

	阳性体征	能正确检出	5分	
病例 分析	报告病史	简明、重点突出	报告病史 1分 病变特点 1分	
	诊 断	依据充分、合理、诊断正确、完整	诊断依据 1分 诊 断 1分	
	鉴别诊断	抓住要点	1分	
	治疗 计划	原 则	全面、正确	1分
		医 嘱	全面、正确	1分
合计			35分	

考核教师：

考核时间：

### 3. 口试考试成绩：共 10 分

评分标准：

①掌握儿科临床基础理论的程度（2.5分） ②掌握儿科基本概念的准确度（2.5分）

③分析归纳能力（3分）

④表达能力（2分）

#### 四、考试成绩的最后评议

学生技能考核后召开教研室会议，公布每个学生考核情况，经科室全体教师综合评审后，确定成绩，存档上报。