

## 咸宁市中心医院内科教学查房规范

教学查房是面向医学生的一项重要临床教学活动。通过教学查房对医学生的病史采集、体格检查、临床思维、交流沟通、文献管理等能力进行系统培养。

### 一、教学查房的基本原则

(一)清晰界定教学查房与其他医疗、教学活动的区别,明确教学查房的对象、目的和形式,严格执行教学查房的各个环节,避免教学查房成为医疗查房、理论授课、专业讲座、病例讨论及见习示范。

(二)教学查房必须严格依托临床真实病例展开,主持教师选择有一定典型性、或便于对某一症候群进行讨论分析的病例,以常见病、多发病为主,一般不选择罕见病或诊断不明确的疑难杂症。查房各环节始终紧密结合该病例的特点。

(三)启发式、讨论式教学贯穿始终,注重“理论与实践、教学与医疗、科学与人文”三结合,突出“针对性、规范性、专业性、创新性”,以提高医学生临床综合能力为目标。

(四)立足“三基”,训练学生完整收集临床资料(问诊、体格检查等临床基本技能、辅助检查的选择和结果分析等)并对资料进行归纳判断和逻辑推理、建立严谨缜密的诊断思维的能力,规范医疗文书书写,培养医学生分析和解决临床实际问题的临床基本技能。

(五)按纲施教,目标明确。教学查房结合病例特点解决患者的诊断、鉴别诊断、治疗中的某一个或两个主要问题,勿面面俱到。

(六)教学查房应体现本学科和该病种的最新研究进展和方向,介绍诊断、治疗上的新手段、新技术。

(七)适当应用双语教学,与国际专业领域最新成果接轨。

(八)保证教学查房取得预期效果的重要因素是学生的主动参与。调动学生的学习热情,活跃教学气氛,加强互动,鼓励学生发言及提问;学生提前熟悉患者病情,进行相关的理论复习,带着问题参加教学查房,积极思考,大胆提问,做好记录。

(九)专业素质与人文素质教育相融合,言传身教,培养医学生与患者交流、沟通的技巧,培养其医德医风、伦理意识和人文关怀。

### 二、教学查房的准备工作

(一) 教学查房由各学科负责组织实施，每两周至少 1 次，每次 1-2 学时。

(二) 各学科根据各层次教学大纲的要求制定查房安排，上报教学办公室并提前通知学生。

(三) 主持教学查房的医师原则上应具备副高及以上职称。对新担任教学查房的教师，应参加示范性教学查房观摩。

(四) 主持教学查房医师应选择适合教学的病例，熟悉患者相关病情资料，并提前告知医学生所查病案，推荐参考资料，培养学生自学能力，收集循证医学证据。

### 三、教学查房实施

#### (一) 教学查房准备：

病例准备：主持教师根据教学大纲确定教学目标，选定查房病种，确定需解决的主要问题，选择有教学意义的典型病例

医疗文书准备：准备病历及其他医疗文书，要求内容翔实、资料完整

患者准备：提前征得患者的同意，做好思想工作，取得其配合与理解

病房准备：清理病房，整理物品，停止可以暂缓的医疗护理操作。家属、陪护及其他无关人员暂时离开病房

场地物品准备：开放示教室，准备电脑、投影仪、查体工具等物品

人员准备：

主持教师参考相关专业知识和新进展资料，撰写查房教案，制作查房课件。

熟悉病情，掌握病情演变、发展和近期存在的主要问题

通知参加教学查房的人员按时参加查房，熟悉患者病情，患者的主管医学生准备好病历和相关检查结果，做好汇报病史的准备，提出要解决的疑难问题。

#### (二) 教学查房实施：

参加教学查房人员态度端正，着装整洁，进入特殊病房时需按要求着装。手机静音，查房过程中勿接、打手机，勿交头接耳。主持教师用普通话进行查房。

#### **第一阶段：示教室明确查房任务**（时间约 2-3 分钟）

主持教师提出教学查房病种、床位号、患者姓名，交待查房重点和难点内容，指出需注意的事宜。有观摩人员时应向观摩人员介绍自己的姓名、职称、科室。宣布查房开始。

## 第二阶段：病房查房（约 15-20 分钟）

教师、医学生及参加查房人员戴口罩、帽子。病房护士准备好查房用小车，查体工具齐备（听诊器、血压计、体温计、压舌板、手电筒、近视力表、酒精、棉签、记号笔、两个直尺、软尺、叩诊锤、大头针等）

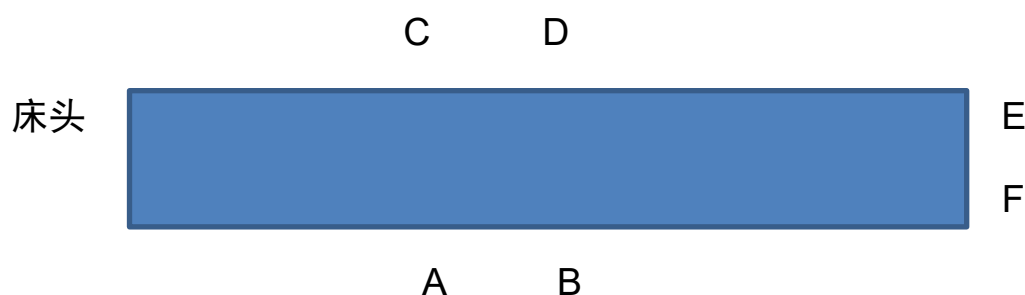
查房人员按一定顺序进入病房

①主持教师→②上级医生→③医学生（带病历）→④护理人员（推入查房用的小车）→⑤其他观摩人员

如病情特殊，可安排在单独病房内进行查房

查房时各类各级人员所站位置：

- (1) 主持教师站在病床右侧
- (2) 管床实习医师站在查房主持者右边，做好汇报病情准备
- (3) 上级医生（住院医师、主治医生）站在病床左侧
- (4) 主管护师和其余同学、医师站在病床的一端



A: 主持教师      B: 医学生      C: 上级医生

D: 其他医生      E: 护理人员      F: 其他人员

查房内容：

1、汇报病史：

- (1) 问候患者，说明查房目的，请求其予以配合

(2) 医学生将病历双手呈递给主持教师，脱稿汇报病史

(一般情况、主诉、病情特点、入院检查及诊断、入院后病情变化、重要的辅检结果、治疗措施及疗效)，提出诊疗过程中的疑点和困惑

(3) 上级医生对医学生汇报内容中的不足进行补充，提出需要解决的问题

(4) 主持教师补充询问、核实病史并阐明其目的和意义，点评医学生汇报病史的情况，引导其严谨、规范地运用术语正确汇报病史的要领。对病历作简要评价，纠正不规范的书写内容。

病情内容对患者可能有不良心理影响的可在示教室内进行病史汇报。

## 2. 体格检查：

(1) 医学生对患者进行重点体格检查，突出**疾病特点和专科检查**。检查过程中应注意顺序准确、手法规范，体现爱伤观念，动作轻柔 (2) 主持教师对医学生的查体予以评价，验证阳性体征，**指出、纠正学生查体中的错误**，特别要指导学生与患者的**沟通技巧和人文关怀**。必要时做**规范查体示范**，结合患者情况对各级医生逐级提问

要顾及患者的情绪，有些敏感危重病情不要在病房分析。控制床边查房的时间，保持病房安静，遵守秩序，避免影响其他患者

床边查房结束，感谢患者的配合

向患者做好病情解释和安慰工作，并适当进行健康教育

查房人员步出病房，出病房顺序：①观摩人员→②主持教师→③上级医生→④医学生→⑤护理人员

**第三阶段：示教室讨论 (20-30 分钟)**

## 1、主持教师总结患者病史特点

## 2、围绕教学查房目标对病例展开讨论

病情特点、诊断依据与鉴别诊断、重要辅助检查的意义、治疗方案的选择、医嘱的格式及合理性、预后的判断等。以多媒体为载体，典型的体征、重要的有鉴别诊断意义的图片和视频资料需有所体现并重点讲解。

## 3、医疗文书点评和指导

对医疗文书如入院记录、首次病程、病程记录做出具体点评和指导，重点是主诉的归纳总结、现病史七要素的全面规范、既往史、个人史等内容的完整性和准确性、格式正确等。

### **（三）教学查房小结：**

- 1、总结本次教学查房是否达到预期的目标
- 2、点评医学生及其它医生在教学查房中的表现，提出改进意见
- 3、归纳学生在该病例中应掌握的内容
- 4、布置作业（思考题），提供参考书、专业期刊或学习网站供学生参考
- 5、根据需要，提出问题和布置下一次查房内容，要求实习生做好准备
- 6、宣布本次教学查房结束。

## 四、教学查房记录

学生完成教学查房记录，教学秘书存档教学查房病例资料、教学查房记录表、照片等，质控人员填写教学查房评价表。

咸宁市中心医院内科教研室

2019年10月09日