

临床教学查房规范（试行）

临床教学查房是临床实践教学的重要组成部分，是培养医学本科生临床岗位胜任能力的有效途径之一。通过问诊、查体等基本操作及对临床各种辅助资料做出分析，展开讨论，得出诊断、鉴别诊断和治疗方案，使学生基础理论、基础知识与基本技能相结合，强化学生临床思维的培养和临床工作能力的提升。为进一步规范教学查房过程，提升教学查房质量，提高临床教学效果，特制订本规范。

一、目的意义

教学查房是以学生为主体的、师生互动的、以真实病例为教授内容并行归纳总结的临床教学活动。在临床带教教师组织下，运用针对性、指导性、启发性的提问与辅导形式，培养和提高学生独立观察、综合分析、临床操作的能力以及医患沟通的方法和技巧，使学生在真实感知中将理论知识与临床实践相结合，发现和解决临床实际问题。通过教学查房，能不断提高教师的理论水平、临床实践及沟通表达能力，增强疾病的分析、诊断及创新能力，提升教师临床基本功、学术及教学水平。

二、教学查房前准备

开展教学查房活动，要依据培养要求、实习管理细则和教学（实习）大纲要求，明确教学目标，规划教学过程，体现教学特点，保证教学质量。

（一）教师病例准备

1. 按照教学（实习）大纲要求确定教学目标，选择病情相对稳定、病史典型、症状与体征明显、诊断基本明确等有教学意义的典型病例，或有利于培养学生的临床思维方式、需进一步明确诊断或有治

疗意义 的病例。要提前做好与患者的沟通工作，得到配合和理解。

2. 带教教师需熟悉患者病情，全面掌握近期病情演变情况，并事先通知学生所要查房病例的床号和姓名，病例通常是某实习学生所主管的患者。

3. 带教教师应掌握专业教材、经典书籍、最新文献的诊治指南中与所查房疾病相关的章节，以便能够全面、深入的展开讨论。

(二) 教师教学准备

1. 书写教案并进行教学准备。准备内容涉及教学对象、教学内容、教学病例、教学方法与手段、教学重点与难点、教学目标及实现途径、参考文献与讨论作业。如果为特殊病例（典型病例、疑难病例、有关学科进展的相关病例等），可根据需要准备 PPT。

2. 根据相关专科情况准备所需的查房器械，如血压计、体温计、听诊器、叩诊锤、手电筒、压舌板、棉签、刻度尺和标记笔等。

(三) 学生准备

1. 参加教学查房的所有学生，要在查房前先到病人床边，通过询问病史和体格检查，掌握患者的病情演变情况和近期存在的问题；要根据查房要求，事先查阅和复习与该病例相关的专业文献。

2. 主管待查房患者的实习学生，要准备汇报病例的所有材料，包括查房病例、辅助检查材料等。

三、教学查房流程

进入病房前，带教教师向参加查房的全体人员（包括主管护士）简要说明此次临床教学查房的目的和注意事项。

查房站位：带教教师站在患者右侧，实习学生站在患者左侧。查体时实习学生站位转移至患者右侧。

(一) 床旁查房（地点：病房患者床旁）

1. 实习学生汇报病历（可限定时间）

(1) 实习学生简要汇报病史（带教教师在听取汇报同时须认真核对病历）、体格检查的重要阳性体征及具有鉴别诊断意义的阴性体征、辅助检查中的阳性发现及有意义的阴性所见、出示特殊检查（如X-线、超声、CT、MRI 等）的结果并指出其意义。

(2) 实习学生进行初步诊断，并提出该患者目前所存在的需要上级医师解决的问题，包括诊断是否明确，诊断和鉴别诊断依据是否充分，特殊检查结果的判读，是否存在需要进一步解决的临床疑难问题等。

2. 带教教师核对病史

带教教师带领参加查房的实习学生于患者床旁核对病史（强化问诊基本功训练，将临床思维训练融入到问诊中），补充询问实习学生遗漏的相关病史、提到需要特别关注的和预后相关的病史。

3. 体格检查

(1) 实习学生做重点体格检查，进行与本病诊断、可能发生的并发症、需进行的特殊检查、治疗和预后等相关事项做重点体格检查，并随时报告体格检查结果。

(2) 带教教师指导实习学生体格检查，进行规范体格检查示教，补充实习学生查体遗漏部分，纠正不规范的体格检查操作及手法。

4. 带教教师与患者交流

了解患者对治疗的依从性，进行必要的指导，根据具体情况解答患者的疑问，感谢患者的配合，说明下一步将对患者进行的检查和治疗计划。

（二）讨论与总结（地点：病房外或教室内）

讨论的每一步骤应先由学生进行分析，随后由带教教师进行补充、纠正和指导。学生为讨论主体，教师以引导、指导为主，强调

互动。

1. 诊断与鉴别诊断

(1) 小结病例特点，避免简单重复病例，不必拘泥于固定的模式，但要求条理化，对重要的特征性的辅助检查进行判读。

(2) 提出初步诊断及诊断依据，要求诊断依据条理清晰，重点突出。

(3) 提出鉴别诊断及其依据，强化临床思维训练。

(4) 点评病历书写，尤其要指出不足之处。

2. 诊疗计划

(1) 病情评估

内科患者，根据具体病情对脏器的功能状态、体能状态及其相关问题进行危险分层；外科患者，对手术指征、手术时机、手术耐受性（患者一般状态、重要脏器功能）和手术风险进行评估。

(2) 进一步检查

明确诊断和治疗需要进行的检查，并说明检查的必要性、预期结果以及对患者的损伤及风险等。

(3) 治疗方案

近期治疗方案：治疗/手术的效果与风险、并发症、预案和注意事项等；

远期治疗方案：治疗目的和预期目标。

(4) 根据患者情况，进行健康指导

讨论注意事项：带教医师要紧密围绕病例特点、诊断与鉴别诊断、诊治方案的制定和预后判断，依据影像资料、心电图、化验检查等展开讨论，强调规范和完整诊断（病因、病理解剖、病理生理、功能诊断、并发症及伴随疾病）；讨论中强调逻辑性，突出临床的思维过程；使用规范的、统一的专业术语，阐述公认的、有出处

的内容，适当进行知识扩展，注意应用相关的英语词汇；强调对学生的启发和引导、与学生的互动，避免成为带教教师单方面讲课。

3. 教学总结

带教教师对此次查房总结，指出优点和不足之处。总结要点：

(1) 通过本病例学生掌握、熟悉、了解的内容；

(2) 关于本病例还需要思考的内容，包括还需要明确的问题，还存在的目前不可解释的问题，需要上级医师或通过会诊进一步解决的问题等；

(3) 建议阅读的资料和思考题。

四、注意事项

(一) 参与查房人员应态度认真、情绪饱满、语言亲切、仪表端庄。

(二) 在查房过程中注意培养和树立学生良好的医德医风、注重专业素质的培养，并适时训练临床沟通技能。

(三) 注意保护性医疗制度，按照医学伦理要求，与患者交流要讲究谈话方式，保护患者隐私。要有爱伤观念、体现人文关怀，体格检查部位不应暴露太多，时间不宜太长。

(四) 结合实际病例合理安排教学查房，进行启发式教学。

(五) 查房的时间、地点、形式和内容，带教教师可根据具体情况灵活掌握，一个规范的、完整的临床教学查房可结合相关内容选择1-3例病人，时间控制在1小时左右。

(六) 查房时患者所在病房空间应尽量宽敞，病房无陪护或探视家属等无关人员。特殊情况下，患者可安排在单独病房内进行，减少干扰。

五、相关要求

(一) 本科教学查房以临床医学专业培养目标为依据，在课间实

习和毕业实习过程中组织，由教研室（科室）依据本规范进行。

（二）教学查房必须以本科生为主体进行，体现本科生的主体地位，其中毕业实习轮转科室每周至少安排一次，不得与科室医疗、住培的教学查房一起进行。

（三）教研室（科室）要在学生入科实习前，明确教学查房授课时间、授课地点、授课教师、授课对象，并编制课程表报学院教学部备案、备查。

（四）教学查房视同临床理论教学，按课堂教学模式进行管理并核定教师教学工作量。

六、本规范自发布之日起执行，由白求恩医学部负责解释。

附件 1：临床教学查房教师教案

附件 2：临床教学查房评价表（教师评分）



吉林大学

临床教学查房

教师教案

课程名称: _____

科 室: _____

任课教师: _____

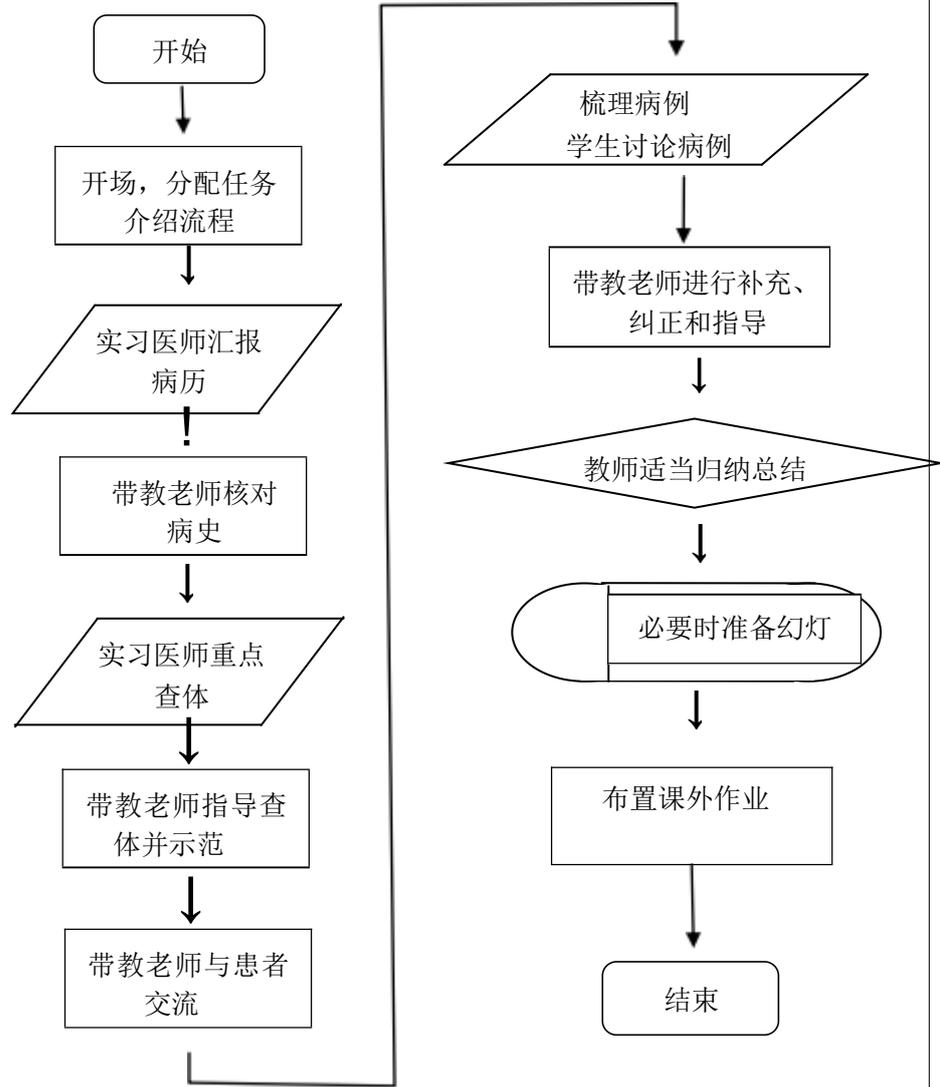
职 称: _____

单 位: _____

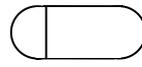
临床教学查房教案

带教教师		所在单位	
教学地点		授课时间	分钟
疾病名称			
教学内容			
授课对象			
授课人数			
教材及参考资料	使用教材： 参考资料：		
教学手段	床旁教学，多媒体，板书		
教学方法	床旁教学、问答互动、启发式		
教学目标及要求	1. 知识目标： 2. 能力目标： 3. 情感与价值观目标：		
教学重点与难点	※教学重点 1. 重点： 重点分析： 教学对策： 2. 难点： 难点分析： 教学对策：		
教学查房准备	<ul style="list-style-type: none"> ● 准备内容涉及教学对象、教学内容、教学病例、教学方法与手段、教学重点与难点、教学目标及其实现途径、参考文献与讨论作业。如果为特殊病例（典型病例、疑难病例、有关学科进展的相关病例等），可根据需要准备 PPT。 ● 根据相关专科情况准备所需的查房器械，如血压计、体温计、听诊器、叩诊锤、手电筒、压舌板、棉签、刻度尺和标记笔等。 ● 学情分析： 		
教学创新	新内容新知识		
专业词汇中英对照			

教学查房流程图



教学内容和
教师的活动



媒体的
应用



学生的
活动



教师进行
逻辑判断

第 2 页

教学查房内容设计	时间分配及备注
引言	本部分 1 分钟
<p>带教老师介绍查房流程和分配任务</p>	<p>地点：教室</p>
实习医师床旁汇报病历	本部分 5 分钟
<p>1. 实习医师简要汇报病史、体格检查的重要阳性体征及具有鉴别诊断意义的阴性体征、辅助检查中的阳性发现及有意义的阴性所见、出示辅助检查的结果并指出其意义。</p> <p>2. 实习医师进行初步诊断，并提出该患者目前所存在的需要上级医师解决的问题。</p>	<p>地点：病房（患者床旁）</p> <p>带教老师在听取汇报同时须认真核对病历</p>
带教老师核对病史	本部分 5 分钟
<p>带教老师带领参加查房的实习医师于患者床旁核对病史，补充询问实习医师遗漏的相关病史、提到需要特别关注的和预后相关的病史。</p>	<p>地点：病房（患者床旁）</p> <p>强化问诊基本功训练，将逻辑思维训练融入到问诊中</p>
体格检查	本部分 8 分钟
<p>实习医师做重点体格检查，进行与本病诊断、可能发生的并发症、需进行的特殊检查、治疗和预后等相关事项做重点体格检查，并随时报告体格检查结果。带教老师指导实习医师体格检查，进行规范体格检查示教，补充实习医师查体遗漏部分，纠正不规范的体格检查操作及手法。</p>	<p>地点：病房（患者床旁）</p>
带教老师与患者交流	本部分 2 分钟
<p>了解患者对治疗的依从性，进行必要指导，根据具体情况解答患者的疑问，感谢患者的配合，说明下一步将对患者进行的检查和治疗计划。</p>	<p>地点：病房（患者床旁）</p>
讨论	本部分 30 分钟

<p>1. 诊断与鉴别诊断</p> <p>2. 诊疗计划</p> <p> (1) 病情评估</p> <p> (2) 下一步检查</p> <p> (3) 治疗方案</p> <p> (4) 健康指导</p>	<p>10 分钟</p> <p>5 分钟</p> <p>5 分钟</p> <p>8 分钟</p> <p>2 分钟</p> <p>地点：病房外或教室</p> <p>该部分以学生为主体，以教师为主导，强调启发式教学和互动模式。必要时准备多媒体或板书</p>
<p>总结</p>	<p>本部分 10 分钟</p>
<p>带教老师对此次查房进行总结，指出优点和不足之处。总结要点：</p> <p> (1) 通过本病例实习医师掌握、熟悉、了解的内容；</p> <p> (2) 关于本病例还需要思考的内容，包括还需要明确的问题，还存在的目前不可解释的问题，需要上级医师或通过会诊进一步解决的问题等；</p> <p> (3) 建议课外阅读的资料和思考题。</p>	<p>地点：病房外或教室</p> <p>必要时准备多媒体或板书</p> <p>(合计 60 分钟)</p>

临床教学查房评价表

（教师评分使用）

学生姓名 (学号, 年级)		轮转科室		
带教教师		患者病案号		
考核项目	分项目	分值	得分	扣分依据简述
查房准备 10分	熟悉患者病情, 准备工作充分, 事先查阅和复习与该病例相关的专业文献	5		
	查房材料齐全, 包括查房病历和辅助检查材料等	5		
病史汇报 25分	病史汇报准确、全面, 包括病史(4分)、体格检查(4分)、辅助检查(4分)和初步诊断(3分)	15		
	能总结并提出目前需要上级医师解决的问题	5		
	表达清楚, 语言流利	5		
体格检查 15分	体格检查手法规范、标准	10		
	操作熟练, 顺序正确	5		
讨论分析 30分	分析准确, 思路清晰, 包括诊断(5分)、鉴别诊断(5分)、诊疗计划(5分)	15		
	积极参与病例讨论分析, 主动提问, 体现个人对该病例的认识	5		
	回答问题准确	10		
病历书写 10分	病历书写规范	10		
整体印象 10分	教学查房中态度认真, 仪表端庄	5		
	体恤患者, 体现人文关怀、爱心意识。	5		
总分				

评价人:

评价日期:

年 月 日