附件2

荆州市中心医院教学查房规范（试行）

教学查房是临床实践教学的重要环节，是培养住院医师（含住院医师规范化培训学员）、实习医师临床技能的有效途径，同时也是提高临床教学质量和诊疗水平的重要手段。为规范教学查房的模式和流程，确保教学质量，提高教学效果，特制订本规程。

一、教学查房的目的

1.促进学生的医学理论知识与临床实践相融合，培养其独立观察、分析、处理问题等临床工作的能力。

2.使学生掌握病史采集、体格检查、病情演变、实验结果分析、医嘱以及与病人的沟通技巧等临床工作程序，提高其临床思维和实践能力。

3.及时了解和掌握学生的临床实践学习效果、知识面及临床技能的掌握情况，帮助学生及时解决存在的问题。

4.主查医师进行示范教学,纠正学生不正确或不规范的技能操作，同时提高临床医师的教学水平和临床工作能力，实现教学相长。

二、教学查房前准备

参加教学查房人员安排：病区主任、带教主查医师、教学秘书、住院医师、实习医师。院领导及相关职能部门定期组织人员对教学查房情况进行质量评价。

　（一）主持教学查房医师

1. 主查医师：主查医师必须由具备丰富临床工作经验的主治医师职称以上人员担任，具体人员由科室内统筹安排。

2.病例准备：主查医师要提前准备备查病人，选择具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），病例应是本专业的常见病、多发病，且经过治疗有明显疗效的病人；每次备查病人应在2人或以上，并提前做好病人的沟通工作，取得病人配合与理解。

3.病房准备：查房时病人所在病房空间应尽量宽敞,病房无陪护或探视家属及其他无关人员。特殊情况下，病人可安排在单独病房内便于观摩，减少干扰。

　　4.教学准备：主查医师要提前2-3天通知住院医师和实习医师所查的病例床号，教学查房前主查医师应熟悉病人病情，全面掌握近期演变情况。

5.教案准备：涉及教学对象、教学内容、教学病例、教学重点与难点、讨论作业与参考文献。

　　（二）住院医师、实习医师

　　1.针对查房要求，事先查阅、复习与该病例相关的理论知识。

　　2.查房前实习医师应先到床边，通过询问病史和体格检查，了解病情，掌握病人病情演变情况与近期存在的问题等，并做好相关准备工作，如检查病历、各项检查报告等资料是否齐全，不完整的应向上级医师汇报。

3.准备好教学查房所需的器械，如血压计、体温表、听诊器、叩诊锤、手电筒、刻度尺、压舌板、棉签、笔等。

（三）其他注意事项

1.教学查房时间应与医疗查房时间错开，以尽量减少对日常医疗工作的影响。病区在工作安排中应保证住院医师、实习医师和主查医师能按时实施此项工作，避免随意更换时间和内容。

2.分管教学的主任应事先听取主查医师准备情况的简短汇报，给予指导和认可。对于新担任此项工作的年青教师，各科室可组织集体备课听取汇报，并给予指导。

3.注意保护性医疗制度，符合医学伦理要求。与病人交流要讲究谈话艺术，为病人保守医密，要有爱伤观念，查体部位不应暴露太多，时间不宜太长。

4.教学查房时必须采用普通话，注意仪表端庄、语言亲切，体现人文关怀，注意培养下级医师医德医风、业务素质和临床教学意识。

三、教学查房过程**（时间约60分钟）**

　　（一）第一阶段：（时间约5分钟）

　　地点：示教室(暂无示教室的科室可用办公室代替)

内容：

1.主查医师向参加查房的全体人员简要说明此次教学查房的目的和注意事项，提出教学重点、应掌握的重要体征和理论要点（可以是疾病的某一方面，如病因、发病机制、体格检查、诊断与鉴别诊断、治疗等）。

2. 有观摩人员时应先向观摩人员介绍自己的姓名、职称、科室。

　　（二）第二阶段：（时间约25分钟）

　　地点：病房

　　内容：

1. 查房时各级医师的站位

 主查医师站在病人右侧，实习医师站在病人左侧，住院医师站在实习医师的左侧，其他人员依次站于病人左侧或床尾。

B C

床头

A

 A：主查医师 B：实习医师 C: 住院医师

2.汇报病历、体格检查、分析病情（实习医师或住院医师）：（时间约15分钟）

（1）主查医师向病人问候，并希望病人予以配合。

（2）由管床实习医师向主查医师脱稿汇报病人住院病历，包括：一般状况及主诉；简要的现病史；既往史、个人史、婚育史、家族史；体格检查情况；辅助检查情况；治疗措施、治疗效果、病情演变和目前病人的状况。（教学查房过程中如果没有实习医师参加在场的情况下，病历由住院医师汇报）

（3）汇报完毕后，同组其他实习医师可以补充汇报，注意不重复已汇报过的内容。

要求：简明扼要、平稳叙述；目的是检查实习医师熟悉病人病情程度和语言表达能力。

（4）住院医师补充汇报：重点补充近期病情演变以及实习医师汇报中遗漏的病情。

要求：不重复实习医师已汇报过的内容，主要补充不足

（5）实习医师或住院医师根据病情对病人进行必要的体格检查。

（6）实习医师或住院医师汇报查体结果并分析病人当前病情。

3.主查医师示范问诊、体格检查（时间约10分钟）

（1）主查医师示范问诊。

（2）主查医师示范体格检查，注意手法规范，动作轻柔。

要求：主查医师不得在床边分析病人病情，减少床边时间，避免引起病人误解。

4.告离病人，整理衣被并致谢。

　（三）第三阶段：（时间约30分钟）

　　地点：示教室

　　内容：

1.组织讨论（时间约10分钟）

主查医师组织引导实习医师、住院医师围绕查房病例的诊断、诊断依据、鉴别诊断、治疗原则及有关内容进行互动式讨论，以理解掌握相关的临床基本理论、基本知识、基本技能为主。

2.分析讲解（时间约15分钟）

（1）主查医师针对病历汇报中的不足或缺漏之处予以指正，主查医师应引导实习医师或住院医师掌握正确汇报病史的要领。

（2）主查医师对实习医师、住院医师体格检查情况进行评价，引导住院医师、实习医师注意所查病例重要的体征（重点选择阳性体征和重要的阴性体征）及其在疾病过程中的变化。

（3）主查医师运用国内外新进展、新观点系统分析病人的病史特点、病因、发病机理、诊断依据，鉴别诊断要点、重要辅助检查的意义（充分利用影像学、实验室检查资料）、治疗原则与方案的选择。

要求：必须紧扣病人情况进行分析、讨论；适当进行拓展，如适当介绍有关新进展，但注意避免成为“小讲课”。

　　3.归纳总结（时间约5分钟）

　主查医师总结归纳该病例中应掌握的内容，综合查房全过程，结合实习医师在专业知识、操作技能等方面存在的问题，进行系统的归纳总结：

　　（1）总结本次教学查房是否达到预期的目标。

　　（2）点评住院医师、实习医师在教学查房中的表现，提出改进意见。

　　（3）根据需要，提出问题、布置作业如思考题和推荐阅读参考资料。

　　四、教学查房记录

　　教学查房时应作好查房记录，尤其是病情分析情况、诊断与鉴别诊断、治疗措施、下一步的诊疗方案等。教学查房结束后，整理完善相关资料，并记录于科室《教学查房记录本》上。