北京大学医学部临床教学查房要求

临床教学查房是实践教学的重要环节，是理论知识与临床实践结合的重要途径。教学查房由临床教师主持，围绕临床病例进行，是临床实景式的教学活动，是培养医学生临床能力的主要方式，也是临床教师潜移默化、言传身教的重要课堂。

**一、教学查房的目的**

1.通过教学查房,使学生熟悉规范的查房过程。

2.促进学生医学理论知识与临床实践相融合，开拓学生思维，培养其独立观察、分析、处理问题的能力。

3.及时了解和掌握学生的临床学习效果以及知识水平的掌握情况，帮助学生解决学习中存在的问题。

**二、教学查房的基本要求**

教学查房每周一次，由病房负责人担任主持人，参加人员以学生、低年住院医师为主，原则上科室内中级以上职称教师均需参加。

学生在教学查房过程中要了解临床医疗过程及注意事项,逐步掌握临床工作基本规则,如:病史采集与归纳分析、体格检查与沟通能力、病情演变与实验室结果的分析、合理的医嘱、正确的病程记录等。

**三、教学查房前准备工作**

1.主持人按照教学大纲要求，结合临床实际，选择典型病例，确定查房对象、教学内容、教学方法与手段、教学重点与难点、需解决的主要问题及其实现途径，必要时可根据需要准备多媒体资料。

2.管床学生提前查看病人，熟悉病情，知晓存在的问题。

3.同组学生需事先翻阅该病人病例以了解其病情，并准备与该病例相关的专业知识、新进展等资料。

4.病房需提前通知病人和相关人员，准备好病历、辅助检查资料及相关器械等。

**四、教学查房程序**

1.汇报病历：由管床学生汇报病历,要求语言流利、表达精炼、重点突出；指导教师补充并总结病历特点，注意不重复管床学生已汇报过的内容；主持人归纳提出查房的重点和目的。

2.床旁核对病史及床旁医患沟通：主持人补充询问遗漏的相关病史、提出需要特别关注的及与预后相关的病史。尽力展示与患者交流沟通的能力。

3.体格检查：由管床学生实际操作进行相关重点体格检查，主持人指导纠正。体格检查过程要体现爱伤观念，注意手法规范、动作轻柔。

4.讨论：可在床旁或示教室内进行。由管床学生和在场学生及医师参与讨论，内容含辅助检查、诊断及诊断依据、鉴别诊断、进一步检查、治疗原则及治疗方案、预后等，主持人在讨论过程中要引导学生、住院医师充分表达观点，分享交流体会，适时归纳、小结，介绍学科新进展，培养学生和年轻医师临床思维系统性，思考的深度和广度。

5.总结及记录：主持人在查房结束时进行总结。阐明模糊概念，纠正不规范用语及手法，做到严格训练，严格要求。归纳总结学习内容与收获。从知识、技能以及职业素养方面对学生及其他医师在教学查房中的表现进行点评，提出改进意见。可根据需要，布置思考题。查房结束后应由管床学生整理查房记录并请主持人审核，提交科室所在教研室留存。

**五、对主持人要求**

1.注意言传身教，体恤病人，尊重学生及低年资医师，显示良好的医德医风。

2.围绕“三基”进行启发式教学，培养学生分析问题、解决问题的能力，注重学生的临床思维思维能力的培养。

3.在总结过程中一定要紧密结合病人情况进行分析、讨论，采用提问与总结相结合、视听相结合，可运用多媒体，通过引导、启发、提问等方式，调动学生主动参与讨论的积极性，活跃教学气氛，注意避免成为老师单一讲授的“小讲课”，注意有别于见习带教、病例讨论。

4.就学生在查房中的知识、技能、临床素养等表现进行及时点评，提出改进意见，注意采用正性反馈的方法。

5.在查房过程中注意应用相关的英语词汇。

**六、教学查房的考核**

1.教学查房是临床教学督导的重要内容之一。

2.考核内容详见附件《北京大学医学部临床教学查房考核评分表》。

3.考核后需及时反馈。

4.教学查房考核成绩亦是教学绩效考核的重要参考指标。