**住院医师规范化培训**

**急诊科专业教学查房实施指引**

**（2024 年版）**

住院医师规范化培训急诊科专业教学查房是由指导医 师组织，围绕真实急诊患者的诊疗，以培养住院医师针对急 诊和危重症患者开展病情评估与抢救处置、诊断与鉴别诊断、 规范化诊疗等临床综合能力为核心，并兼顾职业素养、沟通 合作、 自主学习提升等胜任力的综合性实践教学活动。

**1** **目的**

通过教学互动，对急诊患者的临床诊疗过程进行剖析与学 习，贯彻 “ 以患者为中心” “ 急危重症优先” 的医疗服务理 念，培养急诊科住院医师的核心胜任力，培养目标包括：

（ 1）列出病情评估和分级诊疗的原则；

（ 2）识别危及生命的严重情况并开展抢救处置；

（ 3）展示有重点的床旁诊查；

（ 4）示范适合急诊医疗的医患沟通技巧；

（ 5）应用急症/急伤的诊断和鉴别诊断思路；

（ 6）展示 “ 降阶梯思维” 的诊疗特点和要求；

（ 7）提出危重症患者各脏器功能评估及治疗方案；

（ 8）示范人文关怀与职业素养要素；

（ 9）提出临床问题并引导开展自主学习。

教学查房应结合患者所在急诊医疗区域的特点制订具 体的教学目标，体现上述培养目标中的一项或多项。

**2** **形式**

急诊科专业教学查房是以真实急诊患者临床诊疗过程 为教学内容，指导医师、住院医师、患者三方共同参与教学 互动， 以住院医师先展示，指导医师启发与指导，全程探讨 并学习的形式进行。

**3** **组织安排**

急诊科专业基地教学小组应制订教学查房计划，至少每 两周 1 次，可分别由急诊科不同区域（包括留观室、病房和 急诊重症监护病房）承担，每个区域负责的指导医师具体组 织实施。教学小组应针对教学查房开展评价与督导管理，重 点从以下主要环节做好组织安排：按照急诊科培训细则要求， 明确急诊病种学习的要求，选择适合的患者，提前 1~2 天发 布教学查房通知，确定参与人员并督促参与人员做好教学查 房前准备；教学查房过程中注重启发式教学，通过有效教学 互动提升参与住院医师的临床综合能力。

患者因病情不同可能会在急诊科的不同区域接受诊疗， 故查房过程中需要保证环境相对安静，特别需要注意保护患 者隐私、确保患者诊疗安全并做好人文关怀。

**4** **准备工作**

**4.1** **病例选择**

（ 1）应选择急诊科培训细则要求掌握的具有急诊特色的 常见病、多发病，也可选择有教学价值的少见病或罕见病， 原则上应选择诊断相对明确的病例。

（ 2）所选择的病例应由参加查房的住院医师主管。

（ 3）所选择的病例应病史清晰、症状典型、体征明显、 辅助检查资料完整，在病情评估、诊断、鉴别诊断、诊疗过 程、脏器功能评估和支持等方面具备急诊特色，存在需要分 析与思考的环节。

（ 4 ）患者选择和查房过程中要充分考虑患者病情相对稳 定，充分保障患者安全，特别是针对急诊重症监护室的患者 开展教学查房时，尤其应引起重视。

（ 5）应提前与患者及家属做好沟通并取得知情同意。

**4.2** **指导医师的准备**

（ 1）确定教学查房病例后，指导医师查看患者，仔细查 阅病历，掌握全部临床信息，并与病历内容进行比对，发现 文书记录中存在的问题。

（ 2）围绕患者目前存在的临床问题，确定本次教学查房 具体的教学目标、需要住院医师拓展的相关知识和理论，以 及教学过程中的重点和难点。

（ 3）根据本次教学查房的教学目标，设计讨论的重点问 题，并准备相关的临床和教学资料，包括参考文献、研究数

据或循证指南等。

（ 4）在教学查房前应与主管住院医师进行充分交流，包 括病例资料的准备、准备讨论的主要问题、其他住院医师的 分工、教学查房的整体安排等。

（ 5）建议撰写教学查房教案，梳理思路，主要包括教学 对象、教学目标、病例总结、查房流程，教学要求、时间安 排、主要讨论问题、教学重点和难点、 自学问题、参考文献 等内容。

（ 6）建议根据教学设计制作课件，配合教学讨论，呈现 临床资料和教学信息，如病例总结、辅助检查信息、思维导 图、影像图片、知识精要、图片表格、英语词汇、参考资料、 自学问题等，但幻灯片数量不宜过多。

**4.3** **住院医师的准备**

（ 1）主管住院医师负责准备完整翔实的病历资料，包括 病史、体格检查、辅助检查、入院后的病情变化、诊疗过程 及预后评估等。参与教学查房的其他住院医师亦应了解相应 情况。

（ 2）住院医师应对教学查房病例进行认真分析，总结病 例特点、提出初步诊断、鉴别诊断、下一步检查方案及其依 据、处理原则和治疗计划。

（ 3）了解患者入院后至实施本次教学查房前的病情变化， 可提前准备好教学查房过程中需要讨论的问题，进行文献检

索和阅读，并思考初步解决方案。

**4.4** **其他准备**

（ 1）保持急诊教学查房区域（包括留观室、病房和急诊 重症监护室）一定的私密性，注意保护患者隐私，避免无关 人员在场。

（ 2）应提前准备相应的教学设备，如幻灯与影像资料播 放设备、黑（ 白）板、必要的教具和模型等。如有条件，可 在示教室内接入电子病历等信息系统，以便实时查阅临床资 料。

（ 3）准备好医用推车，车上应备有消毒液、消毒物品、 手套、压舌板、手电筒、血压计、听诊器、叩诊锤、皮尺、 医疗废物盘等。

**5** **实施**

**5.1** **教学查房实施的总体介绍：**教学查房实施过程分为 3 个阶段，分别在 “示教室－床旁－ 示教室”完成，即 “教学 查房三部曲”，原则上时间控制在 60～90 分钟。

（ 1）查房准备阶段（ 示教室），10～ 15 分钟。

（ 2）临床信息采集阶段（床旁），15～20 分钟，主要包 括病情信息收集、体格检查指导与医患交流。考虑到急诊重 症监护室的患者病情危重，如果患者由于病情无法进行交流， 此阶段时间可适当缩短，重点关注床旁监护信息、体格检查 和生命支持技术开展情况，必要时可以结合床旁超声开展评

估。

（ 3）病例讨论阶段（ 示教室），35～ 55 分钟，主要包括 病例讨论与教学总结。

**5.2** **教学查房实施过程**

**5.2.1** **查房准备阶段（示教室）**

（ 1）教学查房参与成员相互介绍。

（ 2）介绍教学查房患者的基本信息与教学目标。

（ 3 ）宣布本次教学查房过程中的注意事项： ①整个教学 查房的流程与大致时间分配； ②查房中住院医师角色分配；

③参与病例讨论的发言规则（也可在讨论环节前宣布）； ④查 房中关注院感防护要求、进出病房与站位要求， 医患沟通、

人文关怀与隐私保护等。

（ 4）住院医师脱稿汇报病史，询问其他参与人员针对患 者病史有无补充询问的内容，建议时间控制在 5～ 6 分钟。

**5.2.2** **临床信息采集阶段（床旁）**

（ 1）查房床旁站位：站位要服从环境条件、病床设置、 患者情况的实际状态。

（ 2）病史信息核实与补充：针对住院医师汇报病史中出 现的信息遗漏、错误或矛盾的内容，通过补充问诊的方式与 患者核实，纠正这些信息，并示范问诊技巧，也为后续病例 讨论做好信息准确性的铺垫。若危重患者无法交流此环节可 省略。

注意事项：此环节指导医师需要示范问诊技巧，也可先 让其他住院医师询问，指导医师再做补充。为了提高效率， 病历审阅应在教学查房实施前完成，床旁查房时通过病史核 实，有目的地向住院医师示范，起到教学效果。

（ 3）体格检查实施与示范： 旨在考察住院医师通过体 格检查针对性地发现阳性体征和有意义的阴性体征的技巧

与思路。体格检查时，主查住院医师一般应在患者右侧进行。 指导医师和其他住院医师应仔细观察体格检查过程，发现有 无步骤遗漏或手法错误等。体格检查完成后，实施操作的住 院医师汇报体格检查发现。随后，指导医师可示范有遗漏或 手法错误的体格检查环节，并提醒住院医师仔细观察。

注意事项：体格检查过程中指导医师要随时观察患者的 感受和隐私保护。若患者感到不适，指导医师可以随时终止 操作，但不宜在床旁直接指出住院医师的操作错误，建议在 示教室里进行反馈或探讨。

（ 4）危重患者床旁评估：该项内容只适用于急诊重症 监护室， 目标是对危重患者开展系统评估，重点关注床旁监 护信息和生命支持技术（如呼吸机、血流动力学、持续床旁 血液净化等）开展情况，必要时可以结合床旁超声开展评估。

（ 5）床旁查房的收尾：指导医师应对病史汇报、体格 检查、危重患者床旁评估等环节进行扼要总结，在与患者交 流、体格检查及床旁评估中示范医患沟通、人文关怀、健康

宣教及 “ 以患者为中心” 的决策技巧。

**5.2.3** **病例讨论阶段（示教室）**

（ 1）对床旁查房过程总结：指导医师对于病史汇报、

问诊与查体过程、危重患者床旁评估进行点评与反馈。同时， 指出病历文书与查房收集信息之间的矛盾或遗漏之处，提出 对病历文书内容的改进建议，强调提升病历内涵的书写方法 等（参考住院病历书写指导教学指南）。

（ 2）安排住院医师对病例特点进行归纳与总结。

（ 3）回顾急诊患者初诊情况，围绕病情评估和紧急处 置思路展开讨论，提高住院医师对于危及生命情况的识别和 紧急处置的决策能力。

（ 4）讨论并提出诊断假设与辅助检查思路。

（ 5）分析与解读辅助检查结果并确立诊断。

（ 6）讨论并制订具体的诊疗方案。 急诊重症监护病房 患者建议分别围绕原发疾病的诊疗计划和危重患者脏器功 能的评估展开讨论，体现急危重症患者诊疗特点。

注意事项：指导医师需要引导住院医师应用循证医学观 点、 “ 以患者为中心” “ 急危重症患者优先” 的理念，学习 如何权衡利弊做出决策。

（ 7）对教学查房整个过程进行总结，提出课后学习问 题并提供学习参考资料。

（ 8）教学查房讨论中的注意事项： ①整个讨论过程中，

应鼓励住院医师充分发表观点、相互提问与补充、促进达成 共识。 ②指导医师要注意调动住院医师积极参与讨论，同时 也要适时引导讨论回归主题，完成对预先设定教学目标的学 习。 ③利用好幻灯片，主要起到信息提示作用，也可与板书 结合，引导病例讨论，但切忌简单做成小讲课课件的知识呈 现形式。 ④注意融入课程思政内容：可将思政内容与具体的 患者诊疗结合，通过实际案例引导住院医师理解职业道德、 人文关怀、医患关系等思政要素。 ⑤合理对住院医师开展分 层教学，一般可让低年资住院医师负责临床信息采集、归纳 总结、提出初步鉴别诊断分析，中高年资住院医师负责补充 诊断分析、提出具体治疗计划等。

**6** **其他说明**

本实施指引为住培急诊科专业教学查房要达到的基本

要求，对于具体查房形式的细节，各专业基地可以根据自身 条件和特点进行调整安排，但必须涵盖基本要求的内涵。

**7** **附件**

住院医师规范化培训急诊科专业教学查房考核评分表 （督导专家/同行评议使用）

“以患者为中心”的医疗服务是指：由患者具体的健康需求和期望来引导医 疗决策和服务质量的评价。患者与家属是医疗人员决策过程的合作伙伴，积 极鼓励他们参加医患共同决策。 医疗人员不仅应从临床专业视角，更须考虑

患者的情感、心理、信仰、社会及经济等需求，提供合理的治疗方案。

**附件**

**住院医师规范化培训急诊科专业教学查房考核评分表**

**（督导专家/同行评议使用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 培训基地： | 专业基地/科室： |  |
| 指导医师： | □主任医师 □副主任医师 | □主治医师 |
| 主管住院医师： | □住培第一年 □住培第二年 | □住培第三年 |
| 教学查房主题：  患者病历号： | 疾病名称： |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考核项**  **目** | **内容要求** | **满** **分** | **得** **分** | **扣分**  **原因** |
| 查房  准备  （ 20 分） | 1.指导医师准备充分：资质符合要求；教学查房所需教学资料准备充分，将 患者信息提前提供给住院医师 | 6 |  |  |
| 2.教学目标明确，表达规范，教学查房时间分配合理，明确重点和难点 | 6 |  |  |
| 3.选择的病例适合，确保患者病情相对稳定，并取得患者及家属知情同意 | 4 |  |  |
| 4.教学查房的环境及设施符合要求，查体所需物品齐备 | 4 |  |  |
| 查房  实施  （ 50 分） | 1.示教室中指导医师与住院医师相互介绍，指导医师交代教学查房的目标、 流程和时间安排、要求与注意事项 | 5 |  |  |
| 2.主管住院医师脱稿汇报病例， 内容全面、条理清晰、重点突出；指导医师 床旁核实病史（如危重患者无法交流可不核实），示范良好的医患沟通技 巧 | 5 |  |  |
| 3.提出明确的体格检查及针对危重症的床旁病情评估要求，指导医师认真观 察住院医师实施过程并示范 | 5 |  |  |
| 4.返回示教室，总结反馈床旁诊疗过程，指导病历文书规范书写，并引导住 院医师总结病例特点 | 5 |  |  |
| 5.熟练地引导住院医师进行诊断与鉴别诊断的分析与讨论，做出诊断并列出 诊断依据 | 5 |  |  |
| 6.结合鉴别诊断过程，指导住院医师分析解读辅助检查结果，讨论诊断思路 | 10 |  |  |
| 7.充分讨论并引导住院医师制订具体的诊疗方案，体现循证医学、 “ 以患者 为中心”理念和急危重症临床思维与决策特点 | 5 |  |  |
| 8.理论联系实际病例，分析解释难点问题，介绍医学新进展 | 5 |  |  |
| 9.指导医师总结与点评， 回顾教学目标的达成，提出课后学习问题，提供学 习资料及参考文献 | 5 |  |  |
| 查房  技能 | 1. 概念准确，逻辑性强，重点突出，难点讲透，时间安排合理，教学应变能 力强 | 4 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ 16 分） | 2.能理论联系实际病例，分层次地引导住院医师开展查房与讨论，适时归纳 与总结 | 4 |  |  |
| 3.始终围绕教学查房病例开展教学与指导，培养住院医师信息收集与诊断决 策的临床技能（若做成小讲课，本项不得分） | 4 |  |  |
| 4.合理应用白板和（或）多媒体教具，符合教学要求；教学中语言生动、专 业、规范，合理教授专业英语词汇 | 4 |  |  |
| 总体  印象  （ 14 分） | 1.教学目标明确，实施过程符合规范， 能充分体现对住院医师临床能力的培 养，符合培训细则要求 | 4 |  |  |
| 2.贯彻立德树人的教学理念，体现思政融合教育，突出 “ 以患者为中心”和 “ 急危重症优先” 的理念，注重传授医患沟通方法，体现人文关怀 | 3 |  |  |
| 3.床旁查房基本流程、 内涵与效果达到教学查房要求，病例讨论过程互动充 分 | 4 |  |  |
| 4.指导医师教学理念清晰、教学热情饱满；查房示范到位、关注患者；着装 整洁、仪态端庄、用语规范、 引导有方 | 3 |  |  |
| **总分** | | **100** |  |  |

评价人： 评价日期： 年 月 日