



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

课程指南

《循环系统（临床）》

供临床医学（5+3一体化）、临床医学（5+3一体化，朱宪彝班）
专业学生使用

开课单位：第一临床医学院
二零二四年

临床医学整合课程-循环系统（临床）课程指南

（整合课程）

一、课程信息 课程编号：1937020003

中文： 循环系统（临床）

英文： An integrated course for circulation system

二、开课学院（系）、系（教研室）：天津医科大学第一临床医学院

三、学时学分：学分：3.5； 总学时：63； 理论学时：42（含自主学习学时：4）； 见习学时：21；

四、授课对象： 临床医学（5+3一体化）、临床医学（5+3一体化，朱宪彝班）专业

五、课程基本内容简介：

临床医学课程整合-循环系统课程“以循环系统为中心”，整合医学临床各学科中循环系统相关知识。把原来分属于内科、外科、诊断、预防医学、断层解剖、医学影像学、全科医学、医学伦理学、医患沟通技巧、核医学、行为医学、社会医学、循证医学、康复医学、急诊医学、医学人文和思政等学科的知识，进行重新组合，进行一体化串联式教学，避免教学死角或重复。临床医学5+3一体化专业重点要求学生能综合多学科知识，深化对循环系统知识的整体性理解和系统掌握。

六、教学目标

课程教学目标包括知识学习目标、技能学习目标和思政目标。课程目标的设定要根据授课对象的专业人才培养目标要求，分析该专业学生发展的当前状态综合设定，比如专业培养方案中的先修课程、后期课程学习需求等。课程教学目标的设定要考虑课程教学实施和学生学习效果的可评价性。课程教学目标是知识内容、教学方法、考核评价方法确定，课程评估的出发点和终点。

1.知识学习目标

掌握循环系统的常见疾病的发病机制和疾病的诊断、鉴别诊断；熟悉各种辅助检查对循环系统疾病的诊断的意义，并能合理选用辅助检查；掌握循环系统疾病生活方式干预、药物治疗、介入治疗和外科治疗，掌握适应证和禁忌症；了解循环系统疾病尤其慢性非传染性疾病的流行病学。

2.技能学习目标

关注循环系统最新研究进展，提高学生的自主学习能力、创新能力、综合分析能力、实际应用能力、组织能力和团队合作能力等。

3.思政目标

针对急性心肌梗死建立“绿色通道”，开展“先救治后付费”。增强学生深入理解医学治病救命的实践含意，体现党和国家对全国人民健康的重视和实际举措，增加“四个自信”。

序号	章节	专业知识点	思政元素点	思政目标
1	急性心肌梗死	急性心肌梗死的治疗原则	在学习急性心肌梗死的治疗原则时，嵌入天津医科大学总医院心内科为急性心肌梗死患者开设“胸痛绿色通道”，快速医疗响应、先治疗后付费。增强学生深入理解医学治病救命的实践含意，凸显我国社会主义制度和道路的优越性，增强学生的“四个自信”。	“胸痛绿色通道”，快速医疗响应、先治疗后付费，增强学生的“四个自信”

七、主要教学方法：

教学方法：

理论讲授、临床见习、自主学习

自主学习教学方法：

CBL：以病例为基础，由教师设置核心问题，在教师带领下由学生小组完成病例讨论。

八、参考教材（名称、主编、出版社、出版时间）：

《内科学》 第3版 主编：王辰、王建安。人民卫生出版社，2015年

《外科学》 第3版 主编：赵玉沛 陈孝平。人民卫生出版社，2015年

《医学影像学》 第8版， 主编：徐克、龚启勇、韩萍。人民卫生出版社，2018年

《核医学》 第9版，王荣福、安锐主编。人民卫生出版社，2018年

九、教学学习资源或平台：

教学资源为助于提高教学效果和学习成效的资源，让学生更加便捷地获取学习资料，提高课堂教学效果。包括课件资源（PPT、教学演示、视频、图表等）、学习参考资料（参考教材、辅助教材、习题集等）等。建议课程在网络教学平台建设线上数字资源，并加强管理，对学生进行学习指导。

十、考核方式：

综合了形成性评价和终结性评价的评价方式。以CBL学习为形成性评价。终结性评价主要关注学生对核心知识点的掌握及对知识的应用能力。

课程主要考核方式为闭卷理论考核和平时成绩。

闭卷理论考核占70%，考核内容、题型与临床执业医师资格考试有效衔接。

平时成绩占 30%；平时成绩（30%）包括随堂考试、课堂表现、自主学习教学（CBL）表现。

考核与评价的分析结果通过现场对学生进行反馈。

附表 1：教学计划表

序号	学习内容	理论	见习	自主学习 CBL
1.	循环系统疾病总论	1	0	
2.	超声心动图	1	1	
3.	超声心动图	2	0	
4.	心脏影像学	2	1	
5.	心脏影像学	2	1	
6.	心脏核医学检查	2	1	
7.	冠心病（AS）	2	1	
8.	冠心病（AP）	2	1	
9.	冠心病（AMI）	2	1	
10.	感染性心内膜炎	1	1	
11.	心律失常	1	0	
12.	心律失常	2	1	
13.	心律失常	2	1	
14.	心律失常	2	1	
15.	心脏瓣膜病	2	1	
16.	先天性心脏病外科治疗	2	2	
17.	后天性心脏病外科治疗	2	2	
18.	原发性高血压	2	2	
19.	心肌病	2	1	
20.	心肌炎/心包病变	2	1	
21.	心力衰竭	2	1	
22.	主动脉夹层（CBL）	2（CBL2 学时）	0	2

23.	心脏骤停(CBL)	2 (CBL2学时)	0	2
	合 计	42	21	4
	合 计	63		
CBL 教学				
案例 序号	CBL 教学案例名称		学时	
1	主动脉夹层（自主教学）		2	
2	心脏骤停（自主教学）		2	

附表 2：人文和预防知识点融入

序号	章节或 PBL 案例	专业知识点	人文知识点	预防知识点
1	循环总论	冠心病、高血压等典型循环疾病，发病人群特点及救治原则，预防普及	疾病高发，中老年居多，医疗保险，护理关爱等社会问题（社会主义市场经济对医学发展的影响）双心协会（双心驿站）心脏病与惊恐发作的区别，高血压的心理作用暗示	冠心病、高血压等常见循环系统疾病的诊治
2	急性心肌梗死	急性心肌梗死的治疗原则	在学习急性心肌梗死的治疗原则时，嵌入天津医科大学总医院心内科为急性心肌梗死患者开设“胸痛绿色通道”，快速医疗响应、先治疗后付费。增强学生深入理解医学治病救命的实践含意，凸显我国社会主义制度和道路的优越性，增强学生的“四个自信”。	冠心病的一级预防、二级预防和救治原则

附表 3：课程学科学时回归表（整合课程的需要填写）

序号	理论学习内容	内科学	外科学	影像医学	核医学
1.	循环系统疾病总论	1 学时			
2.	心脏影像学			4 学时	
3.	超声心动图			3 学时	
4.	心脏核医学检查				2 学时
5.	冠心病	6 学时			
6.	先天性心脏病外科治疗		2 学时		
7.	后天性心脏病外科治疗		2 学时		
8.	心律失常	7 学时			
9.	原发性高血压	2 学时			
10.	心力衰竭	2 学时			
11.	心脏瓣膜病	2 学时			
12.	感染性心内膜炎	1 学时			
13.	心肌病	2 学时			
14.	心肌炎/心包疾病	2 学时			
15.	主动脉夹层（自主教学）		2 学时		
16.	心脏骤停（自主教学）	2 学时			
	理论教学总学时（ 42 学时 ）	27 学时	6 学时	7 学时	2 学时
	临床见习总学时（ 21 学时 ）	11 学时	5 学时	4 学时	1 学时
	课程总学时（ 63 学时 ）				