



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

课程指南

《泌尿生殖系统（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-泌尿生殖系统（临床）课程指南

（整合课程）

一、课程信息 课程编号： 1937020008

中文：泌尿生殖系统（临床）

英文：An integrated course for urogenital 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； 总学时：54； 理论学时：36（含自主学习学时：3）；见习学时：18；

四、授课适应对象：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：

临床医学整合课程-泌尿生殖系统课程“以泌尿生殖系统为中心”，整合医学临床各学科中泌尿生殖系统相关知识。把原来分属于肾脏内科、泌尿外科、断层解剖、医学影像学、核医学学科的知识，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，深化对泌尿生殖系统知识的整体性理解和系统掌握。

六、教学目标

1.知识目标

掌握泌尿生殖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泌尿生殖系统疾病的诊断的意义，并能合理选用辅助检查；掌握泌尿生殖系统疾病生活方式干预、药物治疗、和外科治疗，掌握适应证和禁忌症；了解泌尿生殖系统疾病诊治。

2.技能目标

关注泌尿生殖系统最新研究进展，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、团队合作能力等。

3.思政目标

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	急性肾损伤	急性肾损伤的治疗原则	在学习急性肾损伤的治疗原则时，开设“急性肾损伤绿色通道”，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”。	“急性肾损伤绿色通道”，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。

自主学习考核方式：

以 CBL 形式进行的自主学习的考核方式，占总成绩的 10%。

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

《外科学》第3版 主编 赵玉沛、陈孝平 人民卫生出版社 2015

《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

九、其他参考资料：

十、考核方式：

闭卷理论考核占 70%，平时成绩占 30%；平时成绩（30%）包括随堂考试或作业成绩、自主学习教学（CBL）表现、临床见习成绩。

1. 平时成绩：临床见习考核占 10%，CBL 考核占 10%，课堂测验考核或作业成绩占 10%。

（1）临床见习考核：见习实践考核应用 MINI-CEX 和 DOPS 等方法形成性评价考核。

（2）随堂测验或作业成绩：随堂知识点测试或作业成绩汇总提交。

（3）CBL 考核：以肾病综合征病例作为资料提供学生进行 CBL 自主学习。学生以小组为单位（8-10 人），考察内容包括课前对病例的预习分析、团队合作、课堂上的讨论发言、回答问题等方面，要求学生思维缜密，逻辑清晰，将所学内容总结归纳，融会贯通，运用所学知识综合分析临床病例，培养分析问题和解决问题的综合能力。

2. 闭卷考试：占总评成绩的 70%，试卷分 A、B 卷，考核内容、题型与临床执业医师

资格考试有效衔接。

考核与评价的分析结果对学生反馈的途径为现场反馈。

附表 1：教学计划表

序号	学习内容	授课学时	见习学时	自主学习 (CBL)
1.	肾脏病学总论	1	2	
2.	肾小球肾炎总论	1		
3.	肾小球肾炎各论	2		
4.	肾病综合征	2	2	
5.	糖尿病肾病	2	2	
6.	泌尿系统感染	2	2	
7.	急性肾损伤	2		
8.	慢性肾脏病	4	2	
9.	肾病综合征 CBL 课程	2 (CBL2)		2
10.	泌尿外科学总论	2		
11.	尿石症及泌尿、男性生殖系统其它疾病	2	1	
12.	泌尿系统梗阻	2	2	1
13.	泌尿、男生殖系统肿瘤	2	2	
14.	泌尿、男性生殖系统感染（含结核）	2	1	
15.	膀胱癌的诊疗	2	2	
16.	泌尿系统损伤	2		
17.	泌尿生殖系统核医学检查	2		
18.	泌尿系统疾病的影像学检查	2		
19.	合 计	36	18	3

CBL 教学		
案例序号	CBL 教学案例名称	学时
1.	肾病综合征	2

附表 2：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.	肾脏病学总论+肾小球肾炎总论	3			
2.	肾小球肾炎各论	3			
3.	肾病综合征	4			
4.	糖尿病肾病	4			
5.	泌尿系统感染	3			
6.	急性肾损伤	3			
7.	慢性肾脏病	6			
8.	肾病综合征 CBL 课程	2			
9.	泌尿外科学总论		2		
10.	尿石症及泌尿、男性生殖系统其它疾病		3		
11.	泌尿系统梗阻		4		
12.	泌尿、男生殖系统肿瘤		4		
13.	泌尿、男性生殖系统感染（含结核）		3		
14.	膀胱癌的诊疗		4		
15.	泌尿系统损伤		2		
16.	泌尿生殖系统核医学检查				2
17.	泌尿系统疾病的影像学检查			2	
18.	合计	28 学时	22 学时	2 学时	2 学时

附表 3：人文和预防知识点融入

序号	章节或 CBL 课程	专业知识点	人文知识点	预防知识点
1	肾脏病学总论	肾脏病主要表现和常见临床综合征	疾病高发，起病隐匿，容易忽略；医疗保险；“腰痛”、“性功能障碍”“水肿”等选择合适的就医渠道；如何克服肾脏疾病相伴随的紧张、焦虑。	应该重视肾脏疾病早期阶段临床表现，如乏力、水肿、泡沫尿等，同时应重视导致肾脏疾病发生的最主要风险因素，也需要注意避免不良生活习惯，预防肾脏疾病发生。
2	尿路感染	尿路感染的病因及感染途径、临床表现及分类及治疗原则；尿路感染的发病机制、流行病学、病理改变、诊断及鉴别诊断	（1）老年人特别是老年女性是尿路感染的高危人群。由于卫生条件的不同，农村人口较城市人口相比，尿路感染的发病率也明显增高。关心关爱老年人及弱势群体，也是减少尿路感染发病率的关键。（2）尿路感染治疗过程中，应避免抗菌素滥用，对于抗菌素的应用，应该严格掌握适应症。	应针对尿路感染的易感因素进行有效预防：如糖尿病、留置尿管、应用激素免疫抑制剂、存在尿路梗阻因素等等。
3	急性肾损伤	急性肾损伤的概念、病因、分类、治疗	药物滥用是导致急性肾损伤的首位病因。应强调抗生素滥用的危害及科学使用原则。	药物合理使用的健康预防宣传；关注重点人群，包括肿瘤患者、糖尿病患者、重症患者、复杂手术患者，做好对重点人群的危险因素的评估。
4	泌尿系结石	急性输尿管结石的诊断、治疗	疾病高发，人群较广，起病急，部分患者为危重患者，需及时诊断及治疗。	应该重视结石早期阶段预防，发病后临床表现，及时诊治。
5	膀胱肿瘤	膀胱肿瘤的病因及感染途径、临床表现及分类及治疗原则；	膀胱肿瘤为较高发肿瘤疾病，患者及家庭在诊疗过程中心理负担重，花费较高。对生存质量影响较大。	规范化治疗极为重要，同时避免肿瘤诱发因素。