



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

课程指南

《急诊医学》

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

急诊医学 课程指南

一、课程信息 课程编号：1937020016 中文：急诊医学 英文：Emergency Medicine

二、开课学院（系）、系（教研室）：天津医科大学第一临床医学院、急诊医学教研室

三、学时学分：学分：1；总学时：18；理论学时：18（含自主学习学时：6）

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：

急诊医学是一门跨专业的以创伤、复苏、灾害医学、中毒、脓毒症以及内科危重病诊治和研究为主要内容的二级学科。本大纲通过急诊医学概论讲述，使学生掌握急诊医学的范畴，掌握急诊医疗体系的组成，熟悉急诊医学的现状，了解急诊医护人员的素质要求。大纲包含了医学生必须掌握的急诊基本理论、基本技能和常见急危重症的诊治原则以及心肺脑复苏基本理论和操作步骤的进展。课程内容中涉及临床执业医师考试大纲内容中的呼吸系统急症（ARDS，SRIS 和 MODS），心血管系统（心脏骤停和休克），中毒，实践综合（胸腹痛，意识障碍，晕厥）。

六、教学目标

1. 知识学习目标：通过本课程的学习使学生掌握急诊医学概述、心搏骤停与心肺脑复苏、急诊危重症患者系统功能监测、如何识别危重症急性胸痛患者，环境及理化因素损伤、急性中毒、多器官功能障碍综合征等基本理论、基本知识。

2. 技能目标：主要掌握急诊医学的基本技能及心肺复苏的操作进展。做到理论联系实际，并能应用到临床。树立良好的学习态度，提高观察和解决急诊常见病的能力。具有运用科学的临床思维去评估服务对象的病情、分析及处理问题的能力，能将掌握的专业技术转化为临床医生的职业本领。

3. 思政目标：

序号	融入章节	融入专业知识点	思政元素点	思政目标
1	急诊医学概述	急诊医学概念	对生命的认知	认识急诊发展的意义
2	急诊医学概述	我国急诊医学发展史	红色急救	了解我国的健康发展策略
3	急诊危重监测及管理	急危重症监测目的	时间就是生命，敬畏生命	如何快速评估急危重病人
4	急诊危重监测	监测结果内容和	共情，让冰冷数据有温度	了解器官功能监测数据的

	及管理	意义		临床意义
5	急诊危重监测及管理	急危重病人处理	团队合作与交流	掌握器官功能异常病人的处理
6	休克	休克发生机制	知己知彼，百战不殆	殊途同归
7	休克	各型休克的诊断与救治措施	具体情况，具体分析	个体化医疗
8	心肺复苏	心肺复苏伦理学	不忘初心，牢记使命	探讨医学生的初心
9	心肺复苏	心肺脑复苏	治未病	引入祖国医学“治未病”思维
10	心肺复苏	胸外按压作用机制	知其然又知其所以然	了解病理生理学机制有助于提高技能
11	心肺复苏	终止复苏指征	辩证唯物主义	个体化医疗
12	急性肺损伤及衰竭	ALI/ARDS 的治疗	人文关怀	培养学生同情心和人文关怀能力
13	急性中毒和理化因素损伤	中毒流行病学内容	科普大学生中毒的现状，健康宣教	督促大学生树立良好的世界观，价值观和政治观，防止主观和意外中毒
14	全身炎症反应综合征和多器官功能障碍综合征	SIRS, Sepsis	大健康观，大卫生观	SIRS 和 Sepsis 的发病率，人群特点
15	全身炎症反应综合征与多脏器功能障碍综合征	多脏器功能障碍综合征患者的救治	生命至上，人民至上；建立专业公共卫生机构、综合医院“三位一体”的重大疾病防控机制，建立信息共享、互联互通机制，推进慢性病防、治、管整体融合发展，实现医防结合；三级公立医院重点发展危急重症、疑难病症诊疗，更好为人民服务。	以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持知识传授与价值引领相结合，运用培养大学生理想信念、价值取向、政治信仰、社会责任的题材与内容，全面提高大学生缘事析理、明辨是非的能力，让学生成为德才兼备、全面发展的人才。
16	急性胸痛	致命性胸痛的诊治	胸痛中心的建立，开设绿色通道	体现医疗体系的进步与完善
17	晕厥和意识障碍	病史采集	信息技术，智能医疗在疾病诊断中的作用；人文关怀	体现我国科学技术水平的飞速发展以及培养学生同

				情心和人文关怀能力
--	--	--	--	-----------

七、主要教学方法：

1. 理论授课：积极应用双语教学、多媒体教学。对理论课已经学过的内容采取以问题为中心的启发式教学。在授课时，老师通过对具体疾病的诊断、治疗的案例介绍，并适当进行师生互动讨论，使学生对课堂上所学理论知识更易理解，帮助学生构建正确的诊疗思维，提高临床思维和诊疗能力，调动学生自主学习的积极性。

2. 自主学习：采用线上和线下混合教学方法，线上教师通过网络教学平台提出核心问题，布置作业，学生课前预习教学内容，查阅文献，解答核心问题，教师对同学的在教学平台上进行解答和评价。课上对核心问题进行讨论，逐一解决，教师总结发言。考核评价原则及成绩评定方法：教师将自主学习的成绩纳入到平时小测验中。

八、参考教材：

《急诊医学》（第2版） 陈玉国 北京大学医学出版社 2019

九、教学学习资源或平台：

课件资源包括授课教师的PPT、教学视频、学习参考资料为教材《急诊医学》，辅助教材为2020版心肺复苏指南，脓毒症3.0版本，ARDS（2023版）等。自主学习在天津医科大学本科生教育网络教学平台建设线上数字资源，对学生进行学习指导。

十、考核方法：

考核评价的形式为理论考试，总成绩为100分，成绩分配如下：

1. 平时成绩：占总成绩的30%，其中随堂小测验3次，占15%；自主学习3次，对自主学习的情况，教师在天津医科大学本科生教育平台评阅并打分，算入平时成绩，占15%。

2. 闭卷期末考试：占总成绩的70%。授课教师从题库选题，出题类型和内容与执业医师资格考试有效衔接。

3. 一学期各项考核结束后，根据考试的结果，总结汇报考试情况，以书面的方式反馈给教学办。

考核与评价的分析结果通过现场对学生进行反馈。

附表：教学计划表（在相应的表格内填写教学学时数）

周次	学习内容	理论学时	见习学时	是否自主学习内容(学时)
1	急诊医学概述	2	0	
2	急诊危重监测及管理	2	0	
3	休克	2	0	
4	心肺复苏	2	0	
5	急性肺损伤及衰竭	2	0	
6	急性中毒和理化因素损伤	2	0	
7	全身炎症反应综合征和多器官 功能障碍综合征	2	0	是（2）
8	急性胸腹痛	2	0	是（2）
9	晕厥和意识障碍	2	0	是（2）
学时合计		18	0	6