



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

教学大纲

《临床医学导论》

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-临床医学导论》教学大纲

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

前 言

《临床医学导论》是一门临床医学入门性质的课程，整合了临床诊断学的基本理论和方法，医学影像学的基本概念，外科学总论和一些常见外科疾病的相关理论和知识，是临床教学的一门必修课，是医学生从基础医学过渡到临床医学各学科的重要桥梁课，也是医学生进入临床实习最基础的、最重要的必修课之一。临床诊断学是研究诊断疾病的基本原则和方法的科学，需经反复实践、连续培训才能初步掌握。课程指导学生接触病人，通过问诊而客观地了解病情，正确运用视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊等物理检查方法来发现和收集患者的症状和体征。重点内容包括：病史采集（问诊）、体格检查、临床思维、病历书写等，通过大量的理论学习、反复的操作训练以及临床见习，独立进行系统而有针对性的问诊，规范手法进行体格检查，写出符合要求的完整病历，最终使学生初步建立和完善正确的诊断思维方法。医学影像概论针对临床基本诊治过程中需要进行的影像学、核医学、超声相关检查理论、方法和结果进行系统讲授，为进一步学好临床个论课程打下基础。外科学导论是外科学的基础和入门课程，针对外科疾病可能出现的共同特点进行讲授，涉及到无菌术、围手术期管理、体液和酸碱平衡失调、外科休克和器官功能不全与衰竭、外科感染、皮肤和软组织外科疾病、外科营养、肿瘤外科、器官移植、外科创伤、武器伤和咬螫伤、腹部创伤、烧伤、冻伤和整形外科等基本外科理论。本课程还包括乳房疾病、小儿腹部外科疾病、血管外科疾病几种常见外科疾病。教学过程中，应尽可能的多组织学生接触临床，参加实践，以达到理论联系实际的目的，要注意引导学生学习和运用辩证唯物主义的观点、方法、去认识问题，分析问题和解决问题，不断提高独立思考、分析和解决问题的能力。在本阶段的教学，通过专业理论学习与临床实践，使学生逐步掌握诊断疾病的基本理论、基本知识和基本技能，为进一步学习各临床课程打下基础。同时要注意从学习开始培养学生良好的医德医风。

教学方法

理论授课、自主学习、临床见习

学时安排

课程总学时 135 学时，其中理论授课 99 学时（包括自主学习 12 学时），临床见习 36 学时。临床诊断学理论授课 51 学时（其中自主学习 9 学时），临床见习 28 学时；医学影像学导论理论授课 6 学时；外科学理论授课 42 学时（其中自主学习 3 学时），临床见习 8 学时。

考试形式及成绩分布

期末考试占 70%

平时成绩及自主学习占 30%

第一篇 临床诊断学

第一章 内科基础绪论

一、教学目的

- (一) 了解诊断学的发展史合发展方向，历代医学对诊断学的贡献。
- (二) 掌握诊断学病史采集（问诊）的方法和技巧。
- (三) 掌握体格检查的基本方法。
- (四) 掌握病历书写和临床思维方法。
- (五) 了解诊断学的发展史合发展方向，历代医学对诊断学的贡献。

二、教学内容

- (一) 临床诊断学的概念和重要性；诊断学在临床医学中的地位与作用。
- (二) 掌握检体诊断的基本理论和基本方法，以及典型体征的发生机理与临床意义。
- (三) 学习病史采集（问诊）的方法，了解常见症状的发生机理和临床意义。
- (四) 掌握检体诊断的基本理论和基本方法，以及典型体征的发生机理与临床意义
- (五) 学会对各方面临床资料进行综合、分析的方法，在教学过程中、逐步使学生具有独立编写完整的住院病历和提出初步诊断的能力。
- (六) 学会对各方面临床资料进行综合、分析的方法，在教学过程中、逐步使学生具有独立编写完整的住院病历和提出初步诊断的能力。

三、教学学时安排

理论授课 1 学时

四、教学方法

多媒体教学。

第二章 体格检查

第一节 基本检查方法（一般检查）

一、教学目的

- (一) 了解淋巴结肿大的病因。
- (二) 熟悉体格检查注意事项，了解阳性体征的临床意义。✖
- (三) 掌握视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊的基本方法。✖
- (四) 掌握体格检查的内容、顺序和方法。✖
- (五) 熟悉体格检查注意事项，了解阳性体征的临床意义。✖
- (六) 掌握全身浅表淋巴结的分布、淋巴结触诊方法及顺序。✖

二、教学内容

- (一) 体格检查的基本检查方法（视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊）

（二）全身状态检查：

1. 性别、年龄与疾病的关系
2. 生命征，体温(测量体温的方法，正常范围及变异，以及引起差错的原因)，呼吸（见肺部检查）、脉搏及血压(见血管检查)，并综合分析上述四项内容的临床意义。 ※
3. 发育及营养、意识障碍，语调与语态，精神状态不同疾病的面容及表情、体位(自主体位，被动体位，强迫体位)、姿势、步态与疾病的关系。 ※
4. 皮肤：颜色、弹性、皮疹、蜘蛛痣与肝掌形成机理、水肿的分度及检查方法、瘀点、紫癜、瘀斑、血肿的定义。 ※
5. 淋巴结：浅表淋巴结的触诊方法及顺序、浅表淋巴的分布、注意检查内容（部位、大小、数目、硬度、压痛、活动度、有无粘连、局部皮肤有无红肿、瘢痕、瘰管等）。淋巴结肿大的病因和临床表现。重点讲述腋窝淋巴结和滑车上淋巴结的触诊方法。 ※

（三）见习内容：

1. 体格检查的基本方法：视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊的注意事项和动作要领
2. 全身状态检查的要点，包括生命体征的检查方法和注意事项
3. 重点练习和学习全身浅表淋巴结的触诊方法和顺序。

三、教学学时安排

（一）理论授课：2 学时；

（二）检查方法和一般检查见习：2 学时

四、教学方法

（一）多媒体教学；

（二）临床见习；

第二节 头颈部检查

一、教学目的

- （一）了解头颈部正常状态和异常改变的临床意义。 ※
- （二）熟悉甲状腺肿大的临床意义。 ※
- （三）掌握头颈部检查的内容、顺序与方法。 ※
- （四）掌握甲状腺触诊方法 ※

二、教学内容

- （一）头颅外部的一般检查。头颅：头发和头皮、外形、运动、大小（头围）。
- （二）颜面及其器官：眼（功能检查、外眼检查，角膜、巩膜、瞳孔）外耳、鼻外形、鼻窦检查。 ※
- （三）口腔检查：唇、口腔粘膜、牙及牙龈、扁桃体、咽和腭、舌、等的检查及临床意义。 ※
- （四）颈部检查：颈部活动情况及外形检查，重点甲状腺的检查，甲状腺的触诊和分度，气管位置检查，颈部静脉怒张及静脉或动脉搏动的临床意义。 ※

三、教学学时安排

(一) 头颈部理论授课 4 学时

(二) 头颈部检查见习 2 学时

四、教学方法

(一) 多媒体教学。

(二) 临床见习。

第三节 胸壁胸廓检查

一、教学目的

(一) 熟悉乳房的视诊和触诊※

(二) 掌握胸廓的形状※

(三) 掌握胸部的体表标志(骨骼标志、自然陷窝和人工划线), 胸部的垂直线标志※

二、教学内容

(一) 胸部常用的骨骼标志, 划线及分区的意义。※

(二) 胸廓、正常及病态的胸廓。※

(三) 乳腺的触诊方法。※

三、教学学时安排

(一) 理论授课 2 学时,

(二) 胸壁、胸廓查体见习学时见“心脏查体”

四、教学方法

(一) 多媒体教学。

(二) 临床见习。

第四节 肺和胸膜

一、教学目的

(一) 熟悉肺部异常体征, 并分析其临床意义。※

(二) 掌握视诊、触诊、叩诊、听诊、四种基本方法在胸部及肺部的应用 ※

二、教学内容

(一) 视诊: 呼吸的类型、节律、深度的改变及临床意义。※

(二) 触诊: 语颤的检查方法及注意事项呼吸活动度与胸膜摩擦感的检查方法。※

(三) 叩诊: 叩诊的方法, 叩诊音的分类: 清音、过清音、鼓音、浊音及实音, 肺上界(肺尖宽度)、肺下界、肺下界移动度的叩诊法及临床意义。

(四) 听诊:

1. 正常肺部呼吸音的种类(肺泡性呼吸音、支气管性呼吸音、支气管肺泡性呼吸音), 特点及分布。※

2. 病理性呼吸音及临床意义, 肺泡性呼吸音的增强、减弱或消失及呼吸延长, 支气管呼吸音, 支气管肺

泡性呼吸音。✖

3. 罗音：罗音的发生机理、分类、特点和临床意义。湿性罗音（水泡音）：大、中、小水泡音，捻发音。

干性罗音：哨笛音、鼾音。✖

4. 胸膜摩擦音的发生机理、特点及临床意义。✖

5. 语音传导，语音传导的检查方法及临床意义。

（五）呼吸系统常见病的主要症状及体征：大叶性肺炎、支气管哮喘、胸腔积液等。

三、自主学习

（一）学习目标：

通过自主学习的方式，掌握正常肺部呼吸音的种类，病理性呼吸音及临床意义。

（二）学习资源：

学校网上学习资源，以及课前授课教师提供学生分组学习的病例概要。

（三）教学方法：

CBL 教学

四、教学学时安排

（一）理论授课 5 学时（含自主教学 2 学时），

（二）肺部查体见习学时见“心脏查体”

五、教学方法

（一）多媒体教学。

（二）临床见习。

第五节 心脏血管检查

一、教学目的

（一）了解循环系统常见病的主要症状及体征。✖

（二）熟悉心脏杂音的产生机理及临床意义，掌握其听诊要点。✖

（三）熟悉常见心率、心律的特点。✖

（四）熟悉周围血管征的检查。✖

（五）掌握视、触、叩、听、检查方法在心血管检查中的作用。✖

（六）掌握第一与第二心音产生的机理、鉴别要点、并了解其增强，减弱的临床意义。✖

（七）掌握心脏各听诊区位置、顺序，听诊要点。✖

（八）掌握血压的测量，并了解其改变的临床意义。

二、教学内容

（一）心脏

1. 视诊 ✖

（1）心前区外形：有无隆起

（2）心尖搏动：正常心尖搏动的位置、强度、范围、及其改变的临床意义。

（3）心前区及其他部位的搏动的临床意义。

2. 触诊 ※

- (1) 心尖搏动的位置、强度、范围、节律及其改变的临床意义，抬举性搏动的特点及意义。
- (2) 心前区震颤的原因，部位、时间（收缩期、舒张期及连续性）及其临床意义。
- (3) 心包摩擦感的特点及意义。

3. 叩诊 ※

- (1) 心脏叩诊的方法。
- (2) 正常心脏浊音界改变的原因，特点及临床意义。
- (3) 心脏各部的组成及胸部、腹部疾病对心浊音界的影响。

4. 听诊 ※

- (1) 各瓣膜听诊区的部位及顺序
- (2) 正常心音及其产生机理，第一、第二心音的鉴别方法。
- (3) 心律与心率
- (4) 心音的变化

①第一心音的强度，性质改变的原因及临床意义。

②主动脉瓣区及肺动脉瓣区第二音增强、减弱或分裂的原因及临床意义。

(5) 心脏杂音 ※

①心脏杂音的产生机理

②分析杂音的注意点：部位、性质、杂音的时期（收缩期、舒张期及连续性）、强度（收缩期杂音的分级及传导方向，定位、呼吸和运动的影响）。

③杂音的临床意义（Austin Flint 杂音，Graham STEELL 杂音）。

(6) 心包摩擦音的产生原因、特点、临床意义及其与胸膜摩擦音的区别。

(二) 血管

1. 动脉搏动、脉率及脉律。 ※

2. 脉搏的强弱、大小、血管紧张度与动脉壁的情况。 ※

3. 水冲脉奇脉，交替脉、重搏脉脉搏消失及迟脉。 ※

4. 毛细血管搏动征。 ※

5. 血管杂音及射枪音。 ※

6. 动脉血压的测量方法及临床意义。

(三) 循环系统常见病变的主要症状和体征：心功能不全，慢性风湿性心瓣膜病等。

(四) 见习内容

1. 胸廓查体：掌握胸部体表标志的识别；熟悉乳腺视诊和触诊检查的方法；掌握胸部体表划线

2. 肺和胸膜：视诊、触诊、叩诊、听诊、四种基本方法在胸部及肺部的应用；掌握正常查体和异常查体结果的意义。

3. 心脏查体：掌握视、触、叩、听等检查方法在心脏和血管查体的方法；异常结果的临床意义。

4. 心肺听诊模拟教学：心脏听诊的顺序、位置；异常心音的临床意义。

三、教学学时安排

- (一) 理论讲授 8 学时,
- (二) 胸廓、肺和胸膜、心脏查体见习共 4 学时,
- (三) 心肺听诊模拟教学 4 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体教学。
- (二) 临床见习。
- (三) 医学教学模型模拟教学

第六节 腹部检查

一、教学目的

- (一) 了解体表划线、分区与腹腔内脏的对应关系。✖
- (二) 熟悉腹部常见体征及临床意义。✖
- (三) 掌握腹部检查方法（重点为肝、胆脾触诊）、✖

二、教学内容

- (一) 腹部的体表标志及分区 ✖
- (二) 腹部的检查

1. 视诊:

- (1) 腹部外形; ✖
- (2) 呼吸运动; ✖
- (3) 腹壁静脉曲张; ✖
- (4) 蠕动波 ✖
- (5) 皮肤及其他。

2. 触诊

- (1) 触诊方法: ✖
- (2) 触诊内容: 腹壁紧张度、腹壁压痛、压痛点及反跳痛、肿块、肝、胆、脾、肾及膀胱的触诊。 ✖

3. 叩诊: ✖

- (1) 肝脾叩诊及肾区叩诊痛;
- (2) 移动性浊音及波动感。

4. 听诊 ✖

- (1) 肠鸣声
- (2) 振水声 ✖
- (3) 血管杂音 ✖
- (4) 摩擦声
- (5) 搔弹声

- (三) 腹部常见病的症状及体征: 消化性溃疡、肝硬化腹水、腹膜炎等。

（四）见习内容：

1. 掌握体表标志和分区的划分方法，熟悉与内脏位置的对应关系；
2. 物理查体的查体方法在腹部查体中的应用要点，顺序；
3. 异常查体结果的临床意义

三、教学学时安排

（一）理论讲授 8 学时

（二）腹部查体见习 2 学时

四、教学方法

- （一）多媒体教学。
- （二）临床见习。

第七节 脊柱、四肢、神经系统

一、教学目的

- （一）了解神经系统检查的内容及方法（感觉、运动及植物神经功能的检查）。※
- （二）了解运动功能检查（肌力、肌张力）。
- （三）了解十二对颅神经，重点掌握面神经和舌下神经的中枢性损害和周围性损害的特点。
- （四）熟悉浮髌试验的检查方法和临床意义。
- （五）熟悉脊柱、四肢的检查方法及病理改变的临床意义。※
- （六）掌握神经反射的检查方法及临床意义。※

二、教学内容

- （一）脊柱：正常曲度、畸形、压痛、运动功能障碍。 ※
- （二）四肢：肢体的位置与形态异常、运动障碍、关节病变、下肢静脉曲张。杆状指、匙状指的临床定义。浮髌试验的检查方法。
- （三）简要讲授感觉神经，运动神经及植物神经功能检查的临床意义，检查方法由学生自学。
- （四）重点讲授神经反射的检查方法及病理反射的临床意义。
 1. 浅反射：腹壁反射，提睾反射。 ※
 2. 深反射：肱二头肌反射、三头肌反射、桡骨膜反射、膝腱反射、跟腱反射、阵挛深反射亢进（踝阵挛、髌阵挛）。 ※
 3. 病理反射：
 - （1）巴彬斯基（Babinski）征及其临床意义。 ※
 - （2）奥本海姆（Oppenheim）征及其临床意义。
 - （3）戈尔登（Gordon）征及其临床意义。
 - （4）霍夫曼（Hoffmann）征及其临床意义。
 4. 脑膜刺激征： ※
 - （1）颈项强直

(2) 凯尔尼格征 (kemig sing)

(3) 布鲁辛斯基征 (Braudzinski sing)

(五) 见习内容:

1. 脊柱、四肢的检查注意事项, 浮髌试验的操作要点;
2. 生理反射的查体要点
3. 病理反射的查体, 阳性体征的意义

三、教学学时安排

(一) 理论讲授 5 学时

(二) 脊柱、四肢和神经反射查体见习 2 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体教学。
- (二) 临床见习。

五、自学

高级神经活动检查、感觉功能检查、自主神经检查。

第三章 问诊 ※

一、教学目的

- (一) 了解重点问诊的方法及各症状的问诊要点
- (二) 掌握问诊的方法及技巧
- (三) 掌握问诊的内容

二、教学内容

- (一) 问诊的重要性、问诊的医德要求
- (二) 重点讲解问诊的内容、方法及技巧项。
- (三) 问诊的内容:

1. 一般项目
2. 主诉
3. 现病史
4. 既往史
5. 系统回顾
6. 个人史
7. 月经史
8. 婚姻史
9. 生育史
10. 家族史。

(四) 各系统的问诊要点: 呼吸系统、循环系统, 泌尿生殖系统, 消化系统, 造血系统, 内分泌系统及

代谢神经系统、肌肉骨骼系统。

三、自主学习

(一)学习目标:

通过自主学习的方式，掌握问诊的方式和相关注意事项。

(二)学习资源:

学校网上学习资源，以及课前授课教师提供学生分组学习的病例概要。

(三)教学方法:

CBL 教学

四、教学学时安排

(一) 理论授课 2 学时 (含自主教学 1 学时)

(二) SP 问诊见习 4 学时

四、教学方法

(一) 多媒体教学。

(二) SP 问诊见习

第四章 症状学

一、教学目的

(一) 了解常见病症的病因、发生机理及临床意义

(二) 掌握常见症状的临床表现

(三) 掌握常见症状的问诊要点

二、教学内容

(一) 各种症状的病因、发病机制、临床表现特点

(二) 对以下临床较为常见症状加以阐述

发热、疼痛(胸痛、腹痛、)、呼吸困难、咳嗽与咯痰、咯血、心悸、贫血、腹泻、呕血、便血、黄疸、血尿、尿频尿急尿痛、少尿无尿与多尿、眩晕、晕厥、意识障碍。

三、自主学习

(一) 学习目标:

通过自主学习的方式，掌握“疼痛(胸痛、腹痛、)、呼吸困难、咳嗽与咯痰、咯血、心悸、贫血、腹泻、呕血、便血、黄疸、血尿、尿频尿急尿痛、少尿无尿与多尿、眩晕、晕厥、意识障碍”等常见症状的问诊注意事项、伴随症状。

(二)学习资源:

学校网上学习资源，以及课前授课教师提供学生分组学习的病例概要。

(三)教学方法:

CBL 教学

四、症状学教学学时安排

(一) 理论授课 7 学时 (含自主学习 6 学时)

五、自学内容

肥胖、头痛、腰背痛、关节痛、消瘦、皮肤黏膜出血、发绀、恶心与呕吐、吞咽困难、消化不良、

紫绀、便秘、水肿、尿失禁、排尿困难、抽搐与惊厥、情感障碍

第一节 发热 ※

一、教学目的

- (一) 了解伴随症状和问诊要点。
- (二) 熟悉发热的病因，发病机制和分类。
- (三) 掌握发热的定义、分度以及临床常见的几种热型的定义和临床意义。

二、教学内容

- (一) 发热的病因与分类（感染性发热、非感染性发热）
- (二) 发热的临床表现、热型（稽留热、弛张热、间歇热、波状热、回归热、不规则热）
- (三) 伴随症状和体征
- (四) 问诊要点

三、教学方法

多媒体教学

第二节 胸痛 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点。
- (二) 掌握胸痛定义，病因和临床表现。

二、教学内容

- (一) 胸痛病因和发病机制。
- (二) 胸痛临床表现：年龄、性质、部位、持续时间、诱因。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第三节 呼吸困难 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点。
- (二) 掌握呼吸困难定义，机理与临床意义及表现。

二、教学内容

- (一) 呼吸困难的病因。
- (二) 呼吸困难机理与临床表现：肺源性（呼气性、吸气性及混合性）；心源性（左心或右心功能不全）；其他原因（如中毒性、神经精神性、血源性等）。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第四节 咳嗽、咯痰 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点。
- (二) 掌握咳嗽与咳痰的定义，病因和临床表现。

二、教学内容

- (一) 咳嗽的性质、时间与规律，咳嗽的音色和痰量伴随症状。
- (二) 咳嗽与咯痰的原因及临床表现。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第五节 咯血 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点。
- (二) 掌握咯血的定义，病因和临床表现。

二、教学内容

- (一) 咯血概述，病因和发病机制。
- (二) 咯血的临床表现：年龄，量，颜色和性状（与呕血的鉴别）。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第六节 心悸 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点。
- (二) 掌握心悸的定义，病因和临床表现。

二、教学内容

- (一) 心悸的概述，病因和发病机制。
- (二) 心悸的伴随症状。
- (三) 心悸的问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第七节 贫血

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点。
- (二) 掌握贫血的定义和临床表现。
- (三) 掌握贫血的分类 根据红细胞的形态、病因发病机理、骨髓的增生情况分为三类

二、教学内容

- (一) 贫血的定义、病因和发病机制。
- (二) 贫血的临床表现。
- (三) 贫血的问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第八节 水肿 ※

一、教学目的

- (一) 了解水肿的发生机制。
- (二) 熟悉和掌握水肿常见的病因，发病机制。
- (三) 掌握根据水肿的伴随症状，对心源性、肾源性、肝源性水肿的鉴别诊断。

二、教学内容

- (一) 水肿的发生机制
- (二) 水肿的分类和临床表现：全身性水肿，局部性水肿
- (三) 全身性水肿的类型：常见心源性、肾源性、肝源性、营养不良性，其他：黏液性水肿、药物性水肿、特发性水肿等。

三、教学方法

多媒体教学

第九节 腹痛 ※

一、教学目的

- (一) 了解问诊要点。
- (二) 熟悉腹痛发生机制和伴随症状。
- (三) 重点掌握腹痛定义，病因与急慢性腹痛的临床表现。

二、教学内容

- (一) 腹痛病因：急性腹痛，慢性腹痛。
- (二) 腹痛发生机制：内脏性腹痛，躯体性腹痛，牵涉痛。
- (三) 腹痛临床表现：发生部位、性质、程度、诱因。
- (四) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第十节 腹泻 ※

一、教学目的

- (一) 了解腹泻问诊要点。
- (二) 熟悉急慢性腹泻的临床表现
- (三) 熟悉急慢性腹泻病因、腹泻病理生理发生机制
- (四) 掌握腹泻的定义、病因。

二、教学内容

- (一) 腹泻病因：功能性，器质性。
- (二) 腹泻发生机制。
- (三) 腹泻临床表现。
- (四) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第十一节 呕血 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状和问诊要点
- (二) 掌握呕血与咯血的鉴别
- (三) 掌握呕血的定义、病因与临床表现。

二、教学内容

- (一) 呕血常见的病因
- (二) 呕血临床表现，（注意与咯血的鉴别、消化性溃疡出血与肝硬化合并食管静脉曲张破裂出血的鉴别）
- (三) 呕血伴随症状和问诊要点

三、教学方法

多媒体教学

第十二节 便血 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉便血的问诊要点
- (二) 掌握便血的伴随症状
- (三) 掌握的病因与临床表现

二、教学内容

- (一) 便血的常见的病因
- (二) 便血与黑变的部位与病因
- (三) 常见相关疾病的临床症状要点

三、教学方法

多媒体教学

第十三节 黄疸 ※

一、教学目的

- (一) 了解伴随症状问诊要点。
- (二) 熟悉黄疸发生机制、辅助检查和鉴别。
- (三) 掌握黄疸定义，病因与临床表现。

二、教学内容

- (一) 黄疸概述：胆红素正常代谢。
- (二) 黄疸的分类：病因学分类，胆红素性质分类。
- (三) 临床表现：溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸、先天性非溶血性黄疸。
- (四) 黄疸的辅助检查、鉴别要点。
- (五) 黄疸的伴随症状问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第十四节 血尿 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉血尿伴随症状问诊要点。
- (二) 掌握血尿定义，病因与临床表现。

二、教学内容

- (一) 血尿的病因，临床表现：尿色，分段尿、症状性血尿、无症状性血尿。
- (二) 肉眼血尿和镜下血尿的定义。
- (三) 伴随症状、问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第十五节 尿频、尿急、尿痛 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状问诊要点。
- (二) 掌握尿频、尿急与尿痛的定义和临床表现。

二、教学内容

- (一) 尿频、尿急与尿痛的定义。
- (二) 尿频病因，尿急临床表现。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第十六节 少尿、无尿与多尿 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状问诊要点。
- (二) 掌握少尿、无尿与多尿的定义和临床表现。

二、教学内容

- (一) 少尿、无尿与多尿的定义。
- (二) 肾前、肾后、肾性少尿，无尿与多尿的临床表现、发病机制。
- (三) 问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第十七节 关节痛 ※

一、教学目的

- (一) 了解关节痛的发病机制。
- (二) 熟悉关节痛常见的病因：感染性和非感染性病因。
- (三) 掌握关节痛的临床表现：关节红、肿、热、痛、功能障碍，晨僵，关节畸形
- (四) 熟悉关节痛常见的伴随症状和问诊要点。

二、教学内容

- (一) 关节痛的发生机制
- (二) 关节痛的常见病因
- (三) 关节痛的临床表现，常见伴随症状。

三、教学方法

多媒体教学

第十八节 腰背痛 ※

一、教学目的

- (一) 了解腰背痛的发生机制。
- (二) 掌握腰背痛常见的原因，伴随症状。
- (三) 熟悉腰背痛的问诊要点。

二、教学内容

- (一) 腰背痛的病因和疼痛发生机制：先天畸形、炎症、外伤、内脏疾病放射痛等
- (二) 腰背痛临床表现：疼痛特点，功能障碍，结构畸形
- (三) 腰背痛的伴随症状：全身症状，其他关节症状和/或关节外症状，是否伴有晨僵，与运动的关系等。

三、教学方法

多媒体教学

第十九节 眩晕 ※

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状问诊要点。
- (二) 掌握眩晕发病机制，定义、病因和临床表现。

二、教学内容

- (一) 眩晕发病机制。
- (二) 眩晕病因和临床表现：周围性眩晕、中枢性眩晕、其他原因。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第二十节 晕厥

一、教学目的

- (一) 熟悉伴随症状问诊要点。
- (二) 掌握晕厥发病机制，定义、病因和临床表现。

二、教学内容

- (一) 晕厥病因、发病机制与临床表现
- (二) 血管舒缩障碍、心源性晕厥、(阿斯综合征)、脑源性晕厥、血液成分异常。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第二十一节 意识障碍 ※

一、教学目的

- (一) 了解伴随症状问诊要点。
- (二) 熟悉病因、发病机制。
- (三) 掌握意识障碍定义、分度，临床表现。

二、教学内容

- (一) 意识障碍病因。
- (二) 意识障碍发病机制与临床表现：嗜睡、意识模糊、昏睡、昏迷。
- (三) 伴随症状和问诊要点。

三、教学方法

多媒体教学

第五章 临床思维方法

一、教学目的

- (一) 熟悉诊断思维的步骤和聚义内容。
- (二) 熟悉病症、体征的现象与本质、共性与个性、局部与整体的辩证关系。
- (三) 掌握临床思维的方法。

二、教学内容

- (一) 诊断内容和思维方法

1. 调查研究、收集资料

2. 归纳分析，形成印象

- (二) 临床实践，明确诊断

三、教学学时安排

理论授课 5 学时，临床见习 4 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体教学。
- (二) 临床见习。

第六章 病历书写

一、教学目的

- (一) 了解门诊病历书写。
- (二) 掌握病历书写的基本规则和要求。
- (三) 掌握病历书写的重要性

二、教学内容

- (一) 病历书写的基本规则和要求。
- (二) 病历书写的种类、格式与内容：住院期间病历、入院记录、再次住院记录、病程记录。
- (三) 门诊病历：门诊初诊、复诊病历。
- (四) 常用检查申请单书写要求。

三、教学学时安排

理论讲授 2 学时、见习 4 学时（包括病历书写 2 学时、病例点评 2 学时）

四、教学方法

- (一) 多媒体教学。
- (二) 临床见习。

第二篇 医学影像学导论

第一部分 医学影像学

绪论

一、教学目的

- (一) 了解：医学影像学的发展简史和研究范畴。
- (二) 熟悉：
 - 1. 医学影像学的临床应用价值。
 - 2. 如何学习和运用医学影像学。
- (三) 掌握：医学影像学的定义

二、教学内容

- (一) 医学影像学的发展简史和研究范畴。
- (二) 医学影像学的临床应用价值。
- (三) 如何学习和运用医学影像学。

三、教学安排及学时

0.2 学时

四、教学方法

理论授课

第一章 X 线成像

一、教学目的

- (一) 了解：
 - 1. X 线设备与 X 线成像性能。
 - 2. X 线检查的安全性。
- (二) 熟悉：
 - 1. X 线产生。
 - 2. X 线特性。
- (三) 掌握：
 - 1. X 线成像的基本原理。
 - 2. X 线检查方法。
 - 3. X 线图像特点。

二、教学内容

- 1. X 线成像的基本原理。
- 2. X 线设备与 X 线成像性能。
- 3. X 线检查方法。
- 4. X 线检查的安全性。

5. X 线图像特点。

三、教学安排及学时

1 学时

四、教学方法

理论授课

第二章 X 线计算机体层成像

一、教学目的

(一) 了解

1. CT 设备与 CT 成像性能。

2. CT 检查的安全性。

(二) 熟悉

1. CT 成像基本原理。

2. CT 图像特点。

3. CT 检查方法。

二、教学内容

1. CT 成像的基本原理。

2. CT 设备与 CT 成像性能。

3. CT 检查方法。

4. CT 检查的安全性。

5. CT 图像特点。

三、教学安排及学时

0.5 学时

四、教学方法

理论授课

第三章 超声成像

一、教学目的

(一) 了解：

超声设备与超声成像性能。

(二) 熟悉

1. 超声成像的基本原理。

2. 超声图像特点。

3. 超声检查方法。

4. 超声检查的安全性。

二、教学内容

1. 超声成像的基本原理。

2. 超声设备与超声成像性能。

3. 超声检查方法。

- 4. 超声检查的安全性。
- 5. 超声图像特点。

三、教学安排及学时

0.5 学时

四、教学方法

理论授课

第四章 磁共振成像

一、教学目的

(一) 了解:

MRI 设备与 MRI 成像性能。

(二) 熟悉:

- 1. MRI 检查方法。
- 2. MRI 检查的安全性。
- 3. MRI 成像基本原理

(三) 掌握:

MRI 图像特点。

二、教学内容

- 1. MRI 成像的基本原理。
- 2. MRI 设备与 MRI 成像性能。
- 3. MRI 检查方法。
- 4. MRI 检查的安全性。
- 5. MRI 图像特点。

三、教学安排及学时

0.8 学时

四、教学方法

理论授课

第五章 不同成像技术的临床应用、比较与综合应用

一、教学目的

(一) 了解:

- 1. 不同成像技术的临床应用。
- 2. 不同成像技术和检查方法的比较。
- 3. 不同成像技术和检查方法的综合应用。

二、教学内容

- 1. 不同成像技术的临床应用。
- 2. 不同成像技术和检查方法的比较。
- 3. 不同成像技术和检查方法的综合应用。

三、教学安排及学时

0.2 学时

四、教学方法

理论授课

第六章 图像的观察和分析与影像诊断原则

一、教学目的

(一) 掌握:

1. 图像的观察和分析。
2. 影像诊断原则。

二、教学内容

1. 图像的观察和分析。
2. 影像诊断原则。

三、教学安排及学时

0.2 学时

四、教学方法

理论授课

第七章 影像检查的申请和影像诊断报告的应用

一、教学目的

(一) 了解: 影像检查的申请。

(二) 熟悉: 影像诊断报告的应用。

二、教学内容

1. 影像检查的申请。
2. 影像诊断报告的应用。

三、教学安排及学时

0.2 学时

四、教学方法

理论授课

第八章 图像存档和传输系统与信息放射学

一、教学目的

(一) 了解:

1. 图像存档和传输系统。
2. 信息放射学。

二、教学内容

1. 图像存档和传输系统。
2. 信息放射学。

三、教学安排及学时

0.2 学时

四、教学方法

理论授课

第九章 分子影像学

一、教学目的

(一) 了解:

1. 分子影像学概念和成像基本原理。
2. 分子影像学成像设备及技术。
3. 分子影像学主要应用及前景。

二、教学内容

1. 分子影像学概念和成像基本原理。
2. 分子影像学成像设备及技术。
3. 分子影像学主要应用及前景。

三、教学安排及学时

0.2 学时

四、教学方法

理论授课

第二部分 核医学

绪 论

一、教学目的

- (一) 掌握核医学基本概念、诊疗原理和特点。
- (二) 熟悉核医学的学科分类、研究方法及内容。
- (三) 了解核医学的发展史及国内外核医学现状。

二、教学内容

- (一) 核医学基本概念和学科分类。
- (二) 核医学功能显像原理和与其他影像技术的比较。
- (三) 核医学科学研究的方法及特点。
- (四) 核医学发展史及现状。

三、教学学时安排

0.2 学时

四、教学方法

理论讲授

第一篇 基础篇

第一章 核医学物理基础

一、教学目的

- (一) 掌握核物理的基本概念。

(二) 熟悉带电放射性粒子和光子与物质相互作用方式。

(三) 了解放射性核衰变主要方式。

二、教学内容

(一) 原子结构、同位素、核素、同质异能素

(二) 核衰变

1. 放射性核素、放射性衰变、物理半衰期

2. 核衰变方式、射线的种类、射线的本质

3. 核衰变规律、放射性活度及单位

(三) 射线与物质的相互作用：

1. 带电粒子与物质的相互作用

2. 光子与物质的相互作用

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

理论讲授

第二章 核医学仪器

自学

第三章 放射性药物

一、教学目的

(一) 掌握放射性药物的定义、特性。

(二) 熟悉放射性核素的标记率、放射化学纯度、放射性比活度的定义。

(三) 了解放射性核素的来源；放射性药物标记的方法和质量控制；放射性药物正确使用原则及不良反应的处理。

二、教学内容

(一) 放射性药物性能及类别。

(二) 放射性核素的来源。

(三) 放射性药物制备及质量控制。

(四) 放射性药物使用。

(五) 新型放射性药物临床转化。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

理论讲授

第四章 核素示踪与核医学显像技术

一、教学目的

(一) 掌握放射性核素示踪技术与放射性核素显像技术的方法学原理。

(二) 熟悉核医学影像在医学中应用的特点和优势。

(三) 了解放射性核素示踪技术与放射性核素显像技术的基本类型、方法学特点。

二、教学内容

(一) 放射性核素示踪技术

1. 基本原理与类型

2. 方法学特点

(二) 放射性核素显像技术

1. 方法学原理

2. 显像类型与特点

3. 图像分析要点

4. 放射性核素显像的特点

三、教学学时安排

0.2 学时

四、教学方法

理论讲授

第五章 核医学分子影像

一、教学目的

(一) 掌握核医学分子影像的概念和特点、临床应用与前瞻研究。

(二) 熟悉核医学分子影像在肿瘤、心血管及神经精神疾病临床应用。

(三) 了解影像组学的概念、核医学分子影像在影像组学中的作用。

二、教学内容

(一) 分子影像与核医学分子影像的概念。

(二) 核医学分子影像的应用实例。

(三) 核医学分子影像与影像组学。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

理论讲授

第六章 体外分析技术

自学

第七章 计算机技术在核医学中的应用

自学

第八章 辐射防护

一、教学目的

(一) 掌握电离辐射相关基本概念；辐射剂量单位；辐射防护原则及措施。

(二) 熟悉电离辐射生物效应；核医学辐射防护。

(三) 了解作用于人体的放射源；核医学辐射防护相关法规、标准。

二、教学内容

(一) 作用于人体的电离辐射。

(二) 辐射剂量。

(三) 电离辐射生物学效应。

(四) 辐射防护。

(五) 核医学辐射防护。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

理论讲授

第三篇 外科学导论

第一章 外科绪论

一、目的要求

(一) 了解外科学的发展史、范畴及外科学与其他学科的联系。

(二) 树立学习外科的正确观点，培养临床思维及学习方法。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 外科学的定义及发展简史，包括祖国医学的发展史和特点。

2. 外科学的范畴及和其它学科的关系。

3. 讲解怎样学习外科学及应注意的问题。

4. 介绍外科学的新成就及展望。

(二) 自学内容

查阅外科史及外科最新进展相关知识。

三、教学学时安排

理论授课：1 学时

四、教学方法

多媒体授课

第二章 无菌术

一、目的要求

(一) 树立无菌观念，明确无菌术的重要意义。✖

(二) 掌握常用灭菌法和消毒法。✖

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 讲授无菌术的重要性及无菌术的概念。✖

- 2.熟悉洗手、穿无菌手术衣和戴无菌手术手套的方法。✖
- 3.熟悉手术区域皮肤的消毒和铺巾方法。✖
- 4.熟悉手术时的无菌操作规则。✖

(二) 自学内容

1. 煮沸法、各种消毒液的浓度、术前准备、手术进行中的规则和手术室的管理。
2. 洗手、穿手术衣、戴手套、手术区域消毒和铺巾技术。
- 3.了解进入手术室的要求和路径，介绍手术室在建筑上和结构上的要求。

三、教学学时安排

理论授课：1 学时

四、教学方法

多媒体授课

第三章 围术期处理

一、目标要求

- (一) 掌握患者术前准备的基本内容。✖
- (二) 掌握患者术后处理的基本内容。✖
- (三) 了解术后并发症的主要表现形式和处理原则。✖

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 手术的分类。✖
2. 一般术前准备的主要项目。✖
3. 特殊准备的意义及主要内容。✖
4. 术后处理的意义和主要内容。✖
5. 常见术后并发症的诊断和处理原则。✖

(二) 自学内容

1. 胃肠减压、留置尿管。
2. 血型鉴定和皮肤准备。
3. 术后监护。

三、教学时数

理论授课：1 学时

四、教学方法

多媒体教学。

第四章 体液和酸碱平衡失调

一、目的要求

- (一) 掌握维持正常水、电解质和酸碱平衡的原理及其在外科临床上的应用。✖
- (二) 熟悉外科病人中的各种水、电解质失衡酸碱平衡失调的病理生理、临床特点及诊断。✖
- (三) 掌握外科病人水、电解质紊乱及酸碱平衡失调的治疗原则及纠正方法。✖

二、教学内容

（一）理论教学

- 1.水、电解质及酸碱平衡的正常维持。✖
- 2.等渗性、低渗性和高渗性缺水的病理生理、临床表现、诊断和治疗方法；低血钾症和高血钾症、低钙血症和高钙血症的原因、病理生理、临床表现、诊断和治疗。✖
- 3.代谢性酸中毒和代谢性碱中毒的病因、病理生理、临床表现、诊断和治疗。✖
- 4.水、电解质和酸碱平衡失调的综合防治原则、步骤，治疗过程中可能发生的问题。✖

（二）自学内容

镁、磷代谢异常的临床表现，诊断和治疗；血气分析的应用。

三、教学学时安排

理论授课： 3 学时

四、教学方法

（一）多媒体授课

（二）课堂典型病例分析讨论

第五章 外科休克

一、目的要求

- （一）以低血容量性休克和感染性休克为重点，熟悉外科休克的病因和病理生理变化。✖
- （二）熟悉休克的临床表现、诊断要点及一般治疗原则。✖
- （三）了解低血容量性休克与感染性休克的监测方法和治疗要点。✖

二、教学内容

（一）理论教学

- 1.休克的定义和现代概念。✖
- 2.外科休克发生的原因、分类、基本病理生理变化和一般治疗原则，根据休克病程演变讲述休克各阶段的临床表现与早期诊断。✖
- 3.低血容量性休克的病理生理变化特点、临床表现及治疗要点。✖

（二）自学内容

- 1.感染性休克的病理生理变化特点、临床表现及治疗要点✖
- 2.各种休克的诊断和鉴别诊断
- 3.创伤、外科感染的病因、病理生理、临床表现、诊断与防治原则。

三、教学学时安排

理论授课： 1.5 学时

四、教学方法

（一）多媒体授课

（二）课堂典型病例分析讨论

第六章 外科营养

一、目标要求

- （一）了解外科病人机体代谢的变化，熟悉手术对代谢的影响。✖

- (二) 熟悉外科病人的营养需要和补充营养的方法。✖
- (三) 掌握肠外及肠内营养支持的适应症、应用原则及并发症。✖

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 在创伤、禁食、感染、手术等外科状态中病人机体代谢变化。✖
2. 判断营养不良的各种指标，对营养状态的评定。✖
3. 肠内与肠外营养的适应症及并发症。✖

(二) 自学内容

1. 人体的热量和营养需要。
2. 补充营养的途径、方法和所用营养的种类及组成。
3. 各种营养物质的特性及使用的优缺点。
4. 肠外、肠内营养支持的基本方法和静脉营养液的配制。

三、教学时数

理论授课： 3 学时

四、教学方法

(一) 多媒体授课

(二) 营养支持病例讨论

第七章 器官功能不全与衰竭

一、目的要求

- (一) 掌握 MODS 的概念、病因和主要防治原则。
- (二) 熟悉急性肾功能衰竭的病因、病理生理、临床表现和诊治原则。
- (三) 熟悉急性呼吸窘迫综合症的病因、病理生理、临床表现和诊治原则。
- (四) 了解急性肝衰竭、应激性溃疡的病因、病理生理、临床表现和诊治原则。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. MODS 的概念、致病因素、预防方法和治疗原则。
2. 手术后急性肾衰、急性呼吸窘迫综合症的病因、病理生理、临床表现、诊断与防治原则。

(二) 自学内容

1. 急性肾衰和急性呼吸窘迫的抢救步骤。
2. 手术后急性肝衰和应激性溃疡的病因、病理生理、临床表现、诊断与防治原则。

三、教学学时安排

理论授课： 1.5 学时

四、教学方法

(一) 多媒体授课

(二) 课堂典型病例分析讨论

第八章 浅表软组织感染和肿块

一、目的要求

- (一) 掌握皮肤、软组织感染的外科诊治原则和基本操作。✖

(二) 掌握皮肤、软组织肿物的外科诊治原则。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 体表外科疾病的基本概念。✖
2. 疔、痈、蜂窝织炎、丹毒、急性淋巴结炎的病因及临床表现。✖
3. 手部急性化脓性感染的诊断和处理。✖
4. 体表肿物的诊断和手术治疗方法。

(二) 自学内容

1. 外科感染局部处理的基本方法。✖
2. 脓肿的切开引流术。✖
3. 感染创面换药术。

三、教学学时安排

理论授课：1 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体教学
- (二) 视频示教。

第九章 外科感染

一、目的要求

- (一) 掌握外科感染的发生、发展和防治原则。✖
- (二) 了解外科感染常见的致病菌（葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌和铜绿假单胞菌）及感染的演变趋势。✖
- (三) 掌握破伤风的临床表现、预防和治疗。✖
- (四) 了解抗菌药物在外科感染中的应用。✖

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 常见外科感染的概念、分类、病因及处理原则。✖
2. 外科感染的发生和发展规律及其防治原则。✖
3. 真菌性感染的诊断和治疗。✖
4. 破伤风和气性坏疽的临床表现，诊断和治疗原则。✖
5. 抗菌药物的选择与应用原则。✖

(二) 自学内容

抗生素的分类和抗菌谱。

三、教学学时安排

理论授课：2 学时

四、教学方法

多媒体授课。

第十章 外科创伤、武器伤和咬螫伤

一、目的要求

- (一) 熟悉创伤的病因、分类和病理生理。✖
- (二) 熟悉创伤的临床表现、检查诊断方法和治疗原则。✖
- (三) 掌握开放性伤口的清创原则。✖
- (四) 了解武器伤的特点。✖
- (五) 了解咬螫伤的基本处理方法。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 各类致伤因子的作用原理和损伤分类。✖
2. 创伤后人体的局部反应、神经内分泌系统反应和重要器官功能变化。✖
3. 创伤的组织修复及创口愈合过程分类和治疗方法。✖
4. 创伤检查诊断方法和急救治疗原则。✖
5. 开放性伤口的处理原则及清创步骤。✖
6. 蛰咬伤的特点和基本处理方法。

(二) 自学内容

1. 武器伤的种类和基本救治方法。✖

三、教学学时安排

理论授课：3 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体授课。
- (二) 急症外伤处理教学示教

第十一章 烧伤和冻伤

一、目的要求

- (一) 掌握烧伤面积计算和深度估计的方法。✖
- (二) 熟悉烧伤的病理变化、病程演变、急救、创面处理、补液方法和感染防治。✖
- (三) 了解化学烧伤的特点和急救处理。
- (四) 了解冷伤的临床表现、诊断和急救处理。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 烧伤的病因和病理；烧伤面积计算和深度估计，烧伤深度和面积对机体的影响；大面积烧伤的临床过程、治疗方法和小面积烧伤的处理方法；创面处理、急救原则和并发症的防治。✖
2. 化学烧伤中强酸、强碱烧伤和磷烧伤的特点，以及急救处理方法。
3. 冷伤的病因、病理及防治要点。

(二) 自学内容

电击伤的病理、临床表现、诊断、治疗原则和急救处理✖

三、教学学时安排

理论授课：2.5 学时

四、教学方法

多媒体授课。

第十二章 整复外科和组织移植

一、目标要求

- (一) 了解整复外科的基本概念。
- (二) 了解组织移植的基本方法。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 整复外科的定义、特点，基本原则和基本技术。
2. 整形外科的基本原理及取皮、植皮和皮瓣设计的原则与方法。

(二) 自学内容

1. 组织移植的具体应用

三、教学时数

理论授课：0.5 学时

四、教学方法

自学

第十三章 器官移植

一、目的要求

- (一) 了解移植外科的概况。
- (二) 掌握器官移植手术的适应症、供受体选择、器官获取与保存、手术方式、免疫排斥的分类及防治原则。
- (三) 了解同种异体器官移植的基本方法。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 器官移植的概念、分类、发展史及进展。
2. 供受体选择的原则，移植器官的获取和保存。
3. 移植后免疫排斥的分类、识别、处理及预防。
4. 不同脏器同种异体器官移植的基本方法、实施移植的适应证。

(二) 自学内容

肝移植特点和方法

三、教学学时安排

理论授课：3 学时

四、教学方法

多媒体授课。

第十四章 肿瘤

一、目标要求

- (一) 掌握肿瘤的病因、分类及命名。

(二) 熟悉肿瘤的生物学特性、防治原则及诊治方法的进展。

(三) 了解腹部肿块的病因、肿瘤标记物分类。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 肿瘤的生物学特性、分类及有关的病因学因素。
2. 肿瘤的局部表现和全身症状特点。
3. 肿瘤的分期概念和诊治方法的进展。
4. 腹部肿块的病因及诊治原则。
5. 肿瘤病人随访方法。

(二) 自学内容

三、教学时数

理论授课： 3 学时

四、教学方法

多媒体授课

第十五章 乳房疾病

一、目的要求

- (一) 了解乳房的解剖及生理特点。✖
- (二) 掌握乳房的正确检查方法。✖
- (三) 熟悉乳房肿块的鉴别诊断要点。✖
- (四) 熟悉急性乳腺炎的诊断、预防和治疗要求。✖
- (五) 掌握乳癌的诊断方法及外科治疗原则。✖

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 乳房的物理检查方法。✖
2. 乳腺囊性增生病的病因、诊断和处理。✖
3. 乳房常见良性肿瘤及乳癌的临床表现与诊断、鉴别诊断。乳癌的病因、病理类型、转移途径、外科治疗原则及综合治疗的进展。✖

(二) 自学内容

1. 乳房的解剖和生理概要。
2. 急性乳腺炎的病因、临床表现、诊断、治疗及预防。

三、教学学时安排

理论授课： 3 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体教学。
- (二) 读片。
- (三) 病例分析。
- (四) 手术观摩。

第十六章 腹部损伤

一、目的要求

- (一) 掌握腹部损伤的定义和分类。
- (二) 熟悉腹部闭合性损伤的诊断步骤和方法。
- (三) 掌握腹部闭合性损伤的急救和治疗原则。
- (四) 熟悉外伤性肝、脾和肠破裂的诊断和治疗原则。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 腹部闭合性损伤的病因、临床表现和诊断步骤。
2. 早期诊断方法如 X 线、B 超、CT 检查的临床意义及特征。
3. 腹部闭合性损伤的急救和治疗原则
4. 肝、脾等实质性脏器损伤的特点及处理方法，手术适应证及手术时机的选择。
5. 不同空腔脏器损伤的特点及处理方法，手术适应证及手术时机的选择。

(二) 自学内容

胰腺、十二指肠、直肠损伤的诊断及处理原则。

(三) PBL/CBL 教学

以病例讨论的形式学习常见腹部损伤病例。

三、教学学时安排

理论授课：1 学时；PBL/CBL 教学 2 学时

四、教学方法

- (一) 多媒体教学。
- (二) PBL/CBL 教学：常见腹部损伤病例

五、自主学习

(一) 学习目标：

通过自主学习的方式，掌握腹部闭合性损伤的诊断步骤和方法、以及腹部闭合性损伤的急救和治疗原则，同时熟悉肝、脾破裂的诊断和治疗原则。

(二) 学习资源：

学校网上学习资源，以及课前授课教师提供学生分组学习的病例概要。

(三) 教学方法：

CBL 教学

(四) 考核评价原则及成绩评定方法：

本章节自主学习内容，占全课程平均分中的 10 分。根据课堂上学生各组讲授内容质量和效果、各组回答问题及讨论情况、学生个人在课堂表现依次给分。

第十七章 小儿腹部外科疾病

一、目的要求

- (一) 了解新生儿期肠梗阻病理、临床表现、诊断方法。重点掌握常见到肠闭锁和肠旋转不良。✖
- (二) 了解先天性直肠肛门畸形的临床表现，掌握诊断方法和处理原则。✖
- (三) 了解小儿肿瘤特点和常见恶性肿瘤的临床表现。
- (四) 掌握先天性胆管扩张症的临床表现、诊断要求、了解病因、病理及手术原则。
- (五) 掌握先天性巨结肠病理、临床表现、诊断、治疗方法。✖

二、教学内容

（一）理论教学

1. 消化道畸形类型机病因、治疗。✖
2. 肠闭锁、肠旋转不良临床表现、体检、诊断要点。✖
3. 先天性直肠肛门畸形的临床表现，诊断方法和处理原则。✖
4. 先天性胆管扩张症的临床表现、诊断、鉴别诊断、病理及手术原则。
5. 先天性巨结肠病理改变及机理、临床表现和诊断要点、鉴别诊断、治疗原则。✖

（二）自学内容

1. 小儿肿瘤的发病与临床特点
2. 先天性幽门狭窄病理、临床及治疗✖

（三）见习教学

学习常见小儿腹部外科疾病的诊断与治疗。

三、教学学时安排

理论授课：3 学时；临床见习：4 学时

四、教学方法

- （一）多媒体教学。
- （二）病例分析。
- （三）临床见习

第十八章 血管外科疾病

一、目的要求

- （一）了解下肢缺血性和静脉倒流性疾病的病因、诊断和鉴别诊断。✖
- （二）掌握单纯性下肢静脉曲张的临床表现、检查方法、诊断和治疗。✖
- （三）熟悉动脉硬化性闭塞症(ASO)的临床表现、诊断及治疗原则。✖
- （四）熟悉血栓闭塞性脉管炎(TAO)的临床表现、诊断及治疗原则。✖
- （五）熟悉急性深静脉血栓形成的诊断和治疗原则。✖
- （六）了解急性动脉栓塞的诊断和治疗原则。
- （七）了解胸腹动脉瘤、主动脉夹层动脉瘤和损伤性动静脉瘘的临床表现和治疗原则。
- （八）了解大腿橡皮肿的诊断要点和治疗原则。
- （九）了解雷诺综合症诊断、预防和治疗。

二、教学内容

（一）理论教学

- 1.下肢静脉系统的解剖；单纯性下肢静脉曲张的病因、临床表现、检查、诊断及手术治疗的适应症。✖
- 2.动脉闭塞性疾病的病因、病理、临床表现、诊断方法与治疗原则， ASO 与 TAO 的鉴别诊断要点。✖
- 3.急性深静脉血栓形成的临床表现、诊断及治疗原则。✖
- 4.急性动脉栓塞的临床表现和诊治原则。

（二）自学内容

- 1.主动脉瘤、主动脉夹层动脉瘤的临床表现,诊断及治疗原则。
- 2.损伤性静脉瘘的临床表现,诊断及治疗原则。
- 3.下肢橡皮肿的病因，诊断及治疗原则。

4.雷诺综合症诊断、预防和治疗。

(三) 临床见习

以临床见习的形式学习血管外科常见疾病诊治。

三、教学学时安排

理论授课：6 学时；临床见习：4 学时

四、教学方法

(一) 多媒体教学。

(二) 临床见习。

附表：

教学大纲与执业医师考试大纲内容衔接梳理一览表

临床执业医师医师资格考试大纲内容			课程教学大纲		
单元	细目	要点	对应章节	目标要求	是否自主学习
实践技能考试大纲：					
一、医学人文素养	(一) 医德医风 (二) 沟通能力 (三) 人文关怀		第三章 第一节	问诊的方法和技巧	否
二、病史采集：	发热，皮肤黏膜出血，疼痛（头痛、胸痛、腹痛、颈肩痛、关节痛、腰痛），咳嗽与咯痰，咯血，呼吸困难，心悸，水肿，恶心与呕吐，呕血与便血，腹泻与便秘，黄疸，消瘦，尿频、尿急与尿痛，血尿，痫性发作与惊厥，眩晕，意识障碍		第四章 症状学 发热、疼痛（胸痛、腹痛）、呼吸困难、咳嗽与咯痰、咯血、心悸、贫血、腹泻、呕血、便血、黄疸、血尿、尿频尿急尿痛、少尿无尿与多尿、眩晕、晕厥、意识障碍。	(一)了解常见病症的病因、发生机理及临床意义 (二)掌握常见症状的临床表现 (三)掌握常见症状的问诊要点	否
三、体格检查	一般检查(全身状况 生命征,皮肤、浅表淋巴结)		第二章 第一节 (二) 2, 3, 4, 5	掌握浅表淋巴结检查方法	否
三、体格检查	头颈部		第二章 第二节 (二、三、四)	掌握头颈部检查的内容、顺序与方法。掌握甲状腺触诊方法	否
三、体格检查	胸部		第二章 第三节 胸壁	熟悉乳房的视诊和触诊 掌握胸廓的形状	是

			胸廓 第四节 肺和胸膜 第五节 心脏血管检查	掌握胸部的体表标志 熟悉肺部异常体征,并分析其临床意义。 掌握视、触诊、叩、听、四种基本方法在肺部查体的应用 掌握视、触、叩、听、检查方法在心血管检查中的作用。 掌握第一与第二心音产生的机理、鉴别要点、并了解其增强,减弱的临床意义。 掌握心脏各听诊区位置、顺序,听诊要点。 掌握血压的测量,并了解其改变的临床意义。	
三、体格检查	腹部 (视、听、叩、触)		第二章 第六节	了解体表划线、分区与腹腔内脏的对应关系。 熟悉腹部常见体征及临床意义。 掌握腹部检查方法(重点为肝、胆脾触诊)	否
三、体格检查	脊柱、四肢、肛门		第二章 第七节 (一) 脊柱检查	熟悉脊柱、四肢的检查方法及病理改变的临床意义	否
三、体格检查	神经系统		第二章 第七节 (四)	掌握神经反射的检查方法及临床意义	否
					否
					否
四、基本操作	(一) 手术区消毒、铺巾; (二) 手术刷手法; (三) 穿脱手术衣; (四) 带无菌手套	无菌观念及手术室无菌操作	第三篇 第二章 无菌术	树立无菌观念,明确无菌术的重要意义;掌握常用灭菌法和消毒法	否
四、基本操作	(八) 脓肿切开术	脓肿切开引流术的基本操作	第三篇 第八章 浅表软组织感染和肿块	(一) 掌握皮肤、软组织感染的外科诊治原则和基本操作。	否
四、基本操作	(六) 清创术	清创术的操作方法	第三篇 第十章	掌握开放性伤口的清创原则和操作方法	否

			外科创伤、武器伤和咬螫伤		
医学综合考试大纲：第四部分 临床医学综合					
十三、其他	(一)围手术期处理 1. 术前准备	(1) 手术时限分类 (2) 一般准备 (3) 特殊准备	第三篇 第三章 围手术期处理	掌握患者术前准备的基本内容。	否
十三、其他	(一)围手术期处理 2. 术后处理	(1) 术后常规处理与监测 (2) 术后不适与处理	第三篇 第三章 围手术期处理	掌握患者术后处理的基本内容。	否
十三、其他	(一)围手术期处理 3. 术后主要并发症	(1) 临床表现 (2) 预防与处理	第三篇 第三章 围手术期处理	了解术后并发症的主要表现形式和处理原则	否
七、代谢、内分泌系统	(七)水、电解质代谢和酸碱平衡失调 1. 水和钠的代谢紊乱	(1) 病因和分类 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗	第三篇 第四章 体液和酸碱平衡失调	(一) 掌握维持正常水、电解质和酸碱平衡的原理及其在外科临床上的应用。 (二) 熟悉外科病人中的各种水、电解质失衡酸碱平衡失调的病理生理、临床特点及诊断。 (三) 掌握外科病人水、电解质紊乱及酸碱平衡失调的治疗原则及纠正方法。	否
七、代谢、内分泌系统	(七)水、电解质代谢和酸碱平衡失调 2. 低钾血症	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 治疗			
七、代谢、内分泌系统	(七)水、电解质代谢和酸碱平衡失调 3. 高钾血症	(1) 病因 (2) 诊断 (3) 治疗			
七、代谢、内分泌系统	(七)水、电解质代谢和酸碱平衡失调 4. 代谢性酸中毒	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗			
七、代谢、内分泌系统	(七)水、电解质代谢和酸碱平衡失调 5. 代谢性碱中毒	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗			
七、代谢、内分泌系统	(七)水、电解质代谢和酸碱平衡失调 6. 低钙、高钙	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗			
二、心血管	(十二) 休克	(1) 临床表现	第三篇 第五	(一) 以低血容量性休	否

系统	2. 低血容量性休克	(2) 诊断 (3) 治疗	章 外科休克	克和感染性休克为重点,熟悉外科休克的病因和病理生理变化。 (二)熟悉休克的临床表现、诊断要点及一般治疗原则。 (三)了解低血容量性休克与感染性休克的监测方法和治疗要点。	
二、心血管系统	(十二) 休克 3. 感染性休克	(1) 临床表现 (2) 治疗			
十三、其他	(二) 营养 1. 概述	(1) 人体的基本营养代谢 (2) 创伤与感染后的代谢变化与营养需求 (3) 营养状态的评价	第三篇第六章 外科营养	(一)了解外科病人机体代谢的变化,熟悉手术对代谢的影响。 (二)熟悉外科病人的营养需要和补充营养的方法。 (三)掌握肠外及肠内营养支持的适应症、应用原则及并发症。	否
十三、其他	(二) 营养 2. 肠外营养	(1) 概念 (2) 制剂 (3) 全营养混合液 (4) 输入途径 (5) 适应证 (6) 并发症 (7) 监测			
十三、其他	(二) 营养 3. 肠内营养	(1) 概念 (2) 制剂 (3) 适应证 (4) 并发症			
十三、其他	(三) 感染 1. 概论	(1) 分类 (2) 病因 (3) 病理 (4) 诊断与鉴别诊断 (5) 治疗与预防	第三篇第九章 外科感染	(一)掌握外科感染的发生、发展和防治原则。 (二)了解外科感染常见的致病菌(葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌和铜绿假单胞菌)及感染的演变趋势。 (四)了解抗菌药物在外科感染中的应用。	否
十三、其他	(三) 感染 2. 软组织急性化脓性感染	(1) 疖的病因、临床特点和治疗 (2) 疔的病因、临床特点和治疗	第三篇第八章 浅表软组织感染和肿块	(一)掌握皮肤、软组织感染的外科诊治原则和基本操作。	否

		<p>(3) 急性蜂窝织炎的病因、临床特点和治疗</p> <p>(4) 丹毒的病因、临床特点和治疗</p> <p>(5) 甲沟炎的病因、临床特点和治疗</p> <p>(6) 脓性指头炎的病因、临床特点和治疗</p>			
十三、其他	(三) 感染 3. 全身化脓性感染	<p>(1) 诊断</p> <p>(2) 治疗</p>	第三篇第九章 外科感染	<p>(一)掌握外科感染的发生、发展和防治原则。</p> <p>(二)了解外科感染常见的致病菌(葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌和铜绿假单胞菌)及感染的演变趋势。</p> <p>(四)了解抗菌药物在外科感染中的应用。</p>	否
十三、其他	(三) 感染 4. 有芽胞厌氧菌感染	<p>(1) 破伤风梭状芽胞杆菌感染的诊断与治疗</p> <p>(2) 气性坏疽的诊断与治疗</p>	第三篇第九章 外科感染	掌握破伤风和气性坏疽的临床表现, 诊断和治疗原则。。	否
十三、其他	(三) 感染 5. 抗菌药合理应用原则		第三篇第九章 外科感染	(四)了解抗菌药物在外科感染中的应用。	否
十三、其他	(四)创伤和火器伤 1. 概论	<p>(1) 分类</p> <p>(2) 创伤的诊断、创口的判断</p> <p>(3) 清创术</p> <p>(4) 急救及治疗</p> <p>(5) 影响伤口愈合的因素</p>	第三篇第十章 外科创伤、武器伤和咬螫伤	<p>(一) 熟悉创伤的病因、分类和病理生理。</p> <p>(二)熟悉创伤的临床表现、检查诊断方法和治疗原则。</p> <p>(三)掌握开放性伤口的清创原则。</p>	否
十三、其他	(四)创伤和火器伤 2. 火器伤	火器伤的特点及治疗	第三篇第十章 外科创伤、武器伤和咬螫伤	<p>(三)掌握开放性伤口的清创原则。</p> <p>(四)了解武器伤的特点。</p>	否

十三、其他	(五) 烧伤 1. 热烧伤	(1) 面积计算与深度判定 (2) 现场急救与治疗 (3) 初期处理与补液方法	第三篇 第十一章 烧伤和冻伤	(一)掌握烧伤面积计算和深度估计的方法。 (二)熟悉烧伤的病理变化、病程演变、急救、伤面处理、补液方法和感染防治。	否
十三、其他	(五) 烧伤 2. 电烧伤	(1) 特点 (2) 急救	第三篇 第十一章 烧伤和冻伤	了解电击伤的病理、临床表现、诊断、治疗原则和急救处理	否
十三、其他	(六) 乳房疾病 1. 乳房解剖、生理		第三篇 第十五章 乳房疾病	(一)了解乳房的解剖及生理特点。 (二)掌握乳房的正确检查方法。	否
十三、其他	(六) 乳房疾病 2. 急性乳腺炎	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗及切开引流的注意事项		(三)熟悉乳房肿块的鉴别诊断要点。 (四)熟悉急性乳腺炎的诊断、预防和治疗要求。	
十三、其他	(六) 乳房疾病 3. 乳腺囊性增生病	(1) 概述 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗		(三)熟悉乳房肿块的鉴别诊断要点。	
十三、其他	(六) 乳房疾病 4. 乳腺纤维腺瘤	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗			
十三、其他	(六) 乳房疾病 5. 乳腺癌	(1) 高危因素 (2) 常见组织学类型及转移途径 (3) 临床表现 (4) 诊断和临床分期 (5) 治疗原则 (6) 综合治疗与预防		(五)掌握乳癌的诊断方法及外科治疗原则。	
十一、儿科疾病	(十)消化系统疾病 1. 解剖生理特点	(1) 解剖特点 (2) 生理特点	第三篇 第十七章 小儿腹部外科疾病	(一)了解新生儿期肠梗阻病理、临床表现、诊断方法。	否
十一、儿科疾病	(十)消化系统疾病 2. 先天性肥厚性	(1) 临床表现 (2) 辅助检查 (3) 诊断与鉴别诊		了解先天性幽门狭窄病理、临床及治疗	

	幽门狭窄	断 (4) 治疗			
十一、儿科疾病	(十)消化系统疾病 3. 先天性巨结肠	(1) 临床表现 (2) 辅助检查 (3) 诊断与鉴别诊断 (4) 治疗		(二)了解先天性直肠肛门畸形的临床表现，掌握诊断方法和处理原则。 (五)掌握先天性巨结肠病理、临床表现、诊断、治疗方法。	
二、心血管系统	(十三)周围血管疾病 1. 动脉粥样硬化性外周血管疾病	(1) 危险因素 (2) 临床表现 (3) 诊断与鉴别诊断 (4) 治疗	第三篇 第十八章 血管外科疾病	(一)了解下肢缺血性和静脉倒流性疾病的病因、诊断和鉴别诊断。 (三)熟悉动脉硬化性闭塞症(ASO)的临床表现、诊断及治疗原则。	否
二、心血管系统	(十三)周围血管疾病 血栓闭塞性脉管炎	(1) 病因 (2) 病理 (3) 临床表现和分期 (4) 诊断与鉴别诊断 (5) 治疗		(四)熟悉血栓闭塞性脉管炎(TAO)的临床表现、诊断方法和治疗原则。	
二、心血管系统	(十三)周围血管疾病 单纯性下肢静脉曲张	(1) 下肢静脉解剖和生理 (2) 病因 (3) 发病机制 (4) 诊断 (5) 治疗		(二)掌握单纯性下肢静脉曲张的临床表现、检查方法、诊断和治疗。	
二、心血管系统	(十三)周围血管疾病 下肢深静脉血栓形成	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 诊断与鉴别诊断 (4) 治疗原则		(五)熟悉急性深静脉血栓形成的诊断和治疗原则。	