



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

课程指南

《呼吸系统》（临床）

供临床医学专业（五年制）学生使用

开课单位：天津医科大学第二临床医学院
二零二四年

呼吸系统（临床）课程指南

（整合课程）

一、课程信息 课程编号：2337020004

中文： 呼吸系统（临床）

英文：Respiratory system

二、开课学院（系）、系（教研室）：天津医科大学第二临床医学院

三、学时学分：学分：3.5； 总学时：63； 理论学时：45 学时（含自主学习 5 学时）；
实验或实践学时：18 学时

四、授课对象： 临床医学专业（五年制）

五、课程基本内容简介：

呼吸系统（临床）课程“以呼吸系统为中心”，整合临床医学各学科中呼吸系统相关知识，将呼吸系统内科知识、外科知识及影像知识等多种知识重组综合，以利于培养学生的综合能力。以完整的知识点为专题的横向教学模式，尽量淡化课程之间的界限，尽可能减少内容重复或衔接不充分等问题，使各学科知识相互渗透，基础知识为临床实践服务。整合课程系统性强，有利于学生建立对呼吸系统的整体性认识和对知识的深入学习和系统掌握。这个课程主要授课对象是已经完成一些医学相关基础知识学习的五年制临床医学生，结合临床执业医师资格考试的要求，重点是讲授常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、以及防治原则。授课难点是如何将基础医学知识和临床医学相结合、如何帮助医学生逐步建立临床思维能。在强调掌握本系统疾病相关的基础知识、基本理论、基本技能的同时，要将相关的临床进展和技术进步融合到课程之中，使学生拓宽视野、体会临床医学的与时俱进。

六、教学目标

通过这门课程的学习，学生要掌握呼吸系统各种常见疾病的临床知识，掌握临床医学的学习方法和临床思维，培养良好的医患沟通能力和医生应该具备的职业素养，为下一步的临床实习、住院医师规范化培训、乃至今后的从医之路奠定良好的基础。授课顺序安排先讲授总论、肺功能和血气分析，使学生对呼吸系统和主要检查项目有初步了解；然后讲授呼吸系统内科常见病，使学生充分学习和吸收相关临床知识；后期讲授呼吸系统影像学 and 胸外科常见疾病，使学生对呼吸系统疾病的诊疗有更深入的了解。结合临床 5 年制对培养学生自主学习

能力的要求，部分授课内容为自主学习的教学模式，以学生自学为主，教师引导学生在课堂上进行讨论、交流，即教师与学生互动、学生之间彼此互动，以课堂发言和课堂测验的形式检验学生的自学成果，教师最后总结重点、难点内容。此外，课程思政要始终贯穿于整个授课过程，教导学生树立救死扶伤的医者使命感、以及给予患者充分的人文关怀。

1. 知识学习目标

掌握呼吸系统的常见病及多发病的诊断及治疗，掌握呼吸系统疾病的影像学表现，建立对呼吸系统的整体性认识和系统性理解。

2. 技能学习目标

重点培养医学生的综合分析能力、实际应用能力，提高学生的临床思维能力、自主学习能力、创新能力、组织能力、团队合作能力等，关注呼吸系统最新研究进展。

3. 思政目标

序号	章节	专业知识点	思政元素点	思政目标
1	第二篇第三章第二节 慢性阻塞性肺疾病	慢阻肺的定义、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。	介绍慢阻肺的危害与我国将此病纳入慢病管理，强化规范诊疗能力。	使医学生了解我国医疗健康事业的进步和大健康的战略。
2	第二篇第六章 肺部感染	肺炎的定义、分类、临床表现、诊断与鉴别诊断以及确定病原体的方法和治疗原则。	2020-2022 年新冠肺炎成为全球性公共卫生事件。结合我院抗疫的事迹，强化危机意识，提高突发公共卫生事件的应对能力，努力提高医疗卫生队伍的综合素质。从每个人做起，为抗疫工作做贡献。	众志成城，全员参与防治；提升医学生对我国抗疫能力的认知度和未来为医疗事业奉献的思想境界。

七、主要教学方法：

包括课堂讲授、自主学习（CBL）、见习（包括临床示教与床旁教学）、线上线下混合教学等。自主学习要明确教学方法为 CBL，考核方式为参与讨论和回答问题，成绩以自主学习等。

习过程中参与讨论的积极性和回答问题的准确度为评定依据，占总成绩的 10%。

八、主要教材（名称、主编、出版社、出版时间）：

《内科学》 第 9 版 主编：葛均波、徐永健、王 辰。人民卫生出版社，2018 年
《外科学》 第 9 版 主编：陈孝平、汪建平、赵继宗。人民卫生出版社，2018 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，主编：王荣福、安 锐，人民卫生出版社，2018 年
《诊断学》第 9 版，主编：万学红，卢雪峰 ，人民卫生出版社，2018 年

参考教材

《协和呼吸病学》 第 2 版 主编：蔡柏蔷、李龙芸，中国协和医科大学出版社，2018 年
《哈里森呼吸及危重症医学》 第 2 版 主编：Joseph Loscalzo, 科学出版社，2018 年
《呼吸系统疾病》第 1 版 主编：杨 岚、沈华浩，人民卫生出版社，2015 年

九、教学学习资源或平台：

为了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。充分利用我校的雨课堂平台和其它渠道提供授课课件资源（PPT、教学演示、视频、图表等）、提供自主教学的案例和相关要求、以及相关的教辅材料（包括《协和呼吸病学》 第 2 版 主编：蔡柏蔷、李龙芸，中国协和医科大学出版社，2018 年；《哈里森呼吸及危重症医学》 第 2 版 主编：Joseph Loscalzo, 科学出版社，2018 年；《呼吸系统疾病》第 1 版 主编：杨 岚、沈华浩，人民卫生出版社，2015 年）等。

十、考核方式：

呼吸系统（临床）整合课程通过实施综合性考核来促进学生整合性学习，同时确保对单个学科或单门课程领域的知识进行合理覆盖。通过课堂理论教学为主，临床见习为辅，使学生逐步进入临床学习过程。主要考核形式：闭卷理论考核占 70%，平时成绩占 30%。平时成绩（30%）包括：出勤占 5%，小测验 占 5%，内科见习占 5%、外科见习占 5%、CBL 考核占 10%。本课程讲授内容为五年制学生首次接触临床课程，学习和考核内容必须遵从从易到难、分层递进的原则，以考核常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、以及防治等主要范围。并与临床执业医师资格考试适度衔接。鼓励在小范围内使用客观结构化临床考试（OSCE）、操作技能直接观察（DOPS）等方式。

附表 1：教学计划表（在相应的表格内填写教学学时数）

序号	学习内容	理论	见习时数	自主学习
1	呼吸系统总论	1	1	否
2	肺功能	1		否

3	血气分析和酸碱滴定	1		否
4	肺炎	3	2	否
5	肺脓肿	1		否
6	支气管哮喘	2	1	是（2）
7	慢性支气管炎和慢性阻塞性肺病	2	2	否
8	肺动脉高压和肺源性心脏病	1	1	否
9	支气管扩张症	1	1	否
10	间质性肺疾病	2		否
11	肺结核	2	1	否
12	肺血栓栓塞症	2	1	否
13	睡眠呼吸暂停综合征	2		否
14	胸膜疾病（胸腔积液、气胸）	2	1	是（2）
15	呼吸衰竭	2	1	否
16	呼吸系统疾病影像学表现	8		否
17	呼吸系统核医学	2		否
18	胸壁胸膜疾病	2	1	否
19	胸部损伤	3	2	是（1）
20	胸部肿瘤	3	2	否
21	肺部良性疾病（原发性纵膈肿瘤）	2	1	否
	合计	45	18	5
CBL 教学				
案例序号	CBL 教学案例名称	学时		
1	支气管哮喘	2 学时		

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	第二篇第三章第二节 慢性阻塞性肺疾病	慢阻肺的定义、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。	慢病管理	戒烟
2	第二篇第六章 肺部感染	肺炎的定义、临床表现、诊断与鉴别诊断和治疗原则。	如何询问病史	呼吸系统传染病的防控

附表 3：课程学科学时回归表

序号	学习内容	内科学	外科学	影像学	核医学
1	呼吸系统总论	2			
2	肺功能	1			
3	血气分析和酸碱滴定	1			
4	肺炎	5			
5	肺脓肿	1			
6	支气管哮喘	3			
7	慢性支气管炎和慢性阻塞性肺病	4			
8	肺动脉高压和肺源性心脏病	2			
9	支气管扩张症	2			
10	间质性肺疾病	2			
11	肺结核	3			
12	肺血栓栓塞症	3			

13	睡眠呼吸暂停综合征	2			
14	胸膜疾病（胸腔积液、气胸）	3			
15	呼吸衰竭	3			
16	呼吸系统疾病影像学表现			8	
17	呼吸系统核医学				2
18	胸壁胸膜疾病		3		
19	胸部损伤		5		
20	胸部肿瘤		5		
21	纵膈疾病		3		
各学科学时	总学时（63 学时）	37 学时	16 学时	8 学时	2 学时