



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

教学大纲

《临床医学导论》

供临床医学专业（五年制）学生使用

开课单位：第二临床医学院
二零二四年

《临床医学导论》教学大纲（理论）

（授课对象：临床医学五年制专业）

前 言

《临床医学导论》是器官-系统整合课程体系中的临床医学入门，整合了诊断学、医学影像学、外科学总论等不属于某个器官-系统的重要临床基础知识，是临床教学的一门必修课程，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。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，要求学生能够独立进行系统而有针对性的问诊、规范进行体格检查、写出符合要求的完整病历，最终能够初步建立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、围手术期处理、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、腹部急性创伤、烧伤、冻伤和整形外科等基本外科理论，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。在本阶段的教学过程中，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。

临床医学导论 1

绪 论

一、教学目标

- (一) 掌握诊断学课程的概念及在临床医学中的地位与作用
- (二) 熟悉诊断学的学习内容和学习方法
- (三) 了解诊断学的学习要求和诊断思维。

二、教学内容

- (一) 诊断学的概述
- (二) 诊断学的学习内容
- (三) 诊断学的学习方法
- (四) 建立和完善正确的诊断思维
- (五) 学习诊断学的要求

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第一篇 常见症状

一、教学目标

- (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、伴随症状和问诊要点。

二、教学内容

- (一) 各种症状的病因、发病机制、临床表现特点、伴随症状。
- (二) 对以下临床较为常见症状加以阐述：

发热、疼痛（头痛、胸痛、腹痛、关节痛、腰背痛）、咳嗽与咳痰、咯血、呼吸困难、心悸、恶心与呕吐、呕血、便血、腹泻、便秘、尿频、尿急与尿痛，无尿、少尿与多尿，血尿，水肿、黄疸、皮肤黏膜出血、消瘦、眩晕、意识障碍、抽搐与惊厥。

三、教学学时安排

课堂讲授 8 学时，自主学习 5 学时

第一节 发热※

一、教学目标

- (一) 了解伴随症状。
- (二) 熟悉发热的病因，发生机制和分类。
- (三) 掌握发热的定义、分度、临床常见的几种热型的定义与临床意义。

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）和发生机制
- (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、教学学时安排

1.6 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二节 皮肤黏膜出血※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状、病因和发生机制。

(二) 掌握皮肤黏膜出血的定义、临床表现。

二、教学内容

(一) 皮肤黏膜出血的概述、原因和发生机制。

(二) 临床表现和伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第三节水肿※

一、教学目标

(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、教学学时安排

0.75 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标

2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。

3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前1周交给学生，并根据不同的症状提出若干问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组7-8名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。

4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第四节咳嗽与咳痰※

一、教学目标

(一) 熟悉伴随症状、病因和发生机制。

(二) 掌握咳嗽与咳痰定义、临床表现。

二、教学内容

(一) 咳嗽与咯痰的概述、原因和发生机制。

(二) 临床表现：咳嗽的性质、时间与规律，咳嗽的音色和痰量。

(三) 伴随症状。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第五节咯血※

一、教学目标

(一) 熟悉伴随症状、病因和发生机制。

(二) 掌握咯血的定义、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。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第六节发绀（自学部分）

第七节呼吸困难※

一、教学目标

- (一) 伴随症状、病因和发生机制。
- (二) 掌握呼吸困难的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 呼吸困难的概述、病因。
- (二) 呼吸困难的发生机制、临床表现（肺源性、心源性、中毒性、神经精神性、血源性）。
- (三) 伴随症状。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第八节胸痛※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状、病因和发生机制。
- (二) 掌握胸痛的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 胸痛的病因和发生机制。
- (二) 胸痛的临床表现：年龄、性质、部位、持续时间、影响因素。
- (三) 胸痛的伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第九节 心悸※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状、病因和发生机制。
- (二) 掌握心悸的定义。

二、教学内容

- (一) 心悸的概述，病因和发生机制。
- (二) 心悸的伴随症状。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十节 恶心与呕吐※

一、教学目标

- (一) 熟悉病因、发生机制、伴随症状。
- (二) 掌握恶心与呕吐的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 恶心与呕吐的概述和病因与发生机制。
- (二) 临床表现：呕吐的时间、与进食的关系、特点、呕吐物的性质。
- (三) 恶心与呕吐的伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十一节 吞咽困难（自学）

第十二节 呕血※

一、教学目标

- (一) 熟悉病因及伴随症状。
- (二) 掌握呕血的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 呕血的概述和病因。
- (二) 呕血的临床表现和伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十三节 便血※

一、教学目标

- (一) 熟悉病因、伴随症状。
- (二) 掌握便血的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 便血的概述和病因。
- (二) 临床表现和伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十四节 腹痛※

一、教学目标

- (一) 熟悉病因与发生机制、伴随症状。
- (二) 掌握腹痛定义、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、诱因、性质与程度、发作时间、与体位关系。
- (四) 伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十五节 腹泻※

一、教学目标

- (一) 熟悉病因、发病机制、伴随症状与体征。
- (二) 掌握腹泻的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 腹泻的概述和急慢性腹泻的病因与发病机制。
- (二) 临床表现：起病及病程、次数与粪便性质、与腹痛的关系
- (三) 腹泻的伴随症状与体征。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十六节 便秘※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状、病因、发病机制。
- (二) 掌握便秘的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 便秘的概述和病因与发病机制。
- (二) 临床表现和伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十七节 黄疸※

一、教学目标

- (一) 了解伴随症状。
- (二) 熟悉黄疸发生机制、辅助检查。
- (三) 掌握黄疸定义，病因与临床表现，溶血性、胆汁淤积性、肝细胞性黄疸的鉴别。

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。

三、教学学时安排

0.75 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标

2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。

3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前1周交给学生，并根据不同的症状提出若干个问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组7-8名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。

4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第十八节 腰背痛※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状、病因、发病机制。
- (二) 掌握腰背痛的定义、临床表现、分类。

二、教学内容

- (一) 腰背痛的概述和病因与发病机制。
- (二) 腰背痛的分类
- (三) 腰背痛的临床表现和伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十九节 关节痛※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状、病因、发病机制。
- (二) 掌握关节痛的定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 关节痛的概述和病因与发病机制。
- (二) 临床表现和伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二十节 血尿※

一、教学目标

- (一) 熟悉血尿伴随症状。
- (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。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标

2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。

3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前1周交给学生，并根据不同的症状提出若干问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组7-8名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。

4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第二十一节 尿频、尿急与尿痛※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状。
- (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。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标
2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。
3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前 1 周交给学生，并根据不同的症状提出若干问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组 7-8 名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第二十二节 少尿、无尿与多尿※

一、教学目标

- (一) 熟悉伴随症状。
- (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、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标
2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。
3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前 1 周交给学生，并根据不同的症状提出若干问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组 7-8 名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第二十三节 尿失禁（自学）

第二十四节 排尿困难（自学）

第二十五节 肥胖（自学）

第二十六节 消瘦※

一、教学目标

- (一) 熟悉消瘦病因及伴随症状。
- (二) 掌握消瘦发生机制及临床表现。

二、教学内容

- (一) 消瘦定义。
- (二) 消瘦的病因、发生机制及临床表现。
- (三) 伴随症状。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标

2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。

3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前 1 周交给学生，并根据不同的症状提出若干问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组 7-8 名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。

4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第二十七节 头痛※

一、教学目标

（一）熟悉伴随症状、病因和发生机制。

（二）掌握头痛的定义、临床表现。

二、教学内容

（一）头痛概述，病因和发生机制。

（二）头痛的临床表现。

（三）伴随症状。

三、教学学时安排

0.4 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二十八节 眩晕※

一、教学目标

（一）熟悉伴随症状。

（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。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标

2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。

3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前 1 周交给学生，并根据不同的症状提出若干问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组 7-8 名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。

4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第二十九节 晕厥（自学部分）

第三十节 抽搐与惊厥※

一、教学目标

（一）了解伴随症状。

（二）熟悉病因、发病机制。

（三）掌握抽搐与惊厥定义、临床表现。

二、教学内容

- (一) 抽搐与惊厥的定义、病因。
- (二) 抽搐与惊厥的发病机制与临床表现。
- (三) 伴随症状。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标
2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。
3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前 1 周交给学生，并根据不同的症状提出若干个问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组 7-8 名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第三十一节 意识障碍※

一、教学目标

- (一) 了解伴随症状。
- (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。

三、教学学时安排

0.5 学时

四、自主学习

1. 学习目标：同教学目标
2. 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，并加强管理，对学生进行学习指导。
3. 自主教学方法：在讲授该章节前，教师将需要讲授的各个症状的真实临床病例提前 1 周交给学生，并根据不同的症状提出若干个问题，学生可以提前自己学习。讲课时将学生分成数个小组，每个小组 7-8 名学生，保证每名学生能充分参与，并发表意见。各小组之间可以相互提问。教师进行点评和总结。教学过程不仅是知识的传递，也应传递医学人文精神。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：注重形成性评价和终结性评价的有机结合。

第三十二节 情感症状（自学）

第二篇 问诊

一、教学目标

- (一) 掌握问诊的方法及技巧
- (二) 掌握问诊的内容
- (三) 熟悉重点问诊的方法及特殊情况的问诊技巧
- (四) 了解问诊的定义和在临床工作中的重要性

二、教学内容

- (一) 问诊的重要性、问诊的医德要求
- (二) 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. 婚姻史
8. 月经史与生育史
9. 家族史

(三) 问诊的方法与技巧

(四) 重点问诊的方法、特殊情况的问诊技巧

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，SP 问诊实习 4 学时

四、教学方法

课堂授课+自主学习，SP 问诊实习

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《诊断学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组问诊，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价

第三篇 体格检查

第一、二章 基本检查方法 一般检查

一、教学目标

- (一) 熟悉性别、年龄与疾病的关系；了解发育及营养的判断方法。
- (二) 掌握生命征的内容：体温（测量体温的方法，正常变异，以及引起误差的原因）、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。✖
- (三) 掌握常见的意识障碍、精神状态、不同疾病的面容及表情、姿势、体位、（自动体位、被动体位、强迫体位）与疾病的关系。✖
- (四) 掌握皮肤的弹性、颜色、皮疹、紫癜、蜘蛛痣、水肿等的辨认以及临床意义。✖
- (五) 掌握视诊、触诊、叩诊、听诊的基本方法。
- (六) 掌握浅表淋巴结的分布、检查方法。✖

二、教学内容

- (一) 视诊、触诊、叩诊、听诊的基本方法。
- (二) 生命征的内容：体温（测量体温的方法、正常变异以及引起误差的原因）、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。✖
- (三) 发育及营养的判断方法。
- (四) 常见的意识障碍、精神状态、不同疾病的面容及表情、姿势、体位、（自动体位、被动体位、强迫体位）与疾病的关系。✖
- (五) 皮肤的弹性、颜色、皮疹、紫癜、蜘蛛痣、水肿等的辨认以及临床意义。✖
- (六) 浅表淋巴结的分布、检查方法及内容。✖

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，见习 2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第三章 头部检查

第四章 颈部检查

一、教学目标

- (一) 掌握：眼，耳，鼻，口腔，甲状腺的检查方法
- (二) 熟悉：头部正常形态，异常的临床意义
- (三) 了解：头部外形及运动
- (四) 自学：视力检查，常见疾病眼底改变

二、教学内容

- (一) 头颅：头颅异常体征的临床意义
- (二) 眼：
 - 1. 视力、视野、色觉的检查方法
 - 2. 眼部检查异常体征的临床意义，瞳孔大小形态临床意义※
 - 3. Stellwag 征、Graefe 征、Mobius 征、Joffroy 征、Horner 征※
 - 4. 翻眼睑手法；眼球运动、瞳孔对光反射、集合反射检查手法※
- (三) 耳：
 - 1. 耳部异常体征
 - 2. 听力检查手法
- (四) 鼻：
 - 1. 鼻部异常体征
 - 2. 各鼻窦区压痛检查手法
- (五) 口腔：
 - 1. 口腔异常体征及临床意义
 - 2. 扁桃体肿大分度※
 - 3. 口腔异味临床意义
- (六) 腮腺：腮腺导管口位置，腮腺肿大临床意义
- (七) 颈部：
 - 1. 颈部异常体征的临床意义
 - 2. 颈部血管搏动、杂音临床意义，颈静脉怒张临床意义※
 - 3. 甲状腺检查手法及异常体征的临床意义※
 - 4. 气管检查手法及异常体征临床意义※
 - 5. Oliver 征※

三、教学学时安排

理论授课 3 学时，见习 2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第五章 胸部检查

第一节 胸部体表标志

第二节 胸壁、胸廓与乳房

一、教学目标

- (一) 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，肺和胸膜的界限。※
- (二) 掌握胸廓的形状。※
- (三) 掌握乳房的视诊和触诊※

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

2 学时

四、教学方法

理论讲授

第三节 肺和胸膜

第四节 呼吸系统的常见症状和体征

一、教学目标

(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、支气管呼吸音, 支气管肺泡性呼吸音增强、减弱或消失的临床意义。

3. 啰音: 啰音的发生机理、分类、特点和临床意义。湿性啰音(水泡音): 大、中、小水泡音, 捻发音。干性啰音: 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、教学学时安排

理论教学 5 学时(其中自主学习 2 学时)、见习 4 学时。

四、教学方法

理论讲授, 见习。

五、自主学习

1. 学习目标: 完成本章节的学习内容、达到教学目标, 提高自主学习能力。

2. 学习资源: 《诊断学》第九版。

3. 教学方法: CBL, 分组讨论, 教师引导点评。

4. 考核评价原则及成绩评定方法: 综合课堂发言频次, 课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

第五节 心脏检查

一、教学目标

(一) 掌握心脏视、触、叩、听的检查方法。✖

(二) 掌握心脏视、触、叩、听的检查内容和临床意义。✖

(三) 掌握第一与第二心音产生的机理、鉴别要点。✖

(四) 熟悉心脏杂音的产生机理及临床意义。✖

(五) 熟悉常见心率、心律的特点。

二、教学内容

(一) 心脏

1. 视诊

(1) 检查方法: 患者卧位, 取俯视位与切线位视诊

(2) 内容: 胸廓畸形、心尖搏动、心前区搏动

(3) 临床意义

2.触诊

(1) 检查方法：右手全手掌置于心前区，手掌尺侧或示指、中指及环指指腹缩小范围触诊。

(2) 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。

(3) 心前区震颤的特点、原因、部位、时间（收缩期、舒张期及连续性）及其临床意义。

(4) 心包摩擦感的特点及意义

3.叩诊

(1) 检查方法：间断叩诊法，先左后右，心浊音界的测量（含左锁骨中线距胸骨中线距离）。

(2) 正常心脏浊音界的大小及各部分的组成

(3) 心浊音界改变及其临床意义

4.听诊

(1) 各瓣膜听诊区的部位及听诊顺序

(2) 心音的产生机制，第一、第二心音的听诊特点及鉴别方法。

(3) 心律与心率

(4) 心音的变化

① 第一、二心音的强度，性质改变以及分裂的原因、临床意义。

② 额外心音的听诊特点及临床意义。

(5) 心脏杂音

① 产生机制

② 听诊特点：部位和传导方向，性质，心动周期中的时期，强度和形态，体位、呼吸和运动对杂音的影响。

③ 临床意义

(6) 心包摩擦音

① 产生机制

② 听诊特点：部位、性质、心动周期中的时期、受体位和呼吸的影响

③ 临床意义

三、教学学时安排

理论授课 6 学时，见习 4 学时

四、教学方法

理论讲授

第六节 血管检查

一、教学目标

(一) 掌握脉率、脉律、脉搏强弱、脉搏紧张度与血管壁状态的检查内容和临床意义。

※

(二) 掌握测量血压的方法、掌握高血压的诊断标准。※

(三) 掌握周围血管征的检查方法及临床意义。※

(四) 熟悉常见静脉杂音及动脉杂音的听诊部位及听诊特点。※

(五) 熟悉脉波的产生机理及临床意义。

二、教学内容

(一) 脉搏

1.脉率※

- (1) 检查方法：触诊，常检查桡动脉
- (2) 内容：60-100 次/分
- (3) 影响脉率快慢的因素

2.脉律※

- (1) 检查方法：触诊。
- (2) 脉律随呼吸变化的规律，各种心律失常的脉律特点。
- (3) 掌握脉搏短绌、二联脉、三联脉、脱落脉。

3.紧张度与血管壁状态

(1) 检查方法：将两个手指指腹置于桡动脉上，近心端手指用力按压阻断血流，使远心端手指触不到脉搏，通过施加压力的大小及感觉的血管壁弹性状态判断脉搏紧张度。

4.强弱：正常脉搏搏动的强弱与心搏出量、脉压和外周血管阻力相关。

5.脉波：

- (1) 正常脉波：升支、波峰、降支
 - (2) 水冲脉、交替脉、奇脉、无脉
- (二) 血压

1.测量方法：直接测压法、间接测压法

掌握汞柱式血压计和电子血压计测量血压的方法

2. 血压标准

3. 血压变动的临床意义

- (1) 高血压：高血压的诊断标准，原发性高血压，继发性高血压常见疾病※
- (2) 低血压：诊断标准，体位性低血压
- (3) 双侧上肢血压差别显著
- (4) 上下肢血压差异异常
- (5) 脉压改变：脉压增大和减小，常见疾病

4.动态血压监测：动态血压正常血压的标准※

5.家庭自测血压：白大衣高血压，家庭自测血压诊断高血压的标准※

(三) 血管杂音及周围血管征

1.静脉杂音：颈静脉营营声，检查方法，临床意义

2.动脉杂音：甲亢、多发性大动脉炎、肾动脉狭窄、肺动静脉瘘、冠状动静脉瘘，常见动脉杂音的部位及听诊特点

3.周围血管征：枪击音、Duroziez 双重杂音、毛细血管搏动征，检查方法，临床意义※

三、教学学时安排

理论授课 2 学时

四、教学方法

自主学习

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《诊断学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

第六章 腹部检查

一、教学目标

- (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、腹围：※
- (2) 呼吸运动：※
- (3) 腹壁静脉曲张：※
- (4) 蠕动波※
- (5) 皮肤和其他。

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。

三、教学学时安排

理论讲授 7 学时（其中自主学习 2 学时）、见习 4 学时

四、教学方法

理论授课、自主学习

五、自主学习

- 1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
- 2. 学习资源：《诊断学》第九版。
- 3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
- 4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及和学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

第七章、第八章 直肠、肛门、脊柱四肢检查

一、教学目标

- (一) 熟悉脊柱、四肢的检查方法及病理改变的临床意义。※
- (二) 熟悉浮髌试验的检查方法和临床意义。※
- (三) 熟悉杆状指的临床意义。
- (四) 了解肛门、直肠检查的重要性。※

二、教学内容

- (一) 脊柱：正常曲度、畸形、压痛及叩击痛。

(二) 四肢：肢体的位置与形态异常、运动障碍、关节病变。杆状指、匙状指的临床定义。浮髌试验的检查方法。

- (三) 肛门：痔疮、直肠指诊的临床意义。

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，见习 2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第九章 神经系统检查

一、教学目标

- (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特点。
- (四) 掌握神经反射的检查方法及临床意义。✖

二、教学内容

- (一) 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。
- (二) 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：角膜反射、腹壁反射，提睾反射、趾反射。✖
 2. 深反射：肱二头肌反射、肱三头肌反射、桡骨膜反射、膝腱反射、跟腱反射、阵挛（踝阵挛、髌阵挛）。✖
 3. 病理反射✖
 - (1) 巴宾斯基（Babinski）征及其临床意义。✖
 - (2) 奥本汉姆（Oppenheim）征及其临床意义。
 - (3) 戈尔德（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) 颈强直
 - (2) 凯尔尼格（kernig）征
 - (3) 布鲁津斯基（Brudzinski）征
 5. 高级神经活动检查、感觉功能检查、自主神经功能检查（自学）。

三、教学学时安排

课堂讲授 3 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十章 病历书写、临床思维方法

一、教学目标

掌握病历书写和临床思维方法。

二、教学内容

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

5 学时（其中自主学习 2 学时）

四、教学方法

理论讲授+自主学习

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《诊断学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组

同学间的合作贡献产生形成性评价。

第十一章 心电图

一、教学目标

- （一）了解和掌握临床心电学的基本知识。
- （二）掌握心电图的测量和正常数据。

二、教学内容

- （一）了解心电图产生的基本原理
- （二）掌握心电图各波段的组成和命名
- （三）掌握心电图导联体系
- （四）掌握心电图测量方法
- （五）掌握正常心电图波形特点和正常值✖

三、教学学时安排

3 学时

四、教学方法

课堂讲授

附表：

教学大纲与执业资格考试大纲内容衔接梳理一览表

执业资格考试大纲内容			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
二、病史采集	（一）发热	无	第一篇第一节	（一）了解伴随症状。 （二）熟悉发热的病因，发生机制和分类。 （三）掌握发热的定义、分度、临床常见的几种热型的定义与临床意义。	否
	（二）皮肤黏膜出血	无	第一篇第二节	（一）熟悉伴随症状、病因和发生机制。 （二）掌握皮肤黏膜出血的定义、临床表现。	否
	（三）疼痛 （头痛、胸痛、腹痛、颈肩痛、关节痛、腰痛）	无	第一篇第八、十四、十八、十九节	（一）熟悉伴随症状、病因和发生机制。 （二）掌握定义、临床表现。	否
	（四）咳嗽与咳痰	无	第一篇第四节	（一）熟悉伴随症状、病因和发生机制。 （二）掌握咳嗽与咳痰定义、临床表现。	否
	（五）咯血	无	第一篇第五节	（一）熟悉伴随症状、病因和发生机制。 （二）掌握咯血的定义、临床	否

				表现。	
	(六)呼吸困难	无	第一篇第七节	(一) 伴随症状、病因和发生机制。 (二) 掌握呼吸困难的定义、临床表现。	否
	(七) 心悸	无	第一篇第九节	(一) 熟悉伴随症状、病因和发生机制。 (二) 掌握心悸的定义。	否
	(八) 水肿	无	第一篇第三节	(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	是
	(九)恶心与呕吐	无	第一篇第十节	(一) 熟悉病因、发生机制、伴随症状。 (二) 掌握恶心与呕吐的定义、临床表现。	否
	(十)呕血与便血	无	第一篇第十二、十三节	(一) 熟悉病因及伴随症状。 (二) 掌握定义、临床表现。	否
	(十一)腹泻与便秘	无	第一篇第十五、十六节	(一) 熟悉病因、发病机制、伴随症状与体征。 (二) 掌握定义、临床表现。	否
	(十二) 黄疸	无	第一篇第十七节	一、(一) 了解伴随症状。 二、(二) 熟悉黄疸发生机制、辅助检查。 三、(三) 掌握黄疸定义，病因与临床表现，溶血性、胆汁淤积性、肝细胞性黄疸的鉴别。	是
	(十三) 消瘦	无	第一篇第二十六节	(一) 熟悉消瘦病因及伴随症状。 (二) 掌握消瘦发生机制及临床表现。	是
	(十四) 无尿、少尿与多尿	无	第一篇第二十二节	(一) 熟悉伴随症状。 (二) 掌握少尿、无尿与多尿的定义和临床表现。	是
	(十五) 尿频、尿急与尿痛	无	第一篇第二十一节	(一) 熟悉伴随症状。 (二) 掌握尿频、尿急与尿痛的定义和临床表现。	是
	(十六) 血尿	无	第一篇第二十节	(一) 熟悉血尿伴随症状。 (二) 掌握血尿定义，病因与临床表现。	是

	(十七)痫性发作与惊厥	无	第一篇第三十节	(一)了解伴随症状。 (二)熟悉病因、发病机制。 (三)掌握抽搐与惊厥定义、临床表现。	是
	(十八)眩晕	无	第一篇第二十八节	(一)熟悉伴随症状。 (二)掌握眩晕发病机制,定义、病因和临床表现。	是
	(十九)意识障碍	无	第一篇第三十一节	(一)了解伴随症状。 (二)熟悉病因、发病机制。 (三)掌握意识障碍定义、分度,临床表现。	是
三、体格检查	(一)一般检查	1. 全身状况 生命征(体温、脉搏、呼吸、血压)、发育(包括身高、体重、头围)、体型、营养状态、意识状态、面容、体位、姿势、步态。 2. 皮肤 3. 浅表淋巴结	第三篇第二章 一般检查	(二)掌握生命征的内容:体温(测量体温的方法,正常变异,以及引起误差的原因)、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。✖ (三)掌握常见的意识障碍、精神状态、不同疾病的面容及表情、姿势、体位、(自动体位、被动体位、强迫体位)与疾病的关系。✖ (四)掌握皮肤的弹性、颜色、皮疹、紫癜、蜘蛛痣、水肿等的辨认以及临床意义。✖ (六)掌握浅表淋巴结的分布、检查方法。✖	否
三、体格检查	(二)头颈部	外眼检查、瞳孔大小形态、对光反射、集合反射	眼部	掌握检查手法,异常体征临床意义	否
三、体格检查	(二)头颈部	咽扁桃体	口腔	扁桃体肿大分度,异常体征临床意义	否
三、体格检查	(二)头颈部	甲状腺、气管、血管	颈部检查	甲状腺、气管检查手法,异常体征临床意义; 颈静脉怒张临床意义	否
三、体格检查	(三)胸部检查	1. 胸部视诊 (1)胸部的体表标志	第三篇第五章 胸部检查	(一)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,肺和胸膜的界限。 (二)掌握胸廓的形状	包括2课时自主学习

		<p>包括骨骼标志、垂直线标志、自然陷窝、肺和胸膜的界限。</p> <p>(2) 胸壁、胸廓、胸围</p> <p>(3) 呼吸运动、呼吸频率、呼吸节律</p> <p>2. 胸部触诊</p> <p>胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感。</p> <p>3. 胸部叩诊</p> <p>叩诊方法、肺界叩诊、肺下界移动度。</p> <p>4. 胸部听诊</p> <p>听诊方法、正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、胸膜摩擦音。</p> <p>5. 乳房检查(视诊、触诊)。</p>		<p>(三) 掌握乳房的视诊和触诊</p> <p>(四) 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</p>	
三、体格检查	(三)胸部检查	<p>1. 心脏视诊：心前区隆起与凹陷、心尖搏动、心前区异常搏动。</p> <p>2. 心脏触诊</p> <p>心尖搏动</p>	第三篇第五章 胸部检查	<p>(一) 掌握心脏视、触、叩、听的检查方法。✖</p> <p>(二) 掌握心脏视、触、叩、听的检查内容和临床意义。✖</p> <p>(三) 掌握第一与第二心音产生的机理、鉴别要点。✖</p> <p>(四) 熟悉心脏杂音的产生机理及临床意义。✖</p>	否

		<p>及心前区异常搏动、震颤、心包摩擦感。</p> <p>3. 心脏叩诊</p> <p>心界叩诊及左锁骨中线距前正中线距离的测量。</p> <p>4. 心脏听诊 心脏瓣膜听诊区、听诊顺序、听诊内容(心率、心律、心音、心音改变、额外心音、心脏杂音、心包摩擦音)。</p>			
三、体格检查	(三)胸部检查	<p>(1) 脉搏: 脉律和脉率</p> <p>(2) 血管杂音: 静脉杂音和动脉杂音</p> <p>(3) 周围血管征</p>	第三篇第五章 胸部检查	<p>(一) 掌握脉率、脉律、脉搏强弱、脉搏紧张度与血管壁状态的检查内容和临床意义。✖</p> <p>(二) 掌握周围血管征的检查方法及临床意义。✖</p> <p>(三) 熟悉常见静脉杂音及动脉杂音的听诊部位及听诊特点。✖</p>	否
三、体格检查	(四)腹部	<p>1. 腹部视诊 (腹部的体表标志及分区; 腹部外形、腹围; 呼吸运动; 腹壁静脉; 胃肠型和蠕动波)</p> <p>2. 腹部触诊 (腹壁</p>	第三篇第六章 腹部检查	<p>了解腹部的体表标志及分区✖</p> <p>掌握腹部检查方法: 1. 视诊: (1) 腹部外形、腹围; ✖ (2) 呼吸运动; ✖ (3) 腹壁静脉曲张; ✖ (4) 蠕动波✖ (5) 皮肤和其他。</p> <p>2. 触诊</p> <p>(1) 触诊方法;</p> <p>(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。</p>	是

		紧张度；压痛及反跳痛；肝脾触诊及测量方法；腹部包块；液波震颤；振水音） 3. 腹部叩诊（腹部叩诊音；肝浊音界；移动性浊音；肋脊角叩击痛；膀胱叩诊）4. 腹部听诊（肠鸣音；血管杂音）		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、体格检查	（五）脊柱、四肢、肛门	1 脊柱检查 2 四肢、关节检查	第三篇 第七、八章 脊柱、四肢、肛门	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	（五）脊柱、四肢、肛门	3 直肠指诊	第三篇 第七、八章 脊柱、四肢、肛门	了解肛门、直肠检查的重要性。✖	否
三、体格检查	（六）神经系统	1、神经反射 （1）深反射 肱二头肌反射、跟腱反射、膝反射 （2）浅反射 腹壁反射 脑膜刺激征 颈强直、kernig 征、Brudzinski 征 2、病理反射	第三篇 体格检查 第九章 神经系统	（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 （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特点 （四）掌握神经反射的检查方法及临床意义。✖	否

		Babinski 征			
五、辅助检查	(一) 心电图	正常和各种异常心电图	第五篇辅助检查 第一章临床常用免疫学检测	(一)了解心电图产生的基本原理 (二)掌握心电图各波段的组成和命名 (三)掌握心电图导联体系 (四)掌握心电图测量方法 (五)掌握正常心电图波形特点和正常值※	否

临床医学导论 2

第一篇 实验诊断学

第一章 概论

一、教学目标

- (一) 熟悉实验诊断的概念、临床应用及参考范围、医学决定水平、危急值。
- (二) 了解实验诊断的影响因素和标本的采集与处理。
- (三) 了解学习方法和要求。

二、教学内容

- (一) 实验诊断的概念
- (二) 实验诊断的质量体系和影响因素
- (三) 病人标本的采集和处理
- (四) 实验诊断的临床应用和评价
- (五) 实验诊断参考参考范围、医学决定水平和危急值
- (六) 学习方法和要求

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二章 临床血液学检验

第一、二节 血液一般检查、溶血性贫血实验室检查

一、教学目标

- (一) 掌握红细胞计数、血红蛋白测定、白细胞计数及白细胞分类的检查方法、参考值及增减变化的临床意义。※
- (二) 熟悉贫血的形态学分类。※

(三) 掌握红细胞压积、红细胞指数的参考值及临床意义。✖

(四) 熟悉网织红细胞计数、红细胞沉降率的测定方法，掌握参考值及临床意义。✖

二、教学内容

(一) 红细胞计数，血红蛋白测定、红细胞压积测定

1. 红细胞计数、血红蛋白测定正常值及临床意义。
2. 红细胞压积测定的正常值及临床意义。
3. 红细胞计数、血红蛋白红细胞积压生理性变化及病理性增多和减少的临床意义。
4. 红细胞病理形态（大小、形态、嗜色性、核残余物）和有核红细胞出现的临床意义。

(二) 贫血形态学分类

1. 红细胞平均指数、参考值及临床意义。
2. 大细胞、正常细胞、小细胞低色素、小细胞正常色素性贫血的形态学特点与临床意义

义

(三) 简介溶血性贫血实验检查的原则

1. 了解酸溶血试验（Ham test）的临床意义。
2. 含铁血黄素尿试验（Rous test）的临床意义。
3. 红细胞渗透脆性试验的临床意义。
4. 抗人球蛋白试验（Coombs test）的临床意义

(四) 网织红细胞计数、参考值及临床意义。

(五) 红细胞沉降率测定原理、影响因素、参考值及临床意义。

(六) 白细胞计数与分类

1. 白细胞计数与分类的参考值及生理变化。
2. 各类白细胞增多与减少的临床意义。
3. 中性粒细胞核象变化的临床意义。
4. 白细胞常见的病理形态的临床意义。

三、教学学时安排

课堂讲授 2 学时，见习 9 学时

四、教学方法

课堂讲授+自主学习

五、自主学习内容及安排

(1) 学习目标：同教学目标

(2) 学习资源：课前与学生沟通推荐充足、专业的学习资源，自主学习的内容结合血细胞形态检查的教学重点和难点，其内容涵盖血红蛋白、红细胞、白细胞增减的临床意义、血细胞形态改变的临床意义，化验单判读等。

(3) 自主教学方法：教师引入临床真实的资料，并与学生学习内容密切结合，做到与临床“无缝化”对接。学生分组进行自主学习，每组 8-10 人。学生在学习过程中，有相应的学习提示供学生参考。教师还可阶段性的给学生进行测试，提高学生学习的积极性和能力。

第三节 骨髓细胞学检测

一、教学目标

- (一) 了解各系各阶段血细胞形态特征。✖
- (二) 熟悉正常骨髓象特点。✖
- (三) 掌握骨髓细胞学检查的步骤和注意事项。✖

二、教学内容

- (一) 骨髓穿刺检查的适应证✖
- (二) 骨髓细胞学检查的步骤✖
- (三) 各系各阶段血细胞形态特征✖

- (四) 正常骨髓象特点※
- (五) 骨髓细胞学检查的注意事项※

三、教学学时安排

理论授课 1 学时，见习 3 学时

四、教学方法

课堂讲授

第三章 血栓与止血检测

一、教学目标

- (一) 掌握出血时间、凝血时间、凝血酶原时间、活化的部分凝血活酶时间和血小板计数的参考值与临床意义。※
- (二) 了解临床常见出血性疾病的检查规律。
- (三) 了解常用纤溶和抗凝试验的原理、参考值和临床意义。

二、教学内容

- (一) 简要复习止血、凝血机理。
- (二) 常用的止血与凝血障碍的检查法原理、参考值及临床意义※。
- (三) 抗凝物质、纤溶检查法的原理、参考值和临床意义

三、教学学时安排

2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第四章 排泄物、分泌物及体液检测

第一节 尿液检测

一、教学目标

- (一) 了解尿液自动化仪器检测。
- (二) 熟悉尿液的其他检查。
- (三) 掌握尿液性状、化学检查及显微镜检查的方法、参考值及临床意义。※

二、教学内容

- (一) 尿液标本的收集保存
- (二) 尿液一般检查※
 - 1. 一般性状检查：尿量、尿液外观、气味、酸碱反应、尿比重
 - 2. 化学检查：尿蛋白、尿糖、酮体、尿胆红素与尿胆原、亚硝酸盐
 - 3. 显微镜检查：红细胞、白细胞、上皮细胞、管型、结晶体
- (三) 尿液的其他检查
 - 1. 尿红细胞形态检查（相差镜检）
 - 2. 尿微量白蛋白
 - 3. 尿电解质
 - 4. 尿糜尿试验
- (四) 尿液自动化仪器检测

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二节 粪便检测

一、教学目标

- (一) 熟悉粪便隐血试验的方法及临床意义。
- (二) 掌握粪便检查法及异常变化的临床意义。

二、教学内容

- (一) 标本的采集✖
- (二) 粪便检查法及临床意义✖
 - 1. 一般检查：性状、颜色、气味及肉眼所见✖
 - 2. 显微镜检查：细胞、寄生虫卵、脂肪滴、食物残渣✖
 - 3. 隐血试验：方法及临床意义✖

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第三节 脑脊液检测

一、教学目标

- (一) 了解脑脊液检查的适应症、方法、参考值及临床意义。✖
- (二) 了解常见的脑及脑膜疾病的脑脊液的特点。✖

二、教学内容

- (一) 采集脑脊液的适应症、禁忌症及标本采集方法
- (二) 脑脊液检验
 - 1. 一般性状：颜色、透明度、凝块物
 - 2. 化学检验：蛋白质定性、定量检查，糖及氯化物定量检查
 - 3. 显微镜检验：细胞计数及分类
 - 4. 病原学检验

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第四节 浆膜腔积液检测

一、教学目标

- (一) 掌握渗出液和漏出液的鉴别要点。✖

二、教学内容

- (一) 检验目的及标本采集
- (二) 检验内容
 - 1. 一般性状检验：量、颜色、透明度、凝块性、比重等
 - 2. 化学检验：粘蛋白定性试验（Rivalta 试验）、蛋白定量
 - 3. 显微镜检验：细胞计数、分类及癌细胞检查等
- (三) 渗出液与漏出液的鉴别要点

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第五章 常用肾脏功能实验室检测

一、教学目标

- (一) 了解肾功能检查的选择和应用。
- (二) 熟悉血尿酸检测、肾小管酸中毒检查。
- (三) 掌握肾小球功能检测、肾小管功能检测的方法、参考值及临床意义。✖

二、教学内容

(一) 肾小球功能检测✖

1. 血清肌酐测定
2. 内生肌酐清除率测定
3. 血尿素氮测定
4. 肾小球滤过率测定
5. 血 β_2 -微球蛋白测定
6. 血清胱抑素C测定

(二) 肾小管功能检测✖

1. 近端肾小管功能检测：尿 α_1 -微球蛋白、 β_2 -微球蛋白、视黄醇结合蛋白
2. 远端肾小管功能检测：肾脏浓缩稀释试验（昼夜尿比重试验）、尿渗透压测定

(三) 血尿酸检测

(四) 肾小管酸中毒检查

1. 氯化铵负荷试验
2. 碳酸氢根离子重吸收排泄试验

(五) 肾功能检查的选择和应用

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，见习 1.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第六章 肝脏病常用实验室检测

第一节 肝脏病常用的实验室检测项目

一、教学目标

- (一) 掌握蛋白质、脂类、胆红素及胆汁酸代谢检测的各项化验指标的临床意义。
- (二) 掌握血清酶及同工酶检测的临床意义。
- (三) 熟悉血氨和凝血功能检测的临床意义
- (四) 了解肝脏摄取排泄功能及肝纤维化检测的指标。

二、教学内容

- (一) 肝功能检测的重要性及临床应用的范围✖
- (二) 肝功能检测的注意事项和影响因素 ✖
- (三) 蛋白质检测的各项化验指标的临床意义✖
- (四) 脂类代谢检测的各项化验指标的临床意义✖
- (五) 胆红素及胆汁酸代谢检测的各项化验指标的临床意义✖
- (六) 凝血功能检测及其临床意义✖
- (七) 血清酶及同工酶检测的临床意义✖

三、教学学时安排

理论授课 1.5 学时，见习 1.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二节 常见肝脏疾病的各种实验诊断指标变化特点

一、教学目标

了解急性肝损伤、慢性肝损伤、肝硬化实验室指标变化的特点

二、教学内容

- (一) 急性肝损伤实验室指标变化特点
- (二) 慢性肝损伤实验室指标变化特点
- (三) 肝硬化实验室指标变化特点

三、教学学时安排

0.25 时

四、教学方法

课堂讲授

第三节 常见肝脏病检查项目的合理选择与应用

一、教学目标

了解常见肝脏病检查项目的选择和应用

二、教学内容

- (一) 健康体格检查时肝功能的选择
- (二) 怀疑无黄疸肝病时肝功能检查项目的选择
- (三) 黄疸病人诊断和鉴别诊断时肝功能检查项目的选择
- (四) 怀疑为原发性肝癌时肝功能检查项目的选择
- (五) 怀疑为肝脏纤维化或肝硬化时肝功能检查项目的选择
- (六) 疗效判断及病情随访时肝功能检查项目的选择

三、教学学时安排

0.25 学时

四、教学方法

课堂讲授

第七章 临床常用生物化学检测

第一节 血糖及其代谢产物的检测

一、教学目标

- (一) 了解血糖检测的适应症，了解糖化清蛋白检测的临床意义※
- (二) 熟悉 OGTT 试验的参考值和临床意义，熟悉血清胰岛素检测和胰岛素释放试验，血清 C-肽检测的临床意义※
- (三) 掌握空腹血糖的参考值和临床意义，掌握糖化血红蛋白的参考值和临床意义※

二、教学内容

- (一) 重点讲解，酌情结合病例了解和掌握空腹血糖的参考值 3.9-6.1mmol/L。增高和降低的临床意义。
- (二) OGTT 试验参考值和临床意义，胰岛素释放试验的临床意义，血清 C-肽检测的临床意义，
- (三) 重点讲解糖化血红蛋白的参考值和临床意义。

三、教学学时安排

理论授课 0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二节 血清脂质和脂蛋白检测

一、教学目标

- (一) 了解血脂检测、血清脂蛋白、血清载脂蛋白的主要内容✖
- (二) 熟悉脂蛋白(a), apoA, apoB 的临床意义✖
- (三) 掌握总胆固醇, 三酰甘油, 高密度脂蛋白和低密度脂蛋白的参考值和临床意义✖

二、教学内容

- (一) 重点讲解总胆固醇, 三酰甘油, 高密度脂蛋白和低密度脂蛋白的参考值和临床意义
- (二) 讲解脂蛋白(a), apoA, apoB 的临床意义

三、教学学时安排

理论授课 0.25 学时

四、教学方法

课堂讲授

第三节 血清电解质检测

一、教学目标

- (一) 熟悉血钙、血氯、血磷异常发生机制和原因✖
- (二) 熟悉血钙, 血氯, 血磷参考值和临床意义✖
- (三) 掌握血钾、血钠的参考值和异常的临床意义✖

二、教学内容

- (一) 血清阳离子检测
 - 1. 血钾的测定
 - 2. 血钠的测定
 - 3. 血钙的测定
- (二) 血清阴离子测定
 - 1. 血氯测定
 - 2. 血磷测定

三、教学学时安排

理论授课 0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第四节 血清铁及代谢产物检测

一、教学目标

- (一) 了解血清铁增高和减低的发生机制; 了解血清转铁蛋白饱和度检测; 血清铁蛋白检测; 红细胞内游离原卟啉检测✖
- (二) 熟悉血清铁、转铁蛋白参考值, 熟悉血清总铁结合力的参考值✖
- (三) 掌握血清铁增高和减低的原因; 掌握转铁蛋白增高和减低的原因; 掌握血清总铁结合力增高和减低的原因; ✖

二、教学内容

- (一) 血清铁检测
- (二) 血清转铁蛋白检测
- (三) 血清总铁结合力检测
- (四) 血清转铁蛋白饱和度检测
- (五) 血清铁蛋白检测

(六) 红细胞内游离原卟啉检测

三、教学学时安排

理论授课 0.25 学时

四、教学方法

课堂讲授

第五节 心肌酶和心肌蛋白检测

一、教学目标

(一) 了解心肌损伤生物学指标的意义；了解肌酸激酶异性测定；了解脂肪酸结合蛋白测定。

(二) 熟悉乳酸脱氢酶适应症和临床意义；熟悉乳酸脱氢酶同工酶的临床意义；熟悉肌红蛋白的临床意义。

(三) 掌握肌酸激酶(CK)的参考值和临床意义。掌握肌酸激酶同工酶(CK-MB)的参考值和临床意义；掌握肌钙蛋白(cTnT、cTnI)的参考值和临床意义；掌握 CK、CK-MB、肌钙蛋白开始升高的时间和达到峰值的时间和恢复正常的时间✖

二、教学内容

(一) 心肌酶检测

1. 肌酸激酶测定
2. 肌酸激酶同工酶测定
3. 乳酸脱氢酶测定
4. 乳酸脱氢酶同工酶测定

(二) 心肌蛋白检测

1. 心肌肌钙蛋白 T 测定
2. 心肌肌钙蛋白 I 的测定
3. 肌红蛋白的测定
4. 脂肪酸结合蛋白测定

三、教学学时安排

理论授课 0.25 学时

四、教学方法

课堂讲授

第六节 其他血清酶学检测

一、教学目标

(一) 熟悉脂肪酶、胆碱酯酶的临床意义✖

(二) 掌握血、尿淀粉酶参考值和临床意义✖

二、教学内容

- (一) 淀粉酶的检测
- (二) 脂肪酶检测
- (三) 胆碱酯酶检测

三、教学学时安排

理论授课 0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第七节 内分泌激素检测

一、教学目标

(一) 了解性腺激素检测的意义

(二) 熟悉甲状旁腺素、降钙素的临床意义；熟悉肾上腺皮质激素检测的意义；熟悉肾上腺

髓质激素检测的临床意义。✖

(三) 掌握甲状腺激素检测的临床意义 ✖

二、教学内容

(一) 甲状腺激素检测

1. 甲状腺素和游离甲状腺素测定
2. 三碘甲状腺原氨酸和游离三碘甲状腺原氨酸测定
3. 反三碘甲状腺原氨酸测定
4. 甲状腺结合球蛋白测定
5. 三碘甲状腺原氨酸摄取试验

(二) 甲状旁腺素与调节钙、磷代谢激素检测

1. 甲状旁腺素测定
2. 降钙素测定

(三) 肾上腺皮质激素检测

1. 尿液 17-羟皮质类固醇测定
2. 尿液 17-酮皮质类固醇测定

(四) 肾上腺髓质激素检测

1. 尿液儿茶酚胺测定
2. 尿液香草扁桃酸测定
3. 血浆肾素测定

(五) 垂体激素检测

(六) 人绒毛膜促性腺激素检测

三、教学学时安排

理论授课 0.75 学时

四、教学方法

课堂讲授

第八节 治疗性药物检测（自学）

第八章 临床常用免疫学检测

一、教学目标

(一) 熟悉免疫球蛋白及补体检测的临床意义。

(二) 熟悉感染免疫检测及其他免疫检测的临床意义。

(三) 掌握临床常规开展的肿瘤标志物：AFP、CEA、SCC、CA125、CA199、NSE、PSA 等指标的检测及临床意义。✖

(四) 掌握自身抗体的分类及抗核抗体谱的临床意义。✖

二、教学内容

(一) 血清免疫球蛋白及补体检测

1. 各种免疫球蛋白临床意义。
2. 补体临床意义。

(二) 肿瘤标志物的检测 ✖

1. 肿瘤标志物的定义及理想肿瘤标志物的条件
2. 影响血液和体液中肿瘤标志物浓度的因素
3. 肿瘤标志物检测的影响因素
4. 临床常用的肿瘤标志物介绍，如 AFP、CEA、PSA、SCC、CA125、CA199 等 ✖
5. 肿瘤标志物检测的联合应用

- (三) 自身免疫性疾病的实验诊断✖
 - 1. 自身抗体与自身免疫性疾病的概念及特征
 - 2. 抗核抗体检测的临床意义，如 ANA、ENA、抗 dsDNA 抗体等✖
 - 3. RF、ACCP 抗体等测定的临床意义✖
 - 4. 抗中性粒细胞胞浆抗体谱的临床意义
 - 5. 自身免疫性肝病相关抗体谱的临床意义
- (四) 感染免疫及其他免疫检测
 - 1. ASO、肥达反应 、布氏杆菌检测 、结核杆菌检测等临床意义
 - 2. CRP 及 PCT 检测的临床意义

三、教学学时安排

2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第九章 临床常用病原体检测

一、教学目标

- (一) 了解：医院感染检测；细菌耐药性检查
- (二) 熟悉：临床细菌标本采集与临床应用。
- (三) 掌握：常见细菌检验标本的采集与送检基本要求，以及常见医院感染类型

二、教学内容

- (一) 标本采集运送、检查方法：血、尿、便、痰液、脑脊液、咽拭子培养标本采集方法及评价✖
- (二) 其他病体体检测方法：显微镜检测、抗原抗体检测、基因检测
- (三) 病原体耐药性检测：耐药现状；药物敏感试验检测方法
- (四) 医院感染常见病原体检查
- (五) 医院感染的定义
- (六) 常见医院感染的类型

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

附表：

教学大纲与执业医师考试大纲内容衔接梳理一览表

执业医师考试大纲内容			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
五、辅助检查	(六) 实验室检查结果判读	1.血常规	第四篇实验诊断学 第二章临床血液学检查	(一) 掌握红细胞计数、血红蛋白测定、白细胞计数及白细胞分类的检查方法、参考值及增减变化的临床意义。✖ (二) 熟悉贫血的形态学分类。✖ (三) 掌握红细胞压积、红细胞指数的参考值及临床意义。✖	课堂讲授 2 学时，自主学习 2 学时

				(四) 熟悉网织红细胞计数、红细胞沉降率的测定方法, 掌握参考值及临床意义。✖	
五、辅助检查	(六) 实验室检查结果判读	3. 骨髓常规检查	第四篇实验诊断学 第二章临床血液学检查	一、目的要求 (一) 了解各系各阶段血细胞形态特征。✖ (二) 熟悉正常骨髓象特点。✖ (三) 掌握骨髓细胞学检查的步骤和注意事项。✖ 二、教学内容 (一) 骨髓穿刺检查的适应证✖ (二) 骨髓细胞学检查的步骤✖ (三) 各系各阶段血细胞形态特征✖ (四) 正常骨髓象特点✖ (四) 骨髓细胞学检查的注意事项✖	否
五、辅助检查	(六) 实验室检查结果判读	4. 凝血功能及纤溶活性检查; PT、APTT、血浆纤维蛋白原、D-二聚体。	第四篇实验诊断学 第三章血栓与止血检测	一、目的要求 (一) 掌握出血时间、凝血时间、凝血酶原时间、活化的部分凝血活酶时间和血小板计数的参考值与临床意义。✖ (二) 了解临床常见出血性疾病的检查规律。 (三) 了解常用纤溶和抗凝试验的原理、参考值和临床意义。 二、教学内容 (一) 简要复习止血、凝血机理。 (二) 常用的止血与凝血障碍的检查法原理、参考值及临床意义✖。 (三) 抗凝物质、纤溶检查法的原理、参考值和临床意义	否
五、辅助检查	(六) 实验室检查结果判读	1. 尿常规	第四篇实验诊断学 第四章排泄物、分泌物及体液检测	掌握尿液性状、化学检查及显微镜检查的方法、参考值及临床意义。✖	否
五、辅助检查	(六) 实验室检查结果判读	1. 便常规	第四篇实验诊断学 第四章排泄物、分泌物及体液检测	(一) 标本的采集✖ (二) 粪便检查法及临床意义✖ 1. 一般检查: 性状、颜色、气味及肉眼所见✖ 2. 显微镜检查: 细胞、寄生虫卵、脂肪滴、食物残渣✖	否

				3. 隐血试验：方法及临床意义✖	
五、辅助检查	(六) 实验室结果判读	6. 脑脊液常规及生化检查	第四篇实验诊断学 第四章排泄物、分泌物及体液检测	(一) 了解脑脊液检查的适应症、方法、参考值及临床意义。✖ (二) 了解常见的脑及脑膜疾病的脑脊液的特点。✖	否
五、辅助检查	(六) 实验室结果判读	7. 胸水常规及生化检查 8. 腹水常规及生化检查	第四篇实验诊断学 第四章排泄物、分泌物及体液检测	掌握渗出液和漏出液的鉴别要点。✖	否
五、辅助检查	(六) 实验室结果判读	10. 肾功能	第四篇实验诊断学 第五章 常用肾脏功能实验室检测	掌握肾小球功能检测、肾小管功能检测的方法、参考值及临床意义。✖	否
五、辅助检查	(六) 实验室结果判读	9. 肾功能	第四篇实验诊断学 第六章 肝脏病常用实验室检测	(一) 肝功能检测的重要性及临床应用的范围✖ (二) 肝功能检测的注意事项和影响因素 ✖ (三) 蛋白质检测的各项化验指标的临床意义✖ (四) 脂类代谢检测的各项化验指标的临床意义✖ (五) 胆红素及胆汁酸代谢检测的各项化验指标的临床意义✖ (六) 凝血功能检测及其临床意义✖ (七) 血清酶及同工酶检测的临床意义✖	否
五、辅助检查	(六) 实验室结果判读	11. 血清电解质 12. 血糖及糖化血红蛋白 13. 血脂 14. 心肌损伤标志物、CK、CK-MB、	第四篇实验诊断学 第七章 临床常用生化学检测	掌握大纲要求的项目的参考值和临床意义	否

		肌钙蛋白。 15.血、尿 淀粉酶 16.血 清 铁、铁蛋 白、总铁结 合力 17.甲状腺 功能			
五、辅 助 检 查	(六) 实验室 结果判 读	19.自身抗 体(ANA、 RF、抗环 瓜氨酸肽 抗体、抗双 链 DNA 抗体) 21.肿瘤标 志物 AFP 、 CEA 、 CA19-9 、 CA125。	第四篇实验 诊断学第八 章临床常用 免疫学检测	(三)掌握临床常规开展的肿瘤 标志物:AFP、CEA、SCC、CA125、 CA199、NSE、PSA 等指标的检 测及临床意义。✖ (四)掌握自身抗体的分类及抗 核抗体谱的临床意义。✖	否
五、辅 助 检 查	(六) 实验室 结果判 读	5.痰液病 原学检验	第四篇实验 诊断学 第九章临床 常用免疫学 检测	标本采集及评价✖	否

第二篇 医学影像学导论

第一章 医学影像学

一、教学目标

(一) 掌握

- 1.掌握:医学影像学的定义。
- 2.掌握:X线成像的基本原理、X线检查方法、X线图像特点。
- 3.掌握:图像的观察和分析与影像诊断原则。

(二) 熟悉

- 1.医学影像学的临床应用价值。
- 2.CT成像基本原理。
- 3.CT图像特点。
- 4.CT检查方法。

(三) 了解

- 1.MRI图像特点。

2. 不同成像技术的临床应用。

二、教学内容

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。
3. X线、CT、MRI 成像的基本原理。
4. X线、CT 设备与成像性能。
5. X线、CT、MRI 检查方法。
6. X线、CT、MRI 检查的安全性。
7. X线、CT、MRI 图像特点。
8. 不同成像技术的临床应用、比较。
9. 图像的观察和分析与影像诊断原则

三、教学安排及学时

3 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二章 超声成像

一、教学目标

(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

1 学时

四、教学方法

理论授课

第三章 核医学

第一节 绪论

一、教学目标

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

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、教学时数

0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二节 核医学物理基础

一、教学目标

- (一) 了解放射性核衰变主要方式。
- (二) 熟悉带电放射性粒子和光子与物质相互作用方式。
- (三) 掌握核物理的基本概念。

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、教学时数

0.5 学时

四、教学方法

课堂讲授

第三节 核医学仪器（自学部分）

第四节 放射性药物

一、教学目标

- (一) 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) 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) 掌握放射性药物的定义、特性。

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

0.3 学时

四、教学方法

课堂讲授

第五节 核素示踪与核医学显像技术

一、教学目标

- (一) 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) 熟悉核医学影像在医学中应用的特点和优势。
- (三) 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、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

课堂讲授

第六节 核医学分子影像

一、教学目标

- (一) 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) 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) 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、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

0.2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第七节 体外分析技术（自学部分）

第八节 计算机技术在核医学中的应用（自学部分）

第九节 辐射防护

一、教学目标

- (一) 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) 熟悉电离辐射生物效应；核医学辐射防护。
- (三) 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、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

0.3 学时

四、教学方法

课堂讲授

附表：

教学大纲与执业医师考试大纲内容衔接梳理一览表

医师执业资格考试大纲内容			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
二、心血管系统	(六) 冠状动脉性心脏病	2. 稳定性心绞痛 (3) 辅助检查；3. 急性冠脉综合征 (3) 辅助检查；4. ST 段抬高型急性心肌梗死 (3) 辅助检查	第五章核医学分子影像	(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	否

第三篇 外科学总论

课程目标

外科学总论是医学生学习外科学的基础课程，其目标是培养学生外科学基本概念，掌握水电解质平衡、外科休克、外科感染、创伤、烧伤、外科营养、及肿瘤等基本理论和临床应用，熟悉无菌术、围手术期处理，了解外科重症监测、器官移植及外科微创技术等相关知识，为学习外科专业课打下坚实的基础。

第一章 绪论

一、教学目标

- (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。
 - 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

(三) 见习教学

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第二章 无菌术

一、教学目标

- (一) 掌握手术器械、物品的灭菌、消毒法。
- (二) 掌握手术人员和病人手术区域的准备。
- (三) 掌握手术进行中的无菌原则。
- (四) 了解手术室的管理。

二、教学内容

(一) 理论教学

- 1. 物品的灭菌、消毒法的分类。
- 2. 手术人员术前准备的主要项目。
- 3. 病人手术区准备的主要项目。
- 4. 手术进行中的无菌原则的细目。
- 5. 手术室的管理。

(二) 自学内容

(三) 见习教学

- 1. 心理准备示教。
- 2. 适应性锻炼示教。
- 3. 术前准备内容，包括血型鉴定和皮肤准备等。
- 4. 手术室观摩。

三、教学学时安排

1 学时

四、教学方法

自学

第三章 水、电解质代谢紊乱和酸碱平衡失调

一、教学目标

- (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) 见习教学

禁食患者静脉输液医嘱的制定。

三、教学学时安排

3 学时

四、教学方法

课堂讲授

第四章 输血

一、教学目标

- (一) 了解血制品输注的适应证。
- (二) 了解输血的基本途径。
- (三) 了解输血的并发症和诊治原则。
- (四) 了解自体输血和成分输血的意义。
- (五) 了解血液代用品的分类。

二、教学内容

- (一) 理论教学
- (二) 自学内容

1. 血制品输注的适应证。
2. 血制品输注的基本途径。
3. 输血并发症。
4. 自体输血方法。
5. 成分输血分类。
6. 血液代用品的分类。

- (三) 见习教学

三、教学学时安排

0 学时

四、教学方法

自学

第五章 外科休克

一、教学目标

- (一) 掌握低血容量性休克和感染性休克，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
5. 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) 见习教学

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第六章 重症监测治疗与复苏

一、教学目标

- (一) 掌握心肺脑复苏
- (二) 掌握急性肾衰竭、急性肾损伤及急性肝衰竭
- (三) 了解重症监护治疗病房的工作内容及人文关怀。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 心肺脑复苏中基础生命支持、高级生命支持，及复苏后治疗。
2. 急性肾衰竭与急性肾损伤
3. 急性肝衰竭。

(二) 自学内容

1. 重症监护治疗病房的工作内容及人文关怀。
2. 呼吸功能的监测，血流动力学的监测
3. 其它器官功能的监测和治疗。

(三) 见习教学

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第七章 围手术期处理

一、教学目标

- (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. 心理准备示教。
2. 适应性锻炼示教。

(三) 见习教学

1. 胃肠减压、留置尿管。
2. 血型鉴定和皮肤准备。
3. 术后监护室观摩。

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第八章 外科病人的代谢及营养治疗

一、教学目标

- (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状况评估。
- (三) 掌握肠外及肠内营养支持的适应症、应用原则及并发症。
- (四) 了解肥胖与代谢病外科。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 外科状态中病人机体代谢变化。
2. 营养状况评估。
3. 肠内与肠外营养的制剂、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. 肥胖与代谢病外科

(三) 见习教学

肠外、肠内营养支持的基本方法和静脉营养液的配制。

三、教学学时安排

2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第九章 外科感染

一、教学目标

- (一) 掌握浅部组织细菌性感染及手部急性化脓性细菌感染的专科诊治原则和基本操作。
- (二) 熟悉脓毒症
- (三) 掌握破伤风及气性坏疽的临床表现、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. 疖、痈、蜂窝织炎、丹毒、急性淋巴管炎和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. 脓毒症病因、临床表现及治疗。
5. 破伤风和气性坏疽的临床表现，诊断和治疗原则。
6. 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) 见习教学

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。
4. 临床预防应用和治疗抗生素的方法。

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十章 创伤

一、教学目标

- (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。

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处理方法。
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。

(二) 自学内容

战伤的种类和基本救治方法。

(三) 见习教学

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

自主学习

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《外科学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

第十一章 烧伤、冻伤、蛇咬伤、犬咬伤、虫蜇伤

一、教学目标

- (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) 了解电烧伤和化学烧伤的特点和急救处理。
- (四) 了解冻伤的临床表现、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. 电烧伤和化学烧伤中强酸、强碱烧伤和磷烧伤的特点，以及急救处理方法。
3. 冻伤的病因、病理及防治要点。

(二) 自学内容

蛇咬伤、犬咬伤、虫蜇伤的临床表现、诊断、治疗原则和急救处理

(三) 见习教学

三、教学学时安排

2 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十二章 肿瘤

一、教学目标

- (一) 了解肿瘤的病因、分类及命名。
- (二) 熟悉实体肿瘤的常用治疗方法。
- (三) 了解肿瘤的预防及随访。
- (四) 掌握常见体表肿瘤与肿块

二、教学内容

(一) 理论教学

- 1. 实体肿瘤的常用治疗方法。
- 2. 肿瘤病人随访方法
- 3. 各种常见体表肿瘤与肿块的定义、临床特点及治疗原则

(二) 自学内容

(三) 见习教学

- 1. 各种常见体表肿瘤与肿块临床表现及诊治方法

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

课堂讲授

第十三章 器官、组织和细胞移植

一、教学目标

- (一) 了解移植外科的概况。
- (二) 了解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

(二) 自学内容

- 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。

(三) 见习教学

三、教学学时安排

0 学时

四、教学方法

自学

第十四章 外科微创技术

一、教学目标

- (一) 熟悉内镜下的常用的诊断技术及治疗器械。
- (二) 掌握内镜技术在外科中的临床应用
- (三) 掌握腹腔镜外科手术适应症及常用的手术，及术后并发症。
- (四) 了解腹腔镜外科手术设备、器械与基本技术及机器人外科技术。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 内镜技术的发展史及基本原理、种类。
2. 内镜下的常用的诊断技术及治疗器械。
3. 内镜技术在外科中的临床应用
4. 腹腔镜外科发展史、手术设备、器械与基本技术。
5. 腹腔镜外科手术适应症及常用的手术，及术后并发症。
6. 机器人外科技术。

(二) 自学内容

(三) 见习教学

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

- (一) 课堂讲授
- (二) 内镜中心。

第四篇 普通外科学（各论）

课程目标

普通外科学涉及领域广泛，主要包括颈部、乳房、腹壁、腹部及外周血管等外科疾病，教授内容涵盖病因、病理与病理生理、临床表现、诊断与鉴别诊断及处理等多方面。教学过程中，学生应掌握普通外科常见病、多发病的诊断方法和治疗原则，了解普通外科手术常见的基本术式，了解普通外科手术治疗的适应证、禁忌证及围手术期处理，锻炼和提高外科基本操作技能。

普通外科颈部及消化系统疾病内容分别放入各自整合课程讲授。

第十五章 乳房疾病

一、教学目标

- (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) 见习教学

1. 乳腺及腋窝淋巴结的检查方法和乳腺癌的临床表现。
2. 乳癌根治手术示教观摩。

三、教学学时安排

理论授课 4 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

- (一) 课堂讲授
- (二) 手术观摩。

第十六章 腹外疝

一、教学目标

- (一) 掌握腹外疝的概念、病因、病理、临床类型及治疗原则。
- (二) 掌握腹股沟区的解剖，包括腹股沟管、直疝三角和股管。
- (三) 掌握腹股沟斜疝的诊断要点和斜疝与直疝的鉴别要点。
- (四) 熟悉嵌顿疝和绞窄性疝的定义、病理特点、临床表现和处理原则。
- (五) 熟悉腹股沟疝手术治疗的基本原则及常用手术方法。
- (六) 了解股疝、脐疝、切口疝的临床表现和治疗原则。

二、教学内容

(一) 理论教学

1. 腹外疝的概念、病因、病理和临床类型。
2. 腹股沟区的局部解剖。
3. 腹股沟斜疝和直疝的临床表现、诊断及鉴别诊断。
4. 腹股沟疝手术修补的基本原则，各种修补法的适应证及外科治疗进展。
5. 嵌顿性疝和绞窄性疝的定义、病理、临床表现和治疗原则。

(二) 见习教学

1. 各种腹股沟疝的临床表现和特点。
2. 无张力疝修补术手术观摩。

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

- (一) 自主学习
- (二) 手术观摩。

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《外科学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

第十七章 腹部损伤

一、教学目标

- (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) 见习教学

腹部闭合性损伤的辅助检查，空腔脏器和实质脏器破裂的鉴别诊断。

三、教学学时安排

理论授课 2 学时，临床见习 1 学时

四、教学方法

自主学习

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《外科学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

第十八章 周围血管与淋巴管疾病

一、教学目标

- (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) 熟悉急性动脉栓塞的诊断和治疗原则。
- (七) 了解胸腹主动脉瘤、主动脉夹层和损伤性动静脉瘘的临床表现和治疗原则。
- (八) 了解淋巴水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) 见习教学

1. 单纯性下肢静脉曲张和急性深静脉血栓形成的临床表现。
2. 急性动脉栓塞的临床表现和辅助检查。
3. 血管外科手术演示教学。

三、教学学时安排

理论授课 6 学时（其中包括自主学习 1 学时），临床见习 2 学时

四、教学方法

- （一）课堂讲授。
- （二）自主学习。
- （三）手术观摩。

五、自主学习

1. 学习目标：完成本章节的学习内容、达到教学目标，提高自主学习能力。
2. 学习资源：《外科学》第九版。
3. 教学方法：CBL，分组讨论，教师引导点评。
4. 考核评价原则及成绩评定方法：综合课堂发言频次，课堂发言质量以及与学习小组同学间的合作贡献产生形成性评价。

附表：

教学大纲与执业医师考试大纲内容衔接梳理一览表

执业医师考试大纲内容			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
			第三篇 外科学总论 第一章 绪论	（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。	否
			第三篇 外科学总论 第二章 无菌术	（一）掌握手术器械、物品的灭菌、消毒法。 （二）掌握手术人员和病人手术区域的准备。 （三）掌握手术进行中的无菌原则。 （三）了解手术室的管理。	否
病理生理学 二、水、电解质代谢紊乱 三、酸碱平衡和酸碱平衡素		1. 水、钠代谢紊乱 （1）正常水、钠平衡 （2）脱水 （3）水中毒 （4）水肿 2. 钾代谢紊	第三篇 外科学总论 第三章 水、电解质代谢紊乱和酸碱平衡失调	（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。	否

乱		乱 (1) 正常钾平衡 (2) 钾代谢紊乱 1. 酸碱平衡及其调节 (1) 概念 (2) 调节 (3) 常用指标 2. 单纯型酸碱平衡紊乱 (1) 代谢性酸中毒 (2) 代谢性碱中毒 (3) 呼吸性酸中毒 (4) 呼吸性碱中毒		(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。	
六、血液系统	(八) 输血	1. 合理输血 (1) 输注血液成分的优点 (2) 常用血液成分特性 (3) 合理输血的原则 (4) 输血适应证 (5) 血液保护 2. 安全输血 (1) 输血基本程序 (2) 输血不良反应	第三篇 外科学总论 第四章 输血	(一) 掌握血制品输注的适应证。 (二) 了解输血的基本途径。 (三) 掌握输血的并发症和诊治原则。 (四) 了解自体输血和成分输血的意义。 (五) 掌握血液代用品的分类。	课余自学
二、心血管系统	(十二) 休克	1. 概论 (1) 临床表现 (2) 诊断与监测 2. 低血容量	第三篇 外科学总论 第五章 外科休克	(一) 掌握低血容量性休克和感染性休克, 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	否

		性休克 (1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗 3. 感染性休克 (1) 临床表现 (2) 治疗 4. 心源性休克 (1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗 5. 过敏性休克 (1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 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。	
			第三篇 外 科学总论 第八章 重症监测治疗与复苏	(一) 掌握心肺脑复苏 (二) 掌握急性肾衰竭、急性肾损伤及急性肝衰竭 (三) 了解重症监护治疗病房的工作内容及人文关怀。	否
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 2. 术后处理 (1) 术后常规处理与监测 (2) 术后不适与处理 3. 术后主要并发症 (1) 临床表现	第三篇 外 科学总论 第九章 围手术期处理	(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。	否

		(2) 预防与处理			
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 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 3. 肠内营养 (1) 概念 (2) 制剂 (3) 适应证 (4) 并发症	第三篇 外科学总论 第十章 外科病人的代谢及营养治疗	(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状况评估。 (三) 掌握肠外及肠内营养支持的适应证、应用原则及并发症。 (四) 了解肥胖与代谢病外科。	否
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 2. 软组织急性化脓性感染 (1) 疖的病因、临床特点和治疗 (2) 痈的病因、临床特点	第三篇 外科学总论 第十一章 外科感染	(一) 掌握浅部组织细菌性感染及手部急性化脓性细菌感染的外科诊治原则和基本操作。 (二) 熟悉脓毒症 (三) 掌握破伤风及气性坏疽的临床表现、预防和治疗。 (四) 了解抗菌药物在外科感染中的应用。	否

		和治疗 (3) 急性蜂窝织炎的病因、临床特点和治疗 (4) 丹毒的病因、临床特点和治疗 (5) 甲沟炎的病因、临床特点和治疗 (6) 脓性指头炎的病因、临床特点和治疗 3. 全身化脓性感染 (1) 诊断 (2) 治疗 4. 有芽胞厌氧菌感染 (1) 破伤风梭状芽胞杆菌感染的诊断与治疗 (2) 气性坏疽的诊断与治疗 5. 抗菌药合理应用原则			
十三、其他	(四) 创伤和火器伤	1. 概论 (1) 分类 (2) 创伤的诊断、创口的判断 (3) 清创术 (4) 急救及治疗 (5) 影响伤口愈合的因素 2. 火器伤 火器伤的特点及治疗	第三篇 外科学总论 第十二章 创伤	(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。	自学学习 2 学时

十三、其他	(五) 烧伤	<p>1. 热烧伤</p> <p>(1) 面积计算与深度判定</p> <p>(2) 现场急救与治疗</p> <p>(3) 初期处理与补液方法</p> <p>2. 电烧伤</p> <p>(1) 特点</p> <p>(2) 急救</p>	<p>第三篇 外科学总论</p> <p>第十三章 烧伤、冻伤、蛇咬伤、犬咬伤、虫蜇伤</p>	<p>(一) 掌握烧伤面积计算和深度估计的方法。</p> <p>(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。</p> <p>(三) 了解电烧伤和化学烧伤的特点和急救处理。</p> <p>(四) 了解冻伤的临床表现、诊断和急救处理。</p>	否
四、肿瘤		<p>1. 概述</p> <p>(1) 概念</p> <p>(2) 肿瘤的组织结构</p> <p>2. 肿瘤的生物学行为</p> <p>(1) 肿瘤的异型性</p> <p>(2) 肿瘤的生长</p> <p>(3) 肿瘤的扩散和转移</p> <p>(4) 良、恶性肿瘤的区别</p> <p>(5) 交界性肿瘤的概念</p> <p>(6) 肿瘤对机体的影响</p> <p>3. 肿瘤的命名和分类</p> <p>(1) 肿瘤的命名原则</p> <p>(2) 癌前病变、非典型增生、上皮内瘤变、原位癌及早期浸润癌的概念</p> <p>(3) 癌与肉瘤的区别</p> <p>4. 常见的上</p>	<p>第三篇 外科学总论</p> <p>第十四章 肿瘤</p>	<p>(一) 了解肿瘤的病因、分类及命名。</p> <p>(二) 熟悉实体肿瘤的常用治疗方法。</p> <p>(三) 了解肿瘤的预防及随访。</p> <p>(四) 掌握常见体表肿瘤与肿块</p>	否

		<p>皮性肿瘤</p> <p>（1）上皮组织良性肿瘤</p> <p>（2）上皮组织恶性肿瘤</p> <p>5. 常见的非上皮性肿瘤</p> <p>（1）间叶组织良性肿瘤</p> <p>（2）间叶组织恶性肿瘤</p> <p>（3）其他类型肿瘤</p> <p>6. 肿瘤的病因学和发病学</p> <p>（1）肿瘤发生的分子生物学基础</p> <p>（2）常见的化学、物理和生物性致癌因素</p> <p>（3）影响肿瘤发生、发展的内在因素</p>			
			<p>第三篇 外科学总论</p> <p>第十五章 器官、组织和细胞移植</p>	<p>（一）了解移植外科的概况。</p> <p>（二）熟悉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。</p> <p>（三）了解同种异体器官移植的基本方法。</p>	否
			<p>第三篇 外科学总论</p> <p>第十六章 外科微创技术</p>	<p>（一）熟悉内镜下的常用的诊断技术及治疗器械。</p> <p>（二）掌握内镜技术在外科中的临床应用</p> <p>（三）掌握腹腔镜外科手术适应症及常用的手术，及术后并发症。</p> <p>（四）了解腹腔镜外科手术设备、器械与基本技术</p>	否

				及机器人外科技术。	
十三、其他	(六) 乳房疾病	1. 乳房解剖、生理 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 3. 乳腺囊性增生病 (1) 概述 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗 4. 乳腺纤维腺瘤 (1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗 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	第四篇 普通外科学(各论) 第二十三章 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。 (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。	否
三、消化系统	(十) 腹外疝	1. 腹股沟区解剖 (1) 腹股沟	第四篇 普通外科学(各论)	(一) 掌握腹外疝的概念、病因、病理、临床类型及治疗原则。	自主学习 2 学时

		<p>管结构 (2) Hesselbach 三角组成 (3) 股管结构</p> <p>2. 腹股沟疝 (1) 发病机制及临床类型 (2) 诊断与鉴别诊断 (3) 手术治疗 (4) 嵌顿性和绞窄性疝的治疗</p> <p>3. 股疝 (1) 诊断 (2) 治疗</p>	第三十一章 腹外疝	<p>(二) 掌握腹股沟区的解剖, 包括腹股沟管、直疝三角和股管。</p> <p>(三) 掌握腹股沟斜疝的诊断要点和斜疝与直疝的鉴别要点。</p> <p>(四) 熟悉嵌顿疝和绞窄性疝的定义、病理特点、临床表现和处理原则。</p> <p>(五) 熟悉腹股沟疝手术治疗的基本原则及常用手术方法。</p> <p>(六) 了解股疝、脐疝、切口疝的临床表现和治疗原则。</p>	
	(十一) 腹部损伤	<p>1. 腹部闭合性损伤 (1) 临床表现 (2) 辅助检查 (3) 诊断要点 (4) 急症手术探查的指征 (5) 非手术治疗</p> <p>2. 常见腹部脏器损伤 (1) 脾、肝、胰损伤的临床特点与治疗 (2) 小肠、结肠、直肠损伤的临床特点与治疗</p>	第四篇 普通外科学(各论) 第三十二章 腹部损伤	<p>(一) 掌握腹部损伤的定义和分类。</p> <p>(二) 熟悉腹部闭合性损伤的诊断步骤和方法。</p> <p>(三) 掌握腹部闭合性损伤的急救和治疗原则。</p> <p>(四) 熟悉外伤性肝、脾和肠破裂的诊断和治疗原则。</p>	自主学习 2 学时

二、心血管系统	(十三) 周围血管疾病	<p>1. 动脉粥样硬化性外周血管疾病</p> <p>(1) 危险因素</p> <p>(2) 临床表现</p> <p>(3) 诊断与鉴别诊断</p> <p>(4) 治疗</p> <p>2. 血栓闭塞性脉管炎</p> <p>(1) 病因</p> <p>(2) 病理</p> <p>(3) 临床表现和分期</p> <p>(4) 诊断与鉴别诊断</p> <p>(5) 治疗</p> <p>3. 单纯性下肢静脉曲张</p> <p>(1) 下肢静脉解剖和生理</p> <p>(2) 病因</p> <p>(3) 发病机制</p> <p>(4) 诊断</p> <p>(5) 治疗</p> <p>4. 下肢深静脉血栓形成</p> <p>(1) 病因</p> <p>(2) 临床表现</p> <p>(3) 诊断与鉴别诊断</p> <p>(4) 治疗原则</p>	<p>第四篇 普通外科学(各论)</p> <p>第四十五章 周围血管与淋巴管疾病</p>	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(三) 熟悉动脉硬化性闭塞症(ASO)的临床表现、诊断方法及治疗原则。</p> <p>(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。</p> <p>(五) 熟悉急性深静脉血栓形成的诊断和治疗原则。</p> <p>(六) 熟悉急性动脉栓塞的诊断和治疗原则。</p> <p>(七) 了解胸腹主动脉瘤、主动脉夹层和损伤性动静脉瘘的临床表现和治疗原则。</p> <p>(八) 了解淋巴水肿的诊断要点和治疗原则。</p> <p>(九) 了解雷诺综合症诊断、预防和治疗。</p>	理论授课 5 学时 (其中包括自主学习 1 学时)
---------	-------------	---	--	---	---------------------------