



天津医科大学
TIANJIN MEDICAL UNIVERSITY

课程指南

《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 课 程 指 南

(整合课程)

一、课程信息 课程编号: 2337020003 临床医学导论 1

2337020017 临床医学导论 2

中文: 临床医学课程整合-临床医学导论

英文: Clinical medicine curriculum integration—Introduction
to Clinical Medicine

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:

临床医学导论 1: 4.5 学分。总学时 81, 理论学时 51, 实验或实践学时 30

临床医学导论 2: 5 学分。 总学时 90, 理论学时 63, 实验或实践学时 27

四、授课适应对象: 临床医学专业(五年制)

五、课程基本内容简介:

《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。医学影像和核医学导论针对临床基本诊治过程中需要进行的相关影像学、核医学检查理论、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、水、电解质和酸碱平衡失调、外科休克、重症检测治疗与复苏、围手术期处理、外科病人的代谢及营养治疗、外科感染、创伤、肿瘤、移植、外科微创技术及烧伤、冻伤等基本外科理论,还包括乳房疾病、腹外疝、腹部损伤、血管外科疾病几种常见外科疾病。

理论学时 114 学时。包括临床医学导论 1 有 51 学时,临床医学导论 2 有 63 学时。其中临床医学导论 2 含实验诊断学 20 学时,外科学总论及部分常见外科疾病 37 学时,影像超

声、核医学总论 6 学时。见习学时 57 学时，临床医学导论 1 有 30 学时，临床医学导论 2 有 27 学时。其中临床医学导论 2 含实验诊断学 15 学时，外科学见习 12 学时。

六、教学目标

1.知识目标

掌握医学基本理论、基本知识和基本技能，掌握诊断疾病的步骤和临床思维方法。熟悉疾病的各种临床表现及其发生机制；熟悉临床技能的基本内容和方法技巧；学习如何用科学的逻辑程序和方法去识别、判断疾病，以揭示其本质、获得正确的临床诊断。本课程在理论课教学中采用 CBL 教学 and 传统教学相结合的教学方法。

2. 技能目标

掌握诊断学病史采集（问诊）的方法和技巧、掌握体格检查的基本方法、掌握病历书写和临床思维方法。掌握医学影像和核医学的基本阅片方法和基本概念。掌握体液和酸碱平衡、无菌术、清创术等外科常用基本概念和技能，熟悉乳房疾病、血管外科疾病、小儿腹部外科疾病等典型外科疾病诊断、鉴别诊断和治疗原则，熟悉基础理论、基本知识、基本技能和诊断思维，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。培养学生用科学的逻辑程序和方法去识别、判断疾病，为临床各专科学科的学习打基础。

3. 思政目标

在学习（问诊和体格检查）中严肃认真，客观严谨，建立良好的医德医风，尊重患者、保护患者隐私，与患者进行良好、有效的医患沟通。医学生在临床实践之初就应从职业素质高度严格要求自己，学好临床诊断学这一临床基本技能，形成良好的行业规范和职业习惯，并在今后的临床实践中传承沿革，灵活应用。

序号	章节	专业知识点	思政元素点	思政目标
1	体格检查（基本检查方法）	头颈部检查；胸壁胸廓检查；肺部检查；心脏血管检查；腹部检查；脊柱和四肢和神经系统	在问诊和体格检查中一定要注意医德，尊重患者的隐私、保守秘密，对老年人和儿童应特别关心。	注意人文关怀和患者的隐私权
2	临床思维方法	培养针对典型病例的临床思维	在针对临床病例进行分析和学习的过程中，尊重客观规律。	培养辩证唯物主义思维方法

七、主要教学方法：

教学方法：

理论讲授、见习教学、自主学习

自主学习教学方法：

自主学习方法为 PBL/CBL 教学方法。以病例为基础，在教学过程中教师为学生提供病例和相关思考题，学生课前预习，在教师带领下以分组讨论的形式进行，每小组人数 10-30 人。课上以小组为单位讨论，确定问题答案。最后教师进行总结。

考核方法：平时成绩 30%+理论考核 70%

自主学习考核方式：

以 CBL 形式进行的自主学习的考核方式为形成性评价，占平时成绩的 1/3。

八、参考教材（名称、主编、出版社、出版时间）：

《诊断学》第 9 版，万学红、卢雪峰主编，人民卫生出版社，2018

《医学影像学》第 8 版，徐克、龚启勇、韩萍主编，人民卫生出版社，2018

《外科学》第 3 版，赵玉沛、陈孝平主编，人民卫生出版社，2015

《核医学》第 9 版，王荣福、安锐主编，人民卫生出版社，2018

九、教学学习资源或平台：

1. 天津医科大学网络教育平台《诊断学》视频课
2. 授课时学生在雨课堂平台获取 PPT 课件
3. 《临床诊断学》第 3 版，万学红、陈红主编，人民卫生出版社，2015

十、考核方式：

闭卷理论考核占 70%，平时成绩占 30%；平时成绩（30%），临床医学导论 1 包括体格检查（10%）、病历书写（5%）、见习考核（5%）、自主学习（CBL）考核（10%）。临床医学导论 2 包括见习考核（25%）、自主学习（CBL）考核（5%）。

附表 1（1）：临床导论 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	临床诊断学绪论	1		
2	常见症状	8		是（5）
3	问诊	2	4	是（1）
4	临床思维方法、病历书写	5	4	是（2）
5	基本检查方法、一般检查	2	2	
6	头颈部检查	3	2	

7	胸廓胸壁检查、肺部检查	7	4	是（2）
8	心脏检查、血管检查	8	4	是（2）
9	腹部检查	7	4	是（2）
10	直肠肛门检查、脊柱四肢检查	2	2	
11	神经系统检查	3		
12	心电图	3	4	
	合计	51	30	14

附表 1（2）：临床导论 2 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	实验诊断学总论	1		
2	临床血液学检测		9	是（2）
3	骨髓细胞学检测	1	3	
4	血栓与止血检测	2		
5	脑脊液、浆膜腔积液检查	2		
6	常用肾脏功能实验室检测、尿液检测	3	3	
7	肝脏病常用功能实验室检测、粪便检测	3		
8	临床常用生物化学检查	3		
9	临床常用免疫学检测	2		
10	临床病原学检测	1		
11	医学影像基本知识	6		
12	外科学绪论	1		
13	无菌术	1		
14	体液和酸碱平衡失衡	3		
15	外科休克	2	1	
16	外科重症监护与复苏	2	1	
17	围手术期处理	2	1	
18	外科病人的代谢及营养治疗	2		

19	外科感染	2	1	
20	创伤	2	1	是（2）
21	烧伤、冻伤、蛇咬伤、犬咬伤、虫蜇伤	2		
22	肿瘤	2	1	
23	外科微创技术	2	1	
24	乳房疾病	4	1	
25	腹外疝	2	1	是（2）
26	腹部损伤	2	1	是（2）
27	血管外科疾病（胸、腹、四肢）	6	2	是（1）
	合计	54	27	9

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	第一篇第一章 发热	发热的病因	宣传正确认识发热	如何预防感染性发热
2	第二篇 问诊	问诊的技巧	强调以患者为中心	问诊中医学科普教育

附表 3：临床医学导论 2 课程学科学时回归表（整合课程的需要填写）

序号	学习内容	诊断学	医学影像及超声	核医学	外科学
1	实验诊断学总论	1			
2	临床血液学检测	11			
3	骨髓细胞学检测	4			
4	血栓与止血检测	2			
5	脑脊液、浆膜腔积液检查	2			
6	常用肾脏功能实验室检测、尿液检测	5			
7	肝脏病常用功能实验室检测、粪便检测	4			
8	临床常用生物化学检查	3			
9	临床常用免疫学检测	2			
10	临床病原学检测	1			
11	医学影像基本知识		4	2	
12	外科学绪论				1
13	无菌术				1
14	体液和酸碱平衡失衡				3
15	外科休克				3
16	外科重症监护与复苏				3
17	围手术期处理				3
18	外科病人的代谢及营养治疗				2
19	外科感染				3
20	创伤				3
21	烧伤、冻伤、蛇咬伤、犬咬伤、虫蜇伤				2

22	肿瘤				3
23	外科微创技术				3
24	乳房疾病				5
25	腹外疝				3
26	腹部损伤				3
27	血管外科疾病（胸、腹、四肢）				8
各 学 科 学 时	总学时（90）	35	4	2	49