

模拟诊疗规范

一、模拟诊疗前准备

1、教师

(1) 病例准备：模拟诊疗前应按照教学大纲的要求确定模拟诊疗的病例，选择相关专业常见病、多发病中的典型病例（病史典型、症状与体征明显、诊断明确）。

(2) 教学/考核准备：熟悉模拟诊疗病例的病情、相关症状及体征、鉴别诊断和诊疗计划，准备好模拟诊疗中可能用到的器械。（注：考核前应对评分标准及注意事项进行全面的了解。）

2、学生

(1) 平时，学生应注意在学习和临床实践中加强对疾病的认识，锻炼自身的临床思维，积累临床经验。

(2) 在模拟诊疗前，学生应按照实习大纲的要求，对各科所应掌握的常见病、多发病进行全面系统的复习，掌握疾病的诱因及病因、常见症状、发生及发展过程、典型的临床体征及有针对性的辅助检查，熟悉该病的诊断、鉴别诊断及治疗原则等。

(3) 模拟诊疗前，学生应准备好在模拟诊疗中可能用到的器械，如听诊器、手电筒、纸、笔等。

3、SP 老师

SP 老师应对所要扮演的病例进行全面深入的了解，掌握并考虑问诊及体格检查可能出现的内容，尽量全真化地模拟病例。

二、模拟诊疗过程

1、病史采集

学生首先向 SP 老师打招呼并简要介绍自己，取得患者知情同意及配合后可开始问诊。病史采集中学生应注意礼貌并关爱病人，时刻关注病人的一般情况；老师应注意学生的问诊思路是否正确，适当时可进行引导，但不可直接说出问诊的内容。

病史采集的内容包括：

(1) 一般项目：姓名、性别、实足年龄、婚姻状况、籍贯、民族、职业、

工作单位、家庭住址、病史陈述者（注明可靠程度）、入院日期、记录日期。（注：最后三项在实际问诊中可根据实际情况略去）

（2）主诉：询问患者感受最主要的痛苦或最明显的症状和（或）体征，也就是促使其就诊最主要的原因及其持续时间。

（3）现病史：

① 起病情况及患病时间：起病时间、缓急，可能的病因和诱因，前驱症状（必要时包括起病前的一些情况）。

② 主要症状的特点：主要症状（或体征）出现的部位、性质、持续时间和程度，缓解或加剧的因素。

③ 伴随症状：伴随症状的特点及变化，具有鉴别诊断意义的重要阳性和阴性症状（或体征）亦应加以说明。

④ 病情的发展及演变：包括患病过程中主要症状的变化或新症状的出现。

⑤ 诊疗经过：发病以来曾在何处做何种诊疗（包括诊疗日期，检查及结果，诊断，用药名称及其剂量、用法，手术方式，疗效等）。

⑥ 病程中的一般情况：发病以来的一般情况，如精神、体力状态、食欲、食量、睡眠、大小便和体重变化等。

⑦ 对于意外事件、自杀或他杀等与病况有关者，应如实记载、力求客观，不得主观揣测或评论。

（5）既往史：

内容包括患者既往的健康状况，过去曾经患过的疾病（包括各种传染病和地方病），外伤手术、预防接种、食物药物过敏、输血史等，并按系统回顾（呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿生殖系统、造血系统、内分泌代谢系统、神经系统、肌肉骨骼系统及免疫系统共九个系统）有关疾病。（注：过敏的药物及食物须用红笔书写。）

（6）个人史：

① 社会经历：出生地、居住地区和居留时间（尤其应注意疫源地和地方病流行区，写明迁徙年月）。

② 职业及工作条件：包括工种、劳动环境、对工业毒物接触情况和时间。

③ 习惯和嗜好：饮食规律、烟酒嗜好及其摄入量（具体到*支/天，*年、*两/天，*年），有无其他异嗜物和麻醉毒品摄入史。

④ 有无冶游史，是否患过淋病性尿道炎及下疳等。

⑤ 对儿童患者，除需了解出生前母亲怀孕及生产过程（顺产、难产）外，还要了解出生史（有无早产、窒息史）、喂养史、生长发育史。

（7）月经史和生育史：包括初潮年龄、月经周期、行经天数、经血量和颜色、经期症状、有无痛经与白带（多少及性状）等、末次月经日期、闭经时间、绝经年龄等，记录格式如下：

初潮年龄 $\frac{\text{行经期(天)}}{\text{月经周期(天)}}$ 末次月经时间（或绝经年龄）

妊娠与生育次数、人工或自然流产的次数，有无死产、手术产、产褥热史，计划生育情况等，生育情况按下列顺序写明：足月分娩数—早产数—流产或人流术—存活数。男性患者有无生殖系统疾病。

（8）婚姻史：包括未婚或已婚，结婚年龄、配偶健康情况、性生活情况、夫妻关系等。

（9）家族史：

① 父母、兄弟、姐妹及子女的健康与疾病情况，特别应询问是否有与患者同样的疾病。死亡的直系亲属应注明死因及年龄。

② 有无遗传倾向的疾患，如高血压、冠心病、肥胖、哮喘、痛风、糖尿病、肿瘤、癫痫、先天发育异常运动障碍及精神病等。对于重要的遗传性疾病需问明两系Ⅲ级亲属的健康和疾病情况，充分调查后画出家系图。

③ 家族中有无结核、肝炎、性病等传染病。

2、体格检查（体格检查要求参照《体格检查基本规范》）：学生根据患者的主诉和问诊的相关情况，有重点地进行体格检查。

（1）学生检查前应与学生沟通，取得患者知情同意。

（2）学生检查时应注意保护患者隐私，动作应适度、轻柔，体现人文关怀。

（3）SP老师应配合学生做相应的体格检查。对于能够体现的体征，SP老师应予以表现（如疼痛、气喘等）。

（4）对于不能在SP老师身上表现的体征，教师应根据所给病例予以相应提示（如水肿、静脉曲张等）。

（5）教师应注意观察学生体格检查的顺序和手法，对于学生所做的检查有疑问或想进一步了解学生掌握情况可适当地进行提问或启示，对于不正确的

检查顺序和手法应在教学过程中予以纠正。

3、辅助检查

(1)学生应根据所询问的病史情况及体格检查时得到的阳性及有意义的阴性体征，综合考虑，提出相应的辅助检查以协助疾病的诊断及鉴别诊断。

(2)教师根据学生所要求的辅助检查逐项给予相关的检查材料(如化验单、X光片、心电图等)及检查结果，若此项检查未做，即提示该项目未检查。

4、初步诊断、诊断依据及鉴别诊断

(1) 学生应结合病史、体格检查、辅助检查等(归纳有意义的阳性结果和有鉴别诊断价值的阴性结果)综合分析，给出初步诊断，并综述上述几项以说明诊断依据，教师可根据学生回答的相关情况给予提问或启示以了解学生对该病例及该疾病的认识。

(2)教师可询问需要鉴别诊断的相关疾病(也可由学生自己给出需要鉴别诊断的疾病)，学生应说出需要鉴别诊断的疾病以及鉴别诊断的依据。教师可就学生给出的鉴别诊断进行提问，以了解学生在鉴别诊断及诊疗思维方面是否正确。

5、诊疗计划

(1)学生根据病情及已得出的诊断，提出对该患者的诊疗计划，包括用药方案、手术方式等。

(2)教师可根据学生回答的情况进行提问以了解学生对该病治疗的掌握情况，也可对学生诊疗计划中存在的缺陷进行指正、完善，以帮助学生更好的掌握该疾病。

三、模拟诊疗后总结

1、SP

标准化病人在模拟诊疗中以“患者”的身份直接参与诊疗过程，对于“医生”的诊疗过程有着最直观的感受和体验。在诊疗结束后，从“患者”的角度指出学生在诊疗过程中(包括问诊、体格检查、医患沟通等各方面)出现的不足或问题，提出改进的方法或建议。

2、教师

教师参与了模拟诊疗的全过程，对于整个过程有全面的观察和准确的认识，对于学生对该种疾病的认识和见解有较直观和深入的了解。诊疗结束后，应把

学生在问诊、体格检查、辅助检查、诊断和鉴别诊断、诊疗计划、医患沟通、知识掌握及诊疗思维等各方面存在的不足和问题给予指导和完善。若不是考核，则应在诊疗过程中给予学生引导，以便学生能够顺利完成诊疗过程，更好地锻炼和培养诊疗思维，掌握疾病的相关知识。

3、学生

学生作为“医生”全程参与了整个模拟诊疗过程，诊疗完成后应当将过程中出现和存在的不足和问题进行思考、总结或讨论。同时，学生应结合 SP 老师和教师所指出的不足、存在的问题以及改进的方法等，参照书本知识，归纳实践所得，争取全面透彻的掌握疾病的理论知识及诊疗过程。

模拟诊疗评分表

1、学生评分表（专家）

医院：

检查时间：

病例专科：

专家签名

项目	内容	标准	评语与建议	得分
模拟诊疗	1. 病史采集 12分	能够围绕主诉正确询问患病时间、发病缓急、病因与诱因，主要症状的部位、性质、持续时间、程度，询问病情的发展、演变和伴随症状，能询问诊疗经过和询问药物过敏史。 。思维清晰，问诊大方自信，和蔼耐心，程序正确，沟通良好。		
	2. 体检和辅助检查 12分	诊疗方法正确，体检和检查项目齐全，针对性强，能为临床分析提供有力的证据。重点检查明确、突出。		
	3. 诊断与鉴别诊断 24分	能结合病史、体检结果、辅助检查等提出准确诊断，鉴别诊断正确全面。		
	4. 治疗计划 12分	治疗原则全面正确。（内科：药名、剂量、方法、疗程正确。外科：具体手术原则、指征、方法正确。）		
总评				
总分 60分				

2、学生评分表（SP）

实习医院： 检查时间： 病例专科： SP 签名

项目	内容	标准及分值	得分	建议
体格检查	一般检查 头颈检查 背部检查 胸部检查 腹部检查 (20分)	(1) 手法正确、熟练，顺序正确，关爱病人。(16-20分)		
		(2) 手法基本正确，动作不够熟练，顺序有误。(10-15分)		
		(3) 手法明显错误，动作不熟练，顺序有误，不体贴病人。(5-10分)		
病例分析	病史采集 (20分)	(1) 能够围绕主诉正确询问患病时间、发病缓急、病因与诱因，主要症状的部位、性质、持续时间、程度，询问病情的发展、演变和伴随症状，能询问诊疗经过和询问药物过敏史。问诊大方自信，和蔼耐心，程序正确，沟通良好。(16-20分)		
		(2) 能够询问上述项目，但有缺项。问诊较自信，程序略有差错，沟通正常。(10-15分)		
		(3) 问诊明显缺项，所询问的内容与主诉相差甚远，问诊缺乏自信，秩序颠倒，沟通不良。(5-10分)		
总分 (40分)				

3、教师评分

实习医院:

检查时间:

病例专科:

专家签名:

项目	考评内容	得分	评语与建议
语言与风范 (10分)	吐字准确,声音清晰、响亮,语言流畅; 着装规范,精神面貌好;专业术语正确、规范,运用部分英语。		
诊疗思维水平 (30分)	熟练掌握诊疗思维教学方法,启发诱导效果好。		
情景模拟效果 (15分)	情景模拟协调、自然,较好地表达到了诊疗模拟教学效果。		
总结点评 (35分)	能正确评价学生在教学过程中的优缺点,科学归纳诊疗思路,熟练介绍相关的新知识、新技术,在总结中很好地引导学生树立良好的医德医风。		
教学组织 (10分)	教学组织科学、合理,宏观把握能力强,教学内容分配合理,时间控制良好。		
总分(100分)			