

# 山东省住院医师规范化培训 临床实践能力结业考核基本要求(2022 版)

## (重症医学科)

为了规范我省住院医师规范化培训临床实践能力结业考核工作，统一考核内容及考核标准，制定本要求。

### 一、考核形式及考站设置

重症医学科住院医师规范化培训结业临床实践能力考核采用国际通行的客观结构化临床考核（Objective Structured Clinical Examination, OSCE）方式。共设 5 个独立考站，分别为：重症患者急诊处理、临床思维 1、临床思维 2、临床技能、影像学判读。

具体设置如下：

考站设计	考核内容	考核形式与方法	时间（分钟）	分值占比
第 1 站：重症患者急诊处理	生命体征及重要病史的采集及相关技巧，以及诊断及鉴别诊断	利用 SP 模拟重症患者急诊接诊情境进行考核，要求敏锐观察重要生命体征进行快速有效的急诊处理。考核学员处理危重症患者的合理临床程序	15	20%
第 2 站：临床思维 1	搜集信息、病例特点总结，辅助检查和诊断及鉴别诊断思路	采用信息（补充病史、重点体检、辅助检查）分步递呈的方式，通过标准化问题模拟临床分析和决策经过。重点考核信息收集能力、病例特点总结、诊断与鉴别诊断思路	15	20%
第 3 站：临床思维 2	搜集信息、初步诊断及辅助检查和治疗计划制定	采用信息（补充病史、重点体检、辅助检查）分步递呈的方式，通过标准化问题模拟临床分析和决策经过。重点考核信息收集能力、初步诊断及辅助检查及治疗计划的制定	15	20%
第 4 站：临床技能	操作全程考核	根据提供的临床情境，现场或利用模具进行相关操作考核	15	15%

第5站： 影像学 判读	考核常见、重要的心电图机 X 线片、CT 片	结合所提供的简要病史，对所提供的心电图（5 份）进行诊断，X 线资料（3 份），CT 片（2 份）进行简要描述和诊断	15	25%
合计	——	——	75	100
备注： 1. 考站设计，考核内容等可根据基地实际情况进行调整 2. 五站总分 100 分，60 分通过 3. 每站 15 分钟（14 分钟考试+1 分钟换站）				

## 二、各考站设计具体要求

### （一）第 1 站：重症患者急诊处理

1. 考核内容：生命体征及重要病史的采集及相关技巧，以及诊断及鉴别诊断。

2. 考核形式与方法：使用标准化病人（Standardized Patients，以下简称 SP）进行考核。利用 SP 模拟重症患者接诊情境进行考核，SP 为新入院重症患者，考生前去床旁查看病人。考生观察 SP 生命体征（若无模拟监护设备，可由考生询问，管床护士汇报），向 SP 采集病史，之后根据病史采集的情况进行相应重点查体。采集病史结束后，设置 SP 生命体征出现波动或病情出现紧急变化的情形，询问考生紧急处理措施，观察考生的回应，并籍此协助评价其应变能力。最后根据病史采集、生命体征和重点查体的阳性结果，做出初步诊断及鉴别诊断。要求敏锐观察重要生命体征进行快速有效的急诊处理。考核学员处理危重症患者的合理临床程序。

3. 考题：重症住培细则中要求的重症医学科常见病种。

4. 考核时长：15 分钟。

5. 考核人员：考官 2 名。

6. 场地设备：

①公共用物：桌椅 3 套（2 考官+1 考生）、SP、SP 管床护士（需要时口头汇报患者生命体征、生命体征变化等）、考题及评分表 2 套、签字笔 2 支、计时器 1 个、空白纸张、口罩、帽子、手套、消毒液、垃圾筐、医用垃圾袋、生活用垃圾袋。

②考官需配备考题答案、评分表，以及需要给考生提供的信息，如重点查体结果、SP 生命体征出现波动或病情出现变化的情形、正确的紧急处理措施等。

7. 考核评分：由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。总分 100 分。

## **（二）第 2 站：临床思维 1**

1. 考核内容：搜集信息、病例特点总结，辅助检查和诊断及鉴别诊断思路。

2. 考核形式与方法：面试。

采用信息（补充病史、重点体检、辅助检查）分步递呈的方式，通过标准化问题模拟临床分析和决策经过。

考生用题放置于考生桌面上，考生进入考场后首先阅读题干上的简要病例，根据所给病例，向考官询问补充病史、体检和辅助检查结果相关信息，考官根据考生询问的具体问题，给出补充内容。之后考生按照试题的具体要求依次汇报病例特点、诊断和诊断依据、鉴别诊断（上述内容可因试题不同而异）。该站重点考核信息收集能力、病例特点总结、诊断与鉴别诊断思路。

3. 考题：重症住培细则中要求的重症医学科常见病种。

4. 考核时长：15 分钟。

5. 考核人员：2 名考官。

6. 场地设备：桌椅 3 套（2 考官+1 考生）、签字笔 2 支、考官需配备考题答案及评分表、考生配备考题。

7. 考核评分：由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。总分 100 分。

### **（三）第 3 站：临床思维 2**

1. 考核内容：搜集信息、初步诊断及辅助检查和治疗计划制定。

2. 考核形式与方法：面试。

采用信息（补充病史、重点体检、辅助检查）分步递呈的方式，通过标准化问题模拟临床分析和决策经过。考核采用分步递呈的方式，考生进入考场后首先阅读题干上的简要病例，根据所给病例，向考官询问补充病史、体检和辅助检查结果相关信息，考官根据考生询问的具体问题，给出补充内容。之后考生按照试题的具体要求依次汇报病例特点、诊断和诊断依据、鉴别诊断、诊疗计划等内容（上述内容可因试题不同而异）。重点考核信息收集能力、初步诊断及辅助检查及治疗计划的制定。

3. 考题：重症住培细则中要求的重症医学科常见病种。

4. 考核时长：15 分钟。

5. 考核人员：2 名考官。

6. 场地设备：桌椅 3 套（2 考官+1 考生）、签字笔 2 支、考官需配备考题答案及评分表、考生配备考题。

7. 考核评分：由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。总分 100 分。

### **（四）第 4 站：临床技能**

1. 考核内容：重症医学科常用技能及操作。

2. 考核形式与方法：根据提供的临床情境，现场或利用模具进行相关操作考核。

考生在该考站外戴好帽子、口罩，然后进入考站，根据考题要求，利用模型进行模拟技能操作，操作过程中，边操作边表述过程，并回答相关问题。

3. 考题：考核范围为重症住培细则中要求的重症医学科常用临床操作技术，考核其中 1 项。

4. 考核时长：15 分钟。

5. 考核人员：2 名考官。

6. 场地设备：相应操作所需模具及物品、桌椅 2 套、签字笔 2 支、考官需配备临床情境说明及评分表。

7. 考核评分：由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。总分 100 分。

### **（五）第 5 站：影像学判读**

1. 考核内容：考核常见、重要的心电图机 X 线片、CT 片。

2. 考核形式与方法：面试。

考生桌面上放置 10 份简要病史及对应影像学结果。考生进入考场后，需结合所提供的简要病史，对所提供的心电图（5 份）进行诊断；对 X 线资料（3 份）及 CT 片（2 份）进行简要描述和诊断。

3. 考题：考核范围在重症住培细则要求范围内。

4. 考核时长：15 分钟。

5. 考核人员：2 名考官。

6. 场地设备：桌椅 3 套、签字笔 2 支、考官需配备考题答案及评分表、考生配备考题。

7. 考核评分：由 2 名考官根据评分表进行独立评分，取 2 名考官的平均分。总分 100 分。

### **三、成绩评定**

每站得分为该站的成绩（满分 100 分） $\times$  每站分值占比，总分为 5 站得分之和。总分达 80 分为合格。