附件1

2025年四川省住院医师规范化培训和助理

全科医生培训结业通科技能临床实践能力考核各考站考核内容、形式和评分表

一、考核内容和形式

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考站序号** | **考站名称** | **考核**  **内容** | **考核形式** | **考官人数** | **考核时间** | **分值** | **备注** |
| 第1站 | 通科技能（一） | 心肺复苏术（单人） | 临床/模具操作 | 2人 | 5min | 100 | 培训基地于2025年3月30日前统一组织完成，于3月31日前报送。 |
| 第2站 | 通科技能（二） | 体格检查 | 临床/模具操作 | 2人 | 5min | 100 |

二、通科技能评分表

**1. 心肺复苏术（单人）**

**心肺复苏术（单人）操作流程及评价标准**

**考生姓名 得分**

**考官1 考官2 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分项目** | **序号** | **评分要素** | | **标准分** |
| **一、**  **操作过程——**  **评估判断**  **（19分）** | 1 | 评估周围环境是否安全 | | 2 |
| 2 | 判断患者意识 | 凑近患者耳旁，双侧呼喊患者  3分：双侧附耳呼喊  2分：单侧附耳呼喊  1分：未附耳呼喊  0分：未呼喊 | 3 |
| 3 | 轻拍患者双侧肩部  2分：轻拍患者双肩  1分：轻拍患者单侧肩部  0分：未轻拍患者 | 2 |
| 4 | 呼救：请周围人立即拨打120，启动EMS系统。 | | 3 |
| 5 | 嘱周围人寻找自动体外除颤仪AED | | 2 |
| 6 | 判断颈动脉搏动：  一手中指与食指从颈部正中线向外滑行，置于气管与胸锁乳突肌内侧缘之间触及颈动脉搏动（2分）  评估时间：大于5秒，小于等于10秒（2分） | | 4 |
| 7 | 同时判断呼吸：  看胸廓有无起伏（1分）  听有无呼吸音（1分）  面部感觉有无气流（1分） | | 3 |
| **二、**  **操作过程——按压**  **（18分）** | 1 | 理顺患者肢体，解开患者衣服，松解腰带 | | 1 |
| 2 | 判断患者处于坚硬平坦地面上 | | 2 |
| 3 | **胸外按压**  **“C”** | 跪于病人右侧胸旁 | 1 |
| 4 | 确定按压点：①胸骨中下1/3；②胸骨与双侧乳头连线交点；③剑突上两横指  **【说明】三种方法任选一种即可** | 2 |
| 5 | 将一手掌根部放于按压处，另一手掌重叠于手背，两手交叉互扣，指尖抬起、避免接触胸壁 | 2 |
| 6 | 保持肘关节伸直，按压以髋关节为支点，双臂垂直地面，身体前倾，利用自身重量向下按压胸骨 | 2 |
| 7 | 放松时让胸廓完全复原，但手不能离开胸壁 | 2 |
| 8 | 连续按压30次 | 2 |
| 9 | 按压频率100-120次/分 | 2 |
| 10 | 按压深度5-6cm | 2 |
| **三、**  **操作过程——**  **开放气道 人工呼吸**  **（13分）** | 1 | 开放气道  “**A**” | 清除口腔异物 | 2 |
| 2 | 仰头举颏法开放气道：左手小鱼际压于患者额头，另一手抬起患者颏部，使患者下颌尖、耳垂连线垂直于地面 | 2 |
| 3 | 人工呼吸  “**B**” | 拇指与示指捏住鼻子，其余三指翘起，吹气时将患者口唇包裹无漏气 | 3 |
| 4 | 平静吸气，吹气至胸廓上升 | 2 |
| 5 | 松开捏鼻的手指，待胸廓复原后进行下一次吹气 | 1 |
| 6 | 每次吹气时间≥1秒，连续吹气两次 | 3 |
| **四、**  **操作过程——**  **循环、评估**  **（10分）** | 1 | 按压通气比30:2 | | 2 |
| 2 | 循环进行按压、通气，5个循环 | | 2 |
| 3 | 评估  “**E**” | 1.颈动脉有无搏动（2分）  2.有无自主呼吸（2分）  3.散大的瞳孔缩小（1分）  4.口唇、甲床由苍白转为红润（1分） | 6 |
| **五、操作后处理**  **（10分）** | 1 | 帮助患者整理衣物，口述等待医护人员的到达 | | 5 |
| 2 | 协助患者摆复苏体位，并密切监护患者生命体征 | | 5 |
| **六、操作 效果**  **（10分）** | 1 | 操作熟练，步骤衔接紧密 | | 5 |
| 2 | 操作步骤前后顺序正确 | | 5 |
| **七、**  **有效沟通、人文关怀**  **（10分）** | 1 | **抢救时，与周围人沟通有效**  **【说明】按档次给分**  5分：熟练且通俗易懂地向周围人寻求帮助  3分：比较通俗的向周围人寻求帮助  0分：未向周围人寻求帮助 | | 5 |
| 2 | 为患者整理好衣物，密切监护患者，有爱伤意识 | | 5 |
| **八、相关 知识问答**  **（10分）**  **考官任选 两道提问** | 1 | **问题一：开放气道的方法有哪些？** | | 5 |
| （1）仰头抬（举）颏法（3分）  （2）（推举）下颌法（2分） | |
| 2 | **问题二：按压点定位的方法有哪些？** | | 5 |
| （1）胸骨中下1/3处（1分）  （2）胸骨与双侧乳头连线交点处（2分）  （3）剑突上两横指（2分） | |
| 3 | **问题三：心肺复苏的并发症有哪些？** | | 5 |
| 1. 胸骨、肋骨骨折（2分） 2. 气胸、血胸（2分）   （3）腹腔脏器破裂（1分） | |
| 4 | **问题四：“高级气道”的定义是？** | | 5 |
| 高级气道是指能够使全部或大部分气体进入肺内的气道（2分），例如：喉罩（1分）、气管插管（2分） | |
| **合　　计** | | | | 100 |

**2. 肺部查体**

**肺部查体操作流程及评价标准**

**考生姓名 得分**

**考官1 考官2 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分项目** | | **序号** | **评分要素** | **标准分** |
| **一、**  **操作准备**  **（10分）** | | 1 | 穿工作服，戴好帽子、口罩 | 1 |
| 2 | 核对病人，与病人及家属谈话，交待检查目的、过程，取得配合 | 1 |
| 3 | 使用免洗洗手液洗手 | 2 |
| 4 | 拉屏风，隔离周围环境保护患者隐私 | 2 |
| 5 | 复查及血压、脉搏测量 | 2 |
| 6 | 协助患者取仰卧位，暴露胸部 | 2 |
| **视诊**  **（20分）** | | 1 | 胸廓整体外形，有无畸形 | 4 |
| 2 | 呼吸运动方式 | 4 |
| 3 | 呼吸频率 | 4 |
| 4 | 呼吸节律 | 4 |
| 5 | 呼吸深度变化 | 4 |
| **三、**  **触诊**  **（30分)** | **胸廓扩张度** | 1 | **前胸**：  胸廓下面的前侧部（1分）；  左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突，拇指尖在前正中线两侧对称部位，两手掌和伸展的手指置于前侧胸壁（2分）；  嘱被检查者做深呼吸（1分）；  观察比较两手感触到胸廓的活动度情况（1分） | 5 |
| 2 | **后胸**：  背部，约于第10肋骨水平（1分）；  拇指与中线平行，并将两侧皮肤向中线轻推，两手掌和伸展的手指置于后胸（2分）；  嘱被检查者做深呼吸（1分）；  观察比较两手感触到胸廓的活动度情况（1分） | 5 |
| **语音震颤** | 3 | **部位：前胸：**上、中、下野（2分）；  **后胸：**肩胛间区（上、下）（1分），肩胛下区（内、外）（1分） | 4 |
| 4 | **顺序：**自上而下，从内到外，左右对比 | 3 |
| 5 | 将左右手掌的尺侧缘轻放于被检查者两侧胸壁的对称部位 | 2 |
| 6 | 嘱被检查者用同等强度重复发“yi”长音 | 2 |
| 7 | 观察比较两手感触到语音震颤的异同、增强或减弱 | 2 |
| **胸膜摩擦感** | 8 | 部位：胸廓的下前侧部， | 2 |
| 9 | 将左右手掌的尺侧缘轻放于被检查者两侧胸壁的对称部位 | 2 |
| 10 | 嘱患者深呼吸 | 2 |
| 11 | 感受有无胸膜摩檫感 | 1 |
| **四、操作过程-术后处理**  **（10分）** | | 1 | 协助患者取舒适卧位 | 3 |
| 2 | 整理床单位及用物 | 3 |
| 3 | 使用免洗洗手液洗手 | 4 |
| **五、操作效果**  **（10分）** | | 1 | 操作熟练.患者无特殊不适 | 5 |
| 2 | 操作过程尽量减少患者体位改动 | 5 |
| **六、医患 沟通、 人文关怀**  **（10分）** | | 1 | **本项按档次给分**  5分：熟练且通俗易懂地解释配合要点并时时给予关心  4分：比较通俗的解释配合要点并偶尔给予关心  3分：能解释配合要点，但较多医学术语，并不给予关心  2分：不解释，但给予关心  0分：无解释，不得分 | 5 |
| 2 | 注意查体过程中的保暖、保护隐私等，有爱伤意识 | 5 |
| **七、**  **相关知识**  **问答**  **（10分）**  **考官任选 两道提问** | | 1 | **问题一：板状腹有何临床意义？** | 5 |
| 多见于急性胃肠穿孔或腹腔脏器破裂所致急性弥漫性腹膜炎 |
| 2 | **问题二：脾脏肿大如何分度？** | 5 |
| （1）脾脏肿大可分为三度（2分）  （2）脾缘不超过肋下2cm为I肿大（1分）  （3）超过肋下2cm，在脐水平线以上为II肿大（1分）  （4）超过脐水平线或前正中线为III肿大（1分） |
| 3 | **问题三：请叙述正常胸部叩诊音分布情况。** | 5 |
| （1）正常肺野为清音（2分）  （2）心肺和肝肺重叠处为浊音（2分）  （3）心脏、肝脏部位是实音（1分） |
| 4 | **问题四：请说出坐位时正常心尖搏动位置和范围。** | 5 |
| 1. 坐位时正常心尖搏动位于第5肋间左锁骨中线内   0.5-1.0cm处（2分）  （2）搏动范围直径约2.0-2.5cm（2分）  （3）体型瘦长或肥胖者可下移或上移一个肋间（1分） |
| **合　　计** | | | | 100 |

附件2

2025年四川省住院医师规范化培训和助理

全科医生培训结业通科技能临床实践能力

考核结果表

培训基地名称（盖章）：

填表人：

电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训基地 | 姓名 | 身份证号码（以信息管理系统中为准） | 培训专业 | 通科技能考核第1站分数 | 通科技能考核第2站分数 | 通科技能考核是否合格 |
| 四川省人民医院（示例） | 张三 | \*\*\* | 内科 | 90 | 92 | 合格 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：此表需报送Excel电子版和盖章扫描件，均通过四川省住院医师规范化培训网-管理中心-资料上传处上传。**

**年 月 日**

附件3

2025年四川省住院医师规范化培训和助理

全科医生培训结业考核专业名称及代码

| **专业名称** | **专业代码** | **专业名称** | **专业代码** |
| --- | --- | --- | --- |
| 内科 | 0100 | 麻醉科 | 1900 |
| 儿科 | 0200 | 临床病理科 | 2000 |
| 急诊科 | 0300 | 检验医学科 | 2100 |
| 皮肤科 | 0400 | 放射科 | 2200 |
| 精神科 | 0500 | 超声医学科 | 2300 |
| 神经内科 | 0600 | 核医学科 | 2400 |
| 全科 | 0700 | 放射肿瘤科 | 2500 |
| 康复医学科 | 0800 | 医学遗传科 | 2600 |
| 外科 | 0900 | 预防医学科 | 2700 |
| 外科（神经外科方向） | 1000 | 口腔全科 | 2800 |
| 外科（胸心外科方向） | 1100 | 口腔内科 | 2900 |
| 外科（泌尿外科方向） | 1200 | 口腔颌面外科 | 3000 |
| 外科（整形外科方向） | 1300 | 口腔修复科 | 3100 |
| 骨科 | 1400 | 口腔正畸科 | 3200 |
| 儿外科 | 1500 | 口腔病理科 | 3300 |
| 妇产科 | 1600 | 口腔颌面影像科 | 3400 |
| 眼科 | 1700 | 重症医学科 | 3700 |
| 耳鼻咽喉科 | 1800 | 助理全科 | 6100 |