|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 高血压 | 主持人 | 陈斌副主任医师 |
| 教学查房时间 | 2021.12.13 | 地点 | 心血管内科 |
| 教学病员 | 姓名：杜文贵住院号：**801329216**诊断：1.高血压3级 很高危、2.高甘油三脂血症、3.高尿酸血症、4.腔隙性脑梗死、5.双耳听力下降、 |
| 参加人员 | 陈斌副主任医师、兰莉教学主任、童健文教学秘书、规培医生：周阳、文汧卉、李彬芳、黄彬、王梦旬、…………护士：杨菊主管护师  |
| 教学目的 | 1. 掌握高血压诊断、评估流程和内容
2. 掌握高血压急症在社区的识别和处理原则
3. 熟悉高血压患者个体化治疗方案的选择
 |
| 重点和难点 | 重点：高血压的诊断、危险评估和治疗难点：高血压综合评估和多病共存的综合处理 |
| **教学设计** | 1. 病史采集：训练规培医师高血压（本身症状，并发症状及继发高血压症状或其他引起血压增高的因素）病史采集能力
2. 体格检查：规范规培医师体格检查、判断阳性体征意义
3. 实验室检查及特殊检查的选择及结果分析
4. 利用基本医疗信息培养规培医师正确诊断及鉴别诊断临床思路
5. 设计师生互动、提出问题并积极培养规培医师临床思维
6. 掌握高血压急症评估及高血压诊断评估内容
7. 熟悉高血压个体化治疗方案
8. 掌握降压药的治疗时机和社区高血压转诊指征
 |
| **拟提出的问题** | * 1. 高血压的诊断标准

2．高血压的评估内容3．高血压心血管危险分层的临床意义1. 高血压的个体化治疗方案
2. 降压药选择及降压时机选择
3. 不同人群降压降脂目标

7．社区高血压急症的识别及处理流程8．社区高血压的转诊条件9．2个小问题评估教学目标 |
| **查房准备** | 主持教学查房医师1．病例准备选择高血压，完善相关检查并与患者及家属充分交流与沟通，得到患者理解及配合2．教学准备通知规培医师所选病例，要求熟悉患者病情3．教案准备准备好教学内容、方法、重点、难点、教学目标、讨论的问题与参考文献：①高血压基层诊疗指南(2019年) ②国家基层高血压防治管理指南2020版③基层心血管病综合管理实践指南2020④《全科医学概论》，于晓松，路孝琴主编，人民卫生出版社，2018⑤2020国际高血压学会全球高血压实践指南4．准备与教学目的相关内容的PPT规培医师1．复习、查阅与该疾病相关理论知识、最新进展2．查房前熟悉病史、体检、有关检查结果、做好相关准备工作3. 通过复习理论知识，结合患者特点提出诊断、鉴别及治疗问题 |
| **教学查房步骤** | 一、示教室介绍查房事宜（2分钟）1、简要介绍患者床号，主诉。2、讲解查房目的、要求、重点及难点。3．交待查房注意事项：保护医疗措施、查房纪律和手卫生等。二、示教室汇报病史、思考拟确认或补充的病史（5分钟）1．主管规培医生脱稿向主持医师汇报病史。要求：语言流利，表达精炼，重点突出2．上级医生补充3．其他规培医生思考拟补充询问患者的问题，若有想提问管床医生的问题可提前提出三、进入病房（18分钟左右）1．主持医师向病人问候，说明意图并取得患者配合。2．规培医生补充询问病史：根据汇报病史中的不足进行。3．主持老师补充问诊要求：不重复已汇报过的内容，主要补充不足，语言精炼、重点突出现病史：①发现血压升高伴耳鸣1+天。确认发现时间②是否有头昏、头痛、胸闷、气短、胸痛、口干，是否有神经系统症状③有否引起继发性血压升高的因素1. 重点查体：

规培医生完成体检，主持老师观察，并给予确认和补充及评价（注意有些问题要回办公室后评价）1.心脏查体。心脏视触叩听检查的顺序、部位。手法是否规范。2.血管查体：听诊医患沟通、健康教育：询问患者是否有还没有说出的情况和想要了解的问题。1. 主管护师补充患者入院后情况（重点血压变动及服药情况）

四、回到示教室(30分钟左右)1．主持教师评价病史采集和体格检查：优点及问题2．总结病史采集后有无新增症状的健康问题，请管床医生修正病史资料3．归纳病例特点：先由规培医生描述，主持老师修改、指导规培医生进行病史小结4．初步分析诊断及鉴别诊断规培一年级医生做初步诊断及鉴别诊断，若有疑问可提出，可由其他医生回答或上级医生回答；主持老师评价，提出新问题（需安排完善哪些检查？）规培一年级医生回答，主持老师总结或讲解5．分析检查报告规培医生分析检查报告：阅读心电图、血生化指标、各种与继发性高血压鉴别的检查及靶器官相关检查等6．诊断评估及鉴别诊断规培医生分析，结合病史、有意义的实验室检查，对照assessment的健康问题进行分析鉴别。主持教师评价、指导、总结，提出新问题（高血压的危险分层及临床意义？）规培一年级医生回答，主持老师总结或讲解7. 指导规培医生提出个体化综合治疗计划及依据（主持老师询问降压原则、降压药物治疗时机、用药方案、几种代表性药物及其常用剂量等）规培三年级医生回答，主持老师总结或讲解8．提出本次查房没有涉及的问题（高血压合并其他临床情况时的降压药物选择、降压及降脂目标）规培三年级医生回答，主持老师总结或讲解 9．对该患者其他方面健康问题的处理及出院医嘱10．高血压的基层管理内容（高血压急症识别、转诊指征） 四、归纳总结（5-10分钟）主持教学查房教师总结归纳该病例中应掌握的内容，对规培医师在查体，讨论中出现的问题进行评价，综合查房全过程，结合规培医师在专业知识、操作技能等方面存在的问题，进行系统的归纳总结。1. 规培医生自我总结收获
2. 其他参与人员及护理老师提出建议

3．主持教师总结本次教学查房是否达到预期的目标（题目）4．点评规培医生在教学查房中的表现，提出改进意见5．布置思考题：给患者开出具体的膳食和运动处方高血压的长期随访管理6．指定阅读参考资料7．宣布查房结束，要求规培医生记录教学查房报告 |
| **注意事项** | 1. 按以下顺序进入和退出病房：查房主持医师、主治医师、住院医师、社区医生、规培医生、护士等。
2. 教学查房时必须采用普通话
3. 教学查房时注意态度认真、情绪饱满、仪表端正、语言亲切、着装必须整洁、整齐、不能交头接耳。教学查房时不允许接打手机。
4. 查房时患者所在病房空间应尽量宽敞，病房无陪护或探视家属及其他无关人员，提前准备好示教桌面。
5. 注意保护性医疗措施，符合医学伦理要求，与病人交流要讲究谈话艺术，为病人保守医密，要有爱伤观念。
6. 查房要求记笔记
 |
| 教案审阅人 | 教学主任 |