

高年级必须具备的 能力与责任担当 -晨报与工作查房

张文刚



- 目标:
- 独立行医，当主治医师。

- 专门为高年级设计的教学活动
- 晨报
- 每周二高年级住院医师讲座，由第二和第三年住院医师各一名，讲大课。
- 中午病房轮转高年级住院医师参加出院计划会。
- 每周二晚上病案报告会，高年级轮流主持，
- 每周四晚 **Journal Club**
- （读书报告俱乐部）。

- 责任:
- 了解掌握所有新老病人情况，必须每天亲自看病人
- 带R1和医学生预查房，参与组织协调工作查房，为R1当靠山，保证查房意见正确贯彻执行，临床工作按时保质完成。
- 负责随时与主治医师沟通，通报病情变化
- 带教R1和医学生，包括查病历书写
- 参与和准备晨报/做好病案报告
- 讲课
- Journal Club

教学查房

每天 Morning Case Report 晨报

每天Morning “Run”. 工作查房

- 教学查房应该因人而异、因地制宜、灵活多样、效率第一、基本上由带教老师根据实际情况因材施教、而每一个老师可以有自己的教学风格。
- 美国在住院医师培训过程中，灵活运用各种教学查房形式，由上级带教医师结合具体病案，进行以行医能力培养为导向的临床逻辑思维训练，引导住院医师作出正确的诊断，鉴别诊断，并结合循证医学依据提出标准化的治疗方案，这对内科系统的住院医师培训尤为重要。
- 这些教学查房，结合根据住院医师培训大纲设置的，以核心专业内容为主的，系统临床理论知识讲课教学，是全面提高住院医师临床综合能力的重要手段

Daily Morning Round 工作查房– to resolve clinical problem and learn from practice

工作查房通常有两个层次：

一是以高年住院医师带领第一年住院医师进行的工作预查房，一般在早上10点之前完成，主要是由高年住院医师带领低年住院医师对其所经管的病人作出当天的初步诊疗计划，并开出急需的医嘱；

二是由主治医生带领整个住院医师团队、对其所经管病人作出的初步诊疗计划进行评估和指导

高年住院医师带领R1进行的工作预查房： 责任清单：

- 1， 晚间患者情况
- 2， VS， I/O， 体重
- 3， 看病人
- 4， 出医嘱
- 5， 出院

Daily Morning Round工作查房

突出报告者管床医师的角色
不一样的报告顺序

Case report as:

Patient, age, gender, et al 患者ID

PMH which related this admission 过去史

CC and related issues 主诉相关

**Condition at current stage, Dx, 现在状况
treatment and response 诊治及反应**

What is next planed, 下一步

Esp., discharge plan 出院计划

突出报告者管床医师的角色

用这种方法报告病例，是随时随地提醒住院医生、自己是病人的主管医生、报告的方式强调“我”掌握的病人情况、“我的”诊断印象和治疗计划、是住院医师充分消化吸收后的资料、和经过充分考虑的诊断治疗意见，再寻求主治医师的指导、而不只是被动的接受上级医师指示、只是一个执行者、甚至只是一个书记员。

Daily Morning Round工作查房

工作查房时间短促，讲究报告简明扼要，以解决问题为主，兼顾教学，但根底仍是从晨报和病例报告中培养出来的按部就班，逐步系统，严密细致的临床思维。只不过这个过程是住院医师在床旁报告前已经大致完成，

报告时强调和充分体现住院医师作为病人主诊医师的特点，直接为今后当主诊医师做好准备。

Daily Morning Round**工作查房**

高年住院医师带领R1进行的工作查房后续：
责任清单：

- 1， 保证R1充分理解主治医师指示
- 2， 保证R1执行落实主治医师指示
- 3， 带操作，必要时自己动手
- 4， 监督出医嘱，请会诊，
- 5， 保证临床工作进度
- 6， 入出院

高年级注意：

- 避免琐碎
- 掌握教学时机
- 让R1有机会思考—耐心
- 系统性
- 效率
- 当R1的靠山，帮R1解决问题，不身先士卒
- 有言在先但不罗嗦
- 不自以为是，摆正位置

Daily Morning Round工作查房

对于不同程度学员不一定一步到位。刚开始学会总结报告病史，下一步加查体及化验及影像诊断资料，再下步有总结分析，最终能够讲出诊疗及出院计划。

床旁报告直接反映学员的水平、准备程度和工作态度，是考查学员的好机会。作为一个住院医师也应该认真对待每天的工作查房、并为此花时间做准备，包括前一天晚上熟悉病例、查询资料、准备报告、并为此做必要的练习、将其当成小考察对待。

具体方法-规范的教学查房—晨报

- 由总医院医师主持和控制进度
- 每天**7-8AM**
- 由住院医师提供病例

患者年龄性别,

list all possible cause

列出所有可能引起主诉症状疾病

CC: SOB

or list ROS instead

患者年龄性别，
CC: SOB

list all possible cause
or list ROS instead

当主持人总医院医师或主治医师完全不熟悉住院医师报告的病例时，可以用系统回顾的办法，将每一系统中可能出现主诉状况的疾病一一列出

患者年龄性别,

CC: Fever

HPI:

PMH, SH, FH

ALL:

ROS

**list all possible cause
or list ROS instead**

use any new sx to narrow down DD

用新报告的病史资料逐步缩小范围

患者年龄性别,

CC: Fever

**list all possible cause
or list ROS instead**

HPI:

PMH, SH, FH

ALL:

ROS

PE: VS first always—养成好习惯

ask what expected signs based on hx data

利用病史资料决定查体重点

患者年龄性别,

**list all possible cause
or list ROS instead**

CC: Fever

HPI:

PMH, SH, FH, ALL, ROS

PE: VS first always

ask what expect signs base on hx data

Lab and Imagine:

ask what to looking for based on Hx and sign

**根据病史及查体资料决定实验及影像诊断,
而不是乱开检查下大包围**

患者年龄性别,

list all possible cause

CC: Fever

or list ROS instead

HPI:

PMH, SH, FH, ALL:

ROS: use any new sx to narrow down DD

PE:

Lab and Imagine:

Problem List: the key step to put data in good use and avoid mistake 正确诊断及避免错漏关键

患者年龄性别,

**list all possible cause
or list ROS instead**

CC: Fever

HPI:

PMH, SH, FH, ALL:

ROS: use any new sx to narrow down DD

PE:

Lab and Imagine:

Problem List: the key step to put data in use

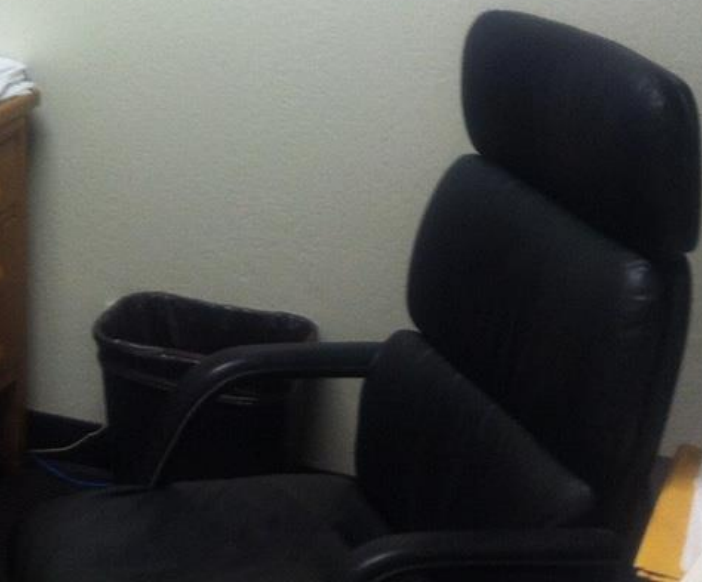
Diagnosis and management

临床教学活动、晨报和病例报告精雕细琢、强调适应高强度快节奏的工作查房、其本意是让住院医师通过三年详解**500**例以上的病案，经手几千临床案例，积累大量临床实践经验和构建深厚的临床理论根底，夯实循证行医、形成有系统和按部就班的临床思维模式，也彻底**改变学员心态**、一种随时准备独立行医、从受训学员、从低到高年级住院医师，成长为主治医师的心态、从知识、能力和心理全方位、为毕业后担任主治医师独立行医奠定基础。

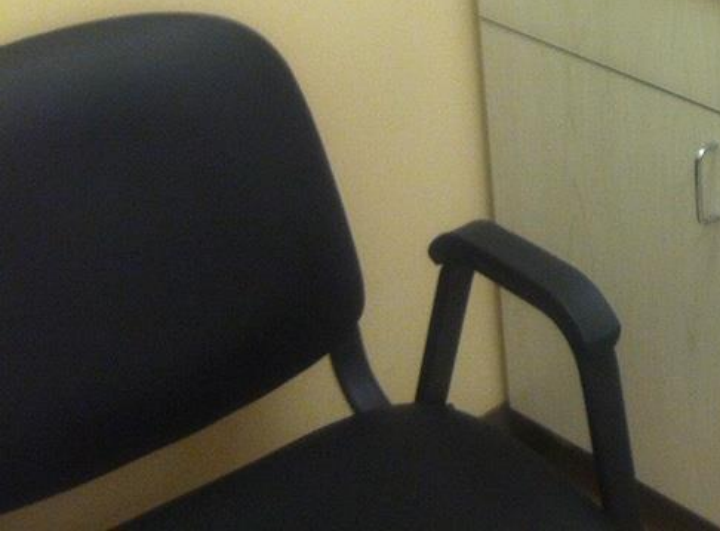
Senior

专科定向

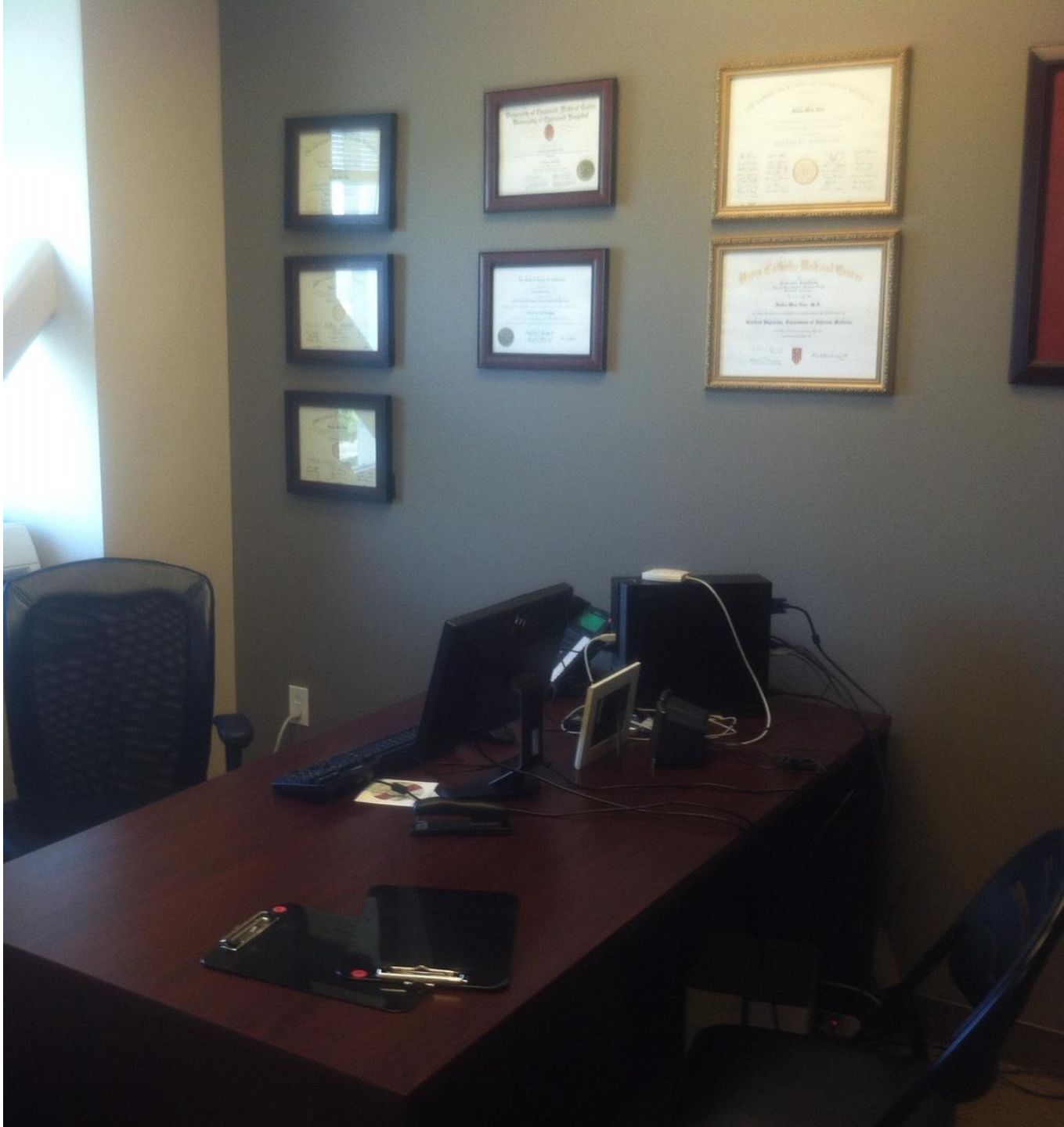
早动手找工作











- 领域和市场自己挣。不要幻想轻松高薪工作送上门任你挑选。训练就是为了学好本事去抢好工作。
- 成功没有捷径可走，就算面临找工作困难的情况，也应该让自己事先磨练成为能在困难情况胜出的人

- 总会有些人见不得别人好，所谓木秀于林 风必摧之堆出于岸流必湍之。对此要有充分思想准备。不过我们还是应该相信人心向善，好人有好报。现阶段经过规培的医师回到基层肯定是少数，但也正因为如此才有机会大有作为！不要失掉这份机会。您可以把自己所学用义务劳动每周一课教你的同事，真心实意提高大家整个团队水平，大家应该会有所改变的。医学太复杂任何人不可能什么都知道，刚出道也应该有很多需要学习的。我们干事情最怕遇到猪队友。与好同事一起工作应该更愉快。把大家水平提高了，自己水平只会更高，更得病人喜爱，最终会有经济效益的

祝高年级工作学习生活愉快!

谢谢