



永州职业技术学院  
YONG ZHOU VOCATIONAL TECHNICAL COLLEGE

# 2024 届临床医学专业 毕业设计标准

专业代码:	520101K
适用年级:	2021 级
所属院(部):	医学院

永州职业技术学院

# 永州职业技术学院临床医学专业毕业设计标准

本标准依据《关于印发<关于加强高职高专院校学生专业技能考核工作的指导意见><关于进一步加强高职高专院校学生毕业设计工作的指导意见>的通知》（湘教发〔2019〕22号）精神，结合我校及专业实际制定。

## 一、毕业设计选题类别及示例

临床医学专业毕业设计主要是方案设计类，具体情况见下表。

毕业设计选题类别	毕业设计选题	对应人才培养规格能力目标	主要支撑课程	是否今年更新
方案设计类	xx疾病患者的诊疗方案设计	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 具有全面、系统、正确地采集病史的能力；</li><li>2. 具有系统、规范地进行体格检查的能力、规范书写病历的能力；</li><li>3. 具有在上级医师指导下从事安全有效医疗实践的能力；</li><li>4. 具有对内、外、妇、儿、传等各类常见病、多发病的诊断、处理能力；</li><li>5. 能够对基层常见急危重症病人进行初步判断、初步处理和正确转诊；</li><li>6. 能够进行基本诊疗技术操作、合理使用临床常用药物、实施基本公共卫生服务、开展卫生适宜技术服务等；</li><li>7. 具有正确的临床思维模式，能用循证医学的基本原理分析、解决临床问题；</li><li>8. 具备本专业工作岗位需要的语言及文字表达能力，借助词典阅读专业外文资料的能力，计算机基本应用能力；</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 生物化学</li><li>2. 生理学</li><li>3. 病原生物学与免疫学</li><li>4. 病理学与病理生理学</li><li>5. 医学伦理学</li><li>6. 卫生法律法规</li><li>7. 药理学</li><li>8. 诊断学</li><li>9. 内科学</li><li>10. 外科学</li><li>11. 儿科学</li><li>12. 妇产科学</li><li>13. 基本公共卫生服务实务</li><li>14. 中医学基础与适宜技术</li><li>15. 全科医学概论</li><li>16. 急诊医学</li><li>17. 预防医学</li><li>18. 传染病学</li></ol>	部分更新

毕业设计选题类别	毕业设计选题	对应人才培养规格能力目标	主要支撑课程	是否今年更新
		9. 具备良好的医患沟通能力、团队协作能力； 10. 具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力。	19. 皮肤性病学 20. 医学心理学 21. 专业技能综合实训（临床执业助理医师资格考试实践技能）	

## 二、毕业设计成果要求

### 1. 成果表现形式

临床医学专业学生的毕业设计成果以方案的形式呈现，选择实习过程中的某一个案，查阅资料、进行问题分析，制定有针对性的问题解决方案。方案按照工作流程呈现，针对个案的典型问题，体现工作思路、方案设计的依据、实施的过程、实施后的预期结果等。

### 2. 成果要求

- (1) 书写方案应当客观、真实、准确、完整、规范；
- (2) 方案的内容应与个案的资料有机结合，避免重复和矛盾；
- (3) 能够正确选择和使用测量工具；
- (4) 方案撰写符合现行国家规范和行业标准。

(5) 方案由学生本人在学校指导教师、行业企业带教老师指导下完成，根据要求规范书写后及时打印，学生、行业企业带教老师均应审查并签全名；学校指导教师审阅、评价后应签全名。

## 三、毕业设计过程及要求

阶段	教师任务及要求	学生任务及要求	时间安排
选题指导	指导学生根据本专业毕业设计标准及实习单位情况确定选题	在“校内指导教师+企业指导教师”的双导师的指导下进行选题	2023年6月—10月
开题论证	审核学生选题是否符合毕业设计标准	准备选题有关资料	2023年11月—12月

过程指导	与学生沟通，按照毕业设计标准完成毕业设计	按照毕业设计标准完成毕业设计作品	2024年1月—3月
资料整理	指导学生收集有关资料	收集有关毕业设计原始资料（如照片、病历等）	2024年3月—5月
成果答辩	指导学生完成毕业设计作品、及时参与答辩	根据指导老师意见将毕业设计作品完善后参与答辩	2024年5月—6月
文档上传	指导学生根据答辩意见及时完善毕业设计作品	根据老师答辩意见将最后修改文档上传毕业设计系统	2024年6月—7月
质量监控	根据学院部署，实施指导教师自查、教研室交叉检查、学院抽查三级体系，抽查不合格的同学给出警告和整改意见。	按照学院毕业设计工作方案中规定时间，在教师的指导下，及时修改完善毕业设计，直至所有资料上传平台。	2023年11月15日 -2024年7月30日

## 四、毕业答辩流程及要求

### （一）答辩流程

1.学生在毕业设计答辩会举行之前半个月，将经过指导老师审定并签署过意见的毕业设计成果一式两份交给答辩小组，答辩小组的主答辩老师在仔细阅读毕业设计文本的基础上，拟出要提问的问题，由医学院统一组织答辩会。

2.答辩时学生先用5分钟左右的时间概述毕业设计的选题以及选择该题的原因，较详细地介绍毕业设计完成的过程和写作体会。

3.答辩组长提问。一般提2-3个问题。答辩老师提出问题后，学生

必须当场立即作出回答(没有准备时间), 随问随答。可以是对话式的, 也可以是答辩老师一次性提出三个问题, 学生在听清楚记下来后, 按顺序逐一作出回答。根据学生回答的具体情况, 答辩老师随时可以有适当的插问。

4.学生逐一回答完所有问题后退场, 答辩小组集体根据成果质量和答辩情况, 商定通过还是不通过, 并拟定成绩和评语。

5.召回学生, 由答辩老师当面向学生就毕业设计成果和答辩过程中的情况加以小结, 肯定其优点和长处, 指出其错误或不足之处, 并加以必要的补充和指点, 同时当面向学员宣布通过或不通过, 或提出修改意见。

## (二) 答辩要求

1.学生必须在规定的时间前 10 分钟赶到答辩室, 听取答辩小组的统一安排。

2.答辩前, 学生必须提交自己的毕业设计成果给指导老师, 经指导老师审阅并自己修改后, 将毕业设计成果修改稿打印出来(纸质版 1 份), 在答辩时提交答辩小组。

3.答辩小组基于学生提交的毕业设计成果, 拟定 1-2 个问题。

4.答辩时学生先介绍毕业设计的选题以及来源, 较详细地介绍毕业设计完成的过程和写作体会。

5.答辩组长提问。一般提 1-2 个问题。答辩老师提出问题后, 学生必须当场立即作出回答(没有准备时间), 随问随答。可以是对话式的,

也可以是答辩老师一次性提出问题，学生在听清楚记下来后，按顺序逐一作出回答。根据学生回答的具体情况，答辩老师随时可以有适当的插问。

6.学生完成答辩后退场，答辩小组集体根据成果质量和答辩情况，给出答辩成绩及等级，优秀：85 以上（含 85 分），良好：70-85（不含 85 分），及格：60-70（不含 70 分），不及格：60 分以下，填入到该学生答辩记录里面。

## 五、毕业设计评价指标

表 1 方案设计类毕业设计评价指标及权重

评价指标	指标内涵	分值权重 (%)
设计过程 (10 分)	方案按照工作流程进行，分析、推导逻辑性强，使用参数准确	2.5
	在顶岗实习过程中，独立完成毕业设计	2.5
	规定的时间内在学校统一使用的网络平台上面展示自己的毕业设计任务书及毕业设计成果	2.5
	完整地执行了毕业设计实施计划	2.5
作品质量 (80 分)	文档结构完整、要素齐全、排版规范、文字通顺，要素完备，能清晰表达设计内容	20
	解决问题措施得当，实施过程规范，符合医药卫生行业的规程要求	20
	医学术语使用正确，引用的参考资料、参考方案等来源可靠	10
	体现了本专业新知识、新技术、新方法、新设备、新标准等	10
	成果应有学生、行业企业带教老师的规范签名，有学校指导教师的评阅及签名	10
	有针对性，能够有效解决个案的问题	10
答辩情况 (10 分)	概述毕业设计选题及选择的原因	2.5
	介绍毕业设计完成的过程和写作体会	2.5
	学生对毕业设计的整体把握能力	2.5
	回答问题的准确性	2.5

## 六、实施保障

### （一）指导团队要求

#### 1.指导教师导师

指导教师导师应具备丰富的临床医学专业教学经验和深厚的学术造诣，熟悉高职教育教学特点和规律，能够为指导教师提供专业的指导和建议。导师需具有副高级及以上职称，主持过省级及以上相关科研项目，发表过高水平的学术论文。

#### 2.指导教师

指导教师应具备扎实的临床医学专业知识和一定的实践经验，熟悉毕业设计的教学要求和流程。指导教师需具有中级及以上职称，或具有硕士学位并有三年以上相关教学工作经验。熟悉临床诊断流程，对于常见病多发病的诊治有一定研究，能够为学生提供切实可行的指导。

#### 3.企业导师

企业导师来自各级各类医疗卫生服务机构，具有丰富的临床实践经验和专业技能，基础理论、病历书写、临床技能、诊疗操作等方面的能力在科室中处于较好水平。企业导师须具有五年以上的临床医学相关工作经验，能够让临床实习学生完成既定的教学要求。

### （二）教学资源要求

## 1. 企业实践项目资源

学校与多家综合性医院建立长期稳定的合作关系，为学生提供丰富多样的企业实践项目资源。这些项目涵盖了基本医疗技能的学习与实践、病例分析与讨论、与患者沟通交流的技巧培养以及参与医疗团队的合作流程等多个方面，帮助学生成长为一名合格的临床医生，能为患者提供优质的医疗服务。

## 2. 数字化教学资源

本专业建设、配备了有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、虚拟仿真软件、数字教材等专业教学资源库，已构建 7 门校级在线课程，课程资源种类丰富、形式多样、使用便捷、动态更新、满足毕业设计需要。

# 七、附录

附件 1 毕业设计任务书文本格式

附件 2 毕业设计成果文本格式

附件 3 毕业设计成果样本

附件 4 毕业设计指导记录表

附件 5 毕业设计答辩记录表

附件 6 学生毕业设计评阅表

附件 1



永州职业技术学院  
YONGZHOU VOCATIONAL TECHNICAL COLLEGE

## 毕业设计任务书

姓 名	
班 级	
二 级 学 院	医学院
专 业	临床医学专业
实 习 单 位	
校外指导老师	
校内指导老师	

年 月 日

# 永州职业技术学院

## 学生毕业设计任务书

学生姓名	XXX	学号		专业	临床医学	班级	2021（3）临床X班
实习单位							
毕业设计选题		XXX 疾病患者的诊疗方案设计					
选题专业领域		临床医学（ <input checked="" type="checkbox"/> ）口腔医学（ <input type="checkbox"/> ）药学（ <input type="checkbox"/> ）中药学（ <input type="checkbox"/> ）					
选题来源		工作任务题（ <input checked="" type="checkbox"/> ）实践实训题（ <input type="checkbox"/> ）学生自选题（ <input type="checkbox"/> ）其他（ <input type="checkbox"/> ）					
项目难易度		容易（ <input type="checkbox"/> ）中等（ <input checked="" type="checkbox"/> ）难（ <input type="checkbox"/> ）					
成果表现形式		策划方案（ <input checked="" type="checkbox"/> ）物化产品（ <input type="checkbox"/> ）软件（ <input type="checkbox"/> ）文化艺术作品（ <input type="checkbox"/> ）					
毕业设计成果		XXX 疾病患者的诊疗方案设计					
<b>毕业设计目标</b>							
<p>1. 毕业设计选题要符合临床医学专业的人才培养目标，选题来源于学生顶岗实习实际项目。</p> <p>2. 毕业设计任务具有一定的综合性和典型性，通过毕业设计，培养学生信息检索、方案设计、资源利用、毕业设计成果制作等专业能力，培养学生的创新写作、医患沟通能力，提升职业素养，培育职业精神。</p> <p>3. 通过毕业设计，培养学生综合运用所学专业知识和专业技能进行常见病、多发病的诊断和治疗，提高医疗、预防保健和健康服务等专业技能，提升学生就业、创业和创新能力。</p> <p>4. 通过毕业设计，有利于为实习单位解决实际问题，又能使顶岗实习现场的新知识、新技术、新方法等有效融入人才培养过程，进一步体现人才培养特色，更好地达到人才培养目标。</p>							

## 毕业设计任务及要求

1. 收集案例，确定选题：学生根据实习科室及自己管理病人的实际情况，查阅相关资料，参考校外指导老师的意见，上报毕业设计选题。由学校指导老师进行小组的选题汇总，医学院进行统一审查。

2. 接受任务，制定方案：学校指导老师审核选题后，给 XXX 同学下达《毕业设计任务书》。请同学根据选题和任务书，结合在实习单位中亲自管理过的 XXX 疾病案例，在双导师的指导下，按时完成毕业设计工作，针对自己管理过的病人书写诊疗方案设计一份。

3. 参加答辩，上传资料：准备答辩资料，依据毕业设计答辩程序，参加毕业设计现场答辩，汇报毕业设计成果，并将《毕业设计任务书》、《毕业设计成果》上传网络平台。

## 毕业设计实施步骤和方法

第一步：启动毕业设计。

第二步：结合实习工作实际，查阅相关文献资料，提出毕业设计选题。

第三步：指导老师审核选题，下达毕业设计任务书。

第四步：制定毕业设计方案，进行毕业设计任务的实施。

第五步：制作毕业设计成果。

第六步：进行毕业设计答辩，整理资料，上传网络平台。

## 毕业设计进程

起 止 时 间	阶 段 建 设 任 务
2023 年 6 月—10 月	启动毕业设计，查阅资料，提出毕业设计选题
2023 年 11 月—12 月	确定选题，接收毕业设计任务书
2024 年 1 月—4 月	进行毕业设计实施，制作毕业设计成果

2024 年 5 月—6 月	进行毕业设计答辩，所有资料上传网络平台
<b>毕业设计考核方式</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 双导师对毕业设计工作的指导、实施和过程考核。</li> <li>2. 毕业设计成果评价小组专家评定每个学生毕业设计成绩。</li> </ol>	
<b>学校指导老师意见</b>	
<p>XXX 同学请根据该毕业设计任务书，按时执行各阶段任务，完成 XXX 疾病患者的诊疗方案设计。</p> <p style="text-align: center;">指导老师：（电子签名）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
<b>二级学院审核意见</b>	
<p style="text-align: center;">医学院院长：（电子签名）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

附件 2



永州职业技术学院  
YONGZHOU VOCATIONAL TECHNICAL COLLEGE

## 毕业设计成果

姓 名	
班 级	
二级学院	医学院
专 业	临床医学专业
成果名称	
实习医院	
校外指导老师	
校内指导老师	

年 月 日

# 永州职业技术学院毕业设计

## 诚信声明

本人郑重声明：所呈交的毕业设计成果是本人在指导老师的指导下，独立进行完成所取得的成果。成果不存在知识产权争议，本毕业设计成果不含任何其他个人或集体已经发表过的成果。本人完全意识到本声明的法律结果由本人承担。

毕业设计者签名： 自己的电子签名

年 月 日

临床医学专业毕业设计成果文本格式如下：

## XXX 疾病患者的诊疗方案设计

（请按完整病历书写规范，参照各实习医院完整病历格式要求进行书写，必须是毕业设计选题疾病的具体病人。）

内容包括：

一般项目

主诉

现病史、既往史

系统回顾

个人史、婚姻史、月经生育史、家族史

体格检查（生命体征、一般状况、皮肤黏膜、淋巴结、头部及其器官、颈部、胸部、肺、心、桡动脉、周围血管征、腹部、肛门直肠、外生殖器、脊柱、四肢、神经反射）

专科情况（外科、耳鼻咽喉科、眼科、妇产科、神经精神科需要写）

辅助检查

病历摘要

初步诊断

修正诊断（凡初步诊断不完善或不符合的诊断需要写）

医师签名

（每个小项目具体内容见系部所发的《完整病历的基本内容》）

附：一、诊断依据（围绕患者的病史、体格检查、实验室检查等几个方面去写。）

二、治疗措施（围绕治疗原则写清楚针对该名患者的具体治疗措施）

1.一般治疗：

2.药物治疗：尽量写详细，药物名称、剂量、用法。（可参考首次病志或医生医嘱）

3.其他治疗：采用了其他治疗方法的患者必须写（手术治疗、介入治疗、物理治疗等）。如手术治疗写清手术名称、方式。

4.健康指导：可参考教材或出院医嘱

**“双导师制” 指导老师意见**

指导教师签名：实习带教老师和学院指导老师电子签名

年 月 日

**毕业设计成果审定工作小组意见**

毕业设计成果审定工作小组组长签名：（电子签名）

年 月 日

### 附件 3 临床医学专业毕业设计成果样本：

## 慢性阻塞性肺疾病并肺部感染患者 的诊疗方案设计

### 一般项目

姓名：龚XX

出生地：湖南武冈

性别：男

民族：汉族

年龄：60 岁

职业：农民

婚姻：已婚

住址(单位)：湖南武冈XXX

联系电话：151xxxxxxxx

电子邮件：无

入院时间：2018-01-16 13:00

记录时间：2018-01-16 15:58

病史陈述者：患者本人

入院方式：轮椅

### 主诉

反复咳嗽、咳痰、气促 7 年，加重 3 天。

### 现病史

患者诉 7 年前无明显诱因出现咳嗽、咳痰，咳嗽呈阵发性，咳黑色粘稠痰，痰时多时少，不易咳出，无咯血及痰中带血，并逐渐感气促，活动后明显加重，休息后可缓解，无夜间阵发性呼吸困难，多次于我院住院治疗及当地诊所输液治疗，症状好转，但反复发作。3 天前患者受凉后咳嗽、咳痰、气促，伴胸闷、乏力、头晕，无明显夜间盗汗。无发热、畏寒，无头痛，无恶心、呕吐，无腹胀、腹痛等不适。患者为求治疗至我院，门诊肺部CT考虑矽肺、肺气肿、肺大疱，遂以“矽肺、肺气肿、肺大疱、肺结核？”收住我科。患者此次起病以来，食欲欠佳，精神、睡眠，体力变差。大小便无明显异常。体重无变化。

### 既往史

既往体质弱，有挖煤史 40 年，6 余年前于邵阳市职业病防治中心断为 3 期矽肺。否认高血压、冠心病、糖尿病等慢性病病史，否认肝炎、伤寒等传染病接触史。无外伤史，无输血史，无中毒史，无食物及药物过敏史。预防接种史不详。

## 系统回顾

1. 呼吸系统：有慢性咳嗽、咳痰、呼吸困难、无咯血、低热、盗汗、与肺结核患者接触史等。

2. 循环系统：无心悸、咯血、发绀、心前区痛、晕厥、水肿及高血压、动脉硬化、心脏疾病、风湿热病史等。

3. 消化系统：无慢性腹胀、腹痛、反酸、嗝气、呕血、便血、黄疸和慢性腹泻、便秘史等。

4. 泌尿系统：无尿频、尿急、尿痛、排尿不畅或淋漓，尿色清，无铅、汞化学毒物接触或中毒史，无下疳、淋病、梅毒等性病史。

5. 造血系统：有头晕、乏力，无皮肤黏膜淤点、紫癜、牙龈出血和骨骼痛，无化学药品、工业毒物、放射性物质接触史等。

6. 内分泌系统及代谢：无畏寒、怕热、多汗、无烦渴、多饮、多尿、头痛、视力障碍、肌肉震颤、性格、体重、皮肤、毛发和第二性征改变史等。

7. 神经精神系统：意识清楚，无头痛、失眠或嗜睡、无晕厥、痉挛、瘫痪、视力障碍、感觉及运动异常、性格改变、记忆力和智能减退等。

8. 肌肉骨骼系统：四肢无畸形，关节无变形、肿痛，活动自如，双下肢无凹陷性浮肿。

## 个人史

生长于原籍，否认长期外地居住史，否认疫区及疫水接触史。否认不良嗜好及冶游史。

## 婚姻史

21 岁结婚，配偶及子女身体健康。

## 生育史

1 女 1 儿。

## 家族史

兄、弟、妹、子、女健在，否认肝炎、肺结核等传染病史，否认家族遗传病史。

## 体格检查

体温 36.4℃ 脉搏 98 次 / 分 呼吸 22 次 / 分 血压 130/85mmHg

### 一般状况：

发育正常，营养中等，神志清晰，自主体位，检查合作。

### 皮肤、黏膜：

皮肤黏膜无苍白、潮红、发绀、黄染，无皮疹、水肿、瘀点、皮下结节、肿块。

### 淋巴结：

全身浅表淋巴结无肿大。

### 头部及其器官：

头颅：大小形状正常。无包块、压痛。头发色黑，分布均匀。

眼：结膜无充血，巩膜无黄染，瞳孔等大等圆，对光反射正常。

耳：无畸形、分泌物、乳突压痛，听力正常。

鼻：无畸形、鼻翼扇动、分泌物，无鼻中隔偏曲和鼻窦压痛。

口腔：无特殊气味，口腔黏膜无皮疹、出血点、溃疡、色素沉着，牙龈无出血，咽部无充血，扁桃体无肿大。

### 颈部：

对称，无抵抗，无颈静脉怒张、肝颈静脉回流征阴性、无颈动脉异常搏动，气管居中，甲状腺无肿大。

### 胸部：

胸廓对称，胸壁无水肿、皮下气肿、肿块，无胸壁静脉怒张。

### 肺：

视诊：两侧呼吸运动减弱，肋间隙增宽。

触诊：两侧呼吸活动度减弱、语颤减弱，无胸膜摩擦感、皮下捻发感。

叩诊：过清音，肺下界分别在左、右锁中线第 7 肋间、腋中线第 9 肋间、肩胛线第 11 肋间，肺下界移动度 5 厘米。

听诊：双肺呼吸音减弱，可闻及湿性啰音，无胸膜摩擦音。

### 心：

视诊：心前区无隆起，心尖搏动位于第五肋左锁骨中线处，搏动范围正常。

触诊：心尖搏动位于第五肋左锁骨中线处，无抬举样心尖搏动。未触及震颤和心包摩擦感。

叩诊：心脏左、右浊音界如下：

右侧 (cm)	肋间	左侧 (cm)
2.5	II	3
2.5	III	4
3	IV	6
	V	8

注：锁骨中线距前正中线的距离为 8cm

心界向左扩大。

听诊：心率 98 次/分，心律整齐，心音正常，各瓣膜未闻及心脏杂音。

**桡动脉：**

脉搏 98 次/分，双侧对称，节律规则，无交替脉和脉搏短绌。

**周围血管征：**

无毛细血管搏动征、射枪音、水冲脉和动脉异常搏动。

**腹部：**

视诊：腹部平坦，未见腹壁静脉曲张，未见胃肠型及蠕动波。

触诊：无压痛、反跳痛，肝、脾、肾、胆囊均未触及。未触及包块，无波动感。

叩诊：鼓音、肝上界在右锁骨中线第 6 肋间，无移动性浊音、肝肾区无叩击痛。

听诊：肠鸣音正常，无振水音和血管杂音。

**肛门、直肠：**

未查。

**外生殖器：**

未查。

**脊柱：**

活动度正常，无畸形、压痛和叩击痛。

**四肢：**

无畸形，无杵状指（趾），无静脉曲张，无骨折及关节红肿、疼痛、压痛、积液、脱臼、强直、畸形、水肿、肌肉萎缩，肌张力正常。

**神经反射：**

生理反射存在，病理反射未引出，脑膜刺激征阴性。

## 辅助检查

2018-01-06 我院门诊肺部CT示：1. 考虑矽肺，请结合职业史；2. 双肺肺气肿、肺大疱。

## 病历摘要

龚 XX，男，60 岁，7 年前无明显诱因出现咳嗽、咳痰，咳嗽呈阵发性，咳黑色粘稠痰，痰时多时少，不易咳出，无咯血及痰中带血，并逐渐感气促，活动后明显加重，休息后可缓解，无夜间阵发性呼吸困难，多次于我院住院治疗及当地诊所输液治疗，症状好转，但反复发作。3 天前患者受凉后咳嗽、咳痰、气促，伴胸闷、乏力、头晕，无明显夜间盗汗。无发热、畏寒，无头痛，无恶心、呕吐，无腹胀、腹痛等不适。患者为求治疗至我院，门诊肺部 CT 考虑矽肺、肺气肿、肺大疱，遂以“矽肺、肺气肿、肺大疱、肺结核？”收住我科。体格检查：体温 36.4℃，脉搏 98 次/分，呼吸 22 次/分，血压 130/85mmHg。两侧呼吸运动减弱，肋间隙增宽，两侧呼吸活动度减弱、语颤减弱，叩诊呈过清音，肺下界分别在左、右锁骨中线第 7 肋间、腋中线第 9 肋间、肩胛线第 11 肋间，肺下界移动度 5 厘米，双肺呼吸音减弱，可闻及湿性啰音。心尖搏动位于第五肋左锁骨中线处，心界向左扩大。肝上界在右锁骨中线第 6 肋间。2018-01-06 我院门诊肺部 CT 示：1. 考虑矽肺，请结合职业史；2. 双肺肺气肿、肺大疱。

## 初步诊断

慢性阻塞性肺疾病并肺部感染

医师签名：校外指导老师签名/本人签名

## 一、诊断依据

1. 龚XX，男，60岁，反复咳嗽、咳痰、气促7年，加重3天。7年前患者咳嗽呈阵发性，咳黑色粘稠痰，痰时多时少，不易咳出，无咯血及痰中带血，并逐渐感气促，活动后明显加重，休息后可缓解，无夜间阵发性呼吸困难，反复发作。3天前患者受凉后咳嗽、咳痰、气促，伴胸闷、乏力、头晕，无明显夜间盗汗。无发热、畏寒，无头痛，无恶心、呕吐，无腹胀、腹痛等不适。

2. 体温 36.4℃，脉搏 98 次 / 分，呼吸 22 次 / 分，血压 130/85mmHg。两侧呼吸运动减弱，肋间隙增宽，两侧呼吸活动度减弱、语颤减弱，叩诊呈过清音，肺下界分别在左、右锁中线第 7 肋间、腋中线第 9 肋间、肩胛线第 11 肋间，肺下界移动度 5 厘米，双肺呼吸音减弱，可闻及湿性啰音。心尖搏动位于第五肋左锁骨中线处，心界向左扩大。肝上界在右锁骨中线第 6 肋间。

3. 门诊肺部 CT 示：1. 考虑矽肺，请结合职业史；2. 双肺肺气肿、肺大疱。

## 二、治疗措施

1. 呼吸内科护理常规。呼吸道隔离，告病重，监测生命体征变化。

完善相关检查，如三大常规肝肾才能、心肌酶学、电解质、RP 血流结核抗体、血气分析、痰涂片、痰PCR结核杆菌定量、血培养、心电图、彩超、定期复查肺部CT等。

2. 头孢甲肟抗感染，盐酸氨溴索、强力枇杷露止咳，雾化化痰。多索茶碱解痉平喘，倍他米松减少炎症渗出。吸氧改善通气、二丁酰环磷腺苷钙护心。必要时抗结核治疗等。

3. 维持水电解质平衡等对症支持治疗。

4. 视病情及相关检查情况调整治疗。

**“双导师制” 指导老师意见**

指导教师签名：实习带教老师和学院指导老师电子签名

年 月 日

**毕业设计成果审定工作小组意见**

毕业设计成果审定工作小组组长签名：（电子签名）

年 月 日

## 附件 4

毕业设计指导记录表

二级学院		班级		专 业	
姓 名		学号		指导老师	
设计题目					
资料是否上传毕业设计指导与管理平台 ( <a href="http://hnyzzy.xueshubang.net/">http://hnyzzy.xueshubang.net/</a> )				任务书	成果初稿
指导情况	共指导 ( ) 次	指导方式	邮件 ( ) 次、微信或 QQ ( ) 次 面对面 ( ) 次、其他 ( ) 次		
工作进度 (对照任务书) 已完成的内容:  待完成的内容:					
工作态度	认真 ( ) 较认真 ( ) 一般 ( ) 不认真 ( )				
质量评价 (对已完成的有关工作进行评价)			优 ( ) 良 ( ) 中 ( ) 差 ( )		
存在问题与建议					
教研室意见			学院意见		
教研室主任签名:			负责人签名:		
年 月 日			年 月 日		

## 附件 5

### 永州职业技术学院医学院毕业设计答辩记录表

姓 名		学 号		学 院	医学院
专 业		班 级		指导教师(含 企业指导教 师)	
答辩时间		答辩小组 成员			
毕业设计题目					
评分项目	评价标准			成绩	
陈述 情况	语言表达清楚、简洁(10分)。思路清晰,能清晰 陈述技术思路、技术规范和标准(15分)。完整阐 述毕业设计成果(15分)。				
答辩 情况	回答问题思路清晰、表达流畅、答案正确、论证充 分(不少于3个问题,共60分)。				
<p>答辩时提出的主要问题及学生回答问题的简要情况:</p> <p>一般提 1-2 个问题。答辩老师提出问题后,学生当场立即作出回答(没有准备时间),随问随答。可以是对话式的,也可以是答辩老师一次性提出问题,学生在听清楚记下来后,按顺序逐一作出回答。</p>					
答辩最终得分(取答辩小组成员平均分)					
答辩小组意见:					
答辩教师签名:				答辩组长签名:	

## 永州职业技术学院医学院学生毕业设计评阅表

学生姓名		专业		班级	
学号		指导老师			
选题名称					
过程评价 (10%)		成果评价 (80%)		答辩评价 (10%)	
总评成绩		评定等级	不及格/及格/良好/优秀		
<p>指导老师意见：</p> <p style="text-align: center;">指导老师：（电子签名）</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>					
<p>医学院毕业设计工作组审核意见：</p> <p style="text-align: center;">医学院院长：（电子签名）</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>					
<p><b>备注：</b></p> <p>最终评定登记按照总评成绩来确定，毕业设计的成绩，一般分为优秀（相当于 85—100 分）、良好（相当于 70—84 分）、及格（相当于 60—69 分）、不及格（60 分以下）四级评分标准。</p>					