



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

2024 届中医学专业 毕业设计标准

专业代码： 520401K

适用年级： 2021 级

所属院（部）： 医学院

永州职业技术学院

永州职业技术学院中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，结合我校实际制定。

一、毕业设计选题类别及示例

中医学专业毕业设计主要是方案设计类

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	疾病某一证型的诊疗方案设计	XXX病(XXX证)患者的诊疗方案设计	A1. 临床辨证施治能力:能够准确收集患者信息,运用中医四诊合参的方法进行辨证分析,制定个性化的诊疗方案。 2. 中药与方剂应用能力:熟练掌握常用中药的性能、功效、配伍禁忌及常用方剂的组成、功效、适应症,能够根据辨证结果合理选方用药。 3. 综合诊疗与决策能力:在复杂病例中,能够综合中西医知识,制定科学合理的综合诊疗计划,并能根据病情变化及时调整方案。 4. 沟通与协调能力:具备良好的医患沟通能力和团队协作精神,能够有效地与患者、家属及医疗团队成员沟通,协调医疗资源。	1. 中医基础理论 2. 中医诊断学 3. 中药学、方剂学。 4. 中医内科学/外科学/妇科学/儿科学(根据XXX病所属专科):深入学习相关专科疾病的中医诊疗知识。 5. 西医基础与诊断学:生理学、病理学、药理学、诊断学、内科学、外科学等,为中西医结合诊疗提供基础和依据。 6. 医学伦理学:加强医德医风教育,提升职业素养。 7. 中医临床实习:通过临床实习、病例讨论、模拟诊疗等方式,强化临床实践能力。	部分更新

二、毕业设计成果要求

(一) 方案设计类

1.成果表现形式

中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。

(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
任务下达	给学生下达具体毕业设计任务	填写好毕业设计任务书	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—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
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、答辩记录等)	2024年5月—6月
质量监控	指导学生修改、完善毕业设计任务书和成果	根据老师意见修改、完善毕业设计任务书和成果并上传系统	2023年11月—2024年7月

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
合计		100

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中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.校内指导教师

指导教师应具备扎实的中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。熟悉中医临床案例方案设计指导，能够为学生提供切实可行的指导。

3.临床指导教师

临床指导教师主要来自于医院，具有丰富的中医临床经验，能够指导学生进行临床实践，了解行业最新动态和发展趋势。临床指导教师须具有三年以上的中医临床相关工作经验，能够为学生带来最前沿的行业信息和实践经验。

（二）教学资源要求

1. 医院实践项目资源

学校与多家中医院建立长期稳定合作关系，为学生提供临床实践机会，让学生能够在真实的工作环境中进行实践操作和学习。

2. 数字化教学资源

建立了完善的数字化教学资源平台，包括在线开放课程、虚拟实验室、教学案例库、电子图书和期刊等。数字化教学资源应具有时效性、针对性和实用性，能够满足学生自主学习和个性化学习的需求。

七、附录

- 附件 1 毕业设计任务书参考文本格式
- 附件 2 中医学专业毕业设计成果文本格式
- 附件 3 完整病历的基本内容
- 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 毕业设计成绩评阅表

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	中医学专业
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		学号		专业		班级	
实习单位							
毕业设计选题	xxx 病（xx 症）患者的诊疗方案设计						
选题专业领域	中医学（ <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							
毕业设计目标							
<p>1. 毕业设计选题要符合中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》。同学根据选题和任务书，结合在实习单位中亲自管理过的 XX 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
毕业设计考核方式	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 双导师对毕业设计工作的指导、实施和过程考核。 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。 	
学校指导老师意见	
<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病（xx症）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: center;">年 月 日</p>	
二级学院审核意见	
<p style="text-align: center;">医学院院长：（电子签名）</p> <p style="text-align: center;">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	中医学专业
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

中医学专业毕业设计成果文本格式如下：

xxx 病（xx 症）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：

完整住院病历（完整病历格式见附件 3）

（小三号、黑体、居中）

（正文小四号、宋体、段落为固定值，行间距为 22 磅，段前、段后均为 0 磅）

一般项目（包括姓名、性别、年龄、民族、婚姻状况、出生地、职业、工作单位、住址、入院时间、记录时间、病史陈述者（应注明与患者的关系），需逐项填写，不可空缺。）

主诉

现病史

既往史

个人史

婚育史

月经史（女性患者）

家族史

中医望、闻、切诊

（应当记录神色、形态、语声、气息、舌象、脉象等。）

体格检查（体格检查应按照系统循环序进行书写。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压，一般情况，皮肤、黏膜，全身浅表淋巴结，头部及其器官，颈部，胸部（胸廓、肺部、心脏、血管），腹部（肝、脾等），直肠肛门，外生殖器，脊柱，四肢，神经系统等。

专科情况（外科、骨伤科、中医外科、耳鼻咽喉科、眼科、妇产科、神经精神科需要写）

辅助检查

中医辨病辨证依据：汇集四诊资料，运用中医临床辨证思维方法，分析病因病机，得出中医辨病辨证依据。

西医诊断依据：从病史、症状、体征和辅助检查等方面总结主要疾病的诊断依据。

初步诊断（诊断名称应确切，分清主次，顺序排列，主要疾病在前，次要疾病在后，并发症列于有关主病之后，伴发病排列在最后。诊断应尽可能的包括病因诊断、病理解剖位和功能诊断。对一时难以肯定诊断的和疾病，可在病后加“？”。

一时既查不清病因、也难以判定在形态和功能方面改变的疾病，可暂以某症状待诊或待查作为诊断，并应在其后注明一两个可能性较大或待排除疾病的病名。）

1. **中医诊断：**病名
证型名

2. **西医诊断**

修正诊断（凡以症状待诊的诊断以及初步诊断不完善或不符合的诊断，上级医师在诊疗过程中应作出“修正诊断”，修正诊断可打印新的一页“修正诊断”，并注明修正日期，修正医师也需要签名。随着诊疗活动的进展，医师对之前的诊断可以进行多次修正和补充，可表述为“第一次修正诊断”、“第二次修正诊断”等。）

1. 中医诊断
2. 西医诊断

住院医师签名/实习医师签名（电子签名）

附： 一、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，可参考病程记录）

（1）中医治疗（中医药治疗、针灸治疗等，中药治疗要求写出方剂具体的药物组成、剂量、用法）

（2）西医治疗

3、手术治疗（手术名称、手术方式、手术过程。）

4、其他治疗

5、健康指导：可参考教材或出院医嘱

二、附件材料

要求：入院 48 小时内辅助检查结果和入院前检查结果的照片，一页抛入 1-2 张照片，保持照片的清晰度，排列整齐，应与辅助检查结果的排列顺序保持一致。

三、毕业设计体会

字数不少于 400 字，语句通顺，注意承上启下，体会深刻感人，言之有物。

“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

完整住院病历基本内容

一般项目

一般项目包括姓名、性别、年龄、民族、婚姻状况、出生地、职业、工作单位、住址、入院时间、记录时间、病史陈述者（应注明与患者的关系），需逐项填写，不可空缺。

姓名：	性别：
年龄：	民族：
婚况：	职业：
发病节气：	出生地：
常住地址：	单位：
入院时间：2023-11-16 13:00	记录时间：2023-11-16 15:58
病史陈述者：	可靠程度：

主诉

主诉（chief complaints）是指促使患者就诊的主要症状（或体征）及持续时间。主诉多于一项则按发生的先后次序列出，并记录每个症状的持续时间。主诉要简明精练，一般在 1~2 句，20 字左右。在一些特殊情况下，病疾已明确诊断，住院目的是为进行某项特殊治疗（手术、化疗）者可用病名，如白血病患者入院定期化疗。一些无症状（体征）实验室检查异常也可直接描述，如“发现血糖升高 1 个月”。

现病史

现病史（history present illness）是指患者本次疾病的发生、演变、诊疗等方面的详细情况，应当按时间顺序书写。现病史是住院病书写的重点内容，应综合问诊内容，经整理分析后，围绕主诉进行描写，主要内容应包括：

1. 发病情况 记录发病的时间、地点、起病缓急、前驱症状、可能的原因或诱因。

2. 主要症状特点及其发展变化情况 按发生的先后顺序描述主要症状的部位、性质、持续时间、程度、缓解或加剧因素以及演变发展情况。

3.伴随症状 记录伴随症状，描述伴随症状与主要症状之间的相互关系。

4.发病以来诊治经过及结果 记录患者发病后到入院前，在院内、外接受检查与治疗的详细经过及效果。对患者提供的药名、诊断和手术名称需加引号以示区别。

5.发病以来一般情况 简要记录患者发病后的精神状态、睡眠、食欲、大小便、体重等情况。与本次疾病虽无密切关系，但仍需治疗的其他疾病情况，可在现病史后另起一段予以记录。

既往史

既往史（past history）是指患者过去的健康和疾病情况。内容包括既往一般健康状况、疾病史、传染病史、预防接种史、手术外伤史、输血史、食物或药物过敏史等。

个人史

个人史（personal history）记录出生地及长期居留地，生活习惯及有无烟、酒等嗜好，常用药物，职业与工作条件及有无工业毒物、粉尘、放射性物质接触史，有无冶游史。

婚育史

婚姻史（marital history）记录婚姻状况、结婚年龄、配偶健康状况、子女状况、性生活情况等。

月经史

女性患者月经史（menstrual history）应记录初潮年龄、行经期天娄、间隔天数、末次月经时间（或闭经年龄）等情况。采用月经式来表示，记录格式为：

行经期天数

初潮年龄——末次月经时间（或绝经年龄）

月经周期天数

并记录月经量、颜色、有无血块、痛经、白带等情况。

家族史（family history）

1.父母、兄弟、姐妹及子女的健康状况，有无与患者类似的疾病；如已死亡，应记录死亡原因及年龄。

2.家族中有无结核、肝炎、性病等传染性疾病。

3.有无家族性遗传性疾病，如糖尿病、血友病等。

中医望、闻、切诊

应当记录神色、形态、语声、气息、舌象、脉象等。

体格检查

体格检查应按照系统循环序进行书写。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压，一般情况，皮肤、黏膜，全身浅表淋巴结，头部及其器官，颈部，胸部（胸廓、肺部、心脏、血管），腹部（肝、脾等），直肠肛门，外生殖器，脊柱，四肢，神经系统等。专科体格检查情况应当根据专科需要记录专科特殊情况。具体记录的内容包括及格式如下：

体温 $^{\circ}\text{C}$ 脉搏 次/分 呼吸 次/分 血压 / mmHg(/ kPa)

一般状况：

发育（正常、异常），营养（良好、中等、不良、肥胖），神志（清晰、淡漠、模糊、昏睡、谵妄、昏迷），体位（自主、被动、强迫），面容与表情（安静、忧虑、烦躁、痛苦、急、慢性病容或特殊面容），检查能否合作。

皮肤、黏膜：

颜色（正常、潮红、苍白、发绀、黄染、色素沉着），温度，弹性，有无水肿、皮疹、瘀点、紫癜、皮下结节、肿块、蜘蛛痣、肝掌、溃疡和瘢痕，毛发的生长及分布。

淋巴结：

全身或局部淋巴结有无肿大（部位、大小、数目、硬度、活动度或粘连情况，局部皮肤有无红肿、波动、压痛、瘰管、瘢痕等）。

头部及其器官：

头颅：大小、形状、有无肿块、压痛、瘢痕、头发（量、色泽、分布）。

眼：眉毛（脱落、稀疏），睫毛（倒睫），眼睑（水肿、运动、下垂），眼球（凸出、凹陷、运动、斜视、震颤），结膜（充血、水肿、苍白、出血、滤泡），巩膜（黄染），角膜（云翳、白斑、软化、溃疡、瘢痕、反射、色素环），瞳孔（大小、形态、对称或不对称、对光反射及调节与辐辏反射）。

耳：有无畸形、分泌物、乳突压痛，听力。

鼻：有无畸形、鼻翼扇动、分泌物、出血、阻塞，有无鼻中隔偏曲或穿孔和鼻窦压痛等。

口腔：气味，有无张口呼吸，唇（畸形、颜色、疱疹、皲裂、溃疡、色素沉着），牙齿（龋齿、缺齿、义齿、残根，斑釉齿，注明位置），牙龈（色泽、肿胀、溃疡、溢脓、出血、铅线），舌（形态、舌质、舌苔、溃疡、运动、震颤、偏斜），颊黏膜（发疹、出血点、溃疡、色素沉着），咽（色泽、分泌物、反射、腭垂位置），扁桃体（大小、充血、分泌物、假膜），喉（发音清晰、嘶哑、喘鸣、失音）。

颈部：

对称，强直，有无颈静脉怒肝、肝颈静脉回流征、颈动脉异常搏动，气管位置，甲状腺（大小、硬度、压痛、结节、震颤、血管杂音）。

胸部：

胸廓（对称、畸形、有无局部隆起或塌陷、压痛），呼吸（频率、节律、深度），乳房（大小、乳头，有无红肿、压痛、肿块和分泌物），胸壁有无静脉曲张、皮下气肿等。

肺：

视诊：呼吸运动（两侧对比），呼吸类型，有无肋间隙增宽或变窄。

触诊：呼吸活动度、语颤（两侧对比），有无胸膜摩擦感、皮下捻发感等。

叩诊：呼吸音（清音、过清音、浊音、实音、鼓音及其部位）。肺下界及肺下界移动度。

听诊：呼吸音（性质、强弱、异常呼吸音及其部位），有无干、湿性啰音和胸膜摩擦音。语音传导（增强、减弱、消失）等。

心：

视诊：心前区隆起，心尖搏动或心脏搏动位置，范围和强度。

触诊：心尖搏动的性质及位置，有无震颤（部位、期间）和摩擦感。

叩诊：心脏左、右浊音界。可用左、右第 2、3、4、5 肋间距正中线的距离（cm）表示，须注明左锁骨中线距前正中线的距离（cm）

听诊：心率，心律，心音的强弱，P2 和 A2 强度的比较，有无心音分裂、额外心音、杂音（部位、性质、收缩期或舒张期，连续性、强度、传导方向以及与运动、体位和呼吸的关系；收缩期杂音强度用 6 级分法，如描述 3 级收缩期杂音，应写作“3/6 级收缩期杂音”；舒张期杂音分为轻、中、重三度）和心包摩擦音等。

桡动脉：

脉搏频率，节律（规则、不规则、脉搏短绌），有无奇脉和交替脉等，搏动强度，动脉壁弹性，紧张度。

周围血管征：

有无毛细血管搏动、射枪音、水肿脉和动脉异常搏动。

腹部：

腹围（腹水或腹部包块等疾病时测量）。

视诊：形状（对称、平坦、膨隆、凹陷），呼吸运动，胃肠蠕动波，有无皮疹、色素、条纹、瘢痕、腹壁静脉曲张（及其血流方向），疝和局部隆起（器官或包块）的部位、大小、轮廓、腹部体毛。

触诊：腹壁紧张度，有无压痛、反跳痛、液波震颤、肿块（部位、大小、形状、硬度、压痛、移动度、表面情况、搏动）。

肝脏：大小（右叶以右锁骨中线肋下缘，左叶以前正中线剑突下至肝下缘多少厘米表示），质地（I度：软；II度：韧；III度：硬），表面（光滑度），边缘，有无结节、压痛和搏动等。

胆囊：大小，形态，有无压痛、Murphy征。

脾脏：大小，质地，表面，边缘，移动度，有无压痛摩擦感，脾脏明显肿大时以二线测量法表示。

肾脏：大小、形状、硬度、移动度，有无压痛。

膀胱：膨胀、肾及输尿管压痛点。

叩诊：肝上界在第几肋间，肝浊音界（缩小、消失），肝区叩击痛，有无移动性浊音、高度鼓音、肾区叩击痛等。

听诊：肠鸣音（正常、增强、减弱、消失、金属音），有无振水音和血管杂音等。

肛门、直肠：

视病情需要检查。有无肿块、裂隙、创面。直肠指诊（括约肌紧张度，有无狭窄、肿块、触痛、指套染血；前列腺大小、硬度、有无结节及压痛等）。

外生殖器：

根据病情需要作相应检查。

男性：包皮、阴囊，睾丸，附睾，精索，有无发育畸形、鞘膜积液。

女性：检查时必须要有女医护人员在场，必要时请妇科医师检查。包括外生殖器（阴毛、大小、阴唇、阴蒂、阴阜）和内生殖器（阴道、子宫、输卵管、卵巢）。

脊柱：

活动度，有无畸形（侧凸、前凸、后凸）、压痛和叩击痛等。

四肢：

有无畸形，杵状指（趾），静脉曲张，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，肌张力变化或肢体瘫痪等。

神经反射：

生理反射：浅反射（角膜反射、腹壁反射、提睾反射）。

深反射（肱二头肌、肱三头肌及膝腱、跟腱反射）。

病理反射：Babinski 征、Oppenheim 征、Gordon 征、Chaddock 征、Hoffmann 征。

脑膜刺激征：颈项强直、Kernig 征、Brudzinski 征。

必要时作运动、感觉等及神经系统其他特殊检查。

专科情况：

外科、耳鼻咽喉科、眼科、妇产科、口腔科、介入放射科、神经精神等专科需写“外科情况”、“妇科检查”...主要记录与本专科有关的体征，前面体格检查中的相应项目不必重复书写，只写“见 XX 科情况”。

辅助检查：

辅助检查指入院前所作的与本次疾病相关的主要实验室和器械检查及其结果。应分类按检查时间顺序记录检查结果，如系在其他医疗机构所作检查，应当写明该机构名称及检查号。

中医辨病辨证依据：汇集四诊资料，运用中医临床辨证思维方法，分析病因病机，得出中医辨病辨证依据。

西医诊断依据：从病史、症状、体征和辅助检查等方面总结主要疾病的诊断依据。

初步诊断：诊断名称应确切，分清主次，顺序排列，主要疾病在前，次要疾病在后，并发症列于有关主病之后，伴发病排列在最后。诊断应尽可能的包括病因诊断、病理解剖位和功能诊断。对一时难以肯定诊断的和疾病，可在病后加“？”。一时既查不清病因、也难以判定在形态和功能方面改变的疾病，可暂以某症状待诊或待查作为诊断，并应在其后注明一两个可能性较大或待排除疾病的病名。

1.中医诊断：病名

证型名

2.西医诊断

住院医师签名/实习医师签名

修正诊断：凡以症状待诊的诊断以及初步诊断不完善或不符合的诊断，上级医师在诊疗过程中应作出“修正诊断”，修正诊断可打印新的一页“修正诊断”，并注明修正日期，修正医师也需要签名。随着诊疗活动的进展，医师对之前的诊断可以进行多次修正和补充，可表述为“第一次修正诊断”、“第二次修正诊断”等。

1.中医诊断

2.西医诊断

住院医师签名

书写入院记录的医师在初步诊断的右下角签名，字迹应清楚易认。

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 (http://hnyzzy.xueshubang.net/)				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	
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>提3个以上问题，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：	

附件6

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		
指导老师意见:					
指导老师: (电子签名) 年 月 日					
医学院毕业设计工作组审核意见:					
医学院院长: (电子签名) 年 月 日					
备注:					
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。					