# 西北民族第二临床医学院

# SOAP病例汇报评价表

教师姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

学生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

评价地点：［ ］门诊 ［ ］急诊 ［ ］住院 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

病历号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    年龄：\_\_\_\_    性别：\_\_\_\_    病房：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    床号：\_\_\_\_\_\_\_\_

病例复杂程度：［ ］低         ［ ］中              ［ ］高

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 缺项 | 叙述内容不完整 | | 内容条理性 | |
| 遗漏重要内容 | 未遗漏重要  内容 | 内容完整但条理性稍差 | 内容完整  且有条理 |
| (S)Subjective | | | | | |
| 1. 主要症状和体征描述 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. 损伤过程描述 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. 既往史及药物治疗情况 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. 药物过敏史 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. 其他可能相关的病史 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| (O)Objective | | | | | |
| 1． 生命征 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2． 心肺查体 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3． 受累系统重点查体 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| a) 阳性体征 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) 相关阴性体征 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| (A)Analysis | | | | | |
| 1．简单总结资料 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2． 列举问题 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3． 按照问题所制定的计划 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4.  结果和随访 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| （P）Plan | | | | | |
| 1．安排检查（辅助检查、影像学） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2． 指导 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3． 操作 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4.  药物治疗 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5． 健康教育 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4.  下一次见面或随访时间 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| 观察时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分钟 | 反馈时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分钟 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师满意度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 不满意 | | | 满意 | | | 非常出色 | | |
| 学生满意度 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 不满意 | | | 满意 | | | 非常出色 | | |

考官对于考生表现的主要反馈要点：

完成较好部分：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

可以改进部分：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

不足部分：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |