

2010年临床实践技能的考试方法实践技能考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_650083.htm

1.临床综合考试法：来源：考试大主考人-病人-应试者：直接完成病史采集和体格检查；诊断、治疗决策及主考人当场提问口试等。优：直观、针对性强、实用性强；缺：难以达到标准化考试环境、病例；选择困难。

2.病人处理程序考试法：来源：考试大主考人-纸面模拟-应试者：模拟完成病史采集和体格检查；诊断、治疗决策及主考人当场提问口试等。优：客观、无病例限制、系统化、标准化；缺：理论化、对于临床实践技能考核可能不全面。

3.标准化病人考试：来源：www.examda.com 主考人-模拟病人-应试者：通过模拟病人完成病史采集和体格检查；诊断、治疗决策及主考人当场提问口试等。

4.客观结构临床考试（多站考试法）：分站考核（主考人-模拟病人-应试者）：按考试内容分类，设若干考站，如采集病史 身体检查技能，临床实际操作，诊断性检查结果判读等。应试者在指定的时间内，在预先设定的若干考站内（可以是数个病人，或数个临床问题）进行临床技能测试的方法。以上两种方法均系基于标准化病人而设计的临床能力考试方法。主要优点：可考核范围广：包括临床基本技能，基本操作，医德医风等；考试客观性高（标准化考核表）；不足之处：标准化病人和评估者需严格训练，存在标准化病人差异，多站测试内容分离，缺乏完整性，同时费用较高。更多信息请访问：执业医师实践技能网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年实践技能三站式考试介绍 2010年实践技能考试例

题介绍 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细
请访问 www.100test.com