# 实践技能考核评分表(五篇)

来源：网络 作者：梦里花落 更新时间：2024-08-05

*每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。实践技能考核评分表篇一单...*

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

**实践技能考核评分表篇一**

单位：扶贫煤矿 时间：2024年3月12日

1.防止胶带着火的措施有哪些？

答: 必须使用阻燃输送带，保护及保护装置灵敏可靠，带式输送机托辊的非金属材料零部件和包胶滚筒的材料，其阻燃性能和抗静电性能必须符合有关规定。2.输送带跑偏的危害主要有那些？

答：①由于输送带跑偏，易把所运货物从输送带上洒到下输送带拉回到机尾，通过清扫器刮到底板上，造成机尾积煤；②下输送带跑偏使输送带与机架摩擦，易将输送带边缘过早损坏，甚至撕裂，降低输送带的使用寿命；③上输送带跑偏严重时，输送带将脱离托辊而掉下来，造成运输机运转中的重大事故。3.胶带输送机运行中应注意哪些安全事项？

答：①胶带输送机的驱动装置、液力偶合器，传动滚筒，尾部滚筒子等要设置保护罩和保护栏杆，防止人员靠近造成滚筒绞人事故；②工人衣着要利索、袖口、衣襟要扎紧，长发要盘在安全帽内；③胶带输送机司机开机时，要先点动，并发出信号，待观察没有特殊情况时方可开机，投入运行。④胶带输送机运行时，禁止人员跨越胶带，若要跨越，需经跨带桥梯。⑤运行中发现问题及时处理，及时维修，加强对设备保养。

4.带式输送机的保护装置有哪些？

答：防滑保护、堆煤保护、防跑偏、温度保护、烟雾保护和自动洒水装置。

5.简述可伸缩带式输送机的结构？

答：可伸缩式输送机由机头部、储带装置、中间机身部、机尾部、托辊、输送带、清扫器制动装置和保护装置等部件组成。6.皮带打滑的原因有哪些？有什么不良后果？

答：皮带打滑原因：①胶带过载。②胶带张力减小。③胶带与传动滚筒之间摩擦系数减小。打滑的不良后果是：传动滚筒将因摩擦而生热，轻则将胶带磨损、烧焦、烧穿，严重时将燃烧胶带，引起火灾、瓦斯煤尘爆炸。

7.打卡子的第一步骤是什么？胶带接头有哪两种方法？ 答：第一步骤是铺平皮带；胶带的接头方法有机械方法和硫化胶接方法两种。其中，机械接头方法又有铰接活页式、铆钉固定的夹板式、勾状卡子及皮带扣等。8.胶带打滑的主要原因有几种? 答：①胶带过载；②胶带张力减小；③胶带与滚筒摩擦系数减小。9.带式输送机安全保护装置的作用？

答：一是防止带式输送机发生火灾事故，另一个作用是保护输送带。因此安全保护装置必须齐全、完整、可靠、操作和控制方便。10.带式输送机由哪些主要部分组成? 答：胶带、托辊及机架、驱动装置、拉紧装置、储带装置和清扫装置等。

**实践技能考核评分表篇二**

践

技 能部 分

考核实

基本操作技能

一、心电图 心电图机的使用方法

二、超声

1、开机和关机顺序

2、检查浅表器官、心脏、腹部常用探头频率

3、肝、肾囊肿经皮超声引导下穿刺硬化治疗

4、胸腔积液经皮超声引导下穿刺抽液治疗

5、常用心脏超声检查切面

6、常用腹部超声检查体位、及常用切面

7、一般灰阶超声仪器操作常用功能键用途

三、其他

检查结果判读

一、心电图

1、正常心电图

2、窦性心动过速

3、窦性心动过缓

4、窦房阻滞

5、窦性停搏

6、房性早搏

7、室性早搏

8、阵发性室上性心动过速（房性、结性）

9、室性心动过速

10、心房纤颤、心房扑动

11、心室纤颤、心室扑动

12、左、右束支传导阻滞

13、房室传导阻滞（ⅰ度、ⅱ度、ⅲ度）

14、左、右心室肥厚

15、心肌缺血

16、急性心肌梗死：下壁、前壁、前间壁、高侧壁、正后壁

17、非阵发性房性心动过速、非阵发性室上性心动过速

18、室性逸搏

19、陈旧性心肌梗死

20、低血钾、高血钾、低血钙、高血钙心电图表现

21、洋地黄中毒

二、超声

1、心包积液声像图表现

2、二尖瓣狭窄时m型超声的特征

3、超声基本断面和图像方位识别

4、识别正常声像图及正常值（心脏、肝、胆、肾、脾、胰）

5、识别常见典型病理声像图（心脏、肝、胆、肾、脾、胰）

6、识别盆腔典型声像图：正常子宫、正常膀胱、腹水、宫内节 育器、早孕及多发性子宫肌瘤

三、x线片

1、胸部：正常胸部（正、侧位）、支气管扩张、支气管肺炎、肺脓肿、肺结核、肺癌、肺栓塞、纵隔原发肿瘤、胸腔积液、气胸与液气胸

2、消化道：食管癌、食管静脉曲张、胃溃疡、十二指肠球溃疡、胃癌、结肠癌、上消化道穿孔、单纯性小肠梗阻、麻痹性肠梗阻

3、各房室增大（左右心室、左右心房）、风湿性心脏病、先天性心脏 病、心包疾病

4、正常小儿长骨骨骼特点、常见骨折、长骨骨髓炎、骨结核、关节结核、常见骨肿瘤

5、肾、输尿管和膀胱结石、肾癌、肾囊肿

6、乳腺增生症、乳腺纤维腺瘤、乳腺癌

7、正常颅骨平片、正常颈内动脉dsa表现

四、ｃｔ

１、正常ｃｔ表现：颅脑、眼眶、鼻咽、胸部、肝脏、肾脏、盆腔 ２、呼吸系统疾病：肺癌、支气管扩张、肺不张、气胸、大叶性肺炎、肺结核、肺间质纤维化、肺转移癌、胸腔积液、肺脓肿

３、消化系统疾病：肝癌、肝血管瘤、肝囊肿、肝硬化、脂肪肝、胆道梗阻、胰腺炎、胆结石

４、泌尿系统疾病：肾结石、肾积水、肾癌、肾囊肿、膀胱癌、前列腺增生

５、颅脑疾病：脑梗死、脑出血、硬膜外血肿、硬膜下血肿、脑积水、脑挫裂伤、脑膜瘤、垂体瘤、听神经瘤、脑转移瘤、脑囊虫

６、五官疾病：眼部异物、鼻窦炎、上颌窦囊肿

７、骨骼疾病：颅骨骨折、鼻窦骨瘤、骨转移癌、腰椎间盘突出、强直性脊柱炎、股骨头无菌坏死

五、ｍｒ

１、正常ｍｒ表现：颅脑、脊髓、肝脏

２、脑出血、脑梗死、脑膜瘤、颅内动脉瘤、垂体瘤、听神经瘤、胶质瘤、脊髓空洞症

六、其他

论 考部 分

核理

心电图

一、临床心电学的基本知识

1、心电图产生原理

2、心电图各波段的组成和命名

3、心电图导联体系

二、心电图的测量和正常数据

1、心电图测量

2、正常心电图波形特点和正常值

三、心房、心室肥大

1、心房肥大：右房肥大、左房肥大、双心房肥大

2、心室肥大：左室肥大、右室肥大、双侧心室肥大

四、心肌缺血与st-t改变

1、心肌缺血的心电图类型

2、临床意义

3、鉴别诊断

五、心肌梗死

1、基本图形及机制

2、心肌梗死的图形演变及分期

3、心肌梗死的定位诊断

4、心肌梗死的不典型图形改变和鉴别诊断

六、心律失常

（一）心律失常的定义和分类

（二）心律失常的心肌电生理

（三）窦性心律及窦性心律失常

1、窦性心律的心电图特征

2、窦性心动过速

3、窦性心动过缓

4、窦性心律不齐

5、窦性停搏

6、病态窦房结综合征

（四）期前收缩

1、房性期前收缩

2、室性期前收缩

3、交界性期前收缩

（五）异位性心动过速

1、阵发性室上性心动过速

2、室性心动过速

3、非阵发性心动过速

4、扭转型室性心动过速

（六）扑动与颤动

1、心房扑动

2、心房颤动

3、心室扑动与心室颤动

（七）传导异常

1、心脏传导阻滞：窦房阻滞、房室传导阻滞、束支与分支阻滞

2、干扰与脱节

3、预激综合征

（八）逸搏与逸搏心律

1、房性逸搏心律

2、交界性逸搏心律

3、室性逸搏心律

（九）电解质紊乱和药物影响

1、高血钾

2、低血钾

3、洋地黄

七、心电图的分析方法和临床应用

1、心电图的分析方法和步骤

2、心电图的临床应用

超声

一、超声诊断物理基础

1、超声波的基本概念、声波的性质

2、反射特性

3、衰减的概念

4、不同介质声衰减的显著差别（肺、骨骼、肝、脾、体液）

5、衰减与距离、频率的关系：衰减系数

6、超声的多普勒效应

7、诊断用超声的安全原则和规定

二、彩色多普勒基础

1、多普勒基本概念、血流测量、主要应用、多普勒角度与血流检测关 系、连续波多普勒、脉冲多普勒、脉冲重复频率

2、探头角度与血流信息检测的关系

3、多普勒血流频谱分析基础

4、脉冲多普勒局限性、探测深度与速度测量

5、彩色血流显像原理、彩色血流显示（速度、方向）、彩色血流显像 临床应用

6、彩色血流显像的局限性、声束入射角的关系、彩色混叠

7、彩色血流显像的几个基本概念：速度标尺、滤波器、常用显示方式

8、彩色多普勒能量图、组织多普勒成像

9、彩色多普勒血流显像描述要点

10、血流动力学基本概念：流体阻力、流量、层流、湍流、加速度、减速度

三、超声仪器

1、压电效应

2、超声探头的种类与临床应用

3、超声诊断仪的类型

4、b型超声诊断仪的工作原理

5、二维图像分辨力

6、彩色多普勒超声仪基本操作调节要领

四、超声临床诊断基础

1、回声强度分级

2、均质性液体（介质）：无回声（低回声）；非均质性液体（介质）：有 回声

3、引起回声增强的常见原因

4、人体不同组织回声强度的排列顺序

5、人体脂肪组织（不同部位）回声的特殊性

6、人体不同组织声衰减程度的一般规律

7、人体不同组织和体液成分衰减程度比较和顺序

8、声像图基本断面

9、声像图——超声断层图像分析：皮肤、皮下组织、肌肉组织、腹膜 壁层、内脏和器官

10、囊肿和实质肿瘤的声像图比较：外形、边界、内部回声、侧边声影、后方声影

11、声像图伪像的定义、常见性及识别伪像的重要性

12、超声伪像产生的主要原因分类

13、腹部超声被检查者的体位

14、腹部断面扫查解剖标志、声像图方位的识别

五、彩色多普勒

1、频谱多普勒技术的种类

2、频谱多普勒技术的用途：

速度时间积分及有关参数；

确定血流方向；

判断血流的种类、性质：动脉血流、静脉血流、层流、射流、湍流；

测量跨瓣压差、心腔和肺动脉压力

3、脉冲波、连续波多普勒的选择

4、滤波条件选择

5、速度标尺选择

六、心脏解剖与生理 正常心脏解剖

七、正常心脏超声表现

1、正常心脏超声切面图

2、心脏正常血流频谱特点（各瓣膜正常血流频谱分析及主要参数）二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣、主动脉、腔静脉、肺静脉

3、心脏功能测定：心肌收缩功能、左心泵功能、心肌舒张功能、左心 整体舒张功能

八、后天获得性心脏病

心脏瓣膜病病理学改变，2de、me表现及定性，定量诊断根据，血流动 力学异常，cdfi特点及多普勒频谱定量分析方法及测值意义等

1、二尖瓣病变：二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全、二尖瓣赘生物、二尖 瓣脱垂、二尖瓣环钙化

2、主动脉瓣病变：主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全、主动脉瓣脱垂

3、肺动脉瓣病变：肺动脉高压

4、三尖瓣病变：三尖瓣狭窄、三尖瓣反流

5、冠状动脉粥样硬化性心脏病：

病理学基础、超声检查与诊断、冠心病合并症

6、心肌病超声表现

7、心包积液二维超声表现与积液性质分析、半定量分析

九、先天性心脏病

1、房间隔缺损：病理解剖学改变及血流动力学异常、不同部位房间隔 缺损2de特点、房水平分流cdfi表现、房水平分流多普勒频谱分析

2、室间隔缺损：病理解剖学改变及血流动力学异常、不同部位室间隔 缺损2de特点、室水平分流cdfi表现、室水平分流多普勒频谱分析

3、动脉导管未闭：病理解剖学改变及血流动力学异常、动脉导管未闭 2de特点、动脉导管左向右分流cdfi特点、动脉导管左向右分流多普勒频谱分析

4、先天性心脏病合并肺动脉高压

瓣膜反流计算肺动脉压法；

根据异常分流计算肺动脉压法；

肺动脉高压的肺动脉血流频谱的主要特点。

5、法洛四联症

6、心脏位置异常：镜面右位心、单发右位心、单发左位心、胸外心脏

十、消化系

1、肝脏、胆道系、脾脏、胰腺解剖、检查方法及正常超声表现

2、肝脏弥漫性病变的超声表现

3、肝脏含液性病变的病理特征及超声表现

4、肝脏良性占位病变的病理特征及超声表现

5、肝脏恶性肿瘤：原发性、继发性肝癌的超声表现；小肝癌的超声特 征及病理基础

6、胆系结石超声表现

7、胆系炎症病理基础及超声表现

8、胆系肿瘤胆囊癌及肝外胆管癌的声像图分型及特征

9、胆囊息肉样病变的病理基础及超声表现

10、胆道蛔虫病的超声表现

11、梗阻性黄疸的超声表现

12、超声对脾脏肿大的诊断

13、副脾、脾血管瘤、恶性淋巴瘤的超声表现

14、脾破裂的超声诊断

15、急、慢性胰腺炎的病理基础及超声表现

16、胰腺囊性占位病变

17、胰腺胰岛素瘤、无功能性胰岛细胞瘤的超声表现

18、胰腺癌及壶腺癌的超声表现

十一、泌尿系和男性盆腔

1、肾脏局部解剖

2、超声检查方法：检查前准备，仪器与调节，正常超声切面

3、正常肾脏声像图特点，超声测量和正常值

4、先天性肾发育异常超声诊断和鉴别诊断

5、肾积水基本声像图特点

6、肾囊肿超声表现和超声鉴别诊断

7、常见肾肿瘤声像图及彩色多普勒超声表现，超声鉴别诊断

8、肾周围血肿超声表现

9、常见肾感染和弥漫性疾病的超声诊断原则

10、肾结石超声表现

11、肾动脉疾病彩色多普勒超声诊断

12、输尿管解剖、检查方法及正常输尿管超声表现

13、输尿管结石、积水及肿瘤的声像图特点

14、膀胱和尿道解剖、检查方法及正常超声表现

15、膀胱肿瘤超声表现、彩色多普勒超声诊断

16、膀胱结石、异物和血块的超声诊断和鉴别诊断

17、前列腺及精囊解剖、正常超声表现

18、前列腺增生症超声表现

19、前列腺癌的超声诊断原则 20、其他前列腺疾病超声表现

21、常见精囊疾病的超声表现

十二、子宫与附件

1、子宫、卵巢的解剖和检查方法及正常卵巢的超声表现

2、子宫畸形分类

3、子宫肌瘤病理特点、声像图表现与多普勒超声特征

4、子宫腺肌症

5、子宫腔内良性病变声像图表现与鉴别诊断

6、子宫内膜癌声像图与多普勒超声检测

7、卵巢子宫内膜异位囊肿

8、卵巢非赘生性囊肿临床表现、声像图特征

9、卵巢良性肿瘤

10、卵巢恶性肿瘤病理特点、声像图特征与多普勒超声检测

11、盆腔生殖器炎症

12、盆腔静脉曲张

十三、产科

1、早孕的诊断与测量

2、胎儿发育与标准测量

3、流产

4、异位妊娠临床表现、声像图特点与鉴别诊断

5、多胎妊娠、过期妊娠

6、胎儿宫内生长迟缓

7、胎儿畸形：神经管畸形、心血管畸形、消化道畸形、泌尿系畸形、腹壁异常

8、羊膜疾病

9、胎盘与脐带异常

10、滋养细胞疾病：葡萄胎：恶性葡萄胎与绒毛膜癌彩色与频谱多普勒超声特征

x线、ct、mri

1、人体组织结构的密度与ｘ线图像的密度的关系

2、ｃｔ图像的特点，ct的基本概念（像素、空间分辩率、密度分辩率 和ｃｔ值

3、mri图像的特点（t1wi、t2wi和pwi）；各种组织和病变在t1和t2 上的信号特点；血流的信号特点和三维成像；mri对比增强的原理和质子弛 豫增强效应；mri成像的优势

4、颅脑、脊髓的正常ct及mri表现

5、颅内肿瘤：胶质瘤、脑膜瘤、垂体瘤、颅咽管瘤、听神经瘤、脑转 移瘤、室管膜瘤、髓母细胞瘤的ct及mri表现

6、颅脑损伤：脑挫裂伤、硬膜外血肿、硬膜下血肿、脑内血肿的ct 及mri表现。颅骨骨折的x线及ct表现；常见的脑外伤后遗症ct及mri 表现

7、颅内感染性疾病：脑脓肿、化脓性脑膜炎、颅内结核性感染、脑囊 虫病的ct及mri表现

8、脑血管疾病：脑梗死、颅内出血ct和mri表现以及临床与病理； 脑血管畸形、颅内动脉瘤的ct及mri表现

9、颅脑先天畸形及发育障碍；狭颅症的x线表现；颅底陷入的x线及 mri表现；脑膜膨出、蛛网膜囊肿、胼胝体发育不全、结节性硬化、神经纤 维瘤病、脑颜面血管瘤病的ct及mri表现；结节性硬化、神经纤维瘤病、脑颜面血管瘤病的临床与病理

10、新生儿脑疾病：新生儿缺氧缺血性脑病的ct及mri表现

11、脱髓鞘疾病：脱髓鞘疾病的分类；肾上腺脑白质营养不良、wilson 病、多发性硬化的ct、mri表现

12、脊髓疾病：椎管内病变的定位、定量及定性诊断原则；脊髓空洞 症的mri表现

13、眼眶正常x线及ct表现

14、鼻和鼻窦正常x线及ct表现

15、咽、喉部正常x线及ct表现

16、耳部正常x线及ct表现

17、视网膜母细胞瘤、炎性假瘤、血管瘤x线、ct及mri表现

18、化脓性鼻窦炎、鼻窦囊肿、鼻及鼻窦息肉、鼻窦恶性肿瘤的x线、ct表现

19、腺样体肥大、咽后及咽旁脓肿、鼻咽癌的影像学表现，以及临床与病理

20、先天性畸形、中耳乳突炎、胆脂瘤、颞骨骨折的x线与ct表现

21、胸部（胸廓、气管支气管、肺、纵隔、胸膜及膈肌）正常x线、ct影像学表现

22、呼吸系统异常x线、ct影像学表现

23、气管和支气管疾病：气管支气管异物、支气管扩张、气管肿瘤及 慢性支气管炎x线、ct影像学表现

24、肺隔离症的x线、ct影像学表现及鉴别诊断

25、肺部炎症：大叶性肺炎、支气管肺炎、肺脓肿、葡萄球菌肺炎、间质性肺炎、肺炎性假瘤的x线、ct影像学及鉴别诊断

26、肺结核各型的x线、ct影像学表现

27、肺曲菌病的x线ct影像学表现

28、特发性肺间质性纤维化及结节病的x线、ct影像学表现

29、肺肿瘤：肺错构瘤x线、ct表现；原发性肺癌的大体病理分型及x 线、ct表现及鉴别诊断；转移癌的x线、ct表现及鉴别诊断

30、肺血循环障碍性疾病：肺水肿（间质性肺水肿、肺泡性肺水肿）x 线、ct影像学表现及形成机制。肺栓塞、肺梗死的x线、ct及血管造影影像学表现

31、胸腔积液、气胸、液气胸及胸膜肥厚粘连钙化的x线、ct影像学 表现

32、胸膜间皮瘤的x线、ct影像学表现

33、纵隔肿瘤的x线、ct及mri影像学表现（胸内甲状腺肿、胸腺瘤、畸胎瘤、淋巴瘤、神经源性肿瘤）

34、胸部外伤：肋骨骨折、气胸液气胸、肺挫伤、气管支气管裂伤及纵隔气肿及血肿的x线、ct影像学表现

35、各位置心脏大血管的x线解剖；正常心脏大血管的ct及mri表现

36、心脏不同房室增大所应选择的摄片位置、相应x线表现及继发的肺循环改变

37、先天性心脏病：房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉狭窄及法洛四联症的血液动力学改变及x线表现

38、后天性心脏病：风湿性心脏病、肺源性心脏病、冠状动脉疾病、高 血压性心脏病的x线表现；心肌病的x线、ct及mri表现

39、心包疾病：心包积液、缩窄性心包炎和心包囊肿的x线与ct表现 40、大血管与转位性疾病：主动脉瘤、主动脉夹层的x线、ct及mri表现；右位主动脉弓、镜面右位心的x线、ct及mri表现

41、咽部、食管、胃、十二指肠、空肠与回肠和大肠的正常及异常ｘ线表现

42、返流性食管炎、腐蚀性食管炎ｘ线表现与鉴别诊断

43、贲门失弛缓症的临床及ｘ线表现

44、食管平滑肌瘤的ｘ线表现及鉴别诊断

45、早期食管癌和中晚期食管癌的病理分型及其ｘ线表现

46、ｃｔ对食管癌的诊断价值及ｃｔ分期

47、食管静脉曲张的临床病理及ｘ表现

48、食管裂孔疝的分型及ｘ线表现

49、先天性肥厚性幽门狭窄的临床及50、胃炎的病理分型及

51、胃溃疡的病理、临床及

52、胃良性肿瘤的53、早期胃癌、进行期胃癌的病理分型及

54、胃扭转的病理分型及

55、十二指肠溃疡临床与病理及

56、十二指肠癌的临床与病理及

57、肠系膜上动脉压迫综合征的病理与

58、肠结核的病理分型及

59、克罗恩病的病理及

x线表现 x线表现

x线表现；良恶性溃疡的鉴别诊断 x线诊断

x线表现 x线表现 x线表现 x线表现 x线表现 x线表现 x线表现 60、小肠恶性肿瘤的分类及x线表现 61、小肠良性肿瘤的分类及x线表现 62、小肠吸收不良综合征的x线表现 63、肠套叠的临床与病理分型及x线表现 64、溃疡性结肠炎的临床与病理及x线表现 65、结肠癌的病理分型及x线表现 66、结肠息肉及息肉综合征的x线表现

67、先天性肛门直肠畸形、先天性巨结肠的x线表现 68、肝海绵状血管瘤的ｘ线、ｃｔ和mri表现及鉴别诊断

69、肝细胞腺瘤和肝局灶性结节性增生的临床、病理及ｘ线、ｃｔ、mri表现 70、肝细胞癌的临床、病理及分型、ｃｔ和mri表现 71、胆管细胞癌的临床、病理、ｃｔ和mri表现 72、肝转移瘤的临床、病理、ｃｔ和mri表现 73、肝硬化的临床及ｃｔ和mri表现 74、肝脓肿的临床、病理及ｃｔ、mri表现 75、肝囊肿的临床、病理及ｃｔ、mri表现

76、budd-chiari综合症的临床、病理及ｃｔ、mri表现 77、胆结石的临床与病理以及ｘ线、ｃｔ、mri表现 78、急性胆囊炎和慢性胆囊炎的临床、病理及ｃｔ、mri表现 79、胆囊腺肌增生症的临床、病理与ｃｔ、mri表现 80、胆囊癌的临床、病理及ｃｔ、mri表现 81、胆管癌的临床、病理及ｃｔ、mri表现 82、肝内胆管囊状扩张的临床病理及ｃｔ、mri表现 83、胆道梗阻的临床、病理及影像学表现 84、胰腺癌的影像学表现和鉴别诊断 85、胰岛细胞瘤的临床、病理及ct表现

86、急慢性胰腺炎的临床、病理及ｃｔ、mri表现 87、脾梗死的临床、病理、ｃｔ、mri表现及鉴别诊断 88、腹部平片的正常x表现 89、胃肠道穿孔的x线表现 90、肠梗阻的分型及影像学表现

91、脾破裂和肝脏损伤的ｃｔ表现以及鉴别 92、泌尿生殖系统和腹膜后间隙的正常影像解剖

93、泌尿系统先天发育异常：肾缺如、异位肾、游走肾、肾旋转不良、肾发育不全、融合肾、肾盂输尿管重复畸形及输尿管囊肿的x线及ct表现

94、泌尿系统结石、结核、炎症的x线及ct表现，以及临床与病理 95、肾外伤的ct表现

96、肾细胞、癌肾盂癌、肾母细胞瘤、膀胱癌的临床、病理及影像学表现 97、肾囊肿及多囊肾的影像学表现 98、前列腺增生的ｃｔ、mri表现 99、前列腺癌的ｃｔ、mri表现 100、正常子宫输卵管造影表现 101、子宫平滑肌瘤的ｃｔ、mri表现 102、子宫内膜癌的ｃｔ、mri表现 103、子宫颈癌的ｃｔ、mri表现 104、卵巢囊肿及卵巢癌的ｃｔ、mri表现 105、正常肾上腺的ct表现

106、肾上腺增生、cushing腺瘤、肾上腺皮质癌、原发醛固酮增多症 腺瘤、肾上腺嗜铬细胞瘤、肾上腺成神经细胞瘤、肾上腺转移瘤的ct表现

107、腹膜后淋巴瘤及转移瘤的ct表现 108、腹主动脉瘤的ｃｔ、mri表现 109、骨的结构及生理

110、正常成人长骨、脊椎等骨关节x线解剖，儿童骨关节的解剖特点及骨关节的解剖变异

111、骨、关节基本病变的影像表现

112、四肢、脊椎各种类型骨折；儿童骨折的特点

113、骨关节发育畸形和骨关节发育障碍：临床上常见的四肢骨、脊椎骨发育畸形的x线表现；石骨症、成骨不全等病的x线表现

114、各型粘多糖病的基本x线表现

115、急性化脓性骨髓炎、慢性骨髓炎、慢性骨脓肿的x线、mr表现以及鉴别诊断

116、长骨干骺端结核、脊椎结核和关节结核的影像学表现

117、骨肿瘤和肿瘤样病变：骨瘤、骨样骨瘤、骨肉瘤、骨软骨瘤、软骨瘤、软骨母细胞瘤、尤文氏瘤、骨髓瘤、纤维性骨皮质缺损、非骨化性纤维瘤、纤维肉瘤、脊索瘤、巨细胞瘤、转移性骨肿瘤、骨纤维异常增生症、畸形性骨炎、骨囊肿、动脉瘤样骨囊肿等病的影像学特征

118、代谢性、营养性、内泌性骨病：骨质疏松、维生素d缺乏症、肾性骨病、巨人症、肢端肥大症、甲状旁腺功能亢进x线表现

119、关节病变：化脓性关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、创伤性关节炎、退行性骨关节病、髌骨软化症、痛风、肥大性骨关节病、滑膜骨软骨瘤病及色素沉着绒毛结节性滑膜炎等病的影像学表现

120、脊柱病变：脊柱退行性变的x线表现、椎管狭窄和椎间盘突出的 ct、mr表现

121、乳腺增生性疾病的影像学诊断 122、乳腺纤维腺瘤的影像学诊断 123、乳腺癌的影像学诊断

124、介入放射学的概念、常用器材、栓塞剂

125、经皮血管腔内血管成形术：血管内支架的介入治疗

126、非血管介入治疗：胃肠道狭窄、胆道狭窄的介入治疗；经皮经肝胆道引流；经皮针刺活检

127、胸、腹部透视操作方法

128、消化道造影检查步骤：食管、胃、小肠、结肠

其他

参 考 书 目

《超声诊断学》（第2版），人民卫生出版社，主编：王纯正、徐智章

《医学影像诊断学》（第2版），人民卫生出版社，主编：白人驹

**实践技能考核评分表篇三**

《康复功能评定学》实践操作考核内容

一、形态测量 1．直立姿势评定 2．上肢长度测量 3．下肢长度测量 4．四肢围度测量 5．躯干围度测量

二、关节活动度测量 6．肩关节屈/伸 7．肩关节内收/外展

8．肩关节水平内收/水平外展9．肩关节内旋/外旋 10．肘关节屈/伸 11．前臂旋前/旋后 12．腕关节屈/伸

13．腕关节桡侧偏/尺侧偏 14．髋关节屈/伸 15．髋关节内收/外展 16．髋关节内旋/外旋 17．膝关节屈/伸 18．踝关节屈/伸 19．踝关节内翻/外翻 20．躯干屈/伸 21．躯干侧屈/旋转

三、徒手肌力评定 22．肩关节屈肌/伸肌 23．肩关节内收/外展肌 24．肩关节内旋/外旋肌 25．肘关节屈/伸肌

26．腕关节屈/伸肌 27．髋关节屈/伸肌 28．髋关节内收/外展肌 29．髋关节内旋/外旋肌 30．膝关节屈/伸肌 31．踝关节屈/伸肌 32．躯干屈/伸肌

四、感觉与反射评定 33．浅感觉评定 34．深感觉评定 35．复合感觉评定 36．浅反射评定 37．深反射评定 38．病理反射评定

五、特殊试验检查 39．杜格氏征 40．痛弧试验 41．neer’s征 42．空罐试验

43．hawkins-kennedy试验44．lift-off试验 45．speed’s试验 46．yergason’s试验 47．crank试验 48．o’briens试验 49．mill氏试验 50．膝关节侧扳试验 51．acl前抽屉试验

**实践技能考核评分表篇四**

附件2：

2024年中职升高职营销专业技能考核（代码24）大纲

一、指导思想

依据教育部职教与成教司颁布的中等职业学校商品经营专业、电子商务专业教学指导方案与大纲要求，按照省职成处颁发的技能考核指导性意见，制定营销专业的技能考核要点与大纲，作为营销专业职业技能考核命题的重要依据。力求紧密结合中职教学内容、作到即有利于学生对专业基本知识、基本技能的掌握，又能为学生今后进一步深入学习市场营销的理论与方法，提高营销实际能力奠定基础。

二、考试内容：市场营销专业技能考试内容包括：

1、掌握业务洽谈技巧：掌握商务洽谈的方法、步骤、环节，能够运用谈判技巧解决实际问题。

2、广告宣传：针对不同的产品进行广告策划宣传。

3、人员推销：使用恰当的推销技巧进行商品推销。

4、公关活动的应用：能够策划公关活动进行商品宣传，思路具体、明确。

5、商品质量认证：掌握商品包装说明及产品养护方法。

三、考试形式：考试形式包括两部分：

1、笔试（撰写营销设计方案或案例分析）；

2、口试。考生在若干套考题中抽取1套，采取角色扮演，情景分析等形式，准备3—4分钟，进入考场，口试正式开始，考试过程中回答主考教师提出的2—3个问题。

四、考试日期：2024年6月10日上午9:00

五、考试时间：笔试40分钟，口试每个考生15-20分钟，共计60分钟。

六、评分标准：笔试40分；口试60分。考试前各考点对主考教师要进行培训，按照评分标准考评，以使考试评分尽量达到统一尺度。

1、笔试评分标准

2、口试评分标准（考生准备5分钟）

七、考试思路及要求

（一）笔试：考试时间：40分钟。

1、设计方案

◆设计运用基本的推销技巧开展商品销售活动的方案； ◆能够提出采用广告策略及开展广告促销活动的建议；

2、案例分析

案例分析题是在给定的情景条件下，围绕营销管理方面的知识，回答提出的问题。每个案例围绕营销管理方面出1—3个小问题，要求：思路清晰、观点准确、切中要害、有自己的见解。因此，主要针对答题思路及分析技巧进行评分。

（二）口试：考试时间：15分钟。

1、自我介绍仪表仪容

语言流利、言简意赅、五官端正，形体健美、化妆适度，清淡自然，举止端庄，着装整洁。

2、情景操作题

情景操作题是在广告创意、公关活动以及商品介绍、商品推销方面进行考核，因此，主要针对答题思路及操作技巧进行评分。在给定的情景条件下，从以下几个方面考核:

◆商品质量认证（1）商品包装（2）商品养护法 ◆商品广告创意（1）广告媒体

（2）广告方案：步骤明确；

（3）广告内容：新颖独特，方案别致，最好有广告词； ◆商品公关活动

（1）公关活动主题突出、策划得体。（2）如何实现广告创意；（3）如何与有关方面沟通等 ◆商品介绍、推销技巧

（1）商品介绍包括性质、形状、用途、特点、价格等方面。（2）推销技巧较为熟练。其中推销对象包括：单位或个人；

八、参考教材 《商品经营》，张雪芬等高等教育出版社 《商品知识》，张智清高等教育出版社

《市场营销知识》 冯金祥、张再谦高等教育出版社

该赛项共由汽车营销知识竞赛、汽车销售业务操作技能竞赛、汽车试乘试驾竞赛（顾客试驾）、汽车销售综合技能竞赛等部分组成，其中汽车营销知识竞赛和汽车销售业务操作技能竞赛选手在计算机上完成，重点考查选手对于汽车营销相关领域基本知识和技能的掌握情况。汽车试乘试驾竞赛（顾客试驾）为室外比赛项目，为本新增赛项，重点考查参赛选手在真实工作情境中职业知识、技能的运用情况以及应变能力、沟通能力等通用能力。汽车销售综合技能竞赛通过情境模拟的方式进行，是在真实的汽车销售场景下进行的汽车销售全过程的演练和展示，旨在考核选手对整个销售流程的熟练程度和应对不同类型、背景的顾客所表现出的销售技能与技巧的综合运用能力。

**实践技能考核评分表篇五**

教师技能考核 工作步骤

第一阶段：组织动员阶段

2024年11月1—5日（第9周）

对艺术系08级教育专业的学生做一次动员，明确测试目的与要求，指导学生做相关准备。

第二阶段：分项培训考核阶段

（一）2024年11月8—19日（第10—11周）

完成每天500字硬笔字、50字粉笔字、20字毛笔字作业。

（二）2024年11月22—26日（第12周）

1、组织班主任工作讲座。

2、进行班主任工作培训。

3、要求学生模拟班主任教学每人完成一篇书面工作计划及总结。

（三）2024年11月29日—12月3日（第13周）

1、教学录像观摩。

2、教案正确书写，每人完成一份不少于5000字的规范教案。

第三阶段：综合模拟测试阶段2024年12月6—10日(第14周)

模拟课堂教学，课堂教学观摩。

第四阶段：强化培训测试阶段2024年12月13—24日（第15—16周）

由指导教师指导本组学生进行训练，对每位学生情况有具体记载。

汉字书写及书面表达技能训练及考核方案

汉字书写及书面表达技能，尤其是板书技能和教学应用文写作是高等师范学校学生基本技能之一。为进一步加强我校师范生以硬笔楷书以及粉笔字等为主的书写技能训练，全面提高师范生书写规范汉字的水平，熟悉和掌握各类常用教学应用文的写作技巧，获得应有的从教能力，根据《高等师范学校学生教师职业技能训练大纲》的有关要求，结合我校实际，特作如下方案：

一、考核要求 汉字书写

1、正确掌握汉字的字形结构、笔画、笔顺。

2、书写汉字笔画清楚，正确规范，熟练有力，匀称美观。

3、板书书写规范，语言准确，有条理性，重点突出，合理布局，形式多样。

应用文写作

1、了解教学应用文的常见类型。

2、熟悉各类教学应用文的性质及其概念。

3、熟悉各类教学应用文的格式、要目，明确它们的文体特点。

4、掌握教学应用文写作的基本要求和写作要领。

5、会写各类教学应用文。

二、考核对象

08级全校师范专业学生。

三、考核内容

1、书写正体字120-150字以上，粉笔字书写一首古诗。

2、教学应用文写作文体写作技能。掌握工作计划、工作总结、申请报告、调查报告、各类信函等常用文体的写作知识(包括行款格式)和技能；并习作若干；掌握常见语病的类型和改正方法；掌握标点符号用法，纠正容易出现的错误。

四、考核标准

1、师范生硬笔书写技能考核分一级（初级）和二级（中级）两个等级。一级为合格，二级为良好。

一级：以字迹清楚、行笔流畅、整齐美观为重点，强调主要笔画在结体中的形态特征以及章法布局的整体性，粉笔字除有以上要求外，还要求字体大小适当，笔画有一定力度，工整美观。

二级：以一级为基础，增加结体、用笔及章法布局难度，强调书写技巧及字体精神气质等，粉笔字除有以上要求外，还要求疏密有致，保证教室里的各个角度都能看清楚。

2、应用文写作：

内容详实，结构完整，表述明白易懂；语言通顺流畅，简明扼要，准确恰当；字迹清楚，文字标点无误； 书写规范端正，文面整洁美观； 所写文章内容符合文体要求，语言得体。

采取平时作业和书面考试相结合的形式。平时作业占总成绩的20%，书面考试占80%。

五、考核时间

每年12月，集中安排训练考核，对硬笔书写技能，可视实际情况，亦可举行第二次考核。

六、考核组织

1、考核由教务处统一组织安排。

2、汉字书写考核由教务处组织书法教师或书写技能较高的教师组成评分小组，亦可组织部分书法优秀的学生，在教师指导下进行评分工作。

3、应用文写作考核成绩评定，分优（90-100分）、良（80-89分）、中等（70-79）、及格（60-69分）和不及格（60分以下）五个等级。

七、考核规则

1、参试用笔应为普通钢笔（蓝、黑墨水均可）和粉笔，不能使用美工笔和圆珠笔。

2、一级考核试卷为有格纸，每字格不小于10mm×10mm。二级考核试卷为白书写纸。

3、粉笔字要求在10分钟之内完成，以抽签的形式抽取要书写的古诗内容。

4、参加考核的同学必须完成规定内容的书写，时间总共限定在20分钟之内。不管书写字数多少，一律按时收卷。书写时间超过20分钟者，不予评级。

5、不按规定字体书写者，不予评级。

6、错别字达5%者，不予评级。

八、训练建议 汉字书写

1、系统学习。由书法教师开设硬笔书法讲座。

2、独立练习粉笔字书写。

3、自学自评。选择较好的硬笔书写字帖，逐项训练到熟练掌握为止。

4、自测自评。按照考核方案要求，进行20分钟正体书写，对照考核级别标准，检查达标情况。

应用文写作

1、提供有关常用文体写作技能的学习、练习资料(包括范文和误例)。

2、各科教师对学生的书面表达要齐抓共管，对学生作业、论文、实习教案等都严格要求，发现问题要给予指正和讲评。

3、根据实际情况，组织若干次专题讲座，由教师为学生讲授各种教学应用文的写作要求及要领。

4、学生自学自练，教师编写有关范例给予指导。

教师口语技能训练及考核方案

教师口语是教师必备的职业素质，语言是教学信息的载体，是教师完成教学任务的主要工具。教师的教学语言技能，尤其是普通话技能是提高教育教学质量的基本教学技能。因此要大力开展教师口语训练和普通话水平测试工作。

08级学生已开设教师口语课程并参加了考核，普通话也参加了等级测试，所以本次教师口语技能训练由指导教师在试讲时把关，对普通话不合格的上报教学系，由系里安排专人（负责语言文字工作的教师和推普员）负责组织训练，尽量保证人人过关。

教学工作技能训练及考核方案

教学工作技能是教师职业技能中最具专业性的部分，是每一位教师必须掌握的工作技能，对于将来从事教学工作的师范生来说，必须在师范院校学习期间掌握教学工作技能。为了进一步加强师范生的教学工作技能训练，提高师范生的教学技能水平，按照国家《高等师范学校学生教师职业技能训练大纲》的有关要求，结合我校实际，特制定本方案：

一、考核要求

1、强化备课和编写教案的能力：明确国家课程标准的要求，教学目标清晰准确，符合学生的认识规律与学科特点；初步掌握教学过程的科学设计，能体现探究式教学和学生的主体地位，能突出教学重点和有效地突破难点；教学内容具有科学性、思想性和逻辑性；能根据课程内容选取适当的教学方法与手段并能较好地运用。

2、强化课堂教学技能：了解各项教学工作技能的概念、类型和特点；掌握各项教学工作技能的执行程序和要求；能根据教学任务把教学技能应用于教学训练之中。

3、强化使用教学媒体的技能：了解教学媒体的种类和功能，掌握现代教学媒体的使用方法及常用软件的使用方法；能根据教学内容和学生的特点选择、使用教学媒体，设计制作教学所需的教学软件及简易教具；掌握电化教育的基本理论，了解教育技术的发展方向；掌握常规电教媒体的应用技术和电教教材的编制方法；懂得运用电教媒体优化教学的基本设计思想和原理。

二、考核对象

从08级全体师范专业学生。

三、考核内容

参照国家《高等师范学校学生的教师职业技能训练大纲》的项目，考核教学设计技能、使用教学媒体技能、课堂教学技能、组织和指导课外活动技能、教学研究技能等五项。

其中主要考核课堂教学的基本技能，如导入、板书、演示、讲解、提问、结束等。教学媒体使用技能，分理论和实验操作两部分。理论部分包括教学媒体的基本理论和运用教学媒体教学的基本设计思想和原理等。实验操作部分包括各种常规教学媒体的操作使用以及教学媒体制作方法等。

四、考核标准

1、教案编写：（见附件一）

1、课堂教学技能：导入技能（意图明确，简洁明快，富裕激励）；语言技能（用准确、科学、规范的专业语言，使用普通话）；板书（画）技能（提纲契领，重点明确，使用规范文字，板画简单明了，科学准确形象生动）；教态（变化）技能（着装合适，教态自然，表现大方）；演示技能（演示科学合理，注意应用各种演示方式，特别是多媒体演示，能增强学生的感知，增强交流学习效果）；讲解技能（讲解应准确、透彻、富于逻辑性，应符合课程和认知规律）；提问技能（应达到检查学习，促进思维，获得反馈，改善交流过程的目的）；强化技能（能调控教学、强化学习，巩固学习成果，增强学生记忆）；结束技能（总结归纳，拓展延伸，形成系统，启下铺垫）；组织技能（组织有方，教育得体、指导科学，交流畅）。

2、教学媒体使用技能：能熟练使用常用教学媒体（如教学幻灯片），能将各种媒体有机组合，能根据教学内容独立制作电子课件。

五、考核时间

三年级上学期，具体在每年的12月。

六、考核方式

在学完中小学教学方法课程的基础上，各教学系在每年的11-12月集中组织编写教案、模拟授课（试讲）训练（师范专业三年级学生，编写教案、课堂试讲等），并充分利用微格教室对师范生进行教学技能训练，然后集中考核。具体形式是学生通过模拟讲授一节课程，并提交一份与模拟授课内容匹配的纸质和电子教案，由系考核小组对教案和模拟授课分别进行综合考核（具体标准见附件一和二）

教学媒体使用的考核：因理论部分在上该课程时已进行考试，没有过关的同学及时参与补考； 实验操作部分由考核小组在模拟授课时进行考核测评。

七、训练方法

1、通过指导教师组织模拟课堂教学进行训练； 学生自学自练，教师编写有关的参考资料给予指导；班级分组组织进行训练并相互评价与学习；教师有针对性地进行指导训练，利用微格教室进行训练。

2、教学媒体使用技能，由指导教师根据课程内容有针对性对学生进行指导。

八、考核组织

1、由各系（由教学法教师参与的考核小组）进行考核。

2、考核成绩由各系评定。分优（90-100分）、良（80-89分）、中等（70-79）、及格（60-69分）和不及格（60分以下）五个等级。

班主任工作技能训练及考核方案

班主任工作技能训练是高等师范学校学生的教师职业技能训练的重要组成部分，掌握班主任工作技能是师范生成为合格中小学教师的必备条件之一。为客观、科学、全面地考核师范生班主任工作技能的掌握情况，根据《高等师范学校学生教师职业技能训练大纲》的基本要求，结合我校师范生实际，特制定本方案：

一、考核内容及要求

1、制定班级工作计划；包括学期计划、阶段计划、月计划、周计划和具体活动计划。每项计划包括：工作内容、时间安排、实施方案以及应该注意的问题等。

2、确立班级奋斗目标；包括近期目标、中期目标和长期目标。

3、选拔、培养和使用学生干部：学生干部选拔的基本方式是民主选举；培养的方法是在实际工作中指导；使用的方法是支持、鼓励、发挥特长。

4、协调好正式群体与非正式群体的关系。

5、培养优良班风：正确运用表扬、批评、奖励、惩罚等教育手段，形成正确的舆论导向，通过活动形成学生正确的是非观念和集体荣誉感，严格管理、严格要求，使学生养成良好的行为习惯，促进优良班风的形成。

6、组织与指导班会和团队活动。

7、初步具备对教育、教学过程中学生的行为表现、心理活动等因果关系及其变化规律进行正确观察和思维的能力。

8、具备对较复杂的教育问题作出准确而迅速的分析判断的能力。

9、具备应用教育学、心理学的相关理论知识解决教育教学中实际问题的能力。

二、考核对象

从08级全体师范专业学生。

三、考核时间

每年的12月进行。

四、考核组织与方式 采用闭卷笔试的方式

五、训练方法

1、在师范生之间开展模拟训练：假设某班学生的基本状况，以班主任的身份向任课教师做介绍；模拟家访。

2、走访优秀班主任，请他们介绍与任课教师和家长沟通的经验、体会以及应注意的问题。

3、举办讲座，播放相关影像资料。

4、在实习期间，如有条件，可参加中、小学班主任的家访，以取得家访的实际经验

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找