

临床医学专业教育中创新教学方法的研究

程睿

四川大学华西临床医学院，四川成都，610041；

摘要：临床医学专业教育面临传统教学方法与临床实践脱节的挑战，亟需采取创新教学方法。本文首先剖析传统讲座式教学效果不佳等局限性，随后阐述临床医学专业教育中创新教学方法在培养学生临床思维与综合能力、缩小理论与实践鸿沟、完善教学体系与提升教育质量方面的重要性。最后阐述基于问题的教学法、基于团队的教学法、翻转课堂教学法、模拟教学法四种主流创新教学方法的设置与优势。研究旨在为国内院校临床医学专业教学方法改进与教学体系优化提供见解与参考，进而提高临床医学教育质量，促进临床医生、临床人才的培养。

关键词：临床医学教育；创新教学方法；教学效果；临床思维；临床实践

DOI：10. 64216/3080-1494. 25. 07. 031

引言

临床医学专业教育不仅在于系统传授知识，更重在形成可迁移的临床思维、沟通协作与临床决策能力。当前传统讲座式教学法虽被普遍使用，但对主动学习与理论与实践转化支撑不足。这种方法培养出的学生存在临床思维能力、决策能力不足的问题，可能在未来影响患者安全与医疗质量。以基于问题的教学法、翻转课堂教学法等为代表的创新教学方法，强调理论知识与临床应用相结合，逐渐在临床医学教育中得到应用，并在促进学生知识掌握、技能表现与临床实践方面显示出优势。本文据此梳理传统教学的主要短板，分析上述创新方法的核心机制与优势，为临床医学教学改进提供可执行的参考。

1 临床医学专业教育中传统教学方法的现状与问题

1.1 传统教学方法效果不佳

在多数院校，临床医学专业的课程教学仍以大班讲座式授课为主，课堂围绕章节与考点展开，教师讲述与学生记录线性流程占据主导。短时高密度的信息输入以及没有及时应用知识的实践过程使得教学效果不佳。有研究显示，传统讲座授课存在学生注意力下降以及不能回忆起大部分课堂知识的情况^[1,2]。同时，以被动接受知识、以记忆为导向的学习方式，使学生在课后形成只会背诵知识而不会应用知识的表层理解。课堂互动少，主要停留在提问与点名，导致学生参与度低，是传统教学方法的又一弊端。由于学生无法主动参与到课堂内容中

来，缺乏围绕临床场景展开的深度对话，学生在证据权衡、诊断假设、治疗方案设计等关键环节缺少练习，导致学生对临床学科的兴趣度、满意度大大降低。参与的缺少不仅会导致学习效率的下降，还不利于学生后续进入临床实践的表现，以至于降低其自信心。由于传统教学方式教学形式单一，难以设置多种考核方式，多以闭卷考试为主，学生容易被“分数即成果”的思想所左右，教师也难以依据学生表现进行针对性反馈。因此，传统教学方法在注意力、参与度与知识迁移上均显劣势，其效果难以支撑临床医生所具备胜任力的生成。

1.2 传统教学方法与专业特性的不匹配

临床医学的核心特性是高不确定性、强情境性与跨学科整合。它要求学习者在开放情境中完成问题分析、进行团队协作、在伦理与安全约束下作出可解释的决策，并在连续照护中持续复盘与改进。传统教学方法带有“标准答案”的导向，强调知识的静态呈现与单一正确解，难以对应临床问题的多解性与动态演变。课堂时空与病区工作流程错位，学生较少在真实或拟真场景中练习沟通、分诊、风险识别与团队协作，难以体会患者连续管理与多学科会诊的真实逻辑；个体化的笔试评价与以个人分数为中心的竞争方式，也与临床团队协作、信息共享和共同决策的专业生态不符。

研究显示，临床医学教育中融入了“早期接触临床”的教学模式能提前建立学生对临床情境的沟通与实践能力^[3]。这意味着基于病案的教学法等创新教学方法更贴合临床专业的强情境性，这是传统教学法难以做到的。

不仅如此,课堂的低风险环境缺少对错误管理和患者安全的系统训练。由此可见,传统教学方法与专业特性在目标、内容、过程与评价上存在必然的错位。它擅长“传授知识”,却难以有效“生成能力”,在学生走向临床岗位前留下迁移与适应的落差。

2 临床医学专业采取创新教学方法的重要性

2.1 强化临床思维与综合能力养成

临床思维既包含对病情模式的快速识别,也包含以假设到检验为核心的分析推理,二者都需要在真实或拟真的任务中反复演练。传统的讲座式教学,以教师的讲授为中心,以学生掌握理论知识为重点,缺少对知识的应用与实践,更难以锻炼学生对临床信息的分析推理能力。这种以临床知识储备代替临床思维的教学方式并不可取。基于问题的教学法、翻转课堂教学法等方法,能把学生的被动接收转为主动建构,让学生在查证资料、提出鉴别诊断、制定治疗计划的过程中形成可追溯的推理链条,提升学习效果与学习能力。有研究指出,接受SPOC融合翻转课堂教学法的学生理论考试成绩明显高于接受传统教学法的学生,且在知识掌握、学习效率、临床思维等方面明显优于后者($P < 0.05$)^[4]。在这些创新教学方法中,通过设置体格检查要点清单、证据分级表等过程性支架,结合教学中的即时反馈,把临床推理的关键步骤显性化、可评价化,使学生在真实任务中形成稳定的诊断与决策逻辑,避免机械记忆,进而强化临床思维。

临床医学生的综合能力不仅指临床推理,还包括沟通协作、伦理决策、健康宣教与信息素养等多方面。基于团队的教学法把角色分工与协作约束引入课堂,使学生在有限时间与信息不完备条件下达成共识,锻炼其沟通与协作能力;基于标准化病人的对话训练,有助于体察患者情感与诉求。相较之下,传统教学方法只专注于临床医学生的知识储备,难以提升其综合素养与胜任力。

2.2 缩小理论教学与临床实践的鸿沟

在临床环境中存在各种高度不确定性,且临床信息密度大,因此单向的知识积累往往不足以支撑临床医生的判断与决策。长期以来,临床医学专业的传统理论教学以学科为单位、评价以知识掌握为导向,课堂任务与临床任务在目标与情境上并不一致,导致临床医学生在实习、见习等临床实践中难以迁移临床知识。学生大多

能复述相关概念,却难以完成信息采集、病情梳理与决策权衡。这一问题最重要的影响在于患者安全与医疗质量。面对个体差异巨大的各类病人以及错综复杂、瞬息万变的病情发展,如果临床医生根据自己的理论知识储备对照临床情境进行套用,可能会导致医疗决策的失误,耽误患者的治疗,甚至危害患者的健康。

创新教学方法以临床场景为载体、以问题解决为主线,强调任务驱动、同学协作与即时反馈。通过把知识点融入临床诊疗情境,构建“信息采集—临床推理—决策实施—效果评价”的闭环,使教学目标与临床医生胜任力同构,促成知识向能力的稳定迁移,从机制上缩短理论教学与临床实践的距离。例如基于问题的教学法围绕真实或拟真病例分阶段推进,学生依据病史与检查不断修正假设,完成从知识概念到诊疗方案的迁移;模拟教学法则借助标准化病人或高仿真模型,在低风险环境中系统训练沟通、操作与应急处置,缩短“会说不会做”的适应期。创新教学方法以临床任务为纲、以能力标准为据,贯通知识、技能与态度的培养链条,缩小理论教学与临床实践的鸿沟,使得学生进入临床前即具备可迁移、可评价、可改进的专业能力与职业素养。

2.3 教学体系完善与教育质量提升

创新教学方法的價值,不僅在於課堂層面的活躍度提升,更在於提供了完善教學體系與促進教育質量持續改進的抓手。當前臨床醫學專業仍面臨課程割裂、目標模糊、評價偏重記憶、臨床與課堂脫節等共性问题;以創新教學為牽引,可據此構建“目標、內容、過程、評價、反饋、治理”的教學方式,形成與臨床醫生勝任力相匹配的培養體系,使教學活動與患者安全、醫療質量的核心訴求同向一致。

在目標層面,以成果導向明確臨床思維、溝通協作、循證決策、人文與倫理等關鍵勝任力,並將其可操作化為課程指標與學習證據;在內容層面,以病例与临床任务为主线整合基础与临床、公共与专科,推动“早临床、多临床、反复临床”的螺旋式进阶;在过程层面,将问题为导向的教学法、翻转课堂教学法等嵌入教学关键节点,例如系统整合课程中,采取问题为导向的教学法,围绕同一病例贯穿解剖、生理、病理、诊疗思路;采取基于团队的教学法促进团队协作与沟通,模拟教学法在技能中心完成无风险的高频操作演练,并与临床轮转前后实现预训练、实战、复盘的实践方式。在评价层面,

不同于传统讲座授课的集中笔试考核方式,创新教学方法多采取以形成性、过程性评价为主的多元考核,例如,模拟教学法中技能操作考核设置站点化评分表并给予口头与书面反馈,问题为导向的教学法根据分析报告与课堂表现进行打分。这样既保证教学质量的“全过程可见”,又保留关键节点的把关性,更能真实反映学生的临床能力与教学效果。同时要重视院系与附属医院共同治理,常态化教学督导与教师发展,通过学习分析与学生、用人单位双向反馈驱动持续改进,实现资源配置、学时结构与实践学分的动态优化。

由此可见,创新教学方法的重要性不止于课堂成效的改善,更体现在临床医学教学体系的完善,提升各大医学院教育质量,有助于推进我国临床医学人才的培养建立。

3 创新教学方法的设置与优势

3.1 基于问题的教学法

基于问题的教学法以临床问题为学习的“触发器”,学生在教师引导下依次完成问题澄清、界定学习目标、检索与整合证据、小组汇报与反思的流程^[5]。强调自我导向学习与临床推理并行推进;病例材料可按难度分层,贯穿症状学、检查解读与临床决策,形成“问题、证据、决策”的任务链。该方法最早系统化于医学教育,并形成多种操作路径与实施变体。

基于问题的教学法将知识获取与问题解决同步推进,学生围绕病例线索提出并不断修正诊断、鉴别诊断。强调推理过程外显并接受老师的即时追问,从而减少通过背诵知识点匹配病例的低效学习方式。小组讨论促使每名成员阐明依据、识别谬误并整合多种来源的证据,信息检索与证据推理为学习常态,培养缜密的临床逻辑与临床思维。通过阶段性小测与学习反思收集反馈数据,进而分析总结,教师据此微调病例与问题的难度与提示材料。这种方法使学习从死记硬背变为在应用与讨论、协作中深化知识点,同时促进临床思维的发展、优化。

3.2 基于团队的教学法

基于团队的教学法以团队为课堂基本单元,遵循固定流程——课前自学、个人测验、团队测验、情境化应用练习、同学互评^[6]。两组测验确保知识点的掌握,应用练习聚焦在信息不完备、时间受限的临床情境中形成诊疗方案,最终通过同学与教师双重反馈巩固学习。该

法已在健康科学教育中广泛应用并形成标准化操作要点。

基于团队的教学法以“先学后用”的节奏保障知识底盘,个人与团队两轮测验使得学生的薄弱点迅速暴露,课堂重心从而可以聚焦于关键难点。随后的情境化应用题要求在时间压力与信息不完备条件下形成临床决策方案,十分考验团队协作与沟通能力,课堂生态因此也更贴近临床协作。同学互评把个人贡献呈现为课堂记录,既减少了部分人不出力的行为,也促进角色轮换与责任意识。这种方法流程标准且评分透明,便于在大班条件下实施,并与过程性评价无缝衔接,使知识掌握与协作能力同步提升。

3.3 翻转课堂教学法

翻转课堂教学法通过下发微课视频、阅读材料给学生,将知识传授移至课前,而把课堂时间用于更深化的任务,例如病例讨论、技能演练等,从而实现“先学后教、以用促学”的重构路径^[7]。在临床医学教育中,常与案例讨论、技能训练等结合,以提高学生的学习效率与参与度

翻转课堂教学法将知识传授前移,将课堂的宝贵时间用于病例讨论、知识应用,强调在课堂上高效促进临床思维与综合能力。课前下发给学生的学习材料按可分层或分类处理,注重个体差异化,照顾到不同基础的学生。这种教学法还可以与基于问题的教学法、基于团队的教学法联动,课前学习资源为问题探究和团队练习提供坚实知识底座,课堂实际则完成从知识到实践的转换,同时提高学生的参与度、兴趣度,也锻炼了其自学能力。

3.4 模拟教学法

模拟教学法依托标准化病人、技能训练模型或高仿真情景,营造安全、可控、可重复的练习环境,围绕问诊、体格检查、操作等开展训练与考核。在我国,标准化病人实践已形成多中心网络并用于本科与规范化培训等多个环节,在临床教学中起到了关键作用。

模拟教学法在安全可控的环境中提供高强度、高真实性、可重复的练习机会,问诊、体格检查、操作等临床医生所必须具备的技能可通过反复练习达到稳定、合格水平。标准化病人依据量表给出结构化回馈,使学生的同理心、解释能力与共同决策等关键素养得到锻炼与改进;情景模拟把分诊、团队协作、风险识别与时间压

力放在同一任务里,贴近真实医疗生态。模拟站点可与客观结构化临床考试对接,形成学习与评估一体化链条,既提升进入临床前的“安全起点”,也为患者安全与质量改进提供前移保障。

参考文献

- [1]HORTSCH M. Transforming histology students from passive lecture listeners into active lecture learners[J/OL]. Anatomical Sciences Education, 2024, 17(6): 1174-1182. DOI:10.1002/ase.2463.
- [2]STUART J, RUTHERFORD R J. Medical student concentration during lectures[J/OL]. Lancet (London, England), 1978, 2(8088): 514-516. DOI:10.1016/s0140-6736(78)92233-x.
- [3]孙娟,王坤,艾力曼·马合木提.临床本科生早期接触临床教学模式的探讨[J].新疆医科大学学报,2018, 41(11):2.
- [4]杨艳丽,耿英华,李骏,等. “互联网+”背景下 SPOC 与翻转课堂教学模式在《内科学》教学中的构建与应用[J]. 蚌埠医学院学报,2021(008):046.
- [5]BARROWS H S. A taxonomy of problem-based learning methods[J/OL]. Medical Education, 1986, 20(6): 481-486. DOI:10.1111/j.1365-2923.1986.tb01386.x.
- [6]胡兆华,艾文兵,简道林. TBL 教学模式的实施过程及其在我国医学教育中的应用现状和前景[J]. 中国高等医学教育, 2011(8): 2.
- [7]CHEN F, LUI A M, MARTINELLI S M. A systematic review of the effectiveness of flipped classrooms in medical education[J/OL]. Medical Education, 2017, 51(6): 585-597. DOI:10.1111/medu.13272.