

诊断学基础与临床课程早期融合的教改路径探索

梁洁, 李文杰, 王莲香, 袁湘莲

湖南中医药高等专科学校, 湖南 株洲 412000

DOI: 10.61369/RTED.2025030002

摘要: 本文探讨了诊断学基础与临床课程早期融合的教学改革路径, 旨在解决当前医学教育中基础与临床课程脱节的问题。文章分析了融合课程的必要性, 讨论了当前教学存在的问题, 最后建议优化教学内容体系, 整合课程知识点, 融入前沿技术, 增加实践教学内容, 并通过混合式教学和虚拟现实技术提升学习效果。此外, 本文还强调了完善教学评价体系 and 加强师资队伍建设的的重要性。最终, 提出通过校院合作与资源共享, 推动教学改革与实践的进一步融合。

关键词: 诊断学基础; 临床课程; 早期融合; 教改路径

Exploring the Teaching Reform Path of Early Integration of Basic Diagnostics and Clinical Courses

Liang Jie, Li Wenjie, Wang Lianxiang, Yuan Xianglian

Hunan Vocational College of Traditional Chinese Medicine, Zhuzhou, Hunan 412000

Abstract: This article explores the teaching reform path of early integration between basic diagnostics and clinical courses, aiming to address the disconnect between basic and clinical courses in current medical education. The article analyzes the necessity of integrated courses, discusses the problems existing in current teaching, and finally suggests optimizing the teaching content system, integrating course knowledge points, incorporating cutting-edge technologies, increasing practical teaching content, and improving learning effects through blended learning and virtual reality technology. Additionally, this article emphasizes the importance of improving the teaching evaluation system and strengthening the construction of the teaching team. Ultimately, it proposes to promote further integration of teaching reform and practice through school-hospital cooperation and resource sharing.

Keywords: basic diagnostics; clinical courses; early integration; teaching reform path

引言

随着临床实践方面的复杂程度的增加, 医学教育所采用模式的单一特性已经渐渐难以适应现代医学的发展态势。传统的医学课程在设置上大多是依照学科来进行划分的, 基础医学和临床医学二者处于相对独立的状态, 在实际的教学进程当中存在着某种程度的脱节。为此, 如何将诊断学基础教学同临床课程有效地衔接起来, 成为当下医学教育改革当中的一项极为重要的课题。

一. 诊断学基础与临床课程早期融合的必要性的必要性

(一) 提升学生的临床思维能力

将诊断学基础和临床课程在早期加以融合, 这对于学生来讲极为有益, 能让他们在掌握基础知识的同时, 还能建立起系统的临床思维模式。借助案例分析以及实践教学这两种方式, 学生可以把症状、体征跟诊断过程紧密地关联起来, 进而一步步地去形成从基础理论过渡到临床实践的思维路径^[1]。这样的融合课程能够助力学生在遇到实际病症时, 可以依据临床症状来对诊断过程展开合理的推断, 由此提升他们的判断能力。

(二) 增强学生的临床实践能力

早期诊断学基础同临床课程加以融合, 能够推动学生在开展

临床实践期间对所学知识予以应用。借助模拟病例以及与临床的接触, 学生可把基础理论转变为实际的操作技能。融合课程一方面强化了学生的临床技巧训练, 另一方面助力学生提升了针对疾病的诊断以及处理的能力^[2]。这种以实践作为导向的学习形式, 能让学生更迅速地适应临床环境, 进而拥有高效且精准的临床判断能力。

(三) 促进课程内容的整合

将诊断学基础同临床课程融合, 这对于打破不同学科之间存在的界限极为有益, 而且能够推动知识的整合。基础医学方面的知识在临床教学当中加以应用, 能促使学生以更完备的视角去理解疾病发生以及发展的整个过程。在开展这种融合教学时, 学生一方面要学习基础医学知识, 另一方面还要通过实际的病例, 把

所学的基础医学知识运用到临床诊断和治疗中去,进而形成一套完整的知识体系,有助于提升学生的综合素质。

二、诊断学基础与临床课程教学问题分析

(一) 课程设置分离

在当下的医学教育领域之中,诊断学基础方面的课程设置和临床课程设置呈现出相互分离的状态。如此学生在对基础知识展开学习的时候,就很难将这些知识同临床实践相互关联。这种课程方面存在的割裂情形,会致使学生没办法凭借临床病例去进一步加深自身对于知识的理解程度,加大了学习的难度,而且对临床思维以及实践能力的培育也产生了不利影响^[9]。再者,课程时间上的相互错开,也让学生难以把理论和实践实现有机的衔接,影响了学习效果。

(二) 教学方法单一

传统的教学方法往往是教师讲授为主导,而学生参与其中的程度比较低,如此一来便容易让学生滋生出学习方面的疲倦之感。这种教学方式忽略了学生临床思维能力、创新能力以及操作能力的培养,同时,它还缺乏互动环节以及合作方面的训练,这就对学生团队协作精神的培养形成了限制,无法满足现代医学教育针对综合素质所提出的要求。

(三) 实践教学不足

实践教学环节方面存在的薄弱状况,对学生临床能力的培养起到了制约作用。教学资源存在有限性,这使得学生没办法获取到充足的实践机会,并且实践时间的安排也欠缺合理性,如此学生便无法及时对理论知识予以巩固。临床实习方面所提供的机会比较少,学生往往只能进行观摩,实际操作极为缺乏,这对临床能力的提升产生了影响^[14]。

三、诊断学基础与临床课程早期融合的教改路径

(一) 优化教学内容,整合课程体系

1. 整合课程知识点

打破诊断学基础课程和临床课程之间存在的界限,依照疾病诊疗的实际流程,对教学内容展开重新梳理以及整合工作^[9]。例如,可以把呼吸系统诊断学方面的知识同呼吸内科常见疾病的诊疗内容整合到一起,然后依据‘病史采集、体格检查、辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗原则’这样的逻辑顺序去编排教学内容,由此让知识体系变得更加连贯系统,进而助力学生搭建起完整的临床知识框架。

2. 融入临床前沿知识

要把临床诊断以及治疗方面的新技术、新方法及时地融入到教学内容之中。如在诊断学基础教学环节,引入人工智能辅助诊断技术应用于疾病筛查和诊断的实际案例,同时介绍基因诊断在遗传性疾病诊断方面所取得的最新进展等。通过这样的方式,能够拓宽学生的知识范围,让学生对医学领域的前沿动态有所了解,进而培养他们的创新思维以及终身学习的能力。

3. 强化实践教学内容

适当加大实践教学在课程当中所占的比重,精心设计出多样化的实践教学项目。在传统的临床见习以及实习之外,积极开展模拟病房教学活动,使得学生能够在模拟的环境之中完成整套的病史采集工作、体格检查工作以及病例讨论活动;将标准化病人(SP)教学引入其中,借助SP来模拟真实患者所呈现出的症状以及做出的反应,以此提升学生在临床方面的沟通能力以及诊断的准确程度;组织学生去参与到社区医疗服务当中,让学生在基层实践环节里运用诊断学方面的知识,从而强化其服务意识以及实践方面的能力。

(二) 创新教学方法,优化学习手段

1. 推行混合式教学

构建一种线上线下融合的混合式教学模式:在线上部分,要借助教学平台来发布诸如教学视频、电子教材以及临床案例等学习资源,方便学生自主去完成课前的预习以及课后的复习事宜;而线下课堂则会开展如小组讨论、病例分析还有实践操作等教学活动,由教师依据学生在线上学习期间所遇到的各类问题给予重点的讲解与指导。如在讲解心脏听诊相关内容时,学生首先会在线上观看有关心脏听诊的教学视频,以此来学习不同心音以及杂音所具备的特点;线下课堂学生们分组展开心脏听诊的实践操作,彼此间相互交流并讨论听诊所得到的结果,教师则在现场给予点评以及纠正,以此提升学生的学习效果^[6]。

2. 深化PBL与CBL结合教学

把以问题为基础的学习(PBL)同以案例为基础的学习(CBL)充分融合,在开展教学活动期间,选取典型的临床案例当作载体,抛出一系列带有启发性且具备层次性的问题,促使学生主动去查阅相关资料,对问题加以分析,并解决这些问题^[7]。如在处理一个存在多种并发症的复杂糖尿病案例,会提出诸如‘怎样实现准确的诊断以及鉴别诊断?’‘治疗方案该怎么去制定并进行调整?’这类问题,安排学生分组展开讨论与探究活动,以此来培育学生的临床思维方面的能力、团队协作方面的能力。

3. 应用虚拟现实(VR)与增强现实(AR)技术

借助VR以及AR技术来打造沉浸式的临床学习环境。具体而言,开发VR虚拟临床诊断系统,当学生戴上VR设备时,身处真实的医院场景之内,能够与虚拟患者展开交互活动,进而完成病史采集、体格检查以及诊断操作等一系列任务,与此同时,该系统会依据学生的操作情况给予实时的反馈与评价。另外,运用AR技术可把人体解剖结构、病理生理过程等内容以三维立体的样式呈现在真实环境之中,以此助力学生更为有效地理解那些较为抽象的医学知识,同时提升学习的趣味性以及实际效果。

(三) 完善评价体系,推动教学改进

1. 建立多元化评价指标

着手构建起一个评价指标体系,这个体系涵盖了理论知识、实践技能、临床思维、沟通能力以及团队协作等多个不同的维度。在理论知识的考核方面,着重去考察对各个知识点的掌握情况^[8]。实践技能考核涵盖了病史采集、体格检查、实验室操作等一系列技能,主要是对这些技能实施过程中的规范性以及准确

性加以评判；对于临床思维的考核，则是借助案例分析的方式，来对学生分析问题的能力以及解决问题的能力做出相应的评估；而沟通能力还有团队协作能力这两项，是要依据学生在小组活动以及临床实践当中所展现出来的具体表现来予以评价。

2. 实施全过程动态评价

运用过程性评价以及终结性评价相互结合的这种方式，来针对学生的整个学习过程展开全过程的动态评价。就过程性评价来讲，其涵盖了课堂表现方面、小组讨论的参与程度、线上学习的具体情况、实践操作的相关记录等，借此能够及时去知晓学生在学习过程中的进展状况以及所存在的各类问题，进而给予具有针对性的指导意见以及反馈信息；而终结性评价，则是凭借期末考试、实习考核等方式，针对学生的学习成果实施全面性的评估，最后综合过程性评价与终结性评价这两者的结果，以此来形成学生的最终成绩。

3. 引入多方评价主体

除了教师给出的评价之外，还引入学生自评、学生互评以及临床医生评价等多种不同的评价主体。学生开展自评，有助于自我反思，同时也利于总结自身的学习经验。学生之间展开互评，能推动他们相互学习，并且促进彼此间的交流互动。而邀请临床医生来参与到实践技能的考核环节以及实习评价当中，临床医生可从临床实际工作层面出发去评价学生的表现，评价结果会更具客观性，也更具实用性^[9]。

（四）加强师资建设，提升教学水平

构建起常态化的教师培训机制，要定期安排教师去参与和课程融合相关的专题培训活动以及学术研讨会，邀请医学教育专家、临床一线的资深医师共同开办讲座，传授有关课程整合的经验以及临床实践方面的新进展情况。激励教师展开跨学科的交流

学习活动，给予诊断学教师支持，让其能够到临床科室去进行轮转，同时也让临床教师参与到诊断学基础教学的研讨当中，以此推动教师知识结构的更新，促使其融合教学的能力获得提升。与此同时，设立专门针对课程融合教学改革的奖励基金，对于在教学改革进程中表现优异的教师给予表彰嘉奖，从而激起教师参与教学改革的积极主动性和创造性。

（五）加强校院合作，共享教育资源

同多家医院构建起深度的合作关联，携手共建起稳固的临床教学实践基地。依照教学方面的具体需求，合理规划实践基地的各项功能分区，全力打造出一个临床见习、实习、病例研讨以及技能培训等多种功能的综合性实践平台^[10]。医院会给学校给予真实的临床病例相关资源、用作临床教学的场地以及负责带教的教师，学校则会辅助医院推动开展医学科研项目以及医务人员的继续教育等相关工作，以此达成资源的相互补充与共享。并且，还会定期地组织开展学校与医院之间的学术交流活动，如联合举办学术讲座、病例分享会、教学研讨活动等，从而推动学校教师和临床医生之间在经验方面的相互交流以及知识层面的互通有无，持续不断地优化教学内容和方法，提升教学质量。

四、结束语

综上所述，诊断学基础与临床课程的早期融合对于提升医学教育质量具有重要意义。通过优化课程设置、创新教学方法、增强实践教学，并加强师资建设与校院合作，可以有效解决当前教学中的问题。未来，持续推进教育改革，不仅能够提高学生的临床思维和操作能力，为社会培养出更高素质的医疗人才。

参考文献

- [1] 叶菁, 郑晓南, 邱子芸, 等. 案例教学法在中医经典课程温病学教学中的实践研究 [J]. 南昌师范学院学报, 2023, 44(5).
- [2] 李芮冰, 王成彬, 李绵洋. 临床检验诊断学研究生科研能力培养的探索 [J]. 检验医学与临床, 2024, 21(14): 2141-2144.
- [3] 蔡小红. 高校在线精品课程建设与教学模式改革研究——以诊断学课程为例 [J]. 高教学刊, 2024, 10(21): 143-146.
- [4] 吴凡, 李泽庚, 董昌武, 等. 基于 BOPPPS 线上线下混合式案例教学模式的中医诊断学教学探索 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(03): 21-24.
- [5] 刘冰, 张茜茜, 王登芹, 等. PBL 结合情景模拟教学法在诊断学教学中的应用研究 [J]. 中国高等医学教育, 2024, (01): 119-120.
- [6] 张秀莉, 刘文楼, 鹿彩鑫, 等. 基于 BOPPPS 联合线上教学模式在医学影像诊断学教学中的效果评价 [J]. 中国卫生产业, 2024, 21(01): 13-16.
- [7] 赵文翰, 刘厚强, 杨力祺, 等. 临床课程一体化教学改革与思考 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(16): 205-208.
- [8] 杨涛, 周文娇, 丁昆, 等. 以学生为中心的混合式教学在诊断学课程中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(09): 113-116.
- [9] 于海涛, 吴燕. 实验诊断学线上线下混合式课程建设探索与思考 [J]. 中国实验诊断学, 2024, 28(02): 248-250.
- [10] 胡静雯, 许佳丽. CBL 教学法在诊断学临床见习课程中的应用研究 [J]. 中国大学教学, 2021, (03): 66-68+85.