DOI:10.19893/j.cnki.ydyxb.2025-0075

·医学教学与管理·

基于OBE理念案例导入在《儿科学》课程教学中应用

郝莉霞[1],谈晓红[2*],冯禧轩[3],雷 媛[1],姜 泓[1],李元霞[1]

(1. 延安大学附属医院,陕西 延安 716000;2. 延安职业技术学院,陕西 延安 716000;
3. 延安大学延安医学院,陕西 延安 716000)

摘 要:本文探讨了基于成果导向教育(outcomes-based education,OBE)理念的案例导入在《儿科学》课程教学中的应用。OBE理念以学生的学习成果为导向,强调教育系统应围绕学生未来职业需求进行设计和实施。案例教学法通过实际病例引导学生参与分析和讨论,培养其临床思维和实践能力。二者结合能够有效地提升学生的专业技能和职业素养,激发学习兴趣,为儿科医学教育提供新的思路和方法。研究通过优化教学大纲、重组教学内容、改革教学方式以及构建多元化的教学评价体系,探索提高《儿科学》课程教学效果的有效途径。结果表明,该教学模式能够显著提升学生的职业素养和综合能力,激发学习兴趣和积极性,为儿科医学教育提供了新的思路和方法,也可为其他临床医学课程的教学改革提供借鉴和参考。

关键词:OBE理念;临床医学;儿科学;临床技能

中图分类号:R-4;G642 **文献标识码**:A **文章编号**:1672-2639(2025)04-0103-04

《儿科学》作为临床医学专业的重要课程,其教学难度较大。儿科患者多为婴幼儿,病情复杂且变化迅速,对教师的教学能力和学生的学习能力都提出了较高要求。传统教学模式以教师为中心,注重理论知识的传授,忽视了学生的主动性和实践能力的培养,导致学生毕业后难以快速适应临床工作需求。因此,将成果导向教育(outcomes-based education, OBE)理念与案例教学法相结合,能够有效地弥补传统教学方式的不足,为儿科医学教育提供新的思路和方法。现将本团队基于OBE理念在《儿科学》教学中的教学思路和模式进行分享。

1 OBE理念与案例教学相结合的意义

1.1 OBE理念的应用

OBE是一种以学生为中心、以成果为导向,以培养学生综合素质和能力为目标设计教学体系的教育模式[1], OBE理念强调教学的核心应以培养学生具备相应的能力为主导,以教学大纲为根据,确定预期学习成果,通过教学理念、教学方法、评价手段等方面体现从“教师教”的模式转变为“学生学”的模式。在课程设计和方法的实施中体现“以学生为中心”的教育价值观,将“学生学”放于教学的主体地位,这种教学模式突破了传统教学方法的局限性。将OBE理念融入医学课程教学中,是高等医学教育高质量发展的新趋势。

1.2 案例教学的应用

案例教学是一种以实际病例为基础的教学方法,它通过引导学生参与病例的分析和讨论,旨在培养学生的临床思维能力和实践能力[2-3]。这种模式以学习者为核心,依托真实诊疗场景构建教学载体,形成了一种独特的教育模式。该模式通过创设具有启发性的医学情境,组织学习者开展系统性病例研讨,运用引导式提问激发自主探究意识,在病理学机制剖析、鉴别诊断推演及治疗方案制订的全过程中,有效地提升医学生的循证决策能力和临床操作技能。在儿科学教学中,案例教学法的应用具有重要意义,它可以帮助学生更好地理解和应用儿科理论知识,提高临床实践能力。通过参与病例分析和讨

基金项目:陕西省教育厅教学改革研究项目重点项目(sjzd2023)

作者简介:郝莉霞(1982—),女,陕西榆林人,主任医师,副教授,硕士研究生导师。研究方向:儿科学教学与临床。
* **通信作者**:谈晓红(1975—),女,陕西铜川人,副教授。研究方向:病理学教学。E-mail:252588284@qq.com

论,学生能够将理论知识与实际问题相结合,从而有效培养他们的临床思维和解决问题的能力[4]。

1.3　二者的结合优势

将OBE理念与案例教学相结合,旨在通过具体的临床案例,实现教学内容与学生未来职业需求的紧密对接。通过案例教学法去实现和完善OBE的理念,应用OBE理念指导理论与实践教学,使案例教学做到"有的放矢",摒弃教师"一言堂""满堂灌"的方式。这种教学模式不仅能够提升学生的专业技能,还能够激发学生的学习兴趣和积极性,为儿科医学领域培养更多高素质、高水平的医学人才。通过明确的教学目标和具体的案例分析,学生能够在学习过程中逐步养成良好的职业素养和综合能力。

传统的教学模式要求在固定的地点和规定的时间内完成教学任务,教学活动以教师、课堂和教材为中心,采用的教学方法相对固定和单一,无法有效地激发学生的学习兴趣。在应用OBE理念时,更重视对学生能力、知识及素质的培养,从解决实际问题出发,促使学生完成对《儿科学》知识的创新与创造,在教学实践过程中展现出学生的自主性,同时也提高课外时间学习的利用率[5]。通过合理设置问题、引入临床案例分析、构建网状化思维导图、强化技能培训等,让学生带着任务去学习,并通过解决问题深切体会到实现目标的成就感。教师在关注成果产出时,不是只将学生掌握专业理论知识情况作为唯一评价标准,还需要考察学生理论知识的实践应用能力。例如在学习"儿科感冒与传染性疾病"时,教师可以设置"掌握儿童感冒和常见传染性疾病诊疗要点"的教学目标,向学生提出:"儿童发烧了,属于感冒吗? 发烧是否属于早期传染病症状? 儿童在发烧状态下需要特殊处理吗?"等问题;组织学生查阅相关文献资料,利用慕课等方式挖掘学习资源,让学生按照分组模式探讨问题,在经过有效讨论和汇总后,绘制出相关思维导图,教师听取学生的成果汇报,针对学生提出的问题进行解答等。从教学成果产出方向出发来科学调整教学模式,使其完成从传统的"重学轻思"到"学思并重"的转变,强化技能培训,强化对知识内容的理解,不断提高学生的专业能力。

基于OBE理念的案例教学模式实现了时间、空间与内容上的开放,时间上从课内延伸到了课外,空间上从教室拓展到了实验室和图书馆,内容上从课本教材扩充到了各种参考资料[6]。

2　基于OBE理念的案例导入

2.1　优化教学大纲,明确教学目标,设置教学案例

传统教学大纲以教材章节为框架,知识割裂,形式趋于僵化,难以激发学生的学习兴趣[3]。因此,必须合理优化教学大纲,以确保学生所学课程能够满足既定要求。

按照传统教学模式,临床医学《儿科学》所学内容通常具有局限性,一切教学活动以教材为核心,结合教学大纲对各个章节内容进行划分,教学模式单一,未充分考虑到学生的个体差异,教学内容相对固定,很难对相关知识点进行深入探讨[4]。以OBE理念为基础的教学设计,以能力培养为目标,在教学实践期间会将相关的疾病知识内容予以整合,提升学生对儿科学相关知识的整合能力[7]。在OBE理念指导下,明确临床医学《儿科学》教学目标,以临床胜任力为导向,采用案例驱动教学(如儿童咳嗽诊疗),学生需完成接诊、辨证及治疗全流程,强化诊断与沟通能力。促使学生正确使用医学理论知识解决儿科临床遇到的问题,并强化职业技能培养,避免将重点单纯设置在应试型知识层面,使毕业生能够满足临床工作需求。实现症状诊疗与职业素养双线培养,契合临床实际需求。

依据教学大纲和教学目标要求,临床教师首先明确教学内容,设置临床典型案例,学生能够根据提供的信息,通过查阅资料作出临床诊断和鉴别诊断,设置问题并给出处理方案等,引导学生进行思考分析建立临床思维。在儿科呼吸系统疾病教学中,以"5岁患儿气促伴犬吠样咳嗽"的急性喉炎病例作为载体,首先呈现急诊病历资料:患儿体温39.5 ℃,吸气性三凹征阳性,双肺呼吸音粗糙伴喉鸣音,喉镜显示声门区水肿。要求学生完成以下进阶任务:① 根据"犬吠样咳嗽"特征建立喉梗阻诊断标准;② 对比毛细支气管炎与支气管异物的鉴别要点;③ 制订阶梯治疗方案;④ 设计家庭雾化吸入的家长指导方案。通过关键问题链驱动思维:"为何首选糖皮质激素而非抗生素?""如何判断Ⅲ度喉梗阻的紧急处理时机?""患儿夜间喘憋加重时医护应观察哪些生命体征?",最终结合医患沟通模拟训练学生在紧急情况下快速评估、精准处置与人文关怀的综合能力。

2.2 案例导入的设计及实施

基于案例教学的总体流程和思路，教学过程应按照以下步骤执行：

2.2.1 *提供案例* 根据教学大纲要求的教学目标，授课教师明确教学内容，根据设定的教学成果，选择或设计与临床实践相关的教学病例，在授课前一周将案例资料及时下发给学生。案例资料应结合大纲规定，将需要学生掌握的重点内容和问题罗列出来，并给出相关线索。

2.2.2 *开展预习* 学生根据提供的信息，利用查阅教科书、文献资料等方法，提前寻找和问题相关的知识点内容，并通过做笔记的方式完成归纳总结，对案例作出明确的诊断和鉴别诊断，并拟定适当的处理方案。

2.2.3 *课堂讨论* 教师在课堂上组织学生进行案例讨论，鼓励学生勇于发言，根据查阅资料获得的知识积极交流讨论，通过交流探讨理解知识内容。教师需及时评价学生的发言，活跃教学气氛并提高互动性，进一步激发学生学习的主动性。

2.2.4 *课后总结* 讨论结束后，教师提醒学生对病例资料进行总结，形成书面文件，为后续复习巩固创造条件。

2.2.5 *典型病例* 以精选典型病例“儿童咳嗽诊疗”为例，课前发布病例资料（含病史、体征、辅助检查），要求学生自主整合《儿科学》知识点，构建以症状（咳嗽）为导向的诊疗思维框架。课堂中学生分组担任记录员、主持、总结者等角色，围绕病例展开症状鉴别（如感染性与过敏性咳嗽）、辨证施治（中西医结合疗法）、医患沟通策略等深度研讨，教师实时记录并反馈小组协作、临床思维漏洞及知识盲区。课后通过闭环式复盘（诊疗流程还原→模拟病历书写→医嘱合理性评估）强化核心技能，确保学生达成“独立接诊—规范诊疗—风险预判”的OBE目标，实现知识向临床能力的转化。

教学目标的核心特征就是培养能力，在教学过程中，教学方法和教学手段要针对教学目标进行设计，在问题设置时，要从浅到深、从易到难、从简入繁。另外，教师要根据各个学生的水平和能力差异，保留教学实施过程中的弹性，灵活调整教学模式，“教无定法，学无定式”，做到因材施教、有的放矢，鼓励学生个性化学习。

2.3 教学评价体系的构建和实践

教学评价体系的构建是课程教学设计的末端环节，基于产出对结果进行评价，是OBE教育理念的重要环节，以具体的课程为评价对象，包括对课程本身的评价、课程实施过程的评价和课程实施效果的评价[8]。传统的教育评价聚焦于“学生学到了什么”，而OBE理念教育评价的特点则是衡量“学生能做什么”，立足于过程，促进学生发展，聚焦于学习成果，而不是教授内容、教学方法、学生学习方式等[9]。

在整个教学评价体系中，需要将教师、学生评价均纳入其中，实现对学生“学”和教师“教”的全方位评估，综合判断《儿科学》课程目标达成状况，展现出“以评促学”“以评促教”效果[10]。

2.3.1 *“学生学”的评价体系的构建和实践* 在对学生评价时，按照课程考核标准，旨在判断学生能力培养目标的达成情况。评价内容应多维化，包括理论知识掌握、实践技能水平和综合素质评判三个方面。具体的考核方法包括：

（1）理论成绩：学期结束时对学生进行理论测试，依据教学大纲设置题型，包括选择题、名词解释、简答题及病例分析题。

（2）问卷调查：向学生发放调查问卷，从是否提升记忆力、激发学习兴趣、提高学习自觉性、提高临床实践能力等层面进行评价。

（3）教学目标达成度评价：根据OBE理念，构建教学目标达成度（achievement of curriculum objectives，ACO）参数，反映课程培养目标的实现程度。

2.3.2 *“教师教”的评价体系的构建及实践* 在对课程“教”方面予以评价时，则可利用学生评教的手段，借助量化评价表来进行分析，有效地判断是否达到了学生自身期望。还可以借助建档考核，对课程教师进行公正客观评价，在有效监督的基础上，及时发现不足并合理提出后续改进意见。

3 教学模式总结与反思

通过将OBE理念与案例教学相结合，本教学模式在培养学生职业素养和促进学生全面发展方面具有显著优势。学生在学习过程中不仅能够掌握扎实的理论知识，还能够通过实际案例的分析和讨论，提高临床思维能力和实践能力。此外，这种教学模式还能够激发学生的学习兴趣和积极性，帮助学生养成良好的学习习惯和职业素养。

在教学过程中，教师需要对教学效果进行反思，判断其是否符合最初的预期。教学效果的评价

不应仅仅局限于学生的期末考试成绩,还应包括学生在理论课和见习课教学过程中的参与和反应。全面与细化的评估标准更有利于判断学生的学习效果。

参考文献:

[1]刘晓静,王珊,沈鹤. 基于OBE理念的高职临床医学人才培养路径[J]. 西部素质教育,2024,10(8):115-119.

[2]孙慧. 儿科学教学中临床案例教学法的应用与实践[J]. 中国继续医学教育,2020,12(36):16-19.

[3]田静,冯雅楠. OBE结合案例教学法在《儿科护理学》临床带教中的应用研究[J]. 农垦医学,2019,41(6):562-564.

[4]赵琳,谷秀娟,贾宁,等. 基于院校合作的医学专业学位研究生教学案例库建设[J]. 延安大学学报(医学科学版),2021,19(2):111-112.

[5]范卢明,王慧. 新医科背景下基于OBE理念的护理专业应用型人才培养模式研究[J]. 教育现代化,2021,8(26):43-46.

[6]王仲民,乔华英,马永青. 成果导向教育理念对课程教学改革的启示[J]. 山东高等教育,2019,7(6):79-84.

[7]李谷亚男,那立欣. 基于OBE理念的《流行病学》课程思政教学改革的探索[J]. 中国继续医学教育,2024,16(18):40-45.

[8]DE JAGER H J, NIEUWENHUIS F J. Linkages between total quality management and the outcomes-based approach in an education environment[J]. Quality in Higher Education,2005,11(3):251-260.

[9]杨屿航,马金晶. 基于OBE理念的课程教学设计研究[J]. 教育进展,2023(1):273-279.

[10]张莺莺,程龙,杨辉. OBE理念在检验医学教学中的应用[J]. 皖南医学院学报,2022,41(2):181-183.

[收稿日期　2025-07-02;责任编辑　赵菊梅]

(上接第60页)

[8]PALA S, SARI M, KAHVECI G, et al. Plasma YKL-40 elevation on admission and follow-up is associated with diastolic dysfunction and mortality in patients with acute myocardial infarction[J]. Cardiology Research and Practice, 2018,2018(1):8701851.

[9]李轶,计高荣. 血清YKL-40、CCL18和hs-cTnT预测急性心肌梗死患者心血管不良事件的临床价值[J]. 临床荟萃,2020,35(3):211-215.

[10]李震乾,林爱珍. YKL-40在急性心肌梗死患者血清中的表达[J]. 现代医院,2009,9(9):23-25.

[11]舒红军,郭靖涛,周江,等. 急性冠脉综合征患者血清GDF-15 YKL-40水平及颈动脉硬化与冠状动脉病变程度的关系[J]. 河北医学,2019,25(6):919-922.

[12]MIZOGUCHI E, SADANAGA T, NANNI L D, et al. Recently updated role of chitinase 3-like 1 on various cell types as a major influencer of chronic inflammation[J]. Cells,2024,13(8):678.

[13]方芳,王奕丹. 老年急性心肌梗死患者血清YKL-40水平变化及其与左室重构的关系[J]. 中国老年学杂志,2019,39(19):4662-4664.

[14]WEI Q J, LI K L, SU L Y, et al. Plasma proteomics implicate glutamic oxaloacetic transaminases as potential markers for acute myocardial infarction[J]. Journal of Proteomics,2024,308:105286.

[15]MOREIRA D M, DA SILVA R L, VIEIRA J L, et al. Role of vascular inflammation in coronary artery disease: Potential of anti-inflammatory drugs in the prevention of atherothrombosis. Inflammation and anti-inflammatory drugs in coronary artery disease[J]. American Journal of Cardiovascular Drugs,2015,15(1):1-11.

[16]BELCE A, OZKAN B N, DUMLU F S, et al. Evaluation of oxidative stress and inflammatory biomarkers pre and post-treatment in new diagnosed atherosclerotic patients[J]. Clinical and Experimental Hypertension, 2022, 44(4): 320-325.

[17]DEGENKOLBE E, KÖNIG J, ZIMMER J, et al. A GDF5 point mutation strikes twice: Causing BDA1 and SYNS2[J]. PLoS Genetics,2013,9(10):e1003846.

[18]SCHWAERZER G K, HIEPEN C, SCHREWE H, et al. New insights into the molecular mechanism of multiple synostoses syndrome (SYNS): Mutation within the GDF5 knuckle epitope causes noggin-resistance[J]. Journal of Bone and Mineral Research,2012,27(2):429-442.

[19]DARLING E M, ATHANASIOU K A. Biomechanical strategies for articular cartilage regeneration[J]. Annals of Biomedical Engineering,2003,31(9):1114-1124.

[20]ENOCHSON L, STENBERG J, BRITTBERG M, et al. GDF5 reduces MMP13 expression in human chondrocytes *via* DKK1 mediated canonical Wnt signaling inhibition[J]. Osteoarthritis and Cartilage,2014,22(4):566-577.

[21]CHENG-MEI W, LUO G, LIU P, et al. Potential biomarkers in myocardial fibrosis: A bioinformatic analysis[J]. Arquivos Brasileiros de Cardiologia, 2024, 121(12): e20230674.

[收稿日期　2024-12-17;责任编辑　梁　毅]