CBL 联合桌面推演在临床实习中的运用

钟逸斐，葛文姝*

上海中医药大学附属龙华医院肾病一科　上海

【摘要】研究方法：本研究通过收入 2022 年 4-10 月轮转到肾病科的实习学生共 20 人为研究对象。在进入轮转第一周对学生进行一次考试，接受理论教学和桌面演练之后再考核一次，前后对比并在研究结束后进行问卷调查。制定参与度问卷调查表，针对开展联合教学模式前 1 个月与教学后的 1 个月参与度进行分析，以此比较教学效率。结果：通过统计分析，学生在临床辨证和诊断方面均有提高，实习学生学习参与积极性显著提升。

【关键词】CBL；桌面推演；临床实习；临床辨证；诊断

【基金项目】上海中医药大学教学课题（A1-U22-205-03030102）

【收稿日期】2026 年 5 月 15 日　　【出刊日期】2026 年 6 月 17 日　　【DOI】10.12208/j.ije.20260067

The application of CBL joint desktop exercises in clinical practice

*Yifei Zhong, Wenshu Ge**

Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【**Abstract**】Research methods: 20 interns transferred to the nephrology department from April to October 2022 were enrolled in this study. In the first week of the rotation, students will be given an examination, and after receiving theoretical teaching and desktop exercise, they will be assessed again. Result: Through statistical analysis, students have improved in clinical syndrome differentiation and diagnosis.

【**Keywords**】CBL; Desktop rehearsal; Clinical practice; Clinical diagnosis; Diagnosis

我国目前仍然面临着疫情等突发事件高发带来的挑战。突发的情况令许多学生面临在家上网课等或者在校闭环等种种考验，这一情况下教学效率下降，但是如何能够更有效地提高学生在疫情期间的学习又不影响正常的公共卫生安全，可能是目前需要认真考虑的问题。

所谓的桌面推演[1]实际上是指学习人员参与演练，并且依据地图、沙盘、流程图、视频会议和流程图等方式将需要学习的内容进行情景演练，并且在演练过程中了解到该角色所需要的情感、具备能力、发展方向等。多数的桌面推演发生在室内，不需要过多投入，风险性较小，操作性极强，高效省时，且不受场地约束，形式十分灵活，能够在多种领域中使用。目前，该方式已经在军事、应急管理以及教育培训中被广泛应用，并且深受大家欢迎。在医学领域中，可通过桌面推演进行教学，传统教学存在一定局限性，尤其是在疫情常态化的背景下，学生很难理解抽象的知识点，需要通过桌面推演为学生创设适合的教学环境，桌面推演是不依托真实病床，即便学生并未接触到也能了解教师讲解的知识点，原本需要顾虑的空间界限被突破，教学效果也十分显著。在国外公共卫生人才培养方面，选择采用案例教学[2]和桌面推演[3]两种方式，使得效率加倍，因此世界卫生组织已经加大推广和应用力度。

实习生因大多时间都在学习课本知识，即便是实践课程也是统一学习典型案例，缺少现场工作经验，为此增加虚拟仿真教学方式，是以通过对现场工作场景进行还原，并且学生能够进行角色演绎，一方面增加了学生的学习兴趣，以此调动其学习积极性，另一方面只有真正与角色共鸣才能帮助学生体会更多书本中所学习不到的内容，提高学生的综合素质。教师在对学生教学时也能有效了解学生的优势与劣势对其进行及时的反馈，促使学生对知识点更加了解，该教学方式值得深入挖掘和应用。

1 研究方法

（1）研究对象：选取 2022 年 4-10 月轮转到上海

第一作者简介：钟逸斐（1976-）女，汉，浙江绍兴人，博士，主任医师，研究方向：主要从事中医肾病方面的工作；
*通讯作者：葛文姝（1985-）女，汉，浙江绍兴人，硕士，主任医师，研究方向：主要从事中医肾病方面的工作。

中医药大学附属龙华医院肾病科的实习学生共 20 人为研究对象。

（2）教学方法：

①理论教学：带教教师需要每日在查房时安排学生跟随，以便于开展床边临床教学，在完成查房后学生们自主分析患者病情，带教教师及时发现学生问题，并参与分析过程，直至学生能够独立完成按照医嘱完成相关事项，自行书写病案文书。需要在每月选择两天进行中医学理论知识讲解，讲解主要通过 CBL 教学法，依托于近几年知识点相关真实案例。遵循循序渐进形式，将选择的真实案例设计为多媒体课件，其中涵盖了拍摄照片、视频等，优先选择简单案例，逐步过渡至较难案例，并且为学生们设立问题，在讲解后组织学生进行案例分析，涵盖诊断、鉴别诊断、诊疗计划和病情变化处置几方面，以此激发学生的思考能力，帮助学生构建临床思维系统。

②实践教学：实践教学基于 CBL 教学方式进行，带教教师在讲课前需要为学生们提前准备好相关案例，并且提供模拟大纲，将学生进行分组，每名学生需要轮流演绎接诊医生，明确接诊流程，学会采集患者病史，对患者进行体格检查，清晰认知诊断和鉴别诊断的方式，能够开展进一步辅助检查。在面对需要急救人员时，学生能够做到有条不紊开展急救措施，学会与病人或家属进行沟通。教师为学生制定学习计划，即自行设计诊疗计划。通过这一过程，学生能够加强自身的临床思维能力。在开展学习过程中，教师也需要发现学生存在问题，并且及时纠错，以便于学生正确理解知识点，能够熟悉所有步骤。

（3）考核方法：需要在进入轮转的第一周安排学生们进行相关考试。开展理论教学课程和桌面演练课程后开展下一次考核。研究接近尾声时需要设计问卷，通过问卷了解学生学习效果。

2 研究结果

运用统计软件 SPSS 26.0 对被测对象的各项指标进行深度剖析，经 S-W 法检验符合正态分布，t 检验和（$\bar{x} \pm s$）可用于计量资料的比对、剖析；χ^2 检验和[n（%）]可用于计数资料的比对、剖析。当 P<0.05，表明两组间数据存在差异，且具备统计学意义。

由表 1 可知，在教学后临床辨证思维、临床诊断上学生有一定程度提 P＜0.05。

由表 2 可知，在教学后学习参与度有了显著提升 P＜0.05。

表 1　实习医师教学前后评分比较（$\bar{x} \pm s$，分）

时间	体格检查	问诊技巧	临床辨证思维	临床诊断
教学前	74.65±1.09	74.78±1.15	74.98±1.06	75.11±1.11
教学后	74.98±1.24	74.93±1.17	75.03±1.13	76.03±1.02
P	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

表 2　实习医师教学前后参与度比较（$\bar{x} \pm s$，分）

时间	课堂发言	小组讨论参与度	案例分析报告完成质量
教学前	76.42±1.82	76.76±1.05	76.84±1.15
教学后	80.24±1.75	80.64±1.84	80.68±1.18
P	<0.05	<0.05	<0.05

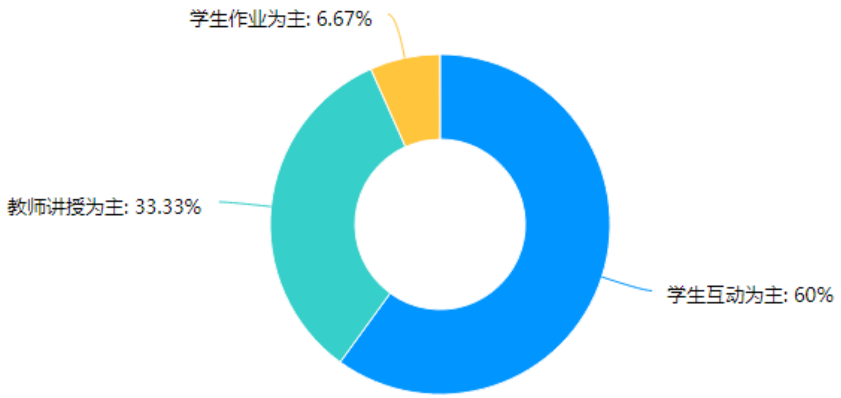

图 1　实习学生对 CBL 联合桌面推演教学模式认可度问卷调查结果

课后的调查问卷可以知晓，60%的学生认为教学方式可以学生互动为主，33.33%认为还是以教师教授更为合适，13.33%学生认为互动和答疑还是不够方便，20%的学生认为此方法在教学资源上还可以更丰富，见图 1。

3 讨论

目前已有部分国内西医院校进行使用桌面推演[4-5]，但研究相关报道较少，同时由于现今疫情形势严峻，桌面推演的形式既能让医学生得到有效锻炼，又避免大规模人群聚集，是一个在新形势下更能推广运用的模式。

本研究通过收入 2022 年 4-10 月轮转到肾病科的实习学生共 20 人为研究对象。在进入轮转第一周对学生进行一次考试，接受理论教学和桌面演练之后再考核一次，前后对比并在研究结束后进行问卷调查。后期通过统计分析，探索中医学生 CBL 模式结合桌面推演的教学模式。针对开展联合教学模式前 1 个月与教学后的 1 个月参与度进行分析，以此比较教学效率。本研究结果显示，医学生临床辨证思维、临床诊断有了显著提升，这表示 CBL 联合桌面推演教学模式能够有效加强医学生的核心临床能力，促使其积极学习相关知识，主动参与学习中，CBL 教学法是以通过在教学中引入真实案例，将原本较为抽象的理论知识与临床情境进行结合，不断引导学生自行诊断、相互鉴定诊断结果、设计诊疗计划，挖掘医学生的求知欲和主动性，以此帮助医学生构建一套完整的临床思维系统[6]。桌面推演在临床中属于一种模拟实践的教学方式，教学中会采用情境模拟和角色扮演等方式，让医学生感受实践魅力，主要针对接诊过程、病史询问和采集、患者体格检查、与患者进行沟通、医疗决策，带教教师能够有效观察到医学生存在的相关问题，一旦发现其存在问题，需要及时进行纠错，以此强化医学生各个环节能力。这样的反馈机制有助于医学生更加了解自己的不足之处，增强对相关知识的了解。在教学后医学生的课堂发言情况有了显著提升，小组讨论参与度明显改善，案例分析报告完成质量加强，表示联合教学方式能够提升医学生的学习积极性，使得教学效率不断提升。课后问卷调查结果显示，由 60％的医学生认可该联合教学方式，认为该方式通过互动能够提升自身的学习积极性，调动其参与度，该方式更多将医学生作为教育中心。

CBL 教学联合桌面推演教学方式尊重个体差异，依据医学生的学习习惯进行引导式教学，培养医学生自主学习能力，通过团队协作形式，提高医学生协作能力[7]。同时由于现今疫情形势严峻，桌面推演的形式既能让医学生得到有效锻炼，又避免大规模人群聚集，整合教学模式，培养高素质人才[8]。

综上所述，CBL 教学联合桌面推演教学方式是一种创新的教学模式，将医学生作为教学中心，不断培养医学生的临床辨证思维和诊断能力，通过推演方式帮助医学生深入了解教学知识，医学生在教学过程中的参与积极性得到提升，使得教学效率提升，该方式值得临床推广应用。

参考文献

[1] 姜传胜,邓云峰,贾海江,等.突发事件应急演练的理论思辨与实践探索.中国安全科学学,2011,21(6):53-159.

[2] 陈念,金柯,刘源,等.将 CBL 教学法融入当今传染病学教学的实践[J].教育教学论坛,2018(51):177.

[3] 李群,代德军.突发事件应急演练评估方法、技术及系统研究.中国安全生产科学技术,2016,12(7):49-54.

[4] 赵博.基于微信平台的 CBL 教学法在呼吸科临床教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(21):25.

[5] 李丽萍,陆相辉,刘丽晶,等.CBL 教学法在妇产科见习中的应用[J].中国卫生产业,2017,14(16):81.

[6] 翁传波,江涛,王绪扣.案例教学联合多学科诊疗模拟在临床实习医师职业素养教育中的应用[J].科教导刊,2025,(26):82-85.

[7] 李春河,纪晓栋,方俊锋,叶伯鑫.桌面推演式教学在急诊临床教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(24):14-16.

[8] 洪茵,邢燕春,周腾.CBL 联合 MDT 教学法在肝癌临床实习教学中的效果及考核情况[J].延边大学医学学报,2025,48(08):127-129.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS