

整体临床思维能力培养在风湿免疫科教学中的运用分析

孙 蛟, 张晨曦, 丛 珊*

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析整体临床思维能力培养在风湿免疫科教学中的运用效果。**方法** 将2024年1月-2025年1月期间在本院实习的50名医学生作为研究对象,采取随机数字表法分为常规组和实验组,每组25名。其中前者行常规教学,后者采取整体临床思维能力培养教学。对两组考核成绩(理论、实践)、临床思维能力及教学满意度进行比较。**结果** 相比常规组($P<0.05$),实验组考核成绩显优($P<0.05$),临床思维能力评分显高($P<0.05$),教学满意度显高($P<0.05$)。**结论** 于风湿免疫科临床实习教学中采取整体临床思维能力教学方法能够提升实习医学生的理论知识及操作水平,强化其临床思辨能力,提高其满意度,该教学方法具有较高的临床教学推广价值。

【关键词】 整体临床思维; 风湿免疫科; 临床教学; 实习医学生; 教学改革

【收稿日期】 2026年2月17日 **【出刊日期】** 2026年3月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20260034

Analysis of the application of overall clinical thinking ability cultivation in rheumatology and immunology department teaching

Jiao Sun, Chenxi Zhang, Shan Cong*

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of overall clinical thinking ability cultivation in rheumatology and immunology department teaching. **Methods** Fifty intern medical students in our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the experimental group by random number table method, with 25 in each group. The former received conventional teaching, while the latter received overall clinical thinking ability cultivation teaching. The assessment results (theory, practice), clinical thinking ability, and teaching satisfaction of the two groups were compared. **Results** Compared with the control group ($P < 0.05$), the assessment results of the experimental group were significantly better ($P < 0.05$), the clinical thinking ability score was significantly higher ($P < 0.05$), and the teaching satisfaction was significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting the overall clinical thinking ability teaching method in the clinical internship teaching of rheumatology and immunology department can improve the theoretical knowledge and operational level of intern medical students, strengthen their clinical critical thinking ability, and improve their satisfaction. This teaching method has a high clinical teaching promotion value.

【Keywords】 Overall clinical thinking; Rheumatology and immunology department; Clinical teaching; Intern medical students; Teaching reform

风湿免疫科为临床医学中具有专业性强、疾病特点复杂的科室,其涉及到类风湿关节炎、系统性红斑狼疮及强直性脊柱炎等疾病,具有多系统受累、临床表现隐匿、误诊率高及诊疗难度大等特点,因此要求临床医师的综合诊疗能力及整体思维素养较

高^[1-2]。常规的风湿免疫科临床教学常采取理论灌输、被动学习的模式,注重单一疾病知识点的碎片化教学,缺少医学生整体临床思维、逻辑推理能力及综合分析能力的培养,以至于实习医学生很难把理论知识和临床实际病例融会贯通,在诊疗复杂疑难病

*通讯作者: 丛珊

例时缺少系统性的诊疗思路, 对其后续临床执业能力提高产生影响^[3-4]。为此, 本次研究分析整体临床思维能力培养在风湿免疫科教学中的运用效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间在本院实习的 50 名医学生作为研究对象, 采取随机数字表法分为常规组和实验组, 每组 25 名。常规组男 11 名, 女 14 名; 年龄 22-26 岁, 平均(23.85±1.02)岁。实验组男 10 名, 女 15 名; 年龄 22-27 岁, 平均(24.01±1.13)岁, 两组均为本科学历。两组一般资料对比差异小($P>0.05$), 分组具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

该组采取临床常规先理论讲授、后临床实践的教学理念, 教学重点为带教老师单向知识传授。带教老师依照风湿免疫科教学大纲的要求, 采取课堂集中授课, 系统讲解各类风湿免疫性疾病的病因病机、流行病学特征、临床表现、辅助检查、常规治疗及用药注意事项等专业理论知识。理论教学后, 带领实习医学生参加病例观摩及诊疗操作示范等临床实践, 带教老师现场演示病史采集、体格检查、病历书写、基础诊疗操作等流程, 实习医学生则被动观摩及记忆模仿, 其课后自主复习巩固知识, 带教老师对学生提出的疑问予以简单解答。

1.2.2 实验组

此组采取基于整体临床思维能力培养的教学模式, 方法如下:

(1) 建立整体框架式诊断思维体系: 带教老师经临床推理演练, 引导学生构建完整的风湿免疫科疾病诊断思维框架。教学中引导学生规范进行病史采集、资料整理及分析, 综合疾病临床特点进行模型辨认及初步的诊断。依照疾病临床的发生率、病情严重程度及临床可干预性对疑似诊断予以优先级排序, 围绕重点症状向患者提出假设性问题, 逐渐减小诊断的范围。综合问诊结果、病史及体格检查制定个性化辅助的检查方案, 经诊断性治疗、病情随访等方式对诊断结果进行验证, 防止单一症状片面的诊断。

(2) 树立启发式、递进式的临床诊断思路: 带教老师对主要的理论知识予以精炼, 配合临床影像

资料、病例图片及患者真实诊疗案例等素材, 以激发学生自主学习主动性及创造性思维。教学期间采取类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮等典型病例, 进行床边示范教学, 逐渐指引学生对症状关联进行梳理, 并分析病情的逻辑, 于单一症状推导至全身受累情况, 培养其严谨的逻辑推理能力, 以达成规范化、个体化的临床诊断思路, 防止机械套用理论知识。

(3) 强化整体观念培养系统关联思维: 按照风湿免疫性疾病多系统、多器官受累的特点, 着重引导学生树立患者为整体的诊疗理念, 对人体各系统、各器官之间相互关联及相互影响的生理病理关系予以明确。教学中对摒弃单一器官、单一症状的局限思维进行强调, 对患者的临床症状进行全视角、全方位的分析, 熟练应用“一元论”原则解释复杂的临床表现, 即经一种基础疾病解释患者全部症状及体征, 防止把各系统症状割裂地看待, 以培养学生立足整体、统筹全局的诊疗思维。

(4) 提升综合分析及解决问题能力: 定期开展科室病例讨论会, 取典型的病例、疑难的病例及容易误诊的病例, 促使实习医学生能够全程参与到病例分析、诊疗方案制定及预后评估等环节。经小组讨论、师生互动交流, 使学生了解同一疾病的不同临床表现、不同疾病的相似症状, 以拓宽其临床视野, 不断积累实战经验, 并吸取临床诊疗中常见的误区及教训。于教学末期, 带教老师对学生学习情况、临床实践表现予以系统归纳总结, 对学生学习过程中的疑难问题予以解答, 且及时纠正错误的诊疗思维及操作习惯。

1.3 观察指标

1.3.1 考核成绩对比

教学后统一组织理论及实践操作考核, 两项考核总分均为 100 分。理论考核知识包含风湿免疫科理论知识、疾病诊疗规范及指南共识等, 以闭卷笔试模式。实践操作考包含病史采集、体格检查、病历书写、病例分析及诊疗方案制定等内容, 带教老师现场打分。上述分数越高, 则考核成绩越佳。

1.3.2 临床思维能力评分

适用本科室自制临床思维能力评分量表, 从诊断思维逻辑性、整体观念应用、综合分析能力、问题解决能力及个体化诊疗思维 5 个维度予以评分, 各维度 20 分, 总分 100 分, 分值越高表示临床思维能力越强。

1.3.3 教学满意度调查

使用自制的满意度问卷调查表了解实习医学生的教学满意度, 问卷内容包含教学模式、教学效果、思维培养及带教质量等, 满意度等级为非常满意、满意及不满意, 总满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

本次研究使用 SPSS 23.0 统计学软件处理数据, 计量资料采取 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, 以 t 检验; 计数资料采取 $[n(\%)]$ 表示, 以 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异具有统

计学意义。

2 结果

2.1 理论、实践考核成绩比较

表 1 可见, 相比较常规组, 实验组理论、实践考核成绩显优 ($P<0.05$)。

2.2 临床思维能力评分对比

实验组临床思维能力评分为 (87.49 ± 4.26) 分, 常规组临床思维能力评分为 (72.36 ± 5.04) 分。相比较常规组, 实验组临床思维能力评分显高 ($t=11.325$, $P<0.05$)。

表 1 理论、实践考核成绩比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	理论成绩	实践成绩
实验组	25	89.74 \pm 3.68	88.12 \pm 3.95
常规组	25	78.26 \pm 4.15	76.53 \pm 4.32
t	-	9.862	9.247
P	-	0.001	0.001

2.3 教学满意度对比

常规组非常满意 10 例, 满意 9 例, 不满意 6 例, 总满意度为 76.00%。实验组非常满意 17 例, 满意 7 例, 不满意 1 例, 总满意度为 96.00%。相比较常规组, 实验组教学总满意度显高 ($\chi^2=4.153$, $P<0.05$)。

3 讨论

风湿免疫科是临床医学的一个重要分支, 其疾病复杂, 且临床表现较多样化, 大部分的疾病属自身免疫性疾病, 能够对关节、皮肤、肾脏、肺部及血液等多个器官系统产生累及^[5]。同时病情隐匿, 病程迁延, 诊疗中容易产生漏诊及误诊, 需要临床医师具备扎实的专科理论知识, 且具有较强的整体临床思维能力, 以统筹患者的全身状况, 梳理症状关联, 并制定个体化诊疗方案^[6]。常规的临床教学倾向单一知识灌输及操作技能模仿, 忽视医学生思维能力的系统化的培养, 造成实习医学生遇到复杂病例时, 陷入只看到局部, 却看不到整体及大局的思维误区, 无法将零散的知识点串联成完整的诊疗体系, 不能较好的适应风湿免疫科临床诊疗的实际需求。

整体临床思维能力培养教学突破常规教学碎片化的局限, 指引实习医学生树立以患者为整体的诊疗理念, 把理论知识、临床实践、逻辑推理及综合分析融合, 达成系统化、规范化及个体化的临床诊疗思维^[7-8]。此次研究结果可见, 相比较常规组, 实验

组理论考核成绩、实践操作考核成绩显优, 表明该教学模式可帮助学生扎实掌握专科理论知识, 提升其临床实操及病例分析能力。本研究结果显示, 实验组临床思维能力评分相比常规组较高, 提示整体临床思维培养能够针对性强化学生的逻辑诊断、整体分析及问题解决的能力。此外, 实验组教学满意度更高, 提示该模式更符合实习医学生的学习需求, 能够有效提高教学体验及教学质量。

综上所述, 于风湿免疫科临床实习教学中采取整体临床思维能力教学方法能够提升实习医学生的理论知识及操作水平, 强化其临床思辨能力, 提高其满意度, 该教学方法具有较高的临床教学推广价值。

参考文献

- [1] 王晓芬, 宋文亚. 案例教学法与临床路径联合思维导图在风湿免疫科规培生带教中的应用[J]. 2020, 23(21): 154-155.
- [2] 陆凯. 整合医学思维在肾内风湿免疫科临床见习带教中的应用价值体会[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021, 14(23): 167-168.
- [3] 罗慧臣, 胡丹慧, 欧大明. 发散思维在风湿免疫科临床教学中的实践与评价[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(15): 3.

- [4] 柳欣.风湿免疫科临床教学中发散思维的应用实践与评价[J].自我保健, 2022,23(7):167-168.
- [5] 徐明晰,徐岭植,王红江,等.基于微信平台的 PBL 教学在风湿免疫内科临床教学中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2020,20(52):286-288.
- [6] 肖会,余皖婉,王继年.叙事医学在风湿免疫学临床实践教学中的路径探索[J].心理月刊, 2020,14(17):124-123.
- [7] 邓琳,许春香,朱静和,等.整体临床思维能力培养在风湿免疫科教学中的运用分析[J].中国卫生产业, 2024, 21(8):194-197.
- [8] 陆凯.整合医学思维在肾内风湿免疫科临床见习带教中的应用价值体会[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021,21(11):3.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS