

CBL 结合病例演练评估应用于妇产科教学中的效果及对学生 临床思维能力的影响研究

陈杏梅

黄冈职业技术学院 湖北黄冈

【摘要】目的 分析 CBL 结合病例演练评估应用于妇产科教学中的效果及对学生临床思维能力的影响。**方法** 实验收入样本均为我院 2023 年 12 月至 2024 年 10 月期间选取妇产科实习生，共计人数 40 例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者均分为两组，即对照组（传统教学方法），观察组（CBL 结合病例演练评估），对实施过程中两组实习生相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析循证护理路径干预应用价值。**结果** 观察组妇产科实习生理论知识数据、实践技能数据、临床思维能力维度数据以及教学满意度数据相比另一组均呈现出较高优势性，组间对比 P 值 < 0.05，可见统计学意义。**结论** 妇产科实习生实施 CBL 结合病例演练评估可明显提高理论知识、提高实践技能、提高临床思维能力维度，提高教学满意度，整体效果确切，适合推广。

【关键词】 CBL；病例演练评估；妇产科；教学效果；临床思维能力

【收稿日期】 2025 年 5 月 25 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ije.20250237

Effect of CBL combined with case drill evaluation on teaching in Obstetrics and Gynecology and influence on students' clinical thinking ability

Xingmei Chen

Huanggang Vocational and Technical College, Huanggang, Hubei

【Abstract】Objective To evaluate the effectiveness of integrating CBL with case-based assessment in obstetrics and gynecology education and its impact on students' clinical thinking skills. **Methods** The study included 40 obstetric and gynecology interns selected from our hospital between December 2023 and October 2024. Participants were randomly divided into two groups using a computerized randomization method: the control group (traditional teaching methods) and the observation group (CBL combined with case-based assessment). Data on relevant indicators for both groups were recorded and statistically analyzed to assess the value of evidence-based nursing pathway intervention. **Results** Compared to the control group, the observation group showed significant advantages in theoretical knowledge, practical skills, clinical thinking ability, and teaching satisfaction. The P-value was less than 0.05, indicating statistical significance. **Conclusion** Implementing CBL combined with case-based assessment in obstetric and gynecology education can significantly enhance theoretical knowledge, practical skills, clinical thinking ability, and teaching satisfaction. The overall effect is definite and suitable for promotion.

【Keywords】 CBL; Case-based assessment; Obstetrics and gynecology; Teaching effectiveness; Clinical thinking ability

妇产科专注于研究妇女生殖系统的生理、病理以及妊娠相关内容。其教学质量直接关系到医学生未来能否胜任妇产科临床工作，为广大妇女提供优质的医疗服务。然而，妇产科在教学方面面临着很多问题^[1-3]。在理论学习方面，妇产科知识具有高度的复杂性和抽

象性。例如，月经的内分泌调节机制涉及多种激素的相互作用，妊娠生理中胎儿的发育过程以及分娩机转等内容，对于学生而言理解难度较大。这些抽象的知识使得学生在学习过程中容易感到困惑，难以形成清晰的知识体系，进而导致学习兴趣和积极性下降。男生在妇

产科学习中存在明显的偏科现象。由于受传统观念的束缚,妇产科病人不愿意接受男医生的诊疗。同时,从事妇产科医疗工作的人员大多为女性,这使得部分男生错误地认为自己未来不会从事该领域工作,从而对妇产科学学习缺乏重视。在课堂上,他们表现出注意力不集中、参与度低等问题,实验课上也缺乏动手操作的积极性,这无疑给妇产科教学带来了更大的困难^[4]。临床教学方面也困难重重。妇产科临床教学要求学生在患者身上进行实际操作练习,以积累临床经验。但这一过程涉及患者的隐私,如病史采集和妇科检查等,容易引起患者的抵触情绪。随着人们对隐私权的重视程度不断提高,愿意配合教学的患者越来越少,这与日益增多的医学生数量形成了鲜明的矛盾^[5]。此外,妇产科的诊断对实践操作技能要求极高,例如通过双手触诊来获取体征信息,学生需要反复练习才能掌握。然而,由于患者的不配合以及学生自身对临床教学的重视不足,学生的临床学习机会大幅减少,这严重影响了临床教学目标的实现^[6]。因此,临床急需一种有效科学的教学模式,提高教学效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院 2023 年 12 月至 2024 年 10 月期间选取妇产科实习生,共计人数 40 例,以电脑随机分组方式作为标准,将参与者均分为两组,对照组人数 20 例,男性 9 例,女性 11 例,年龄区间涉及:(20-25)岁,平均值:(22.50±3.20)岁,观察组人数 20 例,男性 11 例,女性 9 例,年龄区间涉及:(20-24)岁,平均值:(22.00±1.80)岁,组间基线资料 P>0.05,符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组采用传统教学方法,以教师课堂讲授为主。教师按照教学大纲的要求,系统地讲解妇产科的理论知识。在讲解妊娠生理时,教师详细阐述妊娠的各个阶段、胎儿的发育过程以及母体的生理变化等内容,通过板书、PPT 等形式展示教学信息,学生主要是被动地聆

听和记录。在实践教学环节,教师先进行示范操作,如妇科检查的操作步骤,学生观看教师的示范后,在模拟人上进行简单的模仿练习。教师会定期组织理论考试,以选择题、填空题、简答题等形式考查学生对理论知识的掌握程度,考试内容主要来源于教材和课堂讲授的重点知识。

观察组在传统教学方法的基础上采纳 CBL 结合病例演练教学方法。在 CBL 教学阶段,教师选取典型的妇产科病例,如妊娠期糖尿病的病例,向学生详细介绍患者的病史、症状、体征以及相关检查结果。学生以小组形式围绕病例展开深入讨论,分析患者的病情,提出可能的诊断和治疗方案,并查阅相关资料进行论证。在讨论过程中,鼓励学生发表自己的观点及想法,互相交流,一起探讨解决方案^[7]。在病例演练环节,学生进行模式,并在课堂上实际操作。在模拟剖宫产手术的演练中,学生分别扮演医生、护士、麻醉师等角色,按照临床实际流程进行手术操作,包括手术前的准备、手术过程中的操作以及手术后的处理等环节^[8]。演练结束后,学生分析演练过程中存在的问题和不足之处,教师对此进行点评和指导。教师通过多种方式对学生进行考核,除了理论考试外,还包括病例分析、实践操作考核以及小组讨论表现评价等^[9]。

1.3 观察指标

观察对比两组理论知识数据,实践技能数据,临床思维能力维度数据,教学满意度数据^[10]。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x} \pm s$,%)代替,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测。若两组比照结果 P<0.05,则说明实验价值显现^[11]。

2 结果

2.1 理论知识及实践技能对比

观察组理论知识及实践技能评分相比对照组均具有较高优势,且统计上存在差异(P<0.05),详细数据见表 1。

表 1 对比两组实习生产理论知识及实践技能评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	理论知识评分	实践技能评分
对照组	20	78.19±5.68	75.53±5.26
观察组	20	86.52±5.22	89.32±4.78
P 值	-	< 0.05	< 0.05

2.2 临床思维能力维度对比

观察组临床思维能力维度评分相比对照组具有较高优势,且统计上存在差异($P<0.05$),详细数据见表2。

2.3 教学满意度对比

观察组教学满意度评分相比对照组具有较高优势,且统计上存在差异($P<0.05$),详细数据见表3。

表2 对比两组实习生临床思维能力维度评分[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	病例分析逻辑性	鉴别诊断准确性	诊疗方案合理性	循证决策能力	总分(满分160分)
对照组	20	35.26 $\pm$ 4.12	30.13 $\pm$ 3.95	32.63 $\pm$ 3.74	29.85 $\pm$ 3.31	127.73 $\pm$ 12.50
观察组	20	42.54 $\pm$ 3.82	38.77 $\pm$ 3.54	41.29 $\pm$ 3.22	37.67 $\pm$ 3.03	159.92 $\pm$ 11.21
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 对比两组实习生教学满意度评分[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	非常满意(%)	满意(%)	不满意(%)	总满意度(%)
对照组	20	7(35.00)	8(40.00)	5(25.00)	15(75.00)
观察组	20	13(65.00)	6(30.00)	1(5.00)	19(95.00)
P 值	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

妇产科学最突出的特点是实践性强,学生不仅要掌握基本理论知识,更要具备将理论应用于实践解决问题的能力^[12]。临床见习是学生离开课堂走进临床的重要过渡,也是理论联系实际的重要手段。提高妇产科临床教学质量,能帮助学生完成从理论到实践的过渡,更快投入临床工作。传统讲授法存在缺陷,不能有效加强师生互动和学生参与性,已无法满足现代护生全面发展需求。CBL(Case-Based Learning)结合病例演练教学模式应运而生,为妇产科教学改革提供了新的思路和方法。CBL教学通过实际病例分析,让学生将理论知识与临床实践相结合,加深了对知识的理解和记忆。病例演练评估则为学生提供了实践操作的机会,使学生在模拟临床场景中运用所学理论知识,进一步巩固了理论知识,提高了实践能力。CBL结合病例演练评估的教学方法在妇产科教学中具有显著的效果,为妇产科教学改革提供了新的思路和方法^[13]。该方法能够提高学生的理论知识水平、实践操作能力和临床思维能力,有助于培养适应临床需求的医学人才^[14]。

本次临床应用中通过CBL结合病例演练评估可明显提高理论知识、提高实践技能、提高临床思维能力维度,提高带教满意度,显示出良好医用价值,值得在临床中大力度推广应用^[15]。

参考文献

[1] 祝彩霞,杨娟,黄林环.基于OSCE联合Mini-CEX模式在妇产科见习教学中的应用[J].现代医院.2023,23(10):036.

[2] 卢琳,谢新平,李建华,等.MDT模式联合CBL教学法在妇产科本科临床教学中的应用分析[J].中国医药科学.2023,13(4):019.

[3] 张军,李光曦,汤思思,等."病例分析+竞赛演练"教学法在临床血液学检验技术教学中的运用[J].皖南医学院学报.2023,42(2):021.

[4] 牛菊敏.基层医院妇产科教学面临的问题及对策[J].中国继续医学教育,2021,13(22):33-36.

[5] 郝敏.妇产科临床教学中存在的问题及改进措施[J].中国高等医学教育,2022(5):89-90.

[6] 廖秦平.诊疗不规范致妇女阴道炎难治愈,专家呼吁提升县医院诊疗能力[J].南方都市报 2023(4):20-57.

[7] 包雪梅,包图雅,金武龙.多模式教学法在口腔医学生临床思维能力培养中的融合应用[J].内蒙古医科大学学报.2023,(S01):50-53.

[8] 王海燕.情景模拟联合案例教学模式在妇产科规范化医师临床实践教学中的应用探讨[J].中国妇幼保健.2022,37(13):044.

[9] 狄文.新形势下临床妇产科学面临的挑战与应对策略[J].中国妇产科临床杂志,2023,24(4):301-303.

[10] 吴乾渝.保障上海妇幼健康事业高质量发展的举措与成效[J].中国妇幼保健,2023,38(15):2729-2732.

[11] 赵正言.小儿青少年妇科的发展与挑战[J].中国实用妇科与产科杂志,2022,38(10):1035-1038.

- [12] 孙莉颖.小儿青少年妇科疾病的诊治特点[J].中国实用妇科与产科杂志,2022,38(10):1039-1042.
- [13] 时娟娟,杨慧,杜超,等. CBL 结合 EBM 模式在妇科临床实践教学中的应用[J].中国城乡企业卫生,2024, 39(11): 12-15.
- [14] 盘仲莹.中国无痛分娩的发展与推广[J].中国妇幼保健, 2021, 36(12): 2740-2742.

- [15] 于小千.推广无创助产、无痛分娩技术的意义与挑战[J].中国妇幼保健,2021,36(12):2737-2739.

版权声明: ©2025 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