

# 病理学课程教学的过程中按照 OBE 理念融入思政元素的效果观察

杨宗燕

德宏职业学院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18819

**[摘要]** 目的：分析基于成果导向教育理念，在病理学课程中有机融入思政元素的教学效果。方法：选取我院 2024 年 9 月至 2025 年 1 月期间班级的 102 名学生为对象，分为实验组与对照组，实验组采用 OBE 理念融合思政元素的模式，对照组沿用传统模式。结果：实验组的课程成绩、课程目标的各项达成度及教学质量评价均要明显高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：基于 OBE 理念设计并系统融入思政元素的病理学教学模式，对提升医学人才培养质量具有积极意义。

**[关键词]** 成果导向教育；病理学；教学改革

中图分类号：R36-4 文献标识码：A

To Observe the Effect of Integrating Ideological and Political Elements in the Process of Pathology Teaching According to the OBE Concept

Zongyan Yang

Dehong Vocational College

**Abstract:** Objective: To analyze the teaching effect of integrating ideological and political elements in pathology course based on the concept of outcome-based education. Methods: A total of 102 students in our hospital from September 2024 to January 2025 were selected as the objects and divided into the experimental group and the control group. The experimental group adopted the OBE concept integrated ideological and political elements model, and the control group followed the traditional model. Results: The experimental group was significantly higher than the control group in the course scores, the achievement degree of course objectives and the evaluation of teaching quality ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The pathology teaching model designed based on the OBE concept and systematically integrating ideological and political elements has a positive significance for improving the quality of medical personnel training.

**Keywords:** Outcome-based education; Pathology; Reform of teaching

## 引言

病理学是基础医学与临床医学间的桥梁学科，在医学教育体系中十分重要<sup>[1]</sup>。传统教学模式一般侧重疾病形态跟机制的传授，但对学科的科学精神、伦理考量及职业价值塑造讲解不够。成果导向教育理念强调以学生为中心并以学习成果为导向<sup>[2]</sup>。近年在工程及医学教育领域受到广泛关注。将思想政治教育融入专业课程，实现全程、全方位育人，已是我国高等教育改革的重要方向。病理学课程中有丰富的思政素材。譬如疾病演变背后的辩证思维、病理诊断中的严谨求实精神及患者标本的伦理尊重等<sup>[3]</sup>。如何基于教育目标，将这些思政元素融入教学全过程，是当前教学改革中的一个关键问题。探索 OBE 理念与课程思政在病理学教学中的结合路径，并评估其效果。这对深化医学教育改革、培养兼具技艺与高尚医德的医学人才，有切实的实际价值。

## 1 对象和方法

### 1.1 研究对象

选取我院在 2024 年 9 月至 2025 年 1 月期间临床医学专业二年级两个自然班的学生作为研究对象，其中一个班作为实验组，另一个班作为对照组。两组的年龄、前期平均绩点等基线数据差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。见表 1。研究过程遵循《赫尔辛基宣言》及相关伦理要求。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准：

(1) 同期注册进入病理学课程学习的全日制临床医学本科生；

(2) 自愿参与且对本研究知情同意；

(3) 完成课程规定的全部学习环节。

排除标准：

- (1) 长期病假、休学或未参与全部教学环节及评价者；
- (2) 同期参与其他专项教学改革项目者；
- (3) 基本信息不全、关键评估数据缺失或无效者；
- (4) 非学历教育的进修生、留学生等。

1.3 研究方法

1.3.1 对照组方法

对照组采用传统教学模式，主要为知识传授。教学为教师课堂讲授病理学理论知识，辅以典型病理切片与大体标本的镜下观察。在课程后期引入临床病例巩固练习。侧重于疾病病因、机制及临床病理讲解，思政较零散随机。教学评价为期末考试成绩。

1.3.2 实验组方法

实验组实施以 OBE 理念为框架并融入思政元素的教学模式。其具体实施如下：

1.反向设计

教学团队开始教学时将研讨确立课程在知识、能力及素养三个维度的具体产出目标。其中，素养目标需要包含科学精神、职业伦理、人文关怀与辩证思维等思政要求。例如“能够阐述肿瘤病理诊断的基本原则，分析其中蕴含的科学不确定性与医者责任”。

2.重构内容

依据上述成果目标，对教学大纲做解构重组。围绕书中章节，挖掘并嵌入思政素材。譬如在“炎症”章节，结合炎症的双重作用，引导学生探讨疾病过程中局部与整体，损伤与抗损伤的辩证关系。在“心血管系统疾病”中，通过动脉粥样硬化等案例，引入生活方式或社会心理因素等公共卫生视角讲解，以此培养医学生的社会责任感。在“肿瘤病理”部分，通过误诊案例分析，患者病理报告签发流程模拟等，着重强化诊断的审慎原则，强调伦理规范以及与临床沟通协作意识的重要性。

3.过程实施

教学活动组织需围绕上述预期成果展开。我们采用案例驱动教学法，选取典型的伦理困境或可体现医学人文的临床病理案例。引导学生分小组讨论，不仅要分析病理诊断，更要着重引导探讨其中医患沟通、伦理与社会的因素。开展情景模拟，扮演病理医生向临床医生或家属解释患者的复杂病理报告，训练其实际专业沟通。教学中要求学生撰写反思日志，记录自己对课程中涉及到的伦理与科学精神的个人思考。思政引导需要成为知识与能力训练过程中自然的组成部分。

4.持续改进

建立多元化评价体系以匹配多元化的成果目标。除了传统考试之外，我们将案例讨论中的伦理思辨、反思报告的质量跟情景模拟中的表现等纳入形成性评价。用以评估素养目标的达成情况，通过学生反馈以及同行评价等方式来收集数据。后续用于教学策略的调整与迭代优化，形成了一个以成

果达成为导向的整体闭环。

1.4 观察指标

课程成绩：比较两组学生病理学期末考试成绩（百分制），试卷由非任课教师依据同一标准审阅卷。

课程目标达成度：根据 OBE 理念设定的知识、能力、素养三级课程目标，通过课程考核各环节（作业、测验、实验报告、期末考试）数据进行量化分析计算达成度。

教学效果量表评估：课程结束后，采用国内外教育研究领域广泛使用的、信效度较高的量表进行测评：

①采用“课程体验问卷”的中文修订版评估学生对课程教学质量的整体感知。

②借鉴“医学人文关怀能力评价量表”的相关维度评估学生人文关怀意识的提升。

③使用“专业认同感量表”评估学生对医学职业的认可与责任感。

所有量表均采用 Likert 5 点计分法。

1.5 统计学方法

使用 SPSS 22.0 软件分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$  为有统计学意义。

2 结果

2.1 学生的基线资料及期末考试成绩比较

两组学生在年龄、性别分布、前期相关关键课程的平均绩点及第一志愿录取率等基线资料方面，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），有可比性。实验组课程结束后的期末考试成绩平均分数显著高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组学生的基线资料及期末考试成绩对比[n,(%)、 $(\bar{x} \pm s)$ ]

组别	实验组	对照组	t/x <sup>2</sup>	P
例数	52	50	-	-
年龄（岁）	19.65±0.82	19.58±0.79	0.452	0.652
性别（男/女）	24/28	22/28	0.091	0.763
相关前导课程成绩	84.32±5.67	83.95±6.14	0.318	0.751
前期相关课程平均绩点	3.18±0.42	3.15±0.45	0.346	0.730
第一志愿录取率	45（86.54）	41（82.00）	0.398	0.528
病理学期末考试成绩（分）	85.47±6.28	81.36±7.15	3.088	0.003

2.2 学生课程目标达成度比较

实验组的学生各项课程目标达成度均明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2 两组学生课程目标达成度对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	知识目标达成度	能力目标达成度	素养目标达成度
实验组	52	88.72±5.13	86.34±6.02	89.56±4.78

## Clinical Application Research of Nursing Care

对照组	50	85.41±6.87	82.15±7.44	80.23±8.12
t	-	2.764	3.133	7.105
P	-	0.007	0.002	0.001

## 2.3 学生课程结束后教学效果量表评分比较

课程结束后, 实验组学生的课程体验总体评价、医学人文关怀意识及专业认同与职业责任感评分均显著高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 两组学生课程结束后教学效果量表评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	课程体验 问卷(总体 评价)	医学人文 关怀意识	专业认同 与职业责 任感
实验组	52	4.32±0.51	4.18±0.57	4.27±0.49
对照组	50	3.98±0.62	3.79±0.71	3.91±0.66
t	-	3.030	3.065	3.136
P	-	0.003	0.003	0.002

## 3 讨论

病理学课程教学是医学教育体系中连接基础科学与临床实践的重要环节。教学需要阐述疾病的病因、发病机制及其功能影响等等, 为学生构建疾病的认知框架。病理教学过程涉及理论知识讲授, 还包含观察病理大体标本与组织切片做形态学辨识训练。其最终目标是培养学生形态学改变与临床表现的关联思维与分析能力, 为后续的临床课程学习与诊疗奠定坚实基础<sup>[4]</sup>。

病理学的传统教学效果存在明显的矛盾性。其以教师讲授及教材为关键, 可以在一个相对紧凑的学时内, 将病理学知识体系清晰地讲解。这确保了知识传授的覆盖面, 在帮助学生建立初步的学科框架上有其重要价值<sup>[5]</sup>。但是这种以教师和教材为中心的教学, 效果也有非常明显的局限性。学生的学习过程比较被动, 对更复杂的发病机制理解记忆不足, 不能深入内化并应用。在能力培养方面, 传统的实验课提供标本观察机会。但是仅限典型病变的验证识别。学生分析非典型或复杂病例的机会不足, 导致理论与临床间存在断层<sup>[6]</sup>。价值塑造与职业素养, 在传统教学中一般为附属品, 不能将其进行系统化地教学。这也使教学在激发学生内在学习动力与塑造综合职业人格上, 效果不佳, 难完全适应现代医学对高素质复合型人才的培养要求。

本研究将 OBE 理念的成果导向性与课程思政的价值观引领性结合, 应用于病理学教学。本研究的结果显示, 实验组在期末考试成绩、各层次课程目标的达成度上均明显更好。这表明, 以清晰定义且包含思政内涵的学习成果为起点做教学设计, 能够有效地牵引教学活动的组织评价<sup>[7]</sup>。学生不仅能掌握病理知识, 在临床思维能力和综合素养方面能有更深入的锻炼。从量表评估结果可以进一步看出。实验组学生在课程体验满意度、人文关怀意识及专业认同感等方面上表现更好。从此可以看出, 通过案例研讨和反思活动, 将病理诊断的严谨, 对生命的敬畏, 以及对患者的共情等价值观融入课堂的专业知识学习中, 对塑造的学生职业人格有潜移默化

的积极影响。OBE 理念框架, 使得原本较为零散或生硬的思政融入变为有目标且可衡量有效融合。譬如说在“肿瘤”章节教学中, 我们要求学生描述恶性肿瘤的形态差异, 更要通过设计“如何向患者家属解释病理报告”的情景任务, 以引导学生理解诊断语言的严谨性和沟通中需要掌握的人文关怀<sup>[8]</sup>。这类设计会使价值观的引领与知识传授同向发展, 在一定程度上破解专业教育与思政教育“两张皮”的问题。不过教学效果的提升是否完全归因于 OBE 理念下的思政融合, 仍需审慎看待。这个与学生的个体差异、教师的教学投入, 与技巧乃至测评工具本身的局限性, 都有关联<sup>[9]</sup>。特别是价值观层面的变化, 其测量具有长期和复杂性, 而短期课程的效果能持续多久, 值得进一步追踪研究。

综上所述, 基于 OBE 理念在病理学课程中系统融入思政元素的教学实践, 初步证实了其在提升学生知识掌握水平、临床思维能力、人文素养及职业认同方面的有效性。

## [参考文献]

- [1]何琳莉, 杨佳于, 李丽. 教育数字化背景下病理学教师数字素养及创新能力提升研究[J]. 基础医学教育, 2024, 26(9): 783-787.
- [2]李倩, 王欣, 于英丽, 等. 基于成果导向教育理念的艺术类史论课程教学改革实践——以“世界建筑与环境设计发展史”课程为例[J]. 唐山学院学报, 2024, 37(3): 84-89+108.
- [3]唐琼兰, 青永红, 周雪贞, 等. 情景模拟教学法及形成性评价在病理通识教育中的应用研究[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(21): 35-40.
- [4]乔亚光, 陈峰杰, 马骊珠. 临床案例式教学结合 OBE 教育理念模式在病理学课程教学中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(1): 142-145.
- [5]侯伟生, 王雯, 许小燕. 多媒体辅助教学与传统教学在中职病理学教学中的实践比较[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(7): 52-53.
- [6]李君梅. PBL 和案例教学法结合传统教学模式在病理学教学中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(8): 172-174.
- [7]徐海瑛, 肖亚利, 孙天然, 等. 基于 OBE 理念的高职护理专业“病理学”混合式教学模式的改革实践[J]. 科技风, 2024(24): 37-39.
- [8]乔亚光, 陈峰杰, 马骊珠. 临床案例式教学结合 OBE 教育理念模式在病理学课程教学中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(1): 142-145.
- [9]范海燕, 朱晓峰, 杨宁, 等. OBE 理念与翻转课堂融合的植物病理学课程教学改革与探索——以植物病害生物防治课程为例[J]. 创新创业理论与实践, 2024, 7(16): 165-167.

## 作者简介:

杨宗燕 (1992.12-), 女, 汉族, 云南施甸人, 本科, 助教, 研究方向为病理学。