

基于耳鼻咽喉科真实患者采用 CBL 教学对全科规培生 临床实践能力的影响

钟华才 郑跃彬

自贡市第一人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19913

[摘要] 目的：探究依托耳鼻咽喉科真实病例开展 CBL 教学对全科规培生临床实践能力的作用。方法：将 2023 年 1 月—2025 年 1 月于本院耳鼻咽喉科轮转的 40 名全科规培生随机分为观察组与对照组，各 20 名。对照组采用传统带教，观察组实施 CBL 教学，周期 2 个月。对比两组实践能力、理论及技能成绩，并评价教学满意度，使用 SPSS 26.0 分析数据。结果：观察组在病史采集、病例分析、诊疗决策、医患沟通、应急处理等维度评分、理论与操作成绩及教学满意度 (95.00%) 均显著高于对照组 (75.00%)，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：基于真实患者的 CBL 教学可显著提升全科规培生综合能力，教学效果更优，适宜在耳鼻咽喉科轮转教学中推广。

[关键词] CBL 教学；耳鼻咽喉科；真实患者；全科规培生；临床实践能力

中图分类号：G642.0 文献标识码：A

The Impact of CBL Teaching on the Clinical Practice Skills of General Residency Trainees Based on Real Patients in Otolaryngology

Huacai Zhong, Yuebin Zheng

The First People's Hospital of Zigong City

Abstract: Objective To explore the effect of CBL teaching based on otolaryngology real cases on the clinical practice abilities of general practice residents. Methods A total of 40 general practice residents rotating in the otolaryngology department from January 2023 to January 2025 were randomly divided into an observation group and a control group, with 20 in each. The control group received traditional teaching, while the observation group implemented CBL teaching for a 2-month period. The practical abilities, theoretical and technical scores, and teaching satisfaction were compared between the two groups, and the data were analyzed using SPSS 26.0. Results The observation group scored significantly higher than the control group in dimensions such as medical history taking, case analysis, diagnosis and treatment decision-making, doctor-patient communication, and emergency handling, as well as in theoretical and operational scores and teaching satisfaction (95.00% vs. 75.00%), with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion CBL teaching based on real patients can significantly enhance the comprehensive abilities of general practice residents, with superior teaching outcomes, making it suitable for promotion in otolaryngology rotation training.

Keywords: CBL teaching; otolaryngology; real patients; general practitioner residents; clinical practice competence

引言

全科医学是融合生物、行为及社会科学的综合性学科，承担着基层连续性、全方位医疗服务的关键职能，规培生的临床实践能力直接影响基层医疗服务质量^[1]。耳鼻咽喉科疾病发病率高、病种复杂，且与全身疾病密切相关，是全科规培的重要轮转科室，相关技能对基层常见病诊疗至关重要。传统教学以理论讲授与床边示范为主，以被动灌输为主要形

式，学员难以实现理论与临床深度融合，临床思维、诊疗决策及医患沟通能力提升缓慢，无法满足基层医疗需求^[2]。CBL 教学以真实病例为载体，强调主动探究与问题导向，可有效强化理论联系实际，提升临床综合能力，已在多学科教学中得到验证^[3]。但目前 CBL 在全科规培中，尤其是结合耳鼻咽喉科真实患者的研究较为匮乏，难以契合全科人才培养目标。为此，本研究选取在本院耳鼻咽喉科轮转的 40 名全科

规培生，分析基于真实患者的 CBL 教学对其临床实践能力的作用。

1 资料与方法

1.1 研究对象

将 2023 年 1 月—2025 年 1 月于本院耳鼻咽喉科轮转的 40 名全科规培生拟为本次研究目标，按随机数字表法均分为观察组与对照组（各 20 名）。观察组男 11 名、女 9 名，平均年龄（24.65±1.32）岁，大专 12 名、本科 8 名；对照组男 12 名、女 8 名，平均年龄（24.82±1.28）岁，大专 12 名、本科 8 名。两组基线资料对比无统计学差异（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组采用传统带教模式，以理论讲授与床边示范为核心。每周开展 1 次 90 分钟集中授课，讲解耳鼻咽喉科常见疾病相关知识；通过查房示范病史采集、体格检查等操作，规培生以被动观察记录为主，仅参与简单操作；课后布置复习任务，整理笔记并定期答疑^[4]。

观察组采用基于耳鼻咽喉科真实患者的 CBL 教学模式：

（1）案例筛选与准备：带教教师依据全科规培目标与耳鼻咽喉科教学重点，从门诊及住院患者中选取真实典型病例，覆盖过敏性鼻炎、鼻窦炎、中耳炎、声带息肉、咽喉异物等全科常见病种，兼顾典型性、实用性与适度复杂性，避开疑难病例。教师完整整理患者一般资料、病史、查体、辅助检查、诊断、治疗及预后等信息，并围绕诊断鉴别、基层诊疗、医患沟通与依从性等设计讨论题目，提前一周将资料发放给规培生预习准备。（2）观察组 20 名规培生被分为 4 组，每组 5 人并设组长组织讨论。学员预先结合病例资料查阅文献，梳理诊疗思路以备发言。讨论由组长主持，成员依次阐述病例分析、诊断与治疗方案。带教教师全程参与，仅在思路偏离或停滞时予以引导，侧重启发学员立足全科视角，构建基层诊疗与健康管理思路。每组讨论时长 60 分钟，保证每位学员充分参与、深度思考^[5]。（3）诊疗模拟与临床实践：诊疗模拟与临床实践环节，讨论结束后带教教师带领规培生进入病房，对接案例对应的真实患者，规培生分组开展病史采集、体格检查，结合辅助检查结果完善诊疗方案，教师全程予以指导并纠正偏差。针对耳内镜、鼻内镜检查及咽部异物取出术等可操作技能，教师先进行规范示范，再指导规培生在患者知情同意、保障安全的前提下实操，重点规范操作流程，锤炼其操作熟练度与严谨性。同时，引导规培生与患者沟通病情、治疗方案及注意事项，助力其提升医患沟通能力，实现理论与实操的深度衔接。（4）总结复盘：每期案例教学完成后，带教教师组织全体规培生集中复盘，梳理病例核心要点、诊疗逻辑与常见误区，对小组讨论及临床实践

表现进行点评，及时纠正不当的诊疗思路与操作行为。同时明确全科医师在耳鼻咽喉科疾病中的定位，兼顾常见病诊疗、疾病预防、随访及整体健康管理，并收集学员反馈，持续完善 CBL 教学流程与方案^[6]。

1.3 观察指标

培训后从三方面开展评估：一是由多专科医师组成考核组，采用双盲法，从病史采集、病例分析、诊疗决策、医患沟通、应急处理五个维度评价临床实践能力；二是通过 90 分钟闭卷理论考试与耳内镜、鼻内镜、咽部异物取出术三项技能操作考核理论与实操水平；三是采用信效度良好的自制问卷开展教学满意度调查，按得分分级统计满意度，全面客观评价教学效果。

1.4 统计学方法

数据统计分析依托 SPSS 29.0 软件完成，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表征，组间数据差异比对采用独立样本 t 检验；计数资料以例数（n）、百分占比（%）描述，比对采用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 作为判定组间差异具统计学意义的临界标准。

2 结果

2.1 两组规培生临床实践能力评分比较

培训前，两组规培生临床实践能力总分及各维度评分比较，无明显差异（ $P>0.05$ ）；培训后，两组规培生临床实践能力总分及各维度评分均显著高于对照组，且差值明显（ $P<0.05$ ）。详见表 1。

表 1 两组规培生临床实践能力评分比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	病史采集	病例分析	诊疗决策	医患沟通	应急处理	总分
观察组	20	17.82 ± 1.05	22.35 ± 1.21	22.18 ± 1.17	13.45 ± 0.89	13.22 ± 0.92	89.02 ± 2.36
	20	14.25 ± 1.12	18.65 ± 1.33	18.52 ± 1.25	10.85 ± 0.95	10.78 ± 1.03	73.05 ± 2.58
t 值		14.23 6	12.15 8	11.872	11.325	10.98 6	27.65 4
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组规培生理论考核与操作技能成绩比较

培训后，观察组各项成绩均高于对照组，组间值差明显（ $P<0.05$ ）；理论考核（86.75±4.23）分 VS（75.62±4.58）分、操作技能成绩（82.35±3.12）分 VS（70.15±3.45）分

2.3 两组规培生教学满意度比较

培训后观察组教学满意度为 95.00%（20 例中非常满意 14 例、满意 5 例），显著高于对照组 75.00%（20 例中非常满意 9 例、满意 6 例），组间值差明显（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

全科规培的核心要义是培育具备扎实医理功底、较强临

床实操能力及良好职业素养,可胜任基层医疗服务的全科医师^[7]。耳鼻咽喉科作为规培核心轮转科室,常见病与基层医疗关联紧密,需规培生掌握对应诊疗与健康管理能力,而传统理论灌输式带教缺乏临床融合,致其临床思维与实操能力提升滞后,难以适配基层医疗需求^[8]。

CBL 教学以真实病例为载体,突出学员主体地位与自主探究,借助案例研讨、实操演练等环节实现理实深度融合,塑造临床思维与处置能力^[9]。本研究依托耳鼻咽喉科真实病例开展教学,贴合全科培养定位,结果显示观察组实践能力显著优于对照组,可全面提升规培生综合临床素养,与既往研究结论相符^[10]。

观察组在理论与操作考核中均优于对照组,原因在于 CBL 教学以真实病例为导向,促使学员主动研学、深化理论认知,并在真实实践中规范操作、提升技能,实现学以致用。传统教学以被动接收为主,学员思考与实践不足,知识与技能掌握薄弱。在满意度方面,CBL 教学通过讨论与实践增强了学习的趣味性与参与感,有效激发学习热情;教师精准引导与点评帮助学员查漏补缺、明确方向,加之提前接触临床场景,强化了职业认同感,因此满意度显著更高。

综上,依托耳鼻咽喉科真实病例实施 CBL 教学,可显著提升全科规培生理论素养、操作技能与临床实践能力,教学认可度更高,契合基层全科医师培养方向,适宜在临床轮转教学中推广应用。

[参考文献]

[1]吴春芳,王艳芳,李富,等.基于耳鼻咽喉科真实患者采用 CBL 教学对全科规培生临床实践能力的影[JJ].现代医院,2024,24(1):120-122.

[2]张蕊,李丹凤,胡鹏刚,等.基于问题的教学方法联合案例式立体教学法在耳鼻咽喉科带教中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(31):163-166.

[3]梅鸿.PBL 结合 CBL 教学法在重症医学临床教学中的效果[J].中国继续医学教育,2022,14(3):43-47.

[4]吴冰,程双钰,徐智豪,等.渐进式融合案例的师生互动式教学模式研究与实践[J].中国实验诊断学,2022,26(2):314-316,后插 1.

[5]王文清,熊旭东.真实世界案例教学法(RCBL)对中医急诊“降阶梯”思维培养的研究[J].中国中医急症,2023,32(9):1653-1656.

[6]陈磊,叶文学.PBL 结合 CBL 模式在心外科规培教学中应用体会[J].教育教学论坛,2023(48):9-12.

[7]张翅.PBL 联合 CBL 在外科实训技能培训中的教学实践[J].科学咨询,2025(21):145-148.

[8]冯金栋,杨敏.CBL、PBL 教学方法在传染病住院医师规范化培训中的应用[J].国际医学与数据杂志,2023,7(8).

[9]曲晓鹏,丁玉静,李红艳,等.基于微课的翻转课堂结合 CBL 教学法在耳鼻咽喉头颈外科本科生教学中的应用价值思考[J].中国医药导报,2025,22(9):94-96.

[10]刘春蕊,张一丹,魏淑萍,等.基于案例学习联合模拟教学法在介入超声教学中的应用[J].临床医学研究与实践,2025,10(32):154-157.

作者简介:

钟华才(1988.03-),男,汉族,四川富顺县人,本科,主治医师,研究方向为耳鼻咽喉科。