

高职外科学教学中案例教学法的应用效果与优化策略

郭永刚

昆明卫生职业学院

摘要: 本文旨在探讨案例教学法在高职外科学教学中的应用效果,并提出相应的优化策略。通过分析案例教学法在高职外科学教学中的具体应用情况,阐述其对提升学生学习兴趣、增强临床思维能力、培养团队协作精神等方面的积极影响。同时,针对应用过程中存在的问题,如案例选择不够精准、教学组织不够完善等,提出优化策略,以提高案例教学法在高职外科学教学中的质量和效果。

关键词: 高职外科学教学; 案例教学法; 应用效果; 优化策略

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.10.149

引言

高职外科学是医学教育中的重要课程,旨在培养具备扎实外科学理论知识和实践技能的高素质应用型人才。然而,传统的教学方法往往以教师讲授为主,学生被动接受知识,缺乏主动思考和实践操作的机会,导致教学效果不理想。案例教学法作为一种以案例为基础的教学方法,通过引入真实的临床案例,引导学生进行分析和讨论,能够激发学生的学习兴趣,提高其临床思维能力和解决问题的能力。因此,研究案例教学法在高职外科学教学中的应用效果与优化策略具有重要的现实意义。

一、案例教学法在高职外科学教学中的应用现状

(一) 案例教学法的内涵

一种教学方法的核心价值体现在其教学材料的选择与互动机制的构建上。案例教学法正是以此为基石。它高度依赖精选的“案例”作为教学内容的载体。这些案例并非静态的知识点罗列,而是将学习者——通常是高职外科学的学生——直接置于一个精心设计的、具有高度仿真性的临床情境之中。置身于此情境的关键意义在于激发动态的师生互动、学生之间的思想碰撞。这种互动交流的过程绝非形式,其根本目标直指学生关键能力的锻造。分析复杂临床问题的能力,识别核心矛盾的能力,最终指向形成有效解决方案的能力,这些构成了高职外科人才培养的核心素养。具体到外科学教学场域,案例的“代表性”成为核心筛选标准。真实的、典型的临床病例被引入课堂。学生面对的不再是抽象的理论,而是有血有肉的“病人”及其诊疗信息。要求学生主动调取并应用大脑中存储的外科学知识体系。进行严谨的分析,做出初步或最终的诊断判断。围绕病例设计出可行的治疗路径或手术方案。后续环节不可或缺:在教师引导下,围绕上述分析、诊断、治疗方案展开集体评议。评价环节促进反思与知识内化。整个流程环环相扣,共同服务于能力提升这一终极目标。其内涵远超过传统讲授式教学的边界。

(二) 案例教学法的应用方式

将案例教学法从理论构想转化为高职外科学课堂的生动实践,需要依赖多种具体化的操作路径。不同的路径承载着差异化的教学功能。第一种常见形态是“课堂讲授案例”。教师在这一形态中扮演主导角色。课堂上,教师系统性地向学生呈现一个完整案例。呈现内容通常涵盖病例背景信息、疾病发生发展的动态过程、实际采取的临床干预措施及其后续效果追踪。教师讲解的目的非常明确。帮助学生建立起案例事件与所学外科学理论知识的强关联。理解知识如何在真实诊疗场景中被激活和应用。知识从静态走向动态。第二种形态聚焦于协作探究,即“小组讨论案例”。操作上需要对学生进行合理分组。每个小组获得一个特定的临床案例任务。组内成员基于共同目标展开深度研讨。分析案例细节,探讨可能的诊断方向,争论治疗方案的优劣。小组内部凝聚共识后,推选代表向全班阐述本组的核心观点与推理过程。其他小组作为“同行评议者”进行提问、质疑或补充。不同观点在此交锋碰撞。教师最后出场,对讨论过程进行专业梳理。对各组观点进行提炼与深度点评。确保讨论不偏离核心教学目标。第三种形态力求逼近临床真实,称为“临床模拟案例”。这一形态高度依赖模拟教学环境。可能是高仿真模拟人设备,可能是精心设计的模拟病房场景。学生被赋予特定临床角色身份。在模拟环境中执行真实的临床操作步骤。面对模拟的突发状况做出关键临床决策。这种沉浸式体验的核心价值在于:极大提升学生在压力环境下的动手操作熟练度。锻炼其面对复杂、多变临床情境时的快速反应与灵活处置能力。

(三) 案例教学法的应用现状

不可否认,案例教学法的理念在高职外科学的教学改革中已经获得一定程度的认可与实践。其应用范围在逐步拓展。实际产生的教学效果也得到部分验证。现状描绘并非一片坦途,存在的挑战清晰可见。首要障碍源于教师群体内部。部分教师对于案例教学法的精髓理解

尚停留在表层。缺乏深入的系统认知。与之紧密关联的是教学技能储备的不足。许多教师未曾接受过专门的案例教学法设计与实施的训练。缺乏足够的实战经验积累。这两方面缺陷直接投射到教学实践中。表现为案例筛选的精准性不足。案例与教学目标、学生认知水平的匹配度不高。教学过程的组织安排显得松散或缺乏章法。精心设计的教学互动环节未能有效展开。最终削弱了案例教学法应有的教学效能。另一重制约力量来自客观教学资源的硬性限制。案例库的建设是一个长期、系统的工程。当前普遍存在案例库资源匮乏、更新缓慢、质量参差不齐的问题。教师难以及时获取高质量的、符合教学需求的案例素材。教学硬件设施的短板同样突出。临床模拟教学所需的先进设备投入巨大。维护成本高昂。许多院校面临模拟设备数量短缺、型号陈旧或功能单一的困境。难以满足大规模、常态化开展高质量“临床模拟案例”教学的需要。资源瓶颈的存在。显著限制了案例教学法在高职外科学课堂中的深度推广与常态化应用。成为阻碍其潜力充分释放的现实壁垒。资源投入与师资培训的双重压力构成了当前阶段的主要矛盾。

二、案例教学法在高职外科学教学中应用存在的问题

（一）案例选择不够精准

传统讲授模式容易引发认知疲劳已成普遍现象。当教师持续输出抽象理论时,学生注意曲线呈现显著衰减。临床病例的介入改变了这种单向传播模式。真实患者的诊疗历程将书本条目转化为动态知识图谱,这种具象化呈现触发主动检索行为。比如面对胆囊炎病例时,学习者自发调阅解剖图谱、药物手册甚至最新诊疗指南。这种探索行为本质上完成了知识内化过程,认知心理学称之为“问题驱动型学习”。值得注意的是案例复杂度需严格分级,初学者接触多器官衰竭案例会产生挫败感,而资深学员处理单纯性阑尾炎案例则导致参与度下降。时效性不足的案例更会造成认知脱节——当教材描述传统开腹手术而临床已普及腹腔镜技术时,教学可信度将面临挑战。

（二）教学组织不够完善

外科决策本质是动态博弈过程。案例教学构建的仿真环境迫使学习者进行多维推演。以创伤患者为例,生命体征波动、影像学矛盾、家属情绪波动等变量构成决策迷宫。学员必须同步处理解剖定位、术式选择、伦理考量三层逻辑,这种高压情境激活了前额叶皮层的决策功能区。小组协作模式进一步丰富了思维维度,不同视角的碰撞往往揭示盲区。某组学员坚持肝叶切除时,反对者提出的凝血功能数据最终避免了医疗事故。但教学组织缺陷会削弱这种价值,未设定明确争议点的讨论容

易陷入无序状态,未配备实时反馈的模拟操作可能固化错误动作。更关键的是时间分配艺术:过早打断讨论窒息思维火花,放任辩论延宕则影响课程进度。

（三）教学资源有限

模拟手术室里的无影灯下,学生穿戴灭菌手套进行肠吻合操作。这种高仿真训练使肌肉记忆形成效率得到提升。但设备短缺迫使多数院校采取轮训制,部分学生仅能通过视频观摩学习。资源困境同样体现在案例库建设,分散收集的病例存在数据断层。某学院胰腺炎案例缺少关键生化指标,学员无法完成鉴别诊断训练。解决方案藏在协同机制中:附属医院提供动态病例流,教育技术团队完成脱敏处理,临床教师标注教学焦点。教师转型构成核心突破点,资深医师需重新适应引导者角色。当学员争论是否进行胃癌根治术时,教师不应直接给出指南条款,而要通过连续追问暴露思维漏洞:“远端转移概率如何影响术式选择?”“营养指标未达标时怎样调整方案?”这种苏格拉底式诘问才能锻造真正的临床智慧。

三、案例教学法在高职外科学教学中的优化策略

（一）精准选择案例

精准选择案例是案例教学法在高职外科学教学中发挥有效作用的首要前提。案例的精准性体现在多个关键维度,需紧密贴合教学目标、学生认知水平以及临床实际需求。在契合教学目标方面,每个案例都应明确对应特定的知识或技能点。例如,若教学目标是让学生掌握骨折的急救处理原则,那么选择的案例就应围绕不同类型骨折的现场急救场景展开,详细呈现急救过程中的关键步骤和注意事项,使学生能够通过案例学习精准理解并运用相关急救知识。针对学生认知水平,要充分考虑高职学生的知识储备和学习能力。对于初学者,案例应相对简单直观,以常见疾病的基础诊疗过程为主,如单纯性阑尾炎的诊断与治疗,避免引入过于复杂或罕见的病例,防止学生因难以理解而产生挫败感,丧失学习兴趣。随着学生知识的积累和能力的提升,逐渐增加案例的复杂度,引入多器官疾病、并发症处理等更具挑战性的案例,如糖尿病合并心血管疾病的综合治疗,激发学生的深入思考和探索欲望。临床实际需求也是案例选择的重要依据。医学领域不断发展,新的疾病、诊疗技术和理念层出不穷。因此,案例应具有时效性,及时反映外科学领域的最新进展。例如,随着微创手术技术的广泛应用,在案例中应适当增加微创手术相关的内容,让学生了解最新的手术方式和操作要点。同时,案例要具有代表性,能够涵盖外科学中的常见疾病和典型症状,使学生通过学习这些案例,能够举一反三,应对实际临床工作中的各种情况。此外,案例的来源应广泛且可靠,

除了教材中的经典案例,还可以从临床实际病例中筛选,经过脱敏处理后用于教学,确保案例的真实性和实用性。通过精准选择案例,能够为学生提供高质量的学习素材,使案例教学法更好地服务于教学目标,提高学生的学习效果。

(二) 完善教学组织

完善的教学组织是案例教学法顺利实施并取得良好效果的关键保障。在案例教学前,教师应做好充分的准备工作。首先要明确教学目标和重点难点,根据教学目标设计案例讨论的问题和任务,确保问题具有针对性和启发性,能够引导学生深入思考和分析案例。例如,在讲解肿瘤病例时,可以设计问题如“该肿瘤的诊断依据有哪些?”“有哪些可行的治疗方案,各自的优缺点是什么?”等,激发学生的讨论热情。同时,教师要合理安排教学时间和流程,为每个教学环节分配适当的时间,避免出现前松后紧或前紧后松的情况。在案例教学过程中,要注重营造积极活跃的课堂氛围。教师要鼓励学生积极参与讨论,尊重每个学生的观点和想法,即使学生的观点存在错误或不成熟,也应给予耐心的引导和纠正,而不是直接否定。可以采用小组讨论与全班交流相结合的方式,先让学生分组进行讨论,在小组内充分发表自己的意见,形成小组共识后,再推选代表进行全班发言,其他小组进行提问和补充。这种方式既能保证每个学生都有参与讨论的机会,又能促进学生之间的思想碰撞和交流。教师要发挥好引导和调控作用,在学生讨论偏离主题或出现争议无法解决时,及时进行引导和干预,将讨论拉回正轨,并引导学生从不同角度思考问题,拓宽思维视野。在案例教学结束后,教师要进行全面的总结和评价。对学生的讨论情况进行点评,肯定学生的优点和亮点,如独特的思维方式、深入的分析等,同时指出存在的问题和不足,提出改进的建议和方向。此外,教师还可以引导学生对案例进行反思,思考从案例中学到了什么,还有哪些知识需要进一步巩固和拓展,帮助学生将所学知识内化为自己的能力。

(三) 丰富教学资源

丰富的教学资源是案例教学法有效开展的重要支撑。在案例库建设方面,学校应加大投入,建立系统、全面、高质量的案例库。一方面,组织教师深入临床一线,收集真实的临床病例,并进行整理和加工,形成具有教学价值的案例。这些案例应包括详细的病例资料、诊疗过程、检查结果等信息,以便学生全面了解病例情况。另一方面,鼓励教师自主编写案例,结合教学大纲和临床实际需求,创作具有针对性和创新性的案例。同时,要定期对案例

库进行更新和维护,及时淘汰过时的案例,添加新的案例,确保案例的时效性和新颖性。在教学设备方面,学校要加大对模拟教学设备的投入,为学生提供更加真实的临床模拟环境。例如,建设高仿真的模拟手术室,配备先进的模拟手术设备,如腹腔镜模拟训练系统、达芬奇手术机器人模拟器等,让学生在模拟环境中进行手术操作训练,提高实践操作能力。此外,还可以利用信息技术,开发虚拟临床场景,让学生身临其境地感受临床诊疗过程,增强学习的沉浸感和体验感。除了校内资源,学校还应积极拓展校外教学资源,加强与附属医院、临床教学基地的合作。建立稳定的实习基地,为学生提供更多的临床实践机会,让学生在临床实际工作中接触真实的病例,积累临床经验。同时,邀请临床专家到学校进行讲座和指导,分享临床经验和最新研究成果,拓宽学生的视野,使学生了解外科学领域的前沿动态。

结语

综上所述,案例教学法在高职外科学教学中具有显著的应用效果,能够提升学生的学习兴趣,增强临床思维能力,培养团队协作精神,提高实践操作能力。然而,在应用过程中也存在案例选择不够精准、教学组织不够完善、教学资源有限、教师素质有待提高等问题。为了提高案例教学法在高职外科学教学中的质量和效果,教师应精准选择案例,完善教学组织,丰富教学资源,提高教师素质。通过不断优化案例教学法的应用策略,能够更好地发挥案例教学法的优势,为培养高素质的外科学应用型人才奠定坚实的基础。

参考文献

- [1] 王婷,王芳,王盼.乡村振兴背景下高职院校临床医学课程思政成效调研——以“外科学”为例[J].黑龙江科学,2025(09):107-109.
- [2] 严利.面向基层医疗卫生新需求的高职《内科学》教学探索[J].中国医药科学,2025(08):159-162.
- [3] 邱雯.高职临床医学专业外科学教学方法优化路径探讨[J].大学,2025,(08):139-142.
- [4] 郭艳玲,王琳,徐明丽.基于口腔助理医师岗位胜任力的高职院校口腔内科学教学改革[J].西部素质教育,2025(02):191-194.
- [5] 黄志鹏,戴云翔,游必凯.高职中医临床外科学中的问题与全真模拟应用策略研究[J].太原城市职业技术学院学报,2024,(08):13-16.
- [6] 余新,周爱民,汪洋.“互联网+”背景下融入BOPPPS的混合式教学法在耳鼻咽喉头颈外科专科教学中的应用[J].产业与科技论坛,2024,23(13):226-229.