

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.09.016

同步病例视频与动态分阶段在皮肤性病学见习教学中的应用体会

刘京平, 梁 铭

(广西医科大学第一附属医院皮肤科, 广西 南宁 530021)

[摘要] 皮肤性病学是一门直观性极强的学科, 同时该学科病种繁多, 疾病临床表现复杂, 需要在大量皮疹形态的观察中获得对疾病的认识和诊断思维, 使得临床教学难度显著增加。为进一步提高教学质量, 本人在皮肤性病学见习教学中采取同步病例视频与动态分阶段教学模式, 在实践中积累了相关经验, 故本文就同步病例视频与动态分阶段教学模式在皮肤性病学见习教学中的应用体会进行讨论, 以期为临床教学提供参考与指导。

[关键词] 同步病例视频; 动态分阶段; 皮肤性病学; 见习教学

[中图分类号] R75

[文献标识码] B

[文章编号] 1004-4949(2025)09-0063-04

Application Experience of Synchronous Case Videos and Dynamic Phased Approach in Clinical Teaching Rotation of Dermatovenereology

LIU Jingping, LIANG Ming

(Department of Dermatology, the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, Guangxi, China)

[Abstract] Dermatovenereology is a highly visual subject, with a wide variety of diseases and complex clinical manifestations. It requires the observation of numerous skin lesion morphologies to gain an understanding of diseases and develop diagnostic thinking, which significantly increases the difficulty of clinical teaching. In order to further improve the teaching quality, the writer has adopted the teaching mode of synchronous case videos and dynamic phased approach in the clinical teaching rotation of dermatovenereology and accumulated relevant experience in practice. Therefore, this article discusses the application experience of the teaching mode of synchronous case videos and dynamic phased approach in the clinical teaching rotation of dermatovenereology, aiming to provide reference and guidance for clinical teaching.

[Key words] Synchronous case videos; Dynamic phased approach; Dermatovenereology; Clinical teaching rotation

皮肤性病学 (dermatovenereology) 是研究皮肤及其相关疾病的重要学科, 目前飞速发展的医学美容中的美容皮肤科也属于该学科的范畴^[1]。该学科直观性强且以形态学诊断为主, 鉴别皮损是该学科临床教学的重点, 但是皮肤性病学包含疾病种类超过2000种, 且很多疾病表现复杂, 同一疾病的不同患者皮损形态可能各不相同, 而不同疾病患者也可能出现相似皮损形态, 皮损的鉴别诊断使得临床教学难度显著增加^[2]。而临床见习通过让医学生接触真实临床病例, 指导其观察皮肤病皮损形态, 建立感观认识, 从而达到让

医学生熟练掌握疾病知识的目的^[3]。但这种教学模式由于受课时限制、临床病例的不足及隐私性等因素的影响, 使得见习课教学效果不理想^[4]。另外传统见习教学过程中未考虑到医学生学习的不同阶段需求, 无法帮助学生更好的将知识运用于实践中, 培养良好的临床诊断能力^[5]。因此突破传统见习教学的局限, 制定新的教学模式是目前医学教育工作者所共同关注的重点。为进一步提高临床见习教学质量, 本人将同步病例视频与动态分阶段教学模式应用于皮肤性病学见习教学中, 并在实践中积累了相关经验。本文就同步病

例视频与动态分阶段教学模式在皮肤性病学见习教学中的应用体会进行讨论, 以期为临床教学提供参考与指导。

1 同步病例视频教学模式

同步病例视频教学模式通过将临床上的典型病例制作成视频资料, 同时利用微课等方式将视频资料与学生当前学习内容同步, 其应用于医学生的临床教学中能有效提升学生学习主动性, 提高教学质量^[6-8]。

1.1 同步病例视频的采集及录制 首先由带教小组成员熟读教学大纲^[8], 然后选取其中具有代表性的疾病, 由带教医生在临床诊疗过程中发现临床表现典型的病例后, 立即与患者进行沟通, 获得患者同意后, 在保证其隐私的情况下, 由专业人员配合进行视频录制, 内容包括问诊内容、临床查体、皮损表现等, 视频时间为5~10 min。视频制作完成后由教学团队建立皮肤性病学典型临床病例视频库, 对于特殊病例还应收集患者完整病史与相关检查结果, 由带教医生利用病例视频根据教学大纲分章节录制编写微课程。

1.2 同步病例视频教学模式的应用 为学生建立微信群, 每周根据教学大纲在微信群里发布本周学习任务, 将对应微课视频发布至微信群内, 并要求学生进行学习, 同时根据视频内容布置课后题目, 包括疾病定义、常见临床表现与皮损形态、临床诊断与鉴别等。每周进行一次线下集中授课, 带教医生先查阅学生课后题目完成情况, 对于出错较多的问题进行讲解, 同时让学生对于不懂以及理解不透彻的点进行提问, 并予以进一步的讲解, 最后根据上述内容对本次教学讲解进行总结归纳, 帮助学生进一步巩固知识点。

1.3 同步病例视频教学模式优势 在皮肤性病学的见习教学中, 多以带教医生为主导, 采用“灌输式”“填鸭式”的方式进行教学, 互动性差, 同时该学科以掌握皮肤“皮疹”为基石^[9], 知识纷乱复杂, 传统教学中的“照本宣科”比较枯燥乏味, 无法培养学生自主思考的能力, 且学习兴趣低下。相关文献报道显示^[10], 对皮肤性病学兴趣度高的医学生往往在临床教学中更有学习的动力。因此, 改革现有的教学模式能够提升学习兴趣与教学效果, 能更好地满足皮肤科对高素

质高水平医学人才的培养需求。

近年来随着患者隐私意识的提升, 出于自我保护, 大部分患者拒绝参与临床见习教学, 而皮肤性病学中的部分疾病还会涉及患者隐私部位, 再加上部分疾病还受季节性与地域性的影响, 使得皮肤科临床见习难度显著增加。另外很多皮肤病虽反复发作但并不致命, 因此多于门诊就诊, 这给医学生对临床病例病情变化转归的观察带来很大困难。而同步病例视频教学则可以有效解决医学生临床见习课病例不足的问题^[11], 还可以通过微课程与当前疾病理论课进行同步更新, 由带教医生将病例视频结合教学大纲编写成微课程, 能有效简化教学内容, 减少篇幅繁冗的单纯文字叙述, 从而帮助学生更好的掌握所学皮肤疾病相应知识点^[12]。皮肤科带教医师在日常诊疗中发现教材中的典型病例, 随后取得患者同意后采用电子设备进行记录, 其通过收集并建立皮肤性病学病例库, 能为医学生提供更多观察典型病例的机会^[13]。比起教材中单一的文字叙述更加生动直观, 激起学生学习兴趣, 并且可供学生反复观看, 更好地帮助其巩固知识点, 培养临床诊断逻辑, 提高见习教学质量^[14]。见习教学过程中带教医生还需要负责临床诊疗工作, 医学生也需要参与辅助工作, 因此无法像在学校时每日定时进行线下教学。而微课通过线上平台能够突破教学地点与时间的限制, 帮助医学生利用碎片时间进行学习, 减少学习耗时^[15], 并且微课将视频资料与文字叙述相结合, 形式新颖多样, 不仅丰富教学内容, 利于医学生学习兴趣度提升, 同时还能使知识点更加浅显易懂, 提升医学生学习效率^[16]。Wittbecker LM等^[17]研究也显示, 线上教学应用于皮肤性病学的教学中能有效提升学生专业水平。

2 动态分阶段教学模式

动态分阶段教学模式通过将医学生学习分为不同的阶段, 同时根据不同的阶段动态调整学习内容, 从而提高医学生理论知识与实践操作水平^[18, 19]。

2.1 分阶段知识构建 根据见习生的认知规律, 将教学过程划分为“基础理论→病例分析→临床实践→综合反馈”阶段。基础理论阶段: 指导学生理论课学习的同时, 采用同步病例视频教学与微

课教学等方式帮助其强化直观记忆,认识不同皮损形态,并通过分析、讨论进一步理解基础理论。病例分析阶段:采用模拟门诊模式,由带教医生提前选择病种并准备好相应皮损皮疹图片和视频资料,将学生们分成小组,要求学生根据病例资料模拟临床查体与问诊,由带教医生在旁引导协助,帮助学生发挥主观能动性,进一步培养临床诊断思维与问诊沟通技巧。模拟诊断过程中除疾病本身临床诊断外,还要求学生进行鉴别诊断,并举一反三,如对于进行期的疾病要求学生讲述该疾病静止期、消退期的典型症状。同时要求学生模拟临床处方开具,对于开具药物不仅需要了解其治疗作用与使用方法,还要清楚其不良反应和毒副作用。临床实践阶段:在皮肤科住院部进行最后一次见习课,对患者进行问诊、查体、临床分析诊断、鉴别诊断以及治疗等实践操作。综合反馈阶段:最后一次见习课完成后,要求学生进行病例书写及汇报,同时反馈学习过程中的难点疑点,最后组织学生对这些疑难点进行讨论,通过适当引导并帮助其解决疑难问题。

2.2 动态调整教学内容 在不同教学阶段,结合教学经验与学生反馈,然后对教学内容进行动态调整。教学早期内容以简单病例、典型病例为主,有利于学生对学科建立初步了解,培养学习兴趣。教学中期逐渐加入复杂病例、不典型病例,进一步拓宽学生知识面和提升临床思维能力。教学后期逐步将重点放在实践操作上,在打下理论基础的同时也提升学生动手操作能力。

2.3 动态分阶段教学模式优势 皮肤性病学既具有相对独立的知识体系,又与其他临床医学密切相关,涉及知识点繁多,学习难度大,是临床医学的重要组成部分^[20]。传统教学模式中缺乏合理的授课设计,在教学全过程中采用带教医生按照教材内容授课的方式,其过程简单枯燥,教学内容一成不变,无法满足学生不同阶段的学习需求^[21]。在分阶段教学中,初期提供典型病例视频作为学习模板,帮助学生基于视频学习疾病诊断、诊断依据、鉴别诊断以及治疗方案等内容。中期通过模拟门诊进行角色扮演,不仅能提高学生的学习兴趣,将书本上的知识以更加生动形象的方式进行呈现,同时模拟门诊涉及皮损观察、临床鉴别诊断、治疗方案拟定等多个临床诊治环节,能有

效提高医学生临床决策能力^[22];另外皮肤性病学中部分疾病涉及患者隐私,且患者病情常反复发作难以快速痊愈,因此问诊过程中需要良好的沟通技巧,而模拟门诊可以通过将临床诊疗场景还原至教学课堂中,帮助学生快速提升临床沟通技巧,从而规避因沟通不当而产生的医患矛盾^[23]。后期则是将重点放在学生学习过程的疑难问题反馈中,通过收集学生反馈,了解其学习过程中的困难与短板,并通过疑难讨论的方式引导学生将难点吃透,为自身学习查漏补缺^[24]。而动态调整教学内容能够更好的把控学生学习节奏,通过循序渐进、由简到难的方式降低学生学习难度,更好地激发其学习兴趣,并且在其理论知识巩固后加强实践技术学习,使学生的学习不仅停留在书面知识上,动手能力也随之提高,成为专业水平全面发展的皮肤科人才^[25-28]。

3 总结

在皮肤性病学见习教学中,只依靠学科教材中的理论知识很难达到理想的教学效果,而单一的文字记录较观察真实病例效果差。因此学生还需要进行临床见习,通过接触更多真实的临床病例来建立感观认识,从而熟练掌握疾病知识。而面对学生的学习需求,多元化、创新性的教学模式已逐渐成为临床教学的主流。同步病例视频结合动态分阶段教学模式,符合“从理论到实践、从单一到综合”的医学教育规律。二者结合通过利用视频资源,并实行阶段性学习内容的灵活调整,不仅能提升学生的临床思维和操作能力,还能优化教学效率,为培养高素质皮肤科医师提供新路径。而随着新的教学模式的运用,作为带教医生也需要不断提升自身教学水平,包括熟练掌握教学大纲,熟悉视频剪辑、微课线上平台、多媒体工具的使用,在教学过程中注重与学生的互动,及时收集教学反馈,进一步提高教学质量。随着对皮肤性病学教学模式的进一步探索与创新,未来可进一步探索虚拟现实(VR)技术与分阶段教学的融合,增强沉浸式学习体验。

[参考文献]

- [1]陈慧,周田田,齐婧,等.依托联合教研室提高皮肤性病学教学质量初探[J].中国医药导报,2024,21(29):103-105.

- [2]吴玮,蔡艳霞,马萍萍,等.皮肤病理结合“学习通”平台开展皮肤性病学教学的意义及探索[J].皮肤性病诊疗学杂志,2024,31(4):258-261.
- [3]宋黎,叶俊儒,陆茂,等.皮肤镜及皮肤影像数据库在皮肤科临床见习教学中的应用研究[J].实用皮肤病学杂志,2019,12(5):303-305.
- [4]陈军,徐慧,沈征宇,等.翻转课堂教学模式对皮肤性病学临床教学效果的影响[J].组织工程与重建外科杂志,2022,18(4):373-376.
- [5]Zeng J,Liu L,Tong X,et al.Application of blended teaching model based on SPOC and TBL in dermatology and venereology[J].BMC Med Educ,2021,21(1):606.
- [6]张扬,卞爱玲,徐海燕,等.眼科学典型病例视频辅助教学查房改革实践[J].基础医学与临床,2023,43(12):1901-1904.
- [7]蔡正昊,郑民华,顾倩,等.同步化沉浸式见习课程在八年制外科学教学实施与教学效果的队列研究[J].外科理论与实践,2024,29(3):254-259.
- [8]张学军,郑捷.皮肤性病学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018.
- [9]Martin L.Teaching dermatology in the 21st century[J].Ann Dermatol Venereol,2022,149(4):221.
- [10]Kliesener T,Jandek M,Navarini A,et al.Dermatology teaching for undergraduate medical students in clinical routine - a structured four-week curriculum[J].BMC Med Educ,2024,24(1):116.
- [11]葛睿,穆欣,周艳,等.案例教学法在留学生皮肤科临床见习带教中的应用[J].中国医药导报,2021,18(10):55-58.
- [12]李琳,慕珍珠,杨帆,等.微视频结合双语标准化病人在留学生皮肤性病学实习教学中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2020,19(1):87-90.
- [13]岳学苹,冯华,李清.病例收集和简化情景模拟教学在皮肤科老师带教和住院医师培养中的应用价值思考[J].中国医刊,2024,59(5):576-579.
- [14]陈吉辉,邹琴,任丽.案例教学法在皮肤性病学临床教学中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(1):18-22.
- [15]陈铃,陈欣欣,黄学阳,等.微课结合教学图库在超声诊断学教学中的应用研究[J].医学研究杂志,2023,52(8):199-202.
- [16]王钰铖,鞠瑞,郭磊.微课联合CBL在护理本科药物治疗学教学中的应用及评价[J].基础医学与临床,2023,43(11):1743-1749.
- [17]Wittbecker LM,Pham C,Wohlgemuth LK,et al.Digitale und innovative Lehre in der Dermatologie:Praktisch orientierte Lehre online [Digital and innovative teaching in dermatology:Practically oriented teaching online][J].Dermatologie (Heidelb),2022,73(11):829-837.
- [18]游栋,游洪.分层次分阶段带教法在胸外科临床护理教学中的应用研究[J].国际老年医学杂志,2024,45(3):376-380.
- [19]贾霞,宫淑文,刘静悦.阶段性目标教学结合情景模拟训练在CCU实习护士带教中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(21):2918-2921.
- [20]Asokan N,Mohan AJ.Science and art of teaching rounds in dermatology[J].Indian J Dermatol Venereol Leprol,2023,90(1):126-127.
- [21]郭泽,王培光,王再兴,等.《皮肤性病学》课程教学改革研究[J].实用皮肤病学杂志,2022,15(1):46-48.
- [22]聂群玲,任旭琦,谷月婷,等.以案例为导向的情景教学模式皮肤性病学课程设计探索——以加入健康教育内容的“性传播疾病”章节为例[J].皮肤科学通报,2022,39(6):604-609.
- [23]曹润湘,刘昱彤,王徐昱恬,等.情景式教学模式对医学生医患沟通能力培养的价值[J].中国实验诊断学,2024,28(3):373-377.
- [24]董莉莉.情景互动联合阶段性目标教学在心血管内科护理带教中的应用[J].中国高等医学教育,2023(2):91-92.
- [25]Zeng J,Liu L,Tong X,et al.Application of blended teaching model based on SPOC and TBL in dermatology and venereology[J].BMC Med Educ,2021,21(1):606.
- [26]胡文龙,陈仁琼,朱正云,等.CBL联合阶段性目标教学在传染病学实习中的应用[J].中华全科医学,2022,20(5):855-858.
- [27]Pardoe C,Guckian J,Ineson G,et al.Sustainable teaching in dermatology: the role of Clinical Teaching Fellows[J].Clin Exp Dermatol,2020,45(4):457-459.
- [28]Duffy R.Feedback and Education in Dermatology Residency[J].Cutis,2022,110(6):E28-E30.