

基于病例教学法在耳鼻喉教学中的应用

赵蕊, 肖辉, 孙亚男

哈尔滨医科大学附属第二医院, 黑龙江哈尔滨

DOI:10.62836/jer.v4n4.1108

摘要: 病例教学法以临床典型案例为载体, 通过问题导向引导学生主动探究, 是现代医学教育的重要模式。耳鼻喉科学因其解剖结构深在、专业性强, 传统讲授式教学难以满足临床思维培养需求。文章在阐释病例教学法核心概念的基础上, 分析其在耳鼻喉教学中深化临床思维、突破解剖难点、激发学习兴趣的三重价值, 并从病例甄选、教学设计、互动实施、评价体系四个维度提出系统化应用策略, 以期为提升耳鼻喉教学质量提供理论参考与实践路径。

关键词: 病例教学法; 耳鼻喉教学; 应用策略

Application of Case-Based Teaching in Otorhinolaryngology Education

Rui Zhao, Hui Xiao, Yanan Sun

The Second Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang

Abstract: Case-based teaching, which utilizes typical clinical cases as a vehicle to guide students in active inquiry through problem orientation, represents an important model in modern medical education. Due to the deep anatomical structures and high specialization of otorhinolaryngology, traditional lecture-based teaching methods struggle to meet the demands of cultivating clinical thinking skills. On the basis of elucidating the core concepts of case-based teaching, this paper analyzes its triple value in otorhinolaryngology education: deepening clinical reasoning, overcoming anatomical challenges, and stimulating learning interest. Furthermore, it proposes a systematic application strategy from four dimensions—case selection, teaching design, interactive implementation, and evaluation system—aiming to provide theoretical references and practical pathways for improving the quality of otorhinolaryngology education.

Keywords: case-based teaching; otorhinolaryngology education; application strategy

* 基金项目: 2025年度国家自然科学基金面上项目“RBM15高表达TAM激活淋巴管内皮细胞自噬促进喉癌淋巴管生成的作用及机制研究”(82473035); 2026年度国家自然科学基金面上项目“TAMs源性衣康酸介导的BiP烷基化调控FAP CAFs转化促进喉癌进展的机制研究”(82573272)。

作者简介: 赵蕊(1987-04), 女, 汉族, 山东烟台, 博士, 主任医师, 研究方向: 头颈肿瘤方向; 肖辉(1972-01), 男, 汉族, 黑龙江哈尔滨, 主任医师, 教授, 研究方向: 喉癌的临床基础研究。

通讯作者: 孙亚男(1973-02), 男, 汉族, 黑龙江哈尔滨, 博士, 耳鼻咽喉科主任, 研究方向: 头颈肿瘤淋巴转移及耐药研究。

引言

耳鼻喉科学是一门研究头颈部诸器官解剖生理及相关疾病的临床学科，其知识点琐碎、解剖结构复杂，学生常感理解困难、学习兴趣不足。如何将抽象的理论知识与鲜活的临床实践有效衔接，成为教学改革的关键课题。病例教学法通过引入真实临床情境，引导学生在分析解决具体问题的过程中主动建构知识体系，为破解耳鼻喉教学难题提供了新思路。

1 病例教学法的核心概念

病例教学法是一种以临床典型案例为载体、以问题为导向的互动式教学模式。具体而言，它是在教学过程中选择具有代表性的真实或模拟病例，经教师精心设计后，引导学生围绕病例展开层层深入的讨论分析，从中概括出理论知识或临床操作要点，使学生能够深刻理解并运用所学知识思考和解决实际问题。

该教学法的核心在于“以病例为先导，以问题为基础，以学生为主体，以教师为主导”。与传统以授课为基础的学习不同，病例教学法将抽象的医学理论知识与鲜活的临床情境紧密结合，让学生在分析和解决具体病例的过程中主动建构知识体系。病例不仅是知识的载体，更是激发学生临床思维的触发器[1]。

2 病例教学法在耳鼻喉教学中的应用价值

耳鼻喉科学这门临床学科，主要是对耳、鼻、咽、喉、气管、食管各部的解剖结构及生理功能进行探究。它涉及的疾病谱相当宽泛，解剖结构深在而繁杂，专业要求很高，且与神经外科、呼吸内科、口腔颌面外科等多个学科相互融合交织。传统讲授式教学往往注重理论的片面灌输，学生较难直接地理解深部结构的空间毗邻联系，遇到复杂临床症状时常不知怎样去处理。病例教学法将真实临床情境引入课堂，以典型案例作为结合纽带，把解剖、生理和病理知识贯通起来，使学生在应对具体

问题时形成系统的临床思维模式，可以明显提升学习效果。

2.1 深化临床思维，提升诊疗能力

病例教学法借助呈现一个完整的临床情境，引导学生仿照真实的诊疗环节，从收集病史、开展体格检查，到判读辅助检查结果、开展鉴别诊断流程，最终落实治疗方案。在这一过程中，学生要主动去运用所学知识，对病例当中的关键信息开展筛选、整合与推理，渐渐形成从症状线索到疾病结论的临床思维链条。如：面对一个将声音嘶哑作为主诉的病例，学生应结合喉部解剖知识去考虑声带运动障碍的可能病因，分辨是喉返神经麻痹、声带小结还是喉部肿瘤，进而提议进行喉镜检查与影像学检查。借助沉浸式思维训练，学生不再是知识的被动接受角色，而是主动处理临床问题的人，毕业后可更快地适应临床的工作节奏，切实提升独立应对耳鼻喉常见疾病、多发病的岗位胜任能力[2]。

2.2 化抽象为具体，突破解剖难点

耳鼻喉位置的解剖结构深隐、腔隙不大、毗邻关系繁杂，一直属于教学的难点。传统的图谱与模型虽可展示静态结构，但较难展现动态功能与病变的演变态势。病例教学法借助典型病例当中的影像学资料以及内镜视频，把抽象的解剖结构变换为直观的视觉图景。如：在慢性鼻窦炎教学当中，借助展示患者鼻窦CT的冠状位与轴位的图像，学生可清晰地辨别窦口鼻道复合体这一关键区域的解剖变异与病变范围，深刻理解为何此处阻塞会引发全组鼻窦炎。结合手术录像中内镜下的切实操作，学生就如置身其中，感受鼻腔内部的空间层次，让以往“看不见、碰不着”的深部解剖更容易领会，大幅降低了认知的负荷，为临床操作打下牢固基础。

2.3 激发学习兴趣，促进主动探究

耳鼻喉科学知识点分布零散，疾病表现呈现多样化，只靠理论讲授，易让学生感到枯燥厌烦。病例教学法把真实、形象的临床故事作为载体，天生

就带有吸引力与代入感，当学生面对一个有血有肉的“病人”，而不是书本上的纸面条文时，他们的好奇心和求知欲能够得到有效激发，学习也从“要我学”转变为“我要学”。如：在介绍突发性耳聋的时候，引入一个年轻患者因工作压力大而突然听力下降的真实事例，学生会自发去查阅听力学知识、研究治疗方案怎么选，还会在讨论中踊跃说出自己的看法。以问题为导向的主动探究能加深学生对知识的记忆与理解，更可以培育学生查阅文献、批判性思考和团队合作的能力，使学习进程饱含挑战和成就感，大幅提升教学成效。

3 病例教学法在耳鼻喉教学中的应用策略

3.1 精选典型病例，立足学科特点

病例教学法若要成功，基础和前提是选好病例。它直接关系到教学目标的达成水平以及学生的学习体验。耳鼻喉科学有着解剖结构位置深、腔隙狭窄、毗邻关系复杂以及疾病种类众多的显著特性，教师在筛选病例的时候，应严格按照典型性、层次性和真实性这些基本要求。典型性原则要求所选择的病例要精准覆盖教学大纲当中的核心要点，可以集中展现某一类疾病的临床特质、诊治要点和演变进程，让学生学一个病例就可融会贯通。如：在讲授分泌性中耳炎的时候，可以选用伴有咽鼓管功能障碍的典型少儿病例，借助这个病例将咽鼓管解剖的知识体系、听力学检查结果的分析判读、鼓室图的分型模式以及药物和手术治疗适应症的选择串联起来，让知识点组合成一个完整的整体，而不是零散孤立的点[3]。

层次性原则要求病例应展现耳鼻喉学科的解剖特质，优先筛选那些能清晰显示深部腔隙结构或特殊毗邻关系的案例，诸如选取蝶窦囊肿病例，来呈现其与视神经管、颈内动脉的密切关联，也可以选取喉癌病例，同时展现声带活动障碍、颈部淋巴结转移以及气道阻塞风险，如此便于学生在分析时深切领会解剖结构和临床表现之间的内在联系。

真实性原则要求病例应来源于临床真实资料，保留诊疗过程中的关键细节、影像学证据以及诊疗

决策中的困惑与转折，而非简单套用教科书描述的理想化模型。例如，真实病例中可能存在的辅助检查结果相互矛盾、患者合并多种基础疾病等复杂情况，恰恰是培养学生临床应变能力的最佳素材。

3.2 优化教学设计，注重问题引导

教师应将病例作为贯穿课堂始终的主线，围绕病例设计层层递进、环环相扣的问题链，引导学生从现象描述逐步走向本质探究。在教学设计中，应严格遵循由表及里、由浅入深的认知规律，构建四层次问题体系：初始阶段设置描述性问题，如该患者的主诉、现病史与阳性体征有哪些，引导学生梳理临床表象，培养信息提取与归纳能力；进阶阶段设置分析性问题，如结合耳鼻喉解剖知识推测可能的病变部位与病理性质，促使学生整合基础医学知识与临床表现，建立空间定位思维；深化阶段设置决策性问题，如为明确诊断应优先选择哪些检查手段，各种检查的敏感性与特异性如何，训练学生的临床决策能力与循证医学意识；拓展阶段设置反思性问题，如该病例的治疗方案选择体现了哪些治疗原则，若出现某种并发症应如何调整方案，帮助学生提炼规律性认识并建立应急预案思维。

例如，在喉返神经麻痹教学中，可以先结合声音嘶哑这个症状，引导学生借助迷走神经的走行解剖知识来预估神经损伤之处；然后展示电子喉镜的相关图像，让学生留意声带的固定位置以及杓状软骨的活动态势，借此分辨周围性麻痹和中枢性麻痹；随后抛出辅助检查选择方面的问题，讨论甲状腺超声、颈部CT及颅脑MRI的适用范围；最后引导治疗方案的讨论，比较嗓音训练、声带填充术及喉框架手术的适用症。基于问题的梯度设计与有机连接，让学生在解决问题的进程中达成知识内化、提高思维水平以及初步构建临床决策框架。

3.3 强化互动讨论，突出学生主体

课堂实施阶段是病例教学法把教学设计变为教学实践的关键时期，应当充分体现以学生为主体、教师为主导的现代教育理念，营造一个开放包容、平等互动的课堂空间。教师可以依照耳鼻喉学科

呈现出的实践性特点, 灵活采用小组讨论、角色扮演、辩论汇报、思维导图共建等各类互动形式, 全方位唤起学生的参与热情与思维活力。如: 在鼻科疾病的教学过程中, 可以将学生分成问诊团队、鼻内镜检查分析团队、影像学判读团队和治疗方案设计团队, 各自模拟接诊医生、内镜室医生、影像科医生以及鼻科专家的角色, 针对同一个慢性鼻窦炎病例进行分工协同、相互质询和汇报呈现。这种角色扮演能让学生在特定任务推动下深入探究相关知识, 还能让他们体会到多学科合作在实际临床工作中的关键意义[4]。

在讨论过程当中, 教师应将引导者、促进者和资源支持者的角色扮演好, 在合适时段进行追问、启发和错误纠正, 但切不可过早给出标准答案, 不要代替学生做思考, 以防抑制学生的独立判断及创新思维。针对耳鼻喉科特有的解剖领悟难点, 诸如颞骨内部结构的三维空间坐标关系、鼻窦各窦口的引流通道轨迹、喉腔的分区和淋巴引流走向趋势等, 教师可在学生讨论陷入麻烦时, 适时陈列高分辨率CT三维重建、虚拟内镜漫游视频、数字化解剖模型等多媒体资料, 为学生给予可视化的支撑, 协助他们在直观体验的基础上深化对空间结构的理解[5]。此外, 教师还需留意讨论过程中的沉默学生群体, 采用随机点名回答、轮流发言等形式促使每个学生都能参与, 让课堂真正成为思维对撞、经验互享的学习共同体。

3.4 完善评价体系, 关注思维过程

科学合理的评价机制乃是病例教学法持续改进和有效落地的关键保障, 同时也是引领学生学习方向、激励其深度介入的关键手段。传统教学评价常常过度看重期末考试成绩以及知识点记忆, 很难全面、真切地展现学生在病例讨论时的思维投入和能力提升。耳鼻喉病例教学需着力构建形成性评价与终结性评价相契合、过程评价与结果评价相补充的多元评价体系, 把评价核心从记住多少知识, 变为怎样运用知识解决问题以及思维过程是否严密。具体可从下面这几个维度去设计评价指标: 就课堂参与度而言, 考查学生发言, 看质量而非数量, 留心

其提出的问题够不够有深度、分析是否有合理的逻辑、对他人观点回应是否有靶心; 就小组贡献程度而言, 凭借组内互评加之教师观察, 审视学生在团队合作中承担的角色、提供的思路以及推动讨论往深处进行的能力; 就病例分析报告而言, 需学生按照临床诊疗思维去撰写规范的分析报告, 整理病例突出要点、阐明诊断的依据以及鉴别思路、回顾诊疗过程中的关键决策时刻, 同时附上相关的解剖示意图以及影像学标注, 以此考查知识整合本领与临床推理的严密性[6]。

为贴合耳鼻喉学科的特点, 教师在报告当中可增设解剖绘图或影像标注任务, 要求学生用箭头标示出病变位置以及周边毗邻结构, 以审视其对空间关系的理解水平。教师应迅速对学生的表现给予具体又建设性的反馈, 既要指出分析中的显著亮点, 更要指出思维存在的漏洞与改进方向。如: 鉴别诊断时忽视了进行鼻咽部检查, 或者对听力图的理解存在概念方面的错误, 协助学生认识自身的不足, 找准前进方向。除此之外, 还可引入学生自评及互评的机制, 引导学生对自己的学习过程进行反思, 同时从同伴的分析内汲取经验。

4 结语

病例教学法将真实临床情境引入课堂, 以典型案例为载体串联解剖、生理与病理知识, 使学生在解决问题过程中形成系统的临床思维。其在耳鼻喉教学中具有独特的应用价值, 既能够突破深部解剖的教学难点, 又能有效激发学生的学习主动性。教学实践中应着力精选典型病例、优化问题设计、强化互动讨论、完善评价机制, 推动病例教学法走向深入, 为培养具备扎实理论基础与临床胜任力的医学人才提供有力支撑。

参考文献

- [1]王晋平,张海洋.以微视频、病例为基础的翻转课堂在耳鼻喉教学中的应用[J].智慧健康,2022,8(35):194-199.
- [2]怀德,蔡菁菁,徐敏.病例教学法在耳鼻喉教学中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(26):6-8.
- [3]陈祖尧,官印,江青山,等.病例引导结合互动模式教学法

- 在耳鼻咽喉头颈外科教学中的应用[J].中国高等医学教育,2021,(07):72-73.
- [4]怀德,蔡菁菁,徐敏.病例教学法在耳鼻喉教学中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(26):6-8.
- [5]徐婧瑶,张辉,高实,等.案例式教学法在耳鼻喉教学领域中的应用体会[J].健康之路,2018,17(06):144-145.
- [6]赵红.病例教学法在耳鼻喉教学中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(18):2529-2530.

