

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.06.045

案例教学法在皮肤美容教学中的应用

徐俐文, 魏敏, 施宇, 夏涵, 江雪梅

(安宁市中医医院, 云南 安宁 650300)

[摘要]目的 探讨案例教学法(CBL)在皮肤美容教学中的应用效果。方法 选取2023年9月-2024年5月安宁市中医医院接受培训的42名皮肤美容进修医师作为研究对象,按入组时间顺序不同将其分为对照组和观察组,各21名。对照组行常规教学,观察组行CBL教学,比较两组批判性思维能力、考核成绩、教学质量、自主学习能力。结果 观察组教学后CTDI-CV评分高于对照组($P<0.05$);观察组教学后理论成绩、临床技能成绩均高于对照组($P<0.05$);观察组教学后教学质量高于对照组($P<0.05$);观察组教学后自主学习能力各项指标评分及总分均高于对照组($P<0.05$)。结论 CBL教学模式有效提升了皮肤美容进修医师的理论水平、临床技能及自主学习能力,同时强化了教学质量和批判性临床思维。

[关键词] 案例教学法; 皮肤美容; 临床技能; 批判性思维能力

[中图分类号] G642

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)06-0178-04

Application of Case-based Learning in the Teaching of Cosmetic Dermatology

XU Liwen, WEI Min, SHI Yu, XIA Han, JIANG Xuemei

(Anning Chinese Medicine Hospital, Anning 650300, Yunnan, China)

[Abstract]**Objective** To explore the application effect of case-based learning (CBL) in the teaching of cosmetic dermatology. **Methods** A total of 42 advanced training physicians in cosmetic dermatology who received training at Anning Chinese Medicine Hospital from September 2023 to May 2024 were selected as the research subjects, and they were divided into the control group and the observation group according to different enrollment dates, with 21 physicians in each group. The control group received conventional teaching, and the observation group received CBL teaching. The critical thinking ability, assessment scores, teaching quality and autonomous learning ability were compared between the two groups. **Results** The CTDI-CV score of the observation group after teaching was higher than that of the control group ($P<0.05$). The theoretical score and clinical skill score of the observation group after teaching were higher than those of the control group ($P<0.05$). The teaching quality of the observation group after teaching was higher than that of the control group ($P<0.05$). The scores of all indicators of autonomous learning ability and total score in the observation group after teaching were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The CBL teaching mode effectively improves the theoretical level, clinical skills and autonomous learning ability of advanced training physicians in cosmetic dermatology, and simultaneously enhances teaching quality and critical clinical thinking.

[Key words] Case-based learning; Cosmetic dermatology; Clinical skills; Critical thinking ability

案例教学法(case-based learning, CBL)在皮肤美容教学中的应用,是医学教育为适应学科发展、优化专科人才培养的重要探索。随着公众对皮肤健康与美容需求日益增长,皮肤美容学已发展为综合性学科^[1],传统灌输式教学难以适应其实践性强、技术更新快的特点^[2]。CBL通过引入结构化、贴近临床的真实案例,将学习者置

于复杂问题情境中,引导其主动完成知识整合、分析与诊疗方案制定^[3],是应对教学挑战的有效路径。基于此,本研究旨在探究案例教学法在皮肤美容教学中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年9月-2024年5月安宁市

中医医院接受培训的42名皮肤美容进修医师作为研究对象,按入组时间顺序不同将其分为对照组和观察组,各21名。对照组男5名,女16名;年龄23~50岁,平均年龄(23.25 ± 1.57)岁;学历:专科3名,本科18名。观察组男6名,女15名;年龄23~48岁,平均年龄(24.65 ± 1.64)岁;学历:专科5名,本科16名。两组性别、年龄、学历比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:具有国家认可的临床医学专科及本科学历;已取得医师资格证书及执业证书。排除标准:既往已系统接受过CBL培训者;因个人原因无法配合完成全部教学评价者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规教学模式:以“理论讲授”与“临床观摩”为主线,带教教师首先围绕皮肤美容教学大纲,系统讲解雀斑、黄褐斑、痤疮、敏感性肌肤修复等核心内容。授课过程中,通过PPT与图片演示相结合的方式,深入阐释相关皮肤问题的病理机制、诊疗原则及操作规范。在理论讲授结束后,随即安排学员进入临床观摩环节。

1.3.2 观察组 采用CBL:在CBL教学模式的指导下,本课程构建了“案例导入-问题驱动-研讨实践-总结提升”的闭环教学体系:①案例精准设计:依据皮肤美容临床实践中的常见病、多发病、典型及疑难病例特征,并紧密结合教学大纲与学科前沿发展,精选8个代表性案例,涵盖黄褐斑合并敏感性肌肤、痤疮后瘢痕修复、光电治疗不良反应处理等临床难点;每个案例均系统整合完整的病史资料、皮损影像、辅助检查结果及初步诊断信息,并围绕疾病诊断、鉴别、个体化治疗方案设计及并发症防控等关键环节,预设3~5个递进式引导问题,助力学员聚焦核心诊疗逻辑;②课前自主研习:在教学开展前3 d,通过教学平台发放案例材料及预设问题,明确自主学习目标;学员需围绕案例查阅教材、最新临床指南及循证文献,形成病例分析初步思路,记录学习过程中的疑点与争议,为课堂深度研讨做好知识储备与思维准备;③小组深度研讨:以6人小组为单位,采用头脑风暴与循证论证相结合的方式展开深入研讨;每组推选1名记录员负责梳理讨论要点,1名发言人负责汇总汇报成果;研讨初期,学员依次分享个人分析结论及证据支撑;随后,围绕复杂病例治疗方案选择、特殊人群治疗参数调

整等争议议题展开辩论;带教教师以引导者与答疑者身份参与讨论,在研讨偏离诊疗核心时及时纠偏,并通过递进式追问推动思维深化,最终凝聚共识,形成科学、规范的完整诊疗方案;④临床实践应用:将小组研讨形成的诊疗方案应用于真实临床场景;学员在带教教师全程督导下,独立参与患者接诊、病史采集、病情评估、治疗方案沟通及核心操作实施等全流程;教师针对实践中出现的操作流程不规范、病情判断偏差、应急处理不及时等问题,结合案例核心知识点进行即时点评与靶向纠正,强化“理论-研讨-实践-纠错”的闭环转化,从而提升学员临床实操的规范性与应变能力;⑤总结反馈优化:每单元教学结束后,带教教师系统梳理案例所涉及的核心知识点、诊疗关键技术及临床思维要点,对比不同诊疗路径的优劣及适用场景,并结合循证医学证据进行深度解读;通过随堂提问、案例分析报告撰写、模拟诊疗考核等多元形式,全面评估学员知识掌握程度与临床应用能力;基于考核结果与学员反馈,建立动态教学优化机制,针对性调整后续案例的覆盖范围、难度梯度及研讨重点,确保教学内容与学员能力需求精准匹配,实现教学针对性、实效性的持续提升。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组批判性思维能力 在教学前后,采用中文版批判性思维能力测量表(CTDI-CV)^[4]对学员的批判性思维能力进行评估。该量表共涵盖70个条目。量表采用Likert 6级评分法,总分范围为70~420分,分数越高表明批判性思维能力越强。

1.4.2 记录两组考核成绩 在教学前后,分别对两组研究对象进行统一考核。考核内容包括理论考核与临床技能考核两部分。理论考核满分50分,临床技能考核满分50分。

1.4.3 评估两组教学质量 在教学前后,由3名未参与授课的高年资医师组成专家组,采用盲法独立评定学员综合表现。参照4级评价体系(优:≥90分,良:80~89分,中:70~79分,差:<70分)进行打分。

1.4.4 评估两组自主学习能力 在教学前后,采用自主学习能力测量表^[5]分别对两组实习生进行评测。该量表涵盖信息能力(0~50分)、学习合作能力(0~50分)与自我管理(0~50分)3个维度,总分150分,得分越高表明自主学习能力越强。



1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析, 计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验, 等级资料采用秩和检验; 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组批判性思维能力比较 观察组教学后CTDI-CV评分高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组考核成绩比较 观察组教学后理论成绩、临床技能成绩均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组教学质量比较 观察组教学后教学质量高于对照组 ($Z=3.425, P=0.038$), 见表3。

2.4 两组自主学习能力比较 观察组教学后自主学习能力各项指标评分及总分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表4。

表1 两组批判性思维能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	教学前	教学后
观察组	21	265.62 ± 22.11	328.17 ± 18.29
对照组	21	266.24 ± 23.62	298.13 ± 20.51
<i>t</i>		0.088	5.009
<i>P</i>		0.931	0.001

表2 两组考核成绩比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	理论成绩		临床技能成绩	
		教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	21	30.79 ± 3.78	39.08 ± 2.25*	29.45 ± 4.29	41.08 ± 2.25*
对照组	21	30.42 ± 3.77	36.45 ± 2.75*	29.47 ± 5.34	38.67 ± 2.24*
<i>t</i>		0.318	3.392	0.013	3.479
<i>P</i>		0.752	0.002	0.989	0.001

注: 与同组教学前比较, * $P < 0.05$ 。

表3 两组教学质量比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	优	良	中	差
观察组	21	14 (66.67)	5 (23.81)	2 (9.52)	0
对照组	21	7 (33.33)	5 (23.81)	4 (19.05)	5 (23.81)

表4 两组自主学习能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	信息能力		学习合作能力	
		教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	21	25.88 ± 3.26	44.02 ± 4.12*	28.85 ± 2.26	42.03 ± 3.41*
对照组	21	25.79 ± 3.75	40.02 ± 5.82*	28.78 ± 2.73	40.12 ± 3.56*
<i>t</i>		0.106	3.299	0.111	2.258
<i>P</i>		0.916	0.002	0.912	0.027

组别	自我管理能力和总分		总分	
	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组	26.88 ± 3.22	32.02 ± 1.12*	82.85 ± 2.51	118.07 ± 3.21*
对照组	26.79 ± 3.31	30.02 ± 1.22*	82.78 ± 2.73	111.34 ± 3.56*
<i>t</i>	0.114	6.801	0.111	8.198
<i>P</i>	0.910	0.001	0.913	0.001

注: 与同组教学前比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

皮肤美容进修医师是优质医疗资源下沉的关键力量,其诊疗水平直接影响基层服务质量与安全^[6]。随着治疗手段和应用需求的增长,临床教学已从“知识记忆型”转向“理论-实践-思维”能力导向型培养模式^[7-9]。传统灌输式教学侧重知识单向传递,缺乏情境模拟与主动思考引导^[10];而CBL以真实案例为核心、以问题为导向、小组研讨为形式、实践验证为闭环,有效弥补了传统教学与临床实践间的脱节。

本研究结果显示,观察组教学后理论成绩、临床技能成绩均高于对照组($P < 0.05$)。其核心机制在于,CBL将疾病病理机制、诊疗原则及技术规范等原本零散的知识点,系统融入黄褐斑合并敏感性肌肤、光电治疗不良反应等真实典型临床案例之中^[11]。通过课前自主文献检索夯实理论基础、课堂争议议题的循证辨析深化理解、临床实践中对研讨方案的执行与反馈,实现“理论-思维-操作”的有机衔接,使进修医师在“认知-应用-反思”的螺旋提升过程中扎实掌握核心临床技能,最终体现为考核成绩的提高。观察组教学后CTDI-CV评分高于对照组($P < 0.05$),这是由于CBL通过预设“治疗方案的循证依据”“特殊人群治疗参数调整逻辑”等核心问题,引导学员跳出既定思维框架。小组研讨中的论证与辩论,结合带教教师的递进式追问,促使学员整合教材、临床指南及最新循证医学证据,从病情特征、治疗安全性、疗效维持等多维度构建论证体系,逐步形成“质疑-分析-验证-结论”的批判性思维路径^[12, 13]。观察组教学后教学质量高于对照组($P < 0.05$)。究其原因:CBL教学模式通过案例研讨促进多学科知识融合,通过突发临床状况的模拟训练增强决策灵活性,通过实践操作中的即时反馈提高操作规范性,并通过全程引导学员主动参与激发其学习主体性^[14]。观察组教学后自主学习各项指标评分及总分均高于对照组($P < 0.05$),这是由于CBL将学习主动权交还学员,使其在课前主动检索整合信息,在小组研讨中通过协作交流提升沟通与团队合作能力^[15]。通过课前预习、课堂研讨到临床实践与反思的全流程参与,帮助学员形成自我规划、执行与完善的学习习惯,为持续学习与专业发展奠定基础。

综上所述,CBL教学模式有效提升了皮肤美

容进修医师的理论水平、临床技能及自主学习能力,同时强化了教学质量和批判性临床思维。

【参考文献】

- [1]王雷,刘玲.皮肤科住院医师规范化培训中的皮肤病理学体会[J].实用皮肤病学杂志,2024,17(2):118-120.
- [2]闫璐,邱贤文,梅奕洁,等.案例教学法融合情景模拟在皮肤外科实习教学中的应用[J].中国美容医学,2024,33(12):139-142.
- [3]闫璐,邱贤文,梅奕洁,等.虚拟现实技术/增强现实技术在皮肤科临床教学中的应用现状及构想[J].实用皮肤病学杂志,2023,16(2):119-122.
- [4]董文.中文版批判性思维能力测量表在广东省专科护士中的修订及运用[D].广州:南方医科大学,2012.
- [5]林毅,姜安丽.护理专业大学生自主学习能力测评量表的研制[J].解放军护理杂志,2004,21(6):1-4.
- [6]李浩,王俐,吕艳思,等.新媒体时代皮肤科临床实践与专业科普相结合的教学改革探索与实施[J].实用皮肤病学杂志,2023,16(6):370-373.
- [7]郭金竹,张华,王文慧.线上教学对八年制医学生皮肤学习的影响[J].中华医学教育探索杂志,2023,22(1):103-107.
- [8]李桐,黎静宜,蒋献.以案例为基础的学习结合角色扮演在留学生皮肤科实习教学中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2022,21(2):183-186.
- [9]靳慧,陆前进.结合互联网及临床资源的探究答辩式教学在皮肤性病学习教学中的应用思考[J].中华皮肤科杂志,2023,56(4):353-356.
- [10]郭坤,马慧群,刘彦婷,等.皮肤激光美容PBL教学中皮肤病理与激光光子运输机制相结合知识体系的设计与运用[J].中国皮肤性病学杂志,2024,38(6):705-708.
- [11]王美芳,赵俊英,李邻峰,等.以临床病例库为基础的案例教学法在皮肤科本科带教中的应用[J].中国医刊,2022,57(11):1273-1276.
- [12]黄林婷,刘兰君,王雪,等.学习心理学下问题化教学在皮肤性病临床教学中的应用和思考[J].组织工程与重建外科杂志,2024,20(4):496-499.
- [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]吴宁玲,周璐,谭丽娜,等.情景模拟教学在皮肤性病实践教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2024,44(5):346-349.
- [15]黄卫宁,朱慧玲,程喜平,等.论MDT模式在皮肤科住培教学中的意义和应用探索[J].广州医科大学学报,2022,50(2):67-69.