

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.08.045

•医学美学教育•

## 基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的 烧伤科见习教学模式的应用效果

刘思业<sup>1</sup>, 莫骁群<sup>1</sup>, 刘浪波<sup>2</sup>(贵州医科大学附属医院烧伤整形科<sup>1</sup>, 胸外科<sup>2</sup>, 贵阳 550200)

**[摘要]**目的 探究基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤科见习教学模式的实践效果。**方法** 抽取2025年1月-12月贵州医科大学附属医院的70名见习生, 基于随机数字表法分为对照组和研究组, 各35名。对照组实施传统教学模式, 试验组实施基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤科见习教学模式, 比较两组考核成绩、临床思维评分、人文关怀能力评分及教学满意度。**结果** 试验组理论考核、实践考核及总成绩均高于对照组 ( $P<0.05$ ); 试验组临床思维各项评分高于对照组 ( $P<0.05$ ); 试验组人文关怀各项评分高于对照组 ( $P<0.05$ ); 试验组教学满意度 (94.29%) 高于对照组 (74.29%) ( $P<0.05$ )。**结论** 基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤科见习教学模式应用实践效果良好, 学生的考核成绩均有所提高, 且临床思维、实践技能均得到有效提升, 强化了学生的人文关怀素养, 且教学满意度较高, 应用价值确切。

**[关键词]** 临床思维; 实践技能; 人文关怀; 三维融合; 烧伤科; 临床见习

**[中图分类号]** G642

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949 (2026) 08-0183-04

### Application Effect of Clinical Clerkship Teaching Model Based on the Three-dimensional Integration of "Clinical Thinking-Practical Skills-Humanistic Care" in Burn Department

LIU Siye<sup>1</sup>, MO Xiaogun<sup>1</sup>, LIU Langbo<sup>2</sup>(Department of Burn and Plastic Surgery<sup>1</sup>, Department of Thoracic Surgery<sup>2</sup>, the Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang 550200, Guizhou, China)

**[Abstract]****Objective** To explore the practical effect of clinical clerkship teaching model based on the three-dimensional integration of "clinical thinking-practical skills-humanistic care" in burn department. **Methods** A total of 70 clerks from the Affiliated Hospital of Guizhou Medical University from January to December 2025 were selected, and they were divided into the control group and the study group by the random number table method, with 35 clerks in each group. The control group received the traditional teaching model, and the study group received the clinical clerkship teaching model based on the three-dimensional integration of "clinical thinking-practical skills-humanistic care" in burn department. The assessment scores, clinical thinking scores, humanistic care ability scores and teaching satisfaction were compared between the two groups. **Results** The scores of theoretical assessment, practical assessment and total score in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The scores of all dimensions of clinical thinking in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The scores of all dimensions of humanistic care in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The teaching satisfaction of the study group (94.29%) was higher than that of the control group (74.29%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of the clinical clerkship teaching model based on the three-dimensional integration of "clinical thinking-practical skills-humanistic care" in burn department has a good practical effect. It can improve students' assessment scores, effectively enhance their clinical thinking and

基金项目: 贵州医科大学附属医院(临床医学院)教学研究资助项目(编号: JXYJP-2025-035)

第一作者: 刘思业(1992.5-), 女, 贵州铜仁人, 硕士研究生, 主治医师, 主要从事整形、烧伤方向研究

通讯作者: 莫骁群(1990.12-), 女, 贵州贵阳人, 硕士研究生, 副主任医师, 主要从事整形、创面修复方向研究

practical skills, strengthen their humanistic care literacy, and achieve high teaching satisfaction, with definite application value.

[Key words] Clinical thinking; Practical skill; Humanistic care; Three-dimensional integration; Burn department; Clinical clerkship

烧伤科(burn department)作为创伤医学的重要分支,涉及休克防控、感染管理、创面修复、功能重建、心理干预等多方面,对医学生的临床综合能力要求较高<sup>[1]</sup>。临床见习作为医学生从理论学习,走向临床实践的重要过渡时期,更是医学生构建临床思维,锻炼实践技能,塑造职业素养的关键环节<sup>[2]</sup>。传统烧伤科见习教学模式,仍以教师讲授学生在床旁观摩,大多数情况下被动操作为主,由于重技能轻思维、重治疗轻人文、重知识记忆轻实践,导致医学生难以形成系统化的临床思维,人文关怀素养培养缺失,无法满足现代医学理念对人才培养的综合要求<sup>[3]</sup>。临床思维是医学生开展诊疗工作的核心能力,实践技能是提供临床服务的重要支撑,人文关怀则是医疗服务的关键内核,三者协同融合是培养高素质医学人才的有力路径<sup>[4]</sup>。基于此,本研究旨在探讨基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤科见习教学模式的实践效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取2025年1月-12月贵州医科大学附属医院的70名见习生,基于随机数字表法分为对照组和研究组,各35名。对照组男12名,女23名;年龄20~24岁,平均年龄(22.15±1.03)岁。试验组男10名,女25名;年龄20~25岁,平均年龄(22.31±1.12)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),研究可比。所有见习生均知情同意,并自愿参与研究。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:临床医学专业全日制本科见习生,已完成烧伤科相关基础理论课程学习;见习期间全程在岗,无缺勤、请假>3 d情况。排除标准:存在学习障碍、沟通异常;不配合考核、调查;既往参与同类教学研究干预。

1.3 方法 两组学生见习周期均为1个月,带教教师均为中级及以上职称、从事临床带教工作≥5年的烧伤整形科医师,教学大纲、见习内容、考核标准保持一致。

1.3.1 对照组 实施传统教学模式:以教师为教学主体,通过理论小讲座,床旁病例讲解,教师示范操作,学生跟随查房,病历书写指导等形式开展教学;学生在此过程中以观摩学习、被动执行医

嘱、完成基础病历记录为主,自主思考与实践机会较少;教学评价以出科理论考试与技能考核为主,侧重知识记忆与基础操作熟练度评估。

1.3.2 试验组 实施“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤见习教学模式:①临床思维:临床思维训练轴:推行“微格化”病例跟踪:每位实习生固定跟进1~2个典型病例,从入院到出院(或转科),建立完整的病人管理概念;强化教学工具Mini-CEX(迷你临床评估练习)的使用,观察学生接诊的问诊和查体,重点是问诊、体检技巧和与患者的沟通能力;强化结构化床旁教学工具:使用“SOAP”(主观资料、客观资料、评估、计划)等格式,引导学生主动汇报病例、提出问题、制定计划,体现临床思维的整合及表达能力;设立“实习生病案讨论会”:由实习生主导汇报自己跟踪的病例,带教老师和其他学生参与提问和讨论;本部分内容可融入现有教学任务目标,即:教学查房(2次/月)、疑难病例讨论(2次/月)、小讲座(1次/周);②实践技能:标准化技能训练与闯关考核,开发《烧伤科见习核心技能清单》,指导学生明确烧伤面积计算、深度判定、创面换药、清创处理、呼吸道损伤评估、休克期补液计算、瘢痕护理等必掌握技能,构建分层递进式训练体系;将核心技能分为基础、进阶、综合不同关卡,逐关考核通关,确保学生熟练掌握临床必备操作技能,提升实践应用能力;采用模拟训练结合临床实操模式,先利用高仿真烧伤模型开展模拟操作,猪皮模拟创面,硅胶换药模块,经带教教师考核合格后,方可在监督指导下,参与临床实操;录制标准化技能操作微视频,搭建线上学习平台,供学生碎片化复习巩固;录制标准化操作微视频,为每项核心技能录制简短、规范的真人演示视频,制作微视频学习包,供学生随时扫码复习;③人文关怀:内化职业素养与共情能力;开设医患沟通情景模拟课,模拟烧伤患者急诊接诊、病情告知、术前谈话、疼痛安抚、心理疏导等场景,训练学生沟通技巧、情绪管控与应急处置能力;推行叙事医学反思日志,要求学生记录见习中,触动自身的诊疗案例、医患故事,反思医学本质、职业责任与人文关怀内涵,每周小组分享1次,带教教

师针对性点评引导；强化疼痛管理与舒适照护教学，将疼痛评估、心理支持、隐私保护、康复心理疏导等人文关怀，融入诊疗全流程，塑造以患者为中心的职业理念。

#### 1.4 观察指标

1.4.1记录两组考核成绩 在见习教学结束后，通过理论考核与实践考核评价两组教学最终效果。理论考核：满分100分，主要考查烧伤专科理论、诊疗规范、并发症防控等内容；实践考核：满分100分，考查模拟创面评估、操作规范、流程完整性、应急处理等能力。总成绩=理论考核成绩×40%+实践考核成绩×60%。

1.4.2记录两组临床思维评分 在教学结束后采用临床思维评分量表，评估两组学生辩证思维、整体诊疗思维、病情研判思维、预后管理思维，各维度满分5分，得分越高表示临床思维能力越强。

1.4.3记录两组人文关怀能力评分 在教学结束后采用人文关怀力量表，评估两组学生的共情能力、沟通能力、伦理决策能力、职业素养，各维度满分5分，得分越高表示人文关怀素养越高。

1.4.4调查两组教学满意度 见习结束后，发放问卷

调查学生对教学过程的满意度，根据Likert 5级评分法，从课程设计、教学方法、能力提升效果、学习体验等维度评估，满分100分，≥90分为非常满意，60~89分为一般满意，<60分为不满意。满意度=非常满意率+一般满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析，计数资料以[n (%)]表示，行 $\chi^2$ 检验；计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，行 $t$ 检验； $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组考核成绩比较 试验组理论考核、实践考核及总成绩均高于对照组( $P < 0.05$ )，见表1。

2.2 两组临床思维评分比较 试验组临床思维各项评分高于对照组( $P < 0.05$ )，见表2。

2.3 两组人文关怀能力评分比较 试验组人文关怀各项评分高于对照组( $P < 0.05$ )，见表3。

2.4 两组教学满意度比较 对照组非常满意8例，一般满意18例，不满意9例；试验组非常满意19例，一般满意14例，不满意2例。试验组教学满意度为94.29% (33/35)，高于对照组的74.29% (26/35) ( $\chi^2 = 5.285$ ,  $P < 0.05$ )。

表1 两组考核成绩比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	理论考核	实践考核	总成绩
试验组	35	88.15 ± 4.32	91.64 ± 2.85	90.33 ± 3.02
对照组	35	77.24 ± 5.16	80.53 ± 3.68	79.12 ± 3.75
<i>t</i>		9.591	14.121	13.774
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 两组临床思维评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	辩证思维	整体诊疗思维	病情研判思维	预后管理思维
试验组	35	4.31 ± 0.37	4.24 ± 0.41	4.17 ± 0.39	4.03 ± 0.43
对照组	35	2.86 ± 0.51	2.81 ± 0.48	2.72 ± 0.53	2.57 ± 0.49
<i>t</i>		13.615	13.402	13.036	13.250
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 两组人文关怀能力评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	共情能力	沟通能力	伦理决策能力	职业素养
试验组	35	4.18 ± 0.40	4.22 ± 0.38	4.12 ± 0.36	4.15 ± 0.39
对照组	35	2.75 ± 0.46	2.83 ± 0.50	2.69 ± 0.48	2.71 ± 0.52
<i>t</i>		13.878	13.094	14.100	13.106
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

烧伤科临床诊疗具有病情急、变化快、并发症多、患者心理创伤显著等特点,对医学生的临床思维、实操能力与人文素养提出较高要求<sup>[5-6]</sup>。传统见习教学模式已难以适应现代临床诊疗需求,传统见习教学以教师讲授、学生被动观摩为主,存在重技能轻思维、重治疗轻人文、重知识记忆轻综合应用的局限,难以系统培养学生临床决策能力与职业人文素养,已无法满足现代烧伤医学人才培养需求。为此,本研究立足临床教学实际,构建临床思维、实践技能、人文关怀三维融合见习教学模式。该模式有机整合临床思维训练、技能实操培养与人文素养培育,符合烧伤专科诊疗特点与医学生成长规律,具备较强可行性与教学优势,可为提升见习质量、培养复合型临床人才提供新思路。

本研究中,观察组临床思维各项评分均高于对照组( $P < 0.05$ ),说明烧伤科见习三维融合教学模式,可有效帮助学生构建系统规范化的临床思维。该教学模式通过微格化病例全程跟踪、SOAP结构化汇报、病案讨论辩论等过程,引导学生主动参与诊疗全流程,将零散的理论知识转化为连贯的临床诊疗思维,提升独立分析与解决临床问题的能力<sup>[7-8]</sup>。烧伤科操作技能专业性强、规范性要求高,本研究中,试验组理论考核、实践考核及总成绩均高于对照组( $P < 0.05$ )。分析原因,该教学模式采用模拟训练、技能闯关、微视频辅助等多元化训练方式,使学生在安全环境下反复练习,熟练掌握核心操作技能,再过渡到临床实操,既保障医疗安全,又提升技能掌握度。此外,烧伤患者多伴随躯体创伤与心理应激,对人文关怀需求更高<sup>[9-11]</sup>。试验组人文关怀各项评分高于对照组( $P < 0.05$ ),可见通过情景模拟、叙事医学反思、舒适照护实践等形式,将人文关怀融入问诊、查体、操作、沟通各环节,使学生在实践中体会共情、责任与伦理,塑造职业素养<sup>[12-14]</sup>。试验组教学满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),提示相比于传统教学模式,基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤科见习教学模式获得了更多见习生的喜爱和认可,这进一步体现了其应用价值。

综上所述,基于“临床思维-实践技能-人文关怀”三维融合的烧伤科见习教学模式应用实践效果良好,学生的考核成绩均有所提高,且临床

思维、实践技能均得到有效提升,强化了学生的人文关怀素养,且教学满意度较高,应用价值确切。

### [参考文献]

- [1]阮帅之,颜瑞仪,刘琪星,等.CBL与TBL联合教学模式在临床医学八年制医学生影像学见习中的效果评价[J].基础医学与临床,2026,46(1):144-149.
- [2]李得民,陈辰,刘剑,等.基于个案分析的PBL教学法在中医学专业本科生肺病科见习教学中的应用探讨[J].中医教育,2026,45(2):72-76.
- [3]王利玲.卫生类高职院校医学生人文关怀能力培养路径研究——以江苏医药职业学院为例[J].现代职业教育,2025(14):14-17.
- [4]洪丹,郭治贵,杨琳.RBL教学法在医学生医患沟通教学中的应用[J].中国继续医学教育,2025,17(6):81-84.
- [5]解琳,张寅,王佳玉,等.烧伤科低年资护士护理大面积烧伤患者休克期液体复苏的情景模拟教学前瞻性自身前后对照研究[J].中华烧伤杂志,2021,37(8):781-787.
- [6]蒋琦琦,张寅,乔亮,等.烧伤专科护士人文关怀能力现状的横断面调查及影响因素分析[J].中华烧伤与创面修复杂志,2022,38(11):1073-1078.
- [7]张丕红,张怡坤,梁鹏飞.烧伤科主导的综合重症监护病房救治危重烧伤的临床实践和模式探讨[J].中华烧伤与创面修复杂志,2024,40(12):1107-1113.
- [8]李瑞珍,冯晴,王楠,等.情景模拟演练教学法联合工作坊在妇产科教学中的应用[J].继续医学教育,2023,37(11):57-60.
- [9]鲁俊锋,孙力波.CBL-PBL整合教学法在肝病科临床见习教学中的应用[J].继续医学教育,2023,37(8):45-48.
- [10]韩锋,王国栋,慕生枝,等.烧伤与整形外科医学专业型硕士研究生带教:现状、困境与破局路径[J].亚洲急诊医学病例研究,2025,13(4):374-377.
- [11]伍丽娜,李新枝.基于全科医学专业学生临床思维能力培养的基础医学教学改革探索[J].创新创业理论与实践,2026,9(4):52-54.
- [12]陈丽云,黄美霞,王晶晶.基于OBE理论的反思教育模式在烧伤科实习护士中的应用成效[J].医学理论与实践,2023,36(12):2153-2155.
- [13]张婕,李馨蕊,熊静.医学生神经病学见习运用PBL结合CBL和RPT教学的探索[J].医学教育管理,2021,7(1):62-68.
- [14]张治楠,谢天丽,黄泳,等.重视临床综合能力培养的中医本科教改思考——以医师资格考试发展规划为导向[J].高教学刊,2021(4):130-133.

收稿日期: 2026-3-26 编辑: 扶田