

# 案例教学法在儿科学专业医学教育中的应用标准探索

周月<sup>1</sup> 鲁利群<sup>1</sup> 朱彦锋<sup>2</sup> 蒋婷<sup>1</sup> 高秀容<sup>3</sup> (通讯作者)

1.成都医学院临床医学院第一附属医院儿科 四川 成都 610500

2.成都医学院公共卫生学院 四川 成都 610500

3.成都医学院药学院 四川 成都 610500

**【摘要】**：与传统教学法相比，案例教学法是医学教育从“知识灌输”向“能力培养”转型的关键手段，更能满足新时期医学人才培养的要求。儿科学专业由于其患者的特殊性和重要性，对儿科医生综合素质提出了更高的要求，案例教学法是提高儿科人才素质的重要手段。目前，案例教学法在我国儿科学教育中的应用缺乏统一规范的教学标准，应用并不普遍，发展进程缓慢。本文对儿科医学教育开展案例教学的现状及意义进行分析，并根据教学目标建立儿科学案例教学标准，包括案例筛选标准及案例库的建立、案例的撰写、实施和评价，以期推动案例教学法在我国儿科学以及医学教育中的发展进程。

**【关键词】**：案例教学；医学教育；标准；儿科学

DOI:10.12417/2811-051X.26.09.088

“新医科”作为一种新兴的教育理念，强调医学与多学科的深度交叉融合，倡导以学生为中心的教育模式，培养具有国际视野、创新能力和社会责任感的医学人才，以满足新时代全民健康覆盖的需求<sup>[1-2]</sup>。儿童健康事关家庭幸福和民族未来，儿科医生作为儿童健康的守护者，其人才培养的重要性不言而喻<sup>[3-4]</sup>。随着医学技术的进步和新的疾病谱等问题的出现，要求儿科医生的培养不仅要注重专业知识和技能的传授，还要注重培养其综合素质<sup>[5-6]</sup>。

传统的灌输式教学模式注重理论知识的学习，而忽视了实践能力的培养，专业人才综合素质不足，难以达到新时期医学人才培养的要求<sup>[7-8]</sup>。案例教学法 (Case-based learning, CBL) 首创于美国哈佛大学，最先在法学和商学院应用，1910年引入医学教育领域<sup>[9]</sup>。在医学案例教学课堂上，教师以临床真实病例作为案例教学的基础，将基础科学与实际问题相结合，以课堂头脑风暴为手段，通过小组讨论，巩固学生对基础科学的理解，这使学生从被动听课转向了主动学习，学会综合分析科学与决策，在解决实践问题的同时，提升自身的领导能力、创造能力、思维能力、表达能力、知识迁移能力，以及将理论与实践、决策相结合的多项能力<sup>[7-10]</sup>。近年来国内有多所医学院校尝试案例教学，取得了较好的效果，但尚处于探索阶段，案例教学并未成为普及的常规教学手段<sup>[11]</sup>。鉴于此，团队以儿科学专业为例，探索医学专业案例教学标准，为案例教学在医学教育中的实践和理论研究打下基础，推动案例教学在我国医学教育中的发展进程。

## 1 儿科学案例教学的教学目标

### 1.1 知识和技能目标

通过选择不同的代表性或典型教学案例，培养学生基本的临床诊疗思维及临床操作能力，主要包括以下几个方面：首先，掌握儿童各阶段常见病、多发病的特点、发展规律以及临床诊疗的理论和技能，具有独立诊治儿科常见病、多发病的能力。其次，能够全面、正确地采集病史，系统、规范地进行体格检查，发现并评价病情程度及变化；能够根据患者的病情、安全和成本效益等因素，选择适宜的临床检查方法及技能，对检查结果能做出判断和解释，并做出临床决策。最后，能够熟练掌握儿科常见危急重症的临床处理流程。

### 1.2 综合素质目标

除基本的临床诊疗思维及操作能力外，儿科人才尚需具备多种综合素质，包括创新思维、团队合作、沟通交流、自主学习和终身学习等能力。案例教学法有利于提高学生的综合素质：通过自主查阅资料，培养学生独立查阅文献、主观能动性学习、整理资料提炼观点的能力；通过发现并解决案例中隐藏的问题，培养学生独立发现分析解决问题的能力；通过案例讨论培养学生积极主动思考、自信开朗表达、有效与患者及家属沟通交流等能力；通过课后总结培养学生归纳总结和文字表达能力<sup>[12-13]</sup>。

### 1.3 情感态度与价值观目标

在培养精湛医术的同时，需要加强医者仁心教育，培养仁

作者简介：周月 (1994-)，女，硕士，儿科学专业教学秘书，研究方向为新生儿与新生儿疾病、高等医学教育。

基金项目：2024年四川省研究生教育教学改革项目 (YJGXM24-B040)；2024-2026年四川省高等教育人才培养质量和教学改革项目 (JG2024-1005)；2025年四川省研究生教学改革重点项目 (YJGXM25-B098)；2025年四川省研究生优质教学资源建设项目；成都医学院研究生教育教学改革研究项目 (YJG202401)；成都医学院本科课程思政专项项目 (JG2023073)。

爱济世、清廉正直、博学精术的新世纪儿科人才<sup>[5-6]</sup>。首先，儿童健康事关国家健康战略，需要培养学生继承和发扬前辈艰苦创业、无私奉献以及为振兴国家医药卫生事业而奋斗的精神。其次，儿童病情变化快、表达能力弱、合作程度差，需要强化医者精神和人文素养，培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神和职业认同感。值得注意的是，在解决临床具体病例的同时，教师需要在案例教学课堂中有意识地、“润物细无声”地引导学生，让学生在潜移默化中完成价值观的正确塑造。

## 2 儿科学案例的筛选标准及案例库的建立

### 2.1 案例筛选基本标准

案例是案例教学的核心和灵魂，优秀的案例是成功进行案例教学的基础和前提<sup>[14-15]</sup>。临床案例众多且纷繁复杂，并不是所有案例都符合教学目标的要求，要根据教学目标筛选出符合要求的案例<sup>[16]</sup>。儿科学案例筛选应满足以下基本要求：真实性、目的性、典型性、普遍性、可探究性、难度适中等。

真实性要求案例必须是真实发生的临床案例，从而激发学生积极参与的热情，利于提高学生解决实际问题的能力。目的

性是指应根据教学目标、教学任务和教学大纲来进行选择，每个案例背后均有相应的系列知识和教学目标，才能达到所期望的教学目的。典型的案例易吸引学生的注意力，并达到举一反三的学习效果，如临床易漏诊或误诊的案例一般较为复杂，具有分析讨论的意义，也易激发学生讨论的热情，激发学生的职业成就感和自豪感。普遍性是指通过此类案例的学习，学生可以掌握解决这一类问题的方法或流程。可探究性问题性，能引发不同的观点和争论，培养学生积极思考、敢于挑战的能力和批判性思维。案例难度应适中，案例太简单，不能引发学生深刻的思考，达不到培养学生分析问题解决问题的能力，案例太复杂会增加教师和学生的负担，挫败学生的积极性。

### 2.2 案例库的建立

根据以上基本原则和教学目标，目前我校儿科学专业已筛选出 44 例真实案例，并建立案例库。该案例库包含基本案例 19 项、情景模拟案例 5 项及课程思政案例 20 项（详见表 1），其中基本案例主要以文字案例形式呈现，以培养学生儿科常见疾病的正确诊疗能力为主，情景模拟演练案例通过再现临床真实场景，重点培养学生的实践操作能力，而课程思政案例侧重于学生价值观的正确塑造。

表 1 儿科学教学案例库

序号	案例类别	案例名称	涉及疾病/症状/操作	涉及疾病/症状/操作
1		小黄得了“咽喉炎”	传染性单核细胞增多症	
2		小允儿 KO “肠道毒霸王”	腹泻病、急性感染性肠炎	
3		萱萱拉的便便像“桃花”	鼠伤寒沙门菌肠炎	
4		吃完饭就腹痛的毛毛	消化道溃疡	
5		啾啾是个“小咳人”	支气管肺炎	提高儿科常见疾病的正确诊疗能力
6		变幻莫测的肺炎	百日咳肺炎	
7		新生儿发热，谁是“凶手”？	新生儿败血症	
8		妞妞是个“小黄人”	新生儿高胆红素血症	
9		“喘不上气的”小女孩儿	支气管哮喘	
10	基本案例	“发烧”的小禾	发热待诊	
11		辰辰“长胖了”	水肿待诊	
12		小明得了“消化性溃疡”	消化道溃疡	
13		娃娃呕吐的东西像“咖啡”	呕血待诊	训练临床思维
14		感冒后的宸宸“尿血”了	血尿待诊	
15		花花“不出来气了”	细菌性肺炎	
16		晨晨的脸“变肿”了	肾病综合征	
17		我的阑尾好“冤枉”	急性阑尾炎	
18		“吸不进气”的娃娃	儿童呼吸机的使用	儿科常见危急重症的诊疗
19		童童发热抽筋了	惊厥的处理	
20		拯救濒死的“安安”	新生儿窒息复苏	熟悉处理儿科常见危急重症的工作思路和方法，提高临床操作能力
21	情境模拟案例	患儿“全身皮疹，面色潮红，烦躁不安”	过敏性休克	
22		小子隼“咳嗽 6 天”了	肺炎支原体肺炎	训练临床思维

23	关爱“遗尿症”的小朋友	遗尿症	培养职业素养、医患沟通能力
24	基于临床思维的“小儿腰椎穿刺术”	小儿腰椎穿刺术	提高临床操作能力
25	嘉琪在“学校食物中毒”了	沙门菌肠炎	
26	新生儿营养	母乳喂养	
27	同学中的“小矮人”	矮身材	
28	“地贫妈妈”的心情谁能理解	地中海贫血	培养人文关怀精神、职业素养、医患沟通能力
29	关爱不歧视，科学育儿	儿童艾滋病	
30	为哈姐姐发热6天还不退	川崎病	
31	大爱救心-儿童先天性心脏病的诊治	先天性心脏病	
32	中国自豪、仁心仁爱	儿童各年龄期保健	
33	孩子反复得肺炎怎么办？	肺炎链球菌疫苗的研发应用	培养学生爱国和仁爱之心，敬畏生命、珍惜生命的美好品德
34	课程思政案例	反向行驶的小溪	反复尿路感染
35		关爱不歧视，科学育儿	儿童艾滋病
36	欣欣怎么从出生后一直都在“吐”	新生儿呕吐	培养学生人文关怀、仁爱之心
37	蛋蛋去哪了？怎么“消失”了	隐睾	
38	孩子的烦恼，父母的痛	儿童尿道下裂	
39	恼人的“咳嗽”怎么也好了	耐药肺炎支原体肺炎	
40	孩子脖子怎么越来越肿了？	甲状腺功能亢进症	学会沟通技巧，培养学生的使命感
41	争分夺秒，敬佑生命	儿童液体疗法	
42	小杰发热、腿痛还不能行走了	败血症、化脓性髋关节炎	
43	药到病除，效如桴鼓	细菌性痢疾	
44	娃娃“口歪眼斜”怎么治？	外周性面神经麻痹；针灸	培养学生对祖国传统医学的精髓及瑰宝的崇敬和传承

### 3 儿科学教学案例的编写标准

临床案例不同于教学案例，所以需要将临床案例撰写成教学案例才能为教学所用。教学案例的撰写是一个系统工程，主要包括案例和教学两个方面。

#### 3.1 案例部分的撰写

案例部分主要包括案例选择的背景和意义、患者病史、诊疗过程和分析讨论<sup>[17]</sup>。对于患者病史和诊疗过程应注意以下几点：首先，临床案例往往发生的时间地点众多，过程较复杂，所以需要筛选有用信息并进行整理，做到语言简练、条理清晰、可读性强，避免过于冗长，便于教师和学生阅读、理解和使用。其次，注意将知识点隐藏在案例中，让学生自主去发现和挖掘，发给学生案例资料不应泄露答案。最后，案例书写者应持实事求是和保持中立的态度，即对实际情况做真实客观的描述，切勿加入个人观点和倾向性语言。

病例讨论是将案例中的主要知识点逐一分析讨论的过程，讨论应深入透彻，挖掘案例中隐藏的知识点和教学目标，才有利于案例使用教师正确把握该案例的核心内容和知识点。

#### 3.2 教学部分的撰写

案例教学中，案例仅仅是手段或工具，教学才是根本目标，

所以教学部分（即案例教学指导手册）的撰写是最核心内容，该部分包括教学目标、问题的设计、课堂设计和安排、教学评价以及参考答案等<sup>[18-19]</sup>。

教学目标是案例教学的灵魂和核心。同总目标类似，每项案例的教学目标也包括知识和技能、综合素质、情感态度与价值观三个目标，但更详细具体和可执行。

长期以来，CBL教学和PBL教学（Problem-Based Learning，基于问题的学习）两种教学方法总是联合应用，案例是载体，问题是关键，合理巧妙设计案例问题非常重要<sup>[20]</sup>。案例问题主要包括引导性问题和拓展性问题，引导性问题是贯穿案例主线的几个关键问题，用以引导学生查阅资料 and 了解整个案例；拓展性问题是引导性问题的引申和拓展，通过拓展问题的讨论，达到对案例全面深入探讨的目的。在设计案例问题时应注意以下几点：首先，课前仅给学生提供引导性问题，因为隐藏在案例中的知识点和问题很多，为模拟解决临床实际情况和培养培养学生自主发现问题的能力，很多问题需要学生自己发现并解决，所以教师仅提供引导性问题。关于拓展性问题，让学生在分析案例和查阅资料的过程中自主发现并解决，讨论中临时提出并讨论，以考察和培养培养学生主观能动学习和自主发现、分析、解决问题的能力。其次，应注意引导性问题的数量适中，3-5个

为宜；问题的设计强调逻辑性，课堂讨论才能有逻辑有条理地进行；引导性问题不能太宽泛也不能太狭小，太宽泛达不到引导作用，太狭小容易泄露答案且不利于学生自主发现分析问题能力的培养，且问题设计时不应泄露答案。

#### 4 儿科学案例教学的规范实施标准

案例教学的过程较传统教学复杂，不同的教师往往采用不同的课堂教学模式，造成教学效果参差不齐，所以制定出课堂教学实施标准对于规范教学过程和提高教学质量尤为重要。案例教学的实施过程及时间分配可参照图1。

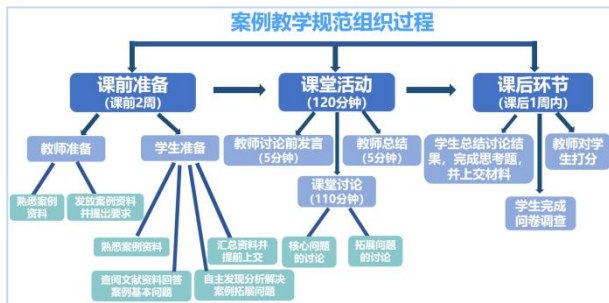


图1 案例教学规范组织过程

**课前准备：**课前准备是否充分，将直接影响案例课堂讨论效果，是确保案例教学按预期计划顺利展开的基础和前提，具体标准要求如下。（1）授课教师的准备工作主要包括以下几个方面：首先，充分熟悉案例资料，掌握学生的个人经历和专业背景等基本情况。其次是课堂组织的设计与安排，围绕教学目标进行课堂研讨内容及过程阶段的划分，预设不同阶段的研讨问题、答案及其演进逻辑关系，梳理课堂讨论的注意事项，预测突发状况，以保证课堂讨论顺利进行。然后是案例资料的发放和提出要求，课前一周将案例资料与核心问题发放给学生，学生课前上交准备资料，教师利用“学习通”实时掌握学生的准备情况。最后准备评价评分材料，以便对每位学生的课堂表现及时进行评分。（2）学生的准备主要包括以下几个方面：首先是仔细阅读案例资料。其次是解决案例问题，查阅学习相关文献资料，解决教师发放的案例引导问题，同时应发现并解决教师没有发放的案例相关问题，提出个人针对各项问题的观点和见解，并整理形成书面材料。准备过程中应不定期将整理的文字材料和参考文献等相关资料上传至“学习通”。（3）准备环节的注意事项：案例教学倡导培养学生独立发现分析解决实际问题的能力，发放案例资料时，切勿泄露与答案相关的任何信息。为培养学生独立思考的能力，要求学生独立进行资料查阅、归纳总结、问题思考，避免依赖思想和互相抄袭现象。准备环节禁止教师任何形式的问题具体解答，教师仅做引导和提示，坚持“教师为导演，学生为演员”的原则。

**课堂活动：**课堂活动是案例教学整体流程中最为复杂的环节，是案例教学的主体。课堂活动合理安排，是确保案例教学

成功的关键。课堂活动分为教师讨论前发言、课堂讨论、教师总结三部分。（1）教师讨论前发言：发言内容主要包括对学生课前准备和上交的资料情况进行点评；对学生查阅文献的渠道和方法进行点评；简要总结案例并提出引导性问题。（2）课堂讨论：实施以问题为导向的讨论式案例教学法。教师作为引导者，在整个案例实施的过程中，通过简短、重点突出的引导式提问，重点把握案例的讨论过程，引导学生进行思考、辩论、决策。学生需要积极参与案例讨论，并结合自身经验提出独立的见解，通过辩论、倾听、思考，训练逻辑思维能力，在小讨论的过程中提高分析和解决问题的综合能力<sup>[7-8]</sup>。

**课堂讨论中应遵循以下标准：**（1）课前需指定教学助手，负责记录每位学生在讨论过程中的综合表现；（2）在班级人数较小的情况下，讨论过程中均由学生个人发言，不分小组讨论，这样能让每位学生有均等的发言机会，提高学生发言的积极性并促进学生课前充分准备；（3）给学生充分讨论的自由：在整个讨论阶段，教师不要轻易表露自己的观点，给学生发现问题和解决问题的充分自由，坚持“教师为导演，学生为演员”的原则；（4）教师应对课堂全局进行掌控：给学生充分发挥的自由不是放任不管，当讨论中出现偏离主题、观点明显错误等情况时教师应注意引导，并及时点评，需要控制每个学生发言时间，以保证讨论的节奏和秩序；（5）选用环形教室，讨论过程中教师不宜固定站在一个位置，要走下讲台融入到学生中，目光应尽可能顾及所有学生。讨论结束后由教师对讨论情况进行总结。总结的内容主要包括：对案例的重要问题和知识点进行归纳和提炼；指出课堂讨论中的优点和不足之处；不便于在课堂讨论前透露的资料或细节；布置课后任务。

**课后作业：**课后学生应完成两方面作业，在课后1周内完成并上交。首先，课堂讨论的结果往往是散乱的，为利于学生系统掌握课堂讨论内容和相关知识点，同时培养学生归纳总结的能力，所以要求学生课后对课堂讨论内容进行归纳总结，形成书面总结材料。其次是完成思考题，思考题一般是与本案例相关的未在课堂上讨论的延伸和拓展问题。

#### 5 教学效果的评价和考核标准

课程结束后，对教学效果进行评价是案例教学的重要一环，对于提高教学质量和效果具有重要作用。评价分为教师对学生的评分和学生填写问卷调查两个方面。

##### 5.1 教师对学生的评价

客观公正的评价学生的表现对于促进学生积极主动学习和提高案例教学的质量具有非常重要的意义。建立过程性评价和终结性理论考试相结合的考核模式，其中过程性评价主要考核学生的临床综合素质，占70%；终结性理论考试主要考查学生对基础知识和技能掌握情况，占30%。

### 5.1.1 过程性评价的考核指标

过程性评价基于学生在每个案例教学过程中的综合表现

进行,评价环节包括课前准备、课堂活动和课后作业三个环节,其中又包括知识、技能、态度和情感等多个维度,具体评价指标及分值见表2。

表2 教师对学生评价评分表

序号	评价环节	评价指标			评分标准及分值	得分
1		是否独立完成 (5分)	完全独立完成 (5分)	部分独立完成,部分借助他人帮助 (3分)	完全照抄他人 (0分)	
2	课前准备 (20分)	查阅文献能力 (7分)	相关性较强,80%以上相关 (7分)	相关性较强,50%-79%相关 (5分)	相关性一般,30%-49%相关 (3分)	完全不相关 (0分)
3		总结材料的质量 (8分)	非常全面且有逻辑性 (8分)	较全面且有逻辑性 (6分)	较全面但逻辑性一般 (3分)	很不全面毫无逻辑 (0分)
4		发言积极性 (10分)	很积极 (10分)	较积极 (8分)	一般 (4分)	很不积极 (0分)
5	课堂活动 (50分)	语言表达能力 (10分)	很好 (10分)	较好 (8分)	一般 (4分)	很差 (0分)
6		发言的质量 (30分)	非常全面且有逻辑性 (30分)	较全面且有逻辑性 (20-25分)	较全面但逻辑性一般 (10-15分)	很不全面毫无逻辑 (0分)
7	课后作业 (30分)	思考题完成质量 (15分)	很好 (15分)	较好 (8-14分)	一般 (4-7分)	很差 (0分)
8		实践题完成质量 (15分)	很好 (15分)	较好 (8-14分)	一般 (4-7分)	很差 (0分)

注:授课教师可针对实际授课情况对以上表格的内容进行调整或修改。

### 5.1.2 终结性理论考试

课终考核采用笔试形式进行,针对案例所涉及的理论知识点,结合执业医师考试考点,考核该次案例教学的理论知识点。笔试为主观题及客观题均可,需设置标准参考答案,严格计分。

### 5.2 学生填写问卷调查

调查环节主要包括课前准备、课堂讨论、课后作业和教学目标达成情况。调查内容包括:个人基本情况(年龄、性别、参与案例教学课的经验、工作经历和背景等)、对待案例教学的态度、案例选择的评价(包括能否激发学习兴趣、案例的难易等)、问题的设计(问题的难易、讨论前后问题解决的比率)、课堂讨论的设计(讨论安排和流程是否合理)、积极和不积极回答问题的原因、课后思考题难度、教学效果(专业能力、综合素质)和对案例教学的意见和建议等方面进行设计。

每次案例课结束后要求学生进行评价,通过“评价—反馈—改进—再评价—再反馈”的闭环,让教师进行教学反思和总结经验,不断修正和改进,促进教学相长,从而不断提高案例教学水平。

## 6 案例教学应用成果

成都医学院儿科系使用案例教学法后产生了一系列教学成果:(1)成功建立《儿科学》研究生案例库供儿科学专业

研究生及住院医师使用;(2)参与编写教材《临床PBL教学:教学法与案例》,为研究生PBL教学提供参考标准,该教材于2025年获批四川省优质研究生教材建设;(3)6个课程思政案例入选教材《儿科学专业课程思政案例集》,对于学生的情感态度于价值观塑造、医学人文的培养起到积极作用;(4)部分基本案例及情景模拟案例入选教材《儿科住培教学查房病例讨论精选》,助力于研究生及住院医生临床思维及操作能力的培养;(5)《儿科学》课程思政案例获批“四川省首批高等学校课程思政典型案例”,进一步肯定了案例教学的积极影响;(6)成功申请成都医学院研究生三级核心课程《儿科学理论基础与临床前沿》,团队所撰写的教学案例均入选课程,全面服务于“基础-临床-科研三位一体”教学理念落地。

## 7 讨论

儿科学专业作为临床医学专业的重要组成部分和延伸,由于其患者的特殊性和重要性,对儿科医生提出了更高的要求<sup>[3-4]</sup>。但由于儿科专业发展历史问题和儿科患者群体特殊性问题,与国外发达国家相比,当前我国存在儿科人才整体水平不高、职业认可度低、人才流失严重等问题,成为制约儿科学科发展的重要因素<sup>[3,5]</sup>。

对于儿科人才的培养,案例教学法有利于培养其解决临床实际问题的综合素质,具体表现在以下几个方面<sup>[19-21]</sup>:(1)连接理论与实践:案例教学通过真实典型病例的分析讨论,将抽象的医学理论转化为具体的临床应用,同时,通过运用多学科

科知识解决临床实际问题,达到知识的综合应用和技能整合的目的;(2)培养医学综合素质:案例教学有利于培养学生的医学综合素质,包括查阅资料、沟通表达、团队合作、终身学习、临床思维、创新思维和知识迁移等能力;(3)提升学习效果 and 主动学习能力:研究表明,人们对于理论和概念的最长记忆时间不超过6个月,而生动的案例则让人终生不忘,学生通过对诊疗方案的讨论和辩论,加深对知识的理解和记忆,知识留存率远高于被动听课;(4)培养学生人文关怀精神,激发职业成就感:案例中融入患者背景、心理状态(如癌症患者的焦虑),培养学生对“医者仁心”的理解;在教育学习阶

### 参考文献:

- [1] 丁北辰,王慧,任明华,等.“新医科”建设背景下整合式教学在医学教育中的创新实践研究[J].教育探索,2025,12,38-41.
- [2] 李丹琪,李延,董励耘,等.基于STEM教育的新医科创新创业人才培养路径探索[J].中国高等医学教育,2025,10:1-3.
- [3] 曾庆煌,林灵木,薛志斌,等.新医科背景下儿科专业创新人才培养模式的构建与实施[J].中国医药指南,2025,23(5):181-184.
- [4] 颜红霞,魏大飞,霍佳雯,等.基于雨课堂的BOPPPS+CBL模式在儿科学教学中的应用及效果评价[J].中国医药指南,2025,23(17):1-3.
- [5] 张丽丹,刘嘉睿,聂星,等.新医科视角下多学科交叉培养模式在儿科卓越型人才培养中的应用探索[J].科技风,2025,(27),34-36.
- [6] 朱碧君.新医科背景下儿科专业人才培养探索与实践[J].全科医学临床与教育,2024,22(8):673-675.
- [7] 王立君.浅析“两课”教学中的四结合原则及应用[J].学理论,2011,(11):335-336.
- [8] 郝建丽.高校思政课“灌输式”与“启发式”融合教学的实践路径探索[J].江西电力职业技术学院学报,2023,36(08):79-81.
- [9] 屈芳.哈佛案例教学:历史回溯、特点探析与方法借鉴[J].管理案例研究与评论,2024,17(4):663-674.
- [10] 潘云良.案例教学的理论与实践[M].北京:中共中央党校出版社,2018.
- [11] 石芳,马木燕,姚冬,等.医学研究生科研伦理课程中案例教学法的应用探讨[J].中国当代医药,2025,32(28):125-129.
- [12] 王涛,李佩芳,张友贵,等.基于临床案例的Seminar教学法对中医类别临床医学专业学位研究生综合素质的影响[J].陕西中医药大学学报,2025,48(5):162-166.
- [13] 张凯歌,张锋,周波,等.建设中国中医药临床案例成果库,探索中医药临床案例质量评价方法[J].中国实验方剂学杂志,2026,32(1):271-276.
- [14] Chang Liu, Mo Zhang, Ying Xiao, et al. Evaluating the Effectiveness of an Integrated PBL-CBL-TBL Teaching Model in Postgraduate Clinical Training. [J]. Adv Med Educ Pract, 2026, 17: 559725.
- [15] 董红娟,王学宝.以问题为基础教学法联合案例教学法对儿科实习生专业知识及综合素质的影响[J].中国卫生产业,2023,20(16):16-18,31.
- [16] 郭建红,刘福,杨艳萍,等.病理生理学TBL教学案例的筛选与应用[J].基础医学教育,2018,20(10):826-827.
- [17] 姚儒,张家慧,连杰,等.基于案例+问题+资源多元并轨教学模式用于乳腺罕见病教学的教案编写[J].罕见病研究,2024,3(3):391-399.
- [18] 杨弋仙,刘洪.基于CBL与高保真模拟的急诊医学教学改革与实践——标准化体系构建及多维度评价[J].中国医学教育技术,2026,40(2):278-284.
- [19] 杜辉,崔海庆,杜长青,等.以问题为导向的案例教学法在组织学与胚胎学教学中的应用[J].解剖科学进展,2016,22(2):222-225.
- [20] Yun, Shang, Kun-Feng, Cao, Jun-Yan, Yue et al. Comparative effectiveness of various teaching modes, including PBL, CBL, and CTM in paediatric medical education with combined online and offline approaches. [J]. BMC Med Educ, 2025, 25: 8.
- [21] 孙慧.儿科学教学中临床案例教学法的应用与实践[J].中国继续医学教育,2020,12(36):16-19.

段让儿科学业从业人员提前感受临床工作的氛围,以激发学生学习和“职业认同感”,进而降低对专业困难的抵触心理。

目前儿科学专业案例教学法虽已取得了一系列成果,但在医学教育中的使用仍处于探索阶段,在案例库的标准化建设、多中心协同应用、与前沿诊疗技术及科研思维的深度融合等方面仍有待完善。未来需进一步优化案例设计、规范教学流程、强化师资培训,推动案例教学法与儿科临床实践、医学人文教育、课程思政建设深度融合,持续提升儿科人才培养质量,为破解我国儿科人才短缺、职业认同感不足等困境提供有效教学支撑,助力儿科学专业高质量发展与儿科医疗队伍建设。