

CBL 教学法结合 Mini-CEX 在肛肠科床边教学中的应用研究

杨扬 (通讯作者: 胡哲)

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院 内蒙古 包头 014010

包头医学院卫生健康学院 内蒙古 包头 014030

摘要: **目的** 探讨肛肠科床边教学中应用基于案例教学法(CBL)结合迷你临床演练评估(Mini-CEX)的效果。**方法** 在肛肠科 2024 年 3 月~2026 年 3 月选取 120 例实习生,根据掷硬币法分组。床边教学中,观察组应用 CBL 教学法结合 Mini-CEX,对照组用常规教学法。从理论知识考核成绩和临床实践能力评分等方面评估 2 组教学质量。**结果** 2 组教学后理论知识考核成绩和临床实践能力评分观察组最高,组间比较 $P<0.05$ 。**结论** 肛肠科床边教学中应用 CBL 教学法结合 Mini-CEX 效果显著,可有效提升教学质量,值得应用。

关键词: 床边教学; CBL; Mini-CEX; 肛肠科

床边教学是实习生理论结合实践的重要阶段,不仅能提升其临床操作技能,还能培养其临床思维能力,并拓展和巩固理论知识^[1]。但肛肠科病情复杂、多样,再加之操作技能掌握难度大,故对实习生的临床判断能力和思维能力、操作能力要求较高,需应用科学的教学法,以提升教学质量。CBL 是以典型或者真实案例为核心的教学法,能培养学生临床思维、决策制定等能力。Mini-CEX 能评估学生临床能力,能为其提供及时的反馈,有助于提升学生综合能力。基于此,本文探讨肛肠科床边教学中应用 CBL 教学法结合 Mini-CEX 的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在肛肠科 2024 年 3 月~2026 年 3 月选取 120 例实习生,根据掷硬币法分组。观察组:男 35 例,女 25 例;年龄 24~28 (25.62 ± 1.02) 岁;对照组:男 32 例,女 28 例;年龄 23~28 (25.55 ± 0.95) 岁。比较 2 组实习生资料 $P>0.05$,无统计学意义。

1.2 方法

床边教学中,对照组用常规教学法,观察组用 CBL 教学法结合 Mini-CEX,详情如下。

对照组: 带教老师根据教材和教学大纲制定教学内容。床边教学中,带教老师进行示范和讲解,实习生在旁观察、模仿,期间带教老师围绕操作规程、知识点进行提问,随机选择实习生进行回答。

观察组: (1) 制定教学方案:根据教学大纲选择肛肠科内典型病例,例如肛周脓肿、混合痔等,并根据教学目的、实习生解决问题的能力设计案例,要求体现教学的重点和难度,且要有过程、有冲突,以引起实习生学习兴趣。同时,围绕病例设计讨论点和问题,并明确 Mini-CEX 评估指标,以利于后续评估。(2) 床边教学:①课前自主学习:每次床边教学前 2d,通过微信为实习生推送案例信息,要求实习生自主查找资料,并以小组形式(每组 5 人,共 6 组)讨论,尝试解答问题。同时,要求每组在床边教学前提交案例分析报告,教师对其进行审核。床边教学时,教师对每组表现进行点评,并帮助实习生梳理关键知识点,帮助其系统掌握教学内容。②床边实践教学:要求实习生主动参与到体格检查、病史采集等实践中。同时,带教老师引导实习生围绕病例进行讨论,包括提出诊断结果、制定治疗方案等,并用 Mini-CEX 评估实习生临床实践能力。③反馈和评估:课后,带教老师根据 Mini-CEX 评估结果,通过微信对每位实习生进行个性化反馈,

使其根据反馈进行改进和反思，并在后续教学中对实习生进行针对性培养，以便综合性提升其临床实践能力。

1.3 观察指标

教学前和结束后，对实习生进行理论知识考核，满分是 100 分。并用 Mini-CEX 评估实习生临床实践能力，分为不合格(1~3 分)、合格(4~6 分)、优秀(7~9 分)3 个标准，得分越高，说明教学质量越高

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件处理计数资料(用 χ^2 值检验)、计量资料(用 t 值检验)， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2 组教学后理论知识考核成绩和临床实践能力评分观察组最高，组间比较 $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 比较 2 组理论知识考核成绩和临床实践能力评分 ($\bar{X} \pm S$ ，分)

组别	理论知识考核成绩		临床实践能力评分	
	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组(60)	78.97±5.02	96.25±2.43	3.73±1.01	7.46±1.23
对照组(60)	79.05±4.94	87.13±3.76	3.69±0.97	5.23±2.08
t 值	0.0880	15.7795	0.2213	7.1483
P 值	0.9300	0.0000	0.8253	0.0000

3 讨论

肛肠科病情具有多样性、复杂性等特点，实习生需快速识别病例特点，并掌握不同疾病的诊治原则，对实习生的临床判断能力和思维能力要求较高，再加之肛肠科检查以及某些治疗操作，医师需具备精准手感和手法，故实习生掌握操作技能的难度较大。因此，床边教学中需应用客观有效的教学模式，以培养实习生综合能力，而提升教学质量。

研究结果显示，教学后观察组理论知识考核成绩和临床实践能力评分最高，说明肛肠科床边教学中应用 CBL 教学法结合 Mini-CEX 能有效提升教学质量。究其原因，床边教学中应用常规教学法时，更侧重讲解知识点和示范操作步骤，且以带教老师为中心，无法调动实习生学习积极性和兴趣，故整体教学质量不佳^[2]。而应用 CBL 教学法结合 Mini-CEX，通过设计针对性案例，能提升实习生学习兴趣，而主动探索和学习知识。且要求实习生以小组形式进行讨论、解决问题，不仅能巩固其理论知识，还能培养其批判性思维和解决问题的能力^[3]。同时，利用 Mini-CEX 量表，能及时了解和反馈实习生学习情况，进而不仅能帮助实习生合理调整教学策略和方法，还能使后续教学更具个性化和针对性，能有效增强实习生临床实践能力，故教学质量较高。

综上叙述，肛肠科床边教学中应用 CBL 教学法结合 Mini-CEX 能有效提升教学质量，值得应用。

参考文献:

[1]严倩华,何晓瑾,周希乔.CS-PBL 与床边教学结合的创新教学模式研究与探索[J].中国中医药现代远程教育,2026,24(03):55-57+61.
[2]龙庆,闻永,李俊,等.基于“互联网+教育”背景下 O2O 教学模式在肛肠科专业学位研究生教学中的应用[J].右江医学,2024,52(08):765-768.

[3]李冰冰,王孟欣,黄菲,等.CBL教学法结合Mini-CEX在肛肠科床边教学中的应用研究[J].中医教育,2026,45(01):62-65.