

# 基于多案例的胸腹部创伤综合处理教育模式探索

申梓玄

贵州医科大学附属医院, 贵州贵阳, 中国

**【摘要】**胸腹部创伤在临床急诊和创伤医学中均为一种常见而又复杂的损伤, 在治疗过程中涉及快速评估、综合判断和多学科协作等环节, 对于医学生的临床思维及综合处理能力都有了更高的要求。传统的教学模式注重理论讲授, 病例有限, 很难全面反映创伤救治过程中的复杂性。为了促进创伤医学教学效果的提高, 建构了一种以多案例为主的胸腹部创伤综合治疗教育模式。通过典型病例库的建立、问题导向和情境化教学方式的运用、多学科合作探讨的教学实践、教学评价体系的构建等途径来分析教学效果。实践结果表明: 多案例教学能强化学生对创伤评估流程和诊疗策略的认知, 促进临床思维的形成和综合分析及处理能力的提高。这种教学模式有利于创伤医学教学结构的优化, 也为具有综合救治能力医学人才的培养提供了一种新型教育路径。

**【关键词】**胸腹部创伤; 多案例教学; 创伤医学教育; 临床思维

## 1. 引言

胸腹部创伤是急诊和创伤医学领域的高发疾病, 其损伤机制较为复杂且往往同时涉及多个脏器, 治疗时需快速完成损伤评估、诊断判断和治疗决策对医学生综合能力有了更高的要求。医学教育中有关胸腹部创伤的教学多以理论知识传授为中心, 缺乏案例分析, 学生在学习中很难形成系统化临床思维和缺乏应对复杂创伤病例认识。多案例教学引入若干个真实或者典型案例, 让学生通过对比分析了解疾病特点及诊疗逻辑, 利于促进学习实践性和参与度。在此基础上, 结合创伤医学教学的特点, 探讨构建了基于多案例的胸腹部创伤综合治疗教育模式, 分析了教学实施路径和应用效果, 旨在为创伤医学的教学改革提供借鉴。

## 2. 胸腹部创伤综合处理教育模式的构建思路

### 2.1 胸腹部创伤临床特点与传统教学模式的局限

胸腹部创伤是急诊和创伤医学上比较常见的一种创伤, 损伤的机制比较复杂, 往往累及胸腔、腹腔和许多重要的脏器, 发病变化快, 需要临床评估和处理的能力强。临床救治既要快速判断损伤的类型, 又要结合影像学检查、生命体征变化及实验室指标等整体分析, 在短期内制定出治疗方案。但传统的医学教学主要是以理论讲授为基础进行相关内容的教学, 病例有限, 且学生对于创伤评估流程及处理原则等认识比较抽象。在教学过程中缺少真实的临床情境及系统化的案例分析, 使学生很难把理论知识有效地融入临床实践。面对复杂创伤病

例, 学生通常缺乏整体分析能力及应急决策意识, 故探讨更接近临床实际情况的教学模式对促进创伤医学教育质量的提高有着十分重要的意义。

### 2.2 多案例教学理念在创伤医学教育中的应用价值

多案例教学是指通过介绍几个临床上具有代表性的案例, 让学生通过对比分析来了解疾病的发生机制和诊疗原则的一种教学方法, 有利于弥补单一案例教学存在的缺陷。创伤医学教学过程中不同胸腹部创伤的损伤机制, 临床表现和处理策略均有显著区别, 而多案例教学可以通过连续案例的呈现让学生逐渐建立系统化的认知。比如, 在授课时, 可以通过对肝脾损伤、肺挫伤以及胸腹联合损伤的不同案例进行比较和分析来指导学生了解不同类型创伤的评估重点和处理原则。学生通过案例讨论, 既能深化对理论知识的认识, 又能在分析的过程中培养临床思维模式。通过多案例教学显著增强了课堂互动性, 增强了学生主动学习意识, 使其综合分析能力和临床决策能力上都得到了有效促进。

### 2.3 基于临床情境的胸腹部创伤综合处理教学框架设计

将临床情境化设计引入胸腹部创伤的教学可使教学过程更接近真实的医疗环境。该教学框架主要围绕创伤救治流程展开, 把病人入院评估、影像检查、损伤判断和治疗决策这几个关键环节纳入案例教学, 让学生处于持续的情境下思考和剖析。在教学过程中可以模拟急

诊接诊的情景,以循序渐进的方式提供病人的病史信息,生命体征以及影像资料等,指导学生做出诊断判断以及治疗决策。如模拟交通事故伤患者在住院期间胸痛、腹痛等情景,并通过阶段性地给出CT检查结果及实验室数据等,让学生循序渐进地完成损伤评估及处理方案的制订。情境化教学既强化了课堂参与度,又有助于学生对创伤救治逻辑的理解,以更好地把握胸腹部创伤综合治疗的核心原则。

### 3.多案例教学在胸腹部创伤综合处理中的实施路径

#### 3.1 典型胸腹部创伤病例的筛选与案例库构建

实施多案例教学,以建立系统化病例资源库为根本。病例筛选时应重点关注临床上常见的胸腹部创伤类型,并综合考虑不同的损伤机制及处理方法,确保病例的代表性及教学价值。构建案例库时可以从医院临床案例数据中筛选出典型特征案例并规范化整理。比如可以选择交通事故致脾破裂的案例,此患者在住院期间有持续腹痛,血压降低以及腹腔积液等影像学表现,并通过显示图像的检查结果和手术过程来让学生了解创伤评估和紧急手术指征的判定。另一典型病例可以选取肋骨骨折并发肺挫伤的病例,从影像学表现、呼吸功能变化及保守治疗策略等方面进行分析,让学生能够掌握相关的治疗原则。通过不断地收集和系统地整理临床病例,我们能够逐渐构建一个结构明确、内容齐全的案例库,从而为多案例教学提供稳定且丰富的教学资源。

#### 3.2 以问题导向为核心的案例教学组织方式

实施多案例教学时,问题式教学方式可以有效地引导学生积极思考,促进学生系统化诊疗思维的养成。教师在教学中以案例为中心设置重点问题,指导学生循序渐进地对案例资料进行解析。以肝脾损伤案例教学为例,可以先呈现病人入院后如何初步评估,并带领学生探讨生命体征监测与影像检查的选择;在CT检查结果的基础上进一步提出是否需手术治疗,让学生对损伤程度及治疗策略进行分析。通过设置连续问题,可以使学生在探讨和推理过程中逐步建立起一套诊疗思路。以肺挫伤案例为例,通过呈现呼吸困难的成因分析及氧疗与呼吸支持方式的选择,让学生对创伤处理流程有透彻地了解。以问题为导向的教学可以显著提升课堂的参与度,让学生加强对理论知识的应用能力的培养,同时也能解决学生的现实问题。

#### 3.3 多学科协同参与的案例讨论与实践训练

胸腹部创伤病人的治疗常涉及到许多学

科,其中急诊医学、普通外科、胸外科及影像医学都有涉及,所以将多学科的协同探讨引入教学过程是非常有意义的。通过对多学科会诊模式的仿真,能让学生对创伤救治流程有更全面的了解。以胸腹联合损伤案例探讨为例,急诊医生先介绍病人入院后生命体征评估与初步处置措施,影像科医师详细判读CT影像,术者说明手术指征判断与处理策略。学生通过参加讨论,可以认识到创伤救治时不同科目的责任和合作方式。以肝脾损伤案例为例,采用多学科联合的方法对患者的病情变化及治疗选择进行分析,让学生了解手术及保守治疗适应证。多学科协同教学既能扩大学生的知识视野又能提高学生综合分析复杂创伤病例能力。

### 4.多案例教育模式在教学过程中的应用效果评估

#### 4.1 教学评价指标体系的构建与实施方法

为科学地评价多案例教学模式在教学中的运用效果,有必要构建系统化教学评价指标体系。评价的内容应该包括理论知识的掌握情况,案例分析能力和临床决策能力几个方面。具体执行时,可以采用理论考试、案例分析测试和课堂表现评价相结合的方法来综合评价。如在案例分析测试时,为学生们提供了胸腹部创伤的典型病例信息,让他们完成损伤评估、诊断判断和治疗方案的制订,从而对他们的临床思维能力进行评估。教师也可以根据学生参与课堂讨论,提问回答质量,团队协作表现等因素综合打分。采用多维度评价方式能够更全面地体现多案例教学模式中学生学习的效果,为改进教学提供可靠的依据。

#### 4.2 学生临床思维与综合处理能力的提升分析

多案例教学是通过不断地介绍胸腹部创伤的各种案例,让学生经过反复地分析和对比,逐步形成系统化临床思维。学生既可以通过案例讨论了解创伤的评估流程和治疗决策逻辑,又能掌握创伤的有关理论知识。比如经过对肝脾损伤、肺挫伤以及胸腹联合损伤的不同案例的研究,同学们可以更准确地判断出损伤的轻重,并且根据病人生命体征的变化来制定出相应的治疗方案。教学实践证明,多案例教学模式中,当学生遇到复杂的病例时能较快地整合信息和做出临床判断,诊疗思路也更为明晰。通过课堂讨论及情境模拟训练等方式,使学生对于实际临床工作有了明显的认识,他们的综合分析能力以及应急处理能力都有了一定程度的提高。

#### 4.3 教学反馈机制与持续改进策略

在实施多案例教学时,建立健全教学反馈机制,对不断优化教学模式至关重要。教学团队可以通过问卷调查、课堂访谈和学习成绩分析来搜集学生的反馈,并了解他们对于案例内容难易程度,课堂组织形式和教学节奏等方面的评价。如采用问卷调查的方式了解同学们对案例数量、讨论方式等方面的看法,结合课堂表现进行教学效果分析。基于此,教师团队可通过定期的教学研讨来调整与优化案例选择、问题设计与教学流程。通过不断地收集反馈和系统地分析,能够及时地发现教学中存在的缺陷并加以改进,以不断地提高教学质量,让多案例教学模式更适应医学教育发展的需要。

## 5.多案例胸腹部创伤教育模式的优化与推广

### 5.1 教学资源整合与案例库持续更新机制

多案例教学模式要想长久地运行下去,就必须要有稳定和丰富的教学资源作为支撑,所以建立一套完整的案例管理和更新机制就显得尤为重要了。教育团队有机会与医院的相关临床部门建立紧密的合作伙伴关系,他们可以定期整理和管理典型的胸腹部伤害病例,并对这些病例进行标准化的分类。通过对案例按损伤类型、严重程度和治疗方式的划分,可构成系统化的案例资源库。要结合最新临床指南及研究成果对现有病例进行更新补充,确保教学内容科学及时。如病例更新时,可以增加新影像资料或是治疗策略让学生了解创伤医学目前之进展。通过对教学资源的不断整合和案例管理机制的不断完善,能够不断地充实教学内容和提高案例教学质量。

### 5.2 信息化技术在案例教学中的融合应用

信息化技术的进步,给医学教育带来了全新的教学手段。胸腹部创伤的案例教学,借助多媒体教学平台呈现影像资料、手术视频和病例过程等信息,能让学生更直观的了解损伤特点和治疗流程。应用虚拟仿真技术可以模拟创伤救治的情景,让学生在仿真的环境下接受评价和决策训练。如利用虚拟仿真系统模拟出交通事故患者住院后急诊评估的流程,使学生能够依据生命体征变化及影像资料来完成诊疗判断。利用信息化技术既可以加强教学直观性、互动性,又可以打破传统课堂在时空上的局限,达到教学资源共享。将信息技术融入案例教学可进一步提高创伤医学的教学效率及学习体验。

### 5.3 胸腹部创伤综合处理教学模式的推广前景与发展方向

将多案例教学模式运用于胸腹部创伤医

学教育,为具有综合救治能力医学人才培养提供一种新型教学思路。该模型通过典型病例资源整合与情境化教学方法相结合,让学生在模拟临床环境下对创伤救治流程进行学习,以加深对复杂创伤病例救治原理的认识。今后可以将这种教学模式推广到更多的医学教学机构,根据不同高校教学条件做出适当的调整。也可以进一步强化临床实践和案例教学相结合,以临床见习、病例讨论和模拟训练来增强教学效果。通过不断优化教学设计与教学资源配,多案例教学模式可望在创伤医学教育过程中扮演更重要角色,并为促进医学人才培养质量与临床救治水平的提高提供强有力的支撑。

## 6.结论

以多案例为主的胸腹部创伤一体化治疗教育模式,能有效地弥补传统教学案例缺失,实践性差等缺陷。通过构建系统化案例库,引入以问题为导向的教学方式及进行多学科协同讨论等方式,使学生在逼真或仿真的临床情境下了解创伤评估流程及诊疗决策逻辑并逐渐形成系统化临床思维。教学实践证明,这一模式在提高课堂参与度的显著加强学生复杂创伤病例分析与综合处理能力。通过构建教学评价体系及反馈机制能够不断优化教学内容和教学方法。这一教育模式对创伤医学教学有较好的应用价值与推广前景,对促进医学人才培养质量与临床救治能力有积极意义。

## 参考文献

- [1]杨敏,曹玉,张敏.集束化管理模式用于多脏器损伤患者护理体会 1 例[J].中国临床案例成果数据库, 2025, 07(01):E0754-E0754.
- [2]孔令臣,卢世军,魏芳芳,等.创伤性尿胸并艰难梭菌感染 1 例[J].中国临床案例成果数据库, 2024, 06(01):E2384-E2384.
- [3]黄露,赵晓龙,李国静,等.腹疝相关诊断和手术编码要点及案例分析[J].中国病案, 2025(7):35-37.
- [4]丘丽琴,邓小清,肖雪媚,等.胰腺外伤继发慢性胆囊炎伤病关系鉴定 1 例[J]. 2025(S1):244-245.
- [5]房贺,陈甜胜,秦丽娜,等.腹壁全层缺损合并创伤性休克及左上肢离断的救治 1 例[J].中国临床案例成果数据库, 2025, 07(01):E1846-E1846.
- [6]王立晓,王金波,张惠林,等.膈肌破裂未行手术修补的法医学鉴定 2 例[J].中国法医学杂志, 2024, 39(3):377-378.

[7]徐小凤,熊琼珍,陈咏梅.合并休克的儿童严

重骨盆骨折 1 例[J].创伤外科杂志, 2023,  
25(7):557-558.