文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2630-4686 /（中图刊号）：380GL020

医学人才培养目标下病理学课程 OBE 教学设计与实施

陈鹤立
武汉文理学院
DOI:10.32629/er.v9i9.7358

[摘　要] 病理学是衔接基础医学理论与临床医学实践的核心桥梁课程，其教学成效对医学生临床思维与岗位实操能力培育至关重要。当前本科病理学教学普遍存在授课模式固化、教学内容临床贴合度不足、考核方式单一等问题，难以适配新医科应用型医学人才的培养需求。本文依托成果导向教育（OBE）理念，结合本科教学规律与临床岗位能力标准，从教学目标设计、内容模块化重构、多元教学融合、全程化评价搭建四个维度优化课程体系，融入数字化教学手段完善全流程实施策略。本次研究构建的落地性改革方案，可有效破解病理教学学用脱节难题，为基础医学课程提质改革提供实践参考。
[关键词] 医学人才培养；病理学；OBE 理念；课程教学设计；混合式教学
中图分类号：G642.0 文献标识码：A

OBE-Based Teaching Design and Implementation of Pathology Course under the Medical Talent Development Objectives

Heli Chen
Wuhan College of Arts and Science

Abstract: Pathology serves as a core bridging course that connects basic medical theory with clinical medical practice; its teaching effectiveness is crucial for fostering medical students' clinical reasoning skills and their practical clinical competencies. Currently, undergraduate pathology education often faces challenges such as rigid teaching methodologies, insufficient clinical relevance of the curriculum content, and limited assessment approaches, which fail to adequately meet the training needs of applied medical professionals in the evolving field of medicine. Drawing upon the Outcome-Based Education (OBE) philosophy and aligning with undergraduate teaching principles as well as clinical competency standards, this study optimizes the curriculum system across four dimensions—teaching objective design, modular restructuring of course content, integration of diverse teaching methods, and the establishment of a comprehensive, end-to-end evaluation framework—and incorporates digital teaching tools to refine the overall implementation strategy. The practical reform plan developed in this study can effectively address the disconnect between pathology teaching and clinical application, providing a practical reference for enhancing the quality and reforming undergraduate basic medical education programs.
Keywords: medical talent cultivation; pathology; OBE concept; curriculum design; blended teaching

引言

新医科教育改革持续深化，推动临床医学人才培养从传统知识导向逐步转向岗位胜任力导向，对基础医学课程的实践性与育人针对性提出了更高标准。病理学作为临床医学专业的核心前置课程，承担着启蒙学生病理认知、搭建基础诊疗思维的重要职能，课程教学质量深刻影响学生后续临床课程学习与职业能力发展。现阶段国内本科病理教学仍以传统讲授模式为主，存在知识点碎片化输出、理论教学与临床场景脱节、实训教学支撑不足等普遍问题，不利于学生系统化病理分析能力的养成[1]。目前学界针对病理学 OBE 教学的研究多聚焦理论阐释，缺少适配本科一线教学的体系化实操方案。基于此，本文立足教学实际，依托 OBE 理念重构病理学教学体系，优化全流程实施路径，旨在完善课程育人模式，助力临床应用型医学人才培育。

1 OBE 理念与病理学课程改革的契合逻辑

1.1 OBE 理念的核心要义及其对医学教育的适用性

OBE 理念以学生结业后的岗位能力产出为核心导向，摆脱传统教材主导、课时固化的被动教学模式，通过成果反向设计课程体系，围绕学生综合能力达成搭建分层育人目标与多元化学习路径，有效改善传统教学目标模糊、内容零散、育人导向弱化的突出问题。医学教育具备极强的实践应用属性，人才培养核心在于培育学生临床研判与问题解决能力，

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

与 OBE 学生中心、成果导向、持续改进的核心逻辑高度契合。当前国内医学专业认证标准明确提出医学教育的三大育人原则，为课程教学改革提供了明确的政策指引。病理学作为医学生临床思维启蒙的核心前置课程，引入 OBE 育人模式可有效扭转传统教学重知识记忆、轻能力应用的弊端，推动课程教学内容、教学模式全面对接临床岗位人才培育需求。

1.2 病理学课程改革的现实需求

从本科病理学一线教学实践来看，现阶段课程体系存在多重结构性矛盾，也是本次教学改革需要重点破解的核心痛点。其一，病理学课程知识点繁杂、病种覆盖面广的内容特征，与本科课时资源有限的现实条件形成显著冲突，传统逐病逐点的讲授模式极易导致授课进度仓促压缩，学生难以在有限的课堂时间内梳理知识内在逻辑、完成病例实操训练，无法构建起体系化的病理认知框架。其二，现有教材基于科研逻辑搭建的“病因—发病机制—病理变化—临床联系”内容编排模式，更适配学术研究梳理而非本科生认知规律，初学者往往先接触直观临床症状，对抽象的发病机制与微观病理形态难以快速理解，照搬教材顺序授课易造成学生缺少场景化学习支撑，难以建立病理改变与临床表征的对应关系，整体学习成效受限[2]。其三，课程考核导向的偏差进一步加剧了学用脱节问题，当前课程评价以期末闭卷笔试为主，试题侧重知识性记忆考查，长期引导学生形成考前突击背诵的功利化学习习惯，致使学生应试通过率较高，但独立病例分析、病变研判的实操能力普遍薄弱，难以满足临床岗位的基础能力要求。上述多重问题相互交织、彼此制约，仅依靠调整授课节奏、增设少量实训课时等局部优化方式无法从根源上突破教学瓶颈，亟需通过整体性、体系化的课程重构适配应用型医学人才的培养需求。

1.3 OBE 解决病理教学问题的逻辑路径

针对病理学教学现存的课时矛盾、认知适配不足、考核导向偏差等结构性问题，OBE 理念提供了体系化的破解路径，有效打通医学人才宏观培养目标与课程微观教学落地的衔接壁垒。该理念依托岗位能力标准反向锚定课程育人核心任务，抛弃教材全盘灌输的授课逻辑，精准筛选临床刚需的核心知识与实操能力要点，让有限教学课时集中服务于学生专业核心能力养成。同时，OBE 模式重塑课堂育人重心，将抽象的育人目标拆解为可观测、可量化的具体学习任务，推动课堂从单向知识灌输转向病例分析、切片辨识、病理逻辑推导等实操探究活动，切实推动学生知识内化与能力迁移[3]。此外，其独有的持续改进机制摆脱了终结性评价的局限，依托常态化学情监测动态调整教学方案，精准补齐学生学习短板，实现课程教学目标、内容、模式与评价的系统性协同优化。

2 基于 OBE 的病理学课程教学设计框架

2.1 教学目标的分层设计与成果导向表达

教学目标是课程体系搭建与课堂教学实施的核心依据，直接决定教学内容筛选与考核评价的核心标准，是保障育人质量的基础前提。传统病理学教学多采用模糊化的层级表述，仅宽泛界定学生的知识学习范围，未明确学生结业后需具备的专业能力，导致课堂教学缺乏精准导向、育人落点虚化。依托 OBE 成果导向核心逻辑，本文以临床岗位能力需求与医学专业毕业标准为依据，将传统知识性目标转化为具象化、可量化、可落地的学习成果，构建知识、能力、素质三维递进的育人目标体系[4]。知识层面聚焦常见病发病规律与特征病理变化，助力学生搭建系统化疾病认知框架；能力层面侧重标本切片辨识、临床病例分析、自主研学检索等核心技能培育；素质层面着力塑造严谨的临床思维、求真务实的职业素养与团队协作意识。

2.2 教学内容的模块化重组与整合优化

教学内容是学生达成预期学习成果的核心载体，传统教材逐病罗列的编排模式易造成知识点碎片化、内容交叉冗余，不利于学生构建连贯的临床病理思维。基于 OBE 能力产出导向，本次改革对课程内容开展整体性模块化重构，在保留核心教学知识点的基础上，精简临床适配度低、实用性弱的冷门内容，强化与岗位能力紧密衔接的实操教学模块，贴合本科生认知规律与临床育人需求。课程依托人体器官系统逻辑，搭建总论与各论两大教学模块，总论整合细胞损伤、组织修复、炎症、肿瘤等基础病理知识，筑牢学生理论根基；各论按生理系统划分教学单元，整合各系统常见病的发病机制、病理形态、临床表征与诊疗关联，形成完整的疾病认知链条。同时推动基础病理与临床场景深度融合，围绕高频病种打通病理变化与临床体征的内在关联，依托知识图谱梳理章节逻辑，规避碎片化学习弊端，为课堂实操研讨预留充足课时。

2.3 教学方法的多元融合与混合式实施

病理学兼具理论性与强实操性的学科特征，单一传统讲授模式难以适配临床能力梯度培育的育人需求。依托 OBE 学生中心、成果导向的核心原则，本文构建多元融合的线上线下混合式教学体系，彻底转变学生被动学习的状态，聚焦临床思维与实操能力的渐进养成。课程常态化融入真实病例教学与问题导向教学，消除脱离临床的虚构简化案例，依托合作医院典型病例搭建教学场景，引导学生结合病史资料、病理标本与切片影像自主完成病变分析、病理分型与病情推演，通过小组研讨梳理诊疗逻辑，摆脱机械记忆的低效学习模式。针对课时有限、实体标本稀缺易损耗的实训短板，线上平台承担课前预习、资源学习与自主实训功能，线下课堂聚焦重难点精讲、病例研讨与切片实操训练，搭配虚拟仿真资源补齐实训短板。同时依托 BOPPPS 教学模型标准化课堂流程，以病例导入目标、以学情定位重难点、以实操探究为核心、以反馈闭环巩固成效，保障每节课均有明确的能力产出。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

2.4 评价体系的多元化构建

基于 OBE 持续改进的核心育人逻辑，课程脱离传统单一终结性考核模式，构建过程性与终结性考核有机融合的多元评价体系，将评价重心从知识性记忆考查转向学生综合能力达成测评，全面客观反映学生的专业实操水平。贯穿教学全程的过程性评价，覆盖课堂互动、小组病例研讨、切片实操训练、阶段性作业等核心维度，通过量化标准记录学生的分析逻辑、术语规范、实操能力与协作表现，动态追踪临床思维成长进度，规避考前突击背诵的功利化学习风气。终结性考核同步优化命题体系，大幅删减记忆类题型，增设病例综合分析、切片形态描述、病理临床关联推导等应用型考题，贴合真实诊疗场景，重点考查学生知识迁移与临床问题解决能力[5]。整套评价体系形成“评价—反馈—优化”的育人闭环，可精准定位学生能力短板，动态调整教学重点，实现教学质量持续迭代提升。

3 病理学课程 OBE 教学实施的路径与策略

3.1 教学流程的阶段性重构

为落实 OBE 成果导向育人要求，破解传统病理教学单向灌输、学用脱节的固化问题，本文重构课前、课中、课后三段式递进教学流程，构建全流程闭环教学实施体系。课前阶段秉持以学定教理念，依托线上平台推送预习资源与前置测评，通过学情数据分析精准定位学生知识漏洞，明确课堂重难点，让课时资源精准服务于难点突破与实操训练。课中阶段聚焦临床思维与实操能力培育，精简冗余理论讲授，依托临床真实病例开展切片观察、小组研讨与病理推演教学，结合精准点评规范学生专业表达、补齐思维短板。课后阶段实施梯度化分层训练，设置基础巩固、能力提升、素养拓展三级学习任务[6]，适配不同层次学情，实现全员能力稳步提升。

3.2 数字化教学赋能实训落地

数字化教学是 OBE 教学落地的重要技术支撑，可有效弥补病理实训标本有限、易损耗、重复实训不足的教学短板。课程依托标准化数字化切片资源库，整合多病种典型影像资料，搭建全覆盖线上实训平台，支持学生反复开展读片训练，搭配自测习题即时校验学习成效，持续锤炼病变辨识核心技能[7]。同时，教学平台依托大数据动态采集学生预习、答题、课堂参与等学情数据，生成个性化学习档案。教师依托精准学情研判，靶向定位学生病例分析、病理研判的能力薄弱点，开展个性化辅导与精准资源推送，切实落实因材施教，助力学生补齐知识与能力短板。

3.3 师资团队与教学资源保障

OBE 教学改革的长效迭代，依托优质师资团队与动态教学资源双重保障。成果导向教学对教师的课堂设计、病例研发、学情研判、多元评价等综合能力提出更高要求，院校通过集体备课、教学观摩、专题教研等常态化活动[8]，统一课程教学目标、病例素材与评价标准，持续提升教师 OBE 教学实操能力。同时，教学团队联动合作医院建立临床病例动态更新机制，实时优化教学资源库，同步跟进前沿病理诊疗规范，保障教学内容的临床适配性与时效性。通过持续优化课堂组织与实训细则，有效化解改革实操难题，为整套 OBE 教学体系稳定落地、长效提质提供坚实支撑。

4 结论

针对新医科背景下本科病理学教学模式固化、理论与实践脱节、评价方式单一等突出问题，本文以 OBE 成果导向教育理念为核心，结合临床医学人才培养标准与临床岗位能力需求，构建了集分层教学目标、模块化教学内容、多元混合教学模式、全过程多维评价、全流程实施保障于一体的病理学课程教学改革体系。改革以学生能力产出为核心，通过逆向教学设计打破传统知识灌输式授课逻辑，有效解决了课时有限、知识碎片化、学用脱节等教学痛点，能够引导学生构建系统化病理认知与规范临床思维，切实提升标本切片辨识、临床病例分析等核心实操能力。整套教学方案贴合本科教学学情，实操性与适配性较强，可为基础医学同类课程的精细化、成果化教学改革提供实践参考。未来教学团队将依托教学实践数据持续优化教学细则，深化数智化教学与课程的深度融合，持续完善 OBE 育人闭环体系，进一步提升医学人才培养的精准度与实效性。

[参考文献]

[1]成莹,姚运红,熊晖.线上线下混合式教学法在病理学病例讨论实践中的应用[J].科技风,2024(33):131-133.

[2]白小明,侯思言,潘金顺,等.BOPPPS 教学模式在病理学教学中对医学生自主学习能力的影响——以“心血管系统疾病”教学为例[J].中国高等医学教育,2025(10):72-73.

[3]史炆昕,朱海,李志勇,等.病理学“学练考”进阶式学习系统构建与成效分析[J].基础医学教育,2026,28(1):13-17.

[4]任金玲,高爱社,李姗,等.基于 OBE 理念的模块化教学在病理学研究中的探索[J].中国新通信,2025,27(10):41-43.

[5]韩丽炘,温娟娟,殷治华,等.数智化助力下 OBE 导向的病理学教学实践[J].基础医学教育,2026,28(1):47-52.

[6]文楚然,严飞.AI 赋能下基于 OBE 理念的病理学课程设计与实践[J].云南医药.2026,47(01):47-50.

[7]樊祥山.基于数字病理与人工智能的病理学智慧教学体系构建与展望[J].临床与实验病理学杂志,2026,42(07):841-845+855.

[8]张洁,王小平,李孟玲.新医科背景下《病理学》课程的设计与创新实践[J].医药前沿,2025,15(05):121-125.

作者简介：

陈鹤立（1995.08-），女，汉族，河北邢台市人，硕士研究生，助教，研究方向：病理学、生理学。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.