

角色互换结合反思教学法在全科医学生 皮肤病教学中的应用

张莉¹ 刘凯缘² 阮怡婷¹ 杜明威¹ 薛鹏³ 马媛媛³ 潘炜华¹ 蔡娇⁴ 廖万清¹

(¹ 海军军医大学第二附属医院皮肤科, 上海 200003; ² 上海市第一人民医院骨科, 上海 200080;

³ 南通大学公共卫生学院职业, 南通 226019; ⁴ 海军军医大学第二附属医院科研科, 上海 200003)

摘要 皮肤病种类繁多、临床表现多样, 皮肤病学课程学时有限, 是全科医学生教学中十分具有挑战性的一门课程。角色互换教学法通过全科医学生模拟皮肤科医生和患者的角色, 促使其快速理解患者的需求以及疾病的诊治。反思教学则鼓励学生在临床学习和实践中进行深度反思, 从而更好地理解 and 消化所学的临床知识与技能。本文针对全科医学生皮肤病学教学现状和局限性, 探讨了“角色互换”结合“反思教学”在皮肤病学教学中的应用, 深入分析其优势与效果, 为当前全科医学生的皮肤病学教学的改革提供新的方向。

关键词 角色互换教学法; 反思教学; 皮肤病学; 全科医生

中图分类号: G642.0 文献标识码: A 文章编号: 1000-9760(2025)10-472-04

Application of role reversal combined with reflective teaching in dermatology teaching for general practice medical students

ZHANG Li¹, LIU Kaiyuan², RUAN Yiting¹, DU Mingwei¹, XUE Peng³,

MA Yuanyuan³, PAN Weihua¹, CAI Jiao⁴, LIAO Wanqing¹

(¹ Department of Dermatology, the Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai 200003, China; ² Shanghai General Hospital, Shanghai 200080, China; ³ School of Public Health, Nantong University, Nantong 226019, China; ⁴ Department of Scientific Research, the Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai 200003, China)

Abstract; Objective Dermatology is a highly challenging course in general practice education due to its wide variety of diseases, diverse clinical manifestations, and limited class hours. The "role-reversal teaching method" enables general practice students to simulate the roles of dermatologists and patients, facilitating their rapid understanding of patients' needs and disease diagnosis and treatment. "Reflective teaching" encourages students to engage in deep reflection during clinical learning and practice, thereby better understanding and internalizing the clinical knowledge and skills they have learned. This paper explores the application of the combination of "role-reversal" and "reflective teaching" in dermatology education for general practice students, delves into its advantages and effects, and provides a new direction for the current reform of dermatology education for general practice students.

Keywords: Role reversal teaching; Reflective teaching method; Dermatology; General practitioners

在我国现行医疗体系下, 全科医生作为基层医疗卫生服务的核心力量, 通常是众多皮肤病患者的首诊医生。加强全科医学生皮肤病学教育对提高皮肤病患者治疗效果预后至关重要。皮肤病学是

一门以图形和形象思维为主的学科, 限于传统的以理论讲授为主的教学方式使全科医学生对知识的理解常流于表面, 难以识别复杂多样的皮损特征及其鉴别要点, 无法将理论知识应用于临床实践。因此, 探索更为高效的教学方法显得尤为必要。近年来, 角色互换和反思教学法, 已被广泛应用于临床

[通信作者] 廖万清, E-mail: liaowanqing@sohu.com;

蔡娇, E-mail: caijiaosmmu@163.com

课程教学。本研究旨在探讨角色互换结合反思教学法在全科医学生皮肤病学教学中的设计和实施,分析其应用优势与挑战,以期提升全科医学生皮肤病诊疗能力提供新的教学思路。

1 皮肤病学在全科医学生教育中的重要性及局限性

全科医生是我国医疗体系中不可或缺的重要组成部分,在基层医疗卫生服务中承担了从预防、诊断到治疗的全方位医疗服务任务。全科医学门诊很大一部分工作量在于皮肤病的诊疗。据统计,在全科门诊中,20%~30%涉及皮肤相关疾病,包括皮炎、湿疹、荨麻疹、体癣、脚癣、皮肤肿瘤等^[1]。因此,全科医生必须具备诊疗常见皮肤疾病,初步诊断部分罕见皮肤病并判断是否转诊的能力。

全科医学教学内容广度大,要求全面掌握各个科室、不同系统以及诸多器官的常见疾病诊断与治疗手段。传统教学模式难以满足现代医学对全科医生的要求。传统教育多以教师的灌输为主,教学方法僵化,且临床实践常流于形式,严重影响学生的参与度、积极性及学习效率。此外,现代医学强调“生物-心理-社会医学模式”,这要求现代医学不仅要关注患者的疾病本身,还要重视其心理和精神健康。传统教学多侧重于对自然科学的讲授,缺乏对学生人文素养的培养。因此,很多学生毕业后难以有效处理医患沟通问题,对患者的患病心理更是难以感同身受。

如何在十分有限的课时内培养出临床基本功扎实,人文素养高的全科医学生值得深思。近年来,项目式学习^[2]、角色互换教学法^[3]以及人工智能技术^[4]等新的教育理论和教学工具的出现弥补了传统教学模式的不足,这些以“教师引导,学生主导”的新型教学模式可以充分调动学生的积极性,帮助学生更好地学习和掌握复杂知识。

2 角色互换和反思教学法的理论基础

角色互换让人们在特定的情境中扮演他人的角色,从而更深入地理解特定人群的情感和行为动机,达到情境体验和改善人际关系的目的。近年来,角色互换法逐渐成为一种创新性的教学工具,被逐步应用于康复^[5]、儿科^[6]、妇产科^[7]、皮肤激光美容^[8]等医学课程教育中。角色互换可帮助学生从多角度熟悉皮肤病发展过程,通过扮演皮肤病的患者和诊疗医生,学生能深刻理解患者的生理和心理变化,医患共情能力得到充分培养,同时临床

思维和诊疗能力得到锻炼。

反思教学法基于反思实践理论,强调通过带教教师的批判和学生的自我反思,深入分析学习过程中遇到的问题和挑战^[9]。角色互换教学法为学生提供感性体验,而反思教学则将感性体验转变为理性认知,强化学生对于知识的理解与掌握。角色互换结合反思教学实现了感性与理性、实践与理论的动态融合,非常适用于皮肤病学这类需高度整合临床与人文的学科。

3 角色互换和反思教学法在全科医学生皮肤病学教学中的设计与实施

3.1 教学内容课前规划与学生分组

教学内容规划。通过角色互换结合反思教学法实现对全科医学生皮肤病学相关基础知识、临床技能和医患情感的培养。教学以形态学为基础,聚焦基层高发皮肤病,强化常见病的教学,弱化罕见病。内容涵盖不同类型的皮肤病,如感染性疾病(病毒、细菌和真菌感染)、变态反应性疾病(湿疹、荨麻疹和皮炎等)、性传播疾病(尖锐湿疣、梅毒和淋病等)、物理性皮肤病(日晒伤、痱子和鸡眼等)。针对以上常见疾病,寻找临床上的真实病例,实行基于案例的角色互换结合反思教学。由具备高级职称的皮肤科专科医生来实施授课,课前开发标准化案例资源包(包括角色脚本、皮损照片、慕课),并设计“陷阱”(如药疹患者隐瞒用药史、梅毒患者否认冶游史、荨麻疹患者自诉胸闷)以激发思考和讨论(表1)。教材可选用的是人民卫生出版社出版的崔勇和高兴华主编的第十版《皮肤性病学》。

学生分组。采用小班教学模式(<10人),确保所有同学都能够参与课堂学习和讨论中。角色互换结合反思教学法需要在课前,教师根据教学内容设置课前测试,根据测试结果提前将学生分组,按照分组给学生分配不同的角色。基础组优先负责扮演“患者”的角色(专业知识薄弱),在课堂上能够真实地“再现”患者的患病过程以及心理感受。进阶组优先承担“医生”的角色(专业能力较强),在课堂上能够引导患者表述自己的不适,给出诊断和治疗方案。观察组(综合素养较高)则承担着评价者的职责,负责观察和记录学生在角色互换中存在的问题和并初步提出改进措施。成员轮流扮演“患者”“医生”或“观察者”的角色,以确保每位学生都能体会不同的视角,促进医患共情。

3.2 课中引入角色互换结合反思教学的教学模式

角色互换的核心是通过模拟诊疗场景进行教学。在设计案例时,选择发病率高(湿疹、荨麻疹)、早期诊断预后好(药疹、单纯疱疹、带状疱疹)、需要持续管理的皮肤病(银屑病,慢性湿疹)进行真实情境再现。角色互换结合反思教学流程包括真实情境引入,角色互换,学生主导的初步反馈与反思,教师引导的深度讨论和知识整合,结构化反思日志书写(表 1)。下面以“荨麻疹”为例进行介绍。首先,教师对案例背景进行简要介绍,患者为青年女性,因“全身皮疹 2 d,腹痛伴发热 1 d”来院就诊。然后,由教师给分发角色脚本,“患者”脚本包括描述疾病的诱因,皮损特征,疾病发生发展过程,诊疗经过以及患者的主观感受。患者在 2 d 前因进食大量海鲜后全身出现大片风团(需描述风团的定义),瘙痒明显伴轻微腹痛。皮损 24 h 内可自行消退,消退后不留痕迹。抗过敏治疗后效果不佳。同时,教师进一步明确荨麻疹的教学目标和教学重点,随后将课堂交给学生,由扮演“医生”和“患者”的学生进行模拟诊疗。角色互换表演结束后进行观察者评价和扮演者互评,教师根据角色互换情况和学生初步反馈,引导学生更深入系统地掌握医患沟通技巧,诊断标准,鉴别诊断要点和处理原则和方案。

在整个情景模拟过程中,教师则扮演着观察者和引导者的角色。教师从角色互换表现情况(积极性与参与度)、临床知识与技能应用情况(病史采集和诊断处理的规范性)、临床思维与应变能力(鉴别诊断和重症识别处理)和医患沟通与共情能力(语言表达能力和人文关怀)等方面对学生的表现进行系统观察与评估,形成过程性评价成绩。并基于结构化反思理论引导学生思考和总结经验,重点关注是否遗漏了关键诱因,是否准确识别和优先处理危及生命的情况,是否使用通俗易懂的语言解释医学术语,是否主动安抚患者的紧张焦虑情绪,是否根据疾病严重程度选择不同治疗方案。通过结构化反思能帮助学生更全面,系统理解和消化皮肤病专业知识。

3.3 课后课程考核及教学效果评价

课程的考核以多维度综合性评价为目标,包括过程性评价和终结性评价两部分(见表 1)。过程性评价由授课教师根据课堂表现和结构化反思日志进行评分,以此激励学生课堂上的积极参与。终

结性评价包括理论知识和临床技能考核。理论知识考核采用 AI 智能组卷的方式评估学生对专业知识的掌握程度,测试内容包括疾病诱因,疾病进展过程,发病机制,伴随症状,诊断与鉴别诊断,常规治疗方案,危重症的预防等。临床技能考核采用 OSCE 考核,包括问诊、查体、医患沟通 4 个方面。最后收集学生对于教学效果的评价信息,通过微信二维码扫码答题来反馈对角色互换结合反思教学模式的满意度。

表 1 角色互换和反思教学法在全科医学生皮肤病学教学中的设计与实施

阶段	核心环节	具体实施
课前规划	教学内容设计	聚焦基层高发皮肤病 标准化案例资源包
	学生分组	基础组(患者角色) 进阶组(医生角色) 观察组(评价角色)
课中实施	角色互换演练	情境引入 熟悉脚本 角色互换
	评价与反思	学生初步反馈 教师深度整合 结构化反思日志
课后评价	过程性评价	课堂表现评分 结构化反思日志分析
	终结性评价	理论考核 临床技能考核
	教学反馈	扫码收集满意度

4 应用优势与挑战

角色互换结合反思教学法颠覆了以教师讲授为主的传统教学模式,将学生从被动接受知识转变成主动汲取知识的状态,大大增强了学生的参与感^[10]。学生更愿意融入教学过程中,在课堂上更积极主动发言,课后讨论也更加丰富,热烈^[6]。扮演医生的学生可在短期内掌握更多的临床诊疗技能,展现出更高的知识保留率^[11]。扮演患者的学生能够亲身体会到疾病给患者带来的痛苦和心理负担,养成更强的患者管理能力^[12]。角色互换教学法能够显著提高学生在实际诊疗中的应变能力和处理复杂病例的能力^[13]。

医患沟通问题一直以来都是临床实践的重点与难点,而角色互换教学法在解决这一问题方面展现出了显著的优势^[7]。通过扮演患者,学生可以

更好地理解患者在就诊过程中的主要诉求及心理状态的变化,提高了学生对患者需求的敏感度,培养学生的沟通能力与技巧。另外,在扮演医生时,他们需要处理不同疾病类型与性格的患者,需要跟这些患者解释复杂的医学术语和治疗方案,这进一步提高了学生的表达能力和医患沟通技能。医患沟通能力的提高不仅有助于更好地管理患者的病情,还能增强患者对于医生的信任感,从而提高患者的治疗依从性^[14]。

哲学家雅思贝尔斯曾说过:“教育就是一棵树摇动另一棵树,一朵云推动另一朵云,一个灵魂唤醒另一个灵魂。”师生应该是相互推动,相互成就的。角色互换教学法为师生间的换位提供了良好的平台。反思教学模式能让学生深切地感到被教师尊重和重视,从而感到舒适、安全、放松,进而学习的主动性和积极性高涨。

角色互换结合反思教学法在医学生的教育中取得了显著的成绩,但也面临一些问题与挑战。不同于以往的教学方式,部分学生可能对新型教学方式产生心理上的抵触,特别是内向的学生,不愿意主动参与。新型教学模式要求学生在课前花一定的时间来学习相关疾病,否则会对角色的理解流于表面,教学效果将大打折扣。角色互换结合反思教学法对教师也提出了更高的要求。教师需要设计符合学生认知水平的角色情境,设置奖励措施鼓励学生参与,这对备课提出了更高要求。最重要的是,教师在整个教学过程中要时刻关注学生的反应,引导学生进入角色,在学生偏离主题或者出现突发情况时有效处理,以保证课程顺利开展。未来在虚拟现实(VR)和增强现实(AR)技术的融入,有望使角色互换结合反思教学法在更为沉浸式、直观的虚拟环境中实现,尤其对课前学习具有巨大帮助。

5 结论

角色互换结合反思教学法注重学生的参与感,显著提升了学生的积极性和学习体验,帮助学生养成主动汲取知识的好习惯,受益终生。学生能够在短时间内更好地了解皮肤病学的学科特点,掌握学习技巧。同时,角色互换结合反思教学法帮助师生建立良好的师生情谊,与患者建立相互理解、相互信任的医患关系,减少医患矛盾和医疗纠纷的发生。未来,随着网络技术的发展与教学方法的创

新,角色互换与反思教学法在医学教育中的应用将会更加完善。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] Julian CG. Dermatology in general practice[J]. Br J Dermatol, 1999,141(3):518-20. DOI:10. 1046/j. 1365-2133. 1999. 03048. x.
- [2] 张云红,沙敏,龙琬,等. PBL 联合 CBL 教学法在全科医学专业住培教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(16):77-81. DOI:10. 3969/j. issn. 1674-9308. 2024. 16. 018.
- [3] 陈伟康,雷四英,蓝丽康. 角色互换教学法在神经内科临床教学中的应用效果[J]. 全科医学临床与教育, 2024, 22(9): 820-822. DOI:10. 13558/j. cnki. issn1672-3686. 2024. 009. 015.
- [4] 邓涵文,解凯彬,朱晨菲. 人工智能赋能教育变革下教师角色与素养重构研究[J]. 教学与管理, 2025(18):8-12.
- [5] 辛松建,钟燕彪,徐来,等. 角色互换互动式教学在康复治疗学专业临床实习带教中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2016(9):93,114. DOI:10. 3969/j. issn. 1002-1701. 2016. 09. 046.
- [6] 武洁,霍枫,廖琨,等. 角色互换结合反思教学在儿科急诊医患沟通课程中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2024, 44(1): 24-27. DOI:10. 3760/cma. j. cn115259-20230206-00100.
- [7] 李佳钊,侯悦,黄岭,等. 情景模拟联合角色扮演+互换在医学生产科医患沟通能力培养中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(8): 1240-1242. DOI: 10. 3969/j. issn. 1009-5519. 2020. 08. 044.
- [8] 刘平,苏慧,王梅,等. 提高皮肤激光美容专业进修生医患沟通能力的探讨[J]. 中国医学教育技术, 2016, 30(4): 466-468. DOI:10. 13566/j. cnki. cmet. cn61-1317/g4. 201604028.
- [9] 韩缘峰,黄培,戴伟英. 反思性教学结合目标教学法在重症医学科护理带教中的应用观察[J]. 中国高等医学教育, 2023, (5):118,120. DOI:10. 3969/j. issn. 1002-1701. 2023. 05. 053.
- [10] 王展,杨晶,赵松峰,等. 基于问题学习教学法联合师生角色互换在肿瘤药理学本科生临床带教中的应用[J]. 肿瘤基础与临床, 2025, 38(4):617-619. DOI:10. 3969/j. issn. 1673-5412. 2025. 04. 050.
- [11] Lim JY, Ong S, Ng C, et al. A systematic scoping review of reflective writing in medical education[J]. BMC Med Educ, 2023, 23(1):12. DOI:10. 1186/s12909-022-03924-4.
- [12] Liu Y, Qie D, Wang M, et al. Application of role reversal and standardized patient simulation (SPS) in the training of new nurses[J]. BMC Med Educ, 2023, 23(1): 373. DOI: 10. 1186/s12909-023-04294-1.
- [13] 李璐璐,宋聪颖,徐佳,等. “情景沉浸、角色互换”在急诊医学专业教学中的应用[J]. 全科医学临床与教育, 2020, 18(7): 636-637. DOI: 10. 13558/j. cnki. issn1672-3686. 2020. 007. 017.
- [14] 周刚,于吉星. 医患沟通浅析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(55):192-193.

(收稿日期 2025-04-16)

(本文编辑:石俊强)