

# 从“被动学”到“主动学”：如何在医学带教中激发和提升研究生的探究能力

黄晓燕<sup>1,2</sup>, 赵向绒<sup>1,2</sup>, 李 研<sup>1,2</sup>, 徐翠香<sup>1,2</sup>, 靳占奎<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup>陕西省人民医院陕西省感染与免疫疾病重点实验室, 陕西 西安

<sup>2</sup>陕西省人民医院陕西省细胞免疫工程技术研究中心, 陕西 西安

<sup>3</sup>陕西省人民医院骨科三病区, 陕西 西安

收稿日期: 2026年6月29日; 录用日期: 2026年7月28日; 发布日期: 2026年8月6日

## 摘 要

当前, 医学研究生培养普遍存在被动学习问题, 学生独立探究意识不足。文章聚焦如何从灌输式的被动学习转向探究式的主动学习这一问题, 从三方面探索导师赋能路径: 一是破除知识灌输惯性, 以开放式临床问题驱动学生自主查阅文献、思辨求证; 二是搭建临床科研沉浸式探究场景, 依托课题项目实现理论与实操结合; 三是完善多元评价机制, 强化创新激励, 以期为培育高素质医学科研人才奠定基础。

## 关键词

“被动学”, “主动学”, 探究能力, 研究生, 带教

# From “Passive Learning” to “Active Learning”: How to Stimulate and Improve Graduate Students’ Inquiry Competencies in Mentoring Practice

Xiaoyan Huang<sup>1,2</sup>, Xiangrong Zhao<sup>1,2</sup>, Yan Li<sup>1,2</sup>, Cuixiang Xu<sup>1,2</sup>, Zhankui Jin<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup>Shaanxi Provincial Key Laboratory of Infection and Immune Diseases, Shaanxi Provincial People’s Hospital, Xi’an Shaanxi

<sup>2</sup>Research Center of Cell Immunological Engineering and Technology of Shaanxi Province, Shaanxi Provincial People’s Hospital, Xi’an Shaanxi

<sup>3</sup>Department of Orthopedics, Shaanxi Provincial People’s Hospital, Xi’an Shaanxi

Received: June 29, 2026; accepted: July 28, 2026; published: August 6, 2026

\*通讯作者。

文章引用: 黄晓燕, 赵向绒, 李研, 徐翠香, 靳占奎. 从“被动学”到“主动学”: 如何在医学带教中激发和提升研究生的探究能力[J]. 亚洲急诊医学病例研究, 2026, 14(3): 357-360. DOI: 10.12677/acrem.2026.143045

## Abstract

Passive learning is a widespread issue in current graduate education, and students lack a sense of independent inquiry. Focusing on the transition from didactic passive learning to inquiry-based active learning, this article explores supervisor empowerment pathways from three perspectives: First, breaking away from the habit of rote instruction and use open-ended clinical questions to encourage students to independently search for literature and engage in critical thinking and verification; Second, creating immersive clinical research environments that integrate theory with practice through hands-on projects; and third, refining a diversified evaluation system and strengthening incentives for innovation, with the aim of laying the foundation for cultivating high-caliber medical researchers.

## Keywords

“Passive Learning”, “Active Learning”, Inquiry Skill, Graduate Student, Mentoring

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

目前,国内外已逐步形成医学研究生探究能力培养的多元模型。我国医学研究生分为学术型和专业型两套体系,面临院校教育、住培、专科培训三段衔接矛盾,存在培养定位冲突、临床科研失衡、科研内生动力不足等多重系统性困境。国内一部分高等医学院校早已开始关注临床科研项目的沉浸式训练与分层培养,但仍有大多数院校只侧重于课程改革或导师指导等单一要素的优化。医学研究生阶段的带教核心在于培养创新思维与探索能力,然而,在目前的许多带教场景中,理论与实践存在割裂。导师们有时生硬套用建构自主探究、情景认知等理论,一味进行医学知识输出,未能结合实际,导致大多数医学研究生缺乏独立的思考能力和深入探究问题的动力[1],造成了知其然不知其所以然的局面针对这些问题,唯有将医学生从被动接受知识的被动角色转变为主动探究问题的主导者,才能真正实现医学研究生自主学习的深度转型[2][3]。此外,缺乏贴合医学研究生培养特质的系统化探究能力培育体系。目前的培养体系存在重形式轻实效的弊端。基于此,本文立足医学专业特性,整合优化培养路径,弥补现有医学培育适配不足、体系碎片化的短板,为医学研究生探究能力规范化、精准化培养提供新的理论支撑与实践方案。

## 2. 目前医学研究生带教存在的问题

### 1) 传统带教模式固化

当前的医学研究生带教普遍沿用传统的灌输式固化教学模式,以导师的单向知识输出为主,如在大查房或分析病例时,对医学生理论的讲解;在手术操作时,对技术方法的指导;在批改毕业论文时,缺乏对学生课题的研讨、科研的思辨等互动式的培养环节,导致学生的科研探究意识与创新思维长期处于被动的受教状态[4],极大地挫伤了学生的求知欲和创新力。

### 2) 科研主动性不强

医学研究生日常课业、临床见习任务繁重,难以主动投入科研探索。同时,多数医学生对导师依赖

性强,缺乏自主发现问题、钻研课题的意识。且医学科研周期长、试错成本高,学生普遍存在畏难心态,进一步弱化了科研主动探究的动力[5]。

### 3) 考核评价体系功利化

现行医学研究生考核体系过于侧重论文发表、课题成果等量化指标,忽视对学生创新思维、科研思辨过程的考查。功利化的评价导向,导致带教难以实现创新能力培养的核心目标。

## 3. 问题整改举措及长效提质优化路径

### 1) 打破知识灌输的路径依赖

理念革新是破局的前提,需打破知识灌输的路径依赖。在传统带教模式下,部分导师往往直接将研究思路与实验步骤教授给学生,这看似能提高学习效率,却无形中剥夺了学生的探究体验。带教者应该自觉地将自己定位为引导者,而非灌输者,应将“问题的意识”贯穿教学的全过程,真正做到引而不灌、启而不教的带教之道[6]。例如,在医学检验带教中,导师可结合临床案例抛出开放性问题:“某重度烧伤患者创面感染指标波动异常,若要明确感染源,你会选择哪些检验方法?依据是什么?”通过问题驱动倒逼研究生主动查阅文献、梳理检验原理与临床关联,在自主思考中构建知识体系。同时,将勇于探索的试错融入到临床科研的学习中,让学生敢于提出自己的不同看法,在质疑的基础上对自己的观点进行验证、修正。

### 2) 构建沉浸式探究场景

教学模式创新是核心路径,需构建沉浸式探究场景[7]。被动学习的症结在于缺乏真实问题的牵引,而临床与科研中的真实场景正是激发探究欲的最佳载体,能够将抽象理论有效内化为学生的实践认知。通过将研究生培养融入案例与项目双驱动模式,有效将其理论知识转化为实践能力,真正实现知行结合、从被动听讲者到主动实践者的转变。例如,通过对术后创面愈合机理的深入探究,即可在样本收集、指标检测、数据整理等全流程中对研究生进行训练,同时循序渐进地提出更深层次的问题,例如:如何更好地优化创面组织标本的保存条件、不同检测方法的结果存在何种差异等一系列具体问题,引导研究生进行沉浸式深入探究。

### 3) 完善体系机制

机制保障是长效支撑,需完善激励评价体系。被动学习的固化与评价导向密切相关,若考核仅侧重理论记忆与实验操作规范性,研究生自然缺乏探究动力。应建立过程记录和能力审核的多元评价体系,如将对术后创面愈合机理与检验指标的文献调研深度、思考后问题提出的质量、课题设计创新性(如创新性的联合检测)等纳入考核核心指标,弱化对标准答案的追求[8]。邓丽琼等证实实施多元化评价体系带教能够有效提高实习生学习成绩,还能提升实习生的岗位胜任力[9]。其次,设立探究创新奖,对提出有价值研究假设、改进实验方法的研究生给予表彰,将探究成果与奖学金评定、学术交流机会挂钩[10]。同时,搭建由导师、学长及同辈组成的三级科研指导体系,并结合分层递进的认知培养方式形成系统化科研带教模式[11],相互分享探究经验,形成探究氛围。凭借不间断的对接和沟通,带教者能及时抓住研究生在探究中的痛点,从而对带教的策略做出相应的调整,为研究生探究能力的精准赋能提供了有利条件。

在现实医疗与教育场景中,医学研究生从被动接受式学习转向主动探究式学习可能面临诸多挑战,如临床导师兼顾诊疗与科研,指导学生探究式学习的时间精力有限;现行学生的学业评价体系注重成果产出,与改革后的创新型评价体系冲突;医学院校科研设备、临床病例资源分配不均,导致培养探究型医学研究生质量两极分化。针对以上问题,可建立导师分层指导体系、精简非核心工作任务、搭建师生结对常态化指导机制;优化多元过程性评价体系,将探究过程、科研思辨能力纳入考核;统筹校内校外医疗科研资源,搭建共享平台,破解资源失衡难题,保障主动探究培养模式长效落地。

综上, 教学关系由传统层级式授课转变为平等协作式研学, 充分释放了研究生的科研探究潜能与自主学习活力。以理念的不断革新为引领, 以丰富实践场景的构建为载体, 以机制的不断完善为保障, 使研究生在主动探究中不仅能掌握更好的科研方法, 也能更好地培养创新思维。唯有循此路径深耕培育, 才能造就具备独立科研素养的高层次医学人才, 为医学的发展注入持久的活力。

## 基金项目

陕西省教育厅重点科学研究计划项目(编号: 22JS035); 陕西省创新能力支撑项目创新团队(2024RS-CXTD-84); 陕西省卫生健康科研创新能力提升计划平台建设项目(2024-PT-01); 陕西省高层次人才培育计划; 陕西省创新人才推进计划科技创新团队(2023-CX-TD-74)。

## 参考文献

- [1] 何书珍, 赵田波, 孟慧敏, 等. 情景模拟教学联合迷你临床演练评估模式在重症医学科教学中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2026, 33(12): 142-145+150.
- [2] 王成红, 唐岸柳, 张柯, 等. 基于“Learning by Teaching”的医学生主动学习能力及社会责任感培养[J]. 中国高等医学教育, 2021(7): 28-29+32.
- [3] 唐玉玲, 丘锦刘, 苏瑶, 等. “潮汐式”带教模式的创新构建——基于潮汐模型护理理论赋能临床护理实习教学[J]. 卫生职业教育, 2026, 44(10): 107-110.
- [4] 易楠. 大数据时代医学检验专业临床实习带教模式的优化策略[J]. 科技风, 2025(24): 59-61.
- [5] 于秀艳, 李丽丽, 王震. 临床医学专业学位硕士研究生科研培养现状及改革[J]. 继续医学教育, 2024, 38(4): 1-4.
- [6] 王杉杉, 周洁, 车路明, 等. “互联网+”医学科普结合案例引导式教学法在中医护理临床带教中的应用研究[J]. 中国新通信, 2026, 28(9): 119-121.
- [7] 谷体心, 李敏, 孙克娟, 等. 基于情景模拟 + 复盘的沉浸式带教模式在心内科临床教学中的应用[J]. 中国临床医生杂志, 2026, 54(1): 122-125.
- [8] 陈晶, 芮勇宇. 临床微生物检验培训学员临床技能和科研带教模式探析[J]. 医学教育研究与实践, 2026, 34(2): 333-338.
- [9] 邓丽琼, 明美君. 多元化评价在儿内科临床带教师资评价体系中的探索与实践[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(3): 188-191.
- [10] 马美娟, 黄晓燕, 王沙, 等. 临床专业学位硕士研究生科研能力培养问题探讨[J]. 亚洲急诊医学病例研究, 2024, 12(3): 71-75.
- [11] 刘瑞清, 陈礼娇, 邓少丽. 分层递进模式在临床免疫学专业检验规范化培训中的应用与体会[J]. 临床医学研究与实践, 2026, 11(12): 159-162.