

Summary of teaching implementation and internship experience of stepwise treatment of allergic rhinitis

Shitao Zhang

First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

Allergic rhinitis is a common chronic inflammatory disease, and stepwise treatment protocols hold significant importance in clinical practice. This article summarizes the teaching implementation and internship guidance experience of stepwise treatment for allergic rhinitis, aiming to enhance medical students' and junior physicians' understanding and application of disease management standards. During the teaching process, theoretical lectures, case analysis, and scenario simulations are combined, with a focus on disease assessment, treatment plan selection, and adjustment principles. By setting phased teaching objectives, discussing typical cases, and demonstrating standardized procedures, trainees can master the complete stepwise treatment strategy from environmental control, medication therapy to immunotherapy. Through systematic stepwise treatment training, trainees' clinical thinking and practical skills can be improved, cultivating qualified professionals for the standardized management of allergic rhinitis.

Keywords

allergic rhinitis; stepwise treatment; teaching implementation; internship teaching; experience summary

过敏性鼻炎阶梯治疗的教学实施与实习带教经验总结

张世涛

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

过敏性鼻炎是一种常见的慢性炎症性疾病, 阶梯治疗方案在其临床实践中有着较大的意义。本文对过敏性鼻炎阶梯治疗的教学实施与实习带教经验进行总结, 旨在提高医学生和初级医师对疾病诊疗规范的理解与应用能力。教学过程中, 将理论授课、案例分析、情景模拟相结合, 重点讲解疾病评估、治疗方案选择和调整原则。通过分阶段设定教学目标、讨论典型病例、示范规范化操作, 让学员掌握从环境控制、药物治疗到免疫治疗的完整阶梯治疗策略。通过系统化的阶梯治疗培训, 可提升学员临床思维能力和实践操作水平, 为过敏性鼻炎规范化诊疗培养合格人才。

关键词

过敏性鼻炎; 阶梯治疗; 教学实施; 实习带教; 经验总结

1 引言

过敏性鼻炎, 亦称变应性鼻炎, 是一种由基因和环境因素共同导致的多因素性疾病。这种病症的特点是身体的免疫系统对环境中的致敏原, 如花粉、尘螨等过度反应, 导致黏膜慢性炎症, 症状主要为发作性喷嚏、流涕和鼻塞。遗传因素以及环境中的变应原如真菌孢子、尘螨、动物排泄物、某些食物等都可能成为过敏性鼻炎的触发因素。阶梯治疗是一种依据患者病情轻重和个体差异分阶段调整治疗方案的医疗策略, 关键在于优先采用安全、基础的治疗方法, 若效果不够好就逐步升级干预措施, 以达成个性化医疗与风险最小化的平衡。教学中特别重视过敏性鼻炎阶梯治疗的系统化培训, 通过优化教学内容、改进教学方法、强化实践环节助

力学员构建科学的诊疗思维, 并掌握规范操作流程。本文将从教学目标设定、教学内容设计、教学方法创新、实习带教安排等方面总结过敏性鼻炎阶梯治疗教学与实习带教的实践经验, 从而给相关临床教学工作提供参考。

2 过敏性鼻炎阶梯治疗的价值

2.1 提升诊疗规范性与个体化水平

阶梯治疗模式为过敏性鼻炎治疗提供了相对较为系统化诊疗框架、明确的症状评估标准和对应的治疗推荐, 使得临床诊疗规范性显著提升。阶梯治疗模式按照患者症状严重程度、持续时间以及对生活质量影响程度分级治疗, 从而避免了经验性治疗的随意性。阶梯治疗不是一成不变的方案, 能根据治疗反应动态调整, 既保证了治疗原则的统一性, 又兼顾了个体化需求。这种灵活又规范的治疗策略, 有效解决了临床实践中治疗不足或者过度治疗的问题, 使医疗资源得以更合理配置。

【作者简介】张世涛(1984-), 男, 中国河南郑州人, 硕士, 主治医师, 从事鼻科学研究。

2.2 优化长期疾病管理效果

过敏性鼻炎具有明显的慢性特征，所以阶梯治疗着眼于此，建立一个涵盖短期症状控制到长期病情管理的完整体系。定期评估和调整方案，以及时发现治疗失效或者病情变化，进而采取相应干预措施。此模式尤其注重环境控制、药物治疗和免疫治疗的综合运用，不但着眼于即时症状的缓解，而且更看重疾病自然进程的改善。阶梯治疗中的长期管理理念，有助于减少病情反复以及并发症的产生，从而极大提升患者生活质量，并降低总体医疗负担。

2.3 促进医疗资源合理配置

医疗资源通过阶梯治疗的科学分级被精准投放，使得不同严重程度的患者获得相匹配的医疗干预。轻度患者优先被推荐安全性高、成本低的治疗方案，以避免不必要的医疗支出；中重度患者则被提供更强效的治疗选择，确保理想的治疗效果。这种分层管理模式优化了医疗资源配置效率，在有效控制医疗成本的同时保证了治疗效果。从公共卫生角度而言，阶梯治疗广泛实施有助于提高过敏性鼻炎整体防治水平，能够实现社会医疗效益最大化。

3 过敏性鼻炎阶梯治疗的理论教学体系构建

3.1 教学目标与要求的明确设定

过敏性鼻炎阶梯治疗的理论教学中，要先明确教学目标，让学员能系统掌握这一疾病的诊疗规范。在知识目标方面，学员要深入明白过敏性鼻炎的定义、流行病学特征、病理生理机制以及分类标准，包括间歇性与持续性、轻度与中重度的区分依据。技能目标是学员要熟练运用阶梯治疗原则，根据症状严重程度和持续时间选择合适的治疗方案，并结合患者个体差异做个性化调整。态度目标着重培养学员对慢性疾病管理的长远意识，使学员懂得过敏性鼻炎不仅要控制短期症状，更要关注长期预后和生活质量的改善。通过分层级设定目标，学员在理论学习阶段就能建立起科学的诊疗思维，为后续临床实践打好坚实基础。

3.2 教学内容模块化设计

教学内容进行模块化设计，提升教学的系统性与逻辑性。基础理论模块应涵盖过敏性鼻炎的免疫学机制、炎症反应过程以及影响因素等，借此学员可从本质上理解疾病发展规律；诊断评估模块重点讲解症状评分体系，如视觉模拟量表（VAS）和鼻症状总分（TNSS）的应用，以及过敏原检测方法的选择与结果解读。治疗策略模块作为核心内容，需详细阐述阶梯治疗原则，包括环境控制、药物治疗，如抗组胺药、鼻用激素、白三烯受体拮抗剂等，以及免疫治疗的适应症与注意事项。特殊人群模块要根据儿童、孕妇、老年人以及合并哮喘等患者的特点，分析其治疗方案调整策略。经模块化设计后的教学内容层次分明，便于学员循序渐进地掌握知识体系。

3.3 教学重点与难点的把握

教学的过程中，需要精准拿捏重点和难点，以提升教

学效率。在具体实施中，应将过敏性鼻炎症状分级和相应治疗选择作为教学重点，让学员能确切判断患者是轻度间歇性、中重度间歇性、轻度持续性还是中重度持续性，进而选择一线或者二线治疗方案。教学难点主要是治疗方案的动态调整，例如如何评估治疗效果、何时升级或者降级治疗、治疗失败如何应对等情况。学员通常对免疫治疗的适应症、疗程以及不良反应管理存在不明白的情况，这需要依靠深入讲解和案例分析强化，只要突出教学重点、突破难点，就能帮学员在有限的学习时间内掌握过敏性鼻炎阶梯治疗的核心内容，防止掉进细枝末节的误区。

4 过敏性鼻炎阶梯治疗的课堂教学方法

4.1 案例引导式教学法的应用

在过敏性鼻炎阶梯治疗的课堂教学中，案例引导式教学法非常重要，能将理论知识与临床实践有效衔接起来，借助真实或模拟的临床病例引导学员一步步完成病史采集、症状评估、确立诊断、制定治疗方案的全过程。所以，教师要精心挑选具有典型性和多样性的病例，涵盖不同年龄层、严重程度、过敏原类型的患者，让学员全面理解过敏性鼻炎的异质性。教学实施时，教师可按照“呈现病例-提出问题-分组讨论-总结归纳”的流程重点培养学员临床推理能力。例如在病例讨论环节，学员需要分析患者症状特点、过敏原检测结果、既往治疗反应，再根据阶梯治疗原则提出个体化建议，通过反复进行案例训练，学员能够逐渐掌握从评估到干预的完整诊疗思维，增强分析复杂病例的能力。案例引导式教学法不但能提高学员学习兴趣，还能促进理论知识的灵活运用，为临床实习打下坚实的基础。

4.2 情景模拟与角色扮演训练

在过敏性鼻炎阶梯治疗教学中，互动性教学方法包含情景模拟与角色扮演，可有效提升学员的实践能力和沟通技巧。学员能在模拟场景中分别扮演医生、患者或家属等角色，以再现真实诊疗情境。医生角色要完整执行问诊、体格检查、病情解释及治疗方案沟通等流程；患者角色则通过模拟不同性格特征和认知水平的患者反应，考验医生的沟通能力。教师要设计多样化情景，如初诊患者诊疗、复诊患者疗效评估、治疗方案调整沟通等，从而让学员体验到不同阶段的医疗决策过程。演练结束后，教师点评和同伴反馈能让学员客观认识自身优劣。这种教学方法对培养学员医患沟通能力有着很大作用，学员能学会用浅显易懂的语言解释阶梯治疗的必要性以及与学生共同制定长期管理计划。情景模拟不但增强了教学趣味性和参与度，还使学员在安全环境中积累下宝贵临床经验。

4.3 多媒体与可视化教学工具运用

多媒体与可视化教学工具的运用极大丰富了过敏性鼻炎阶梯治疗的教學形式，使抽象复杂的医学知识变得直观易懂。教师借助高质量医学动画与3D模型，生动展现鼻腔解剖结构、过敏反应发生机制以及各类药物作用原理，助力学

员构建形象化认知。阶梯治疗流程图采用交互式设计,学员点击不同症状分级就能查看对应的推荐治疗方案,增强学习的参与性和系统性。虚拟仿真技术的进一步应用,使学员能在虚拟环境中开展鼻内镜检查、过敏原皮试操作等技能训练,可反复练习且无风险。另外,教师可通过在线学习平台提供丰富多媒体资源,如专家讲座视频、典型病例库、自测题库等,以支持学员的自主学习和复习。这些现代化教学手段,不但突破传统课堂时空限制,而且多感官刺激显著提高了知识传递效率,使学员对过敏性鼻炎阶梯治疗的理解更深入全面。

5 过敏性鼻炎阶梯治疗教学的特色与创新

5.1 创新教学模式

过敏性鼻炎阶梯治疗的教学模式传统单向灌输式教学所存在的不足,构建“理论-实践-反馈”的闭环教学体系。这一模式以学员为中心,通过翻转课堂的设计让学员课前学完基础知识,课堂则集中进行病例分析、问题讨论,从而大大提高教学效率。引入基于问题的学习(PBL)方法,由教师精心设计临床真实问题,引导学员自主查阅资料、分析讨论然后形成解决方案,有效培养学员临床思维能力。教学中建立动态评估机制,利用阶段性测试和即时反馈帮助学员及时调整学习策略。这种创新模式不仅看重知识传授,更注重学员批判性思维和解决问题能力的培养,所以学员能灵活应对临床实践中过敏性鼻炎诊疗的复杂情况。

5.2 优化整合教学资源

现代教育技术被过敏性鼻炎阶梯治疗教学充分利用,对教学资源进行系统性整合与优化。建立标准化病例数据库,收录不同严重程度、不同年龄、不同治疗反应的典型病例,给学员提供丰富的学习素材。开发虚拟仿真教学系统,学员借助三维建模技术能直观观察鼻腔解剖结构和病理变化,在虚拟环境中开展诊断和治疗操作训练。整合线上线下资源,构建移动学习平台,从而使学员能够随时获取最新的诊疗指南、专家共识和教学视频,建立教学资源动态更新机制,确保教学内容与学科发展同步,这种资源整合模式突破传统教学时空限制,给学员提供个性化、多样化学习途径,教学效果和学习体验显著提升。

5.3 跨学科协作教学实践

在过敏性鼻炎阶梯治疗教学中,创新性地运用跨学科

协作教学模式,整合耳鼻喉科、变态反应科、呼吸科、儿科等多学科专业力量。在教学团队建设的过程中,由各学科专家组成联合教研组,共同制定教学大纲和培养方案,从而保证教学内容的全面性及权威性。在课程实施过程中,安排多学科教师联合授课,从不同专业角度解析诊疗要点,以帮助学员建立整体诊疗观念。在临床带教环节,有多学科联合查房和病例讨论,因此学员能够全面把握过敏性鼻炎与哮喘、特应性皮炎等相关疾病共病管理策略。这种跨学科协作模式打破了专业壁垒,培养学员系统思维能力和团队协作意识,为学员将来开展多学科联合诊疗奠定坚实基础。

6 总结

过敏性鼻炎阶梯治疗的教学与实习带教工作存在较强的系统性和复杂性,需要把理论教学和临床实践紧密结合起来。构建完整教学体系,采用多样教学方法,实施分层级实习带教,从而让学员对过敏性鼻炎阶梯治疗原则的理解和应用能力有效提升。通过教学实践,比起单一的知识传授,培养学员临床思维能力与解决实际问题能力更重要。通过这一教学模式的实施,学员建立“评估—干预—再评估”动态诊疗思维、掌握根据病情变化,灵活调整治疗方案的能力是阶梯治疗教学的核心,并且培养医患沟通技巧、增强长期管理意识,也是提高过敏性鼻炎治疗效果的重要环节。以后将会持续优化教学内容和方法,探索更有效的教学模式,努力培养高素质过敏性鼻炎诊疗人才。

参考文献

- [1] 季杰,陈晟,解小龙,等. 赵吉平教授针刺辨证治疗过敏性鼻炎学术思想初探[J].上海针灸杂志, 2024, 43 (11): 1165-1169.
- [2] 周霓,林琳,黎江艳,等. 以微视频、病例为基础的翻转课堂在耳鼻喉教学中应用及对自主学习能力及批判性思维的影响[J].中国卫生产业, 2024, 21 (22): 189-192+196.
- [3] 程忠强,蒋成义,詹晓东. 转化理念结合PBL教学法在耳鼻喉教学中的价值评价[J].九江学院学报(自然科学版), 2024, 39 (03):12-15.
- [4] 齐岩,张名霞,王鑫,等. MDT模式在变应性鼻炎临床教学中的应用[J].中国病案, 2024, 25 (06): 87-89.
- [5] 钟志英. 热敏灸治疗过敏性鼻炎操作技术与治疗规范研究[D].江西中医药大学, 2023.
- [6] 杜伟嘉,薛涛,陈晓栋,等. 新形势下耳鼻喉专业医学教育的思考[J].中国继续医学教育, 2023, 15 (05): 150-153.