

教 案

专 业 19 级高职护理
课 程 内科护理学
学 期 2020-2021 学年第一学期
教研室 内科护理教研室
教 师 熊海燕 熊海燕



教案首页

课程	内科护理学	授课教师	熊海燕	职称	副主任 护师	教研组	内科护理 教研室
学期	2020-2021 学年第一学期		授课专业班级	19 级高职护理 9 班			
教材名称、主编、出版社及出版时间： 内科护理学 岑慧红 人民卫生出版社第二版 201708							
课程类别	专业核心		考核类别	考试科			
教学内容	根据人才培养方案和课程大纲，本学期的课时安排具体如下，（见表 1）：						
	表 1 教学内容与学时分配表						
	序号	教学内容	学时				
			理论	实践	合计		
	1.	绪论	2		2		
	2.	呼吸系统疾病病人的护理	20	4	24		
	3.	循环系统疾病病人的护理	18	4	22		
	4.	消化系统疾病病人的护理	16	4	20		
	5.	泌尿系统疾病病人的护理	12	2	14		
	机动				4		
合计		68	14	86			
课程目标	内科护理学是高职护理专业一门重要的专业核心课程。本课程的主要任务是使学生在树立 “以人的健康为中心” 的护理理念指导下，掌握内科护理的基本理论、基本知识和基本技能；能运用护理程序的科学方法对内科疾病患者实施整体护理；能规范地进行各专科护理技						

术操作；为护理对象提供减轻痛苦、促进康复、保持健康的服务。加强对思政目标的要求（见表 2-4），注重对护理职业素养的培养。

表 2 内科护理学“课程思政”建设方案

模块名称	思政目标	教学活动设计（举例）
绪论	培养学生职业意识，包括学习意识、诚信意识、团队意识、自律意识等	教学活动一：课堂讲解结合多媒体图片、音频、视频等多种媒介讲解。选取广东省护理学会举办的摄影大赛的获奖作品，增加学生对护理工作的感性认识。例如：获奖作品欣赏《燕尾帽》《长大后我就成了你》《一锤定音》《生死时速》等；国内外微电影分享《共情——医患之间的人性纽带》《我这样坚持，真的值得吗？》
理论基础 （呼吸、循环、消化、泌尿、）	培养学生职业道德，包括爱岗敬业、忠于职守、关心病人、平等待人、服务群众、奉献社会	教学活动二：以问题为导向的教学方法。例如：神经系统对于学生来说，是相对复杂和抽象的章节。选取中老年人常见病——帕金森病进行 PBL 教学，名为“颤抖的老王”，采用非专业性术语描述临床情境，通俗生动。同时随着老王的病情不断进展，逐步展现病人的心理、家庭社会伦理等情况，激发学生主动学习的积极性，用发展的眼光透过现象看本质，培养其有效沟通、人文关怀和护理职业素养，着手探讨和解决临床实际问题
实践操作 （例如：急性肺水肿的抢救配合、心电图机的使用等）	培养学生职业技能和职业作风，包括尊重保护隐私、创新、协作、爱伤、严谨细致，熟练掌握职业所需的技术和能力	教学活动三：以临床病例为基础的学习方法。如病人心率快（145 次/min），医生开出医嘱“5%葡萄糖 20 ml+去乙酰毛花苷注射液 0.4 mg 静脉推注”，某低年资护士执行医嘱准备药物时取出了 4 支去乙酰毛花苷注射液（剂量 0.4 mg/支）欲加药，当时旁边有 1 名高年资护士正在摆药（准备第二天药物），看到 4 支感到疑惑，就问该护士医嘱剂量多少，该护士经仔细查对后发现多拿了 3 支，由此避免了严重护理差错的发生

表 3 消化系统章节课程思政教学内容中的引入素材

教学内容	引入素材
消化性溃疡病人的护理	喝细菌求真相的科学狂人：巴里·马歇尔——幽门螺杆菌之父
胃癌病人的护理	护士一句话救了男子一命：1 名 60 多岁的男子前来体检，嫌弃大便检查又脏又麻烦，准备放弃这项检查，护士听了以后有点着急，一脸担忧地告诉男子大便检查是各种消化道疾病的报警器，尤其是隐血试验。男子听从劝说，查出了早期胃癌，后来进行了内镜下手术
肝硬化病人的护理	“南丁格尔”奖章获得者：青岛市传染病医院护士李桂美的 38 个除夕都在病房度过，曾经她为了减轻病人的痛苦，用手为晚期肝硬化老人一点一点地抠出干结的大便；她也曾不顾自己的安危给流行性脑膜炎患儿口对口做人工呼吸
原发性肝癌病人的护理	肝癌病人的好医生：陈敏华是北京大学肿瘤医院超声科首席专家，她诊疗的 1200 余例中晚期肝癌病人 5 年生存率为 47%，达到国际先进水平。她因病需安装心脏起搏器，但装上起搏器后就不能做肝癌射频消融手术，她毅然放弃，每天靠药物和吸氧维持，她带领着团队依然默默耕耘
急性胰腺炎病人的护理	坚守“生命至上，病人第一”的黎介寿院士利用空中转运，治疗重症胰腺炎小伙
上消化道大出血病人的护理	“急诊室的故事”：恐惧、固执的病人拒绝插三腔管止血，医生、护士耐心做思想工作，终于成功

表 4 心血管系统章节课程思政教学内容中的引入素材

教学内容	引入素材
心绞痛病人的护理	在讲授缓解心绞痛患者胸痛首选硝酸甘油时，通过向护生讲述硝酸甘油的研制，引导护生学习威廉·默雷尔锲而不舍的科学态度和求真创新的科学精神
冠心病病人的护理	在讲授冠状动脉支架植入术治疗心肌梗死时，通过向护生分享德国医生 Werner Forssmann 首次在自己身上将导管插入心脏的案例，培养护生献身医学的职业素养
心肌炎病人的护理	在讲授心肌炎患者抗炎治疗时，带领护生观看 3 年仅开出 1 张门诊输液单陶晓南教授的新闻采访视频，帮助护生理解为患者负责的大医情怀
心律失常病人的护理	在讲授射频消融术治疗快速心律失常时，向护生分享胡大一教授为全球普及射频消融术所做的不懈努力，培养护生的爱国意识和文化自信

教学分析 及教学方 法

教学对象为高职二年级护理、助产专业学生，一定的知识储备，可采用以问题为导向的教学方法。采用多种教学方法（见图1）：如心理测评法、案例法、游戏法、体验法等。如经历过临床见习，采用案例教学法，通过关注社会中具有的热点话题，结合专业相关的知识，寻找与学生思想的契合点，让学生进行案例分析，增加其社会经验，同时培养他们的协作精神、评判性思维能力等。



图1：多种教学方法

本课程牢记学生创新能力培养与“立德树人”的根本任务融合；深挖课程体系逻辑，有机融入中国元素；采用“金课”视域下“一平三端三课堂”教学法（见图2）及“十度教学法”（见图3），打造有高度、有温度、有挑战度的《内科护理学》课程思政示范课。

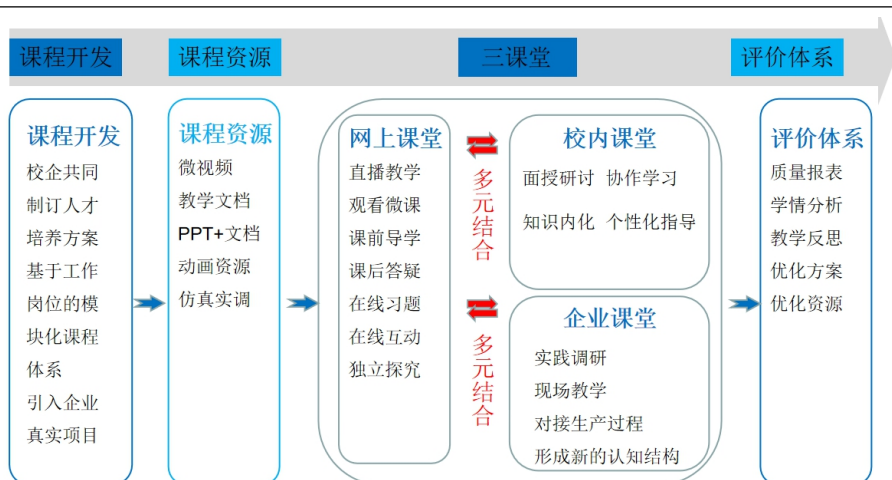


图2 “一平三端三课堂”人才培养路径

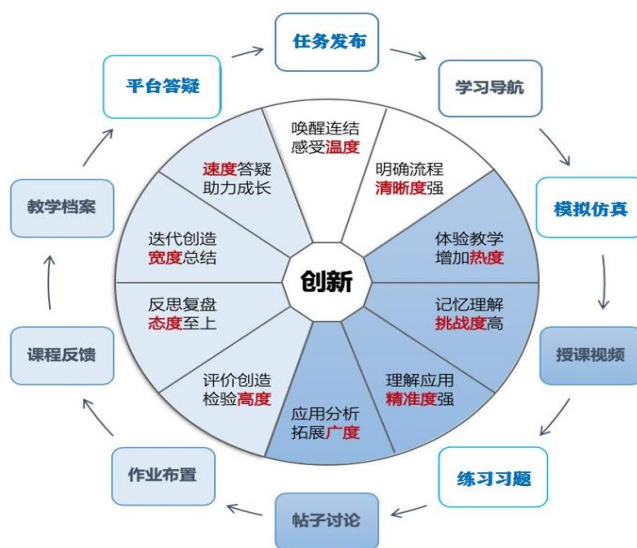


图3 “十度教学法”教学路径

章节	第一章	课题	绪论		
班级	19 高职护理 5-7 班	授课时间	2020.8.25-8.26	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 案例法 电影欣赏法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
PPT 课件 图片 “一平三端三课堂”					
参考资料：					
1、 岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
2、 农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
3、网络资源					
教学目标与要求：					
1、熟悉内科护理的学习方法和要求。					
2、了解内科护理的概念及主要内容。					
3、了解内科护士的素质要求。					
4、培养学生职业意识，包括学习意识、诚信意识、团队意识、自律意识等。					
教学重点：					
内科护理的学习方法和要求。					
教学难点：					
内科护理的学习方法和要求。					
思考题或作业：					
1、什么是内科护理？					
2、举例子说明如何运用护理程序指导临床工作？					
3、课后作业：预习第二章第一节。					
教学内容及方法					时间

[组织教学]学科介绍 [导入新课] 课程切入：获奖作品欣赏《燕尾帽》和《生死时速》。 [教学方法]选取广东省护理学会举办的摄影大赛的获奖作品，增加学生对护理工作的感性认识。课程思政目标：培养学生职业意识和团队意识。 第一节 内科护理学概述 【内科护理学的内容与结构】 【内科护理的学习目的和方法】 1 学习目的 2 学习方法 [教学方法]教师通过提问的形式启发学生思考内科护理的概念，再结合对比外科加深学生的理解记忆。带领学生认识教材内容及编写结构。然后再认定目标，并和学生讨论学习方法。 第二节 内科护理学发展趋势 [教学方法]结合现代护理新进展、新技术的例子，拓宽学生对内科护理的视野和认识。课程思政目标：培养学生学习意识。 第三节 内科疾病的特点及分期护理 【内科疾病各期病人的特点】 【各期病人的护理】 [教学方法] 教师讲解急性病期、慢性病期、康复期和老年期的特点，分析指导学生对不同特点和时期进行护理评估和启发式讲授病人护理措施，详细讲解护理的不同之处。课程思政目标：培养学生具体问题具体分析的意识。 第四节 内科护士的素质要求 [教学方法]联系临床故事，启发性讲解护士素质的培养。 小结	20min 20min 20min 15min 15min
--	--

课后记：亮点：1.以提问的形式，导出“内科”“护理程序”“整体护理”的概念和临床具体应用，激发学生对该学科的兴趣；

2.结合具体事例，概括性讲解本学科的主要内容，学生比较容易接受和理解；

不足：课堂的故事感和共情感还有待提高。

改进方法：不断积累临床的案例，有机融进教学中；
增强语言表达的能力和感染力。

章节	第二章第一节	课题	呼吸系统概述		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.8.27-8.28	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 演示法 多媒体教学法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
PPT 课件 图片 视频 “一平三端三课堂”					
参考资料:					
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
网络资源					
教学目标与要求:					
1、掌握呼吸系统疾病病人常见症状的护理评估和护理措施。					
2、掌握咯血、呼吸困难、三凹征的概念。					
3、熟悉呼吸系统常见病患者的护理问题。					
4、通过课堂学习的过程，理解内科护理的整体观念，并学会关怀病人。					
教学重点:					
呼吸系统常见症状的护理评估和护理措施。					
教学难点:					
呼吸系统常见症状的护理评估和护理措施。					
思考题或作业:					
1、三凹征常常出现在严重的吸气性呼吸困难。					
2、患者大咯血，给予的止血药首选为垂体后叶素。					
3、肺源性呼吸困难的分类。					
教学内容及方法					时间

[组织教学][导入新课] 第二章 呼吸系统疾病病人的护理 呼吸系统发病的情况	5min
课程思政切入：雾都劫难——1952 年伦敦烟雾事件和 2013 年京津冀雾霾检出系洛杉矶光化学烟雾事件污染物。 课程思政目标：提高同学们保护环境意识。 呼吸系统的解剖 呼吸系统的生理功能 呼吸系统的病因 [教学方法]复习呼吸系统的组成和生理功能。通过展示图片讲述历史上重大的空气污染事件，联系到呼吸系统发病的情况和主要病因，激发学生的学习兴趣。	15min
第一节 呼吸系统疾病病人常见症状体征的护理 一、咳嗽、咳痰 【护理评估】 1. 健康史 详细询问病史：有无吸烟、过敏因素等相关的职业和环境因素；有无胸膜炎及自发性气胸等 2. 身体状况： （1）症状评估 ▲1）咳嗽： 2）咳痰： 3）伴随症状 （2）身体评估 3. 心理——社会状况 4. 辅助检查 血常规、痰液检查、胸部 X 线检查、血气分析及肺功能 【护理诊断】清理呼吸道无效 【护理措施】▲	25min

教学内容及方法	时间
1. 一般护理：环境及体位；饮食护理 2. 病情观察 3. 促进排痰的护理▲ （1）指导有效咳嗽 （2）气道湿化 （3）胸部叩击与胸壁震荡 （4）体位引流 （5）机械吸痰 4. 用药护理 [教学方法]通过情景假设讨论找出病人需要解决的护理问题，结合视频配合动作演示和课堂相互练习，重点掌握病人的评估和促进排痰技术。 二、肺源性呼吸困难 ▲概念：指病人主观感觉空气不足、呼吸不畅，客观表现为呼吸费力，并有呼吸频率、深度及节律异常。 分类：1）吸气性呼吸困难：“三凹征” 2）呼气性呼吸困难 3）混合性呼吸困难 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 （1）症状评估：①轻度 ②中度 ③重度 （2）身体评估 （3）伴随症状 3. 心理——社会状况 4. 辅助检查	15min

教学内容及方法	时间
【护理问题】 1. 气体交换受损 与呼吸道痉挛、呼吸面积减少及换气功能障碍有关。 2. 活动无耐力 与呼吸功能受损导致机体缺氧有关。 【护理措施】 1. 一般护理 2. 保持呼吸道通畅 3. 氧疗和机械通气的护理 4. 用药护理 5. 心理护理 6. 呼吸训练 [教学方法]教师通过详细讲解呼吸困难的概念、分类、分度及伴随症状和禁忌症，通过多媒体图片的观看加深对呼吸困难症状三凹征的理解和并找出病人存在的护理问题，启发性讲解护理措施。 三、咯血 咯血程度▲；咯血与呕血的鉴别▲ 【护理评估】 1. 健康史 详细询问病史：有无风湿性心脏瓣膜病二尖瓣狭窄、肺结核 2. 身体状况 （1）症状评估 （2）身体评估 3. 心理-社会状况 4. 辅助检查 明确咯血的病因，需做 X 线、CT、ECG 检查；血常规检查	25min

教学内容及方法	时间
【护理问题】 1. 恐惧 与突然咯血或咯血反复发作有关。 2. 有室息的危险 与大咯血引起气道阻塞有关。 【护理措施】 1. 一般护理 (1) 休息与体位 大咯血，需绝对卧床休息，协助取患侧卧位或平卧位头偏向一侧。 (2) 饮食护理 大咯血者暂禁食，小量咯血者宜进少量温凉流质饮食。 2. 病情观察与对症护理 (1) 病情观察▲ 窒息先兆的表现—— 窒息的表现—— (2) 咯血的护理 (3) 窒息的抢救配合▲ 3. 用药护理 4. 心理护理 [教学方法]教师讲解咯血的概念，通过与呕血进行鉴别记忆，分析指导学生对病人进行护理评估，重点掌握大咯血引起窒息的表现及抢救。启发式讲授咯血病人护理诊断，详细讲解用药护理。 [布置作业和预习] [认定目标达成度]	5min

课后记：亮点：1.结合板书作图和视频观看学习，有效突破重点和难点问题，激发学生对该学科的兴趣；
2.通过课堂小练习，及时检测听课情况；
3.通过展示图片讲述大气污染对呼吸系统的发病的重要影响，极具吸引力。

不足：授课语言比较朴素，课堂气氛一般。

章节	第二章第三节	课题	支气管哮喘病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.9.8-9.9	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 演示法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 图片 “一平三端三课堂”					
参考资料：					
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 熟悉支气管哮喘的概念、发病相关因素及病理、临床特征、护理评估内容、并发症的观察要点及健康教育内容；					
2. 掌握支气管哮喘患者的用药护理内容、方法。					
能力目标：					
1. 能评估支气管哮喘患者病情，完成护理评估记录；					
2. 能指导支气管哮喘患者合理有效地用药，预防及控制哮喘发作；					
3. 能及早发现重症哮喘，并进行抢救配合；					
4. 能正确进行超声雾化及气雾剂的护理操作，完成雾化治疗护理；					
5. 能对支气管哮喘患者进行过敏原的排查，活动、饮食、用药等方面的健康指导；					
思政目标：					
通过邓丽君哮喘发病的案例，提高同学的问题意识。					
教学重点：					
掌握支气管哮喘的病因、诱因和用药护理。					
教学难点：					
支气管哮喘的发病机制					

教学内容及方法	时间
[教学方法]通过案例分析、讨论，对病人进行护理评估。教师结合视图分析、启发性讲授哮喘的主要症状、体征和并发症。 5. 治疗要点 【护理问题】 1. 低效性呼吸型态 2. 清理呼吸道无效 3. 知识缺乏：缺乏正确使用吸入器的相关知识 4. 潜在并发症：气胸、肺不张、肺气肿、支气管扩张、慢性肺源性心脏病 【护理措施】▲ 1. 一般护理 （1）环境与体位 （2）饮食护理 （3）生活护理：保持身体清洁舒适 2. 病情观察与对症护理 （1）病情观察尤其是夜间和凌晨，加强巡视和观察；对急性期病人的监护 （2）促进排痰，保持呼吸道通畅 [教学方法] 通过案例讨论讲述一般护理病情观察，启发性讲授病人的对症护理。结合视图分析、多媒体展示，加深学生的记忆。 3. 用药护理▲ （1）观察药物疗效和不良反应 1）支气管舒张剂：β_2受体激动剂 茶碱类 抗胆碱类 2）抗炎药：糖皮质激素 色苷酸钠 （2）指导使用吸入器：是治疗成功的关键 [教学方法] 利用图表归纳常用药物及药物的疗效、不良反应，通过观看图片和动作演示，让学生掌握药物吸入的方法。 4. 氧疗护理 5. 心理护理 6. 哮喘管理 7. 健康指导 [教学方法]精讲点拨心理护理，举例说明健康教育的重要性，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。	10min 30min

课后记：

亮点：1. 本节课通过邓丽君哮喘病发的故事导入，成功激发了学生对此病的初步认知和好奇；

2. 通过对花粉过敏的现象具体陈述，让学生对过敏的现象有更深刻的认识；

3. 通过表格归纳总结哮喘用药的注意要点，锻炼学生做笔记的方法。

章节	第二章第五节		课题	慢性阻塞性肺疾病病人的护理			
班级	19 高职护理 5-7		授课时间	2020.9.10-9.11		课时	2
课型	理论课						
教学方法							
讲授法 讨论法 演示法 情景教学法 以问题为中心教学法							
教具和多媒体使用							
图片 多媒体 PPT 课 “一平三端三课堂”							
参考资料:							
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017							
农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015							
网络资源							
教学目标与要求:							
知识目标:							
1. 熟悉 COPD 的概念、发病相关因素及病理、临床特征、护理评估内容、并发症的观察要点及健康教育内容;							
2. 掌握 COPD 患者的一般护理内容、方法和氧疗护理内容、方法。							
能力目标:							
1. 能评估慢性阻塞性肺疾病患者的病情，完成护理评估记录;							
2. 能完成慢性阻塞性肺疾病患者的体位安置;							
3. 能正确选择慢性阻塞性肺疾病患者给氧流量、浓度、方法;							
4. 能指导慢性阻塞性肺疾病患者选择呼吸的方式、节律、深度;							
5. 能对慢性阻塞性肺疾病患者进行戒烟、活动、饮食等健康指导;							
思政目标:							
通过对 COPD 病人进行出院指导，培养学生对病人的关心、体贴。							

教学重点： 1. 掌握 COPD 病人的症状评估和护理措施。 2. 学会指导病人进行呼吸功能锻炼。 教学难点： COPD 病人的症状评估和护理措施。	
思考题或作业： 1. 如何指导肺气肿患者作腹式呼吸锻炼和缩唇呼吸？	
教学内容及方法	时间
[组织教学]了解班里出勤的情况和同学上课的精神面貌。 [导入新课]慢性阻塞性肺疾病是呼吸系统疾病中的常见病和多发病，病死率很高。在世界上，COPD 的死亡率是所有死因的 <u>第四位</u> ，且有逐年增加的趋势。到 2020 年，他将成为仅次于肿瘤、心血管病的人类第三大杀手。你了解这个来势凶猛的“杀手”吗？ [认定目标] [教学方法]通过介绍慢阻肺的发病情况，认识到疾病的可怕，激发学生学习的兴趣。	2min 10min
第五节 慢性阻塞性肺疾病病人的护理 【概述】 1、概念 2、病因 3、发病机制※ [教学方法]教师结合图片，详细分析讲解慢支、肺气肿的概念，具体讲授什么原因导致疾病病变部位的改变和由此产生的临床表现，重点强调	15min
【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲※ （1）症状评估 1）原发病：慢性咳嗽、咳痰 2）喘息 3）呼吸困难 4）严重分级 （2）身体评估：早期无明显体征；典型者：肺气肿征	28min

教学内容及方法	时间
视：桶状胸 触：触觉语颤减弱 叩：过清音 听：双肺呼吸音减弱，呼气延长 （3）并发症：自发性气胸、慢性呼吸衰竭、慢性肺源性心脏病 3.心理——社会状况 4. 辅助检查 （1）肺功能检查（2）X线（3）动脉血气分析（4）血常规 5. 治疗要点 [教学方法]结合图片分析、启发性讲授慢支、肺气肿患者的主要症状、体征和并发症，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过目标测试题，及时检测学生的掌握情况。 【护理问题】 1. 清理呼吸道无效 与肺部感染、痰液黏稠有关。 2. 气体交换受损 与肺部感染、肺通气与换气功能障碍有关。 3. 活动无耐力 与低氧血症、营养不良有关。 【护理措施】▲※ 1. 一般护理 （1）休息与体位 （2）饮食护理 2. 病情观察与对症护理 （1）病情观察 （2）氧疗护理▲ 提倡长期家庭氧疗。应持续低流量（1~2L/min）低浓度（25%~29%）吸氧。 （3）对症护理 （4）呼吸功能锻炼 ▲	7min 26min

1) 腹式呼吸锻炼: 2) 缩唇呼吸锻炼: [教学方法] 精讲点拨患者一般护理的内容和患者的病情观察的内容, 重点讲解氧疗护理的内容。结合图片分析、多媒体展示, 加深学生的记忆。通过动作演示和图片展示, 让学生在课堂掌握呼吸功能锻炼的要点。 课程思政切入: 你作为呼吸内科护士, 应如何指导病人做呼吸锻炼? 课程思政目标: 培养学生解决问题的能力, 在指导病人时体贴关心病人。 3. 用药护理 4. 心理护理 5. 健康指导 (1) 疾病预防知识指导 (2) 生活保健指导 [教学方法] 精讲点拨病人心理护理, 举例说明健康教育的重要性, 借助多媒体展示知识点, 加深学生的记忆。通过目标小测, 及时检测学生的掌握情况。 [课堂总结] 再次强调要求掌握的重点和难点, 课后完成病例提出的问题。	2min
课后记: 亮点: 通过活跃上课课前气氛, 提高学生听课热情; 鼓励学生自主学习慢支、肺气肿、COPD 的概念, 再结合生动讲授, 学生容易理解; 课堂配合动作演示、模拟情境, 增强师生互动; 改进之处: 语言不够简练, 表达不够清晰; 课件制作方面, 字多图少; 板书字迹清秀但偏小。	

章节	第二章第六节	课题	慢性肺源性心脏病病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.9.15-9.16	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法		讨论法	演示法	案例法	以问题为中心教学法
教具和多媒体使用					
多媒体		PPT 课件			
参考资料:					
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
3 网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 熟悉肺心病的概念、临床特征、并发症的观察要点及健康教育内容;					
2. 掌握 COPD 患者的一般护理内容、方法和氧疗护理内容、方法。					
3. 了解肺心病的病因与发病机制。					
能力目标:					
1. 能指导肺心病患者合理用药并观察药物疗效及副作用					
2. 能正确选择肺心病患者给氧流量、浓度、方法					
3. 能及早发现肺性脑病并进行抢救配合					
4. 能对肺心病患者进行戒烟、休息、饮食、预防感染等健康指导					
思政目标:					
通过对肺心病病人进行出院指导, 培养学生对病人的关心、体贴。					
教学重点:					
1.掌握肺心病的临床表现和护理措施					
2.学会对病人进行健康指导					
教学难点:					
肺心病的发病机制					

思考题或作业： 1. 肺心病病人使用利尿剂的原则是 ？ 2. 肺心病呼吸功能失代偿期易出现 <u>肺性脑病</u> 。 3. 肺源性心脏病形成的主要原因是 <u>肺动脉高压</u> 。	
教学内容及方法	时间
[组织教学][导入新课] 第六节 慢性肺源性心脏病病人的护理 【概述】 1. 定义 2. 病因和诱因▲ 3. 发病机制	10min
[教学方法] 教师通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了慢性肺源性心脏病的病因、诱因和发病的机制，重点强调肺心病的发病的关键环节是肺动脉高压的形成。	15min
【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）代偿期： 1）症状：慢支+肺气肿 2）体征：肺气肿的体征+右心室肥大的体征 （2）肺、心功能失代偿期 1）呼吸衰竭：呼吸困难，发绀 2）心力衰竭：以右心衰竭为主 （3）并发症 3. 心理—社会状况 4. 辅助检查 5. 治疗要点	20min
[教学方法] 通过教师的分析、讨论，对病人进行护理评估。重点讲授肺心病病人的症状，精点讲解心理状况和辅助检查。	10min
【护理问题】 [教学方法] 启发性讲解病人存在的护理问题。	5min

教学内容及方法	时间
【护理措施】 ▲ 1.一般护理 （1）休息和体位：取半卧位，必要时双腿下垂。 （2）合理饮食：限制进水和补液，控制滴速 2.观察病情与对症护理 （1）病情观察 （2）促进排痰 （3）改善睡眠 （4）合理氧疗 [教学方法]讲授肺心病病人一般护理的内容，通过案例讨论讲述病人的病情观察，针对性的讲授病人的对症护理。结合视图分析、多媒体展示，加深学生的记忆。 3.药物护理▲ 4.心理护理 5.健康指导 [教学方法]详细讲授病人的用药及药物的不良反应、注意事项，精讲点拨病人心理护理。采用角色扮演的教学方法进行健康教育，借助多媒体展示知识点，尤其加深学生对疾病预防知识的记忆。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [分析讨论病案] [课堂小结] [教学方法] 进行课堂总结，结合病例例讨论，掌握重点和难点，并完成病例提出的问题。	20min 10min
课后记： 课堂教学主要采取讲授、案例讨论、对比讲解、问题讨论法、示教等手段进行教学，特别是对案例的分析，让学生们掌握肺心病病人的病因、身体表现及护理措施。课堂上师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，时间、内容、教学方法等内容计划均较合理。	

章节	第二章第七节	课题	肺炎病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.9.17-9.18	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 演示法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件 图片 “一平三端三课堂”					
参考资料：					
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 熟悉肺炎的概念、病因和分类、各种肺炎患者的临床特征及并发症的观察要点；					
2. 掌握肺炎患者的一般护理内容、方法和用药护理内容、方法。					
3. 了解肺炎的病因与病理					
能力目标：					
1. 能评估肺炎患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能正确给药并观察药物疗效及副作用，完成肺炎患者的用药护理					
3. 能及早发现重症肺炎并进行抢救配合					
4. 能对肺炎病患者进行戒烟、休息、饮食等健康指导					
思政目标：					
通过钟南山院士的案例，体会科学精神和诚信精神，要有“尊重事实、不畏权威”的意识。					

1. 掌握对肺炎病人的护理措施。
2. 学会对肺炎病人进行护理评估。

监测病情，早期发现重症肺炎和咯血的征象。

- 1、休克型肺炎患者的表现？如何配合抢救休克型肺炎患者？
- 2、肺炎球菌肺炎患者的护理？
- 3、完成课本的案例分析。

教学内容及方法	时间
[导入新课] 课程思政切入：在 2003 年非典型性肺炎期间，钟南山院士坚持实事求是，不畏权威，勇敢地对“非典型肺炎为衣原体”之说提出质疑，促成广东省决策层坚持和加强了原来的防治措施，这也是广东省取得 SARS 患者病死率最低、治愈率最高的很重要的原因。 课程思政目标：诚信精神、科学精神。科学家应有的良知和勇气。	15min
第七节 肺炎病人的护理 【概述】 1. 概念 2. 分类 [教学方法]教师讲解肺炎的概念以及分类，简单介绍病毒性肺炎和真菌性肺炎的表现，通过比较重点讲解肺炎球菌肺炎的发病情况。	11min
3. 发病机制 4. 治疗 [教学方法]通过板书演示，讲授肺炎的病因和发病机制。精讲肺炎的治疗要点。	14min
【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）症状 1）全身症状：寒战、高热、恶心、呕吐、腹胀、腹泻 2）呼吸道症状：咳嗽、咳痰（铁锈色痰）胸痛、呼吸困难	20min

(2) 体征：肺实变的体征 (3) 并发症：感染性休克▲ 3. 心理状况 4. 辅助检查 [教学方法]通过案例分析、讨论，对患者进行护理评估。教师结合视图分析、启发性讲授肺炎的主要症状、体征和并发症。 【护理问题】 【教学方法】启发性讲解病人存在的护理问题。 【护理措施】 (一) 一般护理 (二) 病情观察 (三) 对症护理▲ (四) 治疗配合▲ (五) 心理护理 (六) 健康指导 [教学方法]通过案例分析讲解护理措施。以问题为中心教学，引导学生阅读，教师重点讲解对症护理和休克的抢救配合。	2min 28min
课后记： 亮点：以问题为中心教学法，能激发学生自主思考休克的体位、补液的要求与肺炎高热患者不能用药物降温的原因，学生的学习积极性较高。 不足：学生的基础较差，对于肺炎的发病机制难以理解。	

章节	第二章第九节	课题	肺结核病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.9.24-9.27	课时	2
课型	理论课 ✓				
教学方法					
讲授法 ✓ 演示法 ✓ 练习法(习题或操作) ✓ 以问题为中心教学法 ✓					
其他：案例分析法、练习指导					
教具 实物 ✓ 录像 ✓					
参考资料：					
1、岑慧红 郭华 《内科护理》北京大学医学出版社.2013					
2、尤黎明《内科护理学》（第 4 版）人民卫生出版社.2006					
3、农子文 李芳《内科护理》（第 1 版）人民卫生出版社.2015					
教学目标与要求：					
1、说出结核分枝杆菌的病原学特点					
2、学会对肺结核病人进行护理评估					
3、说出肺结核病人护理诊断及合作性问题					
4、掌握对肺结核病人的护理措施					
5、通过案例，体会爱国精神。					
教学重点：					
1. 结核分枝杆菌的病原学					
2. 肺结核病人的身体状况					
3. 抗结核化学治疗的原则、常用药物及用药护理					
4. 肺结核病人的健康指导					
教学难点：					
正确理解各种辅助检查方法					
思考题或作业：					
1、结核分枝杆菌的病原学特点？					
2、肺结核病人主要的症状？					
3、抗结核化学治疗的原则、常用药物及用药护理？					
4、课后达标练习：见课后目标检测题					

教学内容及方法	时间
第九节 肺结核病人的护理 [组织教学] 课程思政切入：“爱国是我的第一奋斗目标”。这是我国结核病专家、现年 91 岁的钱元福始终坚守的人生信条。根据规定，凡专家在联合国世界卫生组织工作 5 年以上者，可以自由选择国籍。然而，面对联合国的优待，钱老却坚定地选择了回国。中央给与其国务院特殊津贴的待遇，但是他却把津贴奉献给祖国的科研事业。 课程思政目标：爱国精神。 [认定目标] 【概述】 1. 概念 2. 肺结核的流行病学特点 3. 结核分枝杆菌的病原学特点 4. 感染的途径 5. 影响结核菌感染的因素 [教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解肺结核的流行病学特点，从通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了肺结核的结核分枝杆菌的病原学特点、感染的途径及影响结核菌感染的因素。 【护理评估】 （一）健康史 （二）身体状况 1. 症状 （1）全身症状：低热、盗汗、乏力、消瘦 （2）呼吸系统症状：咳嗽、咯血、胸痛、呼吸困难等 2. 体征 呼吸运动减弱、语颤增强、叩浊、湿罗音等 3. 并发症	8' 12'

自发性气胸、脓气胸、支扩、肺心病和迁徙病灶 （三）心理-社会状况 （四）辅助检查 1. 痰结核菌检查：确诊主要依据 2. 影像学检查 3. 纤维支气管镜检查：用于支气管结核和淋巴结支气管瘘的诊断 4. 结核菌素试验 （五）治疗要点 1. 方法： （1）化学药物治疗 全程督导短程化疗（6~9 个月） （2） 对症治疗 （3）休息、营养 2. 化疗原则：早期、规律、全程、适量、联合 [教学方法]结合案例，通过教师的分析、讨论，对病人进行护理评估。重点讲授肺结核病人的症状、辅助检查及治疗要点，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆，通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 【护理诊断及合作性问题】 1. 知识缺乏：缺乏结核病治疗、预防知识 2. 营养失调：低于机体需要量 与机体消耗增加、食欲减退有关 3. 疲乏：与结核菌毒性症状有关 4. 有孤独的危险：与呼吸道隔离有关 5. 潜在并发症：呼衰、肺心病、气胸 [教学方法] 启发性讲解病人存在的护理问题。 【护理措施】 （一）一般护理 1. 休息与活动 2. 饮食护理 （二）病情观察 （三）对症护理 1. 结核毒性症状 2. 咯血 [教学方法] 重点讲授肺结核病人饮食护理的内容，通过案例讨论讲述病人的病情观察，针对性的讲授病人的对症护理。结合视图分析、多媒	22' 3'
---	----------------------

章节	第二章第四节 第十节	课题	支气管扩张病人的护理 支气管肺癌病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.9.24-9.27	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 演示法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件 图片					
参考资料:					
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 了解支气管扩张的病因与发病机制; 肺癌的病因、发病机制及分类;					
2. 熟悉支气管扩张的概念、临床特征及并发症的观察要点及健康教育内容; 肺癌的临床表现、诊断治疗要点;					
3. 掌握支气管扩张的一般护理内容、方法和体位引流护理内容、方法; 肺癌的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施及健康教育。					
能力目标:					
1. 能评估支气管扩张、肺癌患者病情, 完成护理评估记录					
2. 能指导支气管扩张患者进行有效咳嗽、排痰					
3. 能正确地指导患者根据病情选择合适的体位, 完成体位引流					
4. 能正确给药并观察药物疗效及副作用, 完成支气管扩张患者的用药护理					
5. 能对支气管扩张患者进行活动、饮食、有效排痰、戒烟、预防感冒等健康指导;					
能对肺癌病人进行健康教育					
思政目标:					
培养学生对病人的共情心。					

教学重点:

- 1.掌握对支气管扩张病人的护理措施。
- 2.学会对支气管扩张病人进行护理评估。
- 3.体位引流法。

教学难点:

体位引流法：肺癌的症状和体征

思考题或作业:

- 1、支气管扩张病人主要的症状？体位引流的护理要点。
- 2、肺癌的分类？主要相关因素有哪些？

教学内容及方法	时间
[组织教学] [导入新课] 第四节 支气管扩张病人的护理 【概述】 1. 概念 ▲ 2. 病因及发病机制 [教学方法]教师导入新课，详细讲解概念，从通过黑板演示、举例说明的方法讲授了支气管扩张的病因和发病机制。 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 ▲ （1）症状评估（2）身体评估（3）并发症 3. 心理—社会状况 4. 辅助检查 5. 治疗要点 [教学方法]教师结合图片分析、启发性讲授支气管扩张病人的主要症状，尤其是痰液的特点是重点掌握的内容。 【护理问题】 【护理措施】 1. 一般护理 2. 病情观察与对症护理：及时发现室息的先兆 3. 用药护理 4. 体位引流 ▲ 5. 心理护理 6. 健康指导	2min 13min 15min

教学内容及方法	时间
[教学方法] 启发性讲解病人存在的护理问题。通过案例分析、讨论等方法讲解护理措施，结合视图分析、多媒体展示，加深学生的记忆。重点讲解体位引流的适用症、原则与护理要点。 [课后小结检测] [导入新课] 简单介绍全球癌症的发病情况，通过列举男女性高发的癌症，强调肺癌的高发。	10min 8min
第十节 原发性支气管肺癌病人的护理 【概述】 定义： 病因及发病因素 ▲ 分类 ▲ 转移途径 [教学方法] 教师引入于娟的故事讲解癌症的发病情况，并通过图片详细讲解肺癌的概念和分类，举例说明的方法讲授了肺癌的病因。 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 （1）症状评估 1）原发肿瘤引起的症状和体征 ▲ 咳嗽、咳痰；咯血；喘鸣 2）肿瘤局部扩展而引起的症状 3）全身表现 （2）身体评估：上腔静脉阻塞综合征、Horner 综合征 （3）副癌综合征 [教学方法] 教师结合视图分析、启发性讲授支气管肺癌的主要症状、体征和并发症，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 3. 心理状况 4. 辅助检查 5. 治疗要点 【护理问题】	10min 12min

教学内容及方法	时间
[教学方法]教师结合视图分析、启发性讲授支气管肺癌的辅助检查尤其是纤维支气管镜和病人的护理诊断。 【护理措施】 1. 一般护理 （1）环境与体位 （2）饮食护理 （3）生活护理:保持身体清洁舒适 2. 病情观察与对症护理▲ （1）病情观察 （2）疼痛护理 （3）放疗的护理 [教学方法]通过案例讨论讲述一般护理病情观察，启发性讲授病人的对症护理。 3. 用药护理 ▲ 4. 心理护理 5. 健康指导 [教学方法]通过观看图，让学生掌握化疗药物的不良反应。精讲点拨心理护理，举例说明健康教育的重要性，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 【目标小测】及时检测学生的掌握情况。	18min 2min
课后记: 亮点: 1. 以问题为中心教学法，能激发学生主动思考。 2. 板书作图，演示支气管扩张的过程。学生的学习积极性较高。 3. 讲故事，激发学生的好奇心。 不足：支扩的发病机制讲解不够生动形象。	

章节	第二章第十二节	课题	呼吸衰竭病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.9.27-9.30	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 演示法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件					
参考资料：					
岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 熟悉呼衰的概念、分型、临床特征及并发症的观察要点、护理评估内容和健康教育内容；					
2. 掌握呼吸衰竭患者的一般护理内容、方法和氧疗护理内容、方法。					
3. 了解呼吸衰竭的病因与发病机制					
能力目标：					
1. 能评估呼吸衰竭患者病情，完成护理评估记录					
2. 能根据呼吸衰竭病情，安置患者的体位					
3. 能指导呼吸衰竭患者选择呼吸的方式、节律、深度					
4. 能正确选择呼吸衰竭患者给氧流量、浓度、方法					
5. 能指导呼吸衰竭患者用药并观察药物疗效及副作用					

6. 能及早发现肺性脑病，并进行抢救配合
7. 能根据患者病情选择并正确使用呼吸机实施辅助呼吸治疗护理
8. 能对呼吸衰竭患者进行戒烟、休息、饮食、预防感染等健康指导

思政目标:

通过病例的分析，认识呼吸内科工作需要细心、爱心和耐心的重要性。

教学重点:

- 1.呼吸衰竭的诊断标准和临床分型;
- 2.氧疗的原则和疗效观察。

教学难点:

呼吸衰竭的发病机制

思考题或作业:

- 1.呼吸衰竭的诊断标准是什么？
- 2.说说呼吸衰竭的临床分型。
- 3.怎么给呼吸衰竭的患者有效吸氧？

教学内容及方法	时间
第十二节 呼吸衰竭病人的护理 课程思政切入：呼吸衰竭的病人随着呼吸困难加重，采用人工气道或机械通气时，影响到情感交流，病人出现情绪低落、精神错乱甚至拒绝配合治疗及护理。当病人获得友善对待，比如护士努力去了解他们、体恤他们，和他们交流、聆听并回应他们的需求，可使病人痛楚减轻，焦虑减少，血压降低，住院时间缩短，依从性增强。 课程思政目标：体会到护理工作中的细心、耐心和关心。 [认定目标] 【概述】 1. 概念▲ 2. 诊断标准及分型▲ 3. 病因及发病机制 [教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解呼吸衰竭的概念、表现，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授呼吸衰竭的病因及发病机制，比较讲解诊断标准及分型。	10min 20min

教学内容及方法

时间

第十二节 呼吸衰竭病人的护理

10min

课程思政切入：呼吸衰竭的病人随着呼吸困难加重，采用人工气道或机械通气时，影响到情感交流，病人出现情绪低落、精神错乱甚至拒绝配合治疗及护理。当病人获得友善对待，比如护士努力去了解他们、体恤他们，和他们交流、聆听并回应他们的需求，可使病人痛楚减轻，焦虑减少，血压降低，住院时间缩短，依从性增强。

课程思政目标：体会到护理工作中的细心、耐心和关心。

[认定目标]

20min

【概述】

1. 概念▲ 2. 诊断标准及分型▲ 3. 病因及发病机制

[教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解呼吸衰竭的概念、表现，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授呼吸衰竭的病因及发病机制，比较讲解诊断标准及分型。

教学内容及方法	时间
【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 3. 心理—社会状况 4. 实验室检查 5. 治疗要点 【护理问题】 [教学方法]结合多媒体演示、图片，通过分析、讨论，对病人进行护理评估。重点讲授呼吸衰竭的症状、体征、血气分析及治疗要点，同时放血气分析的视频，加深学生的记忆。启发性讲解存在的护理问题。 【护理措施】 1. 一般护理 (1) 休息与体位 (2) 合理饮食 2. 病情观察与对症护理▲ 3. 用药护理 4. 合理氧疗▲ 5. 机械通气的护理 6. 心理护理 7. 健康指导 [教学方法]通过多媒体展示、情景教学详细讲授氧疗护理，启发式讲解病情观察、对症护理及治疗配合。精讲点拨心理护理，采用角色扮演进行健康教育。 [教学方法] 进行课堂总结，结合病例讨论，掌握重点和难点，课后完成病例提出的问题。	15min 5min 10min 15min
课后记：课堂教学主要采取讲授、对比讲解、问题讨论法、示教等手段进行教学，并利用现代化的教学设备观看血气分析的视频，使同学们加深了对所学知识的感性认识。特别是对案例的分析，让学生们掌握呼吸衰竭的病因、身体表现、护理措施和合理氧疗。课堂上师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，时间、内容、教学方法等内容计划均较合理。	

章节	第二章	课题	病例讨论：哮喘病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.10.9-10.10	课时	2
课型	讨论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件 图片 临床病案					
参考资料：					
1.岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
2.农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
3.网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1 指导病人有效呼吸					
2 协助病人翻身（一人和多人），示教正确的胸部叩击和胸壁震荡手法					
3 指导病人正确使用药物喷雾和告知病人用药注意事项。					
4 案例分析：支气管哮喘，识别病人的异常症状和体征，确定护理诊断，制定护理措施。					
能力目标：					
1.指导病人脱离变应原					
2.能够准确教会病人进行有效咳嗽					
3.能够熟练掌握喷雾的使用方法和准确帮助病人进行有效呼吸。					
思政目标：					
通过病例分析，培养学生实践能力和临床意识、团队意识。					
教学重点：					
对收集的资料进行分析和整理，提出护理问题，制定护理措施。					
熟练掌握哮喘病人的病情观察。					
教学难点：					
对收集的资料进行分析和整理，提出护理问题，制定护理措施。					

思考题或作业： 一份哮喘病人的病例实践报告	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 通过超星平台发起课前签到，在群聊窗口发布教学内容、教学重难点和教学流程。 [展示病例] 患者陈女士，52岁，因发作性哮喘40年，再发1月余入院。患者年幼时受凉感冒后出现咳嗽、气喘，无过敏原，每年平均发作1次，每次发作1~2d后可自行缓解或治疗后缓解。患者20余岁时咳嗽、气喘每年平均发作3~4次，每次发作3~4d，经治疗后缓解。近3年患者劳作后胸闷气急，治疗后缓解。1个月前患者受凉后出现咳嗽、胸闷气喘，少量白痰，多在夜间发作，发作时大汗淋漓，外院给予氨茶碱、地塞米松等治疗后，症状无明显缓解。查体：T37.0℃，P118次/分，R26次/分，BP130/80mmHg。口唇无发绀，颈静脉无怒张，胸廓饱满，两肺闻及广泛、响亮哮鸣音，心律齐、无杂音，腹部平软，肝脾未触及，两肾区无叩痛，神经系统正常。实验室检查：WBC $10.2 \times 10^9/L$ ，血清钾2.7mmol/L，动脉血气分析示：pH7.464，PaCO 229.7 mmHg ，PaO 266.0 mmHg ，HCO $3-21.0 \text{ mmol/L}$ ，SO 288.8% 。	15min
一、知识回顾 1. 定义；2. 原因；3. 临床表现	15min
[教学方法] 通过课堂小测试让学生回顾理论知识，教师根据测试结果精讲知识点。	20min
二、病例分析 三、病例讨论	20min
[教学方法] 设置讨论流程：①问病史——找症状——测体征。②分析判断病情。③讨论处理步骤。	20min
四、书写病例报告 [教学方法] 组织学生线下组织书写报告，并在线上自由分组进行讨论。	20min
五、展示报告、师生点评 [教学方法] 抽选学生展示报告，师生共同点评。	

课后记：亮点：创造假设情境，让学生分组进行角色扮演和讨论措施；
分组展示讨论的结果，利于师生共同评价、探讨学习；
经过讨论、汇报，学生基本掌握护理评估的程序，熟悉诊断流程；
不足及改进之处：
教师点评和引导占用时间有点长，未能更好地突出学生为中心。
以后可以多鼓励学生自主学习、自主解决问题。

章节	第二章	课题	病例讨论：COPD 病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.10.9-10.14	课时	2
课型	讨论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件 图片 临床病案					
参考资料：					
1.岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
2.农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
3.网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 呼吸系统体检技术训练					
2. 动脉血气分析标本采集、支气管镜检查、胸腔穿刺术、胸腔闭式引流、机械通气的护理					
3. 案例分析：CPOD、肺心病等，识别病人的异常症状和体征，确定护理诊断，制定护理措施					
能力目标：					
1. 了解胸腔穿刺术的目的。					
2. 熟悉胸腔穿刺术的操作过程。					
3. 掌握胸腔穿刺术操作中护理要点，能正确叙述胸腔穿刺术中的注意事项及每次的抽液量。					
4. 理解动脉血气分析标本采集、支气管镜检查、机械通气等呼吸内科基本护理技术					
思政目标：					
通过病例分析，培养学生实践能力和临床意识、团队意识。					

教学重点： 1、对收集的资料进行分析和整理，提出护理问题，制定护理措施。 2、熟练掌握 COPD 病人的病情观察。	
教学难点： 对收集的资料进行分析和整理，提出护理问题，制定护理措施。	
思考题或作业： 1. COPD 病人的护理要点？ 2. 肺性脑病的病情观察及护理？ 3. COPD 的健康教育？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 通过超星平台发起课前签到，在群聊窗口发布教学内容、教学重难点和教学流程。 [展示病例] 病人，刘伯伯，男，70 岁。是一位有 30 年吸烟史的老烟民，反复咳嗽、咳痰伴进行性呼吸困难 20 年，10 年前诊断为 COPD，2 天前天气转凉，刘伯伯未及时添加衣服，合并肺部感染入院。护理体检：T38.2℃，P93 次/分，R28 次/分，BP120/70mmHg。心率 93 次/分，神清，口纯发绀，颈静脉怒张，桶状胸，双肺散在中小水泡音，肝肋下 3cm, 双下肢凹陷性水肿。血液检查：WBC 15.1X10 ⁹ /L，N 85%，血气分析示：PaO ₂ 45mmhg, PaCO ₂ 70mmhg, 胸部 X 线检查：肺动脉高压及右心室增大，心电图检查：肺性 P 波、右心室肥大。目前病人的医疗诊断是肺源性心脏病。患者为自费医疗病人，但家族能积极配合治疗，现患者稍抑郁，主要是担心病情和治疗费用。入院后给予吸氧、抗炎等对症治疗，现病情平稳。 1. 该如何指导病人吸氧？为什么？ 2. 护士进行病情观察时，应特别观察哪些病情变化？	15min
一、知识回顾 1. 定义 2. 原因 3. 临床表现	15min
[教学方法] 通过课堂小测试让学生回顾理论知识，教师根据测试结果精讲知识点。	

二、病例分析	20min
三、病例讨论	
[教学方法]设置讨论流程：①问病史——找症状——测体征。②分析判断病情。③讨论处理步骤。	20min
四、书写病例报告	
[教学方法]组织学生线下组织书写报告，并在线上自由分组进行讨论。	20min
五、展示报告、师生点评	
[教学方法]抽选学生展示报告，师生共同点评。	
课后记： 1.为学生建立病例讨论的模式，课堂控制得好。 2.课堂上同学们讨论积极，师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，达到课堂目标。 3.拍视频给学生观看，让课堂教学更生动形象。	

思考题或作业:

- 1、循环系统疾病常见的五大症状是什么？
- 2、心源性水肿的病人如何护理？
- 3、名词解释：劳力性呼吸困难、阵发性夜间呼吸困难、端坐呼吸、心源性水肿
- 4、左心衰竭引起心源性呼吸困难的病理基础是什么？
- 5、右心衰竭引起心源性水肿的病理基础是是什么？

教学内容及方法	时间
[组织教学]循环系统疾病包含心脏和血管病变，合称为心血管病，心血管病中又以心脏病最为多见，且大多严重，直接影响患者的劳动力，导致较高的病死率和病残率。认识并学会干预致病危险因素，能起到很好的防治作用。	3min
[回顾知识]1、循环系统的组成 2、循环系统的生理功能	27min
[教学方法]采取多媒体展示循环系统解剖结构，通过提问的方式使学生充分回忆起有关知识，边提问边解释循环系统的组成及生理功能，并由此导入新课，突出课堂目标，引出本次课的重点内容。	
[导入新课] 第三章 循环系统疾病病人的护理 第一节 概述 一、心源性呼吸困难，从轻到重分为：▲ (1) 劳力性呼吸困难 左心衰竭最早出现的症状 (2) 夜间阵发性呼吸困难 左心衰竭的典型表现 (3) 端坐呼吸 (4) 急性肺水肿 【护理评估】 【护理问题】气体交换受损 【护理措施】 [教学方法]多媒体展示授课内容，教师通过对循环系统解剖及生理功能的讲解导入心源性呼吸困难的病因及概念、如何对病人进行护理评估，通过病例讨论找出病人需要解决的护理问题，配合演示及教学片的观看，详细讲解病人的护理措施，通过提问加深学生记忆。	20min

教学内容及方法	时间
二、心源性水肿 【护理评估】1. 健康史 2. 身体状况 3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 体液过多 【护理措施】▲ 1. 一般护理 2. 病情观察 3. 对症护理 4. 心理护理 [教学方法]多媒体展示授课内容，教师通过对循环系统图片讲解心源性水肿的概念和如何对病人进行护理评估，精讲病人的护理问题，详细讲解病人的护理措施，重点讲解饮食、皮肤护理和病情观察。	20min
三、胸痛 （一）护理评估 1. 健康史 2. 身体状况▲ 3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 急性疼痛：心前区疼痛 【护理措施】 1. 一般护理 2. 病情观察 3. 对症护理 4. 心理护理 [教学方法]教师讲解心前区疼痛的概念、病因，如何对病人进行护理评估，通过讨论找出病人需要解决的护理问题，详细讲解病人的护理措施，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆。	7min
四、心悸 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）心悸的特点 （2）伴随症状	6min

3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 【护理措施】 [教学方法]教师讲解心悸的概念、病因，如何对病人进行护理评估，通过讨论找出病人需要解决的护理问题，详细讲解病人的护理措施，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 五、晕厥 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）晕厥的特点 （2）伴随症状 3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 有受伤的危险 [教学方法]教师讲解晕厥的概念、病因，如何对病人进行护理评估，通过讨论找出病人需要解决的护理问题，详细讲解病人的护理措施，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 [认定目标达成度] [布置作业和预习]	7min
课后记： 亮点：1.内容较多，通过课前整合，抓住教学重点：心源性呼吸困难和心源性水肿； 2.通过课件图片展示，复习循环系统的解剖和生理功能，采取记忆窍门帮助学生记忆； 3.结合板书，使用推理法解释左心衰引起肺淤血和右心衰引起体循环淤血； 感触：如何把循环系统的基本知识讲得生动、形象，如何简化记忆过程，显得特别重要。	

章节	第三章第二节	课题	心力衰竭病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.10.21	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 演示法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
图片 多媒体 PPT 课件					
参考资料：					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2. 农子文 李芳《内科护理》人民卫生出版社. 2015 年					
3.网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 熟悉心力衰竭的概念及分型、临床特征、处理要点、护理评估内容及健康教育内容；					
2. 了解心力衰竭的病因、诱因及发病机制；					
3. 掌握心力衰竭患者的一般护理内容、方法和用药护理内容、方法。					
能力目标：					
1. 能评估心力衰竭患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能完成心力衰竭患者的体位安置					
3. 能指导心力衰竭患者采取合理饮食					
4. 能正确选择心力衰竭患者給氧流量、浓度、方法					
5. 能进行心力衰竭患者的用药护理					
6. 能及早发现急性心力衰竭并进行抢救配合					
7. 能对心力衰竭患者进行休息、饮食、预防感染等健康指导					

思政目标:

通过角色扮演急性心力衰竭的抢救过程,培养护士沉着冷静的工作态度。

教学重点:

1. 心力衰竭的病因和诱因
2. 心力衰竭患者的身体状况、用药护理及健康指导、
3. 急性心力衰竭的抢救配合

教学难点:

心力衰竭患者的身体状况、用药护理

思考题或作业:

- 1、心力衰竭的病因和诱因？
- 2、心力衰竭主要的症状？心力衰竭病人的用药护理？
- 3、急性心力衰竭的抢救配合？
- 4、课后目标检测题

教学内容及方法	时间
第二节 心功能不全病人的护理 [组织教学 案例导入新课] 患者男性，50岁，活动后心慌、气短2个月，加重伴不能平卧3天入院。体检：颈静脉怒张，双肺底有细湿罗音，心界向左下扩大，心率110次/分，心尖区可闻及奔马律及收缩期吹风样杂音。肝大，肝颈静脉回流征阳性，双下肢水肿。讨论： (1) 该病人发生了什么情况？ (2) 主要的护理诊断有哪些？ (3) 根据患者的情况制定护理措施。 [教学方法]采取多媒体展示病例，通过提问的方式使学生充分回忆起有关知识，并由此导入新课，突出课堂目标，引出本次课的重点内容。 心力衰竭的概念、病因及分类 [教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解心力衰竭的概念，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授心力衰竭的病因及发病机制 一、慢性心力衰竭	5min 3min 10min

二、急性心力衰竭（急性左心衰竭） 【概念】 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况：▲ 急性左心衰竭发病急骤，主要表现为急性肺水肿。 病人突然出现严重的呼吸困难伴有窒息感，端坐呼吸，烦躁不安、面色苍白、大汗淋漓及皮肤湿冷，并频繁咳嗽，咳大量粉红色泡沫痰。 3. 心理状况 4. 辅助检查 5. 治疗要点 【护理问题】 【护理措施】▲ 1. 一般护理 （1）体位 安置病人于危重监护病房，取坐位，双腿下垂 （2）氧疗 高流量吸氧，经 20%~30%乙醇湿化吸入 2. 病情观察 3. 抢救配合 迅速开放两条静脉通道，遵医嘱正确使用药物，观察疗效与不良反应：镇静、利尿、扩血管、强心、解痉 4. 心理护理 5. 健康指导 [教学方法] 通过多媒体展示授课内容，详细讲解急性心力衰竭的临床表现，配合图片讲解进行抢救。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [认定目标达成度] [布置作业和预习]	15min 5min
---	--

课后记：亮点：

1. 课前布置画图作业，推导、分析左心衰与右心衰的临床表现；再结合教师讲解，学生更能理解；
2. 通过案例导入，激发了学生积极思考心衰的病因、表现及护理；

不足：本节课难度较高，安排学生预习，只有部分学习能力较强的同学能完成，整体学习效果不明显；内容较多，授课时间紧凑，部分学生反映跟不上。

章节	第三章第三节	课题	心律失常病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.10.22-10.23	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 图片演示法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用：					
PPT 课件 多媒体设备 图片					
参考资料：					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2. 农子文 李芳 《内科护理》人民卫生出版社. 2015					
3. 网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 熟悉心律失常的概念及分型、各型心律失常的临床特征、并发症的观察要点、护理评估内容及健康教育内容；					
2. 了解心律失常的概念及分类、相关因素及病理生理					
3. 掌握心律失常患者的一般护理内容、方法和用药护理内容、方法。					
能力目标：					
1. 能评估心律失常患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能及早发现严重心律失常及并发症并配合采取相应措施					
3. 能对心律失常的患者进行心理指导					
4. 能进行心律失常电复律治疗的术前准备及术后护理					
5. 能对心律失常患者进行饮食、休息与活动等健康指导					
6. 能够正确的使用心电图机及心电监护仪					
思政目标：					
通过对各种心电图的观察学习，培养学生细致的观察能力和专业的分析能力。					
通过胡大一教授的案例，培养护生的爱国意识和文化自信。					

教学重点： 1. 各种心律失常的概念。 2. 心律失常病人的身体状况和心电图特点；用药护理。 教学难点： 识别各种心律失常的心电图	
思考题或作业： 1、各种心律失常的概念？ 2、描述常见心律失常的心电图特点？ 3、心律失常病人的用药护理？ 4、临床上最常见的和最危险的心律失常分别是什么？	
教学内容及方法	时间
第三节 心律失常病人的护理 [组织教学] [回顾知识] （1）心脏的传导系统 （2）有关心电图的基本知识 （3）正常的心电图 [教学方法] 通过提问的方式使学生充分回忆起有关知识，并由此导入新课，突出课堂目标，引出本次课的重点内容。 [新课讲授] 【概述】 [教学方法] 教师详细讲解各类型心律失常的概念，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授心律失常的病因及分类。 【护理评估】 1. 健康史：病因 2. 身体状况▲ （1）症状评估 （2）护理体检 3. 心理状况 [教学方法] 多媒体展示授课内容，通过教师讲解、学生讨论对病人进行护理评估。重点讲授各类型心律失常病人的症状、体征。	18' 10' 2' 8'

教学内容及方法	时间
4. 辅助检查※▲ 心电图是诊断心律失常最重要的无创性检查技术。 [教学方法]多媒体展示各类型心律失常的心电图，引导学生观察、总结心电图的特点并详细讲解，加深学生的记忆。 4. 治疗要点 课程思政切入：胡大一教授率先在我国开展射频消融根治快速心律失常技术，并向全国 150 多家医院以及印度、越南、日本等国推广普及此项技术，先后获卫生部科技进步和国家科技进步二等奖。为全球普及射频消融术所做的不懈努力。 课程思政目标：培养护生的爱国意识和文化自信。 【护理问题】 【护理措施】 1. 一般护理 2. 病情观察与对症护理▲ [教学方法]通过案例讨论讲述病人的一般护理，详细讲解对心律失常病人的病情观察，及时发现危险型心律失常，结合多媒体展示，加深学生的记忆。 3. 用药护理： 4. 抢救的护理 5. 心理护理 6. 健康指导 [教学方法]通过多媒体展示、列表比较详细讲授病人的用药护理，精讲点拨病人心理护理，采用角色扮演的教学方法进行健康教育，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过提问及时检测学生的掌握情况。 [小结，巩固练习]	35' 7' 10'

课后记：本次课主要由对心脏传导系统和心电图知识的回顾展开，激发学生对心律失常的学习兴趣和加深对其症状的理解。然后主要采用讲授法、举例子、黑板演示、结合课件图片重点分析讲解心律失常的心电图特点，学生基本理解。最后，启发学生提出护理问题，讲解护理措施。

改进措施：由于心电图知识难度较大，学生仍需要较长的时间去消化。可以再精简一下内容，当增加课堂的练习帮助巩固知识。

可以采用挂图法或者板书画出心电图教学，明确看心电图的方法。

章节	第三章第四节	课题	原发性高血压病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.10.28	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件 图片					
参考资料:					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2. 农子文 李芳《内科护理》人民卫生出版社. 2015 年					
3. 网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 熟悉高血压的概念及分型、临床特征、并发症的观察要点、处理要点及健康教育内容;					
2. 了解高血压发病相关因素及发病机制					
3. 掌握高血压患者的一般护理内容、方法和用药护理内容、方法。					
能力目标:					
1. 能对高血压患者进行高血压分期与危险程度的分级					
2. 能指导高血压患者的合理用药, 及时发现药物的不良反应并配合采取护理措施					
3. 能及早发现高血压急症并配合采取抢救措施					
4. 能对高血压患者进行饮食、活动、用药等健康指导					
思政目标:					
4. 通过学生预习的环节, 培养学生自主学习的能力。					
教学重点:					
1. 高血压患者的护理评估;					
2. 用药护理和健康指导;					
教学难点:					
高血压急症的临床特点					

思考题或作业： 1. 一份关于高血压患者的饮食和运动的指导计划。 2. 高血压都有哪些并发症？高血压水平的分级？高血压急症的护理要点？	
教学内容及方法	时间
第四节 原发性高血压病人的护理 [组织教学]有这样一种疾病，通常没有明显的临床表现，尤其是早期往往不被病人所觉察。但是它一直会长时间的无声息的损害者病人的心、脑、肾等重要脏器，它就被医学界称为“无声杀手”的高血压。 [案例导入] [认定目标] 【概述】 [教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解原发性高血压的概念及流行病学特点，通过多媒体演示、板图示教、举例说明的方法详细讲授对原发性高血压的诊断、病因和发病机制 【护理评估】 1. 健康史：病因及诱因 2. 身体状况 （1）症状 （2）身体评估▲ 1) 血压水平分类和定义 2) 高血压危险度分层 3) 并发症：脑部病变、心脏病变、肾脏病变和眼底病变 4) 高血压急症：高血压危象、高血压脑病 [教学方法] 1. 以问题为中心教学，引导学生自主预习。 2. 通过教师讲解、学生讨论，重点讲授原发性高血压病人的症状、体征。 3. 结合情境案例，讲解高血压危险度分层的图表，加深学生的记忆。 3. 心理状况 4. 辅助检查 5. 治疗要点	5min 15min 25min 5min

教学内容及方法	时间
【护理问题】 [教学方法]通过角色扮演找出患者存在的护理问题。 【护理措施】 1. 一般护理 (1)休息与活动 (2)饮食护理 2. 病情观察与对症护理 (1) 疼痛护理 (2) 避免受伤 (3) 直立性低血压的预防和处理 (4) 高血压急症的护理 [教学方法]通过案例, 详细讲述一般护理及病情观察要点。 3. 用药护理▲ (1) 用药注意事项 (2) 药物不良反应的观察 4. 心理护理 5. 健康指导 (1) 疾病知识指导 (2) 自我护理指导 [教学方法]列举临床故事, 重点讲解用药护理和健康指导。多媒体展示知识点, 加深学生的记忆。通过目标小测, 及时检测学生的掌握情况。 [小结, 巩固练习] [教学方法]进行课堂总结, 结合病例例讨论, 掌握重点和难点, 课后完成病例提出的问题。	2min 8min 15min 7min 8min

课后记：本次课程设计有七道思考题，让学生带着问题去预习课本的内容，学生基本能解决完成答案。但是当再经过课件展示和老师板书讲授一遍，学生仍表现得很被动，学习兴趣不高。尤其是在讲解急进型高血压、高血压急症的区别，学生掌握情况一般。如果能及时找到对应的练习题，再配合讲解，可以辅助学生理解并运用知识点。

章节	第三章第五节	课题	冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 (一)		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.10.29-10.30	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 演示法 案例法 情景教学法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件					
参考资料:					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2.农子文 李芳《内科护理》人民卫生出版社. 2015 年					
3.网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 熟悉冠心病的概念及分型、各型冠心病的临床特征、心绞痛的处理要点、护理评估内容及健康教育内容;					
2. 了解冠心病的发病相关因素及发病机制;					
3. 掌握心绞痛患者的一般护理内容、方法和用药护理内容、方法。					
能力目标:					
1. 能评估心绞痛患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能指导心绞痛患者合理用药					
3. 能进行心绞痛常用诊疗技术的术前准备、术后护理					
4. 能对心绞痛患者进行饮食、活动与休息、控制血压等健康指导					
思政目标:					
通过对疼痛的评估，培养医护人员人文关怀的精神。					
培养科学态度和求真创新的科学精神。					

思考题或作业： 1、心绞痛及心肌梗死患者的身体表现？ 2、心绞痛发作时的处理？ 3、冠心病的危险因素有哪些？	
教学内容及方法	时间
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理（一） [导入新课] 患者，男性，54岁，突发剧烈压榨样胸痛、呕吐伴窒息感2h入院。体检：P110次/min，BP85/60mmHg，心电图示V₁~V₄导联ST段呈弓背向上抬高，心律不齐。讨论： （4）该病人发生了什么情况？ （5）主要的护理诊断有哪些？ （6）根据患者的情况制定护理措施。 [教学方法]采取多媒体展示病例，通过提问的方式使学生充分回忆起有关知识，并由此导入新课，突出课堂目标，引出本次课的重点内容。 [教学方法]采取多媒体展示授课内容，教师通过案例导入新课，详细讲解冠心病的概念，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授冠心病的危险因素及临床分型。 一、心绞痛 【概述】 1. 概念▲ 2. 病因及发病机制 【护理评估】 1. 健康史：病因及诱因 2. 身体状况▲ （1）症状：心绞痛以发作性疼痛为主要临床表现，典型的疼痛特点为 （2）体征：发作时常有心率加快、血压升高、面色苍白、冷汗。	5min 20min 8min 25min

教学内容及方法	时间
[教学方法]多媒体展示授课内容，结合案例，通过教师的分析讲解、同学们的讨论，结合情景教学进行护理评估。重点讲授心绞痛的症状特征。 3. 心理状况 4. 辅助检查 （1）心电图 （2）放射性核素检查 （3）冠状动脉造影 有确诊价值 5. 治疗要点▲ 课程思政切入：硝酸甘油的研制“硝酸甘油——从炸药到神药” 课程思政目标：引导学习威廉·默雷尔锲而不舍的科学态度和求真创新的科学精神。 (1)发作时治疗 立即休息；应用作用较快的硝酸酯制剂。 (2)缓解期治疗 ①控制危险因素，避免诱因。②使用预防心绞痛发作的药物 ③经皮腔内冠状动脉成形术及支架植入术。 ④行主动脉-冠状动脉旁路移植手术 [教学方法]通过图片及视频，精讲点拨检查及治疗要点。 【护理问题】 [教学方法]通过角色扮演找出存在的护理问题。通过提问加深学生记忆。 【护理措施】 1. 一般护理 2. 病情观察 3. 用药护理 4. 心理的护理 5. 健康指导 [教学方法]通过案例讨论详细讲述心绞痛发作时的护理。采用角色扮演的教学方法进行健康教育，尤其要学生们重视用药护理和健康指导。 [小结，巩固练习] [教学方法] 进行课堂总结，结合病例例讨论，掌握重点和难点，课后完成病例提出的问题。	15min 2min 15min

课后记：本次课主要采取课件展示、举例子、结合图片解释冠心病的病因、发病机制及临床表现。由于本次课内容丰富、也是历年的考点，为了及时梳理知识、方便学生记忆和笔记，所以每讲完一个知识点都会及时小结一次，基本能达到教学设计的目的。

章节	第三章第五节	课题	冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理 (二)		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.11.4	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 演示法 案例法 情景教学法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件					
参考资料:					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2.农子文 李芳《内科护理》人民卫生出版社. 2015 年					
3.网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 熟悉心肌梗死的概念、处理要点、护理评估内容及健康教育内容;					
2. 了解心肌梗死的发病相关因素及发病机制;					
3. 掌握心肌梗死患者的一般护理内容、方法和用药护理内容、方法。					
能力目标:					
1. 能评估心肌梗死患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能指导心肌梗死患者合理用药					
3. 能及早发现冠心病心肌梗死并进行抢救配合					
4. 能进行心肌梗死常用诊疗技术的术前准备、术后护理					
5. 能对心肌梗死患者进行饮食、活动与休息、控制血压等健康指导					
思政目标:					
通过对疼痛的评估，培养医护人员人文关怀的精神。					
培养护生献身医学的职业素养。					

教学重点： 心肌梗死的身体状况；心肌梗死的一般护理、病情观察和用药护理。	
教学难点： 心肌梗死的心电图改变和治疗要点	
思考题或作业： 心肌梗死的身体表现？溶栓治疗的要点有哪些？如何防止心梗病人出现便秘？	
教学内容及方法	时间
第五节 冠状动脉粥样硬化性心脏病病人的护理（二） [知识回顾] [教学方法]通过多媒体展示图片，通过提问的方式使学生充分回忆起有关知识，并由此导入新课，突出课堂目标，引出本次课的重点内容。 二、心肌梗死 【概述】 1. 概念 2. 病因及发病机制 [教学方法]结合课件图片，通过教师分析讲解、同学们的讨论，重点讲解心肌梗死的概念；让学生自主阅读并找出病因，教师再分析讲解。 【护理评估】 1. 健康史：病因及诱因 2. 身体状况▲ （1）先兆：发病前数日有乏力，胸部不适，活动时心悸、气急、烦躁、心绞痛等前驱症状 （2）症状 [教学方法]列举临床案例，重点讲解心肌梗死的症状与并发症，并以表格的形式与心绞痛进行对比讲解。 （3）体征：心浊音界增大。心率增快或减慢；心尖区第一心音减弱；可闻及舒张期奔马律；出现心律失常、休克及心力衰竭时有相应的体征。 （4）并发症	10min 12min 8min 25min

教学内容及方法	时间
3. 心理状况 4. 辅助检查▲ （1）心电图：有定位和定性诊断价值 （2）实验室检查：肌钙蛋白（cTn）I 或 T 出现和增高，血清心肌酶高 CK ASK、LDH 升高，血肌红蛋白增高 （3）冠状动脉造影 有确诊价值 5. 治疗要点 课程思政切入：德国医生福斯曼首次在自己身上将导管插入心脏，为了真实地记录下这一实验结果，福斯曼冒着生命危险，带着插入心脏的导管，爬了两层楼梯，到放射科请人替他拍了一张 X 光片。 课程思政目标：在讲授冠状动脉支架植入术治疗心肌梗死时，培养护生献身医学的职业素养。 （1）解除疼痛 （2）再灌注心肌 ①溶栓治疗 ②冠脉介入治疗 （3）对症治疗 （4）其他治疗 [教学方法] 让学生自主阅读心肌梗死心电图特征性改变；教师配合多媒体动画展示心肌缺血的动态改变讲解心电图的变化。结合图片讲解其他辅助检查。 【护理问题】 【护理措施】 [教学方法]通过案例讨论, 详细讲述心肌梗死的一般护理。启发式讲授如何进行病情观察，媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [小结，巩固练习]	10min 25min

课后记：本次课主要采取课件展示、举例子、结合图片解释冠心病的病因、发病机制及临床表现。每讲完一个知识点都会及时小结一次，基本能达到教学设计的目的。不足：.心肌梗死的心电图特征性改变难度较大，大部分学生反映不能理解，揭示方法过于单一。

章节	第三章第六、七节	课题	心脏瓣膜病病人、感染性心内膜炎的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.11.5-11.6	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 图片演示法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用：					
PPT 课件 多媒体设备 图片					
参考资料：					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2. 农子文 李芳《内科护理》人民卫生出版社. 2015 年					
3. 网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 熟悉各型心脏瓣膜病疾病患者的临床特征、并发症及特点、护理评估内容及健康教育内容；					
感染性心内膜炎患者的临床特征、并发症及特点、护理评估内容及健康教育内容；					
2. 了解疾病发病相关因素；					
能力目标：					
1. 能评估疾病患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能及早发现疾病的并发症并配合采取相应措施					
3. 能对疾病患者进行休息、饮食等健康指导					
思政目标：					
通过自主学习的过程，培养自主学习的能力和习惯					
教学重点：					
1. 心脏瓣膜病、感染性心内膜炎患者的身体状况					
2. 药物治疗的方法；预防和健康指导					
教学难点：					
心脏瓣膜病的血流动力学改变；血培养标本的采集注意事项					

思考题或作业： 1、心脏瓣膜病、感染性心内膜炎的概念？ 2、心脏瓣膜病、感染性心内膜炎患者的身体状况？ 3、心脏瓣膜病、感染性心内膜炎患者观察病情的重点？	
教学内容及方法	时间
第六节 心脏瓣膜病病人的护理 [组织教学]心脏瓣膜在血液循环中起到门的作用，随着心脏的收缩和舒张，门也被打开和关闭，当瓣膜出现病变，意味着门出现问题，那么会对血液循环会有什么样的影响呢？ [认定目标] 【概述】 1. 概念 2. 心脏瓣膜病的血流动力学改变 3. 治疗 [教学方法]多媒体展示心脏瓣膜结构图，教师详细讲解心脏瓣膜病的概念，通过多媒体演示、板图示教、举例说明的方法详细讲授心脏瓣膜病的血流动力学改变，精讲治疗要点。 【护理评估】 1. 健康史：病因及诱因 2. 身体状况 （1）二尖瓣狭窄 [教学方法] 展示心脏瓣膜结构图, 引导学生思考和讨论二尖瓣狭窄对左心房射血的影响。然后结合课件图片分析讲解、举例说明患者的临床表现及并发症。 （2）二尖瓣关闭不全 1) 症状：早期无症状，严重反流时心排血量减少，首发症状为疲乏无力，呼吸困难等肺瘀血症状出现较晚。 2) 体征：心尖部闻及全收缩期粗糙高调的吹风样杂音，向左腋下、左肩胛下传导。 3) 并发症： （3）主动脉瓣关闭不全	5min 10min 15min

教学内容及方法	时间
(4) 主动脉瓣狭窄 1) 症状: 出现较晚, 劳力性呼吸困难、心绞痛和晕厥 (三联症) 2) 体征: 主动脉瓣第一听诊区可闻及粗糙而响亮的喷射性收缩期吹风样杂音。 3) 并发症: (5) 多瓣膜病 是指同时累及 2 个或 2 个以上瓣膜的疾病, 又称联合瓣膜病, 临床主要以二尖瓣狭窄合并主动脉瓣关闭不全为常见。 [教学方法]以问题为中心教学, 用多媒体展示心脏瓣膜解剖图分析心脏血流改变, 引导学生思考。再通过板书重点讲授心脏瓣膜病的症状、体征。通过目标小测, 及时检测学生的掌握情况。	20min
3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 [教学方法]通过角色扮演找出存在的护理问题。 【护理措施】	5min
1. 一般护理 (1) 休息与活动 (2) 饮食护理 (3) 预防感染 2. 病情观察 (1) 观察病人有无风湿活动的表现 (2) 观察病人有无栓塞征象 3. 治疗配合 4. 心理护理 5. 健康指导 [教学方法] 通过案例讨论启发式讲述一般护理详细讲解对心脏瓣膜病的病情观察, 及时发现栓塞征象, 精讲点拨心理护理, 采用角色扮演的教学方法进行健康教育。借助多媒体展示知识点, 加深学生的记忆。	15min

教学内容及方法	时间
第七节 感染性心内膜炎病人的护理 一、感染性心内膜炎的分类及病因； 二、感染性心内膜炎的护理评估内容； 三、感染性心内膜炎的辅助检查 四、感染性心内膜炎的护理要点及健康教育 [教学方法]以问题为中心教学，引导学生自主学习和解决问题。通过多媒体展示心内膜的解剖图分析心脏血流改变，引导学生思考感染性心内膜炎的表现及并发症。重点讲授感染性心内膜炎的血培养检查及采血的护理要点。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [小结，巩固练习] 通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。	20min 5min
课后记： 课堂教学主要采取讲授、对比讲解、问题讨论法、示教等手段进行教学，让学生跟着教师的思路分析二尖瓣狭窄和关闭不全时血流发生的改变，然后让学生尝试着分析主动脉瓣关闭不全和狭窄的情况，重点要求掌握身体表现、体征及并发症。最后，启发学生提出护理问题和护理措施。课堂上师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，时间、内容、教学方法等内容计划均较合理。	

思考题或作业： 1、一份心衰病人的实践报告。 2、心衰的基本病因包括哪些？ 3、心脏衰竭病人的护理要点？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 通过超星平台发起课前签到，在群聊窗口发布教学内容、教学重难点和教学流程。 [展示病例] 患者，男，57岁，职业：工人。患者缘于20余天前无明显诱因出现活动后气促，伴胸闷，呈胸前区闷胀感，休息时可缓解，未予重视，气促、胸闷呈逐渐加重，稍有活动可出现，并出现夜间不能平卧，伴有咳嗽、咳痰，于3-12拟“气促、胸闷查因：心力衰竭？冠心病？”收入我科。入院时T:36.2℃,P:107次/分,R:16/分,BP:144/93mmHg。双肺呼吸音粗，双肺闻及干性啰音。心率律齐，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。双下肢可见轻度凹陷性水肿，主诉气促、胸闷、胸痛，疼痛数字评分为2分。既往有高血压病2年余，最高血压160/100mmHg。目前服用“络活喜”控制血压，未规律服药，未规律监测血压，具体控制不详。家庭关系融洽，家属积极配合治疗。入院后予一级护理，低流量吸氧，培哚普利改善心肌重构，呋塞米、螺内酯利尿、减轻心脏负荷；多巴胺强心治疗。	15min
一、知识回顾 [教学方法] 通过课堂小测试让学生回顾理论知识，教师根据测试结果精讲知识点。	20min
二、病例分析 三、病例讨论 [教学方法] 设置讨论流程：①问病史——找症状——测体征。②分析判断病情。③讨论处理步骤。	20min
四、书写病例报告 [教学方法] 组织学生线下组织书写报告，并在线上自由分组进行讨论。	20min
五、展示报告、师生点评 [教学方法] 抽选学生展示报告，师生共同点评。	20min

课后记：本次课为病例讨论课，课前把准备好的的病例资料分发给学生，指定了扮演病人及护士角色的同学。课堂上同学们讨论积极，师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，达到课堂目标。

思考题或作业： 1. 一份冠心病患者的健康指导计划； 2. 冠心病病人如何做好预防保健？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 通过超星平台发起课前签到，在群聊窗口发布教学内容、教学重难点和教学流程。 [展示病例] 丘奶奶，78 岁，高血压病 25 年，平日血压控制在 140/90mmHg，糖尿病 10 年，应用降糖药物控制血糖。近半个月来偶发心前区疼痛，闷痛多持续 1~2 分钟，经体息可缓解，1 天来心前区疼痛持续 6 小时不缓解，精神烦躁，恶心呕吐 1 次，故急送医院。测 BP130/90mmHg，心电图示 V1~V3 导联 ST 段呈弓背向上抬高，出现宽大畸形 Q 波，心肌酶升高，医生确诊为心肌梗死，即刻给予吗啡止痛，胸痛逐渐减轻。心电监护可见室性早搏，每分钟 5~6 个，BP：130/90mmHg 1. 急诊护士经评估后，目前病人的主要护理诊断有哪些？ 2. 应给予病人采取相应的哪些护理措施？	15min
一、知识回顾 1. 定义 2. 原因 3. 临床表现	15min
[教学方法] 通过课堂小测试让学生回顾理论知识，教师根据测试结果精讲知识点。 二、病例分析 三、病例讨论	20min
[教学方法] 设置讨论流程：①问病史——找症状——测体征。②分析判断病情。③讨论处理步骤。 四、书写病例报告	20min
[教学方法] 组织学生线下组织书写报告，并在线上自由分组进行讨论。 五、展示报告、师生点评 [教学方法] 抽选学生展示报告，师生共同点评。	20min

课后记：亮点：创造假设情境，让学生进行角色扮演，分组讨论；

分组在黑板展示讨论的结果，利于师生共同评价、探讨学习；

经过讨论、汇报，学生基本掌握护理评估的程序，熟悉诊断流程；

不足及改进之处：

学生积极主动性整体欠佳，讨论和发言的学生还是占少数；

课堂气氛还是没有充分调动起来；

汇报的形式可以多样化，不要局限于黑板展示和口头汇报。

章节	第四章第一节	课题	消化系统常见症状体征的护理		
班级	19 高职护理 5-7 班	授课时间	2020.11.16~11.19	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 案例法 角色扮演 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 视频					
参考资料:					
1. 岑慧红《内科护理学》人民卫生出版社. 2017 年 8 月第 2 版					
2.农子文 李芳《内科护理》人民卫生出版社. 2015 年					
3.网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 了解消化系统疾病的特点及常见症状					
2. 熟悉消化系统疾病的常见护理诊断					
3. 掌握消化系统常见症状的护理评估、诊断、目标、措施、评价。					
能力目标:					
能对消化系统症状体征进行正确的护理评估、诊断、措施。					
思政目标:					
通过角色扮演，培养学生在护理过程中学会关心、爱护病人					
教学重点:					
掌握消化系统疾病患者常见症状的护理措施					
教学难点:					
1、身体状况的评估					
2、护理措施					

思考题或作业:

- 1、消化系统疾病常见的症状有哪些？至少列举 5 个
- 2、频繁大量呕吐的病人如何护理？
- 3、名词解释：黄疸？

教学内容及方法	时间
[组织教学][回顾知识] 1、消化系统的组成 2、消化系统的生理功能 [教学方法]采取多媒体展示消化系统解剖结构，通过提问的方式使学生充分回忆起有关知识，边提问边解释消化系统的组成及生理功能，并由此导入新课，突出课堂目标，引出本次课的重点内容。 [导入新课] 第四章 消化系统疾病病人的护理 第一节 概述 一、恶心、呕吐，分为：▲ 【护理评估】 【护理问题】体液不足 【护理措施】 1. 一般护理 2. 病情观察 3. 对症护理 4. 心理护理 [教学方法]多媒体展示授课内容，教师通过对消化系统解剖及生理功能的讲解导入恶心呕吐的病因及概念、如何对病人进行护理评估，通过病例讨论找出病人需要解决的护理问题，配合演示及教学片的观看，详细讲解病人的护理措施，通过提问加深学生记忆。	5min 20min
二、腹痛 是胃肠道疾病常见的症状。按起病急缓、病程长短分为急性腹痛和慢性腹痛。引起腹痛的原因多为消化道痉挛、血供不足、炎症、溃疡、梗阻以及腹膜刺激征等。 【护理评估】	20min

教学内容及方法	时间
1. 健康史 2. 身体状况 3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 腹痛 【护理措施】▲ 1. 一般护理 2. 病情观察 3. 对症护理 4. 心理护理 [教学方法]多媒体展示授课内容，教师通过对消化系统图片讲解腹痛的概念和如何对病人进行护理评估，精讲病人的护理问题，详细讲解病人的护理措施，重点讲解饮食、疼痛护理和病情观察。 三、腹泻 （一）护理评估 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）腹泻的特点 （2）伴随症状 3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】体液不足 【护理措施】 1. 一般护理 2. 病情观察 3. 对症护理 4. 心理护理 [教学方法]教师讲解心前区疼痛的概念、病因，如何对病人进行护理评估，通过讨论找出病人需要解决的护理问题，详细讲解病人的护理措施，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 [认定目标达成度] [布置作业和预习]	15min 10min

课后记：课堂教学主要采取讲授、对比讲解、问题讨论法等手段进行复习消化系统的结构功能和启发性讲授消化系统疾病的特点，从而引出消化系统常见症状体征的护理评估要点，最后，启发学生提出护理问题和护理措施，再特别强调饮食护理和用药护理。课堂上师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，时间、内容、教学方法等计划均较合理。

措施

3. 能指导急慢性胃炎、消化性溃疡患者合理饮食、休息、调节生活压力等健康教育
4. 能及早发现消化性溃疡并发症并配合采取抢救措施
5. 能进行消化性溃疡手术治疗的术前准备，手术后病情的观察，及时发现并处理并发症

思政目标：

培养护生坚持科学，坚持真理的职业素养。

教学重点：

- 1、胃炎、消化性溃疡的身体状况；
- 2、并发症的观察要点；
- 3、常用治疗药物及用药护理；病人饮食护理及健康指导

教学难点：

消化性溃疡的发病机制及消化性溃疡的鉴别

思考题或作业：

- 1、消化性溃疡上腹痛有何特点？常见并发症有哪些？
- 2、消化性溃疡病人的饮食应该注意什么？
- 3、治疗消化性溃疡常用的药物有哪些，如何进行用药指导？

教学内容及方法	时间
【组织教学】了解出勤情况，观察班级同学精神面貌。介绍课程目标及教学安排，说明学习本次课的方法及学习要求，激发同学们学习积极性。 课程思政切入：喝细菌求真相的科学狂人：巴里·马歇尔——幽门螺杆菌之父。 课程思政目标：培养护生坚持科学，坚持真理的职业素养。	10min
第二节 胃炎病人的护理 【概述】 1、急性胃炎的原因 2、慢性胃炎的原因 【教学方法】教师通过多媒体课件详细讲解胃炎的概念，举例说明讲授了急慢性胃炎的原因。 【护理评估】 1.健康史 2.身体状况▲ 3.心理状况 4.辅助检查 【护理措施】 【教学方法】教师通过多媒体展示讲授、图表展示、举例说明的方法讲解症状和检查。	15min
第三节 消化性溃疡病人的护理 【概述】 1、概念▲ 2、流行病学资料及临床表现特点 3、发病机制 ※ 【教学方法】教师通过案例导入新课，详细讲解消化性溃疡的概念，从通过多媒体展示讲授、图表展示、举例说明的方法讲授了消化性溃疡的临床特点和发病机制。 【护理评估】 1.健康史 2.身体状况▲ ※	12min

教学内容及方法	时间
【教学方法】多媒体展示授课内容，通过案例分析引导学生对病人进行护理评估。教师结合表格对比讲授胃溃疡与十二指肠溃疡的腹痛特点。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 (3) 并发症 1)出血：最常见的并发症，也是上消化道出血最常见的病因。 2)穿孔：最严重的并发症。 3)幽门梗阻： 4)癌变：少数胃溃疡可癌变。 4.辅助检查 (1)胃镜检查及胃黏膜活组织检查 是确诊消化性溃疡首选的方法 (2)x线钡餐检查 溃疡的x线直接征象是龛影，对溃疡有确诊价值。 (3)幽门螺杆菌检测 (4)粪便隐血试验 5、治疗要点	13min
【教学方法】结合课件图片，讲解并发症的表现及处理，加深学生的记忆。精讲点拨辅助检查。 【护理问题】 【教学方法】通过角色扮演找出存在的护理问题。 【护理措施】 1.一般护理 (1)休息与活动 (2)饮食护理 2.病情观察 3.用药护理▲ 4.心理护理 5.健康指导	5min
【教学方法】结合病例详细介绍患者的饮食护理及用药指导，举例说明健康教育的重要性。借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 【小结，巩固练习】	30min
	15min

课后记：课堂教学主要采取讲授、对比讲解、问题讨论法等手段进行讲授胃溃疡和十二指肠溃疡上腹痛特点的区别点和启发性讲授并发症出现的原因和临床表现。最后，启发学生提出护理问题和护理措施，再特别强调饮食护理和用药护理。课堂上师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，时间、内容、教学方法等计划均较合理。

章节	第四章第七节	课题	肝硬化病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.11.23~11.26	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT					
参考资料:					
1.岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
2.农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
3.网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 了解肝硬化的病因及病理生理;					
2. 熟悉肝硬化的概念、临床表现特点、并发症的观察要点、护理评估的内容和健康教育内容;					
3. 掌握肝硬化患者的一般护理内容、方法和上消化道出血患者的护理内容、方法。					
能力目标:					
1. 能评估肝硬化患者病情，完成护理评估记录					
2. 能及早发现肝性脑病等肝硬化的并发症并配合采取抢救措施					
3. 能完成肝硬化上消化道出血患者双气囊三腔管治疗的相关护理					
4. 能对肝硬化患者及其家属进行饮食、活动与休息等健康指导					
思政目标:					
培养仁爱之心和奉献的精神。					

教学重点： 1. 肝硬化患者肝功能失代偿期的身体状况； 2. 常见并发症；肝硬化患者的主要护理问题； 3. 常用利尿药物及用药护理；健康指导。 教学难点： 腹水形成的影响因素；侧支循环形成的临床意义。	
思考题或作业： 1、肝硬化病人肝功能失代偿期的主要临床表现？ 2、肝硬化病人常用利尿药物及用药护理？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] [知识回顾] 肝脏的解剖及生理功能 课程思政切入： “南丁格尔”奖章获得者：青岛市传染病医院护士李桂美的 38 个除夕都在病房度过，曾经她为了减轻病人的痛苦，用手为晚期肝硬化老人一点一点地抠出干结的大便；她也曾不顾自己的安危给流行性脑膜炎患儿口对口做人工呼吸。 课程思政目标： 培养仁爱之心和奉献精神。	5min 15min
第七节 肝硬化病人的护理 【概述】 [教学方法] 教师通过正常肝脏和硬化肝脏的图片导入新课，详细讲解概念，从通过比较、黑板演示、举例说明的方法讲授了肝硬化的病因和发病机制。	2min 8min
【护理评估】 1.健康史 2.身体状况 肝硬化起病隐匿、病程发展缓慢，可潜伏 3～5 年甚至 10 年 [教学方法] 结合图片讲解肝硬化患者的症状、体征，详细讲解肝功能失代偿期的表现。结合实例讲解腹水形成的影响因素；侧枝循环形成的临床意义。	12min 8min
教学内容及方法	时间

(4) 并发症▲ 1)上消化道出血：是本病最常见的并发症。 2)感染： 3)肝性脑病：是本病最严重的并发症，也是最常见的死亡原因。 4)原发性肝癌： 5)肝肾综合征： 6)电解质和酸碱平衡紊乱： 3.辅助检查 血常规 肝功能检查 腹水检查 影像学检查 4.心理状况	5min
【护理问题 】 [教学方法]通过情景教学找出病人的护理问题。同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆，通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 【护理措施】 1.一般护理 （1）休息与活动 （2）饮食护理 （3）皮肤护理 2.病情观察 3.腹水护理▲ 4.心理护理 5.健康指导	25min
[教学方法] 多媒体展示授课内容，结合病例详细讲解肝硬化病人的休息和饮食护理，结合临床实例说明其重要性。通过视频讲解腹水病人的护理措施，举例说明健康教育的重要性，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。 [小结，巩固练习] [教学方法] 通过目标小测，及时检测学生的掌握情况	10min

课后记：通过板书讲解、提问的方法先让学生回顾肝脏的解剖和生理功能，然后再导入肝硬化的发病和病理特点，学生基本理解。再结合课件的图片，启发性讲授和板书肝功能减退和门脉高压的具体表现，联系生活举例子讲授门脉高压时侧枝循环建立的意义。最后重点讲解了腹水的护理。通过课后作业的检查，及时反映了大部分学生掌握的情况良好。

章节	第四章第九节	课题	肝性脑病病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.11.9~11.12	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 演示法 案例法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT					
参考资料：					
1.岑慧红《内科护理学》 人民卫生出版社第 2 版. 2017					
2.农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
3.网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 掌握肝性脑病的概念					
2. 熟悉肝性脑病的病因发病机制及临床表现					
3. 掌握肝性脑病的护理措施。					
能力目标：					
1. 能评估肝性脑病患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能对肝性脑病患者进行健康教育及正确的护理					
思政目标：					
通过案例分析法，培养学生解决问题的能力					
教学重点：					
1.肝性脑病的常见诱因及分期					
2.肝性脑病的护理措施					
教学难点：					
肝性脑病的发病机制					

- 1.肝性脑病常见诱因的有哪些？
- 2.肝性脑病前驱期的主要表现是？
- 3.课本练习检测

教学内容及方法	时间
[组织课堂] 了解出勤情况，观察班级同学精神面貌。 [认定目标] 展示课堂目标，提出课堂要求。 [导入新课] 第九节 肝性脑病病人的护理 【概述】 1.定义 2.诱因及发病机制 [教学方法] 教师通过案例导入新课，详细讲解肝性脑病的概念，从通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了肝性脑病的病因、诱因和发病机制，精讲点拨治疗要点。 【护理评估】 1.健康史 2.身体状况 （1）症状：分期▲ （2）护理体检 （3）并发症：脑水肿、上消化道出血、肝肾综合征、各种感染 3.心理状况 4.辅助检查 5.治疗 [教学方法]多媒体展示授课内容，通过教师的分析讲解、同学们讨论、情景教学等方法对病人进行护理评估。借助图片重点讲授肝性脑病的分期和并发症。同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆，通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 【护理问题】	5min 15min 15min 5min 5min

教学内容及方法	时间
1. 营养失调：低于机体需要量 2. 照顾者角色紧张 3. 潜在并发症 4. 知识缺乏 [教学方法] 启发性讲解患者存在的护理问题。	5min
【护理措施】 1.一般护理 (1) 环境与休息 (2) 饮食护理▲ 原则为高热量、高维生素、适量蛋白和低脂肪饮食 (3) 去除和避免诱因▲ 1) 消除诱因 避免大量输液；避免快速利尿和大量放腹水；预防感染；防止和控制上消化道出血；预防便秘；避免使用某些药物 2) 减少有毒物质的生成和吸收 灌肠或导泻；抑制肠内细菌的生长 2.病情观察 3.对症护理与治疗配合 对昏迷患者的护理 并发症的防治与护理 遵医嘱用药▲ 4.心理护理 5.健康指导	12min
[教学方法] 详细讲解病人的饮食护理、去除和避免诱因和药物护理，启发式讲授患者的休息及病情观察。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。	20min
[小结，巩固练习]	3min
	5min

课后记：本次课主要采取板书、结合多媒体讲解肝性脑病的发病机制，重点要求学生理解和掌握它的诱因。然后再通过列表分析、举例子讲解肝性脑病的临床分析具体每个期的表现和体征。最后再详细讲解护理措施尤其是饮食护理、去除和避免诱因和药物护理。课堂检测和提问，反映学生掌握情况尚可。

心得：本次课通过板书讲解重点和难点的内容，有利于引起学生重视、及时作笔记，而且能帮助学生更透彻地理解疾病的发生，又可以方便解释护理和治疗要点，是本次课讲解成功的很大原因。

教学重点： 急性胰腺炎的概念、临床表现及护理措施；	
教学难点： 急性胰腺炎的病因与发病机制；重症胰腺炎的抢救配合	
思考题或作业： 急性胰腺炎的常见病因有哪些？急性胰腺炎发作时的护理要点。	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 课程思政切入： 坚守“生命至上，病人第一”的黎介寿院士利用空中转运，治疗重症胰腺炎小伙。 课程思政目标： 培养护生尊重生命、病人第一的职业素养。	5min
第十节 急性胰腺炎病人的护理 【概述】 1. 概念 2. 流行病学特点 3. 分类 4. 常见病因 [教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解胰腺炎的流行病学特点，从通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了胰腺炎的分类及病因。 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）症状 [教学方法]以问题为中心教学，引导学生思考胰腺炎的临床表现。通过教师的分析讲解，用表格归纳总结水肿型和出血坏死型胰腺炎的不同之处。 （2）身体评估 [教学方法]结合图片或视频，讲解胰腺炎的体格检查。	20min
3. 心理状况 4. 辅助检查 （1）血、尿淀粉酶测定	15min

教学内容及方法	时间
(2) 血清脂肪酶 (3) 生化检查 (4) 影像学检查 5. 治疗要点 治疗原则为减轻腹痛、减少胰腺外分泌、防治并发症。	10min
(1) 轻症胰腺炎的治疗 (2) 重症胰腺炎的治疗 (3) 其他治疗 【护理问题】 1. 疼痛：腹痛 2. 有体液不足的危险 3. 体温过高 [教学方法] 启发性讲解存在的护理问题。	5min
【护理措施】▲ 1. 一般护理 (1) 休息与体位 (2) 饮食情况：禁食、禁饮+胃肠减压 2. 疼痛的护理 3. 病情观察与对症护理 5. 心理护理 6. 健康指导 (1) 疾病知识指导 (2) 生活保健指导 [教学方法] 详细讲解患者的一般护理，启发式讲授病情观察，图表列举的方法详细讲授病人的用药及药物的不良反应、注意事项。重点讲述重症急性胰腺炎的抢救配合，采用角色扮演的教学方法进行健康教育。 [小结，巩固练习]	15min

课后记：

首先讲述胰腺正常的解剖、生理，然后再让学生自主学习，在课本中找出胰腺炎的病因，教师提问让学生思考发病机制，最后教师通过结合课件演示发病的过程，比较容易突破难点。

章节	第四章第十一节	课题	上消化道出血病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.11.30-12.2	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 视频					
参考资料：					
1、岑慧红《内科护理学》（第2版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1. 掌握上消化道大量出血的概念，临床表现，治疗要点及护理					
2. 熟悉上消化道大量出血的病因发病机制，诊断要点					
3. 了解上消化道大量出血的有关检查					
能力目标：					
1. 能评估上消化道出血患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能对上消化道出血患者采取正确的护理措施。					
思政目标：					
培养学生爱心和耐心。					
教学重点：					
上消化道出血的概念、临床表现及护理措施；					
教学难点：					
上消化道出血的概念、临床表现及护理措施；					

思考题或作业： 1.上消化道出血常见病因有哪些？ 2.如何判断上消化道大出血是否停止？ 3.上消化道大出血的紧急处理原则和主要处理措施有哪些？ 4.如何评估出血量？	
教学内容及方法	时间
[组织教学]观察班级同学精神面貌，了解出勤情况。介绍本次课课本内容，引起学生学习兴趣。 课程思政切入：“急诊室的故事”：恐惧、固执的病人拒绝插三腔管止血，医生、护士耐心做思想工作，终于成功。 课程思政目标：培养护生爱心和耐心。	5min
第十一节 上消化道大量出血病人的护理 【概述】 1.定义： 2. 病因： [教学方法]通过多媒体图片展示，详细讲解疾病的概念。启发学生回顾旧知识，归纳总结上消化道出血的常见病因。 【护理评估】 1.健康史 2.身体状况▲ （1）呕血与黑粪：（2）失血性周围循环衰竭 （3）发热 （4）氮质血症 [教学方法]通过案例导入，讲解上消化道出血的表现。运用表格对比，讲解呕血和咯血的区别。	20min
3.心理状况 4.辅助检查 5. 治疗要点 【护理问题】	15min

教学内容及方法	时间
1. 体液不足 2. 有受伤的危险 3. 知识缺乏 [教学方法]精讲该病的治疗。启发性讲解病人存在的护理问题。 【护理措施】 1.一般护理 (1) 休息 (2) 饮食护理 (3) 生活护理 2.病情观察与对症护理▲ (1) 观察患者呕血与黑便的颜色、次数、量、性状，估计出血量 (2) 根据脉搏、血压、大便颜色等情况综合判断出血是否停止 3.三腔二囊管的应用护理 4.用药护理 5.心理护理 6.健康指导 [教学方法]详细讲解患者的一般护理，启发式讲授病情观察，图表列举的方法详细讲授病人的用药及药物的不良反应、注意事项。重点讲述重症上消化道出血的抢救配合，采用角色扮演的教学方法进行健康教育。 [小结，巩固练习] [教学方法]进行课堂总结，结合病例讨论，掌握重点和难点，课后完成病例提出的问题。	30min
课后记： 亮点： 1.每讲完一个知识点，都有阶段性的一个小结，方便学生及时整理笔记，消化理解知识； 2.本次课主要以启发性讲授、提问、案例以及联系生活来讲解上消化道出血的症状和体征。	

教学重点： 1、对肝硬化病人进行护理评估，能对护理资料进行整理分析； 2、能提出肝硬化病人的护理诊断，实施护理措施； 3、做好肝硬化病人的健康指导。	
教学难点： 1、对肝硬化病人进行护理评估，能对护理资料进行整理分析； 2、能提出肝硬化病人的护理诊断，实施护理措施；	
思考题或作业： 1、对肝硬化病人的健康指导计划。 2、肝硬化最常见的并发症是什么？该并发症发生的原因是什么？应如何护理？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 通过超星平台发起课前签到，在群聊窗口发布教学内容、教学重难点和教学流程。	15min
[展示病例] 病人，男，47岁。6年前因右上腹部不适、乏力、纳差、厌油到医院检查，发现转氨酶增高，诊断为“急性肝炎”，经治疗及休息1个月，逐渐恢复正常。但多年来自觉乏力、食欲不振、右季肋部隐隐不适，曾多次查肝功能，除转氨酶增高外，清蛋白逐渐减少，球蛋白逐渐增多，清/球比例倒置。近年常有鼻出血、牙出血，皮肤轻微碰撞后则出现明显淤斑。昨夜病人一时兴起通宵玩麻将，1小时前吃完早餐后突然恶心、呕吐鲜红色内容物约150ml，伴头晕、乏力。护理体检：T36℃，R21次/分，P94次/分，BP95/60mmHg：发育正常，营养欠佳，慢性肝病面容，神志清楚。巩膜轻度黄染，结膜苍白，面部毛细血管曲张颈部及前胸可见多个蜘蛛痣，可见肝掌，双手扑翼样震颤（+），心肺无异常。腹部膨隆，静脉曲张，血流方向脐以上向上、脐以下向下。肝未触及，侧卧位脾位于肋下3cm，移动性浊音（+）。下肢轻度水肿。	15min
一、知识回顾 1. 定义 2. 原因 3. 临床表现	20min
[教学方法] 通过课堂小测试让学生回顾理论知识，教师根据测试结果精讲知识点。	

二、病例分析	20min
三、病例讨论	
[教学方法]设置讨论流程：①问病史——找症状——测体征。②分析判断病情。③讨论处理步骤。	20min
四、书写病例报告	
[教学方法]组织学生线下组织书写报告，并在线上自由分组进行讨论。	
五、展示报告、师生点评	
[教学方法]抽选学生展示报告，师生共同点评。	
课后记：亮点：创造假设情境，让学生进行角色扮演，分组讨论； 分组在黑板展示讨论的结果，利于师生共同评价、探讨学习； 经过讨论、汇报，学生基本掌握护理评估的程序，熟悉诊断流程。	

二、病例分析 三、病例讨论 [教学方法]设置讨论流程：①问病史——找症状——测体征。②分析判断病情。③讨论处理步骤。	20min
四、书写病例报告 [教学方法]组织学生线下组织书写报告，并在线上自由分组进行讨论。	20min
五、展示报告、师生点评 [教学方法]抽选学生展示报告，师生共同点评。	20min
课后记：本次课为病例讨论课，课前把准备好的的病例资料分发给学生，指定了扮演病人及护士角色的同学。课堂上同学们讨论积极，师生沟通、配合较好，本次课按计划完成课堂教学任务，达到课堂目标。	

章节	第五章第一节	课题	泌尿系统常见症状体征的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.12.14-12.17	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 演示法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 视频 微课					
参考资料:					
1、岑慧红《内科护理学》（第 2 版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标：掌握泌尿系统常见症状体征的概念及护理要点。					
能力目标：能够对泌尿系统常见的症状体征进行正确的护理					
素质目标：教会学生理性消费，爱护身体，守护健康					
教学重点:					
泌尿系统常见症状的护理评估和护理措施					
教学难点:					
肾性水肿和肾性高血压的产生机制					
思考题或作业:					
(1) 何谓尿路的刺激征？对该病人应如何护理？					
(2) 肾性水肿病人的饮食指导。					
(3) 尿液异常包括了几种情况？					

教学内容及方法	时间
[组织教学] 课程思政切入：在尼泊尔首都加德满都附近的贫困山村里，许多人靠卖肾赚钱，以至于出现了“几乎人人只有一个肾”的“卖肾村”。 课程思政目标：教会学生理性消费，爱护身体，守护健康。 第 5 章 泌尿系统疾病患者的护理 第 1 节 概述 一、肾性水肿的护理✖ 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 [教学方法]教师通过对泌尿系统解剖及生理功能的讲解导入新课，结合图片及板书作图讲解水肿的类型与发病机制。 【护理问题】 【护理措施】▲ 1. 病情观察 2. 治疗配合 3. 心理护理 4. 健康指导 [教学方法]通过案例讨论找出需要解决的护理问题，配合演示及教学片的观看，重点介绍护理措施。 二、肾性高血压的护理✖ 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 （1）症状评估 （2）护理体检 3. 心理状况 4. 辅助检查	10min 15min 5min 15min

教学内容及方法	时间
【护理问题】 慢性疼痛：头痛 与血压增高有关。 【护理措施】 详见第三章第五节 【教学方法】教师启发性讲解肾性高血压的概念，通过情景教学指导学生进行护理评估，详细讲解肾性高血压的分类。通过角色扮演找出护理问题，详细讲解护理措施。 三、尿异常的护理 （一）概述▲ 包括尿量异常和尿液性质异常。 1. 尿量异常： （1）少尿和无尿：少尿为每天尿量少于 400ml 无尿为每天尿量少于 100ml （2）多尿：每天尿量多于 2500ml （3）夜尿增多 2. 尿液性质异常： （1）蛋白尿：每天尿蛋白含量持续超过 150mg，蛋白质定性试验阳性 （2）血尿：肉眼血尿；镜下血尿。 （3）白细胞尿、脓尿和菌尿 （4）管型尿 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况 3. 心理状况 4. 辅助检查 【护理问题】 1. 体液过多 2. 有体液不足的危险 【护理措施】▲ 1. 病情观察 2. 治疗配合 3. 心理护理 4. 健康指导 【教学方法】教师讲各种尿异常的概念、特征，启发式讲解各种尿异常与疾病之间的关系。结合案例分析，找出存在的护理问题，详细讲解护理措施。	10min 10min 5min

课后记：亮点：

- 1.讲述了泌尿系统患者害羞的心理，激发学生学习的兴趣；
 - 2.首先回顾泌尿系统正常的解剖、生理，重点讲解肾脏；本次课的难点主要有两个：肾性水肿和肾性高血压。讲解难点时是主要是先让学生自主学习，在课本中找出它们的分类和机制，并且通过提问让学生尝试自己思考发病机制，最后教师通过结合板书作图演示发病的过程，比较容易突破难点；
 - 3.讲完难点后，让学生利用课堂时间消化、整理笔记；
 - 4.其他非难点内容主要通过提问结合简单讲述完成
- 不足：本节课没有时间及时检测学生掌握的情况

章节	第五章第二节	课题	急、慢性肾小球肾炎病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.12.17-12.18	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 演示法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 微课					
参考资料:					
1、岑慧红《内科护理学》（第 2 版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 熟悉急、慢性肾小球肾炎的概念、临床表现、护理评估的内容、健康教育内容;					
2. 了解急、慢性肾小球肾炎的病因与发病机制;					
3. 掌握急、慢性肾小球肾炎患者的一般护理内容、方法;					
能力目标:					
1. 能评估患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能指导患者日常饮食					
3. 能对患者饮食、活动与休息、用药等健康指导					
素质目标:					
通过角色扮演，培养学生在护理过程中学会关心、爱护病人					
教学重点:					
急、慢性肾小球肾炎患者的一般护理内容、方法					
教学难点:					
急、慢性肾小球肾炎的病因与发病机制					

思考题或作业： 1. 慢性肾小球肾炎患者的临床表现； 2. 慢性肾炎患者的护理要点是什么？ 3. 急性肾炎和慢性肾炎的尿液检查的特点分别是什么？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 了解出勤情况，观察班级同学精神面貌。 [认定目标] 展示课堂目标，提出课堂要求。 [案例导入] 提出思考题	5min
第二节 肾小球疾病 一、 急性肾小球肾炎 【概述】 1. 概念 2. 发病机制※	10min
[教学方法] 教师通过案例导入新课，详细讲解急性肾炎的概念，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了急性肾炎的发病机制。 【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）症状评估 （2）身体评估 （3）并发症 3. 心理状况 4. 辅助检查 （1）尿常规：镜下血尿，尿蛋白定性试验（+~+++） （2）抗链球菌溶血素“O”抗体测定 （3）肾功能检查 5. 治疗原则	15min
【护理问题】 [教学方法] 多媒体展示授课内容，通过教师的分析讲解、同学们讨论、情景教学等方法进行护理评估。借助图片重点讲授急性肾炎的症状及辅助检查。启发性讲解病人存在的护理问题。	

教学内容及方法	时间
【护理措施】▲ 1. 一般护理 (1) 休息与活动 (2) 饮食护理：优质低蛋白、低磷饮食 (3) 皮肤护理 2. 病情观察与对症护理 3. 用药护理 4. 心理护理 5. 健康指导 (1) 疾病知识指导 (2) 生活保健知识指导 [教学方法] 详细讲解一般护理，启发式讲授病情观察，重点讲授用药及药物的不良反应、注意事项。 三、慢性肾小球肾炎 【概述】 1. 概念 2. 发病机制及病理类型※ [教学方法] 教师通过案例导入新课，详细讲解慢性肾炎的概念和分类，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了慢性肾炎的发病机制。 【护理评估】 1. 健康史 病因：急性肾炎；糖尿病、红斑狼疮、过敏性紫癜； 诱因：感染、劳累、妊娠、使用肾毒性药物、预防接种、高蛋白、高脂 2. 身体状况▲ (1) 症状评估 (2) 身体评估 (3) 并发症 3. 心理状况 4. 辅助检查	10min 10min 15min

课后记：亮点：1. 课前采用生活实例引入，能激发学生学习热情；

2. 在讲解急性、慢性肾炎的发病机制时，采取举例子的方法比较容易突破难点，加强学生理解和加深记忆；

3. 采取加分制，鼓励学生复述讲解难点，学生听课热情高涨。并且能发现学生听课后理解是否到位、准确。

章节	第五章第二节	课题	肾病综合症病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020. 12.21-12.24	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 演示法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 微课					
参考资料:					
1、岑慧红《内科护理学》（第 2 版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1. 熟悉肾病综合症的概念、临床表现、护理评估的内容、健康教育内容					
2. 了解肾病综合症的病因与发病机制					
3. 掌握肾病综合症患者的一般护理内容、方法					
能力目标:					
1. 能评估患者的病情，完成护理评估记录					
2. 能指导患者日常饮食					
3. 能对患者饮食、活动与休息、用药等健康指导					
素质目标:					
通过角色扮演，培养学生在护理过程中学会关心、爱护病人					
教学重点:					
掌握肾病综合症患者的一般护理内容、方法					
教学难点:					
肾病综合症的病因与发病机制					

思考题或作业： 1. 肾病综合症患者的临床表现； 2. 肾病综合症患者的护理要点是什么？	
教学内容及方法	时间
[组织教学]了解出勤情况，观察班级同学精神面貌。 课程思政切入：“钱乙黄土治肾病”：钱乙是宋代著名的儿科医生。他判断，太子的病在肾，肾属北方之水，按中医五行原理，土能克水，所以此症当用黄土。皇帝命人从灶中取出一黄土，用布包上放入药中一起煎汁。太子服下一帖后，抽筋便很快止住。用完两剂，病竟痊愈如初。 课程思政目标：培养护生文化自信。 第二节 肾病综合症病人的护理 【概述】 1. 概念 2. 发病机制※ [教学方法]教师通过案例导入新课，详细讲解肾病综合症的概念和分类，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了肾病综合症的发病机制。 【护理评估】 1. 健康史 病因：肾脏疾病；糖尿病、红斑狼疮、过敏性紫癜； 诱因：感染、劳累、妊娠、使用肾毒性药物、预防接种、高蛋白、高脂 2. 身体状况▲ （1）基本临床表现 1）大量蛋白尿 2）低蛋白血症 3）高度水肿 4）高脂血症 （2）身体评估 （3）并发症 3. 心理状况 4. 辅助检查 5. 治疗原则 【护理问题】	5min 30min 20min 5min

教学内容及方法	时间
[教学方法]多媒体展示授课内容，通过教师的分析讲解、同学们讨论、情景教学等方法进行护理评估。借助图片重点讲授肾病综合症的症状及辅助检查。启发性讲解病人存在的护理问题。 【护理措施】▲ 1. 一般护理 (1) 休息与活动 (2) 饮食护理 (3) 皮肤护理 2. 病情观察与对症护理 3. 用药护理 4. 心理护理 5. 健康指导 (1) 疾病知识指导 (2) 生活保健指导 [教学方法] 详细讲解一般护理，启发式讲授病情观察，重点讲授用药及药物的不良反应、注意事项。采用角色扮演的教学方法进行健康教育，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [小结，巩固练习] [教学方法] 进行课堂总结，结合病例讨论，掌握重点和难点，课后完成病例提出的问题。	20min 10min
课后记：亮点：1. 课前采用生活实例引入，能激发学生学习热情； 2. 在讲解肾病综合症的发病机制时，采取举例子的方法比较容易突破难点，加强学生理解和加深记忆； 3. 采取加分制，鼓励学生复述讲解难点，学生听课热情高涨。并且能发现学生听课后理解是否到位、准确。	

章节	第五章第三节	课题	尿路感染病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.12.24-12.25	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 微课					
参考资料：					
1、岑慧红《内科护理学》（第2版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1.熟悉尿路感染的分类、临床表现、护理评估的内容、健康教育内容；					
2.了解尿路感染的病因及发病机制；					
3.掌握尿路感染患者的一般护理内容、方法。					
能力目标：					
1.能评估尿路感染患者的病情，完成护理评估记录；					
2.能正确完成尿路感染患者尿液标本的留取；					
3.能进行缓解患者尿频、尿急、尿痛的护理；					
4.能观察常用抗生素的副作用并采取相应护理措施；					
5.能对尿路感染患者进行饮水、用药、活动等健康指导。					
思政目标：					
通过情境模拟给患者宣教的环节，培养学生运用理论知识解决问题的能力；					

教学重点： 1. 尿路感染的病因、感染途径及易感因素； 2. 身体状况、采集尿液的方法。 教学难点： 尿路感染的发病机制、用药护理。	
思考题或作业： 1. 尿路感染的易感因素有哪些？ 2. 何谓无症状菌尿？ 3. 尿路感染的治疗原则？护理要点？	
教学内容及方法	时间
【组织教学】 了解出勤情况，观察班级同学精神面貌。 课程思政切入： 护士给女性插尿管，误插到阴道。 课程思政目标： 培养护生认真严谨的工作态度。 第三节 尿路感染病人的护理 【概述】 1. 概念 2. 易感因素▲ 3. 病因及感染途径▲ [教学方法] 教师通过案例导入新课，详细讲解尿路感染的概念和分类，通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了尿感的病因、感染途径和易感因素。	10min
【护理评估】 1. 健康史 2. 身体状况▲ （1）急性膀胱炎 （2）慢性肾盂肾炎 （3）无症状性菌尿 3. 心理状况 4. 辅助检查 （1）血常规 （2）尿常规：外观浑浊，如出现白细胞管型有助于诊断肾盂肾炎 （3）尿细菌学检查（诊断尿感的主要依据）▲ （4）影像学检查	20min
5. 治疗要点	15min
【护理问题】	10min
	5min

教学内容及方法	时间
[教学方法]多媒体展示授课内容，通过教师的分析讲解、同学们讨论、情景教学等方法进行护理评估。借助图片重点讲授尿路感染的症状及辅助检查，同时用多媒体展示知识点，加深学生的记忆，通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。启发性讲解存在的护理问题。 【护理措施】▲ 1. 一般护理 (1) 休息 (2) 饮食情况：高蛋白、高维生素、易消化；每天饮水达 2000ml 以上 2. 病情观察与对症护理 3. 用药护理 4. 心理护理 5. 健康指导 (1) 疾病知识指导 (2) 日常生活指导 [教学方法] 详细讲解一般护理，启发式讲授病情观察，重点讲授用药及药物的不良反应、注意事项。采用角色扮演的教学方法进行健康教育，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [小结，巩固练习] [教学方法] 进行课堂总结，结合病例讨论，掌握重点和难点，课后完成病例提出的问题。	20min 10min
课后记：亮点： 本节课主要采取结合案例分析进行讲解； 把教学内容组合成教学任务方块，先让学生自主阅读，完成任务； 教师根据学生完成的情况，找出问题并给予正确的引导和评价。 不足：学生大部分比较被动，不积极参与自主学习活动； 学生依赖性较强，无法独立完成任务。	

章节	第五章第四节	课题	慢性肾衰竭病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.12.28-12.31	课时	2
课型	理论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 课件 PPT 微课					
参考资料:					
1、岑慧红《内科护理学》（第 2 版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求:					
知识目标:					
1.熟悉急、慢性肾衰竭的分类、临床表现、护理评估的内容、透析治疗的护理内容、方法、健康教育内容;					
2.了解急、慢性肾衰竭的病因及发病机制;					
3.掌握急、慢性肾衰竭患者的一般护理内容、方法。					
能力目标:					
1.能评估尿路感染急、慢性肾衰竭患者的病情，完成护理评估记录;					
2.能完成血液透析和腹膜透析治疗的护理;					
3.能观察急、慢性肾衰竭常见的感染问题并做好相应的预防;					
4.能对急、慢性肾衰竭患者进行饮食、活动与休息、预防感染等健康指导。					
思政目标:					
通过情境模拟给患者宣教的环节，培养学生运用理论知识解决问题的能力。					
教学重点:					
慢性肾衰竭的身体状况、饮食护理和病情观察内容					
教学难点:					
急、慢性肾衰竭的病因及发病机制					

思考题或作业:

1. 什么是慢性肾衰竭? 其临床分期如何?
2. 慢性肾功能衰竭的临床表现有哪些?
3. 慢性肾功能衰竭如何诊断? 4. 慢性肾功能衰竭的护理诊断和措施?

教学内容及方法	时间
	5min
[组织教学]了解出勤情况, 观察班级同学精神面貌。	3min
第四节 肾衰竭病人的护理	
【概述】	
1. 概念	
2. 病因及发病机制※	
3. 临床分期▲	15min
[教学方法]教师通过案例导入新课, 详细讲解慢性肾衰竭的概念和分类, 通过多媒体演示、举例说明的方法讲授了慢性肾衰竭的病因。	
【护理评估】	
1. 健康史	
2. 身体状况▲	
课程思政切入: 西安 9 名尿毒症患者不堪身体和精神的病痛, 申请安乐死	
课程思政目标: 培养护生同理心和人文关怀精神, 激发担当起救死扶伤的责任感。	22min
(1) 症状评估	
1) 胃肠道表现: 食欲减退; 恶心呕吐, 口中闻到尿臭味	
2) 血液系统表现: 贫血; 出血倾向; 白细胞异常	
(2) 身体评估	
3. 心理状况	
4. 辅助检查	
5. 治疗原则	
【护理问题】	
1. 营养失调: 低于机体需要量	
	5min

教学内容及方法	时间
2. 活动无耐力 3. 有皮肤完整性受损的危险 4. 有感染的危险 [教学方法]多媒体展示授课内容，通过教师的分析讲解、同学们讨论、情景教学等方法进行护理评估。借助图片重点讲授慢性肾衰竭的症状及辅助检查。启发性讲解存在的护理问题。 【护理措施】 1. 一般护理 （1）休息与活动：应卧床休息，避免过度劳累。 （2）饮食情况：▲ 总原则：高热量、高维生素、高钙、低磷和优质低蛋白饮食，适当限钠钾 2. 病情观察与对症护理 3. 用药护理 4. 心理护理 5. 健康指导 （1）疾病预防知识指导 （2）生活保健知识指导 [教学方法]详细讲解一般护理，启发式讲授病情观察，重点讲授用药及药物的不良反应、注意事项。采用角色扮演的教学方法进行健康教育，借助多媒体展示知识点，加深学生的记忆。通过目标小测，及时检测学生的掌握情况。 [小结，巩固练习] [教学方法]进行课堂总结，结合病例例讨论，掌握重点和难点，课后完成病例提出的问题。	5min 30min 5min
课后记： 亮点：1. 课前首先回顾肾的生理功能及其意义，引导学生思考功能衰竭可能出现的问题；这种问题能否早期检查出现，有什么肾功能指标？ 2. 通过病例引入，激发学生学习的热情。 3. 课堂讲授的同时，适当梳理一下知识结构，强调重点难点，以便学生整理笔记。 不足：整个课堂以讲为主，忽略了学生的参与。	

章节	第五章	课题	病例讨论：肾衰竭病人的护理		
班级	19 高职护理 5-7	授课时间	2020.12.31-2021.1.7	课时	2
课型	讨论课				
教学方法					
讲授法 讨论法 案例法 以问题为中心教学法					
教具和多媒体使用					
多媒体 PPT 课件 图片 临床病案 视频					
参考资料：					
1、岑慧红《内科护理学》（第2版）人民卫生出版社. 2017					
2、金中杰 林梅英 《内科护理学》 人民卫生出版社. 2009					
3、农子文 李芳 《内科护理》 人民卫生出版社. 2015					
4、网络资源					
教学目标与要求：					
知识目标：					
1.血液透析的护理、血液净化设备的的使用及注意事项、慢性肾功能衰竭的诊断和治疗；					
2.案例分析：肾衰竭。					
能力目标：					
理解腹膜透析、血液透析的原理、血液透析病人的护理注意事项、血液净化设备的的使用及注意事项。					
思政目标：					
通过情境模拟给患者宣教的环节，培养学生运用理论知识解决问题的能力。					

教学重点： 1、对肾衰竭病人进行护理评估，能对护理资料进行整理分析； 2、能提出肾衰竭病人的护理诊断，实施护理措施； 3、做好肾衰竭病人的健康指导。	
教学难点： 1、对肾衰竭病人进行护理评估，能对护理资料进行整理分析； 2、能提出肾衰竭病人的护理诊断，实施护理措施；	
思考题或作业： 对肾衰竭病人的健康指导计划。 肾衰竭最常见的并发症是什么？该并发症发生的原因是什么？应如何护理？	
教学内容及方法	时间
[组织教学] 通过超星平台发起课前签到，在群聊窗口发布教学内容、教学重难点和教学流程。	15min
[展示病例] 郭大爷，62岁。因“水肿5年加重1周”入院。病人5年前无明显诱因出现水肿，以颜面部较为显著，一直未予重视，1周前水肿加重，累及下肢伴乏力、食欲减退、尿量减少。2天前因过度劳累致上述症状加重，初步诊断为慢性肾衰竭，收入院治疗。护理体检：T37.8℃，P108次/分，BP150/86mmHg，R20次/分。嗜睡状态，消瘦，呼吸深大，呼气有氨臭味，面色苍白、颜面部及双下肢轻度水肿，呈凹陷性。全身浅表淋巴结未触及肿大，甲状腺无肿大。两肺底可闻及少量湿啰音，心率108次/分，窦性心律，律齐，各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹平软，无压痛，肝脾肋下未触及。辅助检查：血常规检查血红蛋白76g/L，红细胞 $2.3 \times 10^{12}/L$ ，白细胞 $9.3 \times 10^9/L$ 。肾功能检查：血肌酐576 $\mu\text{mol}/L$ ，血尿素氮36.4 mmol/L 。血生化检查：血钾5.3 mmol/L 。	15min
一、知识回顾 1. 定义 2. 原因 3. 临床表现	20min
[教学方法] 通过课堂小测试让学生回顾理论知识，教师根据测试结果精讲知识点	

