



肇庆医学高等专科学校

课程教案

学年学期 2020-2021 学年 第 二 学期

课程名称 健康评估 课程类型 理论课、实训课

专业名称 护理 授课班级 2020 级高职护理 1、2 班

总课时 52 学时，其中理论 40 学时，实践 12 学时

授课教师 梁婉萍 曹露阳 王元 钟小景 田京京 职 称 讲师

学院 护理学院 教 研 室 基础护理教研室

(2020 年 9 月编)

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：1

课 题	说课、健康史评估、身体评估的方法			课时	2 节
任课教师	梁婉萍	授课日期	2021. 9. 3		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、具有职业素养，养成爱护、关心病人的情感。 2、养成良好的护患沟通能力。	1、能描述健康史的主要内容。 2、能说出问诊的注意事项。		1、能根据病人病情合理问诊。 2、能正确实施视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊。	
重 点	1. 健康评估概念、内容。 2. 健康评估的方法。		难 点	1. 健康史采集的注意事项。 合理运用健康评估方法。	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对肺部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。				

二、教学内容提要

1. 概要介绍本次课内容及时间安排，教学目的要求。
2. 健康评估概念、目的、发展。
3. 健康评估的内容，方法。
4. 健康评估的学习目的和要求。
5. 健康史评估内容。
6. 身体评估的基本方法。

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

多媒体教室

3. 参考资料

《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

（二）检查教学环境与设备

课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。
2. 检查学生的课前学习准备情况。
3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）导入新课

说课（20 分钟）：

- 1、展示甲亢病人的图片，请问图片中的人正常吗？推测一下此人患有何种疾病？2、

展示“亚健康问题的量表”，请学生根据最近3个月的情况如实进行测试、计分，学生完成问题，总分算出后公布结果，检测是否有亚健康，亚健康的严重程度。

3、小结：我们是否患病，有时候是很明显的，容易看出来的，就像图中的甲亢病人一样。然而大部分的疾病或疾病与健康之间的问题，是不能通过眼睛直接就看出来的，是不容易发现的。如何及时发现健康问题？这就是学习《健康评估》的目的。

4、内容和重要性：请学生翻看书本的目录，浏览本学期要学习的内容（身体检查、实验室检查、心电图……）。浏览完毕，请问大家在医院看到的护士是不是做这些工作的呢？那医院的护士多数都是做哪些工作的呢？（打针、发药……）难道我们护士只会发药、打针、铺床、测量生命体征等等？绝对不是的，护士的专业价值体现在对病人病情的综合判断、病情观察等，而不是简单的技能操作。只有熟练的技能操作而无独立的思考的护理是空洞的，是失败的。所以，大家要重视这门课，虽然是考查科，但是绝对不是次要的，相反，它是很重要的。那么，这么重要的课程应该如何学习呢？

5、学习方法：注重课前自主学习，采用翻转课堂的教学方法，课中主要解决重难点。同时，我也会帮助大家学习，请扫描PPT上的二维码，添加我的微信教学公众号。最后，要注重总结，可以通过画思维导图的方法，对繁杂的内容进行梳理和总结，具体的方法会在本节课结束后示范。

6、介绍课程考核方法和分组。

引入新课：提问护理程序的步骤，第一个步骤是什么？健康评估作为护理程序的首要环节。无论对病人或护士都是十分重要的。完整、全面、正确的评估是保证高质量护理的先决条件，初学者一定要认识到这一点：从一名护生到一名在临床上能提出初步护理诊断的护士，要经过许多临床实践才能达到。

（二）讲授新课

1. 讲授健康评估的方法：交谈、身体评估、查阅资料。导入病例，请学生说出针对此病例的具体问诊内容。（5分钟）

2. 小组讨论，多人合作运用在线思维导图协作，梳理出一般资料、主诉、既往史、用药史、成长发展史、家族健康史。小组汇报结果，教师评价。（15分钟）

3. 针对以上病例，根据讨论结果实施健康史采集，并融入思政元素（10分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
健 康	关 爱 病	请学生角色扮演练习健康史采集，一名学生扮	思 维	角 色

史 采 集	人、人文 关怀	演护士，一名学生扮演病人，在问诊过程中关心体谅病人的痛苦，学会人文关怀，践行有时治愈，常常帮助，总是安慰的医学精神。	导图	扮 演 法
----------	------------	--	----	----------

4. 根据问诊结果，请学生思考：①首先考虑患者出现了什么问题，为什么？②患者需要做哪些方面的检查？③应该做哪些身体检查？怎么做？（5 分钟）

5. 教师介绍体格检查的基本方法，包括视诊、触诊、叩诊、听诊和嗅诊。教师展示黄疸和苦笑面容等图片，学生通过视诊说出其异常表现。教师强调视诊不是随便看看，而是需要仔细观察，**通过情景剧让学生体会仔细观察的重要性，并从中融入思政元素（15 分钟）：**

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
视诊	爱心、细心、责任心	请一组学生演示课前准备好的情景剧，剧情如下：护士小倩分管的病房新入了一位车祸伤致锁骨骨折的病人，青壮年，小伙开着玩笑、话咧咧地走进病房。在医生查体的时候，旁边细心的小倩发现病人口角流出了“哈喇子”，只一瞬间又被他拭去了，而这个动作，医生并没有注意到。此时情景剧暂停。请学生说出病人有什么异常之处？ 学生回答结束后，情景剧继续：小倩将病人的这一情况汇报了医生，医生马上对正执行其活血化瘀药物治疗医嘱的护士喊停，立即联系先行 CT 检查。结果显示病人合并脑出血！急转神经外科治疗。 教师点评：如果小倩护士不了解流涎为脑出血病人面神经损伤的症状，对病人的这一表现漫不经心，不加重视，继续执行医嘱活血化瘀给药，岂不是延误了病情、加重了病人的出血？那后果真是不堪设想！引导学生不仅需要有爱心，还需要细心及过硬的专业知识，才可以根据病人的表现作出病情判断。	情 景 剧本	情 景 模 拟 法

6. 教师讲授触诊的方法及适应范围，运用动画展示触诊要点，突破难点。（10 分钟）

7. 教师示范叩诊的手法，请学生在课桌上叩诊，教师指导。接着请全班学生运用正确

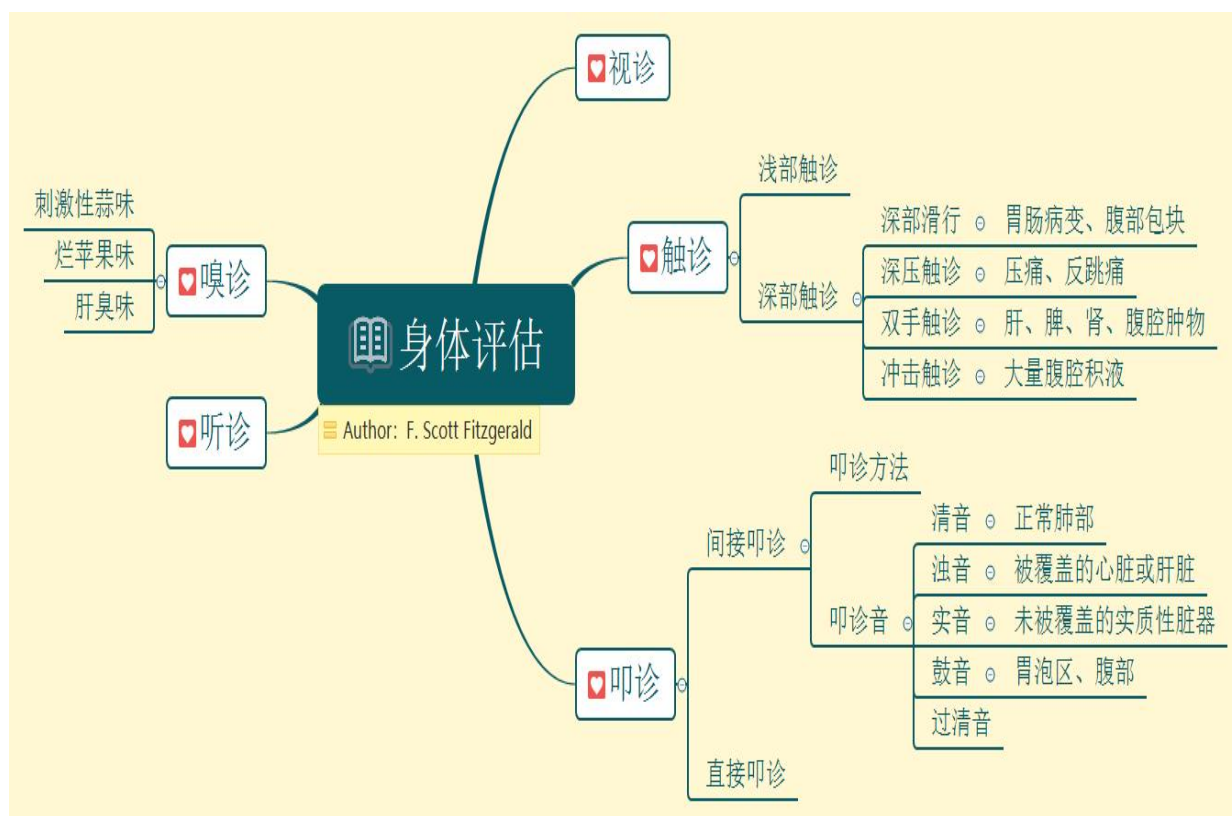
的叩诊方法叩击桌面、书本，并解释其出现不同叩诊音的原因。教师板书，画出不同人体脏器，请学生根据脏器的密度、弹性、含气量、距离体表的距离判断其叩诊音，通过表格归纳讲解清音、浊音、实音、鼓音、过清音的特点及出现部位。学生说出胸部正常叩诊音的分布。（15 分钟）

8. 播放清音、浊音、实音、鼓音音频，请学生辨别几种叩诊音。（5 分钟）

9. 讲授听诊的注意事项及嗅诊的方法、常见气味的来源及临床意义。（5 分钟）

（三）教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。（5 分钟）



2. 育人：一个护士细心的病情观察，是其责任心的使然；而观察的专业性，更需要丰富的知识储备。三分治疗七分护理，只要勤于学习，善于思考，用心观察，护理工作也会做出精彩，也会赢得病人的信任和医生的尊重，更会迎来职业赋予自己特有的神圣与庄严。（2 分钟）

（四）教学效果检测

1. 使用客观题完成学习效果检测。

2. 名解：健康史、身体评估

3. 填空：鼓音可见哪些叩诊部位：

深压触诊法的适用范围包括：

4. 简答题：听诊的注意事项有哪些？

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“一般状态的评估”。
2. 小组合作准备小讲课“营养状态的评估”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 绘图：人体脏器及其叩诊音。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

2. 改进办法：

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：2

课 题	体格评估的方法、全身状态评估			课时	2 节
任课教师	田京京	授课日期	2021-09-06		
课 型	理论课	教学方法	引导法、讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 培养护生用科学思维解决问题的习惯。 2. 培养爱护、关心病人的情感。 3. 培养精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1. 能理解发育与体型、面容与表情、体位、步态的评估内容、方法与意义。 2. 能理解营养状态、体位的评估内容、方法与意义。		1. 能正确运用体格检查的基本方法。 2. 能正确运用营养状态、体位评估的方法。	
重 点	1. 体格检查的基本方法 2. 发育与体型、营养状态、体位的评估内容、方法与意义		难 点	1. 触诊、叩诊、听诊的操作方法 2. 发育与体型的评估内容、方法与意义	
一、学情分析					
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1. 专业技能：对体格评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1. 学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2. 具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				
学习特点	1. 喜欢动手操作，从做中学。				

	2. 擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
1. 体格检查的基本方法（视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊） 2. 全身状态评估（性别、年龄、发育与体型、营养状态、意识状态、面容与表情、体位、步态）	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社 主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学 1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。 2. 检查学生的课前学习准备情况。 3. 考勤。检查学生的到课情况。	
二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长） （一）导入新课 案例：病人，男性，50 岁。无明显诱因突发剑突下偏右胀痛，腹痛迅速波及全腹，呈持续、刀割样剧痛，并向后背放射。伴恶心、呕吐，吐出胃内容物，因腹痛加重、体温升高急诊入院。拟行腹腔穿刺辅助诊断。 问题：1. 应从哪些方面迅速辨别患者病情的急缓？ 2. 得知病情后，应做哪些护理准备以配合抢救？	

（二）讲授新课

1. 图示体格检查前的准备，请学生讲述用物准备、环境准备、知识准备、态度准备，教师完善遗漏和不足之处。（5min）

2. 教师重点讲述体格检查的基本方法-视诊、触诊、叩诊、听诊、嗅诊。

（1）图示讲解视诊相关内容。（5min）

（2）图示并播放视频讲解触诊相关内容。（10min）

（3）随机抽取两个小组，图示间接叩诊法并播放视频，抽查学习效果，教师根据学生情况查漏补缺。（15min）

（4）图示五种叩诊音的特点及意义，请学生完成表格，包含叩诊音、音响强度、音调、持续时间、正常存在部位、临床意义等。教师指出问题所在，讲授难点问题。（10min）

（5）教师重点讲解常见气味及意义，通过习题抽查学习效果。（10min）

3. 案例导入，引导学生学习全身状态评估，包含性别（sex）、年龄（age）、生命体征（vital sign）、发育与体型（development and habitus）、营养状态（state of nutrition）、意识状态（consciousness）、面容与表情（facial features and expression）、体位（position）、步态（gait）等。

（1）小组合作，请同学们对比正常状态，指出其异常状态的临床意义。（20min）

（2）随机抽取小组，抽查以上学习效果，教师根据学生回答查漏补缺。（10min）

4. 思政融入（5min）

教学 内容	思政 元素	融入点	教学 资源	教学 方法
体 位 的 评 估	用科学思 维解决问 题的习惯	讲授临床病人出现强迫体位的临床意义，观看微视频简要介绍强迫坐位、强迫蹲位、强迫停立位、辗转体位、角弓反张位等，培养护生用科学思维解决问题的习惯。	微 视 频	案 例 教 学 法

（三）教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。

2. 通过本次课的学习，同学们应逐渐学会用科学思维解决问题的习惯，让科学精神植根心中。

（四）教学效果检测

1. 使用客观题完成学习效果检测。

2. 名解：满月面容、二尖瓣面容。
3. 填空：体格评估的方法有：
4. 间接叩诊法应注意：
5. 简答题：正常叩诊音的辨别及临床意义。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 小组合作进行体位评估，引导学生积极参与，逐步培养用科学思维解决问题的习惯。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“皮肤黏膜的评估、皮肤水肿、一般淋巴结的评估”。
2. 小组合作准备小讲课“异常步态及临床意义”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 绘图：正常叩诊音的存在部位。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

学生小讲课的质量参差不齐。

3. 改进办法：

课前教师认真倾听学生试讲，并针对其存在问题，师生共同修改。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：3

课 题	常见症状评估：黄疸、意识障碍			课时	2 节
任课教师	梁婉萍	授课日期	2021. 4. 15		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、具有职业素养，养成爱护、关心病人的情感。 2、养成良好的护患沟通能力。	1、能描述各种黄疸的临床表现。 2、能说出意识障碍的分类和临床表现。		1、能根据正确实施黄疸的护理评估。 2、能正确判断病人的意识状态。	
重 点	黄疸的分类 意识障碍的临床表现		难 点	黄疸的发生机制	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对肺部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。				

二、教学内容提要

一、黄疸

1. 黄疸的病因与发生机制
2. 黄疸的临床表现
3. 黄疸的护理评估要点

二、意识障碍

1. 意识障碍的病因与发生机制
2. 意识障碍的临床表现
3. 意识障碍的护理评估要点

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

多媒体教室

3. 参考资料

《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

（二）检查教学环境与设备

课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。
2. 检查学生的课前学习准备情况。
3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）导入新课

病人。女性。40 岁，两个月前开始自感乏力。食欲减退，厌油腻食物，一周前家人发现其皮肤黏膜黄染，未加注意。近日来黄染较前加重，伴恶心，无呕吐，偶有右上腹隐痛。发病以来无发热，腹胀，病人体重减轻 1kg。精神状态欠佳，睡眠差。

- 问题：1. 什么是黄疸？其常见病因有哪些？该病人皮肤黏膜黄染的可能原因是什么？
2. 该病人可能的护理诊断有哪些？
3. 为了进一步明确护理诊断，还需要收集哪些资料。

(二) 讲授新课

1. 发布以上病人的肝功能检查报告单，请学生判断异常指标，教师根据胆红素水平介绍黄疸的定义。(5 分钟)
- 2.播放正常胆红素代谢教学视频，学生了解胆红素代谢过程。(5 分钟)
- 3.学生了解正常胆红素代谢过程后，教师讲授不同原因导致黄疸的发生机制，包括溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸。播放以上三种原因导致的黄疸的动画，帮助学生理解，突破难点。(10 分钟)
- 4.教师讲授各种黄疸的临床表现，请学生回答案例中的病人属于哪种类型的黄疸。(10 分钟)
- 5.小组讨论，列出以上病人的护理评估要点，汇报成果，教师与学生共同评分、点评。(10 分钟)
6. 讲述“错换人生 28 年”的事件，融入思政元素：(3 分钟)

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
黄 疸 的 临 床 表 现	慎 独 精 神、一 丝 不 苟 的 职 业 素 养	通过讲述 “错换人生 28 年”的事件，事件当事人姚策因肝癌死亡，从视频中可以看到晚期肝癌的姚策极度消瘦、乏力、黄疸严重。事件的起因为河南大学淮河医院当年工作人员错抱了孩子，导致两个家庭骨肉分离达 28 年，引导学生要严肃认真对待医疗工作，要树立一丝不苟的工作态度和慎独精神，否则有可能带给病人及家属一辈子的痛苦。	微 视 频	叙 事 教 学 法

- 7.导入意识障碍病例：病人。男性。72 岁。有高血压病史 20 余年。病人三小时前搬东

西时突然感到左侧肢体无力。继之出现意识不清，呼之不应，呼叫 120 后急诊入院。

问题：①什么是意识障碍？不同意识障碍的主要临床表现有哪些？

②对该病人进一步评估的要点有哪些？

8.小组讨论，回答问题①，汇报成果，教师与学生共同评分、点评。（10 分钟）

10.请学生分享在临床上观察危重病人意识状态的经历，突出意识状态判断的重要性。

（10 分钟）

11. 小组讨论，列出以上病人的护理评估要点，回答问题②，汇报成果，教师与学生共同评分、点评。（20 分钟）

（三）教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。（5 分钟）

2. 育人环节：根据病因不同，黄疸可以分为溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸三种，同学们在临床遇到黄疸病例应结合实验室检查结果与临床表现进行鉴别，实行精准鉴别、精准护理。引导学生克服经验主义，树立科学精神，用科学的方法解决护理问题。（2 分钟）

（四）教学效果检测

1. 使用客观题完成学习效果检测。

2. 名解：黄疸、谵妄

3. 简答题：请简述肝细胞性黄疸的特点。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。

2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 小组合作，用手机拍摄 15 分钟的情景剧，主题：被错抱的那一天。学生自行编剧、演绎姚策事件，采取措施避免发生错抱婴儿事件。通过沉浸式的体验，使学生体会慎独精神的重要性，树立一丝不苟的职业精神。

2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“实验室检查”。
2. 小组合作准备小讲课“尿常规检查”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 表格：溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、胆汁淤积性黄疸三种黄疸的总胆红素、结合胆红素、非结合胆红素、尿胆原、粪胆原的特点。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

板书不够工整，字迹不够端正，后排同学看不清。

1. 改进办法：

对黑板进行分区，分为绘图区和文字区，字迹大方工整。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：4

课 题	肺与胸膜的评估			课时	2 节
任课教师	梁婉萍	授课日期	2021. 4. 9		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、养成爱护、关心病人的情感。 2、养成精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1、能说出胸部体表标志。 2、能理解胸廓外形异常改变的临床意义。 3、能理解语音震颤增强和减弱的临床意义。		1、能正确触诊语音震颤。 2、能正确触诊胸膜摩擦感。	
重 点	1、胸部的体表标志、胸壁和胸廓、乳房的评估的方法。 2、肺脏视、触诊的方法及正常表现		难 点	语音震颤的临床意义	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对肺部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。				

	2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
一、胸部体表标志 1、胸骨角、脊柱棘突、肩胛下角、肋脊角、胸部垂直标志线、自然陷窝和解剖区域 二、胸壁与胸廓评估 1、胸壁 静脉、皮下气肿、胸壁压痛 2、胸廓 扁平胸、桶状胸、佝偻病胸、局部异常隆起和凹陷 三、乳房 1、视诊 2、触诊 四、肺与胸膜评估 1. 视诊 呼吸运动类型、呼吸运动强度 2. 触诊 胸廓扩张度、触觉语颤 3. 叩诊 正常胸部叩诊音、肺下界叩诊 听诊 正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、胸膜摩擦音	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学	

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。
2. 检查学生的课前学习准备情况。
3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）导入新课

案例：病人，男性，77岁，反复咳嗽、咳痰30余年，10天前受凉后上述症状加重，咳白色黏液样痰，每次1-2口，不易咳出，以夜间和晨起时为重，肺功能检查提示“慢性阻塞性肺疾病、肺气肿”。问题：1、对于该病人体格检查的重点是什么？为什么？2、与该病人相关的胸廓与肺部检查的异常体征可能有哪些？为什么？

（二）讲授新课

1. 小组合作，使用3D Body APP找出胸部体表标志：胸骨角、肋脊角、胸部自然陷窝、胸部体表标志线，并说出其与周围组织脏器之间的关系。（10分钟）
2. 随机抽取两个小组，抽查以上学习成果，教师根据学生回答查漏补缺。（5分钟）
3. 图示正常胸壁状态，请学生完成表格，包含前后径、是否有静脉、压痛、皮下气肿等。图示畸形胸廓，包括佝偻病胸、桶状胸、扁平胸，请同学们对比正常胸廓，指出其异常之处，教师讲授异常胸廓的临床意义。（15分钟）

4. 乳房的评估：案例导入，融入思政元素（5分钟）

教 学 内 容	思政元素	融入点	教 学 资 源	教 学 方 法
乳 房 的 评 估，案 例 导 入	珍惜生命 的 人 生 观；永不 放弃的精 神；科学 精神	讲述87版红楼梦林黛玉的扮演者陈晓旭确诊乳腺癌，但却拒绝治疗落发为尼，并于1年后离世的事件。引导学生珍惜生命，用科学的精神面对疾病和困难，不能自暴自弃。同时指出肿瘤的三级预防的重要性。作为健康的守护者，应掌握乳房的评估，及时发现潜在的健康问题。	微 视 频	案 例 教 学 法

5. 展示图片，学生通过视诊说出乳房存在的异常表现，并思考可能出现的疾病。包括乳房发红、水肿、回缩、乳头溢液等。（5分钟）
6. 把1-8组学生分为乳房炎症组，9-16组学生为乳腺癌组，请两大组分别找出各自疾

病的视诊、触诊的异常体征。教师总结归纳。（10 分钟）

7. 乳腺癌的体征，融入思政元素 （5 分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
乳 腺 癌 的 体 征	精 益 求 精、刻苦 钻研的精 神	学生汇报乳腺癌的体征，并观看微视频简要介绍乳腺癌切除手术的发展史，由乳腺癌根治术到乳腺癌扩大根治术再到乳腺癌改良根治术到保乳术，体现了一代又一代的医疗工作者精益求精，刻苦钻研的精神。	微 视 频	案 例 教 学 法

8. 教师利用模型，示范乳房触诊的要点。（10 分钟）

9. 导入慢性阻塞性肺疾病临床病例，任务 1：请学生说出为病人实施体格检查的内容。

任务 2：采用视诊、触诊、叩诊、听诊的方法为病人实施体格检查。（5 分钟）

10. 胸廓扩张度的检查：观看动画，学生说出吸气和呼气时胸廓的改变。请思考：当病人出现阻塞性肺气肿、大量胸腔积液时，胸廓扩张度有和改变？（10 分钟）

11. 教师在黑板板书画出全肺部及肋骨，标记触诊部位，讲授胸廓扩张度触诊方法。（10 分钟）

（三）教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。（10 分钟）

评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“肺与胸膜的评估（触诊、叩诊、听诊）”。
2. 小组合作准备小讲课“胸部异常叩诊音”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 绘图：胸部体表标志、胸廓。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

板书不够工整，字迹不够端正，后排同学看不清。

2. 改进办法：

对黑板进行分区，分为绘图区和文字区，字迹大方工整。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：5

课 题	肺与胸膜的评估 2			课时	2 节
任课教师	梁婉萍	授课日期	2021. 4. 12		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、养成爱护、关心病人的情感。 2、养成精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1、能说出胸部叩诊音的分布。 2、能理解异常肺部叩诊音的意义。 3、能理解干湿啰音的意义。		1、能正确实施胸部叩诊。 2、能正确实施肺部听诊。	
重 点	1、异常肺部叩诊音的意义 2、正常呼吸音的特点，听诊部位		难 点	干湿罗音的意义	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对肺部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。				
二、教学内容提要					

一、胸部触诊

- 1、语音震颤
- 2、胸膜摩擦感

二、胸部叩诊

- 1、胸部叩诊的方法
- 2、正常胸部叩诊音
- 3、肺下界叩诊
- 4、肺部异常叩诊音

三、肺部听诊

- 1、听诊顺序
- 2、正常呼吸音
- 3、异常呼吸音

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

多媒体教室

3. 参考资料

《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

（二）检查教学环境与设备

课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。
2. 检查学生的课前学习准备情况。
3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排

与时长)

(一) 导入新课

案例：病人，男性，77岁，反复咳嗽、咳痰30余年，10天前受凉后上述症状加重，咳白色黏液样痰，每次1-2口，不易咳出，以夜间和晨起时为重，肺功能检查提示“慢性阻塞性肺疾病、肺气肿”。问题：1、对于该病人体格检查的重点是什么？为什么？2、与该病人相关的胸廓与肺部检查的异常体征可能有哪些？为什么？

(二) 讲授新课

1. 什么是语音震颤？请学生把手分别放在气管、胸壁的上、中、下部，并发出“yi”的长音，感受语音震颤，通过学生的感受介绍语音震颤的定义及语音震颤的生理变化。(5分钟)

2.语音震颤的检查手法，融入思政元素（10分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
语 音 震颤	关 爱 病 人、保护 病人隐私	请一名男同学扮演病人，学生观看完示教视频后扮演护士，为其实施语音震颤的检查。结束后请男同学说出自己的感受。通过角色扮演，学生换位思考，体会关爱病人、保护病人隐私的重要性。	操 作 示 教 视频、 学生	角 色 扮 演 法

3. 结合病例，慢性阻塞性肺疾病、肺气肿的病人语音震颤可能有哪些变化？请小组讨论汇报。(10分钟)

4. 教师根据学生汇报结果进行点评，通过3D动画、图片讲授语音震颤病理性变化的机制，突破难点。(10分钟)

5. 胸部叩诊的由来，融入思政元素（5分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
胸 部 叩诊	创 新 精 神、工匠 精神	讲述叩诊法的发明故事：一位名叫奥恩布路盖的维也纳医生在进行尸体解剖的时候，发现有些死者的胸腔内充满着液体。这种现象引起了他的深思，应该如何死在死者生前被发现？一次，他忽然想起经营	微 视 频	讲 授 法

		酒业的父亲,经常用手指敲打酒桶,凭其发生的清、浊声音来估计桶内酒量的多少。人体的胸腔不也可以用手指叩击它,听其发出不同的声音而估计胸腔内有无积液。经过不断的摸索,奥恩布路盖终于发明了最早的叩诊方法。以此启发学生的创新精神和工匠精神。		
--	--	--	--	--

6. 请一名学生示范叩诊的手法,教师和全体学生使用问卷星评分,并指出其不足之处。请全班学生运用正确的叩诊方法叩击桌面、书本,并解释其出现不同叩诊音的原因。(5 分钟)

7. 教师板书,画出不同人体脏器,请学生根据脏器的密度、弹性、含气量、距离体表的距离判断其叩诊音,总结胸部正常叩诊音的分布。(10 分钟)

8. 根据上节课的课后任务,请一组同学小讲课,讲授“胸部异常叩诊音及其临床意义”,学生与教师通过问卷星共同评分。教师对汇报内容进行补充和点评。(15 分钟)

9. 教师讲授呼吸音的听诊部位、听诊特点,学生打开 H5 交互式课件,仔细分辨支气管呼吸音、支气管肺泡呼吸音、肺泡呼吸音。(10 分钟)

10. 干啰音与湿啰音:教师通过 3D 动画展示气流通过痰液粘稠的气道和狭窄的气道下状态,播放干啰音与湿啰音音频,请学生仔细分辨并总结听诊特点。(10 分钟)

(三) 教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。(5 分钟)

1. 学生见习，听诊长期卧床老年人的肺部呼吸音，并在带教老师的指导下完成生活护理，践行尊老爱幼的中华民族传统。

2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“心脏的评估（视诊、触诊、叩诊）”。

2. 小组合作准备小讲课“心脏的视诊”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 绘图：各级气道。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

学生见习时间与本节课授课时间不能连贯进行，不利于德育活动的开展。

3. 改进办法：

在见习前再次明确德育活动的要求与评价方式，增加学生的积极性。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：6

课 题	肺与胸膜评估 实训			课时	2 节
任课教师	梁婉萍	授课日期	2021. 4. 20		
课 型	实训课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、养成爱护、关心病人的情感。 2、养成精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1、能说出肺与胸膜评估的内容。 2、能理解异常肺部叩诊音的意义。		1、能正确实施胸部叩诊。 2、能正确实施肺部听诊。 3、能正确实施肺部触诊。	
重 点	1、异常肺部叩诊音的意义 2、正常呼吸音的特点，听诊部位		难 点	肺脏视、触诊的方法，阳性体征的临床意义	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对肺部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。				
二、教学内容提要					

一、胸部体表标志

1. 胸骨角、脊柱棘突、肩胛下角、肋脊角、胸部垂直标志线、自然陷窝和解剖区域

胸壁与胸廓评估

2、胸壁 静脉、皮下气肿、胸壁压痛

胸廓 扁平胸、桶状胸、佝偻病胸、局部异常隆起和凹陷

二、肺与胸膜评估

1、视诊 呼吸运动类型、呼吸运动强度

2、触诊 胸廓扩张度、触觉语颤

3、叩诊 正常胸部叩诊音、肺下界叩诊

4、听诊 正常呼吸音、异常呼吸音、啰音、胸膜摩擦音

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

多媒体教室

3. 参考资料

《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

校本教材《健康评估实训指导》

（二）检查教学环境与设备

课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。

2. 检查学生的课前学习准备情况。

3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）导入新课

案例：病人，男性，77岁，反复咳嗽、咳痰30余年，10天前受凉后上述症状加重，咳白色黏液样痰，每次1-2口，不易咳出，以夜间和晨起时为重，肺功能检查提示“慢性阻塞性肺疾病、肺气肿”。问题：1、对于该病人体格检查的重点是什么？为什么？2、与该病人相关的胸廓与肺部检查的异常体征可能有哪些？为什么？

（二）讲授新课

1. 选出一名学生作为被检查者，关闭门窗拉窗帘，保护隐私，被检部位用毛巾遮盖，同学们鼓掌表示鼓励和感谢，**教师以此为例开展思政教育：（2分钟）**

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
肺 部 检查	奉 献 精 神， 大 局 意识	对于暴露自己的身体，我们会本能地逃避，更何况在全班同学面前。然而这位同学克服了重重的心理障碍，就是为了大家能顺利地学习肺部评估，这种奉献精神和大局意识值得我们学习。作为医务工作者，我们也要全心全意为人民健康服务，把自己毫无保留地献给祖国、人民和医疗卫生事业。	模 拟 病人	举 例 法

2. 小组合作学生在被检查者身上找出胸部体表标志：胸骨角、肋脊角、胸部自然陷窝、胸部体表标志线，教师协助。（10分钟）

3. 视诊：教师讲授肺部视诊的要点及注意事项，请学生与教师一同视诊，并请一名学生汇报检查结果。（3分钟）

4. 触诊：教师示教胸部触诊法，包括：胸廓扩张度、语音震颤、胸膜摩擦感。学生把手置于胸前，同步实施以上项目。（10分钟）

5. 叩诊：教师示教胸部叩诊手法，请学生专心倾听叩诊音，并说出清音、浊音、实音、鼓音的部位和范围。（5分钟）

6. 听诊：教师讲授三种呼吸音的听诊部位，请两名学生同步听诊并汇报听诊结果。（7分钟）

8. 教师总结肺部评估的关键要点和重点难点，提出本节课学习任务。（2分钟）

9. 学生分组练习，教师指导。（40分钟）

(三) 教学小结

1. 请 4 个小组代表分别实施肺部视诊、触诊、叩诊、听诊，其余学生仔细观看，教师和学生分别点评，指出不足之处。(8 分钟)
2. 德育环节：再次感谢扮演病人的同学，为了不辜负为医学献身的千千万万人们，我们应当意识到自己的身上救死扶伤的使命，夯实基础，为人类的健康而奋斗。(2 分钟)

(四) 教学效果检测

1. 技能抽考。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

(一) 课后作业

1. 复习本节课技能知识点，完成实验报告。
2. 完成随身课堂相应练习题。

(二) 德育活动

1. 组织学生到社区开展健康体检活动，运用所学知识服务人群。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

(三) 预习安排

1. 预习“心脏的评估”。
2. 小组合作准备小讲课“心脏视诊”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 技能操作流程。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

部分同学技能训练效果一般，不能熟练实施肺部检查。

4. 改进办法:

加强小组合作，组员之间互相帮助；教师加强巡视，及时指导学生。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：7

课 题	腹部的评估 1（腹部的体表标志与分区、视诊、听诊）		课时	2 节
任课教师	田京京	授课日期	2021-4-25	
课 型	理论课	教学方法	引导法、讲授法、PBL 教学法、项目教学法	
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标
	1. 培养爱护、关心病人的情感。 2. 培养学生救死扶伤的生命情怀。 3. 培养精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1. 能说出腹部的体表标志和分区。 2. 能理解胃肠型和蠕动波；腹壁其他情况；血管杂音听诊的评估内容、方法与意义。		1. 能正确视诊（腹部外形、呼吸运动、腹壁静脉、胃肠型和蠕动波、腹壁其他情况等）。 2. 能正确听诊肠鸣音、振水音。
重 点	1. 腹部外形、腹壁静脉的视诊 2. 肠鸣音和振水音听诊的评估内容、方法与意义		难 点	1. 判断血流方向 2. 肠鸣音听诊的评估内容、方法与意义
一、学情分析				
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。			
技能基础	1. 专业技能：对腹部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。			
素质基础	1. 学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2. 具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。			
学习特点	1. 喜欢动手操作，从做中学。			

	2. 擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
1. 腹部的体表标志和分区（四区分法、九区分法） 2. 视诊（腹部外形、呼吸运动、腹壁静脉、胃肠型和蠕动波、腹壁其他情况） 3. 听诊（肠鸣音、振水音、血管杂音）	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社 主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学 1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。 2. 检查学生的课前学习准备情况。 3. 考勤。检查学生的到课情况。 二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长） （一）导入新课 案例：病人，男性，56 岁。诉间断乏力，胃区不适，尿黄 4 年余，症状加重伴腹胀入院就诊。诊断：肝硬化。 问题：1. 应做哪些身体评估可发现患者的阳性体征？ 2. 评估结果对下阶段的护理工作有何指引和提示？	

(二) 讲授新课

1. 案例导入，引导学生进入本次的学习主题。(5min)

2. 小组合作，使用 3D Body APP 找出腹部体表标志（肋弓下缘；腹上角；脐；髂前上棘；腹直肌外缘；腹中线；耻骨联合）及分区，并说出各区与腹腔脏器的对应关系。(15min)

3. 图示讲解视诊相关内容，包含腹部外形、呼吸运动、腹壁静脉、胃肠型和蠕动波、腹壁其他情况等。(30min)

其中：

(1) 随机抽取同学抽查腹壁静脉判断血流方向的方法，教师完善不足之处。(5min)

(2) 通过习题抽查“判断曲张静脉来源”的学习效果。(5min)

4. 图示并播放微视频讲解听诊的评估方法及临床意义，包含肠鸣音、振水音、血管杂音等。习题随机抽查学习效果，教师根据学生情况查漏补缺。(25min)

5. 思政融入 (5min)

教学 内容	思政 元素	融入点	教学 资源	教学 方法
腹 围 测 量 要 领 及 注 意 事 项	爱 护、关 心 病 人 的 情 感	讲授临床病人测量腹围的方法及注意事项，观看微 视频简要介绍操作要领，培养护生爱护、关心病人 的情感。	微 视 频	案 例 教 学 法

(四) 教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。

2. 通过本次课的学习，培养护生爱护、关心病人的情感，进而培养其救死扶伤的生命情怀。

(四) 教学效果检测

1. 使用客观题完成学习效果检测。

2. 名解：蛙状腹、肠鸣音亢进。

3. 填空：腹部九区分法的 9 个区域分别为：

4. 腹部视诊时要注意：

5. 简答题：肠鸣音、振水音异常的临床意义。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。

2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 小组合作进行腹围测量，引导学生积极参与此活动，培养学生爱护、关心病人的情感。

2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“腹部评估-叩诊、触诊”。

2. 小组合作准备小讲课“正常与异常腹部外形的表现及临床意义”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 绘图：腹部体表标志与分区。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

学生小讲课的质量参差不齐。

3. 改进办法：

课前教师认真倾听学生试讲，并针对其存在问题，师生共同修改。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：8

课 题	腹部的评估 2（叩诊、触诊）			课时	2 节
任课教师	田京京	授课日期	2021-5-6		
课 型	理论课	教学方法	引导法、讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 培养爱护、关心病人的情感。 2. 培养学生救死扶伤的生命情怀。 3. 培养精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1. 能理解肝脏叩诊，肋脊角叩击痛，腹壁紧张度，液波震颤，膀胱触诊的评估内容、方法与意义。 2. 能理解移动性浊音叩诊、胆囊点和麦氏点压痛、肝脏触诊、脾脏触诊、胆囊触痛征的评估内容、方法与意义。		1. 能正确叩诊移动性浊音、触诊肝脏。 2. 能正确进行胆囊点和麦氏点压痛、胆囊触痛征检查。	
重 点	1. 胆囊点和麦氏点的压痛、反跳痛 2. 肝脏触诊、脾脏触诊、胆囊触痛征的评估内容、方法与意义		难 点	1. 胆囊点和麦氏点的压痛 2. 肝脏触诊、脾脏触诊、胆囊触痛征的检查方法	
一、学情分析					
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1. 专业技能：对腹部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、				

	3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。
素质基础	1. 学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2. 具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。
学习特点	1. 喜欢动手操作，从做中学。 2. 擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
1. 叩诊（腹部叩诊音、肝脏叩诊、移动性浊音、胃泡鼓音区、肋脊角叩击痛、膀胱叩诊） 2. 触诊（腹壁紧张度、压痛及反跳痛、腹部肿块、液波震颤、肝脏触诊、脾脏触诊、胆囊触诊、肾脏触诊、膀胱触诊）	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社 主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学 1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。 2. 检查学生的课前学习准备情况。 3. 考勤。检查学生的到课情况。	
二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长） （一）导入新课	

案例：病人，女性，20岁。2天前无诱因出现脐周疼痛，伴恶心、呕吐。自行服用藿香正气丸，效果不佳，腹痛开始转至右下腹，体温中度热，可疑患急性阑尾炎。

- 问题：1. 患者尚需哪些评估以进一步确诊？
2. 急性阑尾炎患者为何会出现“转移性腹痛”？

(二) 讲授新课

1. 案例导入，引导学生进入本次的学习主题。(5min)
2. 图示并播放微视频讲解叩诊相关内容，包含腹部叩诊音、肝脏叩诊、移动性浊音、胃泡鼓音区、肋脊角叩击痛、膀胱叩诊等。(20min)

其中：

- (1) 通过习题抽查“腹部叩诊音变化的临床意义”的学习效果。(5min)
- (2) 随机抽取同学抽查移动性浊音，教师完善不足之处。(5min)
3. 图示并播放微视频讲解触诊相关内容，包含触诊注意事项、腹壁紧张度、压痛及反跳痛、腹部肿块、液波震颤、肝脏触诊、脾脏触诊、胆囊触诊、膀胱触诊等。(20min)

其中：

- (1) 小组合作，讲述注意事项。(5min)
- (2) 随机抽取同学抽查板状腹、揉面感，教师查漏补缺。(10min)
- (3) 小组合作，使用 3D Body APP 找出胆囊点、麦氏点所在部位，并说出胆囊点与麦氏点压痛的临床意义。(10min)
- (4) 通过习题抽查肝脏触诊的学习效果，包含触诊方法、内容（大小、质地、表面状态和边缘等）。(5min)

4. 思政融入 (5min)

教学 内容	思政 元素	融入点	教学 资源	教学 方法
胆 囊 触 诊 手 法 及 Murphy 征 阳 性 的 临 床	精 益 求 精、刻苦 钻 研 的 工 匠 精 神	讲授临床病人进行胆囊触诊的手法及 Murphy 征阳性的临床意义，观看微视频简要介绍操作要领，通过临床见习培养护生精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	微 视 频	临床 见习

意义				
(五) 教学小结 1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。 2. 通过本次课的学习，培养护生精益求精、刻苦钻研的工匠精神。 (四) 教学效果检测 1. 使用客观题完成学习效果检测。 2. 名解：移动性浊音、板状腹。 3. 填空：麦氏点位于： 4. 腹部触诊时要注意： 5. 简答题：腹膜刺激征的检查方法及临床意义。 三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长） (一) 课后作业 1. 复习本节课理论知识。 2. 完成随身课堂相应练习题。 (二) 德育活动 1. 小组合作进行胆囊触诊，引导学生积极参与此活动，培养学生精益求精、刻苦钻研的工匠精神。 2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。 (三) 预习安排 1. 预习“腹部评估（实训）”。 2. 小组合作准备小讲课“肝脏触诊方法”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。				
四、板书设计				
1. 绘图：移动性浊音。				
五、教学反思（课后填写）				
1. 教学成功之处： 教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，师生投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂				

参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

学生小讲课的质量参差不齐。

3. 改进办法：

课前教师认真倾听学生试讲，并针对其存在问题，师生共同修改。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：9

课 题	腹部评估			课时	2 节
任课教师	田京京	授课日期	2021-5-7		
课 型	实训课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、示范法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 培养爱护、关心病人的情感。 2. 培养学生救死扶伤的生命情怀。 3. 培养精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1. 能说出腹部体表标志、体表划线和分区。 2. 能理解腹部触诊的基本手法（浅、深触诊法）。		1. 能正确听诊肠鸣音、振水音。 2. 能正确叩诊移动性浊音。 3. 能正确检查胆囊点和麦氏点压痛。 4. 能正确触诊肝脏。	
重 点	1. 腹部九区法 2. 肠鸣音、振水音的听诊 3. 移动性浊音的叩诊 4. 胆囊点和麦氏点压痛检查 5. 肝脏、脾脏、膀胱的触诊		难 点	1. 移动性浊音的叩诊 2. 胆囊点和麦氏点压痛检查 3. 肝脏、脾脏、膀胱触诊的操作方法	
一、学情分析					
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1. 专业技能：对腹部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1. 学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2. 具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				

学习特点	1. 喜欢动手操作，从做中学。 2. 擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
1. 指出体表标志 2. 腹部分区法（四区法、九区法） 3. 视诊（腹部外形、皮肤、呼吸运动、腹壁静脉、胃肠形及蠕动波、脐的状态、腹围） 4. 听诊（肠鸣音、振水音、腹部血管音） 5. 叩诊（移动性浊音、肾脏叩诊） 6. 触诊（浅部触诊法；胆囊点和麦氏点压痛检查，肝脏、脾脏及膀胱触诊）	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 实验示教用物、练习用物 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社 主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学 1. 上课预备铃响，引导学生保持安静，做好上课准备。 2. 检查学生的课前着装情况。 3. 考勤。检查学生的到课情况。 二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长） （一）导入新课	

案例：病人，女性，20岁。2天前无诱因出现脐周疼痛，伴恶心、呕吐。自行服用藿香正气丸，效果不佳，腹痛开始转至右下腹，体温中度热，可疑患急性阑尾炎。

- 问题：1. 患者尚需哪些评估以进一步确诊？
2. 急性阑尾炎患者为何会出现“转移性腹痛”？

(二) 讲授新课

1. 案例导入，引导学生进入本次的学习主题。(5min)
2. 教师示范讲解体表标志（肋弓、剑突、腹直肌外缘、胆囊点、季肋点、髂前上棘、麦氏点、肋脊角）及分区（九区分法）。(5min)
3. 教师示范视诊，包含腹部皮肤、呼吸运动、腹壁静脉、胃肠型及蠕动波、脐的状态；听诊，包含肠鸣音、振水音；叩诊，包含移动性浊音；触诊，包含浅部触诊法、深部触诊法、肝脏触诊、胆囊触诊等相关内容。(20min)
4. 反复播放视频，小组合作练习腹部评估内容。(40min)
5. 随机抽取一个小组的同学规范演示“腹部评估”，教师讲解重点、难点所在，根据学生情况查漏补缺。(15min)

6. 思政融入(5min)

教学 内容	思政 元素	融入点	教学 资源	教学 方法
移动性 浊音的 检查手 法及阳 性征的 临床意 义	爱护、关 心病人 的情感 及精益 求精、刻 苦钻研 的工匠 精神	讲授真人进行移动性浊音的检查手法及阳性征的临床意义，教师示范简要介绍操作要领，通过 SP 病人培养护生爱护、关心病人的情感及精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	教学 视频	教师 示范

(六) 教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。
2. 通过本次课的学习，培养护生爱护、关心病人的情感及精益求精、刻苦钻研的工匠精神。

（四）教学效果检测

1. 随机抽查学生实操。
2. 期末技能考核。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 完成课后实操练习。

（二）德育活动

1. 小组合作进行腹部评估，引导学生积极参与此活动，培养学生护生爱护、关心病人的情感及精益求精、刻苦钻研的工匠精神。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“脊柱与四肢的评估”。

四、板书设计

1. 操作要领。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；操作技能讲解清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；抽查学生技能的练习效果，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的护患沟通能力。

2. 存在问题：

学生技能操作的水平参差不齐。

3. 改进办法：

课前教师了解学生的知识点复习及实训预习情况，并针对其存在问题，师生共同修改。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：10

课 题	脊柱与四肢的评估			课时	2 节
任课教师	王元	授课日期	2021. 5. 12		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、养成爱护、关心病人的情感。 2、养成不畏艰难、端正自身、心系祖国的志向。	1、能说出脊柱正常的形态特点、活动度。 2、能说出四肢正常的形态特点。 3、能理解脊柱外形异常改变的临床意义。 4、能理解四肢外形异常的临床意义。		1、能正确运用视诊和触方法检查脊柱异常。 2、能正确运用视诊和触方法检查四肢异常。	
重 点	1、脊柱叩击痛的检查方法 2、脊柱病理性变形的类型及临床意义 3、四肢与关节异常的临床表现		难 点	四肢与关节异常的临床表现	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对脊柱四肢检查的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				

素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神与质疑精神。
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
一、脊柱 1、脊柱的体表定位 2、脊柱弯曲度的检查 3、脊柱活动度的检查 4、脊柱压痛和叩击痛的检查 5、脊柱特殊检查 二、四肢与关节 1. 形态异常 （肢端肥大、肌肉萎缩、骨折、关节脱位、手部异常、关节变形等） 2. 功能障碍 三、小结	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学	

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。
2. 检查学生的课前学习准备情况。
3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）导入新课

案例：案例引导（2min）

患者，女，34岁。间歇性发热、纳差，体温 37.6~39.2℃，伴腕关节酸痛 1 个月余。身体评估：头发稀少，口腔有溃疡，左膝关节及右膝关节局部红肿、压痛明显，但无畸形。患者反映腰痛半年有余，家人反应其高低肩，提重物加重。实验室检查：尿蛋白（+），血白细胞 $3.7 \times 10^9/L$ ，血沉 45mm/h，LE 细胞（-）、抗 sm 抗体（+）。

请问：作为接诊护士该如何对患者做进一步的评估？应重点对身体哪一部分进行评估？

（二）讲授新课

1. 小组合作，使用 3D Body APP 找出脊柱、四肢、关节的体表定位与正常形态，并说出其与周围组织脏器之间的关系，熟悉常见的骨性标志。（10 分钟）
2. 随机抽取两个小组，抽查以上学习成果，教师根据学生回答查漏补缺。（5 分钟）
3. 展示正常脊柱与异常脊柱，请同学们对比其形态，指出其异常之处。教师讲授各个异常的临床意义。（20 分钟）

4. 思政融入（2 分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
脊 柱 的 弯 曲 度	中国人压 不垮的脊 梁	以非典、新冠疫情等重大医疗危机事件中涌现出的医疗战线先进模范实例，激励同学们要端正学习态度，志存高远，危险面前不屈服，传承中国精神。	微 视 频	案 例 教 学 法

5. 找一位同学上台，当众演示如何进行脊柱压痛和叩击痛、及相关特殊检查的方法，并请同学们即刻分组演示，进行现场点评。（8min）。

6. 展示正常及异常四肢及关节，请同学们对比，指出其异常之处；教师讲授各个异常的临床意义。（20min）

7. 小组讨论，利用网络学习平台上传每组存有的疑惑和问题。教师现场进行解答。

(10min) (三) 教学小结 (5min) 1. 再次梳理本节课主要内容。 2. 中国的抗疫工作能取得全面胜利，与中国政府和人民的大无畏牺牲奉献密切相关。同学们要端正学习态度，志存高远，面对危险不后退，不屈服，传承中国精神，传承中国民族脊梁。 (四) 教学效果检测 (8min) 1. 使用客观题完成学习效果检测。 2. 重点考查内容：脊柱变形、四肢及关节变形、功能障碍。 3. 简答题：浮髌试验的检查方法和临床意义。 三、课后活动 (含课后作业和预习内容的布置安排与时长) (1min) (一) 课后作业 1. 复习本节课理论知识。 2. 完成随身课堂相应练习题。 (二) 德育活动 (1min) 1. 小组合作，互相监督同学们坐姿及站姿，纠正脊柱姿势性侧弯等情况。 2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。 (三) 预习安排 1. 提醒同学们预习“神经系统的评估 (理论)”。 四、下课
四、板书设计 1. 绘图：脊柱正常弯曲。
五、教学反思 (课后填写) 1. 教学成功之处： 教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；小组讨论，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的

语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

存在部分学生不积极参与小组讨论。

3. 改进办法：

发动学生的积极性。课前教师认真倾听学生的建议，并针对其存在问题，进行改进。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：11

课 题	神经系统的评估			课时	2 节
任课教师	王元	授课日期	2021. 11. 19		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 养成爱护、关心病人的情感。 2. 培养学生人道主义精神。	1. 能说出脑神经评估的主要内容。 2. 能说出运动系统评估的主要内容。 3. 能说出感觉系统评估的主要内容。 4. 能掌握神经反射评估的内容和临床意义。		1. 能正确实施浅反射检查。 2. 能正确实施深反射检查。 3. 能正确实施病理反射检查。 4. 能正确实施脑膜刺激征检查。	
重 点	1. 浅反射检查的方法及临床意义。 2. 深反射检查的方法及临床意义。 3. 病理反射检查的方法及意义。 4. 脑膜刺激征检查的方法及意义。		难 点	1. 病理反射检查方法。 2. 脑膜刺激征检查方法。	
一、学情分析					
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 神经系统理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				

技能基础	1. 专业技能：对神经系统的评估较为陌生，较少在临床应用。 2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。
素质基础	1. 学生具有较强的好奇心。 3. 具有一定的人文关怀精神。
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
三、脑神经评估（回顾） 四、运动系统评估（复习巩固） 肌力分级、瘫痪性质、震颤 五、感觉系统评估（了解） 六、神经反射评估（掌握） （一）浅反射（角膜反射、腹壁反射、提睾反射、跖反射） （二）深反射（肱二头肌、肱三头肌、膝腱、跟腱、桡骨骨膜反射） （三）深反射合并痉挛 （四）病理反射（霍夫曼征、巴宾斯基征、查多克征、奥本海姆征、戈登征） （五）脑膜刺激征（颈项强直、克尼格征、布鲁金斯基征）	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料	

《健康评估》第4版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

（二）检查教学环境与设备

课前5分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。
2. 检查学生的课前学习准备情况。
3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）导入新课（2min）

案例引导

患者，女，41岁。入院前一天下午与他人争吵时突然出现刀劈样剧烈头痛，伴喷射样呕吐3次。身体评估：神志清，BP 170/90 mmHg, 颈部抵抗，颅神经（一），眼底未见异常，四肢腱反射迟钝，四肢肌张力对等，肌力5级，双侧克氏征（十），双下肢病理征（一）。腰椎穿刺示脑脊液呈血性，头颅CT检查示各脑沟及双侧裂池均见高密度影。

问题：脑血管意外的患者会出现哪些体征？

神经系统评估的重点是什么？

（二）讲授新课

1. 小组合作，使用3D Body APP回顾12对脑神经、巩固各神经的功能。同时回答案例中个别问题（5分钟）
2. 小组展示运动系统评估的学习效果，教师根据学生回答查漏补缺，着重强调肌力分级和瘫痪性质。（10分钟）
3. 通过随堂问卷，发现学生对感觉系统评估内容有疑问的部分，进行详细解答。（3min）
4. 利用图片和视频展示浅反射涉及到的神经，然后教学视频展示浅反射（角膜反射、腹壁反射、提睾反射、跖反射）的检查方法与临床意义。（15分钟）
5. 利用图片和视频展示深反射涉及到的神经，然后教学视频展示深反射（肱二头肌、肱三头肌、膝腱、跟腱、桡骨骨膜反射）的检查方法与临床意义。（10分钟）
6. 利用教学视频展示深反射合并痉挛的检查方法与临床意义。（5分钟）

7. 利用图片和视频展示病理反射发生的机制，然后教学视频展示（霍夫曼征、巴宾斯基征、查多克征、奥本海姆征、戈登征）的检查方法与临床意义。（10 分钟）
8. 利用图片和视频展示脑膜刺激征发生的机制，然后教学视频展示（颈项强直、克尼格征、布鲁金斯基征）的检查方法与临床意义。（10 分钟）
9. 利用图片和视频展示自主神经功能评估的检查方法与临床意义。（5 分钟）

10. 思政融入 （5 分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
肌 力 的 评 估	医者仁心 的人道主 义精神	对待肌力受损的患者，在护理时要有爱心、耐心、责任心，给予患者护理护理和人文关怀。鼓励患者家属给予患者耐心和关爱，弘扬人道主义精神。	微 视 频	案 例 教 学 法

（三）教学小结（5min）

1. 通过板书梳理本节课主要内容。
2. 在我们日常的工作和学习过程中，会遇到各种各样的疾病。但是作为护理人员，我们必须坚守人道主义精神，恪守仁爱之心。

（四）教学效果检测

1. 使用客观选择题完成学习效果检测。
2. 简答题：简述病理反射的检查项目；简述脑膜刺激征的检查项目。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）（2min）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 小组合作搜索历史上患有神经系统疾病，但是对社会做出过贡献的人。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 小组课后自行观看操作视频，自由练习。

2. 小组合作准备下节实训课练习物品。

四、板书设计

1. 教学目标

2. 小结

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，小组合作，学习氛围热烈；，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

部分学生手机网络信号不良，导致利用随身课堂做题时具有明显时间差。

5. 改进办法：

建议学校后勤部门想办法增强教室网络信号。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：12

课 题	神经系统的评估			课时	2 节
任课教师	王元	授课日期	2021. 11. 19		
课 型	实践课	教学方法	示教法、分组练习法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 养成爱护、关心病人的情感。 2. 培养学生人道主义精神。	1. 掌握神经反射评估的内容。 2. 掌握神经反射临床意义。		1. 能正确实施浅反射检查。 2. 能正确实施深反射检查。 3. 能正确实施病理反射检查。 4. 能正确实施脑膜刺激征检查。	
重 点	1. 浅反射检查的方法及临床意义。 2. 深反射检查的方法及临床意义。 3. 病理反射检查的方法及意义。 4. 脑膜刺激征检查的方法及意义。		难 点	1. 病理反射检查的方法。 2. 脑膜刺激征检查的方法。	
一、学情分析					
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 神经系统评估的相关理论知识已经学习巩固。				
技能基础	1. 专业技能：对神经系统的评估较为陌生，较少在临床应用。				

	2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。
素质基础	1. 学生具有较强的好奇心。 3. 具有一定的人文关怀精神，但有时对细节关注不到位。
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。

二、教学内容提要

七、神经反射评估操作实践演示与分组练习

（六）浅反射

（角膜反射、腹壁反射、提睾反射、跖反射）

（七）深反射

（肱二头肌、肱三头肌、膝腱、跟腱、桡骨骨膜反射）

（八）深反射合并痉挛

（九）病理反射

（霍夫曼征、巴宾斯基征、查多克征、奥本海姆征、戈登征）

（十）脑膜刺激征

（颈项强直、克尼格征、布鲁金斯基征）

八、对各组练习中出现的问题进行点评和纠正。

九、抽查

十、小结

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

教材、随身课堂学习云平台、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

实训室、实训物品（棉签、叩诊锤、快速手消毒液等）

3. 参考资料

《健康评估》第4版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

（二）检查教学环境与设备

课前5分钟到实训室，检查教学环境，整理示教物品，调试教学设备。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回各自位置，保持安静，做好上课准备。
2. 考勤。检查学生的到课情况。
3. 提问，帮学生回顾本节课的练习内容。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

（一）提问形式帮学生回顾理论知识重点

（二）开始实训课

1. 讲解浅反射检查操作（5min）
（角膜反射、腹壁反射、提睾反射、跖反射）、
2. 讲解深反射检查操作（5min）
（肱二头肌、肱三头肌、膝腱、跟腱、桡骨骨膜反射）
3. 讲解深反射合并痉挛检查操作（5min）
4. 讲解病理反射检查操作（5min）
（霍夫曼征、巴宾斯基征、查多克征、奥本海姆征、戈登征）
5. 讲解脑膜刺激征检查操作（5min）
（颈项强直、克尼格征、布鲁金斯基征）
6. 安排学生分组练习（40min）教师随堂监督，随时纠正。并且将拍摄的视频，上传到随身课堂，
7. 教师利用随身课堂上的照片及视频，针对各组练习中出现的问题进行点评和纠正（10min）
8. 学生针对刚才的主要操作问题进行再次练习后，再次现场检查学生操作（10min）
9. 思政融入（5分钟）

教 学	思政元素	融入点	教 学	教 学
-----	------	-----	-----	-----

内容			资源	方法
浅 反 射 检 查	医者仁心 的人道主 义精神	对待患者，在评估时要有爱心、耐心、责任心，给予患者护理护理和人文关怀。鼓励患者家属给予患者耐心和关爱，弘扬人道主义精神。	练 习 现 存 问题	示 教 法

（三）教学小结（3min）

1. 通过现场笔记和拍摄的视频，上传到随身课堂，针对刚才学生练习和抽查中主要的问题再次进行强调。
2. 在我们日常的工作和学习过程中，会遇到各种各样的疾病。但是作为护理人员，我们必须坚守人道主义精神，恪守仁爱之心，对待病人要有爱心、耐心、责任心。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）（2min）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 针对随身课堂上的操作视频继续进行课后练习。

（二）德育活动

1. 小组合作搜索历史上患有神经系统疾病，但是对社会做出过贡献的人。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 提醒学生预习下节课内容。

四、板书设计

1. 教学目标
2. 小结

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅，实训示范讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅；小组合作，充分调动学生的参与积极性，同时锻炼学生的操作能力与沟通能力。

2. 存在问题：

不同学生神经反射敏感点位置稍有差异，以及部分同学操作力度欠佳，导致部分学生练习时会存在一些问题。

6. 改进办法：

鼓励学生互相间多加练习，找不同同学进行操作检查，多对比，多互相学习。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：22

课 题	常见的异常心电图 1			课时	2 节
任课教师	田京京	授课日期	2021-12-21		
课 型	理论课	教学方法	引导法、讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 用科学思维解决问题的习惯。 2. 培养爱护、关心病人的情感。 3. 培养精益求精、刻苦钻研的工匠精神。	1. 能理解右室肥大的心电图特征。 2. 能理解左房、右房、左室肥大的心电图特征；心梗的心电图特征性改变、演变与分期、定位诊断。		1. 能正确进行心电图检查。	
重 点	1. 左房、右房、左室肥大的心电图特征 2. 心梗的心电图特征性改变、演变与分期、定位诊断		难 点	1. 心梗的演变与分期、定位诊断	
一、学情分析					
知识基础	1. 学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2. 理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1. 专业技能：对异常心电图较为陌生，较少在临床接触。 2. 信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1. 学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。				

	2. 具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。
学习特点	1. 喜欢动手操作，从做中学。 2. 擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
1. 心房与心室肥大 2. 心肌梗死	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社 主编 孙玉梅 张立力 （二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学 1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。 2. 检查学生的课前学习准备情况。 3. 考勤。检查学生的到课情况。 二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长） （一）导入新课 案例：病人，女性，60 岁。近 1 年体力活动时出现呼吸困难，休息后可缓解，伴乏力、头晕，偶有咳嗽、咳白色泡沫样痰，双下肢轻度凹陷性水肿，逐渐出现夜间阵发性性呼吸困难，平卧位明显加重。今日突发意识丧失 10 分钟而急诊入院。	

- 问题：1. 此时该患者的心电图可能会出现何种异常？
2. 根据该患者心电图特点及表现，应立即做何处理？

（二）讲授新课

1. 案例导入，引导学生进入本次的学习主题。（5min）
2. 图示讲解心房与心室肥大，包含左房肥大、右房肥大、左室肥大、右室肥大。

（20min）

其中：

- （1）随机抽取同学抽查肺型 P 波、二尖瓣型 P 波，教师完善不足之处。（5min）
- （2）通过习题抽查“心室肥大”的学习效果。（5min）

3. 图示并播放微视频讲解心肌梗死，包含心电图的特征性改变、心梗的图形演变与分期、定位诊断。（30min）

其中：

- （1）随机抽取同学心电图的特征性改变，教师根据学生情况查漏补缺。（5min）
- （2）小组合作，使用图示说出心梗的图形演变与分期。（15min）

4. 思政融入（5min）

教学 内容	思政 元素	融入点	教学 资源	教学 方法
急性心肌梗死心电图的特征性改变	用科学思维解决问题的习惯、救死扶伤的生命情怀	讲授临床急性心肌梗死病人进行心电图检查，重点介绍心电图的特征性改变，通过临床见习培养护生用科学思维解决问题的习惯及救死扶伤的生命情怀。	微视频	临床见习

（七）教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。
2. 通过本次课的学习，培养护生用科学思维解决问题的习惯及救死扶伤的生命情怀。

（四）教学效果检测

1. 使用客观题完成学习效果检测。

2. 名解：肺型 P 波、二尖瓣型 P 波。
3. 填空：心肌梗死时心电图的特征性改变有：
4. 病人心电图检查时要注意：
5. 简答题：左、右心室肥大的心电图特征。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 小组合作进行急性心肌梗死心电图的分析，引导学生积极参与此活动，培养学生用科学思维解决问题的习惯。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“常见的异常心电图”。
2. 小组合作准备小讲课“心梗的图形演变与分期”所需教学资料，包括讲稿、PPT 等。

四、板书设计

1. 心梗的图形演变与分期。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，师生投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

学生小讲课的质量参差不齐。

3. 改进办法：

课前教师认真倾听学生试讲，并针对其存在问题，师生共同修改。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：20

课 题	正常心电图			课时	2 节
任课教师	梁婉萍	授课日期	2021. 9. 4		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1、养成爱护、关心病人的情感。 2、养成严谨细致、精益求精的工匠精神。	1、能说出心电图导联体系及各导联的连接方法。 2、能描述正常心电图各波段的命名、波形特点及正常值。		1、能熟练进行心电图描记。 2、能准确测量心电图各波段。	
重 点	胸导联的电极位置；心电图各波段的组成与临床意义；心率的计算；心电图波形特点与正常值		难 点	心电图各波段的组成与临床意义；心率的计算；心电图波形特点与正常值。	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				
技能基础	1、专业技能：对肺部评估的技能较为陌生，较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。				
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力，但缺乏护患沟通技巧。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。				

学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
心电图检查 一、心电图基本知识 1、心电图导联 2、肢体导联 3、胸导联 二、心电图各波段的组成与命名 1、P波, P-R间期, QRS波群, S-T段, T波, Q-T间期 三、心电图测量 1、心电图记录纸 2、心率计算 3、各波段振幅、时间的测量 四、心电图波形特点与正常值	
三、教学设计	
一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作） （一）教学资源、教学设备设施和参考资料 1. 教学资源 随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5课件 2. 教学设备设施 多媒体教室 3. 参考资料 《健康评估》第4版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力	

（二）检查教学环境与设备 课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。 （三）组织教学 1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。 2. 检查学生的课前学习准备情况。 3. 考勤。检查学生的到课情况。 二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长） （一）导入新课 李先生，大学生，24 岁，在进行 就职体检时，需要做心电图检查。 问题： 1. 心电图是怎么形成的？ 2. 在什么情况下需要做心电图检查？ 3. 心电图上不同的波形各有什么意义？ （二）讲授新课 1. 通过三维动画讲授心电图产生的原理，包括：静息膜电位、动作电位（5 个位相、极化状态、除极和复极的电偶学说、心电向量。（15 分钟） 2. 在黑板板书，画出正常心电图，通过微视频介绍心电图各个波段的形成与意义，在板书中标记各波段的命名。P 波、P-R 段、P-R 间期、QRS 波群、ST 段、T 波、Q-T 间期。（10 分钟） 3. 请学生在草稿纸中画下一个正常心电图，并标记各波段。然后请一名学生在黑板上画出自己的作品，并说出各波段的意义，教师和学生点评。（10 分钟） 4. 通过动画介绍心电图导联体系，包括肢体导联、心前区导联。教师使用心脏模型引导学生根据各心导联与心脏之间的空间位置关系指出各心导联的主要作用。（10 分钟） 5. 心电图的描记：教师介绍心电图机发明者的故事，融入思政元素：（3 分钟）				
教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
心 电 图 的	创 新 精 神、工匠	讲述荷兰病理学家威廉·爱因托芬经过多年的研究设计发明心电图描记器，挽救无数病人生命，并获	微 视 频	讲 授 法

描记	精神	得了 1924 年诺贝尔生理学及医学奖的故事，引导学生培养创新精神以及反复锤炼的工匠精神。		
----	----	---	--	--

6. 学生观看心电图机的操作视频，教师编制电极安置口诀，帮助学生迅速记忆电极位置。（10 分钟）

7. PPT 上显示一段完整的心电图，请学生观察心电图纸的组成，并计算每一小格所代表的时间和电压。通过数格子的方式测量心电图振幅和时间。（10 分钟）

8. 教师介绍心率的计算公式，学生根据公式结合心电图计算出案例中病人的心率。（5 分钟）

9. 教师介绍心电图各波段的正常值并在板书的心电图上进行标记，图文并茂，帮助学生突破难点。（15 分钟）

（三）教学小结

1. 通过思维导图梳理本节课主要内容。（3 分钟）

2. 育人环节：直到今天，心电图机仍然是最普及、最安全可靠的，无创了解心脏功能疾患的医用电子仪器。因为能够很便捷、准确地反映心脏的生理或病理状态，因此是医学检查中的最基础、最重要的检查项目之一。通过心电图，我们能够了解心脏电生理活动情况，尤其是对于心律失常和心肌梗死这种急性疾病的筛查有着举足轻重的作用。作为护士必须具备扎实的心电图知识，根据心电图图形迅速识别出危急值，及时发现患者心脏的问题所在，及时抢救，挽救生命。（2 分钟）

（四）教学效果检测

1. 使用客观题完成学习效果检测。

2. 填空：P 波的意义是：

在任何导联中，ST 段下移不能超过：_____mv

4. 简答题：心电图描记前的准备工作包括哪些？

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。

2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 学生课后自主练习心电图描记，从中学会保护病人隐私，尊重病人感受，注重人文关

怀。

2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习“异常心电图”。

四、板书设计

1. 绘图：正常心电图及各个波段的正常范围。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处：

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小讲课，全班投票决定其分数，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题：

时间把握不够准确，部分知识点讲授不够充分。。

7. 改进办法：

课前制定具体详细的教学内容所需时间，严格遵守；加强学生课前自主学习，做到课中主要解决学生的疑难问题，而非所有知识点的讲解。。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：14

课 题	循环、消化系统常见症状			课时	2 节
任课教师	王元	授课日期	2021. 12. 9		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标		技能目标	
	1. 养成爱护、关心病人的情感。 2. 培养学生善于利用科学思维，理性判断患者病情，从而作出妥善护理。	1. 熟悉发绀临床表现。 2. 能掌握发绀相关护理诊断 3. 能说出心悸的临床表现。 4. 能掌握心悸的相关护理诊断 5. 能说出呕血的四大主因。 6. 熟悉呕血的临床表现。 7. 掌握呕血相关护理诊断 8. 熟悉便血临床表现。 9. 掌握便血相关护理诊断		1、能正确运用视诊、问诊、触诊等方法准确判断患者病情。 2、能准确给出相应护理诊断。	
重 点	1、发绀的临床表现 2、心悸的临床表现 3、呕血的临床表现 4、便血的临床表现		难 点	1、呕血与咯血的鉴别 2、呕血与黑便的判断	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知				

	识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。
技能基础	1、专业技能：对循环和消化系统常见症状评估的技能较少在临床应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。
素质基础	1、学生具有一定的思维组织能力，但缺乏系统的批判性思维。 2、具有强烈的好奇心，但缺乏钻研精神。
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。
二、教学内容提要	
十一、 发绀的评估 1、发绀的病因（中心性发绀、周围性发绀、混合型发绀） 2、发绀的临床表现 3、发绀的护理诊断 十二、 心悸的评估 1、心悸的病因（心搏增强、心率失常、自主神经功能紊乱） 2、心悸的临床表现 3、心悸的护理诊断 十三、 呕血的评估 1、呕血的病因（消化系统疾病、血液系统疾病、其他全身性疾病） 2、呕血的临床表现（呕血与黑便、失血性周围循环衰竭、血液学改变、其他） 3、呕血的护理诊断 十四、 便血的评估 1. 便血的病因（消化道疾病、其他） 2. 便血的临床表现（便血、乏力、头晕、耳鸣、心悸、气促等贫血症状，严重更甚） 3. 便血的常用护理诊断	

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

多媒体教室

3. 参考资料

《健康评估》第 4 版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

（二）检查教学环境与设备

课前 5 分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

（三）组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。

2. 检查学生的课前学习准备情况。

3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师生活动安排与时长）

（一）导入新课（发绀）（2min）

案例：张菜，女，8 个月。患儿 5 个月时，其母亲发现患儿较同龄儿童发育迟缓、活动少、面色发绀，但未引起警觉。近日来，患儿全身发绀明显，稍活动就喘气，尤其在玩耍、哭闹或清晨刚醒时发绀加重，有时哭闹时甚至出现闭气、抽搐。

1. 应首先考虑该患儿患有何种疾病？

2. 该患儿属何种类型的发绀？

（二）讲授新课

1. 用图片和视频展示发绀的机制、病因。（5min）

2. 用图片和视频展示发绀的临床表现（中心性发绀和周围性发绀）。（5min）

3. 引导学生进行小组讨论，提出案例中发绀的护理诊断，上传随身课堂学习平台。（5min）

4. 教师按照案例进行分析和点评。（5min）

5. 导入新案例（心悸）（2min）

宋某，男，35岁。最近工作负荷较重、情绪不佳，午餐后突然感觉心脏乱跳、难忍受，伴有心前区不适、胸闷、气急和头晕等现象，自测脉搏微弱，约100次/分。

问题：1. 宋某的主要症状是什么？2. 能否确定宋某有心脏病？

6. 用图片和视频展示心悸的机制、病因。（5min）

7. 用图片和视频展示心悸的临床表现（心搏增强、心律失常、自主神经功能紊乱）。（5min）

8. 引导学生进行小组讨论，提出案例中的护理诊断，上传随身课堂学习平台。（5min）

9. 教师按照案例进行分析和点评。（5min）

10. 导入新案例（呕血）（2min）

张某，男，50岁，有“高黏血症、冠心病”病史，常年服用阿司匹林片。2天前感上腹不适，4h前恶心，呕吐2次，为咖啡渣样物，量约600mL，排黑色稀便1次，量约500mL，自诉口渴、心慌、头晕。BP 60/40mmHg，神清，面色苍白，HR 110次/分，律齐。腹软，剑突下轻压痛，无反跳痛，肝脾肋下未及，肝区无叩痛。

问题：1. 张某呕血、黑便的原因是什么？

2. 张某存在的护理问题有哪些？

11. 用图片和视频展示呕血的机制、病因。（5min）

12. 用图片和视频展示呕血的临床表现（心搏增强、心律失常、自主神经功能紊乱）。（5min）

13. 引导学生进行小组讨论，提出案例中的护理诊断，上传随身课堂学习平台。（5min）

14. 教师按照案例进行分析和点评。（5min）

15. 用图片和视频展示便血的机制、病因。（5min）

16. 用图片和视频展示便血的临床表现。（5min）

17. 引导学生进行小组讨论，提出案例中便血相关的护理诊断，上传学习平台。（5min）

18. 教师按照案例进行分析和点评。（5min）

19. 思政融入（5分钟）

教 学 内 容	思政元素	融入点	教 学 资 源	教 学 方 法
注 意 排 除 假 性	刻 苦 钻 研、不人 云亦云。	便血的鉴别中，要注意排除假性便血。 服用铁剂、铋剂或中药者粪便呈灰黑色、无光泽， 隐血试验阴性。	教材、 图 片 等	案 例 教 学 法

便血	培养科学批判性思维的能力	口、鼻、咽部出血及咯血的血液被咽下或食用过多瘦肉、猪肝、动物血可引起黑便或隐血验阳性，但通过仔细询问病史，了解进食情况等可鉴别。		
(三) 小结 经过一代又一代的医疗工作者的不懈努力，循环系统和消化系统常见症状已经越来越清晰地展现在世人面前，同学们应当继承前辈们精益求精、刻苦钻研的精神，发扬科学的批判性思维，共同守护人类的健康。 三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长） (一) 课后作业 1. 复习本节课理论知识。 2. 完成随身课堂相应练习题。 (二) 德育活动 1. 小组合作讨论，身边家人中是否有出现一些循环系统和消化系统不良症状的情况，进行讨论，引导学生积极参与疾病预防运动，关心身边人，守护家人健康。 2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。 (三) 预习安排 1. 预习下节课内容。				
四、板书设计				
1. 小结				
五、教学反思（课后填写）				
1. 教学成功之处： 教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小组讨论，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。 2. 存在问题：				

学生小组讨论中有个别同学不太积极。

8. 改进办法：

教师认真倾听学生解释，并针对其存在问题，师生共同改进。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。

肇庆医学高等专科学校教案

教案编号：17

课 题	实验室检查			课时	2 节
任课教师	王元	授课日期	2021. 12. 29		
课 型	理论课	教学方法	讲授法、PBL 教学法、项目教学法		
教学目标	素质目标	知识目标	技能目标		
	培养学生爱岗敬业的精神	1、能说出血液一般检查的项目和临床意义。 2、能掌握尿液标本采集的方法。 3、能掌握粪便标本采集的注意事项。 4、能正确鉴别常见粪便改变的临床意义。	1、能正确掌握留取尿标本的方法。 2、能正确掌握留取粪便标本的方法。		
重 点	1、血液一般检查的参考值范围。 2、各类血细胞数值范围变化的临床意义。 3、采集尿液标本注意事项。 4、尿液一般性状的检查。 5、粪便标本采集注意事项。		难 点	1. 尿液标本采集注意事项 2. 粪便标本采集注意事项 3. 核左移核右移的临床意义	
一、学情分析					
知识基础	1、学生中职阶段已通过护士执业资格考试，实习阶段积累了一定的临床知识。 2、理论基础欠扎实，存在部分知识薄弱点，课前测验显示本教学单元成绩中等。				

技能基础	1、专业技能：对标本采集的内容较为陌生，较少实践应用。 2、信息化技能：学生信息化素养较高，能熟练操作随身课堂学习云平台、3D Body、中国大学慕课等信息化学习平台。
素质基础	1、学生具有一定的人文关怀能力。 2、学生有一定的职业认知。
学习特点	1、喜欢动手操作，从做中学。 2、擅长采用手机、电脑等信息化手段学习。

二、教学内容提要

十五、 血液检查

1. 标本采集方法
2. 血液一般检查（红细胞、白细胞、血小板、血细胞比容、血细胞平均值参数等）
3. 血细胞数值范围变化的临床意义

十六、 尿液检查

1. 尿液标本采集（留尿容器、种类、方法、送检）
2. 尿液的一般形状检查（尿量、外观、气味、酸碱反应、尿液比密）
3. 尿液的化学检查（尿蛋白、尿糖、尿酮体、尿胆红素、尿胆素原、尿亚硝酸盐）

十七、 粪便检查

1. 标本采集
2. 标本检测项目及结果分析（一般性状检查、显微镜检查、化学检查、细菌学检查）

四、小结

三、教学设计

一、课前准备（包括教学环境、教学资源、教学设备设施、教具、教学参考资料、师生上课前的情绪调节、课堂纪律的维护等各项准备工作）

（一）教学资源、教学设备设施和参考资料

1. 教学资源

随身课堂学习云平台、健康评估课程思政教学资源库、微课、动画、H5 课件

2. 教学设备设施

多媒体教室

3. 参考资料

《健康评估》第4版 人民卫生出版社。主编 孙玉梅 张立力

(二) 检查教学环境与设备

课前5分钟到教室，检查教学环境，整理讲桌，调试教学设备、仪器。

(三) 组织教学

1. 上课预备铃响，引导学生回座位就坐，保持安静，做好上课准备。

2. 检查学生的课前学习准备情况。

3. 考勤。检查学生的到课情况。

二、教学过程（包括导入新课、讲授新课、教学小结、教学效果检测等师、生活动安排与时长）

(一) 案例引导（2min）

患者，男，45岁。有消化性溃疡病史5年。因发热、消瘦、上腹部疼痛、排柏油样便1周，伴头晕、乏力、心悸入院，无呕心呕吐、皮肤黏膜出血等。

问题：为明确诊断，该患者需要进行哪些相关的实验室检查。

(二) 讲授新课

1. 利用图片和视频展示血液标本采集的部位。（3min）

2. 利用ppt图片和视频血液一般检查（红细胞、白细胞、血小板、血细胞比容、血细胞平均值参数等）（10min）

3. 血细胞数值范围变化的临床意义（10min）

4. 小组分组讨论病例，将结果上传学习平台，教师进行点评（5分钟）

5. 再次引入第二个尿液评估案例（2min）：

患者，男，52岁，因“尿频、尿急、尿痛5天，加重伴血尿1天”入院。体检：T 36.8℃，BP 130/86 mmHg，神清，皮肤无黄染及淤斑，淋巴结不肿大。心肺正常。腹平软，肝、脾、双肾未触及，右肾区压痛（+），叩痛（+），右输尿管中段有深压痛。

问题：该患者应首选的实验室检查项目是什么？应如何采集标本？

6. 利用图片和视频展示尿液标本采集（留尿容器、种类、方法、送检）（5min）

7. 利用图片和视频展示尿液的一般形状检查（尿量、外观、气味、酸碱反应、尿液比密）（10min）

8. 通过ppt讲解（尿蛋白、尿糖、尿酮体、尿胆红素、尿胆素原、尿亚硝酸盐的测量）（5min）

9. 思政融入（5 分钟）

教 学 内容	思政元素	融入点	教 学 资源	教 学 方法
贫 血 程 度 划分	培养学生 有敬畏生 命，守护 健康的情 怀	面对这一类患者，不仅要根据医嘱进行相应治疗护理，还要对病人进行足够的健康教育和心理护理，鼓励病人有自我健康促进的能力。培养学生有敬畏生命，守护健康的情怀。	微 视 频	案 例 教 学 法

（三）教学小结

梳理本节课主要内容。

（四）教学效果检测

使用客观题完成学习效果检测。

三、课后活动（含课后作业和预习内容的布置安排与时长）

（一）课后作业

1. 复习本节课理论知识。
2. 完成随身课堂相应练习题。

（二）德育活动

1. 课后分小组自由练习静脉血标本采集法。讨论心得。
2. 学生在随身课堂发帖分享关于本节课课后感想，心情随笔。教师了解学生思想动态，评价德育效果。

（三）预习安排

1. 预习下节课内容。

四、板书设计

1. 课程小结。

五、教学反思（课后填写）

1. 教学成功之处:

教学资源准备充分，教学过程流畅；知识点讲授清晰明了，思政内容融入自然流畅，学习氛围热烈；学生小组学习，充分调动学生的积极性，提升课堂参与度，同时锻炼学生的语言表达与沟通能力。

2. 存在问题:

个别学生积极性不是很高

3. 改进办法:

课前教师认真倾听学生意见，并针对其存在问题，师生共同改进。

备注：1. 原则每 2 学时一个教案，每个授课班级（单班或合班）为完整一套教案。

2. 每学期分别于学前周（前两周）、第五周末（前五周）、第十周末（前十周）和第十八周末（整个学期）上交各授课班级的教案到教研室、系部进行检查（含电子版和纸质版）。