

一、最近一学期课程教案

(一) 学时安排表（线上内容已完成任务单为准，不单独准备教案）

序号	项目		课程内容	学时分配			思政内容
				线下 (面授)	线上	合计	
1	项目一 院前急救	任务一 常见院前的急症的处置	子任务一 地震	2	1	4	全心全意为人民服务”的理念“生命面前人人平等，时间就是生命”的院前急救理念，“第一目击者，现场急救”的社会责任意识
2			子任务二 火灾				
3			子任务三 踩踏				
4			子任务四 急症（酒精、一氧化碳、百草枯、）	0	1	2	
5		任务二 常见院前救护技术	CPR	4	0	4	
6			窒息海姆立克氏	2	0	2	
7			创伤急救	2	1	4	
8	项目二 院内急诊科救护	任务一	监护仪	0	1	2	“尊重患者，关爱生命”的爱伤观念 “爱岗敬业，无私奉献，一视同仁”的职业情感
9		任务二	气道通畅	2	0	2	
10		任务三	呼吸支持	1	1	2	
11		任务四	循环支持	1	1	2	
12		任务五	中毒病人(有机磷、CO\酒精)	2	0	2	
13		任务六	常见急症救护	2	0	2	
14	项目三 ICU 救护	任务一	ICU 工作的特点	2	2	4	敬业、诚信、友善 “无陪护状态下”的慎独修养 “危重患者救治中”的团队协作精神，“急患者所急，急患者所需”的情感共鸣“危重患者护理用具改革”的创新精神
15		任务二	血流动力学的监测和意义				
16		任务三	呼吸系统检测指标和意义				
17		任务四	消化系统检测检测的指标和意义				
18		任务五	神经系统检测的指标和意义				
19		任务六	泌尿系统和体液平衡检测				
20	项目四综合应用		综合应用及考核	4	0	4	培养团结合作，勇于创新的团队精神
21	项目五		社会实践（志愿服务）			8	大爱无疆的医者精神，培养学生敢于奉献的无私精神
总计				24	8	40	

(二) 课程教案及思政案例 (按照课时安排表顺序进行排列)

1. 项目一 院前急救 任务一常见院前的急症处理

(1) 课程教案

任务名称	常见的院前急症处置	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	灾难体验教学中心	授课形式	面授
教学背景	<p>世界卫生组织认为,任何引起设施破坏、经济严重受损、人员伤亡、健康状况及卫生服务条件恶化的事件,其破坏力已超过受灾地区自身的应对能力而不得不向该地区外部寻求专门援助,即可称其为灾难(disaster).重大灾难会造成大量人员伤亡和巨大财产损失。正确应对灾难以及高效的救援管理可将损失降到最低。</p>		
教学内容	<p>地震的应急救护:地震是地壳快速释放能量过程中造成震动而产生地震波的一种自然现象。我国处于地震多发地带,地震发生频度较高,并可产生严重次生灾害,对社会也会产生很大影响。地震灾害是可以预防的,震中灾区现场需要立即进行紧急医学救护,做好综合防御工作,最大程度地减轻自然灾害。</p> <p>火灾的应急救护:火灾是指着火失去控制而造成的生命财产损失等灾难性事件。火灾是一种不受时间、空间限制,发生频率最高的灾害。近 10 年来火灾发生呈现上升趋势,其工作的重要性越来越突出,一旦发生火灾,就应当及时、有效地进行扑救,减少火灾的危害。</p> <p>踩踏事件的应急救护:踩踏事件的严重性有大有小,可以小到个人摔倒的轻度受伤,大到导致很多人伤亡的重大事件。事故现场因为有很多人员,通常还存在一定的危险。在接近伤员之前确保事故现场安全—这对于你自己、伤员和其他过路者都非常重要,在确定安全后,迅速检查伤员情况,判断需要优先处理的伤员,对于危及生命的伤员应该立刻采取救治措施。拨打急救电话 120,尽可能地描述详细情况,告知伤员的数量、大致年龄,以及受伤类型。</p>		

<p>教学理念</p>	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，让学生在较为真实的灾难现场中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。</p>
<p>学情分析</p>	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余。</p> <p>知识基础：护理专业成人业余是即将走上实习工作岗位的学生，在这之前学生已经将护理专业基础课全部学习结束，同时期也正在学习内科护理学，外科护理学等临床专业课，为本学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础：学生已大致了解心肺复苏术、通气、止血、包扎、骨折固定等技术，但对具体操作流程、技能要点的实施有待深入加强。</p> <p>学生个性特征：授课为成人大专业业余学生，善用信息技术，形象思维优于抽象思维，喜欢“行动”中学习。由于即将实习对心肺复苏术具有强烈的求知欲和探究倾向，但学生的接受专业知识水平有差距，水平高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组练习提高操作熟练度。</p> <p>课前调查：学生对已知的突发灾难救护方法收集视频，并分组讨论其操作流程。但对突发灾难救护方法的注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。</p>

<p style="text-align: center;">教学流程</p>				
<p style="text-align: center;">教学策略</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。 2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。 3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业道德，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。 			
<p style="text-align: center;">教学目标</p>	<p style="text-align: center;">知识目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过观察文字、图片和视频资料，了解突发自然灾害。 2. 了解我国是地震，火灾多发的国家，结合自身经验，探讨防灾减灾的措施。 		
<p style="text-align: center;">技能目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生灾难现场检伤分类的原则和方法以及灾难现场的救护原则。 2. 培养学生应对各种不同灾难类型的特点和灾难伤员的转送原则。 			
<p style="text-align: center;">素质目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 让学生具有急救意识，对待工作严肃、认真、耐心、细致、体谅患者的病痛。 2. 通过情境模拟，培养学生救死扶伤人道主义精神，体 			

	<p>现出时间就是生命急救理念。</p> <p>3. 培养良好的团队合作和沟通能力，树立以人为本、生命至上的理念。</p>
教学重点	<p>1. 掌握灾难现场检伤分类的原则和方法。</p> <p>2. 发生地震、火灾，踩踏事件时伤员的转运原则。</p> <p>3. 培养良好的团队合作和沟通能力，树立以人为本、生命至上的理念。</p>
教学难点	<p>1. 如何进行灾难现场检伤分类。</p> <p>2. 如何进行现场急救。</p>
思政元素衔接	<p>1. 树立敬畏生命、救死扶伤的理念：课前学生搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传心脏骤停急救知识与心肺复苏术，培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识。</p> <p>2. 科学严谨、对待工作严肃、认真、耐心、细致、体谅患者：利用灾难体验中心帮助学生建立爱疆情怀。</p> <p>3. 团结协作、具备较强的应急处置能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。</p>
教学策略	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式，让学生体验灾难发生的过程。灾难的发生一直伴随着人类社会发展的全过程，地震、火灾、踩踏事件等灾难的频发，可能瞬间造成大量伤亡，各项设施也会受到严重损坏。通过视频播放形式，可以让学生直观体验到灾难现场发生的情况。</p> <p>2. 体验式教学提升学生在应对灾难时的人文关怀。课前学生课前学生搜集查看现实生活中发生地震、火灾、踩踏事件新闻及现场视频，并把自己的体会与感悟写成小故事上传至学习通平台；课中通过小组成员讨论，在灾难事故现场应如何开展医疗卫生救援工作，在搜救的同时注重自我防护，确保安全。促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p>

	<p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前通过网络云平台布置任务，教师将常见灾难的医学救援程序，救援原则等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对突发灾难救护更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>
<p>预习任务 与课后作业</p>	<p>预习任务单： 学生搜集查看现实生活中地震、火灾、踩踏事件的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业： 学生利用周末开放实训的时间模拟灾难发生现场，各小组成员进行急救救护大比拼。</p>
<p>课程资源</p>	<p>1. 接轨工作实际的教材资源</p> <p>依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《》和《急危重症护理学》教材，根据岗位需求。</p> 

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	线上学习 各小组搜集查看现实生活中地震, 火灾, 踩踏事件的热点新闻及现场视频。	发放预习任务单: 1.发布学习任务 2.平台互动: 引导学生学习、思考, 查看小组作业提交情况。	完成任务单上的内容, 查阅心地震, 火灾, 踩踏事件相关资料, 学生采取自主探究、团队协作的方法学习地震, 火灾, 踩踏事件的相关知识, 以及影片中采取的流程内容。	初步完成震, 火灾, 踩踏事件课前知识传递, 了解学生知识学习基础。	敬畏生命, 救死扶伤
课前内化	情境导入 5min	1.观看 5.12 汶川大地震, 雅安大地震, 郑州大厦火灾, 上海外滩踩踏新闻报道视频。 2.初次检验学生应对突发灾难的急救方案。	播放课前的视频, 老师提出问题: 1.视频中突发什么灾难? 灾难危害具有什么特点? 2.如何实施救护?	1.小组为单位总结出灾难危害的特点, 确定救援原则。 2.小组上台展示救护方案。	导入视频, 角色扮演激发学生学习兴趣, 检测预习效果, 激发学生探究行为, 提高学生的知识思辩能力。	同理心、团结协作
课中深化	导入新课 5min	什么是地震、火灾、踩踏事件?	1.视频播放地震、火灾、踩踏事件现场。 2.引入灾难医学的概念。 3.灾难医学救援的流程有哪些?	1.观看视频, 思考掌握灾难医学救援的重要性。 2.PPT 汇报对地震、火灾、踩踏事件的认识。 3.学习灾难医学的概念。	利用视频启发学生思考, 理解灾难医学的重要性。	责任感、职业认同感、

课中 深化	知识 探究 10min	1.灾难医学的救援特点。 2 灾难医学救援程序。	点评总结 根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。	小组汇报 两个小组代表汇报灾难医学救援程序。	小组汇报激发学生自主学习主动性，突出教学重点。	科学严谨的工作作风、人文关怀精神
课中 深化	知识 重构 10min	地震、火灾、踩踏事件 1.地震、火灾、踩踏事件危害特点。 2.地震、火灾、踩踏事件救援原则。	1.同学们，如何正确判断周围环境安全，全力开展医疗卫生救援工作？ 2.检伤分类：伤病员如何进行检伤分类，如何做好辨认标记？指导学生掌握检伤的方法。 3.现场抢救的黄金时间是多少？应给开展什么样的救护技术？ 4. 当现场环境处于危险或在伤病员情况的允许时，应如何尽快将伤员转运？ 5.布置课后作业。	1.学生积极思考、讨论，学生积极发言。 2.讨论得出注意事项。	小组汇报激发学生自主学习主动性，突出教学重点。	精益求精的工作态度
课中 深化	试一试 5min	根据理论完成地震、火灾、踩踏事件的救援原则？	老师组织同学们根据理论学习救援原则的内容。	分组开始尝试进行操作。	1.通过实训强化理论，升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	精益求精、科学严谨的学习态度，安全意识、人文关怀精神
	说一说 10min		将同学分为若干救援小组，现场抢救组、转运后送小组、药械供应小组等。	学生上来演示，其余学生认真观看。		
	练一练 25min		演示地震、火灾、踩踏事件救援方法。及时回答学生在救援工程中的具体实施。	1.学生分组训练。 2.有疑问，及时提出。		
	考一考		核心现场急救技能考核，教师分工合	完成技能考核。		

	7min		作，随机抽取组别考核。			
	评一评 8min		根据考核情况结合关键操作要点再次示范讲解，鼓励课后查漏补缺。	一组考核完成后，立即反馈，完成小组自评和组间互评，请学生进行自我评价，引导学生自己发现问题。		
课后强化	教一教 5min	课堂小结，布置作业	总结知识要点及注意事项，布置课后作业。	倾听并记录，请领课后任务作业。	巩固知识，加深记忆	人文关怀精神
校外实践	技能拓展	完成课后作业	1.要求学生使用超星学习通平台完成地震、火灾、踩踏事件的课后作业。 2.模拟灾难事故现场，各小组进行急救救护比赛。	完成理论作业和操作考核完成线上课后作业。进行技能强化训练。上交最满意比赛视频，以完成小组过关性考核。	1. 巩固学习成果。 2.通过急救比赛，提升专业救护能力。	社会责任感、职业使命

考核评价	线上：在线平台记录课前自学、课中研学和课后巩固学习的记录（40%） 根据学生的观看课件，在线提问和完成作业等指标，头脑风暴和讨论等活动积分，生成过程性评价结果。 线下：理论及操作考核成绩（60%） 课前、课中、课后三次递进式理论考核、一次小组操作考核以及一次课后个人过关性考核。	
教学反思	教学特色	1. 案例、视频载体、形象具体掌握突发灾难急救技术的重要性，内容上相对陌生，采用视频切入的方法，激发学生兴趣，学生易于接受。

		<p>2. 学生主动、教师主导，理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练，体现“理实一体”，帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合，达成教学目标。</p> <p>3. 依托平台、整合资源、优化教学本次课借助信息化平台，采用视频观看、临床视频连线等信息化教学法。实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式，解决重点突破难点。</p>
	优化改进	<p>首先，通过教学实施，学生对心肺复苏的概念有了较系统的认知，但还需积累更多的实践经验，课后应鼓励学生积极参与技能操作训练中，进一步提升实践技能。</p>

(2) 思政案例

清澈的爱，只为守护你——常见的突发院前处置

地震教学中的思政设计

素养培养

科学素养：

通过《清澈的爱，只为守护你》的故事，掌握常见灾难救治原则的严谨性和复杂性。

人文素养：

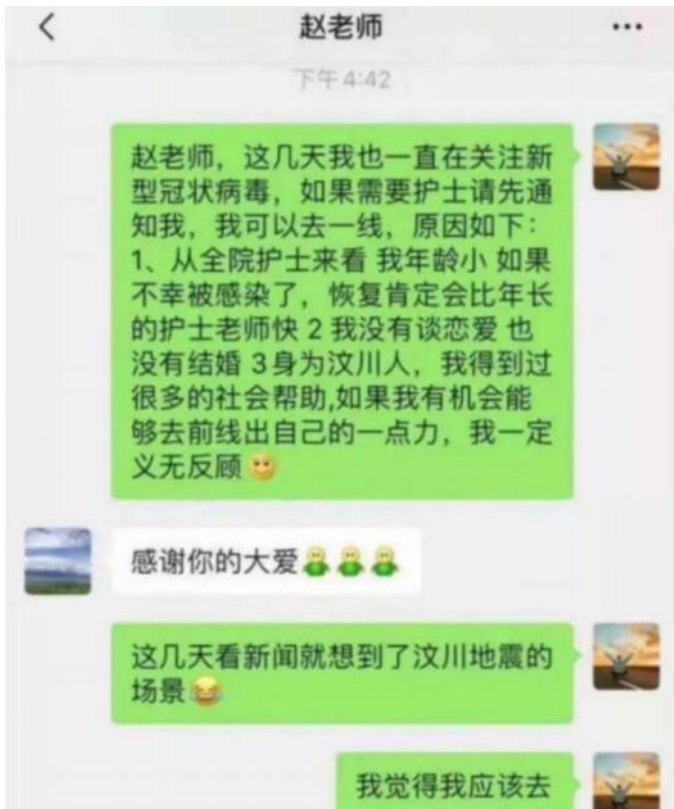
通过《清澈的爱，只为守护你》的故事，理解在突发灾难中人民子弟兵和医护人员抢救生命，无私奉献的崇高精神。

| 素材故事 |

2008年5月12日14时28分04秒，一个无法被遗忘的时间，四川省汶川县发生8.0级地震。那一年，12岁的余莎，被人从地震中救出。2020年，她已经是四川省第四人民医院肿瘤科的一名护士。



去年，佘莎不顾个人安危，屡次向领导请命，要奔赴武汉前线。她说，她是汶川人，她应该去。



于是，那个曾经被保护的小姑娘，如今也成了可以为别人遮风挡雨的庇护伞。



自新冠肺炎疫情发生以来，广大护士积极响应党中央号召，白衣执甲，千千万万个像佘沙一样逆行出征，英勇无畏地投入疫情防控第一线，在打赢新冠肺炎疫情防控阻击战中作出了重大贡献，是“新时代最可爱的人”。

在发生重大突发公共卫生事件的医疗救治中，广大护士冲锋在前，勇于担当，用实际行动践行了敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高职业精神。



让我们一起为天下所有的医务工作者致敬，哪有什么岁月静好，没有他们的奋不顾身，砥砺前行，哪来的安居乐业，幸福生活。

| 思考题 |

01 本故事你如何看待余沙屡次请求前往武汉抗疫精神？

02 如果你是医务人员，疫情发生了你应该做什么？

| 与专业内容的融合点 |

通过对《清澈的爱，只为守护你》故事的学习，增加学生对专业内容的理解，与专业内容的融合点主要表现在：

① 灾难医学救援的重要性，如何正确判断周围环境安全，全力开展医疗卫生救援工作。

② 现场抢救的黄金时间的重要性，强调现场救护的时效性。

③ 预检分诊的准确性，对抢救病患的重要性，各种技术的运用要娴熟。

素材故事与教学目标相呼应，在学生掌握教学目标要求的同时，贯穿思政教育。

2. 项目一 院前急救 任务二-1 心肺复苏技术（详见样章）

（1）课程教案

任务名称	任务二-1	授课课时	4 学时（180min）
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	急危重症实训室	授课形式	理实一体
教学背景	心肺复苏术(CPR)是人人必须掌握的基本急救技能之一，学好该项技能将为学生进入临床工作打下重要基础，同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理学》课程标准以及1+X 等级证书（老年照护、失智老年人照护）技能等级标准确定本次教学内容为：心肺复苏术，主要包括心肺复苏术概念、意义、操作流程等内容。</p> <p>心肺复苏术(CPR)是人人必须掌握的基本急救技能之一，学好该项技能将为学生进入临床工作打下重要基础，同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。本教材中章节所用标准是依据美国出版发行的《2015年美国心脏学会心肺复苏与心血管急救指南》中标准，使该技术具有国际前沿水平。学习该技术使学生能够熟练的规范的掌握急救技术，在临床工作中参加紧急抢救，奠定良好的专业基础。</p>		
教学理念	基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，引入“复苏小龙”全真模拟人，让学生在高仿真情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。		

学情分析

【学情分析】

授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余班学生。

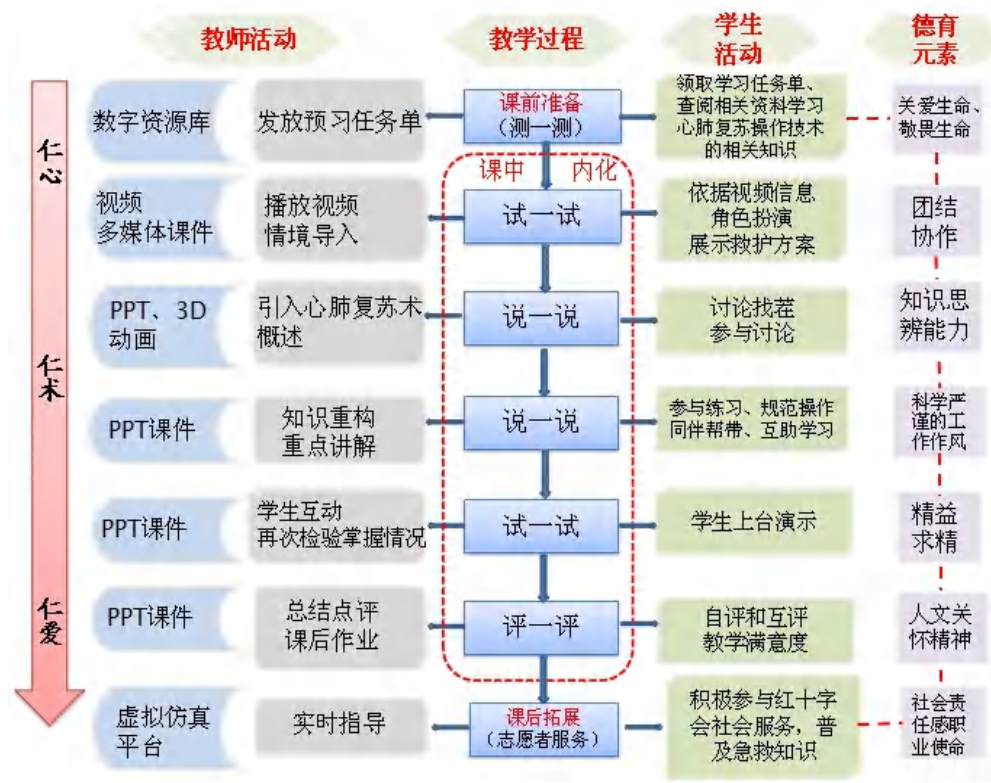
知识基础：护理专业成人业余班学生是已经走上临床岗位，有一定经验并具备一定基础的学生，为学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力，有一定的临床经验，能够结合实际进行学习。

技能基础：学生大部分已掌握心肺复苏术，并具有一定经验，但操作的规范程度有待加强。

学生个性特征：授课学生为成人学生，具备一定基础和临床经验，喜欢在“行动”中学习，但学生的接受专业知识水平有差距，水平高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组练习提高操作熟练度，加强记忆。

课前调查：学生对已知的心肺复苏方法收集视频，分享自己在平时工作中所遇到的真实案例，并分组讨论其操作流程。

教学流程



教学意义	<p>1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。</p> <p>2. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。</p>	
教学目标	知识目标	<p>1. 了解心肺复苏的概念和意义，掌握心肺复苏术中科学数据。</p> <p>2. 牢记基础生命支持术的重要因素：现场急救黄金 4 分钟。</p>
	技能目标	<p>1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。</p> <p>2. 培养学生的动手实践能力，实现概念和实物的对接。</p>
	素质目标	<p>1. 让学生在自主解决问题的过程中培养成就感，为今后学会自主学习打下良好的基础。</p> <p>2. 通过小组协作活动，培养学生合作学习的意识、竞争参与意识和研究探索的精神，从而调动学生的积极性，激发学生的兴趣。</p> <p>3. 通过情境模拟，培养学生救死扶伤人道主义精神，体现出时间就是生命急救理念。</p> <p>4. 培养学生良好医德风尚，建立爱伤观念，培养尊重生命、关爱患者的人文关怀精神。</p>
教学重点	<p>1. 心肺复苏术的操作步骤，环节，流程。</p> <p>2. 心肺复苏术的操作要点，规范标准，注意事项。</p> <p>3. 树立“三观”（安全观、时间观、数值观）。</p>	
教学难点	<p>1. 如何正确识别心脏骤停。</p> <p>2. CAB 步骤的原理。</p>	

<p style="text-align: center;">思政元素 衔接</p>	<p>1. 人文精神、责任感、职业认同、安全意识：课前学生搜集现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传心脏骤停急救知识与心肺复苏术，培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识。</p> <p>2. 科学严谨、精益求精的工作态度：利用心肺复苏模拟人帮助学生准确定位、正确把握按压深度与频率。</p> <p>3. 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。</p>
<p style="text-align: center;">教学策略</p>	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式帮助学生规范心肺复苏术。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的动作手法，老师实时观看，可对学生的操作动作实时观看，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让让学生更准确的把控按压定位与力度，培养精益求精的工作态度。</p> <p>2. 体验式教学提升学生心脏骤停时的人文关怀。课前学生课前学生搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，并分享自己在工作中所遇到的真实案例的体会与感悟；课中通过创设真实情境，引入“复苏小龙”全真模拟人，运用学生标准化病人模拟心脏骤停时的场景；课后让学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣扬心脏骤停急救知识与心肺复苏术，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前发布任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对心肺复苏术更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>

预习任务
与课后作
业

预习任务单：

学生搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，分享自己在临床工作中遇到的真实经验，完成老师之前发布的学习任务。

课后作业：

学生利用周末开放实训的时间进行技能强化训练，提高对心肺复苏术操作的熟练度和准确度，并作为青年志愿者通过地区红十字会的平台向全社会普及急救知识，实现“人人学急救，急救为人人”的教学理念。

接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《老年护理学》和《急危重症护理学》教材，根据岗位需求，我们又选用了《失智老年人照护》活页教材。



课程资源

教学过程

教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	各小组搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，并讨论视频中涉及到的注意事项。	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.提出问题：引导学生学习、思考。	完成任务单上的内容，查阅心肺复苏操作技术相关资料，学生采取自主探究、模仿练习、团队协作的方法学习心肺复苏操作技术的相关知识，以及视频中采取的流程内容。	初步完成心肺复苏术课前知识传递，了解学生知识学习基础。	关爱生命，敬畏生命
课前内化	情境导入 5min	1.心脏骤停的临床表现。 2.初次检验学生对心脏骤停的急救方案。	播放课前的视频，老师提出问题： 1.视频中的行人怎么了？有何依据？ 2.如何实施救护？	1.小组为单位总结出临床表现，确定救护方案。 2.小组角色扮演上台展示救护方案。	导入视频，角色扮演激发学生兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辩能力。	同理心、团结协作引入全民参与疫情防控的爱国情怀

课中 深化	导入 新课 5min	引入心肺复苏概念。	<p>1.视频播放心肺复苏技术。</p>  <p>2.引入心肺复苏概念。</p> <p>3.心肺复苏的流程有哪些？</p>	<p>1.观看视频，思考掌握心肺复苏的重要性。</p> <p>2.PPT汇报心肺复苏的认识。</p> <p>3.学习心肺复苏概念。</p>	利用视频启发学生思考，理解心肺复苏的重要性。	责任感、职业认同感
课中 深化	知识 探究 10min	<p>1.心肺复苏适用范围。</p> <p>2.心肺复苏操作要求、时间把握、注意事项。</p>	<p>点评总结</p> <p>根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。</p>	<p>小组汇报</p> <p>两个小组代表汇报心肺复苏的适用范围和注意事项。</p>	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	科学严谨的工作作风、人文关怀精神
课中 深化	知识 重构 10min	<p>心肺复苏：</p> <p>1.如何辨别心脏骤停。</p> <p>2.方法要点。</p>	<p>1.同学们，如何正确判断患者是否失去意识？</p> <p>2.画图教学：心肺复苏的胸外按压的位置在哪？该如何定位？指导学生掌握定位的方法。</p> <p>3.胸外按压及人工呼吸的比率为多少？</p> <p>4.根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。</p> <p>5.布置课后作业。</p>	<p>1.学生积极思考、讨论，学生积极发言。</p> <p>2.讨论得出注意事项。</p>	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	精益求精的工作态度

课中 深化	试一试 20min	根据理论完成心肺复苏技术的操作。	老师组织同学们根据理论学习内容进行操作。	分组开始尝试进行操作。	1.通过实训强化理论,升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	精益求精、科学严谨的学习态度,安全意识、人文关怀精神
	说一说 10min		引入“复苏小龙”全真模拟人,随机抽取同学进行演示,组织其余同学认真观看并找茬,点评。	学生上来演示,其余学生认真观看。		
	练一练 90min		演示心肺复苏技术的操作方法。及时回答学生疑问解答心肺复苏技术操作的具体实施。	1.老师演示一遍,学生分组训练。 2.有疑问,及时提出。		
	考一考 15min		技能考核,教师分工合作,随机抽取组别考核。	完成技能考核。		
	评一评 10min		根据考核情况结合重要操作要点再次示范讲解,鼓励课后查漏补缺。	一组考核完成后,立即反馈,完成小组自评和组间互评,请学生进行自我评价,引导学生自己发现问题。		
课后 强化	教一教 5min	课堂小结,布置作业	总结知识要点及注意事项,布置课后作业。	倾听并记录,请领课后任务作业。	巩固知识,加深记忆	感恩祖国、人文关怀精神
校外 实践	技能 拓展	完成课后作业	要求学生作为青年志愿者根据任务单自行选择完成社会实践活动。	完成社会实践课后作业。进行技能强化训练,作为青年志愿者向社会普及急救知识。	2. 巩固学习成果。 2.通过社会实践实现“人人学急救,急救为人人”的教学理念。	救死扶伤的医者精神、大爱无疆的责任担当、无私无畏的家国情怀

考核评价	<p>出勤率及参与率10%</p> <p>操作规范30%</p> <p>理论考核20%</p> <p>小组案例综合应用情况40%</p> <p>课前、课中、课后三次递进式理论考核、一次小组操作考核以及一次课后个人过关性考核。</p>	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 案例、视频载体、形象具体掌握心肺复苏技术的重要性，内容上相对陌生，采用视频切入的方法，激发学生兴趣，学生易于接受。 2. 学生主动、教师主导，理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练，体现“理实一体”，引入“复苏小龙”全真模拟人，帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合使操作更加标准，达成教学目标。
	优化改进	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过教学实施, 学生对心肺复苏的概念有了较系统的认知, 临床工作中也积累了实践经验, 课后应鼓励学生积极参与技能操作训练中, 进一步提升实践技能更加规范, 并通过地区红十字会的平台向全社会普及急救知识。 2. 思政元素与真实案例的融合需要进一步提炼与完善。 3. 如何应用人工智能技术创建更丰富的工作情境用于实践教学, 有待进一步开发应用。

(2) 思政教案

德育切入点：通过案例与课程内容结合，阐述关爱生命，敬畏生命，同理心、团结协作，职业认同感、精益求精、科学严谨的学习态度，安全意识、人文关怀精神，社会责任感、职业使命，师生情等思政元素，心肺复苏需要操作者的快速反应和准确技能的实施才能够在一定程度上挽救病人的生命，因此本案例在阐述时可结合课程内容中的按压要点与内容进行整合，更好的培养学生以下方面：

(1) .人文精神、责任感、职业认同、安全意识：课前学生搜集现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传心脏骤停急救知识与心肺复苏术，培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识。

(2) 科学严谨、精益求精的工作态度：利用心肺复苏模拟人帮助学生准确定位、正确把握按压深度与频率。

(3) 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。

思政案例网址：

知名医生突发胸痛，自己指挥抢救自己时，心脏骤停 20 分钟 - 搜狐网
https://m.sohu.com/a/455009082_121019331?trans=010004_pcwzy

知名医生突发胸痛，自己指挥抢救自己时，心脏骤停20分钟

2021-03-10 12:20

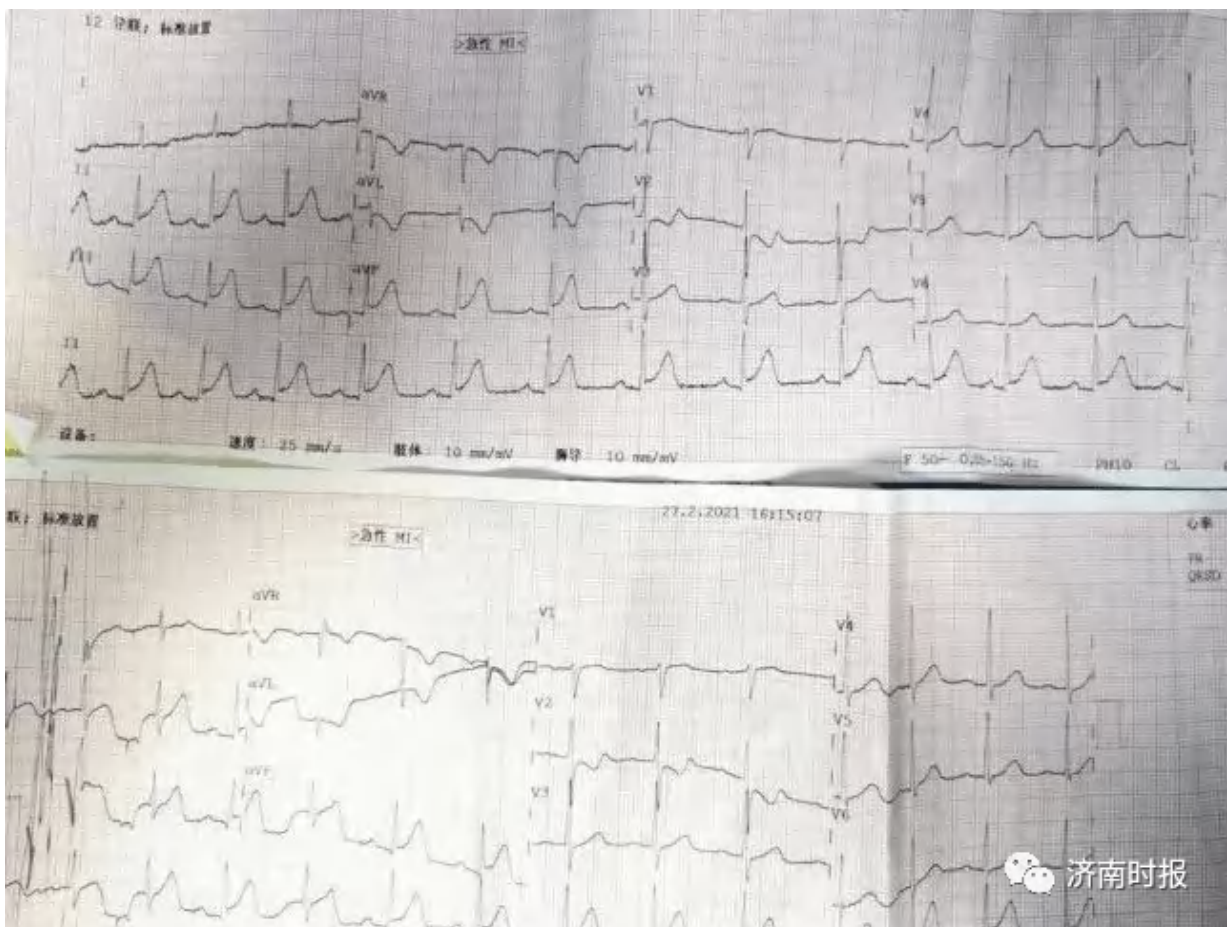
M老师（化名）是四川乃至全国有名的120急救专家，不仅抢救过很多人的生命，而且培训出了很多急救医护人员。但没想到的是，日前他突发心梗。医院接到M老师的求助，还以为他在搞演练抽查。

成都市第一人民医院和M老师及其家属配合，实力上演教科书式“真实演练”。在急救过程中，清醒的M老师还亲自指挥抢救，此时却突然心脏骤停，医院急救团队争分夺秒，成功救回心脏骤停20分钟的M老师。

“抢救我的都是我培训过的学生，是他们让我获得重生。”近日，正在康复中的M老师说，“这次是我用生命考核了医院曾经培训过的急救医护人员，证明他们确实是急救技术过硬的团队。”

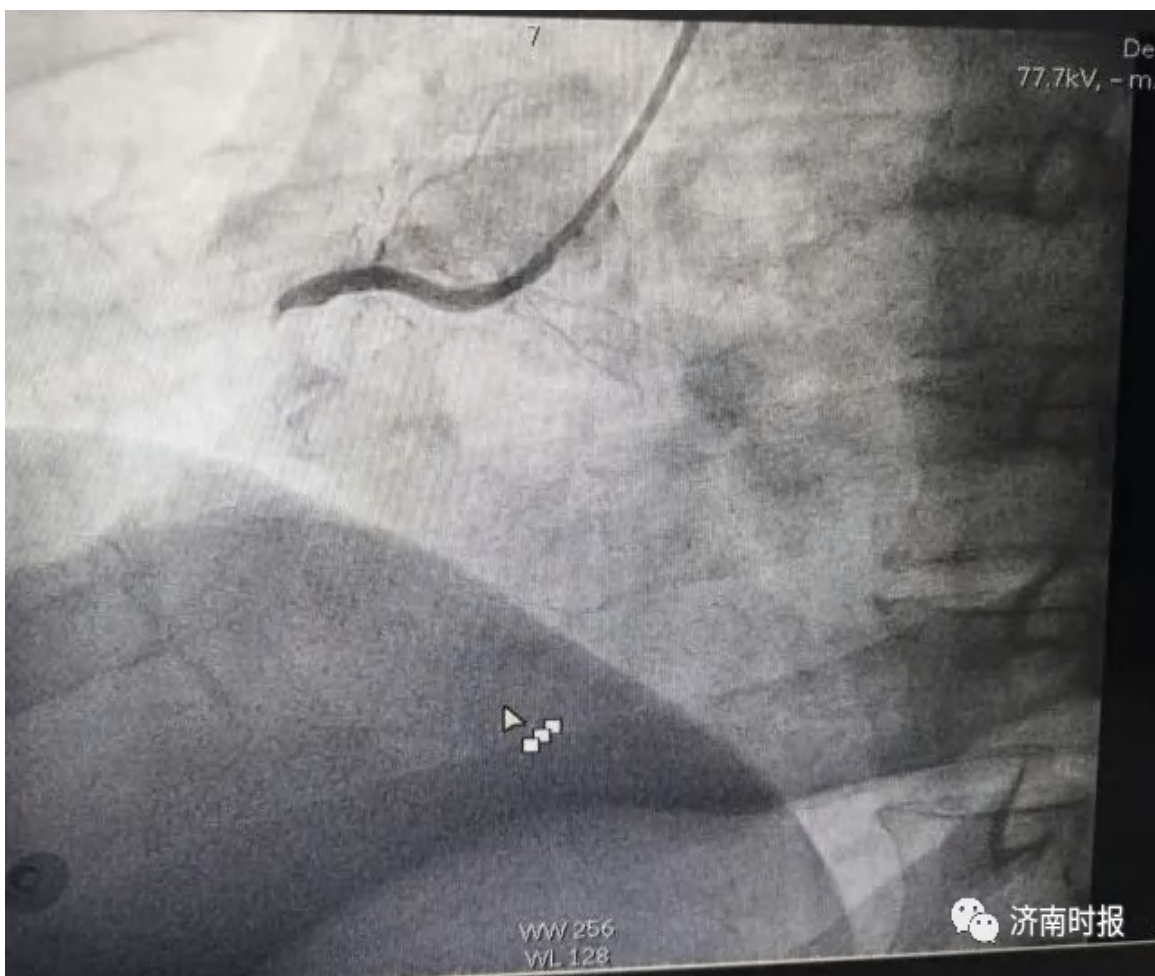


急救现场120急救专家突发心梗他是怎么求助的？M老师曾担任成都市第一人民医院急诊科主任，目前在成都市120急救中心做急救培训。近日，在成都市第一人民医院病房内，M老师回忆了2月27日当天惊心动魄的经历。当天，他在春熙路的母亲家午休，忽然感到一阵胸痛，15分钟都没缓解，多年专业素养告诉他：“好像发生心梗了！”他让家人第一时间拨通120急救电话，救护车在7分钟内迅速赶到。“快，给我拉张心电图。”这是医生进门后，M老师对急救医生说的第一句话。查看检查结果后，M老师请医生给自己用了药。上救护车后，“喉咙灼烧难忍，疼痛一直延伸到胃。”M老师被送到成都市第一医院急诊科。



济南时报

他亲自指挥抢救自己突然间发生心脏骤停2月27日下午4点半，医院急诊科、心内科、重症医学科医生集体为M老师会诊。"刚到医院，救护车的医生及时提供了心电图检查结果，为我们诊断提供了重要依据。"心内科医生刘童说，大家争分夺秒给M老师做检查，并准备做手术。M老师虽然躺在病床上，但意识清醒的他还要参与会诊，给自己下诊断，给自己开药方，亲自指挥抢救自己。"我应该是得了……"M老师正对急救团队成员说自己的情况，话音未落，他忽然眼珠一翻，心电图变成一根直线，呼吸也没了，病情急转直下。心脏骤停！好在危险情况发生在急诊科，病情演变在医生眼皮下，而且是最佳救命地点。持续胸外心脏按压，室速室颤电击除颤4次，麻醉科快速气管插管，机械通气及心肺复苏40余分钟……M老师的心跳和呼吸终于稳定了。"从来没有这么紧张过。"急诊科护士长胥丽事后回忆，"他是我们急诊科老主任，既然心脏骤停在我们急诊科，我们无论如何都要把他救回来。"死亡率极高的疾病医院多学科合作力挽狂澜M老师在昏迷中，在各种仪器设备的强力生命支持条件下，由心血管介入团队对其完成了急诊冠脉造影检查——心脏右侧冠状动脉完全堵塞，伴有大量血栓形成。这是急性心肌梗死，需要马上手术开通血管。



堵塞的血管这种情况，手术风险和死亡率都很高。术前，医院的专家团队做好了各种应急准备工作，临时心脏起搏器、主动脉球囊反搏，连心脏外科的ECMO人工膜肺团队也作为B计划处于待命中。心脏介入手术持续了差不多一个小时，从M老师一根堵塞的血管中抽出了大量新鲜血栓，并在严重狭窄的部位植入了两枚支架，整个血管恢复了良好的血流。重症医学科的医生在手术中对M老师的生命体征、镇静镇痛以及呼吸支持做出了严密细致的监测和管理，保障了手术的安全性。手术成功后，M老师也被迅速转入重症医学科接受进一步的监护和治疗。从抢救，到手术，再到进入ICU，数十位医护人员参与，令人感动。五大正确举措救命“这位老前辈，用自己的生命给医生们上了一堂含金量超满溢的急性心梗多科协作急救课。他得救，除了医院的精准高效抢救，还要归功于他自己，以及兄弟医院的专业急救。”心内科医生刘童总结了M老师得救的五大因素：M老师得救的五大因素

- 一是M老师对心梗的自我了解和重视，发病后第一时间向120中心专业医疗团队求救。
- 二是M老师及时在急救医护人员的严密监护下送达医院急诊科，医生得以目睹完整的发病过程，没有其他非专业因素的干扰，对于及时准确地判断病情，提供了重要依据。
- 三是M老师选择了有重大危急重症抢救能力的医院，医院拥有专业的生命支持团队和各种先进仪器设备，能够提供最快速有效的抢救措施。
- 四是M老师抵达市一医院后，跟救护车的医生第一时间提供了“首份”心电图检查资料，这是最为关键最为重要的疾病诊断证据，一医院医生几乎是看了一眼就准确判断出了病灶部位。
- 五是M老师家人高度配合。抢救过程中，M老师家人对医生完全信任，对任何抢救措施都毫不质疑，马上同意手术，为M老师赢得最佳抢救时间。

这五个因素环环相扣促使抢救成功。M老师及其家人的一系列正确举措，成为医生们交口称赞的教科书式病人。目前，M老师已经转回普通病房，病情明显缓解，精神状态良好。M老师的家人提起一个戏剧化的事：“M老师发病后，医院救护车几分钟就到了，提供救护车医院的医护人员说，还以为是M老师在搞急救演练抽查，没想到M老师真的发病了。”M老师也说，这次以这种特殊的方式回到医院，他感到特别亲切，本人及家属都格外感激。“我都离开这么多年了，大家都还是那么熟悉……这次我是在用生命考核曾经培训过的急救医护人员，证明他们是合格的。”¹

[\[金山文档\] 医生自己救自己 学生救活老师.mp4](#)

思政元素：关爱生命，敬畏生命，同理心、团结协作，职业认同感、精益求精、科学严谨的学习态度，安全意识、人文关怀精神，社会责任感、职业使命，师生情。



扫描二维码 直观了解 带你来到最真实的现场

3. 项目一 院前急救 任务二-2 海姆立克氏急救法

(1) 课程教案

任务名称	海姆立克式	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱楼	授课形式	面授
教学背景	窒息海姆立克式(CPR)是护理专业学生必须掌握的基本急救技能之一,学好该项技能将为学生进入临床实习打下重要基础,同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案,《急危重症护理学》课程标准以及1+X 登记证书(老年照护、失智老年人照护)技能等级标准确定本次教学内容为:窒息海姆立克式,主要包括窒息海姆立克式概念、意义、操作流程等内容。</p> <p>窒息海姆立克式(CPR)是护理专业学生必须掌握的基本急救技能之一,学好该项技能将为学生进入临床实习打下重要基础,同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。本教材中章节所用标准是依据国际创伤组织出版发行的《国际创伤生命支持教程》中标准,使该技术具有国际前沿水平。学习该技术使学生能够熟练的规范的掌握急救技术,在临床实习中参加紧急抢救,奠定良好的专业基础。</p>		

<p>教学理念</p>	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，让学生在“高仿真”的情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。</p>
<p>学情分析</p>	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余。</p> <p>知识基础：护理级二年级学生是即将走上实习工作岗位的学生，在这之前学生已经将护理专业基础课全部学习结束，同时期也正在学习内科护理学，外科护理学等临床专业课，为本学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础：学生已大致了解窒息海姆立克式，但对具体操作流程、技能要点的实施有待深入加强。</p> <p>学生个性特征：授课学生成人业余学生，善用信息技术，形象思维优于抽象思维，喜欢“行动”中学习。由于即将实习对窒息海姆立克式具有强烈的求知欲和探究倾向，但学生的接受专业知识水平有差距，水平高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组练习提高操作熟练度。</p> <p>课前调查：学生对已知的窒息海姆立克式方法收集视频，并分组讨论其操作流程。但对窒息海姆立克式的注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。</p>

<p style="text-align: center;">教学流程</p>					
<p style="text-align: center;">教学策略</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。 2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。 3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。 				
<p style="text-align: center;">教学目标</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">知识目标</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. 了解海姆立克式的概念和意义, 掌握窒息海姆立克式操作技术。 2. 牢记基础生命支持术的重要因素: 现场急救黄金 4 分钟。 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">技能目标</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生的动手实践能力, 实现概念和实物的对接。 </td> </tr> </table>	知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解海姆立克式的概念和意义, 掌握窒息海姆立克式操作技术。 2. 牢记基础生命支持术的重要因素: 现场急救黄金 4 分钟。 	技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生的动手实践能力, 实现概念和实物的对接。
知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解海姆立克式的概念和意义, 掌握窒息海姆立克式操作技术。 2. 牢记基础生命支持术的重要因素: 现场急救黄金 4 分钟。 				
技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生的动手实践能力, 实现概念和实物的对接。 				

	<p>素质目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 让学生在自主解决问题的过程中培养成就感，为今后学会自主学习打下良好的基础。 2. 通过小组协作活动，培养学生合作学习的意识、竞争参与意识和研究探索的精神，从而调动学生的积极性，激发学生对计算机硬件的兴趣。 3. 通过情境模拟，培养学生救死扶伤人道主义精神，体现出时间就是生命急救理念。 4. 培养学生良好医德风尚，建立爱伤观念，培养尊重生命、关爱患者的人文关怀精神。
<p>教学重点</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 窒息海姆立克式的操作步骤，环节，流程。 2. 窒息海姆立克式的操作要点，规范标准，注意事项。 3. 树立以人为本，时间就是生命的急救意识。 	
<p>教学难点</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 如何正确识别窒息。 2. 海姆立克式步骤的原理。 	
<p>思政元素衔接</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 人文精神、责任感、职业认同、安全意识：课前学生搜集查看现实生活中突发窒息的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传窒息急救知识与窒息海姆立克式，培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识。 2. 科学严谨、精益求精的工作态度：利用海姆立克式模拟人帮助学生准确定位、正确把握按压深度与频率。 3. 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。 	
<p>教学策略</p>	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 视频录播模式帮助学生规范窒息海姆立克式。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的动作手法，老师实时观看，可对学生的操作动作实时观看，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让让学生更准确的把控按压定位与力度，培养精益求精的工作 	

	<p>态度。</p> <p>2. 体验式教学提升学生窒息时的人文关怀。课前学生课前学生搜集查看现实生活中窒息的热点新闻及现场视频，并把自己的体会与感悟写成小故事上传至学习通平台；课中通过创设真实情境，运用学生标准化病人模拟窒息时的场景；课后让学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣扬窒息急救知识与窒息海姆立克式，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前通过网络云平台布置任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对窒息海姆立克式更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>
<p>预习任务 与课后作业</p>	<p>预习任务单：</p> <p>学生搜集查看现实生活中窒息的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业：</p> <p>学生利用周末开放实训的时间加强训练，提高对窒息海姆立克式操作的熟练度，完成小视频的拍摄上传至学习通平台。</p>
<p>课程资源</p>	<p>2. 接轨工作实际的教材资源</p> <p>依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《急危重症护理学》教材</p> 

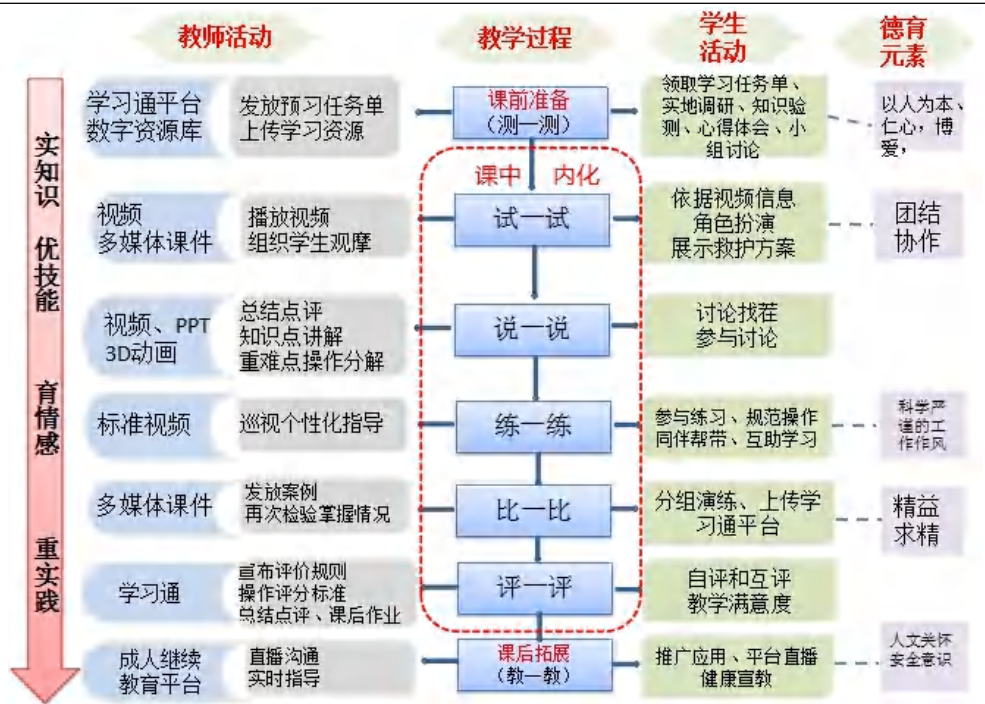
任务名称	海姆立克式	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱楼	授课形式	面授
教学背景	<p>窒息海姆立克式(CPR)是护理专业学生必须掌握的基本急救技能之一,学好该项技能将为学生进入临床实习打下重要基础,同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。</p>		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案,《急危重症护理学》课程标准以及1+X 登记证书(老年照护、失智老年人照护)技能等级标准确定本次教学内容为:窒息海姆立克式,主要包括窒息海姆立克式概念、意义、操作流程等内容。</p> <p>窒息海姆立克式(CPR)是护理专业学生必须掌握的基本急救技能之一,学好该项技能将为学生进入临床实习打下重要基础,同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。本教材中章节所用标准是依据国际创伤组织出版发行的《国际创伤生命支持教程》中标准,使该技术具有国际前沿水平。学习该技术使学生能够熟练的规范的掌握急救技术,在临床实习中参加紧急抢救,奠定良好的专业基础。</p>		
教学理念	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程,以学为主,教为辅,让学生在高度仿真的情境中,团结协作主动探索新知,以内化知识与技能为主线,德育教育贯穿始终,帮助学生树立时间就是生命的急救意识,培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。</p>		
学情分析	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象: 本课程的授课对象为护理专业成人业余。</p> <p>知识基础: 护理级二年级学生是即将走上实习工作岗位的学生,在这之前学生已经将护理专业基础课全部学习结束,同时期也正在学习内科护理学,外科护理学等临床专业课,为本学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点:有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。</p>		

技能基础：学生已大致了解窒息海姆立克式，但对具体操作流程、技能要点的实施有待深入加强。

学生个性特征：授课学生成人业余学生，善用信息技术，形象思维优于抽象思维，喜欢“行动”中学习。由于即将实习对窒息海姆立克式具有强烈的求知欲和探究倾向，但学生的接受专业知识水平有差距，水平高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组练习提高操作熟练度。

课前调查：学生对已知的窒息海姆立克式方法收集视频，并分组讨论其操作流程。但对窒息海姆立克式的注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。

教学流程



教学策略

1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。
2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程,实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。
3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。

教学目标	知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解海姆立克式的概念和意义,掌握窒息海姆立克式操作技术。 2. 牢记基础生命支持术的重要因素:现场急救黄金4分钟。
	技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生的动手实践能力,实现概念和实物的对接。
	素质目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 让学生在自主解决问题的过程中培养成就感,为今后学会自主学习打下良好的基础。 2. 通过小组协作活动,培养学生合作学习的意识、竞争参与意识和研究探索的精神,从而调动学生的积极性,激发学生对计算机硬件的兴趣。 3. 通过情境模拟,培养学生救死扶伤人道主义精神,体现出时间就是生命急救理念。 4. 培养学生良好医德风尚,建立爱伤观念,培养尊重生命、关爱患者的人文关怀精神。
教学重点	<ol style="list-style-type: none"> 1. 窒息海姆立克式的操作步骤,环节,流程。 2. 窒息海姆立克式的操作要点,规范标准,注意事项。 3. 树立以人为本,时间就是生命的急救意识。 	
教学难点	<ol style="list-style-type: none"> 1. 如何正确识别窒息。 2. 海姆立克式步骤的原理。 	
思政元素衔接	<ol style="list-style-type: none"> 1. 人文精神、责任感、职业认同、安全意识: 课前学生搜集查看现实生活中突发窒息的热点新闻及现场视频,课中演练利用学生标准化病人,课后学生加强训练,利用课余时间开展小讲座宣传窒息急救知识与窒息海姆立克式,培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神,增强社会责任感、职业认同感和安全意识。 2. 科学严谨、精益求精的工作态度: 利用海姆立克式模拟人帮助学生准确定位、正确把握按压深度与频率。 	

	<p>3. 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。</p>
<p>教学策略</p>	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式帮助学生规范窒息海姆立克式。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的动作手法，老师实时观看，可对学生的操作动作实时观看，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让让学生更准确的把控按压定位与力度，培养精益求精的工作态度。</p> <p>2. 体验式教学提升学生窒息时的人文关怀。课前学生课前学生搜集查看现实生活中窒息的热点新闻及现场视频，并把自己的体会与感悟写成小故事上传至学习通平台；课中通过创设真实情境，运用学生标准化病人模拟窒息时的场景；课后让学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣扬窒息急救知识与窒息海姆立克式，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前通过网络云平台布置任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对窒息海姆立克式更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>
<p>预习任务与课后作业</p>	<p>预习任务单：</p> <p>学生搜集查看现实生活中窒息的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业：</p> <p>学生利用周末开放实训的时间加强训练，提高对窒息海姆立克式操作的熟练度，完成小视频的拍摄上传至学习通平台。</p>

3. 接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《急危重症护理学》教材



课程资源

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	线上学习 各小组搜集查看现实生活中窒息的热点新闻及现场视频,并讨论视频中涉及到的注意事项。	发放预习任务单: 1.发布学习任务 2.平台互动:引导学生学习、思考,查看小组作业提交情况。	完成任务单上的内容,查阅海姆立克式操作技术相关资料,学生采取自主探究、模仿练习、团队协作的方法学习海姆立克式操作技术的相关知识,以及影片中采取的流程内容。	初步完成窒息海姆立克式课前知识传递,了解学生知识学习基础。	以人为本,敬畏生命
		1.窒息的临床表现。 2.初次检验学生对窒息的急救方案。	播放课前的视频,老师提出问题: 1.视频中的行人怎么了?有何依据? 2.如何实施救护?	1.小组为单位总结出临床表现,确定救护方案。 2.小组角色扮演上台展示救护方案。	导入视频,角色扮演激发学生学习兴趣,检测预习效果,激发学生探究行为,提高学生的知识思辩能力。	培养职业责任感、团结协作
课中	导入	引入海姆立克式概念。	1.视频播放海姆立克式技术。	1.观看视频,思考掌握海	利用视频启发	关爱生

深化	新课 5min		2.引入海姆立克式概念。 3.海姆立克式的流程有哪些？	姆立克式的重要性。 2.PPT汇报海姆立克式的认识。 3.学习海姆立克式概念。	学生思考，理解海姆立克式的重要性。	命、争分夺秒抢救生命
课中深化	知识探究 10min	1.海姆立克式适用范围。 2.海姆立克式操作要求、时间把握、注意事项。	点评总结 根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。	小组汇报 两个小组代表汇报海姆立克式的适用范围和注意事项。	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	科学严谨的工作作风、人文关怀精神
课中深化	知识重构 10min	海姆立克式： 1.如何辨别窒息。 2.方法要点。	1.同学们，如何正确判断患者是否失去意识？ 2.画图教学：海姆立克式的胸外按压的位置在哪？该如何定位？指导学生掌握定位的方法。 3.昏迷病人，婴幼儿，孕妇等特殊人群海姆立克式手法是什么？ 4.根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。 5.布置课后作业。	1.学生积极思考、讨论，学生积极发言。 2.讨论得出注意事项。	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	精益求精的工作态度
课中深化	试一试 5min	根据理论完成海姆立克式技术的操作。	老师组织同学们根据理论学习内容进行操作。	分组开始尝试进行操作。	1.通过实训强化理论，升华知识应用能力。 2.实践能力提	科学严谨的学习态度，安全意识、人
	说一说 10min		随机抽取同学进行演示，组织其余同学认真观看并找茬，点评。	学生上来演示，其余学生认真观看。		

	练一练 25min		演示海姆立克式技术的操作方法。及时回答学生疑问解答海姆立克式技术操作的具体实施。	1.老师演示一遍，学生分组训练。 2.有疑问，及时提出。	升。	文关怀精神
	考一考 7min		技能考核，教师分工合作，随机抽取组别考核。	完成技能考核。		
	评一评 8min		根据考核情况结合重要操作要点再次示范讲解，鼓励课后查漏补缺。	一组考核完成后，立即反馈，完成小组自评和组间互评，请学生进行自我评价，引导学生自己发现问题。		
课后 强化	教一教 5min	课堂小结，布置作业	总结知识要点及注意事项，布置课后作业。	倾听并记录，请领课后任务作业。	巩固知识，加深记忆	人文关怀精神
校外 实践	技能 拓展	完成课后作业	1.要求学生使用超星学习通平台完成海姆立克式的课后作业。 2.收集存有错误信息的媒体言论和示范视频，发送平台给学生辨认。	完成理论作业和操作考核完成线上课后作业。 进行技能强化训练。上交最满意操作视频，以完成个人过关性考核。	3. 巩固学习成果。 2.通过观看操作视频完成操作考核。打破时空束缚感。	社会责任感、大爱无疆的医者精神

考核评价	<p>线上：在线平台记录课前自学、课中研学和课后巩固学习的记录（40%） 根据学生的观看课件，在线提问和完成作业等指标，头脑风暴和讨论等活动积分，生成过程性评价结果。</p> <p>线下：理论及操作考核成绩（60%） 课前、课中、课后三次递进式理论考核、一次小组操作考核以及一次课后个人过关性考核。</p>	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 案例、视频载体、形象具体掌握海姆立克式技术的重要性，内容上相对陌生，采用视频切入的方法，激发学生兴趣，学生易于接受。 2. 学生主动、教师主导，理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练，体现“理实一体”，帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合，达成教学目标。 3. 依托平台、整合资源、优化教学本次课借助信息化平台，采用视频观看、临床视频连线等信息化教学法。实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式，解决重点突破难点。
	优化改进	<p>首先，通过教学实施，学生对海姆立克式的概念有了较系统的认知，但还需积累更多的实践经验，课后应鼓励学生积极参与技能操作训练中，进一步提升实践技能。</p>

(2) 思政案例

生死时速——窒息海姆立克式

素养培养

科学素养：

通过《生死时速》的故事，掌握窒息发生以后紧急性与急迫性。

人文素养：

通过《生死时速》的故事，理解在窒息发生以后时间就是生命，以人为本的急救意识。

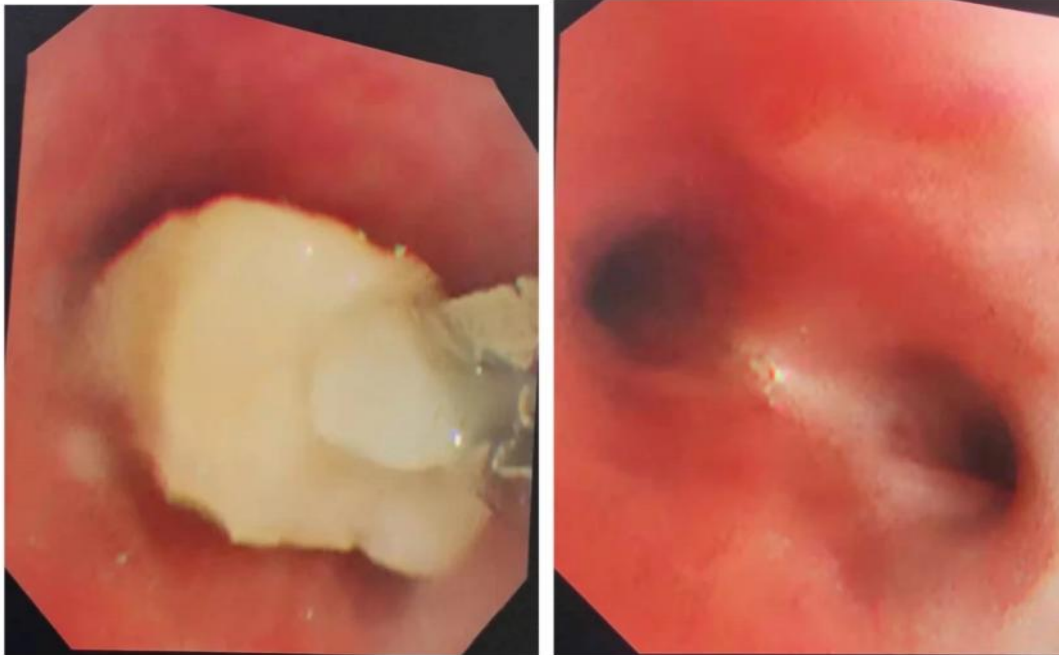
丨 素材故事 丨

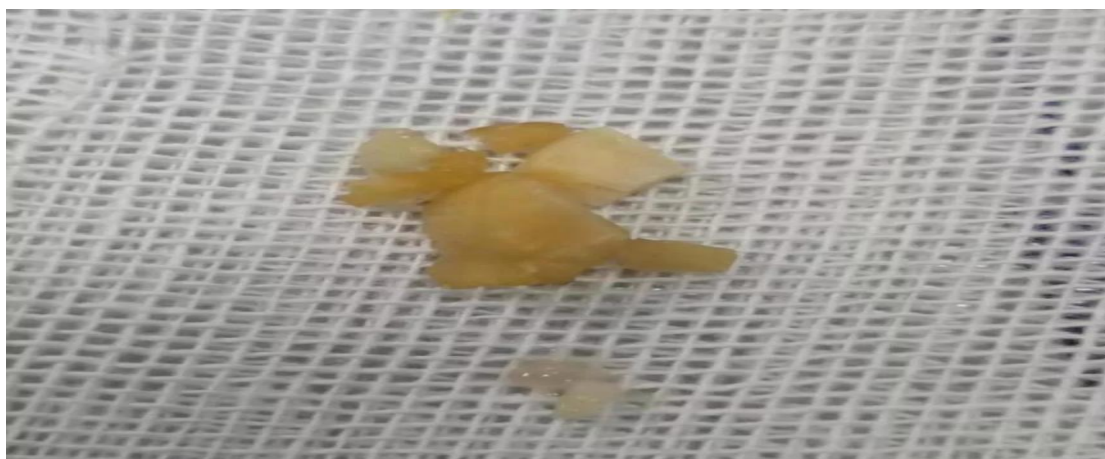
3月17日晚11时，阿克苏第一人民医院急诊接诊一名9个月大的患儿，接诊前3小时进食“米汤、馒头、莴笋”时，哭闹后出现喘憋明显，伴间断咳嗽，无青紫、惊厥、呕吐等症状，在完善胸部CT后，经CT室主任反复阅片，诊断气管异物可能性大。





儿科主任立即启动急诊患者绿色就医通道，联系手术室、麻醉科、内镜中心等
相关科室做好急诊准备。11时50分患儿推入手术室，儿科主任进行内镜下气管
异物取出操作，麻醉科医师安全麻醉，在手术室和内镜中心团队全力配合下，经
过近三个小时努力成功将小儿气道内异物取出，患儿安返病房。





| 思考题 |

01 本故事中如果急救人员从确诊到拿出异物用了多长时间？

02 如果遇见小孩发生异物卡喉，你会怎么做？

4. 项目一 院前急救 任务二-3 创伤急救

(1) 课程教案

任务名称	任务二 -3 创伤急救	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱楼	授课形式	面授
教学背景	创伤急救包括止血法、包扎法、固定、搬运法等，是护理专业学生必须掌握的基本急救技能，学好该项技能是学生进入临床实习的重要基础，同时也是社会普及急救常识的必备技能。		
教学内容	按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理技术》课程标准以及“1+X”证书（老年照护、失智老年人照护）技能等级标准确定本次教学内容为：常用止血法、包扎法、固定、搬运法，主要包括操作要点、注意事项等内容。		

	<p>随着社会和医学的飞速发展，很多疾病得到有效的控制，同时伴随着快节奏、高压力的生活节奏，创伤却日益增多，对人类的健康构成很大的威胁。我国高创伤率和较低的医疗资源形成鲜明的对比，因此通过学习本节课常见止血法、包扎法、固定、搬运等技术，提高专业急救能力和社会救护能力，有效降低伤残率，提升专业救护质量。</p>
<p>教学理念</p>	<p>基于成人学情分析，以建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，让学生在仿真情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生夯实时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养；课后拓展科学前沿或科研理论，并提升成人学生自身科研能力和带教能力。</p>
<p>学情分析</p>	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余学生。</p> <p>知识基础：该班学生为护理专业成人业余层次，经过实习和岗位工作，具备护理专业基本知识。在成人教育课程体系中，已夯实护理学基础、解剖、生理学等知识，为学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：具备一定基础知识、岗位分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础：学生已大致了解心肺复苏术，但对其他创伤技术具体技能要点、注意事项等有待加强。</p> <p>学生个性特征：授课学生护理专业业余学生，所学专业知识和现有工作联系密切，具有一定知识基础。通过调查，大部分学生学习动机明确，学习兴趣浓厚，特别偏向于实践性和科学前沿性的知识。</p> <p>课前调查：学生对部分止血法、包扎法、固定、搬运等理论知识有一定知晓率，但对操作要点、注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。</p>

<p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">教学流程</p>					
<p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">教学策略</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教学以实操为主，以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入分析、高仿真情境创设、任务驱动、小组合作等教学方法，提高学生实践能力。 2. 依托在线上学习平台教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。 3. 课后拓展最新创伤急救知识，如《思维导图在急救教学中的应用》、《一体化链式创伤急救模式在急性重创患者的救治效果和满意度的影响》、《行为回放式教学法在护理本科实习生创伤急救教学中的应用》等，培养学生科研思维和创新能力。 3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。 				
<p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">教学目标</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">知识目标</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. 了解创伤常见原因、类型、病理生理变化。 2. 熟悉现场救护的目的、原则、现场检伤患者的方法、救护程序。 3. 掌握止血、包扎的各种方法及相关知识。 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">技能目标</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能熟练进行现场的检伤分类, 并按照救护原则进行有序处理。 2. 能在止血、包扎模拟演练中互相配合, 形成良好的团队 </td> </tr> </table>	知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解创伤常见原因、类型、病理生理变化。 2. 熟悉现场救护的目的、原则、现场检伤患者的方法、救护程序。 3. 掌握止血、包扎的各种方法及相关知识。 	技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 能熟练进行现场的检伤分类, 并按照救护原则进行有序处理。 2. 能在止血、包扎模拟演练中互相配合, 形成良好的团队
知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解创伤常见原因、类型、病理生理变化。 2. 熟悉现场救护的目的、原则、现场检伤患者的方法、救护程序。 3. 掌握止血、包扎的各种方法及相关知识。 				
技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 能熟练进行现场的检伤分类, 并按照救护原则进行有序处理。 2. 能在止血、包扎模拟演练中互相配合, 形成良好的团队 				

		协作。
	素质目标	<p>1. 通过小组协作活动，培养学生团结合作的意识、竞争参与意识和研究探索的精神。</p> <p>2. 通过高仿真情境模拟教学，体现时间就是生命急救理念。</p> <p>3. 培养学生良好医德风尚，建立爱伤观念，培养学生救死扶伤和大爱无疆的人文关怀精神。</p>
教学重点	<p>1. 不同部位损伤的止血、包扎方法。</p> <p>2. 树立“三观”（安全观、时间观、数值观）。</p>	
教学难点	救护中的团队合作意识。	
思政元素衔接	<p>1. 急救路上，刻不容缓，培养“时间就是生命”的观念。</p> <p>2. 日常生活中，教育自己及家人不可随意拨打 120 电话等占用医疗资源。</p> <p>3. 通过短片，引导同学们崇敬急诊医生忘我奉献的精神。</p> <p>4. 关爱老人，关爱健康，培养学生强烈的社会责任感和主人翁精神。</p>	
教学策略	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和实践能力。</p> <p>1. 行为回放式教学法帮助学生规范止血技术、包扎、搬运技术。课中利用视频回播，师生观看、分析、讨论操作的合理性。</p> <p>2. 高仿真模拟教学提升学生实操时的团队协作能力。课前发放任务，以小组为单位拍摄实操视频，课中根据新案例，组队完成高仿真模拟，现场三方评价学习效果，促进学生知识在真实情境中技能迁移，激发学生强烈的学习兴趣。</p> <p>3 信息化技术应用培养学生探索、参与发现能力。课前通过腾讯平台布置任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在成人继续教育平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对创伤急救技术更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决</p>	

	<p>问题的能力。</p>
<p>预习任务 与课后作 业</p>	<p>预习任务单：</p> <p>学生查看任务并分组，根据岗位经历编写案例，并拍摄视频上传至信息化平台，供师生共同探讨、热身。</p> <p>课后作业：</p> <p>学生根据教师提供的学习资源，在万方、百度等查找科学前沿创伤急救知识，并撰写学习体会上传平台保留。</p>
<p>课程资源</p>	<p>4. 接轨工作实际的教材资源</p> <p>依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，选用国家教科规划教材《急危重症护理学》，根据岗位需求，选用“1+X”《失智老年人照护》活页教材。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>急危重症护理学</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>失智老年人照护 职业技能教材</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p>2.科学实用的信息化教学资源</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>成人继续教育平台</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>全国护理专业教学资源库</p> </div> </div>

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	通过线上学习，教材回顾。 各小组编写案例并拍摄创伤急救视频，并讨论视频中涉及到的注意事项。	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：查看小组作业提交情况。	1，分组：按照组间同质、组内异质的原则分为5组。 2.每组分别完成止血法、包扎法、固定、搬运的案例编写一例。 3.根据病例完成视屏拍摄。	了解学生急救知识储备及串联能力。	敬佑生命、大爱无疆
课内化	情境导入 5min	1.检验上一节线上课程检伤的步骤和分类。 2.初次检验学生对意外创伤的急救方案。	播放课前的视频，老师提出问题： 1.对交通事故中的伤者如何检伤？ 2.面对出血、骨折等如何实施救护、搬运等，需注意什么问题？	1.小组为单位总结出临床表现，确定救护方案。	导入视频，角色扮演激发学生 学习兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辩能力。	
课中	导入	引入创伤急救概念。	1.视频播放交通事故现场视频，同学们	1.观看视频，思考掌握正	利用视频启发	团结协作

深化	新课 5min 晒一晒		拍摄的两组视频。	确实止血、包扎、搬运的重要性。 3.复习常用止血、包扎法。	学生思考，理解合理施行创伤抢救的重要性。	
课中深化	知识探究 10min 说一说	1.止血法、包扎法的种类。 2.一体式止血法、包扎法、固定、搬运操作要点。	点评总结 根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。	小组汇报 分别汇报视频中的优缺点，合理之处。	小组汇报激发学生学习的主动性，突出教学重点。	
课中深化	知识重构 10min 说一说	一体式止血法、包扎法、固定、搬运 1.成员任务分解。 2.评估要点。 3.合理选择具体操作方法。 3.操作注意事项。	1.团队任务划分，根据各自个性特点、业务能力等。 2.重温 A-B-C-D 评估方法。 3.根据出血部位、量等，合理选择器材。 4. 操作中注意人文关怀和团队协作。	1.学生积极思考、讨论。学生积极发言。 2.分析、总结注意事项。	小组汇报激发学生学习的主动性，突出教学重点。	实事求是
课中深化	练一练 25min 比一比 7min	1. 根据标准视频，练习操作。 2. 根据案例，完成一体式止血法、包扎法、固定、搬运完成的操作。	老师组织同学们根据理论学习内容进行操作。 分组进行演示，组织其余同学认真观看并找茬，点评。	分组开始尝试进行操作。 学生演示，学生认真观看。	1.通过实训强化理论，升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	慎独甚微、锐意进取

	评一评 8min		演示止血法、包扎法、固定、搬运的重点易错点。及时回答学生疑问解答操作的具体问题。	1.老师演示一遍，学生分组训练。 2.有疑问，及时提出。		
课后强化	教一教 5min	课堂小结，布置作业	总结知识要点及注意事项，布置课后作业。	倾听并记录，请领课后任务作业。	巩固知识，加深记忆	
校外实践	技能拓展	完成课后作业	1.根据教师提供的资源，在万方、知网等平台收集最新教学方法。 2.每人收集两篇以上最新关于创新急救论文或者课题，并记录心得。	1.完成课后作业。 2.撰写学习心得。	4. 巩固学习成果。 2.提升自主学习、创新、科研能力。	关爱生命、科学严谨、社会责任感

考核评价	终结性评价：学员最终总成绩=出勤及参与率10%+操作规范30%+小组案例综合应用情况40%	
教学反思	教学特色	1. 案例编排、行为回放式教学、一体化链式教学等。高仿真模仿意外伤害，激发学生兴趣，锻炼实操能力。 2. 依托平台、整合资源、实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式，解决重点突破难点。
	优化改进	积累更加丰富的实战经验, 医学前沿知识、教学方法多样化等，进一步提升自身和学生实践技能、创新能力、科研能力。

(2) 思政案例

《生命时速紧急救护 120》讲述 72 个急救故事

https://v.youku.com/v_show/id_XMzg3ODkxNDgzMg==.html?spm=a2hbt.13141534.1_3.d_1_12&s=87e37f47a4af40f795e1



3 辆救护车，9 位 120 一线急救人员代表，无剧本，无预设，全天候跟踪拍摄。百分百纪实的手法，直击事故与疾病突发时残酷与温情并存的抢救现场，将人生百态直观记录并浓缩在一条条急救之路上。



故事梗概：深夜 23:12 分，一对老年夫妻骑电动自助车摔倒，老年男性多处摔伤，老年女性轻度擦伤。两名年轻小伙子路过发现拨打 120、110，并一直陪伴老人到医院。急救不单是 120 的事，需要全社会参与，更要感谢这些有担当、有社会责任心的青年。

德育切入点:

1. 急救路上，刻不容缓，培养“时间就是生命”的观念。
2. 日常生活中，教育自己及家人不可随意拨打 120 电话等占用医疗资源。
3. 通过短片，引导同学们崇敬急诊医生忘我奉献的精神。
4. 关爱老人，关爱健康，培养学生强烈的社会责任感和主人翁精神。

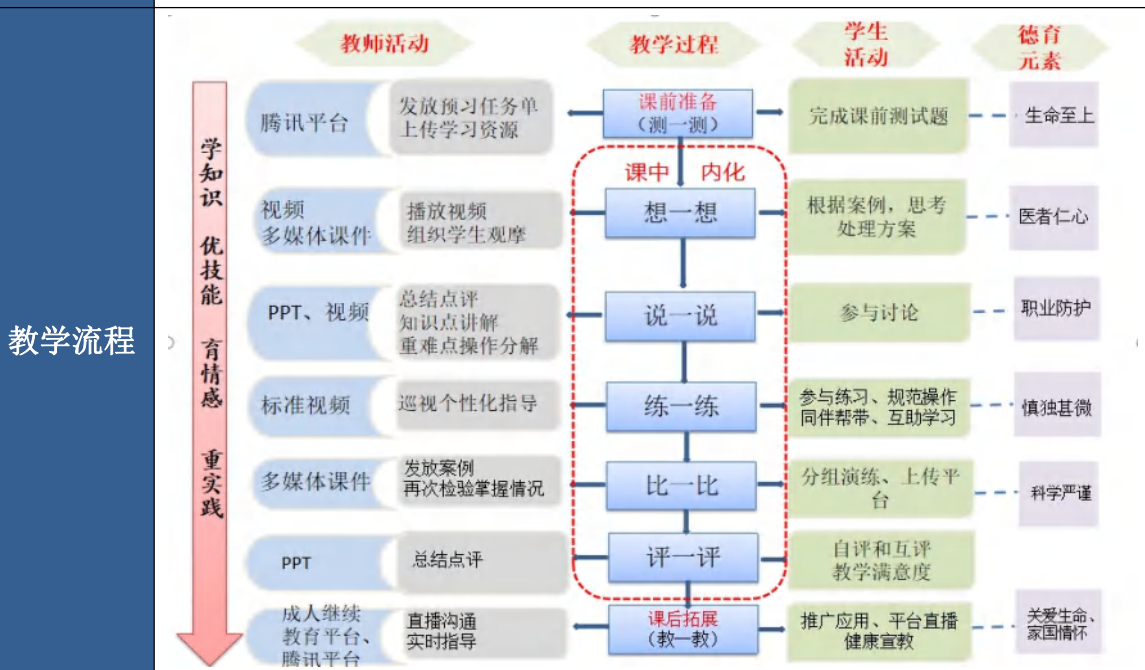
5. 项目二 急诊科救护 任务二 气道通畅技术

(1) 课程教案

任务名称	任务二 气道通畅技术	授课课时	2 学时（90min）
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱楼实训中心	授课形式	面授
教学背景	<p>气道畅通是肺与外界气体进行有效交换的基本前提，也是心肺复苏、生命支持中需要优先处理和确保的环节，是护理专业学生必须掌握的气道畅通适应症、以及置管配合及护理，学好该项技能是学生进入临床实习的重要基础。</p>		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理技术》课程标准以及“1+X”证书（老年照护、失智老年人照护）技能等级标准确定本次教学内容为：环甲膜穿刺、气管插管术、气管切开术适应症，操作配合及护理要点等内容。</p>		
教学理念	<p>基于成人学情分析，以建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，引导学生处理临床复杂案例，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生夯实时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养；课后拓展科学前沿或科研理论，并提升成人学生自身科研能力和带教能力。</p>		
学情分析	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余学生。</p> <p>知识基础：该班学生为护理专业成人业余层次，经过实习和岗位工作，具备护理专业基本知识。本次课前已经学习并考核了心电监护、心肺复苏等技术，为本节课急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：具备一定基础知识、岗位分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础：学生已掌握心肺复苏术、心电监护技术，基本树立时间就是生命观念。</p> <p>学生个性特征：授课学生护理专业成人业余学生，所学专业知</p>		

有工作联系密切，具有一定知识基础。通过调查，大部分学生学习动机明确，学习兴趣浓厚，特别偏向于实践性和科学前沿性的知识。

课前调查：一部分学生因为工作岗位内容有接触气管切开或者气管插管等操作，具备一定基础，对理论知识有一定知晓率，但基层或者非重症科室的成人学生对操作要点、注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。



教学策略

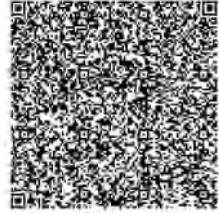
1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入分析、高仿真情境创设、任务驱动、小组合作等教学方法，提高学生实践能力。
2. 依托在线上学习平台教学资源，优化教学过程,实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现教学目标。
3. 课后拓展最新气道通畅技术，如思维导图、口咽气管植入术、鼻咽气管植入术等，培养学生科研思维和创新能力。
4. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。

教学目标	知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解气道堵塞的原因。 2. 熟悉人工气道建立的类型。 3. 掌握人工气道的适应症、操作要点、配合注意事项。
	技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 熟悉人工气道建立的人工配合。 2. 掌握气道术的方法。

		3. 掌握气管插管术后的护理。
	素质目标	1. 通过小组协作，培养学生团结合作意识、竞争参与意识和研究探索的精神。 2. 通过高仿真情境模拟教学，培养学生慎独的精神。 3. 培养学生良好医德风尚，建立爱伤观念，培养学生救死扶伤和大爱无疆的人文关怀精神。
教学重点	1. 建立各种人工气道的适应症、操作要点、注意事项。 2. 树立医者仁心、家国情怀的医务工作者。	
教学难点	救护中的团队合作意识，职业防护、家国情怀。	
思政元素衔接	1. 通过战役英雄万里医生事迹，体验插管的风险，引导学生做好职业预防，才能更好的救治患者，为更多的病人服务。 2. 通过实施气管插管的患者都是危重患者，引导学生体会生命至上、敬畏生命，救死扶伤的医生仁心。 3. 在国难面前，义无反顾奋斗在医疗前线，体会平凡岗位上的不平凡，伟大家国情怀。	
教学策略	以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和实践能力。 3. 讨论法，引发学生思考，激发学习兴趣。 2. 高仿真模拟教学提升学生实操时的团队协作能力。课前发放案例，以小组为单位完成高仿真模拟，现场三方评价学习效果，促进学生知识在真实情境中技能迁移，激发学生强烈的学习兴趣。	
预习任务与课后作业	预习任务单： 学生查看任务完成课前测试，并完成案例分析，检验学生课前知识预备情况。 课后作业： 学生根据教师提供的学习资源，在万方、百度等查找科学前沿创伤急救知识，并撰写学习体会上传平台保留。	

5. 接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，选用国家教科规划教材《急危重症护理学》，根据岗位需求，选用“1+X”《失智老年人照护》活页教材。



2. 科学实用的信息化教学资源



成人继续教育平台



全国护理专业教学资源库

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	通过线上学习，教材回顾。 发放心肺复苏、心电监护相关测试题。	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：查看答题情况，了解知识储备情况。	1.完成答题，自测掌握程度，并在课前查漏补缺。	了解学生急救知识储备及串联能力。	
课前内化	情境导入 5min	1.检验上一节线上课程检伤的步骤和分类。 2.慢阻肺患者加重期实行气管切开术的配合和护理。	播放课前的视频，老师提出问题： 1.对案例中的患者应该如何解决患者痰液过多？ 2.护士在配合时需要那些工作？ 3.后期如何护理，有哪些注意事项？	1.以小组为单位，思考上述问题。	案例导入，激发学生自主思考，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辩能力。	敬佑生命、生命至上
课中深化	导入新课	引入气道堵塞的处理方法：环甲膜穿刺技术、气管插管、气	1.视频播放环甲膜穿刺技术、气管插管、气管切开视频。	1.观看视频，思考以上手术的适应症及注意事项。	利用视频启发学生思考，理解	医者仁心

	5min 晒一晒	管切开等。			合理施行配合的要素。	
课中 深化	知识 探究 10min 说一说	1.环甲膜穿刺技术、气管插管、气管切开的适应症。 2.环甲膜穿刺技术、气管插管、气管切开操作要点、注意事项。	点评总结 根据学生汇报内容，小结重点适应症的选择、医护配合和护理内容。	1. 思考并讨论重难点。 2. 记录笔记。	激发学生学习主动性，突出教学重点。	职业防护
课中 深化	知识 重构 10min 练一练	1.分解环甲膜穿刺技术、气管插管、气管切开操作要点。 2.合理选择具体操作方法。 3.操作注意事项。	1.分步骤演示正确的配合方法。 2.讲解注意事项。	1.学生积极思考、讨论，并积极发言。 2.分析、总结注意事项。	引导学生认真、谨慎的学习习惯。	实事求是
课中 深化	练一练 30min 比一比 10min	1. 根据案例，分析实施方案。 2. 完成气管切开术的配合。	老师组织同学们根据理论学习内容进行操作。 分组进行演示，组织其余同学认真观看并找茬，点评。	分组开始尝试进行操作。 学生演示，学生认真观看。	1.通过实训强化理论，升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	慎独甚微 科学严谨

	评一评 15min		演示操作的重点易错点。及时回答学生疑问解答操作的具体问题。	1.老师演示一遍，学生分组训练。 2.有疑问，及时提出。		
课后 强化	教一教 5min	课堂小结，完成其中一项操作的思维导图。	总结知识要点及注意事项，布置课后作业。	倾听并记录，完成课后任务作业。	巩固知识，加深记忆	
校外 实践	技能 拓展	1. 观看口咽气管植入术、鼻咽气管植入术视频。 2. 收集关于气管通畅技术的前言科研资料。	1.在平台发放视频。 2.根据教师提供的资源，在万方、知网等平台收集最新教学方法。 3.记录心得。	1.观看学习视频。 2.完成课后作业。 2.撰写学习心得。	5. 巩固学习成果。 2.提升自主学习、创新、科研能力。	关爱生命、 家国 爱疆

考核评价	终结性评价：学员最终总成绩=出勤及参与率10%+操作规范30%+小组案例综合应用情况40%	
教学反思	教学特色	1. 战役英雄案例导入、翻转课堂教学等，激发学生兴趣，锻炼实操能力。 2. 依托平台、整合资源、实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式，解决重点突破难点。
	优化改进	积累更加丰富的实战经验, 医学前沿知识、教学方法多样化等，进一步提升自身和学生实践技能、创新能力、科研能力。

(2) 思政案例

那些惊心动魄的故事，都藏在这个小分队记忆深处
武汉保卫战启示录

《2020：我和我的城》-----插管敢死队

https://www.sohu.com/a/392518042_120207620



同济医院麻醉科党支部书记、同济医院中法院区插管小分队队长

他带领的这支小分队被同行称为“敢死队”。

因为气管插管的任务，不仅感染风险特别大，而且操作要求特别高。

对于危重患者来说，他们就是其生命线上的把门人。

听说远在苏北老家的 80 多岁的老母亲，平时都很少打电话，知道他上一线后，还专门打了电话，支持他奉献医疗事业。



思政融入点：

1. 通过战役英雄万里医生事迹，体验插管的风险，引导学生做好职业预防，才能更好的救治患者，为更多的病人服务。
2. 通过实施气管插管的患者都是危重患者，引导学生体会生命至上、敬畏生命，救死扶伤的医生仁心。
3. 在国难面前，义无反顾奋斗在医疗前线，体会平凡岗位上的不平凡，伟大家国情怀。

6. 项目二 急诊科救护 任务三-四呼吸循环支持技术

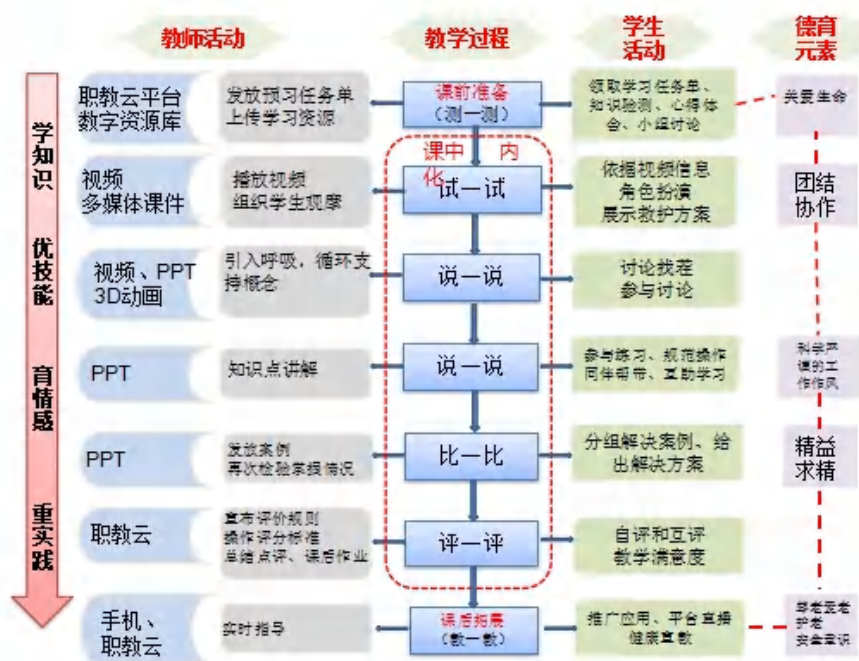
(1) 课程教案

任务名称	任务三, 任务四	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点		授课形式	面授
教学背景	<p>人体依靠不停的呼吸运动进行气体交换, 满足机体新陈代谢的需要, 在危重病人的抢救过程中, 呼吸支持和起着至关重要的作用。病人复苏成功后, 有效的循环支持决定着病人恢复进度。因此, 学生学好这部分内容能很好的为临床抢救工作打下基础</p>		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案, 《急危重症护理学》课程标准以及 1+X 登记证书 (老年照护、失智老年人照护) 技能等级标准确定本次教学内容为: 呼吸支持, 主要包括呼吸支持概述、简易呼吸器的使用、无创正压通气, 有创机械通气; 循环支持, 包括用药通道的建立, 药物使用, 容量复苏, 体外非同步电除颤。</p>		
教学理念	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程, 以学为主, 教为辅, 让学生在仿真的情境中, 团结协作主动探索新知, 以内化知识与技能为主线, 德育教育贯穿始终, 帮助学生树立时间就是生命的急救意识, 培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。</p>		
学情分析	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象: 本课程的授课对象为三年制护理专业成人业余专科学生。</p> <p>知识基础: 成人学生都是在职护理人员, 对临床常见疾病的护理比较熟悉, 疾病种类见得多, 理论基础薄弱。目前知识储备能力特点: 有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础: 学生在平时工作中了解并实践了机械通气, 危重病人的抢救等操作, 但对机械通气, 电除颤等具体操作流程、技能要点的实施有待深入加强。</p> <p>学生个性特征: 授课学生为成人学生, 善用信息技术, 形象思维优于抽象思维, 有一定的实践经验。但由于学生自由学习时间有限,</p>		

不能花很多时间在操作练习中。因此，在本部分讲解中，我们要重点讲解理论部分，对于实践环节，可以以作业形式布置下去，在平时工作中加强练习。

课前调查：学生对复苏后的病人出现的突发呼吸及循环问题收集案例，并分组讨论其解决方案。但对机械通气的心理护理，循环支持的三个准确不是很清楚，存在理论薄弱环节。

教学流程



教学策略

1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用案例导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。
2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。
3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业道德，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。同时，也注重学生在危重患者护理用具改革的创新精神。

教学目标

知识目标

		<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解呼吸支持，循环支持的概术，掌握呼吸机使用及试用期间对病人的护理。 2. 能够调节呼吸机的常见参数；能够正确建立静脉通道保证有效循环支持； 3. 熟悉抢救过程中的常用药物和容量复苏；能够在实际生活中运用电除颤
	技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生的创新能力。
	素质目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 让学生在自主解决问题的过程中培养成就感，在没有陪护的状态下磨炼“慎独”修养。 2. 通过小组协作活动，培养学生合作学习的意识、在危重患者抢救中培养团队协作精神。 3. 通过情境模拟，培养学生救死扶伤人道主义精神，体现出时间就是生命急救理念。 4. 在操作中护理中加强心理护理，培养“急患者所急，急患者所需”的情感共鸣。 5. 在解决问题中启发学生的创新思维。
教学重点		<ol style="list-style-type: none"> 1. 呼吸机监测过程中的心理护理，沟通技巧。 2. 做到三个准确 将准确的药物用准确的方法给予准确的患者，保证有效循环
教学难点		<ol style="list-style-type: none"> 1. 呼吸机常见报警的原因及处理。 2. ECMO 的应用。
思政元素衔接		<p>1. 责任意识，爱伤观念和职业素养：课前学生搜集查看医院重症病房呼吸衰竭病人缺氧或急诊科突发情况抢救过程有关视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传，培养学生“第一目击者，现场急救”的社会责任意识、“尊重患者，关爱生命”的爱伤观念，不管在干什么，永远树立爱岗敬业，无私奉献的职业素养。</p>

	<p>2. 科学严谨、精益求精的工作态度：在学习重症监护技术，反复练习，培养精益求精的工作态度</p> <p>3. 团结协作、自主探索、创新思维：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。不断突破旧观念，敢于创新</p>
<p>教学策略</p>	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. PBL 教学模式帮助学生提高自主学习能力。以问题为导向，让学生分组解决课程有关问题，老师实时指导，有利于学生自主学习，合作探究等能力的培养。利用综合案例让学生合作探究知识，可培养学生终身学习的理念和主动担当的责任意识。</p> <p>2. 体验式教学提升学生抢救过程中的人文关怀。课前学生搜集查看医院内突发呼吸衰竭病人的缺氧救护的视频，并把自己的体会与感悟写成小故事上传至职教云平台；课中通过创设真实情境，运用学生标准化病人模拟呼吸衰竭时的场景；课后让学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣扬呼吸衰竭知识与呼吸机，除颤仪的使用，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 小组讨论法培养学生探索、参与能力。课前通过网络云平台布置任务，教师将案例、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，对呼吸衰竭病人的呼吸支持与循环支持有更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>
<p>预习任务与课后作业</p>	<p>预习任务单： 学生搜集查看医院内呼吸衰竭病人的缺氧救护的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业： 学生利用课余上班时间加强训练，提高对除颤仪使用操作的熟练度，完成平台课后习题。能够独立分析呼吸衰竭病人的呼吸支持与循环支</p>

持要点。

6. 接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《老年护理学》和《急危重症护理学》教材。



2. 科学实用的信息化教学资源



职教云



全国护理专业教学资源库

课程资源

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	自主学习 学生自行查阅资料学习正常呼吸过程，通过视频观看中心静脉置管术；自主查阅资料学习 ECMO；	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：引导学生学习、思考，查看学生作业提交情况。	完成任务单上的内容，查阅正常呼吸过程相关资料，学生采取自主探究、团队协作的方法学习中心静脉置管相关知识，以及 ECMO 的护理。	通过自主学习加深抽象内容的印象，了解学生知识学习基础。	爱伤观念，职业素养
课前内化	情境导入 5min	1.复苏后出现呼吸衰竭的案例。 2.初次检验学生对呼吸衰竭的抢救方案。	根据案例，老师提出问题： 1.病人目前最主要的护理问题？ 2.准备对患者进行通气治疗，目的？ 3.治疗期间怎么护理？	1.小组为单位总结出临床表现，确定救护方案。 2.小组角色扮演上台展示救护方案。	导入案例，角色扮演激发学生学习兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辨能力。	集体意识、团结协作
课中深化	导入新课	引入呼吸支持的概述。	1.分析呼吸衰竭的案例。 2.引入呼吸支持的概述。	1.分析案例，思考呼吸支持的重要性。	利用案例启发学生思考，利用	社会责任感，急救

	5min		3.那些人需要进行呼吸支持?	2.各组派代表汇报医院常见需要进行呼吸支持的人员类别。 3.学习呼吸支持的适应症与禁忌。	分组分享真实案例可增加学生对呼吸支持的兴趣。	意识
课中 深化	知识 探究 10min	1.什么时候需要机械通气。 2.停止机械通气的指正。	指导总结 根据学生对机械通气的了解,教师指导学生总结机械通气的开始与停止指征。	自由发言 学生可根据临床经验总结开始机械通气和停止通气指标。	自由发言可激发学生探究思考积极性,弥补一人发言的局限性。	敬业,友善
课中 深化	知识 重构 10min	呼吸衰竭: 1.做到三个准确。 2.电除颤的要点。	1.同学们,如何做到将准确的药物用准确的方法给予准确的患者? 2.PBL教学:抢救首选和常用药物有哪些?如何选择补液溶液?如何选择正确的给药方法。 3.如何有效的将心肺复苏和电除颤链接起来? 4.根据学生汇报内容,小结重点掌握内容。 5.布置课后作业。	1.学生积极思考、讨论, 2.根据教师提出的问题学生分组讨论,学习,总结。三个组派三个代表解决以上问题 3.讨论得出电除颤时的注意事项。	小组汇报激发学生主动学习积极性,突出教学重点。	精益求精的工作作风,忘我的奉献精神
课中 深化	试一试 5min	根据线上学习完成本节课的知识梳理。	老师组织同学们根据案例进行角色扮演,说出救护方案。	分组开始尝试进行演练。	1.通过案例强化	精益求

	说一说 10min		根据案例引入呼吸支持概述，教师带着学生共同总结机械通气的适应症与禁忌症。开始和结束机械通气指征。	学生回忆临床工作实际，总结临床常见使用机械通气人员类别。	理论，升华知识应用能力。	精、科学严谨的学习态度，
	说一说 25min		通过案例中的突发情况及工作实际，教师和学生共同完成病人抢救过程中的循环支持	1.通过老师提出的三个问题，学生分组讨论得出结论。并在班级内分享。 2.有疑问，及时提出。	2.合作探究能力提升。	安全意识、人文关怀精神
	比一比 7min		发放案例，本次案例将呼吸支持与循环支持放在一起，评比学生的综合应用能力。	学生分组讨论案例，利用所学对病人进行整体护理。也可自由发挥，创新新型技术，更全面解决病人的问题	3.可以启发学生的创新思维，研发新型技术，突破自我	危重患者护理用具改革的创新精神，
	评一评 8min		根据学生的综合表现，学生可以在职教云平台上进行自评与互评。教师制定评价规则保证客观性。	一组考核完成后，立即反馈，完成小组自评和组间互评，请学生进行自我评价，引导学生自己发现问题。		同时结合疫情防控阐述爱国爱疆的融合
课后强化	考一考 5min	针对学生自主学习的部分进行考核	教师利用问卷星平台对学生线上学习的内容进行考核。	学生应该实事求是的完成考题，对于考试过程中遇到的问题进行课下查	巩固知识，加深记忆	终身学习精神

				阅或互相讨论的方法进行巩固		
校外实践	技能拓展	完成课后作业	<ol style="list-style-type: none"> 1.要求学生使用职教云平台完成课后作业。 2.安排学生利用医院资源完成一份呼吸机常见报警原因及处理的视频录像,并发送至平台。 	完成理论作业和操作作业。一周之内上交最满意操作视频,以完成个人过关性考核。	<ol style="list-style-type: none"> 6. 巩固学习成果。 2.通过自己拍摄视频来巩固呼吸机的使用。 	社会责任感、职业使命

考核评价	终结性评价: 学员最终总成绩=出勤及参与率10%+操作规范30%+小组案例综合应用情况40%	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 战役英雄案例导入、翻转课堂教学等, 激发学生兴趣, 锻炼实操能力。 2. 依托平台、整合资源、实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式, 解决重点突破难点。
	优化改进	积累更加丰富的实战经验, 医学前沿知识、教学方法多样化等, 进一步提升自身和学生实践技能、创新能力、科研能力。

(2) 思政案例

江城最美女护士

王素芬（左）拉着肖芳的手，不停地表达谢意（11月14日摄）。在神话故事中，真情、圣洁之吻，往往能够破除魔咒，救人于水火；而“江城最美女护士”在武汉街头的“[天使之吻](#)”，却真实地挽救了一位大妈的生命……湖北省中山医院33岁的护士肖芳连续三次口对口的人工呼吸，使一位呼吸骤停、心脏停搏的大妈“起死回生”，被网友用手机视频在网上传播后，感动了全国众多的网民。新华社记者程敏摄

记者调查

“作为护士，这是职业本能”

记者调查了解到，这名被誉为“江城最美女护士”的网络“红人”，是湖北省中山医院神经外科主管护师[肖芳](#)。

“倒在地上的王大妈当时脸色发青，手脚抽搐，瞳孔散大，一看就是呼吸、心跳骤停的征象。”接受记者采访时肖芳说，“我经过专业培训，实施现场施救，当时也是情势所逼，我只是抱着试一试的心理，做了一个护士应该做的。”

“肖芳实施的心肺复苏术，是一个资深护士应该具备的基本技能。”[中山医院](#)护理部主任肖红著说，“肖芳难能可贵的地方，在于她不了解病人其他方面的情况下，不顾自身传染疾病的危险，直接施行人工呼吸，而且一个人完成90次以上的心肺按压动作，这需要极大的勇气与体力。”

“当时看到她刷牙，还好奇地问她中午怎么还刷牙？她只是说做人工呼吸了。”湖北省中山医院神经外科护士长王利容告诉记者说。

目击者、卖豆浆的赵桂荣介绍说，当时，王大妈手里拿着一块没吃完的馒头，可能因为噎着了，来买豆浆喝，缓一下。没想到，一下子双手抽搐，满脸乌黑，要往地上歪。我丈夫赶紧过去扶着把她平放在地上。大家都不知道怎么办。正当人们围观议论时，那位护士跑了过来，想都没想，跪下来就开始抢救，做人工呼吸。“又不认识，口对口人工呼吸救人，看着都感动。大家都说，‘这个姑娘真不简单’。”

谈起当时的情况，肖芳只是笑笑说，“这没什么，作为护士，这是职业本能，碰到哪个护士都会这么做的。”当时是中午12点多一点，她下班后在小巷的摊子上买饭吃。刚交完蛋炒饭的钱，突然听到有人喊“有人晕倒了，救人呀！”她跑过去一看，发现倒在地上王大妈，嘴唇发紫，脸色发乌，脉搏没有。“我经过准确判断后，就像平时训练一样，马上按压做心肺复苏，配合做人工呼吸。”

当被问起是否想到病人会有传染或其他疾病会影响自己时，肖芳说，“救人是凭职业本能，当时完全想着救人，并没考虑其他。就跟我正常上班一样。”

肖芳说，周围的人其实也很热心，只是他们不知道该怎么救。有人去打120，还有人帮忙抬王大妈的人中。随后，同赶到医院的急救医生和护士一起用担架将她送到医院后，“我将病人的基本情况向医生交待了下，感觉没啥事了，就回科室了，”



思政提炼元素：

作为护理人员我们要有“生命面前人人平等，时间就是生命”的急救理念和“第一目击者，现场急救”的社会责任感。最美护士肖芳在去买饭的过程中遇到突发情况，并没有因吃饭耽误抢救，因此，我们也要有“爱岗敬业，无私奉献”的职业情感。

7. 项目二 急诊科救护 任务五 中毒病人的护理

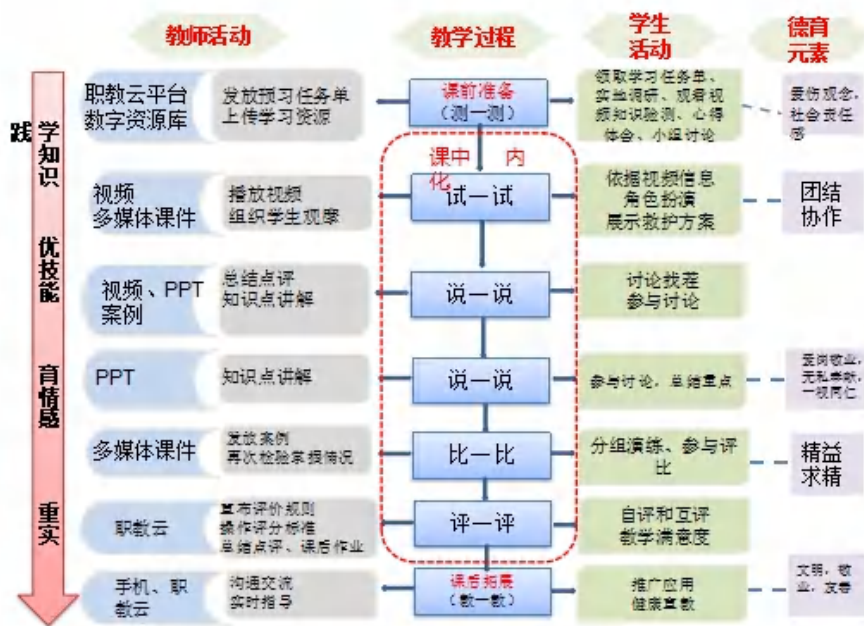
(1) 课程教案

任务名称	任务五	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱实训中心	授课形式	面授
教学背景	<p>上至国家领导人，下至平民百姓，在生活中都有可能接触到毒物，而中毒一般发病急，病状凶险，变化迅速，如不及时救治，会危及生命。学习毒物的急救，既能为学生临床工作提供很好的基础，也能增强自己的安全意识。</p>		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理学》课程标准以及1+X 登记证书（老年照护、失智老年人照护）技能等级标准确定本次教学内容为：急性中毒病人的急诊救护，主要包括中毒概念概念、中毒机制、病情评估和救治与护理。本次课程主要学习有机磷农药中毒，CO 中毒和酒精中毒</p>		
教学理念	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，让学生在仿真的情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。</p>		
学情分析	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为三年制护理专业成人业余专科学生。</p> <p>知识基础：成人学生都是在职护理人员，对临床常见疾病的护理比较熟悉，疾病种类见得多，理论基础薄弱。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础：学生在平时工作中了解并实践了催吐技术和洗胃技术，但对洗胃溶液的选择，洗胃的注意事项技能要点的实施有待深入加强。</p> <p>学生个性特征：授课学生为成人学生，善用信息技术，形象思维优于抽象思维，有一定的实践经验。但由于学生自由学习时间有限，不能花很多时间在操作练习中。因此，在本部分讲解中，我们要重点</p>		

讲解理论部分，对于实践环节，可以以作业形式布置下去，在平时工作中加强练习。

课前调查：学生对集中类型的中毒收集了视频资料和案例，并分组讨论其解决方案。但对有机磷农药的中毒机制，M样症状和N样症状的用药以及CO中毒的临床表现不是很清楚，需要重点学习

教学流程



教学策略

1. 以中毒例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、案例分析，情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。
2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。
3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。同时，医院病人病情万千，病种复杂，培养学生爱岗敬业，无私奉献，一视同仁的职业情感。

教学目标	知识目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握常见急性中毒的急诊救护。 2. 熟悉急性中毒的临床表现并能迅速判断中毒类型； 3. 了解中毒的发病机制
	技能目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生动手能力，能够独立完成洗胃，催吐等操作。
	素质目标	<ol style="list-style-type: none"> 1. 让学生树立：“生命第一，时效为先”的急救意识。 2. 树立“尊重患者，关爱生命”的爱伤观念 3. 通过小组协作活动，培养学生合作学习的意识、在危重患者抢救中培养团队协作精神。 4. 在操作中护理中加强心理护理，培养“急患者所急，急患者所需”的情感共鸣。 5. 培养学生“爱岗敬业，无私奉献，一视同仁”的职业情感
教学重点	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过临床表现快速判断中毒类型。 2. CO 中毒的护理措施 	
教学难点	<ol style="list-style-type: none"> 1. CO 中毒的处理。 2. 有机磷农药中毒用药中阿托品化和阿托品中毒的区分。 	
思政元素衔接	<p>1. 急救意识和爱伤观念： 课前学生搜集查看有关中毒的热点新闻及现场视频，课中利用类比法加深对中毒有关知识的印象，课后学生通过校外实训资源练习洗胃，催吐等急救措施，利用课余时间开展有关中毒后的紧急处理及预防有关的小讲座宣传，让学生树立“生命第一，时效为先”的急救意识、“尊重患者，关爱生命”的爱伤观念，能在病人需要的时候站出来并能解决问题。</p> <p>2. 职业情感和情感共鸣： 中毒患者出现中毒症状都是知识缺乏所致，安全意识不高所致，因此，不管什么类型的人中毒，学生应保持护理人员应有的本心，积极抢救，要有“爱岗敬业，无私奉献，一视同仁”的职业情感。在护理此类病人时，一定加强关注患者身心需要，尽可</p>	

	<p>能做到“急患者所急，急患者所需”的情感共鸣。</p> <p>3. 团结协作、自主探索、创新思维：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。不断突破旧观念，敢于创新。</p>
<p>教学策略</p>	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 小组讨论法可以培养学生的集体意识。课前通过网络云平台布置任务，教师将案例、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，对中毒病人的护理有更深层次的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。在实际生活中，学生能够体会到抢救是集体运动，因此，通过小组讨论，小组学习能够提高学生的集体意识。</p> <p>2. 类比推理法可以培养学生举一反三的学习意识。本节课几种中毒的讲解，需要学生有举一反三的学习意识。在讲课前，教师通过平台将中毒有关的理论知识以课件的形式发送给学生，学生学习总的知识点后分别对有机磷农药，CO，酒精等中毒的具体知识点做一分解与自学，可以以思维导图的方式将所学知识总结归纳，在案例中予以运用，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. PBL 教学法培养学生自主学习，终身学习的能力。以问题为导向，让学生自行解决课程有关问题，老师个别指导，有利于学生自主学习。利用综合案例让学生探究知识，可培养学生终生学习的理念和主动担当的责任意识。</p>
<p>预习任务与课后作业</p>	<p>预习任务单：</p> <p>学生搜集查看医院常见中毒解毒的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业：</p> <p>学生利用课余时间完成一份思维导图。通过临床表现迅速判断中毒类型并选择解毒方案。独立完成洗胃操作要点。</p>

7. 接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《老年护理学》和《急危重症护理学》教材。



2. 科学实用的信息化教学资源



课程资源

职教云

全国护理专业教学资源库

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	自主学习 学生自行查阅资料复习洗胃和灌肠的有关理论，观看操作视频提炼操作要点；通过查阅资料学习特效解毒剂（解磷定和纳洛酮）的作用机理；	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：引导学生学习、思考，查看学生作业提交情况。	完成任务单上的内容，查阅洗胃和灌肠相关资料，学生采取自主探究、团队协作的方法学习特效解毒剂的作用机理。	通过自主学习，了解学生对以上知识点的掌握程度。	生命至上，奉献精神
课前内化	情境导入 5min	1.CO 中毒的案例。 2.初次检验学生对中毒的了解。	根据案例，老师提出问题： 1.现场该采取哪些措施？ 2.最有效的治疗措施是什么？ 3.护士应做好哪些准备？	1.小组为单位总结出 CO 中毒的临床表现，确定救护方案。 2.小组角色扮演上台展示救护方案。	导入案例，角色扮演激发学生兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辨能力。	同理心，责任心
课中深化	导入新课	引入中毒的概述。	1.分析中毒案例。 2.引入中毒的概述。	1.分析案例，思考中毒的发病机制。	利用案例启发学生思考，利用	爱伤观念，尊重

	5min		3.毒物在体内的过程有哪些？	2.各组派代表分享临床常见的中毒方式。 3.学习中毒的机制。	分组分享真实案例可增加学生对中毒知识的兴趣。	
课中 深化	知识 探究 10min	1.中毒患者的评估。 2.中毒患者的救治与护理。	指导总结 根据学生对中毒的了解，指导学生总结中毒患者的病情评估和基础护理。可与学生共同参与总结。	自由发言 学生可根据个人临床经验自由发言中毒病人的评估要点。必要时可以找SP病人演示。多人总结出最完整的评估及护理方案	自由发言可激发学生探究思考积极性，弥补一人发言的局限性。	精益求精，责任心
课中 深化	知识 重构 10min	类比推理： 1.几种中毒的临床表现。 2.几种中毒的解毒要点。	1.同学们，如何做到快速判断中毒类型？ 2.小组讨论教学：每组学生将常见的三种中毒做以比较，将其典型症状及解毒特点列举出来。 3.如何有效预防中毒？ 4.根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。 5.布置课后作业。	1.学生积极思考、讨论， 2.根据教师提出的问题学生分组讨论，学习，总结。三个组派三个代表解决以上问题 3.讨论得出中毒预防的有效方法。	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	合作精神，团队意识
课中 深化	试一试 5min	根据线上学习完成本节课的知识梳理。	老师组织同学们根据案例进行角色扮演，说出救护方案。	分组开始尝试进行演练。	1.通过案例强化	精益求精

	说一说 10min		根据案例引入中毒概述，教师带着学生共同总结中毒的机制及病情评估。学习中毒的解救及护理。	学生回想临床工作实际，总结中毒的判断技巧。	理论，升华知识应用能力。 2.合作探究能力提升。	精、科学严谨的学习态度，安全意识、人文关怀精神	
	说一说 25min		通过几组案例推理和总结三种常见中毒的临床表现，紧急处理措施	1.通过老师提出的三个问题，学生分组讨论得出结论。并在班级内分享。 2.有疑问，及时提出。			
	比一比 7min		发放案例，提出问题，要求学生将三种常见案例的症状相似点和处理异同点做一个比较。	通过老师发放的案例类比三种中毒的异同点，可以选择个人，也可选择集体讨论			可以让学生掌握类比学习的方法，在类比中找到突破点
	评一评 8min		根据学生的综合表现，学生可以在职教云平台上进行自评与互评。教师制定评价规则保证客观性。	一组考核完成后，立即反馈，完成小组自评和组间互评，请学生进行自我评价，引导学生自己发现问题。			
课后 强化	考一考 5min	针对学生自主学习的部分进行考核	教师利用问卷星平台对学生线上学习的内容进行考核。	学生应该实事求是的完成考题，对于考试过程中遇到的问题进行课下查阅或互相讨论的方法进行巩固	巩固知识，加深记忆	终身学习精神	

校外 实践	技能 拓展	完成课后作业	<ol style="list-style-type: none"> 1.要求学生使用职教云平台完成课后作业。 2.安排学生利用医院资源录制一份洗胃的视频，视频中应重点体现人文关怀，并发送至平台。 3.书写一份反思日记，反思自己对本节课的知识点的掌握及中毒解毒在临床应用中护理人员的职责与义务 	完成理论作业和操作作业。一周之内上交最满意操作视频，上交个人反思。	<ol style="list-style-type: none"> 7. 巩固学习成果。 8. 通过自己录制视频来巩固洗胃 9. 通过写反思能够更加明确职业责任及今后的努力方向 	人文关 怀，职业 责任与职 业目标
----------	----------	--------	---	-----------------------------------	--	----------------------------



考核评价	终结性评价:学院最终总成绩=出勤等参与率10%+操作规范30%+理论考核20%+小组案例综合应用情况40%。	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 案例、视频载体、形象具体掌握中毒有关的理论部分，内容上相对陌生的部分，采用视频切入的方法，激发学生兴趣，学生易于接受。 2. 学生主动、教师主导，理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练，体现“理实一体”，帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合，达成教学目标。 3. 依托平台、整合资源、优化教学本次课借助信息化平台，采用视频观看、问卷星等信息化教学法。实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式，解决重点突破难点。
	优化改进	首先，通过教学实施,学生对几种常见中毒的解毒有了较系统的认知,但还需积累更多的实践经验,课后应鼓励学生使用多种方法对本节课知识进行总结归纳。

(2) 思政案例

中国骄傲——袁媛

深圳有一名叫袁媛的七岁小女孩，在家里煤气泄漏，父母昏倒在浴室的危急时刻，她处乱不惊，果断打开浴室门，借助衣架捅开高高的窗户，迅速关上煤气，跑到客厅拨打了110，120求救电话，简洁准确的自报位置，使救援人员在第一时间赶到了现场，从而成功挽救了父母的生命。袁媛也因此当选为年龄最小的“中国骄傲”。面对突如其来的灾难，年仅7岁的孩子，独自在父母生命的危急关头，临危不乱，既能迅速地处理现场，又能及时准确的报警，为成功营救双亲的生命赢得了宝贵的时间。

袁媛为什么成为中国骄傲？危急时刻处乱不惊，成功挽救了父母的生命。这体现了袁媛面对危及表现出的果敢智慧，处变不惊，沉着冷静，机智勇敢，急救能力。



- 深圳市南头城小学的少先队员袁媛（7岁）由于在家里煤气泄漏，父母昏倒的危急时刻处乱不惊，利用学校所学的知识成功挽救了父母的生命，2005年11月，袁媛被公安部和中央电视台联合评选为“中国骄傲”。

南头小学学生——袁媛

思政提炼元素：

疾病面前不退缩是每一名医护人员的使命，精湛的业务水平是每一名医护人员的资本。每一次的抢救，我们应该做到不慌，不忙，带着对人民的赤诚和对生命的敬佑，争分夺秒，用血肉之躯筑起阻击疾病的钢铁长城，用实际行动诠释医者仁心和大爱无疆。

8. 项目二 急诊科救护 任务六 常见急症救护

(1) 课程教案

任务名称	任务六	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱楼	授课形式	面授
教学背景	<p>不同疾病的患者紧急情况下来急诊科就诊，急诊护士作为第一个接诊患者的人，应立即采取解除危害患者生命的关键措施，如窒息的患者立即给予开放气道，呼吸困难的患者立即给予吸氧，休克的患者立即给予开放静脉通路等，之后再配合医生进行针对性的救治。每一种疾病救治流程是不同的，但有些急救的措施是相同的，如建立静脉通道、吸氧等。</p>		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理学》课程标准确定本次教学内容为：休克患者的容量管理，呼吸困难病人的急诊处置，腹痛病人的急诊救护。</p> <p>作为一名急诊科的护士务必了解每一种疾病的急诊救流程，了解关键的急救措施，才能及早使患者脱离生命危险。因此，急诊科护士必须熟练掌握这些急救措施，并通过病情观察，及早给予相应的急救处理。</p>		
教学理念	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，让学生在仿真的情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。</p>		
学情分析	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余</p> <p>知识基础：成人护理班学生大多数是，已经走上护士工作岗位上的在职学生，在这之前学生已经将护理专业基础课全部学习结束，同时期也在临床中学习了一段时间，所以为本学期学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类</p>		

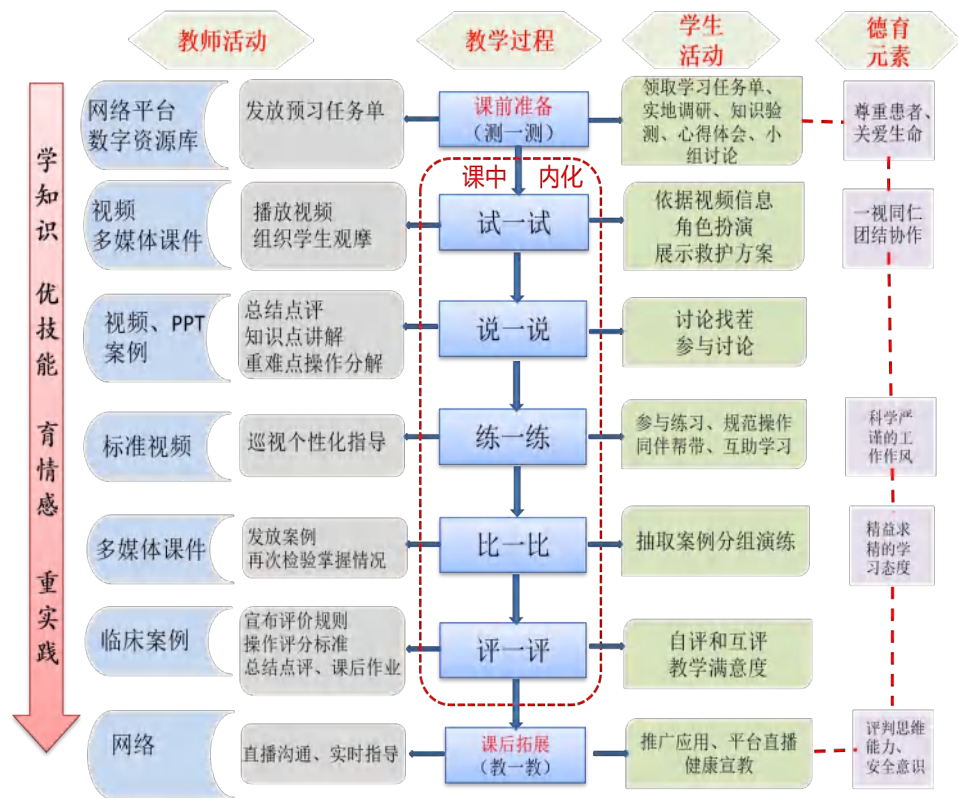
比的能力。

技能基础：学生已大致了解院内常用急救护理技术，但对具体操作流程、技能要点的实施有待深入加强。

学生个性特征：授课学生为护理专业成人业余，已经在临床中工作过，对疾病的认识全面，形象思维优于抽象思维，喜欢“行动”中学习。但由于部分学生工作的科室不在急诊科，所以对该部分内容有陌生感，与在急诊科工作的学生和认知力强的学生来比较有一定的差距，针对上述情况学生对学习该节内容具有强烈的求知欲和探究倾向，但由于水平各一，所以学生通过分组练习提高操作熟练度。

课前调查：学生对已知的院内常用急救方法收集视频，并分组讨论其操作流程。但存在对急救护理的注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。

教学流程



<p>教学策略</p>	<p>1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。</p> <p>2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。</p> <p>3. 课程全程融入尊重患者、关爱生命、无私奉献的职业精神，以及救死扶伤、大爱无疆的工匠精神。</p>	
<p>教学目标</p>	<p>知识目标</p>	<p>1. 了解休克、呼吸困难、腹痛的相关概念及临床表现。</p> <p>2. 牢记休克、呼吸困难、腹痛急救措施的流程及关键护理急救技能。</p>
	<p>技能目标</p>	<p>1. 通过本节课的学习, 让学生充分认识到现代护理发展的需求, 以便能通过主动自学查漏补缺来提高自身能力。</p> <p>2. 通过本次课的学习, 强化学生急诊、急救意识, 掌握院内常见急救技能。</p>
	<p>素质目标</p>	<p>1. 通过学习, 加深对护理职业的认知, 培养学生热爱急危重症护理学专业、不断进取、刻苦学习的精神, 对院内常用急救技术和国内外新进展等知识有所了解和提高。</p> <p>2. 通过小组实践操作, 培养学生严谨求学、一丝不苟的工作态度, 养成正确的护理行为意识, 为更好的日常临床工作打下基础。</p> <p>3. 通过情境模拟, 培养独立思考、认识和分析解决问题的能力, 充分调动学生积极主动性, 培养学生尊重患者、关爱生命、无私奉献的职业精神, 以及救死扶伤、大爱无疆的工匠精神, 同时造福急、危、重症患者的专业队伍。</p>
<p>教学重点</p>	<p>1. 休克、呼吸困难、腹痛患者院内急救的操作步骤, 环节, 流程。</p> <p>2. 扩容、吸氧、雾化吸入、迅速建立静脉通路的操作要点, 规范标准, 注意事项。</p>	

	3. 树立以挽救患者生命、提高抢救率、提高生命质量为目的的工作意识。
教学难点	1. 如何正确识别该患者为何种急症。 2. 具体急诊救护操作步骤的先后顺序。
思政元素衔接	<p>1. 尊重患者、关爱生命、职业认同、一视同仁：课前学生搜集查看现实生活中急诊科护士抢救病人的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传常用院内急救护理知识，培养学生尊重患者、关爱生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和责任意识。</p> <p>2. 科学严谨、精益求精的工作态度：利用现场模拟帮助学生正确把握急救流程。</p> <p>3. 科研思维能力、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，拓展学生视野，共同提高救护技能。</p>
教学策略	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式帮助学生规范休克、腹痛、呼吸困难患者院内急救流程。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的急救措施动作，老师实时观看，可对学生的操作动作实时点评，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让更准确的把急救的具体措施充分展示并不断发现问题改正问题，以培养学生精益求精的工作态度。</p> <p>2. 体验式教学提升学生对就诊患者的关心关爱。学生课前搜集查看现实生活中医院急诊科护士抢救患者的热点新闻及现场视频，并把自己的体会与感悟写下来，课下老师同学一起互相分享；课中通过创设真实情境，运用学生标准化病人模拟急诊科的场景；课后让学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣扬常用院内急救流程，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，激发学生的学习兴趣。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前通过班级群聊布置任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在平台，学生以小</p>

	<p>组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对院内常见急救技能更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>
<p>预习任务 与课后作 业</p>	<p>预习任务单： 学生搜集查看现实生活中急诊科护士抢救患者的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业： 学生利用下班休息时间加强实训，提高对休克、腹痛、呼吸困难患者急诊救护操作技术的熟练度，完成小视频的拍摄。</p>
<p>课程资源</p>	<p>8. 接轨工作实际的教材资源</p> <p>依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《急危重症护理学》教材。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>急危重症护理学</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>全国护理专业教学资源库</p> </div> </div> <p>2.科学实用的信息化教学手段</p>

教学过程

教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	线上学习 各小组搜集查看现实生活中急诊科护士抢救患者的热点新闻及现场视频，并讨论视频中涉及到的注意事项。	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：引导学生学习、思考，查看小组作业提交情况。	完成任务单上的内容，查院内常见急救操作技术资料，学生采取自主探究、模仿练习、团队协作的方法学习操作技术的相关知识，以及影片中采取的流程内容。	初步完成院内急救救护流程课前知识传递，了解学生知识学习基础。	视频我是一名急诊科护士：尊重患者、关爱生命
		1.休克、呼吸困难、腹痛的临床表现。 2.初次检验学生对休克、呼吸困难、腹痛患者的急救方案。	播放课前的视频，老师提出问题： 1.视频中的护士采取了何种急救措施？有何依据？ 2.如何准确有效的实施救护？	1.小组为单位总结出临床表现，确定救护方案。 2.小组角色扮演上台展示救护方案。	导入视频，角色扮演激发学生兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辨能力。	急诊小故事：一视同仁、团结协作

课中 深化	导入 新课 5min	引入休克、呼吸困难、腹痛的概念。	<p>1. 视频播放急诊科护士抢救休克患者。</p>  <p>2. 引入休克、呼吸困难、腹痛概念。</p> <p>3. 休克、呼吸困难、腹痛急救流程有哪些？</p>	<p>1. 观看视频，思考掌握常见院内急救护理的重要性。</p> <p>2. PPT 展示学习休克、呼吸困难、腹泻相关概念、临床表现。</p>	利用视频启发学生思考，理解掌握常见院内急救护理措施的重要性。	视频急诊科护士风采：责任感、职业认同感
课中 深化	知识 探究 10min	<p>1. 如何判断该患者该采用何种急救护。</p> <p>2. 扩容、雾化吸入、吸氧，迅速建立静脉通路急救护理操作要求、时间把握、注意事项。</p>	<p>点评总结</p> <p>根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。</p>	小组汇报 派小组代表汇报怎样实施快速有效急救以及适用范围和注意事项。	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	科学严谨的工作态度、精益求精的工作态度
课中 深化	知识 重构 10min	<p>1. 如何辨别该患者该采取何种急救措施。</p> <p>2. 急救措施护理方法要点。</p>	<p>1. 同学们，如何正确判断就诊患者该采取何种急救措施？</p> <p>2. 模拟教学：对于休克的患者该如何进行不也？指导学生掌握容量管理的重要性。</p> <p>3. 针对患者的呼吸困难医嘱开据的布</p>	<p>1. 学生积极思考、讨论，学生积极发言。</p> <p>2. 讨论得出注意事项。</p>	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	评判思维能力

			地奈德 1mg 雾化吸入,如何执行操作? 4. 根据学生汇报内容,小结重点掌握内容。 5.布置课后作业。			
课中 深化	试一试 5min	根据理论完成休克、呼吸困难、腹痛患者的急救步骤图。	老师组织同学们根据案例结合理论学习内容进行急救操作。	分组抽案例开始尝试分析并进行操作。	1.通过实训强化理论,升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	急诊科护士先进事迹:精益求精、科学严谨的学习态度,安全意识
	说一说 10min		随机抽取同学进行演示,组织其余同学认真观看并找茬,点评。	学生上来演示,其余学生认真观看。		
	练一练 25min		再次演示腹痛急救技术的操作方法。及时回答学生疑问解答操作的具体实施。	1.老师演示一遍,学生分组训练。 2.有疑问,及时提出。		
	考一考 7min		技能考核,教师分工合作,随机抽取组别考核。	完成技能考核。		
	评一评 8min		根据考核情况结合重要操作要点再次示范讲解,鼓励课后查漏补缺。	一组考核完成后,立即反馈,完成小组自评和组间互评,请学生进行自我评价,引导学生自己发现问题。		
课后 强化	教一教 5min	课堂小结,布置作业	总结知识要点及注意事项,布置课后作业。	倾听并记录,完成课后任务作业。	巩固知识,加深记忆	急诊科里的温情故事:敬业友善精神

校外 实践	技能 拓展	完成课后作业	<ol style="list-style-type: none"> 1.要求学生利用下班时间多去搜集临床急诊科案例,并记录下来下次课一起分享探讨。 2.收集存有错误信息的媒体言论和示范视频,发送平台给学生辨认。 	<p>完成操作考核和课后作业。</p> <p>进行技能强化训练。上交最满意操作视频,以完成个人过关性考核。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 10.巩固学习成果。 2.通过观看操作视频完成操作考核。打破时空束缚感。 	<p>社会责任感、职业情感</p>
----------	----------	--------	--	---	---	-------------------

考核评价	<p>出勤及参与率等10%+案例分析30%+理论考核20%</p> <p>根据学生的观看课件,在线提问和完成作业等指标,头脑风暴和讨论等活动积分,生成过程性评价结果。</p> <p>线下:小组案例综合应用情况(40%)</p>	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1.案例、视频载体、形象具体掌握常见院内急救护理技术的重要性,内容上相对熟悉,采用视频切入的方法,激发学生兴趣,学生易于接受。 2.学生主动、教师主导,理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练,体现“理实一体”,帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合,达成教学目标。 3.依托学院网络平台、整合资源、优化教学本次课借助信息化平台,采用视频观看、临床视频连线等信息化教学法。实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式,解决重点突破难点。
	优化改进	<p>首先,通过教学实施,学生对院内常见疾病的救护流程有了较系统的认知,但还需在临床中积累更多的实践经验,课后应鼓励学生积极参完成课后作业,来提高成人学生的自学能力。</p>

(2) 思政案例

急诊小故事

7月25日上午，鹤庆县人民医院急诊科与往常一样，工作仍旧是那么忙碌。此时，一位小姑娘捧着一束鲜花走进急诊科，来到了医护办公室。

原来事情是这样的，小姑娘来自丽江，因不慎被家中的小狗咬伤，需要进行狂犬疫苗接种，而在疫情期间，丽江一直没有狂犬疫苗。期间，她问了很多家医院，最后了解到鹤庆县人民医院有疫苗可以接种。她喜出望外，便立即从丽江赶来鹤庆。到达医院以后，她由急诊导诊指引来到急诊科，急诊医护以热情的服务态度为小姑娘进行了伤口的清创，进行破伤风抗毒素疫苗接种，狂犬疫苗接种，并交代接种后的注意事项，不良反应，后续接种时间等。在接种全过程中，小姑娘被急诊科医护贴心的服务态度深深的感动了，所以特意送来一束鲜花、一份手写感谢信，以表达对急诊科的感谢！

长期以来，我们急诊科医护都以热忱的态度服务每一位患者，大家都已习以为常，觉得没什么，并且，虽然我们与患者相处的时间不长，但我们对待每一位患者都做到始终如一。就像小姑娘感谢信中说的一样，我们贴心的服务、慈爱的笑容印刻在患者心间，像冬日的温暖的太阳，温暖着无数患者的心！



急诊科里的温情故事

2020年1月17日凌晨六点多，雾蒙蒙黑沉沉的天色中，急诊科门口来了一对男女带着一个小男孩。护士询问后得知他们是一家三口，孩子三岁多。因为，这位年轻的妈妈突发胡言乱语，大喊大叫，情绪激动，所以家属只能带着无人照看的孩子连夜来到医院急诊科。

经急诊科刘柠医生详细诊察后，医生建议患者住院治疗，家属认同，一切似乎该按照流程进行了。可是，一个棘手的问题摆在了家属和医护人员面前，这个从凌晨三四点就被惊醒的小男孩无人照管。

小男孩的爸爸告诉医护人员，因为他们是外地人，他们在这里没有亲人能及时赶来帮忙，万分焦虑的他无奈之下，只能带着孩子和闹腾的妻子一起来看病。

此时，小男孩爸爸的情绪也需要安抚，怯懦受惊吓的幼儿需要照护，兴奋中的妈妈需要及时送住院部接受治疗。急诊科医护人员快速决断，协调人员配合工作。迅速请值班护士长张萌充当临时妈妈协助照护小男孩，同时，通知病房准备接收病人，并请门诊保安协助小男孩爸爸安全护送妈妈至住院病房。

“太感谢你们了，今天多亏你们了，没有你们我都不知道该怎么办了。”小男孩的爸爸紧紧握着医生的手激动地说。随后，他留孩子在急诊科，赶忙去给妻子办理住院手续了。

此时，急诊大厅依旧嘈杂声不断，三岁多的孩子跟着父母折腾了大半夜的孩子，满眼恐惧，泪水在眼眶里打转。为了让孩子消除恐慌心理，医护人员开始跟他做小游戏逗他，给他做心理疏导，他紧张害怕的情绪缓解了不少。折腾了大半夜的孩子也有点累了，医护人员在急诊科内找出一方安静空间，让这个小男孩能好好休息休息。急诊科的医护人员一边给孩子唱歌，一边轻轻拍着孩子后背，安抚孩子，一会儿，孩子睡着了，他睡得特别香。急诊科里的相遇让互相的陌生变得熟悉，让受到惊吓的幼儿变得信赖，让幼小的心灵不要留下惊恐的阴影。上午九点，孩子的父亲安排好了妻子的住院，来急诊叫醒睡梦中的孩子，回家。

“偶尔治愈，常常帮助，总是安慰”。这仅仅是急诊科故事的冰山一角。一场场“生死时速”——绝处逢生、一段段平凡而温情的医患故事、一份份生死未卜的手足无措、一个个性命相托的信任与责任……急诊科里，时时演绎着人生百态。无论是节假日，还是工作日；无论是严寒，还是酷暑；无论是万家灯火，还是艳阳高照处，西安市精神卫生中心的急诊科的医护人员始终恪守“时间就是生命，责任重于泰山”的使命，不忘治病救人的初心，牢记救死扶伤的使命，护佑百姓健康。



急诊科护士先进事迹

她 1993 年毕业后。从走上工作岗位的第一天起，她就暗自下定决心要以护理先驱——南丁格尔为榜样，以一丝不苟、严谨求实的态度对待自己所热爱的护理事业。

急诊科是医院的前沿阵地，是一个没有硝烟的战场。每天这里均要接待几十名甚至上百名的急诊患者，医护人员每天面对着生与死的搏斗和血淋淋的场面。作为急诊科的一名护士，她深深懂得：急诊科危重病人多，病人病情变化快，抢救的最初几分钟往往是抢救成功的关键。因此，必须有过硬的本领和高超护理技术。为了熟练掌握急救八大仪器的操作，她虚心向老护士请教，主动放弃节假日，勤学苦练，经常在自己身上练习静脉注射，在模拟人身上练习心肺复苏、洗胃术等，经过刻苦的学习，练就了过硬的急救操作技术，并掌握各种抢救药品的药理作用、适应症、禁忌症，为成功地抢救危重病人打下良好的基础。在抢救过程中，急诊护士先进事迹她能与医生密切配合，对大批伤员中毒事件能沉着、冷静、正确分诊，渐渐地同龄人中脱颖而出，成为急诊科的一名业务骨干。在去年冬天的一个深夜，天宝卫生院送来一名重度乐果中毒的患者，神志不清，口吐白沫，呈点头状呼吸，病情危重，必须马上清除毒物，插胃管洗胃，可是由于在当地卫生院反复几次插管不成功而引起急性喉头水肿、呼吸困难、口唇指甲紫绀，如果再用普通方式插胃管，会诱发心脏骤停，导致生命危险。她果断采取在喉镜下置胃管，经过反复洗胃，彻底清除毒物，并气管插管应用人工呼吸机、改善呼吸，及输液、解毒等对症处理，终于从死神手中夺回了患者的生命，受到病人及家属的称赞。

随着医院人事制度改革的不深入，引入竞争机制，中层干部实行竞聘上岗，在急诊科老护士长退休了，富有学识和挑战自我的 xxx 在同志们的鼓励下踊跃参加竞聘，并选择了医院风险性高、工作繁重的急诊科护士长岗位，有好朋友劝她：急诊科工作量大、风险性高、护士长事迹且协调难，是个吃力不讨好的岗位，要竞聘也要挑个轻松点的岗位。可她却有她的想法：最艰苦、最繁忙的工作也最能锻炼人。她以自己特有的毅力和扎实的理论知识，赢得群众的拥护和领导的信任，走上护士长管理岗位。

众所周知，急诊科工作在于一个“急”字，工作忙、累不说，风险还特别大，遇到车祸、中毒、昏迷的、血肉模糊的，全都送往急诊科来，这就要求急诊科医护人员必须是一支快速反应、技术精湛、服务优良的队伍。她走马上任后，为了保证 110 联动及时、高效地进行，狠抓科室管理工作，她以创建青年文明号活动为载体，积极组织科室人员开展“以病人为中

心、提供优质服务”、“五声服务”和“星级护士”评选等优质服务活动，落实首诊负责制和首问负责制，开展健康教育活动，不断提高服务水平。以创“四个一流”为目标，建立健全各项规章制度，落实便民措施和服务承诺，针对科室存在的薄弱环节进行整改，提高服务质量。狠抓护理质量管理护士先进事迹报告，严格要求护士认真执行“无菌操作”、“三查七对”、“消毒制度”等工作，提高危重病人的抢救成功率，有计划组织科室人员进行业务学习和护理技能操作，狠抓“三基”培训，每周晨会提问，随机抽查，每月一次理论或操作考试，每月一次理论或操作考试，每月护理查房一次。并把检查评比结果与个人绩效工资挂钩。从而提高了科室的管理水平，强化了大家的工作责任心，业务水平不断提高。用严格的制度来保障承诺的兑现，用严肃认真的工作作风，严谨细致的科学态度，使急诊科接受一次又一次的考验，多次完成大型灾害事故、食物中毒、重大交通事故急救和配合市政府完成特殊的急救任务。如去年 X 月上旬的一天，家住芑城区的林女士因感冒、咽喉疼痛、鼻塞、咳嗽，即在家自行服用青霉素 V 钾片，约 15 分钟后突发全身发胀、发红、胸闷、头晕、肌肉痉挛等症状，且来势凶猛，自感是青霉素过敏反应，立即赶往 xx 市医院急诊科，冲进抢救室就对护士说了声：我服了青霉素 V 钾片后，就趴在诊桌上不动了。社区护士先进事迹报告她和值班医生迅速将病人抬上诊床，只见患者面色苍白、大汗淋漓、脉搏细数、血压 60/50 毫米汞柱，心率 108 次/分，诊断为青霉素过敏性休克，在病人未办理手续，又无家属在场的情况下，她指挥科室医护人员全力以赴投入抢救，氧气吸入、静脉输液、肾上腺素 1 毫克皮下注射、抗过敏、纠正休克等，实行心电监护、对症处理等，经过紧张的抢救治疗后，患者的病情得到控制，当家属闻讯赶来时患者已脱离了危险，转入病房继续抢救。当患者痊愈出院时，特地送来了感谢信，感谢市医院医护人员救命之恩。

德育切入点：

她在工作中处处以身作则，以共产党员的标准严格要求自己，严以律己，为人处事公正无私，以自己的实际行动影响和带动科室的每一位同志。在抢救危重病人的第一线上，她不怕苦、不怕累，总是身先士卒，率先垂范。她以踏踏实实的工作得到全科室护士的支持和拥护。门诊优秀护士先进事迹她团结科室同志，勇于奉献自己带头值班，每年除夕、大年初一科室都有她的身影。急诊科经常有急救任务，她总是随叫随到，有时人员紧缺，她总是挺身而出，不论白天黑夜，不分班内班外，有时连续工作十多小时。为了病人，她舍小家顾大家，把个人的得失抛在脑后，一心扑在自己热爱的事业上。在科室管理工作中，她敢抓敢管，善抓会管，虚心听取科室护士的意见和建议，充分调动和发挥每个人的积极性和创造性，弘扬正气，奖罚分明，对好人好事给予表扬奖励，对不正之风敢于批评扣罚。使科室形成一种积极向上，团结协作的良好工作氛围。

9. 项目三 ICU 救护

(1) 课程教案

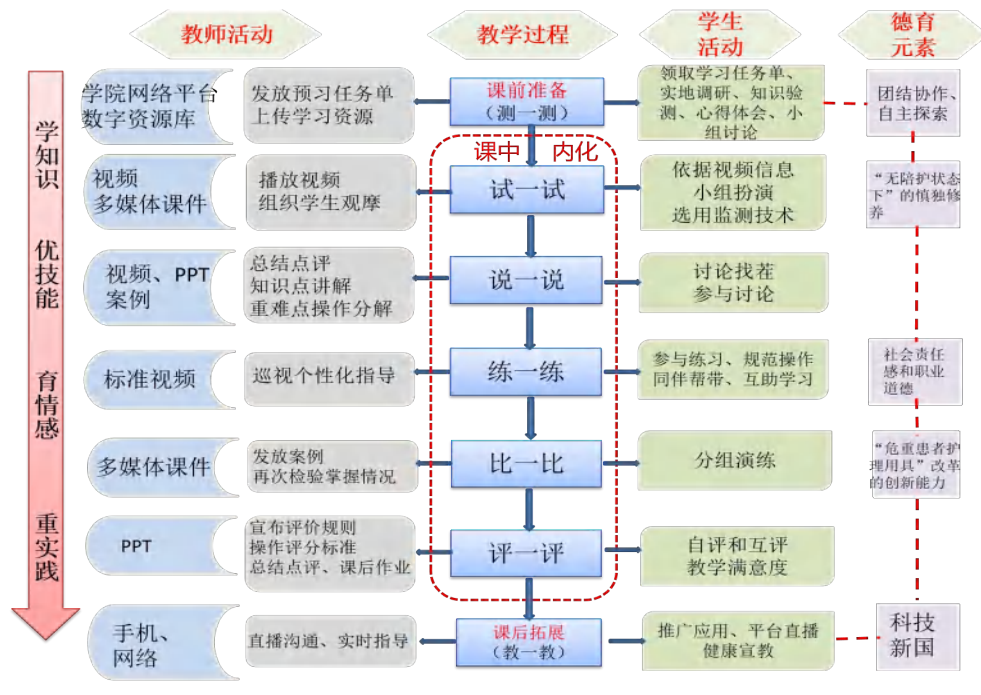
任务名称	ICU 救护	授课课时	2 学时 (90min)
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	笃爱楼 302	授课形式	面授
教学背景	<p>ICU 是集中多专业的知识和技术、对重症病例进行监测和治疗，其主要工作是对患者进行系统监测和系统治疗。监测技术是一种使用精密的、先进的仪器设备对患者进行生命体征的监测，可以有效的预测病情的变化。本次课主要学习血流动力学、呼吸系统、消化系统的监测和意义。其中 ICU 工作的特点、神经系统监测的指标和意义、泌尿系统和体液平衡监测为线上自学内容。</p>		
教学内容	<ol style="list-style-type: none"> 1、血流动力学监测的临床意义、指标及参考值，有创、无创监测的适应证 2、呼吸机的应用，人工气道的护理 3、胃肠粘膜内 PH 监测的临床意义，营养支持的方法及应用 		
教学理念	<p>基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，让学生在仿真的情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，引导学生树立正确的专业价值观和职业道德，把照顾好病人为己任，尽心尽责，佑护生命。爱岗敬业、科技兴国。</p>		
学情分析	<p>【学情分析】</p> <p>授课对象：本课程的授课对象为护理专业（成人业余）。</p> <p>知识基础：成人护理班学生大多数是，已经走上护士工作岗位上的在职学生，在这之前学生已经将护理专业基础课全部学习结束，同时期也在临床中学习了一段时间，所以为本学期学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。</p> <p>技能基础：学生已大致了解 ICU 救护监测，但对具体操作流程、技能</p>		

要点的实施有待深入加强。

学生个性特征：授课学生为在临床工作的在职学生，善用信息技术，形象思维优于抽象思维，喜欢“行动”中学习。由于大部分已经进入临床工作，所以对 ICU 各系统监测具有强烈的求知欲和探究倾向，但由于学生的基础知识水平有差距，水平高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组讨论、考核来加强知识点的记忆力。

课前调查：学生对已知的 ICU 监护方法收集视频，并分组讨论其操作要点。但对其操作存在：注意事项知识欠缺，各项监测指标及意义要点不明的情况。

教学流程



教学策略

1. 以临床案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。
2. 依托在线学习平台等教学资源，优化教学过程, 实现“线上线下”相结合的混合教学模式，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。
3. 利用学科之间的联系，引导学生完成新旧知识的迁移，结合各系统解剖图、动画解释监测原理，启发学生思考探究如何有效监测。让学

	<p>生积极发言说出自身观点，教师适当答疑解惑，这样不仅温习了旧的知识，也掌握了新知识，并且让学生意识到知识是连贯性的，避免出现“捡了芝麻丢了西瓜”。</p>	
<p>教学目标</p>	<p>知识目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握各系统功能监测的方法、指标值的临床意义。 2. 牢记各系统护理监测重点,熟悉各系统监测的目的与临床意义
	<p>技能目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过学习能具体运用系统功能监测指标综合分析评估患者的脏器功能的能力。 2. 能正确复述各系统功能监测的基本原理及监测配合要点
	<p>素质目标</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 让学生通过课前预习、查找资料，为今后培养学生自主学习的能力打下良好基础。 2. 通过小组讨论，培养学生合作学习的意识、竞争参与意识和研究探索的精神，从而调动学生的积极性，激发学生对这门技术学习的兴趣。 3. 通过结合床旁教学人工气道护理，培养学生“危重患者救治中”的团队协作精神。 4. 培养学生良好医德风尚的建立，使学生“急患者所急、急患者所需”的情感共鸣。
<p>教学重点</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 各种监测的正常值、监测方法及对异常监测指标的判断 2. 各种监测的适应证、禁忌证。 	
<p>教学难点</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. CVP 监测、呼气末二氧化碳分压 (PETCO₂) 监测、胃肠粘膜内 PH 监测的临床意义。 2. 常见各系统功能监测的指标值。 	
<p>思政元素衔接</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. “无陪护状态下”的慎独修养：课前学生通过网络观看“生死之门——ICU 见证实录”视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传各系统功能监测的临床意义，培养学生“无陪护状态下”的慎独修养，增强社会责任感、职业认同感。 	

	<p>2. 社会责任感和职业道德：课中给学生播放抗击新冠肺炎疫情的最美逆行者视频，让学生意识到 ICU 监测重要性，引导学生树立正确的专业价值观和职业道德，把照顾好病人为己任，尽心尽责，佑护生命。</p> <p>3. 团结协作、自主探索、创新精神：小组共同学习、探讨监测方案，并组织现场训练，学生相互找茬、点评，共同提高 ICU 监测技能。</p>
<p>教学策略</p>	<p>以学生为中心的教学理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式帮助学生规范 CVP 监测、呼气末二氧化碳分压 (PETCO₂) 监测、胃肠粘膜内 PH 监测技术的开展。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的动作手法，老师实时观看，可对学生的操作动作实时观看，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让让学生更准确的认识到自己的监测方法是否正确，培养精益求精的工作态度及“无陪护状态下”的慎独修养。</p> <p>2. 体验式教学提升学生 ICU 实施监测技术时的无私奉献。学生课前搜集查看疫情发生期间 ICU 里，医务人员冒着极大的风险与病毒进行着艰苦的拉锯战的热点新闻及现场视频，并把自己的体会与感悟写成小故事上课进行分享；课中通过创设真实情境，运用学生标准化病人模拟 ICU 的场景；课后让学生加强训练，利用下班时间开展小讲座宣扬各系统功能监测的临床意义，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与科研创新能力。课前通过校内网络平台布置任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，获得对各系统功能监测更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及参与“危重患者护理用具”改革的创新能力。</p>
<p>预习任务与课后作业</p>	<p>预习任务单：</p> <p>学生通过网络平台去看“生死之门——ICU 见证实录”的有关视频，完成老师课前发布的测试题。</p> <p>课后作业：</p>

学生利用在医院上班的机会多看，提高对人工气道护理操作的熟练度，完成课后小视频的拍摄，下次上课同学之间互相分享。

10. 接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《老年护理学》和《急危重症护理学》教材，根据岗位需求，我们又选用了《失智老年人照护》活页教材。



2. 科学实用的信息化教学资源




课程资源

全国护理专业教学资源库

教学过程

教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	线上学习 学生通过网络平台去看“生死之门——ICU 见证实录”的有关视频，并讨论视频中涉及到的监测技术有哪些？何时、何病应用？	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：引导学生学习、思考，查看小组作业提交情况。	完成任务单上的内容，查阅 ICU 常用系统监测技术相关资料，学生采取自主探究、团队协作的方法知道常用的监测技术包括：血流动力学、呼吸系统、消化系统、神经系统、泌尿系统等。通过影片大致知道监测常用的设备。	初步完成 ICU 监护课前知识传递，了解学生知识学习基础。	新冠疫情防控典型案例：团结协作、自主探索

课前 内化	情境 导入 5min	<ol style="list-style-type: none"> 1.血流动力学监测的临床意义。 2.初次检验学生对常见监测技术的掌握情况。 	<p>PPT 呈现案例： 老师提出问题：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.案例中的患者怎么了？ 2.如果你是她的责任护士如何监测患者的病情变化？ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.小组为单位结合预习内容总结出 ICU 常用的监测方法。 2.小组讨论得出该患者适用的监测方法为血流动力学监测，并总结该方法的临床意义。 	<p>案例导入，小组讨论、激发学生学习兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辨能力。</p>	<p>“无陪护状态下”的慎独修养</p>
课中 深化	导入 新课 5min	<p>引入常见的监测技术：血流动力学的监测、呼吸系统监测、消化系统监测、泌尿系统和体液平衡监测</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.视频播放最美逆行者视频。  <ol style="list-style-type: none"> 2.引入各系统监测的方法。 3.各系统监测的目的？ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.观看视频，思考掌握 ICU 监测的重要性。 2.上讲台分享自己对各系统监测认识。 3.学习各系统监测的目的。 	<p>利用视频启发学生思考，理解 ICU 监护的重要性。</p>	<p>社会责任感，稳疆、兴疆的爱土观念，职业道德</p>

课中 深化	知识 探究 10min	<ol style="list-style-type: none"> 1.有创血压监测适用范围。 2.动脉血气标本采集的注意事项。 3.人工呼吸机报警该如何处理 4.危重患者营养支持的目的 	<p>点评总结</p> <p>根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。</p>	<p>小组汇报</p> <p>小组代表汇报 CVP 监测的适用范围和注意事项。</p>	<p>小组汇报激发学生学习的主动性，突出教学重点。</p>	<p>科学严谨的工作作风</p>
课中 深化	知识 重构 10min	<ol style="list-style-type: none"> 1.各系统监测的重要指标值。 2.方法要点及临床意义。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 告诉学生正常值 2. 板书教学：血氧饱和度的正常值是多少？何时提示低氧血症？指导学生对比记忆方法。 3.何种原因会引起呼吸机报警？ 4. 根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。 5.布置课后作业。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.学生积极思考、讨论并发言。 2.讨论得出监测时的注意事项。 	<p>小组汇报激发学生学习的主动性，突出教学重点。</p>	<p>精益求精的工作态度</p>
课中 深化	想一想 5min	根据理论学习找出案例中该患者该采取何种监护？操作方法及要点？	老师组织同学们根据理论学习内容展开思考，导入新课视频中该患者采取了什么监护措施？	分组开始尝试分析。	<ol style="list-style-type: none"> 1.通过实训强化理论，升华知识应用能力。 2.实践能力提升。 	人文关怀精神
	说一说 10min		随机抽取同学进行汇报，组织其余同学认真听并找茬，点评。	学生上来汇报，其余学生认真聆听。		
	练一练 25min		讲述该案例选择有创血压监测以及选择该监测方法的依据。及时回答学生疑问解答有创血压监测操作要点。	<ol style="list-style-type: none"> 1.老师总结，学生思考 2.有疑问，及时提出。 		
	考一考		抽取案例，小组分工合作，教师随机抽取组别回答。	完成理论考核。		

	7min					
	评一评 8min		根据考核情况结合重点、要点再次讲解，鼓励课后查漏补缺。	一组考核完成后，立即反馈，完成小组自评和组间互评，请学生进行自我评价，引导学生自己发现问题。		
课后 强化	教一教 5min	课堂小结，布置作业	总结知识要点及注意事项，布置课后作业。	倾听并记录，请领课后任务作业。	巩固知识，加深记忆	“危重患者 护理用具” 改革的创新能力
校外 实践	技能 拓展	完成课后作业	1.要求学生拍摄对人工气道护理操作的课后作业。 2.收集存有错误信息的媒体言论和示范视频，发送平台给学生辨认。	完成理论作业和操作考核完成课后作业。 进行技能强化训练。上交最满意操作视频。	11. 巩固学习成果。 2.通过观看操作视频完成操作考核。打破时空束缚感。	科技新国

考核评价	<p>出勤及参与率等10%+操作规范30%+理论考核20%</p> <p>根据学生的观看课件，在线提问和完成作业等指标，头脑风暴和讨论等活动积分，生成过程性评价结果。</p> <p>线下：小组案例综合应用情况（40%）</p>	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 案例、视频载体、形象具体掌握ICU各项监测技术的重要性，内容上相对陌生，采用视频切入的方法，激发学生兴趣，学生易于接受。 2. 学生主动、教师主导，理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练，体现“理实一体”，帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合，达成教学目标。 3. 依托学院网络平台、整合资源、优化教学本次课借助信息化平台，采用视频观看、临床视频连线等信息化教学法。实现“线上线下、理实结合”的混合教学模式，解决重点突破难点。
	优化改进	<p>首先，通过教学实施，学生对ICU的各个系统监测的概念有了较系统的认知，但还需积累更多的实践经验，课后应鼓励学生积极参与临床操作中，进一步提升实践技能。</p>

(2) 课程思政

①【新冠疫情防控典型案例】

1. 案例一：要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位。摘自《习近平对新型冠状病毒感染的肺炎疫情作出重要指示》（人民日报，2020年01月21日）

习近平在中央政治局常委会会议研究应对新型冠状病毒肺炎疫情工作时强调，各级党委和政府及有关部门要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，制定周密方案，组织各方力量开展防控，采取切实有效措施，坚决遏制疫情蔓延势头。要全力救治患者，尽快查明病毒感染和传播原因，加强病例监测，规范处置流程。以对人民群众健康高度负责的态度，完善应对方案，全力以赴做好防控工作，落实早发现、早报告、早隔离、早治疗和集中救治措施。

党中央统一领导、统一指挥、统一调度建立了全国一盘棋机制，7000人酣战9天建成火神山医院，之后相继建成雷神山医院、方舱医院，做到了新冠肺炎患者的应收尽收、应治尽治，有效遏制了疫情。

2. 案例二：加大科研攻关力度，战胜疫病离不开科技支撑。摘自《在中央政治局常委会会议研究应对新型冠状病毒肺炎疫情工作时的讲话》（习近平，2020年2月3日）

要科学论证病毒来源，尽快查明传染源和传播途径，密切跟踪病毒变异情况，及时研究防控策略和措施。对抗击疫情所需要的疫苗、药品等研发，要调动高校、科研院所、企业等各方面的积极性，注重科研攻关和临床、防控实践相结合，在保证科学性基础上加快进度。要鼓励专家学者增强担当精神、职业责任，在科学研究的前提下多拿出专业意见和建议。

国家卫生健康委员会组织专家在疫情期间，对医疗救治工作进行科学分析、研判、总结，修订完善《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》，先后共发布了七版，使新冠肺炎患者的临床管理更加科学精准，医疗救治取得了良好的效果。在疫苗研发领域，3月3日军事医学研究院的科研团队专家组7名共产党员带头做临床测试，在新冠肺炎疫苗研制方面取得了重要阶段性成果，在国际上处于领先地位。

案例三：《疫情就是命令，我校3名校友医务人员驰援武汉》（绍兴文理学院网

站，2020年1月27日）

武汉新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来，牵动着全国人民尤其是广大医务人员的心。有奔赴武汉的最美逆行者：钟南山院士。自接到省卫生健康委指令后，浙江135名医务人员主动请缨、积极要求参加武汉疫情防控和医疗救治工作，我校3名校友就在驰援队伍中，成为首批“逆行者”。疫情发生以来医务人员冲在抗疫工作的第一线，截止到3月8日，全国已经有346支医疗队共计4.26万人抵达武汉和湖北，与当地的医务人员一起并肩作战，全力开展医疗救治工作，有效提高治愈率，降低死亡率。

中央电视台《新闻调查》2020-03-14 报道，收治重症和危重症患者的ICU里，医务人员冒着极大的风险与病毒进行着艰苦的拉锯战，用生命的担当守住患者生命最后一道防线。危重症患者常伴有炎症风暴现象，出现呼吸困难、氧饱和度低，伴有心脏、肾脏功能的损害，在救治过程中需要气管插管、机械通气、血液净化治疗、ECMO等治疗。

【思政元素】

思政元素 1：社会责任

新型冠状病毒（novel coronavirus, SARS-CoV-2）作为新发现的病毒，人群普遍易感，2019年12月在武汉出现了大面积的传播。疫情防控初期，病人收治矛盾凸显，党和政府始终贯彻“把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，坚决遏制疫情蔓延势头”的方针，短时间内建成火神山、雷神山医院、10余家方舱医院。同时，全国调派医务人员和医疗物资驰援武汉、湖北，为提高新冠肺炎的收治率和治愈率打下了坚实的基础。不管是极短时间内建成收治烈性传染病的医院，到全国医务人员、各行业精兵强将的调遣，充分体现了中国共产党始终把人民利益放在第一位的初心和决心，保证了新冠肺炎病人的应收尽收，应治尽治，诠释了以人为本的社会主义核心价值观。

思政元素 2：科技兴国

出现疫情后，中国科学家第一时间甄别病原体、对病毒进行基因测序，2020年1月2日获得了病毒的全基因组序列，并同世界卫生组织及相关国家和地区分

享研究成果，为快速诊断、检测试剂、疫苗的研发做出了独特贡献。3月3日军事医学研究院的科研团队在新冠肺炎疫苗研制方面取得了重要阶段性成果，团队专家组7名共产党员带头做临床测试。战胜疫病离不开科技支撑，在此次抗击疫情中科研院所、高校、企业等各方面充分贯彻习近平总书记《在中央政治局常委会会议研究应对新型冠状病毒肺炎疫情工作时的讲话》精神，注重科研攻关和临床、防控实践相结合，与疫情赛跑，在科技的攻关助力下不论是溯源、预防、诊断，还是救治、控制、决策，都取得了阶段性胜利，实现了疫情的“可诊、可治、可防”，展示了我国在科学技术上的先进性，也体现了国家富强形势下的科学技术现代化。

思政元素 3：职业道德

在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，抗击新冠肺炎疫情，其中有一群人，用生命担当使命，勇敢地站在抗疫斗争的最前线，他们就是被人民群众誉为白衣天使的医务工作者。截至3月8日，全国有346支医疗队共计4.26万人驰援武汉、湖北，有院士团队、医疗精英，也有95后的年轻护理人员、身边的学姐学长。通过新冠肺炎疫情防控战中的典型人物、感人故事、优秀事迹，引导学生树立正确的专业价值观和职业道德，把照顾好病人为己任，尽心尽责，佑护生命。爱岗敬业，是每个中国人的必修课。

10. 项目四 综合应用护理

(1) 课程教案

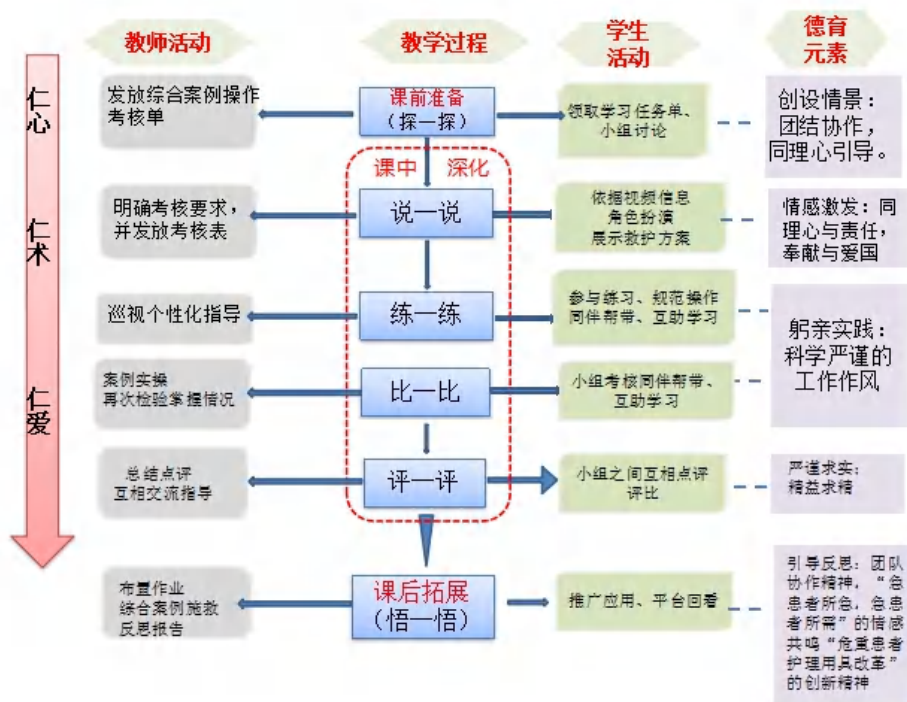
任务名称	综合应用考核	授课课时	4 学时（180min）
授课对象	护理专业成人业余		
授课地点	笃爱楼实训中心	授课形式	学员小组案例考核
教学背景	通过前期的学习，学员们对急危重症的救护技术的规范性有了较大的提升，为了进一步提升学员的综合应用能力，将结合现场救护案例对学员们进行综合应用的考核，从而提升增强急危重症病情意识，提高自身应变能力，为进一步提高区域救治的成功率、降低了死亡率和致残率方面做出努力。		
教学内容	按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理技术》课程标准以及国家政策修订等级标准确定本次教学内容为：结合案例进行小组式现场救护及进一步生命支持能力。所用标准是依据中国研究型医院学会 2020 发行的《创伤性休克与心搏骤停急救复苏创新技术临床应用专家共识》中标准，该技术具有国际前沿水平。学习该共识可以使学生能够熟练的规范的掌握急救技术，在临床实习中参加紧急抢救，奠定良好的专业基础。		
教学理念	基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，基于临床案例，让学生在高度仿真的情境中，团结协作主动探索新知，以急危重症护理技术综合应用为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，确立正确的生命观，进行“生命不能承受之重，直面死亡”的生命教育，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。		
学情分析	【学情分析】 授课对象： 本课程的授课对象为护理专业专科（业余）学生。 知识基础： 学员们是已经在临床等企业就业的人员，但绝大多数为专科护理人员，在这之前学生已具备基本的护理专业基础知识及专科护理知识，目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力。		

技能基础：学员已基本具备了常见的急救技能，但对技能的综合应用能力及操作流程、技能要点的实施的规范性有待深入加强。

学生个性特征：授课学生为80后学生为主体，善用信息技术，形象思维优于抽象思维，喜欢“行动”中学习，但学生的接受专业知识水平有差距，职称略高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组练习考核进行提高操作技能的综合应用。

课前调查：学生对已知综合应用考核模式，收集视频，并分组讨论其操作流程。但对心肺复苏术的注意事项知识欠缺，操作要点不明的情况。

教学流程



教学策略

1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。
2. 依托继续教育学习平台等教学资源，优化教学过程，实现“线上线下”相结合的混合学习，突破教学重难点，实现“做中学、做中教、做中悟”，提高教学效果，实现教学目标。

	3. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。	
教学目标	知识目标	1. 掌握现场救护及延续性救护的基本知识。 2. 牢记基础生命支持术的重要因素：现场急救黄金 4 分钟，检伤分类，伤情监测等。
	技能目标	1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。 2. 培养学生的动手实践能力，实现概念和实物的对接。
	素质目标	1. 让学生在自主解决问题的过程中培养成就感，为今后学会自主学习打下良好的基础。 2. 通过小组协作活动，培养学生合作学习的意识、竞争参与意识和研究探索的精神，从而调动学生的积极性。 3. 通过情境模拟，培养学生救死扶伤人道主义精神，体现出时间就是生命急救理念。 4. 培养学生良好医德风尚，建立爱伤观念，培养尊重生命、关爱患者的人文关怀精神。
教学重点	1. 综合救护的操作步骤，环节，流程。 2. 小组实施救护的操作要点，规范标准，注意事项。 3. 树立“三观”（安全观、时间观、数值观）。	
教学难点	如何正确实施小组救护。	
思政元素衔接	1. 人文精神、责任感、职业认同、安全意识 ：课前学生搜集查看现实生活中现场救护及延续性救治的热点新闻及现场视频，课中考核利用全真虚拟人进行案例重现，课中小组讨论，分组实施，在进行抽案例综合考核。课前利用我院学生获得全国现场救护大赛一等奖的获奖新闻作为思政，引导学生明确：精湛的技能，离不开辛苦的付出与奉献，团队的努力，学院的支持以及国家给予的平台，我们作为医务工作者，	

	<p>更应该以仁心爱国，以仁术为民，以仁爱惠民，身体力行弘扬“柯柯牙精神”。培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识，成为合格医者。</p> <p>2. 科学严谨、精益求精的工作态度：利用全功能创伤模拟人帮助学生建立现场救护场景，保证考核得分点的经过。</p> <p>3. 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，师生相互点评，共同提高救护技能。</p>
<p>教学策略</p>	<p>以学生为中心的教學理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式帮助学生规范心肺复苏术。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的动作手法，老师实时观看，可对学生的操作动作实时观看，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让让学生更准确的把控按压定位与力度，培养精益求精的工作态度。</p> <p>2. 体验式教学提升学生综合救护时的人文关怀。课前学生搜集查看现实生活中行人现场救护的热点新闻及现场视频，也可在现场就护；课中通过创设真实情境，运用虚拟仿真重现救护场景，在真实情境中实现综合技能迁移与提升，促进学生在学习过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前通过综合案例一并发布考核任务，教师将评分表等发放在平台，学生以小组为单位同时对三个案例进行研讨和制订救护方案，通过小组更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的综合能力。</p>
<p>预习任务与课后作业</p>	<p>预习任务单：</p> <p>学生搜集查看现实生活中行人突发情况的现场救护及延续性救治的热点新闻及现场视频，完成老师之前发布的测试题。</p> <p>课后作业：</p> <p>督促学生完成青年志愿服务，按时核定学时。</p>

11. 接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《老年护理学》和《急危重症护理学》教材，根据岗位需求，我们又选用了《失智老年人照护》活页教材。



2. 阿克苏职业技术学员继续教学学习平台

教学过程						
教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	线上学习 各小组搜集查看现实生活中行人突发情况的现场救护及延续性救护热点新闻及现场视频，并讨论视频中涉及到的注意事项。	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.平台互动：引导学生学习、思考，查看小组作业提交情况。	查看任务单上的内容，查阅现场救护及延续性救护的相关资料，学生采取自主探究、模仿练习、团队协作的方法学习初步分析综合技术的相关知识。	初步完成综合案例考核的知识传递，学生明确考核得分。	积极向上，勇于担当
		引入我院获得全国首届现场救护大赛的案例。	1. 视频获奖新闻及团队照片。  	1.回述新闻，思考技能精湛的付出。	利用实际案例启发学生思考，理解综合应用的重要性。	责任感、职业认同感、民族共同体意识
课中深化	导入新课 10min (说一说)					

			2.引入考核模式。 3.按照分组讨论?			
课中 深化	知识 探究 45min (练一练)	1.分组讨论三个案例的施救方案,并推测多中可能。 2.操作要求、时间把握、注意事项。	1.组织学生6人一组进行分组讨论制定施救方案。	小组讨论,大致明确分工方向,实施有效施救	小组讨论激发学生 学习主动性及探究 性。	团结协作,
课中 深化	知识 展示 110min (比一比)	分组考核	1. 每组一名代表查随机抽取案例及考核顺序 2. 利用全真创伤人的案例库设置病人损伤症状 3 其他小分组观摩	1. 学生准备及开始实际考核 2. 考完后书写施救反思及问题	小组协调的有效性。	科学严谨的工作作风、人文关怀精神
课中 深化	评一评 15min	根据现场考核进行救护情况的考核。	随机抽取同学进行点评,组织其余同学认真观看并找茬,点评。	学生点评他组考核情况。	1.通过综合案例应用强化理论,升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	精益求精、科学严谨的学习态度,安全意识、人文关怀精神
课后 强化	悟一悟	布置作业:案例施救反思小结	总结综合考核时的注意事项和缺失点,布置课后作业。	倾听并记录,请领课后任务作业。	巩固知识,加深记忆	人文关怀精神、安全意识、

校外 实践	技能 拓展	完成青年志愿服务	<ol style="list-style-type: none"> 1.要求学生利用社区健康学院和红十字会分会开展形式灵活的健康服务志愿活动。 2.收集志愿服务照片。 	完成青年志愿服务。	<ol style="list-style-type: none"> 12. 巩固学习成果。 2.通过观看大赛赛前视频,以小组为单位完成反思报告。打破时空束缚感。 	社会责任感、职业使命和职业奉献精神
----------	----------	----------	--	-----------	---	-------------------

考核评价	<p>根据学生的观看考核情况,在线提问和完成作业等指标,头脑风暴和讨论等活动积分,生成过程性评价结果。</p> <p>线下:操作考核成绩(30%)</p> <p>线上:利用教师QQ在指定时间内收取反思报告计入形成性评价中的参与</p>	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1.综合案例协作性强,现场考核相对陌生,采用实际获奖经历切入的思政内容,有利于激发学生主动探究,全真模拟人的使用,有利于学生易于接受和提升探究的兴趣。 2.学生主动、教师引导,体现“综合实力”,帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合,达成教学目标。 3.依托继续教育平台、整合资源,课后观看大赛视频观看、临床视频连线等信息化教学法。实现“线上线下、理实结合”的混合教学,解决重点突破难点。
	优化改进	首先,通过教学实施,学生对综合救护有了较系统的认知,课中应鼓励学生积极参与技能操作训练中,扎实技能,服务祖国和人民,成为合格医者。

后附考核案例及评分标准:

综合训练案例一：

非外伤中老年心跳呼吸骤停病人的双人徒手心肺复苏现场救护及延续性护理

【训练内容】

非外伤的中老年突发昏迷病人，心跳呼吸骤停后的双人徒手心肺复苏现场救护与体位管理（复苏后的“昏迷病人”由选手 A 扮演）。患者复苏后送入医院进一步的生命支持，并与患者家属进行有效沟通。操作流程参见附表 1。

综合训练案例二：

不满 1 岁婴儿意外窒息的现场救护及延续性护理

【训练内容】

主要考查参赛选手对婴儿窒息现场救护实用性知识、技能的掌握程度及与患儿家属有效沟通，操作流程参见附表 2。

综合训练案例三：

意外事故现场单人创伤救护

【训练内容】

主要考查参赛选手现场评估伤情、救护与管理及对创伤（止血、包扎、骨折固定等）现场救护技术性知识、技能的掌握程度。操作流程参见附表 3。

考核时间：8 分钟（详见附件二表 3 中“总体时间控制”栏）。

表 1 非外伤中老年心跳呼吸骤停病人的双人徒手心肺复苏现场救护及延续性护理

序号	技术要领	具体步骤与技术细节参考	分值
1	观察环境	选手 A 进入赛道（第一站模拟场景：A 与另二人约会聚餐，A 到后，与先到的年长者寒暄） 突然，A 发现年长者意识不佳、头部低垂，身体耷拉在椅子上了。 A 环顾，确认并报告“环境安全”、“目睹病人发病，需要现场救护”。看一下时间。	5
2	防护准备	A 顺手拿起赛场备好的一次性消毒纱布，准备用于吹气时隔离和自我防护；	5
3	意识判断 拉伸 气道 心跳判断 呼吸观察 (时间<10秒)	A 一边迅速、安全地靠近病人，一边喊叫病人：“X 叔、X 叔”！ 俯身、盯住病人脸部 ，轻拍病人双肩 1-2 次，再次高声呼喊病人。	2
		A 报告现场地面情况是否适合胸外心脏按压。A 盯住病人脸部 ，双手顺势从病人的双侧腋窝用力托住病人，安全地挪动病人上半身并顺势放至地面，使其成为基本标准的仰卧位；	2
		A 跪在病人身体一侧， 盯住病人脸部 ，双手顺势分别放在病人额头、颞下，用仰头抵下颌方法，向病人头顶方向拉伸其主气道（下颌骨与地平面呈 90°）； 抵下颌的手拇指顺势压住病人下巴、扳开嘴，观察口腔是否有异物（可以用手指清理）；	3
		在维持病人标准仰卧位、气道拉伸状态下，抵住颞下的手指伸直，顺势在颈前中线上，向下寻找喉结；从喉结处（向靠近自己这一侧）横移手指 2cm 左右，规范地触摸到颈动脉，口中开始报数 1001、1002、---1005；同时，俯身、转头，将一侧脸贴近病人面部、 眼睛观察病人，用视听触等方法，判断其是否有自主呼吸与循环及生命活动的迹象。	3
4	组织救护 启动急救系统	再次大声喊出：“快来人、帮忙救人呀，XX 病了！” 选手 B，应声进入现场并询问。	1
		A 对 B 说：“这位先生（女士），病人昏迷、心跳和呼吸停止，请先帮忙拨打 120，然后 请看看饭馆内有没有自助除颤仪 AED，还要请您马上回来帮我！”	2
		选手 B 先正确地拨打急救电话，报告地点与病人的病情和现场情况；边打电话边寻找 AED。	2
5	选手 A 徒手心脏按压人工呼吸 (第一、二轮 30:2)	在对 B 安排任务时 ，顺势抬起上半身、转身、跪正、分腿、前倾上半身，准备心肺复苏；	2
		伸出一只手，迅速找心脏按压标志（ 模拟人为男性 ），定出徒手心脏按压的位置；	2
		另一只手的掌根部，迅速正确地放置在已经找到的心脏按压区；	2
		叠加另一只手的手掌根，顺势迅速用手指抓紧下面的手掌；	1
		双手的掌指部翘起来；上半身前倾，肩、肘、腕关节上下垂直；	2
		上半身垂直向下按压、抬起；抬与按要均匀，按 30 次约 15-18 秒； 同时依序默默数 01、02、03---	3
		按压的频率、深度达标； 按压过程中，要盯住病人的脸部。	1
		默数至 24 开始，清晰地报数 24、25、---30，停下（因没有人帮忙），使用一次性消毒 纱布作为吹气时的防护面膜，立即吹气 2 次；	2
		双手规范地用仰头、抵下颌方法，先拉伸病人气道，再扳开其嘴巴检查口腔； 维持拉伸气道，吸气，张大嘴巴，包严病人口唇，捏紧其鼻翼，口对口进行第一次吹气，吹气至少 1 秒钟（同时观察胸部是否能抬起）；	2
松开手和嘴，观察病人胸部自然回缩；同时，再吸一口气；	2		

		张大嘴巴，再次包严病人口唇，捏紧其鼻翼，口对口吹气第二次，吹气至少 1 秒钟， 观 察病人胸部抬起。	2
		停止吹气的同时，立即重新定位，叠手，开始第二轮心脏按压。	2
		选手 A ，第二次，规范地吹气 2 次	1
6	选手 B 与 A 合作开展 徒手 CPR (第三至五轮 30:2)	选手 B 重新返回到现场，向 A 报告：已经打通了急救电话，没有找到 AED!	1
		选手 A 一继续按压，一边示意选手 B，准备接替自己，为病人做心脏按压。	1
		选手 A 按压时，先默数至 24 开始，清晰地报数 24、25、--30!	1
		选手 B 听见报数时，立即在病人的另一侧身旁跪下，准备好接替 A 继续做心脏按压。	2
		选手 A 立即规范地拉伸气道，包严病人口唇，捏紧其鼻翼，进行（第三轮）口对口吹气 第一次。松开手和嘴，观察病人胸部自然回缩；同时，维持病人气道拉伸，再吸一口气；	2
		选手 A 再次包严病人口唇，捏紧其鼻翼，口对口吹气第二次，吹气至少 1 秒钟，胸部抬 起。停止吹气，继续维持病人气道拉伸。	2
		选手 B 规范地定位，立即开始心脏按压，每轮按 30 次，提醒吹气时报数 24-30；	2
		选手 A 继续密切观察病人、维持病人气道通畅；	1
		二人密切配合，规范地开展高质量徒手心脏按压+口对口吹气的经典复苏技术现场施 救； 直至总共完成五轮（按压+吹气）	2
		7	选手 B 复苏效果评估 报告心肺复苏 已经成功
选手 A，从喉结处（向靠近自己这一侧）横移手指 2cm 左右，触摸到病人的颈总动脉， 口 中开始报数 1001、1002、--1005。同时，俯身、转头，贴近病人面部并观察病人呼 吸。	2		
选手 A 发现病人恢复自主心跳，嘱咐选手 B 停止心脏按压救护（方可撤离定位待按手）；	1		
选手 A 再一次看时间，持续脉搏评估（30 秒或 60 秒）；然后，再次迅速评估病人意识、 面部和甲床微循环、瞳孔及体温等体征。	1		
选手 A、B 一同进入本赛项的下一个环节：选手 A 扮演刚刚复苏成功的昏迷病人（仰卧位 躺在地上），由选手 B 进行现场救护的体位管理和监护演示；	2		
8	昏迷病人 生命体征 监护现场 体位管理 (选手 B)	选手 B 轻柔地提起昏迷病人的上肢，并顺势将上肢外展并屈曲放置于地上(呈招财式)；	1
		选手 B 用双手提拉病人的对侧膝部和小腿，形成屈髋、屈膝姿势，保持其小腿基本垂 直于地上，脚掌平放；	1
		以单手扶其膝部，另一手挪动昏迷者另一侧下肢，用其膝部压住已屈曲下肢的足背部。	1
		换手，以单手固定其屈曲肢体膝部；伸出手、叉开五指，去握住昏迷者的对侧手， 掌心 相对、十指相扣；	2
		选手 B 牵拉、提起昏迷者对侧的上肢，经胸前向昏迷者的头部移动，并将昏迷者的手背 紧贴至其（靠近救护员的）另一侧面颊；	1
		选手 B 按在病人膝盖的手用力，使昏迷者的身体同步轴向转动，把昏迷者向自己身体所 在的一侧方向轴向转动，使昏迷者从仰卧位转为侧卧位；另一手注意用来保护病人脸部， 避免在翻转时直接碰撞到地上。	2
		选手 B 迅速用双手，分别从前、后方向托住侧卧位昏迷者的下颌与枕部，使其头部后仰、 拉伸气道；	1

		选手 B 将病人的手移动至地面与脸部之间，以便维持主气道通畅并保护面部。	1
		选手 B 移动自己身体，用双手轻柔地移动病人远离地面的屈曲位下肢，使髋、膝两关节均保持处于直角状态，再适当调整其贴于地面的下肢，以便保持稳定侧卧和舒适为宜。	2
		选手 B 再次观察评估病人的心跳、呼吸、意识、脸部及甲床微循环等，整理其衣服。	1
		选手 B 看时间，做记录（只需勾选“现场救护记录表单”中 2-3 项内容）。	2
9	院内延续护理	在急诊科内进行分诊，为患者做初步的生命支持及监测。	3
		与患者及家属沟通，进行心理安慰和心理护理。	3
10	综合评价	具备较强的急救观念、临场处置妥当，具备较强的人文关怀精神。	5
总分		整个救护过程，需要在 10 分钟左右完成，	100

表 2 不满 1 岁婴儿意外窒息的现场救护及延续性护理

序号	技术要领	具体步骤与技术细节参考	分值
1	发现异常	窒息赛道急救序幕：选手 进入赛道（在邻居家串门做客）。女主人给自己孩子喂奶时，突然发现婴儿异常，呼叫“快救救我的孩子”。	2
	确认突发窒息	选手 迅速靠近母子，先仔细观察孩子，确认并报告患儿发生了呛奶所致的意外窒息。顺势看一次时间。	3
2	单人救护准备	选手 伸出双手和前臂，分别从身体前后两个方向抱住并接管婴儿，固定住婴儿头颈胸部并保持一条直线。	2
		选手就近、顺势坐下，保持双腿稳定，膝、踝近直角。	2
		选手伸出自己的两侧前臂和手，安全地翻转婴儿身体，使其俯卧于一侧前臂至手上。	3
		选手手指从下面以三点支撑其面部，婴儿头颈部略低于胸腹部，使婴儿双腿叉开并骑跨在自己肘关节附近。	3
		选手指示孩子母亲：先拨打急救电话，然后去自己家门口，取来自助式除颤仪 AED。	2
3	安全俯卧位掌根推拍背心	第一轮背心推拍选手迅速举起另一只手，用掌根推拍背心五次	1
		用双手、双侧前臂，再次从前后方向托住婴儿，安全地靠在两腿间，安全地翻转其身体（转动九十度）至侧身位置，观察并且必须有清理口腔的动作。	2
			2
4	启动救援系统	孩子母亲（2 分钟后）重新回到现场，报告已经打通了急救电话，并且拿来了除颤仪。	2
5	安全俯卧位再次推拍背心	第二轮背心推拍 选手 再次安全地翻转婴儿身体为俯卧姿势，迅速地用掌根推拍婴儿背心五次	6
		用双手、双侧前臂，再次从前后方向托住婴儿，安全地靠在两腿间，安全地翻转其身体（转动九十度）至侧身位置，观察并且必须有清理口腔的动作。	2
		选手 C 发现婴儿意识不佳、脸色变紫，疑似需要复苏。	3

6	医患合作开展高质量 CPR 电击除颤	指示患儿母亲：清空桌面，打开除颤仪，找出小电极片。	
		第三轮背心推拍 选手 C 再次安全地翻转婴儿身体为俯卧姿势，加大力量，用掌根推拍婴儿背心五次	6
		再次安全地翻转婴儿身体，观察婴儿并清理其口腔。 报告患儿的窒息已经完全解除，但发现婴儿脸色已经变紫，迅速检查呼吸和血液循环（触摸肱动脉），发现婴儿昏迷、心跳极为缓慢和微弱，而且没有呼吸。	2
		选手顺势翻正婴儿、举高其头面部，覆盖一次性消毒纱布，俯身、准备抱在手中实施口对口鼻吹气。	2
		选手张大嘴---包严婴儿口鼻---平缓吹气，1 秒钟；	2
		吹气完，立即松开自己的嘴巴，观察婴儿胸部回缩；	3
		选手再张大嘴---包严婴儿口鼻---平缓吹气，1 秒钟；	2
		吹气完，松开嘴巴，观察婴儿胸部回缩；顺势起立；	2
		选手边走向桌子，边解开并脱下婴儿上半身的全部衣服；	2
		选手指示患儿母亲：先后在婴儿前胸、后背，分别贴上电极片；	2
		选手报告：两个电极片均平整、规范粘贴，无翘起、无气泡	2
		选手松开在婴儿额头上的手；AED 报告需要除颤、正在充电。	2
		选手将手指放在除颤仪红色电击按键上，高声喊患儿母亲不要接触病人，除颤时危险。	2
		选手按下电击键，完成电击除颤。	1
		选手安慰并指示患儿母亲：我进行心脏按压和人工呼吸救孩子，她准备好去医院。	2
		选手一手扶住患儿额头、拉伸其气道； 另一手迅速规范地用二根手指定位，立即规范地开展 婴儿徒手心肺复苏救护，按吹比例为30：2 ，即以“按压30次（报数01-02 28-29-30）+口对口鼻吹气两次”为一轮。	5
		反复循环进行，不得少于两轮按+吹循环。方可报告：婴儿已经发出了洪亮的啼哭。	2
7	效果评估嘱咐及记录	再次观察患儿面部颜色，触摸其肱动脉搏动，评估其呼吸。	2
		选手 将婴儿安全交回其母亲手中，并告知，还是需要（可以是随 120 医护人员）到医院，由（儿科）医生判断是否需要做医学观察以及治疗。	3
		选手再一次看时间，做记录（只需勾选“现场救护记录表单”中 2-3 项内容）。	2
8	报告救护结果	报告评委专家已经完成意外窒息继发心脏停止婴儿的现场救护，患儿情况良好，将密切监护婴儿并送其就医。	3
9	院内延续护理	在急诊科内进行分诊，为患儿做进一步的生命体征监测	3
		与患儿家属沟通，进行心理安慰和心理护理。	3
10	综合评价	具备较强的急救观念、临场处置妥当，具备较强的人文关怀精神。	5
总分		整个救护过程，需要在 10分钟左右完成，	100

表 3 意外事故现场单人创伤救护及延续性护理

序号	技术要领	具体步骤与技 术细节参考	分值
1	目睹”车 祸现场 环境评估	创伤赛道序幕模拟场景：外卖小哥的摩托车与货车相撞，导致严重车祸伤。 选手 进入赛道（假定为目睹了车祸经过），迅速环顾四周、评估道路和货车是否存在安全隐患，报告现场安全。	5
2	防护准备	选手 进入赛道（假定为目睹了车祸经过），迅速环顾四周、评估道路和货车是否存在安全隐患，报告现场安全。	5
3	初步评估伤情 正确使用止血 带	选手迅速接近并观察、注视、喊叫伤员，做出初步判断。	2
		口头报告目前的致命伤情是什么：伤者已经昏迷，未看见其头部、颈部、胸部有伤口和大出血，但其左侧小腿已经断裂，断端正在大出血。	2
		选手迅速找到伤员的左侧大腿根部，并顺势用自己一只手的掌根部，按压伤员的股动脉止血，迅速加大按压的力量以便成功止血；	5
		选手口述：“请这位先生过来帮忙，像我这样，用您的手掌根按在这里！”	2
		选手口述：“您做得非常好，坚持住，谢谢！”	2
		选手迅速打开专用止血带的包装，牵开止血带； 拿着止血带的一头，放到从伤员膝关节下方，小心地穿过去；	3
		先迅速、小心地将止血带向上挪动，直至伤肢大腿中段，然后扣住两端。	2
		先用小棍穿过止血带，再用绞带法拧紧止血带，以便止血。	3
		口述：“先生，请您，慢慢地，松开按压股动脉上的手掌根，我看看用上止血带后的止血效果”；“很好，谢谢您”。	2
		适当地调整止血带的松紧度，固定小棍。	3
		看一次时间。在止血带使用标记卡上，填写用止血带开始止血的时间。	2
口述：“这位先生，请过来继续帮忙，像我这样，把他的大腿抱起来举着！”	2		
4	断端回返式 包扎	整理伤员裤管并恰当地暴露出断肢的末段，口述已清除创面上的布条、树叶； 口述创面已经覆盖了多层的无菌厚敷料；	3
		用给定的宽型号弹力纱布绑带，先轻柔、快速地进行回返式地包扎（保护创面，最后可以环形加压）；	3
		注意询问伤员感受，体现人文关怀。	3
5	全面评估并报告 伤情	再次询问：“先生，您还有哪些部位不舒服？” 征求其本人同意：“我将为您做一次全身受伤情况的简单检查，可以吗？”	2
		仔细观察评估伤员意识、表情和面色以及甲床等，报告是否有失血性休克？	3
		口述为主，配合有相应的手势：依照顺序检查并报告头部、颈部、胸部、腹部、盆部、背部、腰部、会阴、臀部等均未发现明显外伤、未见外出血；另一侧下肢部也无伤情；先后检查左、右上肢部；报告发现伤员的右上肢的上臂部闭合性骨折。	5
6	骨折固定	评估并报告：臂部骨折没有导致远端的手部感觉、运动和微循环障碍。	2
		在现场的物品中，迅速、正确地选择长度（超过伤员上臂长度的）合适夹板；	3

		选手 A 发现病人恢复自主心跳，嘱咐选手 B 停止心脏按压救护（方可撤离定位待接手）；	5
		简单口述： 臂部的骨折固定完成，将进一步用三角巾，把伤员右上肢固定在其胸腹部的前方，以伤员舒适度为度。	3
		注意： 在固定过程中，要同伤员有必要的交流，例如询问伤员感受和效果等；	5
		口述： 如何评估固定对肢体远端运动、感觉、动脉和微循环的影响。	2
7	断肢找回与保护	找回离断的左侧下肢远端；	2
		口头描述，自己将如何保护好离断的肢体。	5
8	记录和报告救护结束	再一次看时间，做记录（只需勾选“现场救护记录表单”中 2-3 项内容）。 报告评委现场救护完毕，将移交伤员及其资料给 120 的专业救护人员。	3
9	院内延续护理	在急诊科内进行分诊，为患者做初步的生命支持及监测。	3
		与患者及家属沟通，进行心理安慰和心理护理。	3
10	综合评价	具备较强的急救观念、临场处置妥当，具备较强的人文关怀精神。	5
总分		整个救护过程，需要在 10 分钟左右完成，	100

(2) 课程思政

案例网址：

http://www.aksrb.cn/cont/202001/16/content_18578.html

阿克苏日报 数字报

国内统一刊号：CN65-0012 阿克苏日报社出版 党报热线：(0997)2142110
广告热线：(0997)2122100 2135001 订户热线：(0997)2120100

2020年01月16日

引领舆论 关注民生

“把爱带回家”双百万结对
寒假特别行动送温暖到家

消防救援支队开展地震救援实战演练

用心服务保障小区居民用电

雅言传承文明 经典浸润人生

全国首届学生现场救护技能大赛地区学生获团体一等奖

本报阿克苏讯（记者 唐华容 通讯员 张真）1月14日，记者从阿克苏职业技术学院了解到，在刚刚结束的全国首届学生现场救护技能大赛上，阿克苏职业技术学院选派的4名参赛选手获得团体一等奖佳绩，4名选手均获得单项二等奖。

1月12日至13日，全国首届学生现场救护技能大赛在山东滨州职业技术学院举行，来自全国职业院校的55支代表队、220名选手参加了比赛。

本次大赛分为预赛和总决赛两个阶段，半决赛由徒手心肺复苏现场救护与管理、婴儿突发意外窒息现场救护与管理、突发意外单个危重创伤病人救护现场三部分组成；总决赛以模拟灾难性事故多人死伤现场生命救护方式进行。

最终评选出一等奖2名，分别奖励50万元医学模拟教学设备；二等奖4名，分别奖励20万元医学模拟教学设备；三等奖8名，分别奖励10万元医学模拟教学设备。

阿克苏职业技术学院医学系参赛选手马婷婷说：“为参加本次大赛，我们前后准备了一个多月，以‘轻、快、准、牢’四个最基本的要求参与到平时基本训练和比赛中，能取得这样的成绩，我们很高兴，希望阿克苏职业技术学院护理专业越办越好，以后能在这样的大赛中再创佳绩。”

Copyright 阿克苏日报数字报刊 | 所有内容为阿克苏日报社版权所有. 未经授权不得复制或建立镜像
新ICP备12003154号 | 新公网安备 65290102000113号

案例：虽然我们地处南疆，较为偏远，但老师们和同学们日复一日的付出与努力，

终于以一流的技能，振奋的面貌，可喜的成绩获得了全国一等奖。



思政提炼元素：精湛的技能，离不开辛苦的付出与奉献，团队的努力，学院的支持以及国家给予的平台，我们作为医务工作者，更应该以仁心爱国，以仁术为民，以仁爱惠民，身体力行弘扬柯柯牙精神，做一个合格的新疆医务工作者，合格的中国医者。



11. 项目五 志愿者服务活动

阿克苏职业技术学院志愿者服务活动记录表

活动时间		活动地点	
年级班级		活动人数	
活动人员			
活动内容			
活 动 材 料 (一张合照+ 一张活动开展 照片)			
活动证明 (服务单位负 责人填写)	兹证明阿克苏职业技术学院_____级（成人业余） _____班同学_____于_____年____月 ____日在_____单位开展青年志愿者 服务活动，活动人数_____人，活动时长_____小时。 证明人签字（章）：_____ 联系方式：_____		

备注：1 继续教育学生可在任课教师发布的资源中进行时间确定。

2 确定时间后，请务必在规定时间内找社区或红会分会秘书进行服务内容确定，相应组织负责人需要与被服务对象的服务人进行确认后，在填写相应资料后完成即可认定。

3 服务时间通常为 4 小时左右，核定课时为 4 小时。

4 核定后，认定单位需要盖章签字交至任课教师处，予以实践成绩认定。