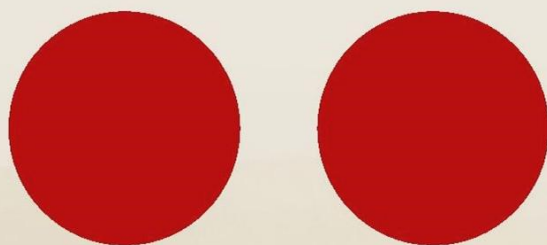


哈尔滨城市职业学院

(痛风病人的护理) 教学实施报告



教师姓名： 郑田

课程名称： 成人护理学

系 别： 护理系

目 录

一、教学分析

- (一) 课程定位..... 3
- (二) 基础学情分析..... 5
- (三) 教学内容..... 6
- (四) 教学目标..... 8

二、教学策略

- (一) 设计理念与思路..... 9
- (二) 教法和学法..... 10
- (三) 教学实施过程..... 12

三、教学实施效果

- (一) 学生核心素养得到提升..... 13
- (二) 学习效果和兴趣显著提高..... 13
- (三) 企业和社会认可度高..... 14
- (四) “三全育人”成绩显著..... 14

四、教学反思

- (一) 教学特色与创新..... 15

1. “情境、情景、情节”一体式教学.....	15
2. “四式”混合式教学模式.....	15
3. 课程思政有机融合.....	16
(二) 教学诊断与改进.....	16
(三) 支持“1+X”证书制度.....	16

一、教学分析

(一) 课程定位

成人护理学课程是临床护理学的理论与实践结合的课程，也是护士和医生的专业课、必修课。通过对内科护理学课程的学习，使学生能够掌握护理的基本理论、基本知识和基本技能，具备内科常见急症的判断和配合抢救的能力。痛风是其中疾病之一，是护士必须掌握的内容，是高等职业学校护课程学生必修基础课程，兼有实用性与人文性。

本课程选自高等职业教育国家规划教材《成人护理》基础模块，由于该内容枯燥、结构单一乏味，教学中存在诸多难点。基于学生实际情况，围绕护理学科核心素养，融合信息技术手段，结合“一带一路”时代强音，紧扣人才培养方案、专业课程新标准，以成人护理学习为主线；以岗位技能为核心，以结合实际技能，深入临床实践为目的。有机融入课程思政，整合为两大模块：中国新时代的“四大发明”和中国传统特色文化产品，弘扬中华优秀传统文化瑰宝之魅力。

(二) 基础学情分析



学情分析



学生思维活跃，基础较好，学习主动性较强，有较好的记忆力和良好的观察能力。

学情分析

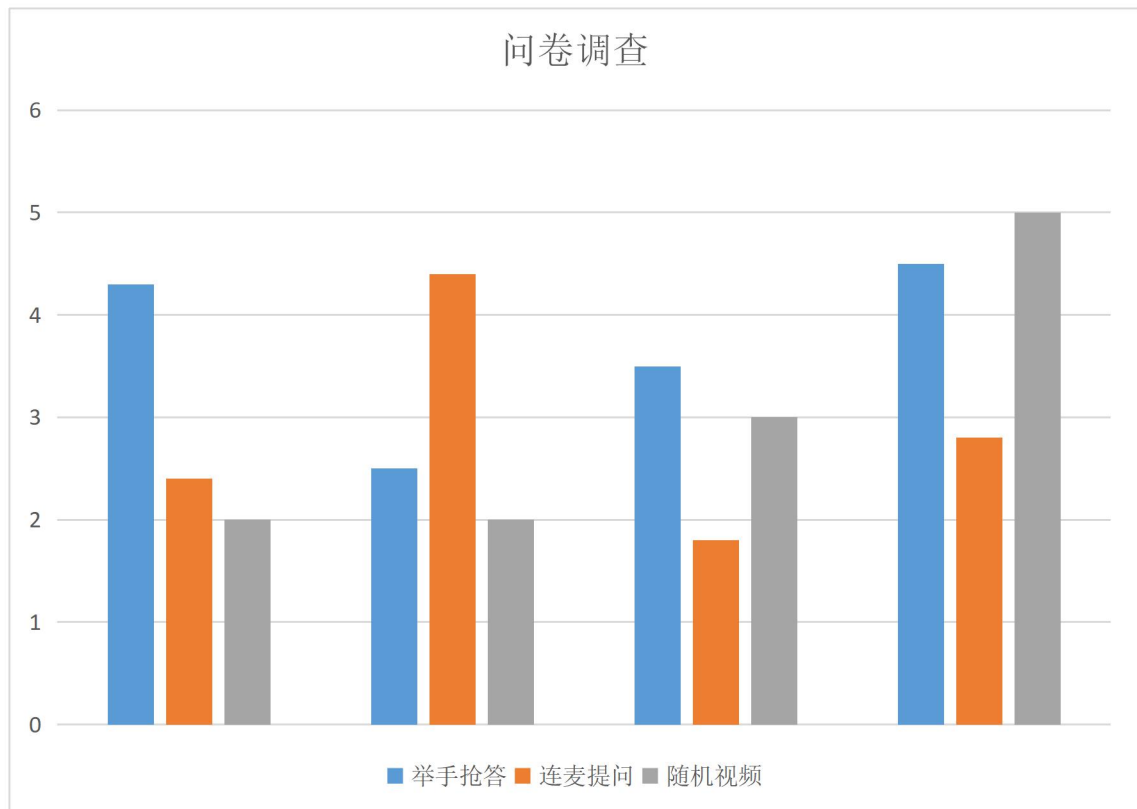
知识储备

有一定的医学基础知识，但缺乏综合分析解决问题的能力，动手操作能力也存在欠缺。

教学对象为21级护理学生，具体情况如下：

分析维度	学情分析	应对策略
学习动机	他们面临着实习和就业，对自己的职业已有规划，因此迫切要求与就业相关的知识储备。	课堂上充分调动学生感官学习，模拟情境，连麦提问。
基础知识	已经学过成人护理其他疾病，对待痛风理解比较好，但部分同学基础知识掌握不扎实，学习能力弱，课上不断加强学生的学习能力及综合素质的提升。	有任务驱动，形成签到、连麦、抢答等模式，让人人参与互动。
认知特点	学习方法欠缺，知识归纳迁移能力弱，理论知识弱，实操能力强。	增强学生自主学习的能力，有慎独的精神。
个体差异	基础能力以及专业知识水平参差不齐，学习意识、参与意识不强。	按照学生各自特点，课下会与学生主动沟通。

(2) 通过学生调查，班级大多数学生喜欢在课堂上通过案例展示、连麦抢答等游戏方式进行习题练习。



(三) 教学内容

(一) 病因和发病机制

- 1、高尿酸血症的形成
- 2、痛风的发生

原发性痛风是先天性的，由遗传因素和环境引起，继发性的主要由于肾脏疾病或药物等引起。

(二) 临床表现

- 1、无症状期

- 2、急性关节炎期及间歇期
- 3、痛风石及慢性关节炎期
- 4、肾脏：痛风性肾病，尿酸性肾结石，急性肾衰竭。

（三）实验室和其他辅助检查

- 1、血尿酸测定
- 2、尿尿酸测定
- 3、关节液或痛风石内容物检查
- 4、超声检查
- 5、X线检查
- 6、计算机X线体层显像与磁共振显像

（四）诊断与鉴别诊断

1、诊断

目前采用2015年美国风湿病学会和欧洲抗风湿性病联盟共同制定的痛风分类标准。

2、鉴别诊断

应与化脓性关节炎、创伤性关节炎、反应性关节炎、类风湿关节炎、焦磷酸钙沉淀相区分。

（五）治疗

1、非药物治疗

限酒、控制嘌呤物质、多饮水、低蛋白、多膳食纤维、多维生素、低糖、低脂、控制体重。

2、药物治疗

秋水仙碱秋水仙碱早期用于痛风发作时，缓解症状的速度快。

3、手术治疗

（六）预后

痛风是一种慢性的严重的疾病，可导致生活质量下降，寿命降低。酗酒、肥胖、高蛋白饮食是痛风的诱因，应注意饮食节制，减少痛风的发作。

（四）教学目标

痛风病人课程的标准目标



- 1 培养学生语言沟通能力，能在职场中综合运用语言知识及技能进行交流。
- 2 熟悉痛风的病因及发病机理。
- 3 掌握痛风患者的临床表现。
- 4 为实习工作打下良好的知识基础。



模块单元教学目标

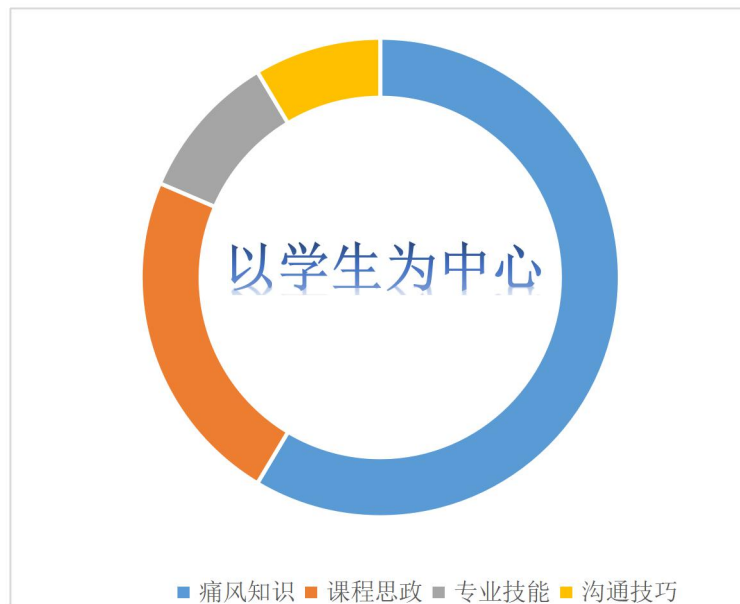
- 1 能够说出痛风病人的临床表现。
- 2 能够掌握痛风患者饮食护理。
- 3 能够熟悉痛风患者用药护理。
- 4 能够掌握良好的沟通技巧
- 5 能够注重提高自己的综合素质。

二、教学策略

（一）设计理念与思路

1. 设计理念

本组课程设计以学生为中心，注重培养知识技能，提升学生实践技能，融入课程思政，发挥课程价值引领的育人功能。



2. 设计思路

➤ 情境导入：以临床疾病为主线，导出疾病案例，引导学生自主分析。

➤ 语言技能：通过心理护理与健康指导进行情景模拟，通过角色扮演让学生体会。

➤ 专业技能：融合专业基础理论知识及临床实践操作技能结合。

➤ 课程思政：融入我校大爱育人的精神、文化包容、人文交流、诚实守信、职场安全等。

(二) 教法和学法

1. 课前提醒学生做好准备，强调学生按照在校时的作息时间表进行线上上课，每节课直播都会开启钉钉签到，教师着装入境。
2. 课程开始后，对没有签到的学生进行点名。
3. 课中利用连麦，随机点名，语言等形式，保障学生的听课效率。
4. 作用批改，主要用微信形式。

教 法



【案例教学法】

教学过程中，有目的地选择痛风患者案例，以临床患者实际情况为基础，动态图片展示患者临床表现及药物选择情况，以饮食为切入点展开痛风患者护理措施。



【任务驱动法】

以任务为驱动，运用网络便利条件进行角色扮演，课上连麦提问同时视频互动，以实际案例题举手抢答。

学 法



【小组探究】

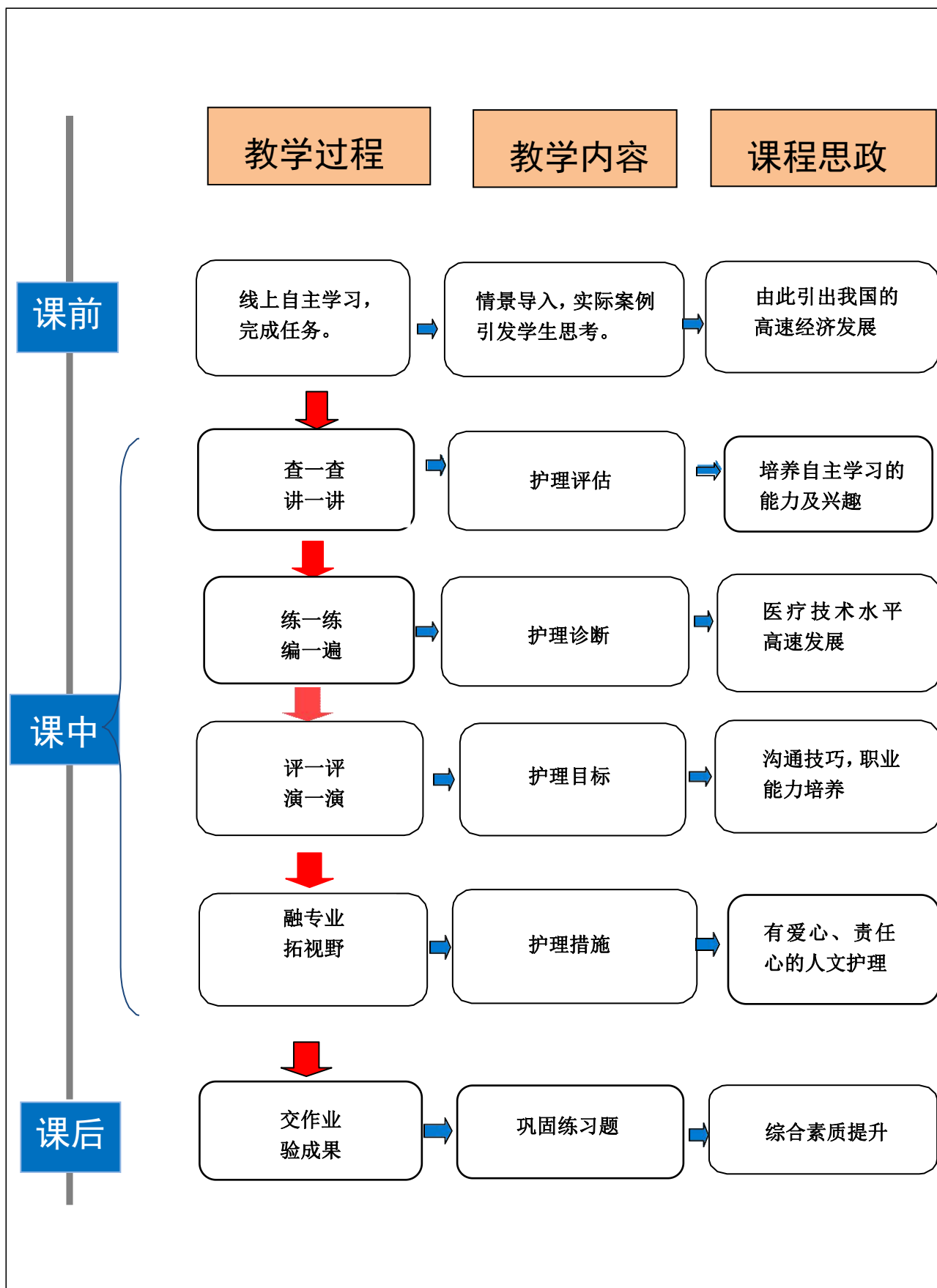
以学生为中心，针对教学中的重点和难点问题，利用思维导图、钉钉连麦、视频、抢答等工具，通过组织学生讨论，学生代表汇报分享，突出重点。



【角色扮演法】

介绍临床工作中护理人员需要掌握的综合素质和语言技巧，运用实战句型，小组成员及小组之间分角色模拟演练，然后视频表演，教师和其他组员进行评价。

(三) 教学实施过程



三、教学实施效果

(一) 学生核心素养得到提升

1. 学生语言沟通能力增强

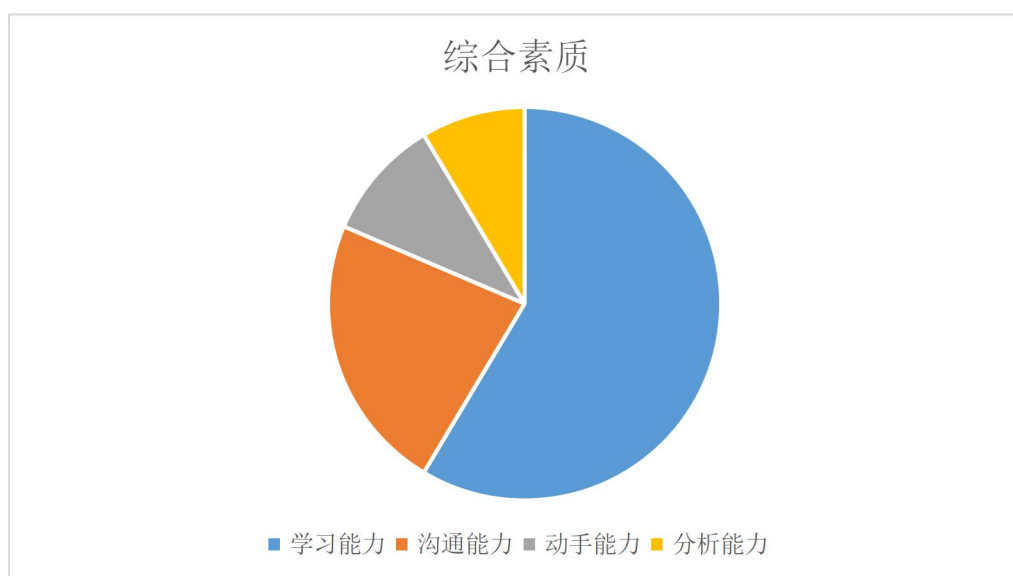
通过痛风知识的学习与实践，掌握临床沟通语言特点及其运用规律，正确理解职场中不同类型的信息，就与职业相关的话题进行有效沟通与交流明显增强。

2. 学生思维差异感知能力增强

在痛风学习与运用过程中，学生通过观察、分析、比较等方式，理解了中西方饮食差异，从不同视角观察和认识世界，对事物做出合理评判的能力明显增强。

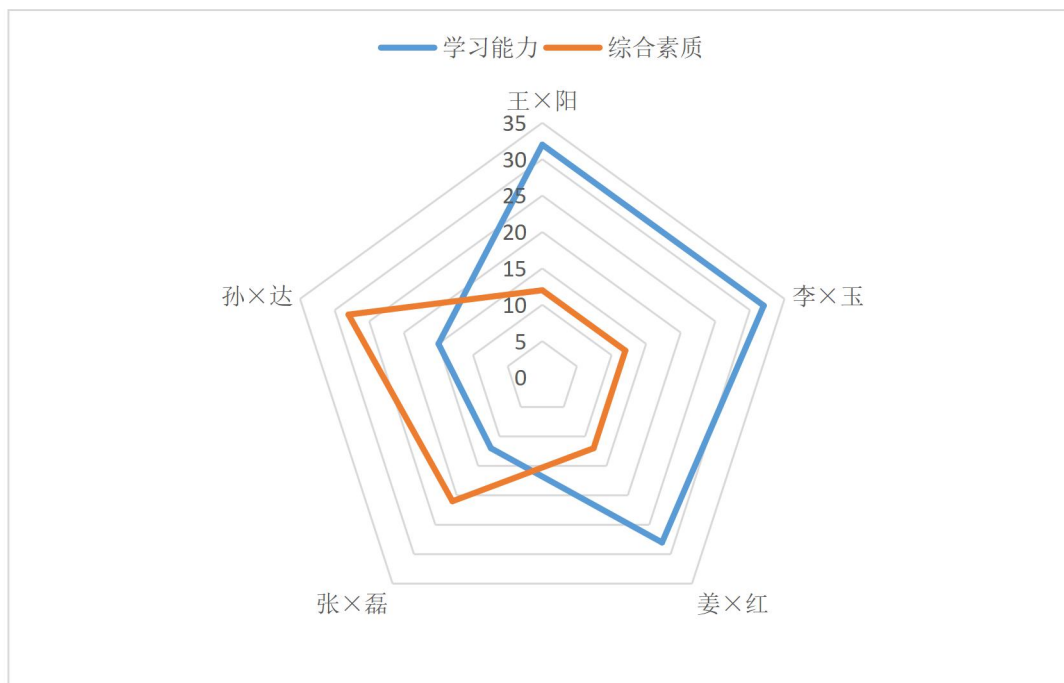
3. 学生自主学习能力增强

在课堂学习的基础上，学生能够根据自身特点，制定适合自己的学习方案，选择和运用恰当的学习策略，养成良好的学习习惯，促进自身学习的能力。

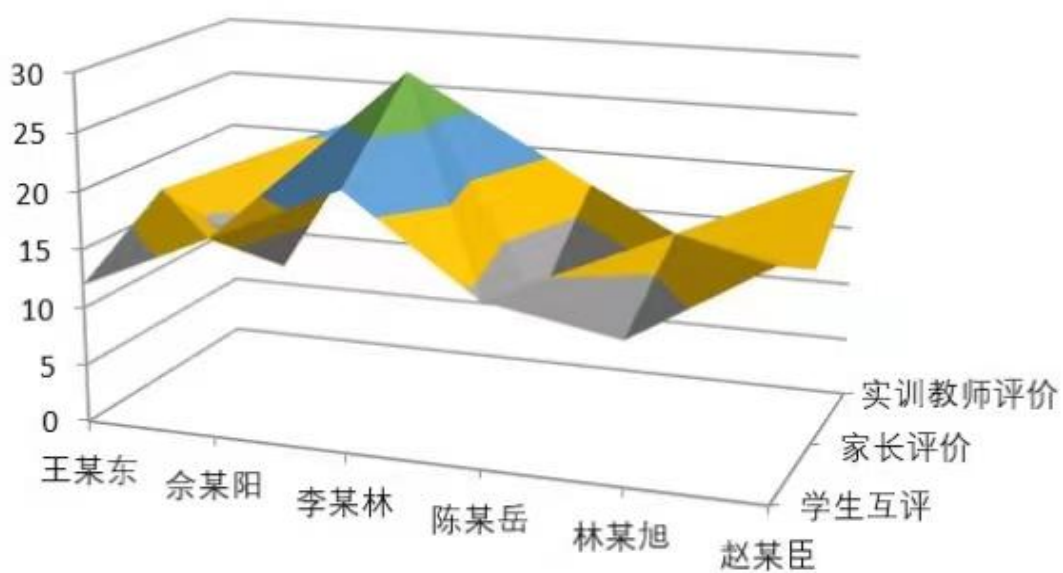


(二) 学习效果和兴趣显著提高。

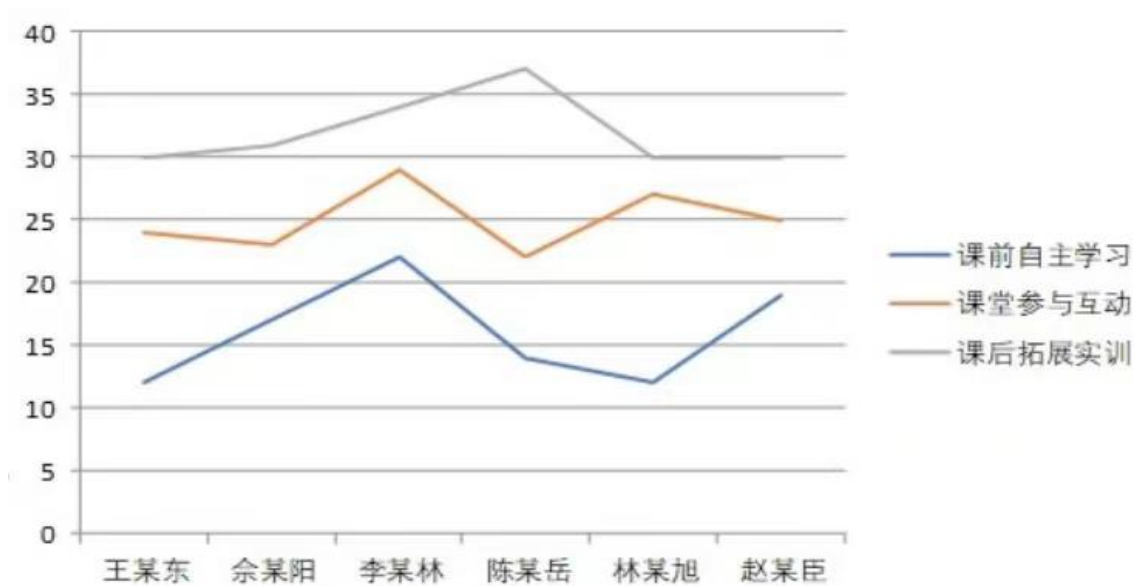
教学结束后，学生对本模块教学满意度较高，基础理论知识掌握良好，学习兴趣大大提升。“三全育人”成绩显著。



(三) 企业和社会认可度高。



(四) “三全育人”成绩显著。



四、教学反思

依据成人护理课程标准，发展学生护理核心素养。为了激发学生兴趣，积极参与课堂，体现以学生为主体的教学思想。依据学情分析，将教材整合成“科技与文化”两大模块。

(一) 教学特色与创新

1. “情境、情景、情节”一体式教学

创设成人护理的“情境、情景、情节”：了解中国传统的文化饮食与痛风患者的重点内容进行结合，引起学生对话，引导学生痛风患者可以吃的饮食及不能吃的饮食，利用各种信息化教学手段，引导学生积极参与课堂。

2. “四式”混合式教学模式。

以学生为中心，以教师为指导，以教促学，以学定教，开展启发式、探究式、参与式、合作式的教学模式，体现了思政性、职业性和前瞻性。

3. 课程思政的有机融合.

在痛风患者饮食引入中加入思政元素,体现出我国经济水平显著提高,给人民带来安全安定的美好生活,自然融入思政元素和中国传统文化的元素,坚定文化自信,传播传统文化,注重培养学生人文素养、职场语言沟通、思维差异感知、跨文化理解和自主学习能力。培养学生以爱为出发点,有爱心。责任心,提高学生综合素质。

(二) 教学诊断与改进.

由于学生基础差异化较大,部分学生参与课堂活动积极性不够。针对这部分学生,应提供以小组长、班长、课代表为主体的支架式帮扶,培养学习能力强、基础好的学生当助教,还通过微课、微信连线做好学生的课前辅导。

(三) 支持“1+X”证书制度.

充分认识到“1+X”证书制度的意义和机遇,促进学生技术技能人才培养和培训的模式,课堂上实施多元评价模式改革,拓展学生就业创业途径,提升人才培养质量,工学结合,打造学生一技之长。定位于文化课服务于专业课的理念,培养一批既有专业能力又有综合素质的高质量护理人员,服务地方经济。