

附件 1:

广西中医药大学

教学设计



课程名称	:	中医护理学基础
专业班级	:	
学 院	:	护理学院
教 研 室	:	中医护理学教研室
教师姓名	:	

广西中医药大学教学设计

所授课程	中医护理学基础		
课程章节	第六章 常用中医护理技术	授课学时	3
所属院、部	护理学院	设计者	
授课专业	护理学	授课年级	二年级
一、导言（引起学习动机、导入主题）			
各位同学好！我们继续学习《中医护理学》这门课程。今天我们通过雨课堂直播的方式授课，弹幕已开，大家可以在听课过程中有问就题，有题就答。针刺疗法是以中医理论为指导，运用针刺防治疾病的一种方法。针刺疗法具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点，深受广大群众和患者欢迎。			
二、学习目标			
1. 学习目标 [知识、技能（能力）、学习态度与价值观（情感）]			
1. 学习目标 知识目标： （1）阐述灸法、拔罐法、穴位按摩、热熨法、熏洗法等技术操作的适用范围。 （2）描述以上中医护理技术的注意事项。 技能（能力）目标： 结合临床案例，能够合理地选用中医护理技术解决临床护理问题。 学习态度与价值观（情感）目标： （1）树立慎独观念，严格遵守中医护理技术的注意事项。 （2）学会关爱患者、正确实施有效沟通、及时的病情观察。			
2.教学的重点和难点：			
重点： 中医护理技术的适用范围与操作方法。			
难点： 中医护理技术的注意事项。			
三、学情分析与教学预测			
1.学情分析：			
（1）知识基础：本次课程的授课对象为护理学专业 2020 级本科学生，他们已学习过中医学基础、护理学导论等基础课程，具备与此次课相关的知识基础。具备一定的医学专业知识，有利于本课程的学习。 （2）认知特点：学生目前具备一定的专业理论知识，但是尚未接触过临床，对中医护理领域的认知可能存在问题。 （3）学习风格：学生有一定的自学和自行思考的方法和能力，又具有较强的理解能			

力，思维活跃，同时喜欢信息化技术，如弹幕的使用，可以配合雨课堂平台在老师引导下积极参与课堂的讨论和学习。

2.教学预测：

- (1) 通过案例导入，结合图片以及生动形象的讲述、来加深学生对知识点的理解；
(2) 通过课堂互动、提问来调动学生的积极主动性，以提高学生主动思考的能力。

四、教学过程：

1.参与式学习的教学环节设计（设计促进学习者主动学习、积极参与的教学活动）

时 间	教师的活动	学生的活动	教学媒体	设计意图、依据
2 分 钟	【导入（B）】 针刺疗法是以中医理论为指导，运用针刺防治疾病的一种方法。针刺疗法具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点，深受广大群众和患者欢迎。视频播放。	观看视频	视频展示	结合视频，增加同学的好奇心，更好的激发学生学习兴趣。
1 分 钟	【学习目标（B）】 1. 知识目标 2. 技能目标 3. 情感目标	观看PPT并 记忆要点	PPT 展示	让学生明确己此次课的学习目标。
2 分 钟	【测量学习新知前的知识储备（P1）】 教师提问： 针刺法和灸法的适用范围与操作方法的不同？	思考回答	PPT 展示	引发学生思考
5 分 钟	【参与式学习讲解新知（P2）】 第一节 针刺法 一、毫针刺法 毫针刺法是使用不同型号的毫针，通过一定的手法，刺激机体一定的部位，激发机体的抗病能力，乃至疏通经络、行气活血，调节脏腑功能，从而达到扶正祛邪，治疗疾病的目的的一种刺法。 (一) 适用范围 (二) 毫针的构造、规格、检修 毫针的结构：毫针由针尖、针身、针根、针柄、针尾五个部分构成。 (三) 用物准备--（了解） (四) 操作方法 进针方法：（视频）	观看 PPT	图片展示	运用图片有助于加深学习印象与理解
		观看视频	视频展示	形象展示进针

10 分钟	1. 单手进针法 2. 双手进针法有四种：①指切进针法②夹持进针法③提捏进针法④舒张进针法 3. 进针的角度、深度（重点） （1）进针的角度 （2）进针的深度 4. 得气与行针（重点） 得气，古称“气至”，又名“针感”，是指将针刺入腧穴一定深度后施以行针手法，使针刺部位获得经气感应。得气时，患者在针刺部位有酸、麻、胀、重或出现热、凉、痒、蚁行等感觉。 5. 针刺补泻 （1）补法：多用于虚证。 （2）泻法：多用于实证。 （3）平补平泻法：适用于一般患者。 6. 留针与出针 （1）留针 （2）出针 （五）注意事项（难点） 1. 护士需要注意的事项 2. 患者需要注意的事项	观看 PPT	图片展示	手法 通过图片讲解，使同学们更能够深入了解中药性能
5 分钟	二、电针法 电针法是将毫针刺入腧穴得气后，在针具上通以接近人体生物电的微量电流，利用针和电两种刺激相结合，以防治疾病的一种方法。其优点是能代替人做较长时间的持续运针，节省人力，且能比较客观地控制刺激量。 （一）目的 （二）适应证与禁忌证 （三）操作前准备 （四）操作步骤 （五）注意事项（重点） 1. 护士需要注意的事项 2. 患者需要注意的事项 患者过于饥饿、疲劳、精神过于紧张时，不宜立即进行该操作。治疗结束后患者需休息片刻方可活动或离开。	观看视频		运用象形图片有助于加深学习印象与理解
5 分钟	第二节 灸法 灸，烧灼的意思。与火的关系密切	观看 PPT		

5分钟	，古人在煨火取暖时，由于偶然被火灼伤而解除了某种病痛，从而得到了烧灼可以治病的启示，这就是灸法的起源。 一、适用范围——虚证寒证。 二、用物准备——治疗盘，艾条或艾柱，火柴，凡士林，棉签，镊子，弯盘，小口瓶，必要时备浴巾、屏风，间接灸时备姜片，蒜片，附子饼，食盐等。 三、注意事项 1. 防烧烫伤； 2. 按顺序灸； 3. 辨证审因施灸； 4. 灸后微红灼热是正常的。	观看视频	视频展示	通过视频，加深学习印象，提高学生学习兴趣
5分钟	第三节 穴位按摩 穴位按摩法又称推拿法，是指通过特定手法作用于人体体表的特定部位或穴位的一种治疗方法，具有疏通经络、滑利关节、强筋壮骨、散寒止痛、健脾和胃、消积导滞、扶正祛邪等作用，从而达到预防保健、促进疾病康复的目的。	观看 PPT	PPT 展示	
10分钟	一、适用范围 二、用物准备 治疗盘，润肤介质，治疗巾，大浴巾。酌情备糖水及外用药。 三、按摩手法原则	观看视频（发热的穴位按摩-后溪、合谷、外关；按摩小手小脚消百病）	视频展示	让学生形象具体地看到按摩的应用。
2分钟	第七节 热熨法 热熨法是将药物或其他物品加热后，在患病部位或特定穴位适时来回或回旋运转，借助温热之力，将药性由表达里，通过皮毛腠理，循经运行，内达脏腑，疏通经络，温中散寒，畅通气机，镇痛消肿，调整脏腑阴阳，从而防治疾病的一种方法。			
1分钟	一、适用范围 热熨法主要适用于由脾胃虚寒引起的胃脘疼痛、腹冷泄泻、呕吐，或者跌打损伤等引起的局部瘀血、肿痛，或者扭伤引起的腰背不适、行动不便等，以及风湿痹证引起的关节冷痛、麻木、沉重、酸胀等病证。			总结，加强知识点的记忆
2分钟	二、用物准备			

10分钟	治疗盘，治疗碗，竹筷，陈醋，双层纱布袋，凡士林，棉签，坎离砂成品（或药物、盐、麸皮、晚蚕砂等），炒锅，电炉，必要时备大毛巾、屏风。 三、操作方法（视频+ppt 讲解） 四、注意事项 1. 热证、实证、身体大血管处，皮肤有破损及局部无知觉者禁用。 2. 腹部包块性质不明及孕妇腹部忌用。 3. 掌握好热熨温度，一般不超过 70℃，年老和婴幼儿不超过 50℃。 4. 随时观察皮肤有无潮红、水疱，如有烫伤，应立即停止热熨，局部涂以烫伤药物。	思考、聆听、比较记忆	PPT 展示，视频播放	让学生明确此次课的学习目标。
10分钟	第八节 熏洗法 熏洗法是将药物煎汤煮沸后，利用药液所蒸发的药气熏洗患部，待药液稍温后，再洗涤患部的一种技术。根据所用药物不同，分别具有疏通腠理、行气活血、清热解毒、消肿止痛、祛风除湿、去腐生肌、发汗解表、杀虫止痒等作用。熏洗法可分为四肢熏洗法、眼部熏洗法、坐浴法。 一、适用范围 熏洗法主要用于治疗体表急性炎症及风湿肿痛等病证。 二、用物准备 熏洗盆，药液，治疗盘，浴巾，水温计，弯盘，镊子，纱布，眼部熏洗时另备治疗碗、有孔巾和药液等。	观看PPT并记忆要点	PPT 展示	
10分钟	三、操作方法（视频+ppt 讲解） （一）四肢熏洗法 （二）眼部熏洗法 （三）坐浴法	观看 PPT 并记忆要点	PPT 展示	
5分钟	四、注意事项 1. 熏洗时，冬季应保暖，夏季宜避风寒，以免感冒加重病情。暴露部位尽可能加盖衣被。熏洗后，要立即将皮肤拭干。 2. 注意药液温度适宜，掌握好患部	观看 PPT 思考		

10分钟	与盛药液器皿的距离,消除或减少因药液温度过高,烫伤或灼伤患部的风险;但药液温度也不可过冷,影响治疗效果。 3. 对伤口部位进行熏洗,浸渍时,应按无菌技术操作进行。 4. 被包扎的患部,熏洗时揭去敷料,熏洗完毕,应更换敷料,重新包扎。 5. 孕妇及月经期禁用坐浴。 6. 一般每日熏洗 1 次,每次 20~30 分钟,根据病情不同也可每日 2 次。	观看PPT	PPT 展示	总结,加强知识点的记忆
10分钟	第九节 贴敷法 贴敷法分干性贴敷法和湿性贴敷法两种,具有通调腠理、清热解毒、消肿散结的作用。 一、适用范围 贴敷法适用范围相当广泛,包括多种临床急、慢性疾患,还可用于防病保健。 二、用物准备 (一) 穴位贴敷法 治疗盘,膏药或新鲜中草药,根据需要备添加的药末、酒精灯、火柴、剪刀、胶布、绷带。必要时准备备皮刀、滑石粉。 (二) 湿敷法 治疗盘,药液及容器,敷布(4~5层纱布制成,凡士林,镊子,弯盘,橡胶单,中单,纱布。	观看PPT	PPT 展示	让学生明确己此次课的学习目标。
10分钟	三、操作方法(视频+ppt 讲解) (一) 穴位贴敷法 1. 根据所选穴位,采取适当体位,使药物能敷贴稳妥。贴药前,定准穴位,用温水将局部洗净,或用酒精棉球擦净,然后敷药。 2. 对于所敷之药,无论是糊剂、膏剂或捣烂的鲜品,均应将其很好固定,以免移动或脱落。 3. 一般情况下,刺激性小的药物,每隔 1~3 天换药 1 次;不需溶剂调和的药物,还可适当延长至 5~7 天换药 1 次;刺激性大的药物,应视病人的反应和发疱程度确定贴敷时间,数分钟至数	思考并回答 老师提问 观看 PPT 并记忆要点	PPT 图 片展示	

5 分 钟	小时不等，如需再贴敷，应待局部皮肤基本正常后再敷药。 4. 对于寒性病证，可在敷药后，在药上热敷或艾灸。 （二）湿敷法 根据患部，取合理体位，暴露湿敷部位，下垫橡胶单、中单，局部涂以凡士林。将药液倒入容器内，置敷布于药液中浸透，用镊子拧干，抖开，折叠后敷于患处（温度以不烫手为度）。每隔5~10分钟以无菌镊子夹纱布浸药后，淋药液于敷布上，保持湿度和温度，每次湿敷30~60分钟。湿敷完毕后，擦干局部药液，取下弯盘、中单、橡胶单，协助病人穿好衣服。 四、注意事项 （一）穴位贴敷法 1. 凡用溶剂调敷药物时，需现调现用。 2. 若用新药贴敷，应掌握好温度，以免烫伤或贴不住。 3 对胶布过敏者，可改用其他方法固定贴敷药物。 对刺激性强、毒性大的药物，贴敷穴位不宜过多，贴敷面积不宜过大，贴敷时间不宜过长. 以免发泡过大或发生药物中毒。 5. 对久病体弱消瘦以及有严重心脏病、肝脏病等的病人，使用药量不宜过大，贴敷时间不宜过久，并在贴敷期间注意病情变化和有无不良反应。 6. 对于孕妇、幼儿，应避免贴敷刺激性强、毒性大的药物。 7. 对于残留在皮肤的药膏等，不可用汽油或肥皂有刺激性物品擦洗。 （二）湿敷法 1. 冬季注意保暖，防止受凉。 2. 药液温度不宜过热，避免烫伤。 3. 严格无菌操作，避免交叉感染。 4. 敷布应大于患部。 5. 治疗过程中应密切观察局部皮肤反应，如出现苍白、红斑、水疱、痒痛或破溃等症状时，应立即停止治疗，并	思考记录 观看 PPT 并思考回答 观看PPT 观看 PPT 并理解	PPT 展示 PPT 展示 PPT 案例展示 PPT 展示 PPT 展示	
-------------	--	--	---	--

4 分 钟	作相应处理。 【教学效果检测（P3）】 开启雨课堂随堂测试题，根据正确率，分析解答；	思考	PPT 展示	
1 分 钟	【总结（S）】 回顾总结本章节内容，提问重点难点知识；	观看 PPT 并记忆		总结，加强知识点的记忆

2. 教学策略与方法选择：

通过视频激发学生的学习兴趣，在讲解中医护理基本特点，利用案例情境，启发学生思考，将复杂的知识点具体化，加强学生理解。

3. 板书设计：

黑板（白板）设计：

线上直播上课，无板书。

现代信息媒体设计：

利用 PPT 承载信息量大、图片处理便利、内容阐述简易等特点，结合本节课的内容制作符合护理学特点的多媒体课件。把课程内容层层推入，每个板块都有一张标题式 PPT，提醒学生课程的进度，便于学生跟随课堂进行思考。

4. 教学互动环节设计：

前测后测，最后再公布正确答案，加深学生的学习印象。

五、教学效果测试：（运用有效方式，了解学习者的学习成果）

1. 课内：

- （1）授课过程中观察学生学习的态度程度，了解学生思考主动性。
- （2）对某些知识点采用雨课堂在线答题：现场答题、现场反馈，可以兼顾到每位学生的学生效果。

2. 课外：

用微信雨课堂平台等进行习题练习，巩固知识。

六、摘要或总结：

本节课以学生为主体，考虑学生对学习内容可能存在的疑虑，通过图片、案例、小组讨论等方式，解决学生困惑，激发学生学习兴趣。

七、学习资源：

- 参考书：《中医护理学基础》，陈佩仪，人民卫生出版社
《中医临床护理》，徐桂华，人民卫生出版社
- 中国知网：<http://www.cnki.net/>,
- 国家精品资源共享网：<http://www.jingpinke.com/>
- 丁香园：<http://www.dxy.cn>
- 关注微信公众号：悦读中医。

八、教学反思：

本次课能按照教学大纲和课程的要求完成教学任务，教学设计按照 BOPPPS 模组进行设计，教学目标明确、思路清晰，重点、难点明确。能较好的体现以“学生为中心”的教学理念，学生参与度高。。

九、教研室意见：