

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）			
1. 在课堂上提问同学们，了解学生在没有学习水针法的情况下对水针法的看法。 2. 通过文献研究的形式导入有关水针法的内容。 3. 根据文献内容引出水针法治疗的相关知识。			
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）能说出水针法、灸法、穴位按摩的概念。 （2）能描述水针法、灸法、穴位按摩的适用范围、注意事项及针刺意外的护理与预防、水针法与皮内、皮下、肌肉注射的临床应用区别。 技能（能力）目标： （1）能按操作需要进行用物准备。 （2）能够安全准确执行水针法、灸法、穴位按摩的操作。 学习态度与价值观（情感）目标： 同学们在学习中医护理技术的同时也要加强爱伤观念、人文关怀和慎独精神。			
2. 教学的重点和难点：			
重点： 水针法、灸法、穴位按摩的适用范围、注意事项。 难点： 水针法、灸法、穴位按摩的操作方法			
三、学情分析与教学预测			
1. 学情分析：			
（1）知识基础：因授课班级为 2020 级护理专业本科生，已经学了中医学基础知识，具备一定的逻辑思维能力，但由于未能与临床接触，未能形成临床思维能力，欠缺			

动手操作，因此在教学过程中可加入案例导入以培养学生临床思维能力，同时运用直观材料，加深学生对技能操作的熟悉度。

（2）认知特点：学生目前具备一定的专业理论知识，通过之前学习一定的中医知识，结合自身的实际应用，对中医护理操作热情较高。

（3）学习风格：学生具备一定的思考及逻辑思维能力，理解力较强，思维较活跃。

2.教学预测：

在讲课前对该章节的知识内容进行整合，并通过文献导入的形式引起学生的学习兴趣。授课内容不仅仅局限于教材，而是对教材知识的整合及拓展，充分调动学生学习的积极性。但是在教学过程中可能会出现不愿意主动回答问题或者积极发言却又脱离课本知识的情况，因此还需加强临场掌控能力。

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）】 【教学提问（P1）】 通过提问同学们，了解学生在没有学习水针法的情况下对水针法的看法。紧接着以一篇有关水针法治疗的文献导入。 同学们请思考一下两个问题： （1）为什么采用穴位注射而不是其他的治疗方法？是不是有特别的优点 （2）在进行穴位注射时有哪些准备工作和注意事项？ （3）穴位注射与皮内、皮下、肌肉、静脉注射有哪些不同？ 【学习目标（O）】 （1）能说出水针法的概念。 （2）能描述水针法的适用范围、注意事项及针刺意外的护理与预防、水针法与	思考并回答问题，引出下文内容。	PPT	课堂提问，了解其先备知识。

3 分 钟	皮内、皮下、肌内注射的临床应用区别。 (3) 能按操作需要进行用物准备。 (4) 能够安全准确执行水针法的操作。 (5) 同学们在学习中医护理技术的同时也要加强爱伤观念、人文关怀和慎独精神。 一、水针法的基本概念适用范围及历史			
	水针法：水针又称穴位注射,是以中西医理论为指导,依据穴位作用和药物性能,在穴位内注入药物以防治疾病的技术。它将针刺与药物的双重刺激作用有机综合,整合效能,故对某些疾病能提高疗效。水针的适用范围很广,毫针治疗的适应症大部分可以采取本法,如一些皮肤病、痹症、中风、腰腿痛、失眠等疾病。穴位注射属于针灸特色疗法之一,创立于 20 世纪 50 年代初期,是由神经封闭改良而来的。此后穴位注射疗法的治疗范围扩大到内、外、妇、儿各科,在临床护理中的应用主要集中在消化系统、泌尿系统及神经系统方面的疾病,主要用于胃肠道反应、尿潴留与糖尿病周围神经病变等疾病的防治,另外,穴位注射在分娩镇痛方面的研究也较为多见。 二、水针法的用物准备	观看 PPT, 聆听	PPT	讲解穴位注射历史背景
3 分 钟	【教学提问 (P2)】 提问同学们穴位注射的准备用物有哪些? (1) 用物准备 无菌盘、注射药物、无菌注射器及长针头、	思考并回	PPT	调动学生思考

2 分钟	皮肤消毒液、无菌棉签、砂轮、镊子、污物盒及医疗垃圾收集盒. 三、操作方法 (1) 操作程序 1. 认真核对所取药品是否有误, 仔细查看药品有无变质、浑浊、沉淀、过期现象, 方可使用。 2. 根据所选穴位的多少及药物剂量的多少选择合适的注射器和针头, 抽取药物, 排气备用。 3. 让患者取舒适体位, 该体位有利于穴位注射的进行。 4. 将所选穴位的部位充分暴露。取穴时, 应避开大血管、瘢痕、重要神经等。 5. 局部皮肤要严格消毒, 用无痛法快速将针头刺入皮下, 然后将针头缓慢推进或上下提插, 待患者出现酸、麻、胀等“得气”样感觉时, 回抽针管无回血, 即可将药物注入。一般疾病可用均匀、中等速度推入药物。儿童、慢性病、体弱者用轻刺激手法, 缓慢地将药物推入; 身体壮实、急性病患者可用强刺激手法, 快速将药液推入。如因治疗需要, 一次注入较多药液时, 可将针头由穴位深处, 边注药, 边退针, 逐渐退至浅层。也可将针头更换几个不同方向注入药液, 直至药液注完。 6. 注射结束后, 将针头逐渐退至皮下, 然后迅速将针头拔出, 用消毒棉球或棉签按压针孔片刻, 以防出血、溢液及术后感染	答问题 观看PPT, 聆听	PPT	讲解水针法的方法
------	---	-----------------------------	-----	----------

	的发生。 7. 注射结束后，嘱患者休息片刻，以观察有无不良反应发生。			
15分 钟	四、水针法的注意事项 （1）严格三查七对及无菌操作规程，防止感染。操作前应检查注射器有无漏气，针尖是否有钩等情况。 （2）注意药物的性能、药理作用、剂量、有效期、配伍禁忌、副作用和过敏反应。凡能引起过敏反应的药物，必须先做皮试，结果为阴性者，方可使用。副作用较严重的药物，不宜采用。 （3）药液不可注入血管内，注射时如回抽有血，必须避开血管后再注射。病人有触电感时，针体应往外推出少许后再进行药液推注。药液一般不能注入关节腔、脊髓腔 （4）须注意预防晕针、弯针、折针，如发生晕针等情况，处理方法同毫针刺法。 针刺意外的护理与预防： 1.晕针-护理预防 2.滞针-护理预防 3.弯针-护理预防 4.断针-护理预防 5.血肿-护理预防	观看PPT，聆听	PPT	讲解水针法的注意事项及针刺意外的护理与预防
5分 钟	五、水针法与其他四种注射方法的区别 【教学提问（P3）】 水针法与皮内、皮下、肌内注射的临床应	思考并回答问题		引发同学思考 让同学们进一步了解水针法

5 分 钟	用有哪些不同？通过听取同学们的回答进行板书：角度、深度、注射部位、注射药物时。	观看PPT， 聆听		
2 分 钟	六、水针法安全性、临床应用文献分享篇，了解其临床安全性及应用的情况。			
3 分 钟	【教学效果检测（P4）】 课堂小测试一共3个题	思考并回 答问题	PPT、 教 学 板 书	检验课堂知识
3 分 钟	【总结（S）】 （1）水针法的基本概念 （2）水针法的用物准备和操作方法 （3）水针法的注意事项及针刺意外的护理与预防 （4）水针法与其他四种注射方法的区别 （5）水针法安全性与临床运用文献分享	跟 随 授 课 人 回 顾 知 识	PPT	巩固课堂知识
3 分 钟	用一张端午节“挂青”的图片讲出“挂青”的故事，引出端午节插艾叶可避免灾祸，引起同学们对“为什么艾草有避灾的作用”的兴趣，结合新冠疫情中艾草的预防疾病的作用，宣扬中国传统中药——艾草在此次疫情中的作用。引起同学们的学习兴趣。	观看 PPT， 聆听	PPT	导入（B）
1 分 钟	1. 灸法的概念、适用范围、用物准备 2. 能描述正确运用艾条灸的操作方法 3. 能够正确复述灸法的注意事项。	观看 PPT， 聆听	PPT	学习目标（O）
1 分	提出问题：艾灸可以应用到哪些疾病当中？ 课堂提问，了解其先备知识。	思 考 并 回 答 问 题	PPT	测量学习新知前的 知识储备（P1）

7 分 钟	一、灸的起源 提问同学们知不知道“灸”的甲骨文怎么写，在黑板上板书“灸”的甲骨文，引出灸法的含义、概念。 （一）灸法的概念：是指用某些燃烧材料熏灼或温熨体表的一定部位，借灸火的热力和药物作用，通过刺激经络腧穴达到温经通络、活血行气、散寒祛湿、消肿散结、回阳救逆及预防保健作用。 （二）灸法的主要材料。	手机百度“灸”的甲骨文，积极思考，观看PPT，聆听	PPT、黑板：“灸”的甲骨文	参与式学习讲解新知（P2）
8 分 钟	二、灸法的作用及适用范围 介绍灸法的适用范围，提问同学们为什么灸法适用于这样的病证？让学生通过思考后，再详解为什么适用于这样的病证；还让同学们可以通过学习课堂的灸法，有相应的症状出现时，能用灸法解决，灵活运用。	参与互动，观看PPT，聆听。	PPT	参与式学习讲解新知（P2）
15 分 钟	三、灸法的操作方法 （一）艾炷灸 1、直接灸 2、间接灸 （二）艾条灸 1、温和灸 适用范围：临床常用于治疗慢性虚寒性疾病，如腹痛、痛经等。 研究进展：艾灸机械臂。 2、雀啄灸 适用范围：常常用于一些急性病证的治疗，比如治疗昏厥急救、胎位不正、急	用艾条练习操作，参与互动，观看PPT，聆听	PPT；使用教具“艾条”	参与式学习讲解新知（P2）

5 分 钟	性面瘫等。 3、回旋灸 适用范围：适用于远端病痛的治疗。 如风寒湿痹、瘫痪。 四、灸法的注意事项 （一）灸时应防止艾火脱落，烧伤皮肤、烧坏衣被。 （二）施灸顺序。 （三）不宜施灸部位。 （四）灸后处理。 五、课堂小测试 1. 下列哪项是施灸的禁忌证 A、泄泻 B、脱肛 C、癰瘤 D、乳痈初起 E、阴虚发热证	用雨课堂答题	PPT、雨课堂	教学效果检测（P3）
8 分 钟	2. 下列哪项不是灸法的治疗作用 A、温经散寒 B、扶阳固脱 C、开窍泻热 D、消瘀散结 E、防病保健 案例分析： 病症：痛经。（寒凝血瘀证） 治法：温经暖宫，化瘀止痛。 穴位：主穴三阴交、地机、次髎 配穴 关元、归来 【导入（B）】 通过选取中医穴位按摩的病例，患者患者李国庆，男 53 岁，因失眠多梦来院就诊，现遵医嘱给予穴位按摩。取穴睛明，印堂，攒竹，太阳，迎香，百会，足三里等穴位	思考并回答问题，引出下文内	PPT	1. 例导入形式可以拉回学生注意力，回归课堂，激发学生兴

12 分 钟 5 分 钟	请同学们思考以下三个问题： （1）在进行穴位按摩前要进行哪些用品准备？ （2）同学们在日常生活中都采用什么手法进行穴位按摩？ （3）操作时有哪些需要注意的地方？ 【学习目标（0）】 1. 能说出穴位按摩的概念及主要内容 2. 能描述穴位按摩的适应症、禁忌症、注意事项及意外情况的处理方式 3. 能够说出穴位按摩的操作手法 【参与式学习讲解新知（P）】 一．穴位按摩的基本概念及发展历史 穴位按摩：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 二、穴位按摩的基本内容（重点） （1）穴位按摩适应症：（重难点） （2）穴位按摩禁忌症：（重难点） （3）穴位按摩手法 （4）穴位按摩应用 便秘：取第4, 5腰椎中间旁开两横指处，指压大肠腧刺激膀胱经，从而使得大肠活跃，可以治疗多种情况导致的便秘 2. 感冒：指按大椎穴（第七颈椎棘突下），强力按压此穴位，可促进组织的发达，使身心一面作用旺盛，几乎可治愈感冒	容。课堂提问，了解其先备知识。 观看ppt，聆听 观看ppt，聆听 观看ppt，指导学生进行穴位寻找	趣 2. 通过三个问题能让学生明白穴位按摩需要注意和掌握的知识点 通过提问起到引出知识点作用，让学生带着问题学习，会增强学习效果
---	---	--	---

	3. 鼻塞：指压迎香（位于鼻翼左右一厘米处），指压时左右同时进行，如此重复，吸松吐压，重复10次 4. 胃痛：指压中脘穴（位于胸骨下端与肚脐连线中央），放松肌肉，持续6秒，重复10次		
5 分 钟	（5）穴位按摩注意事项 1. 根据病人的情况选用合适的按摩手法，为减少阻力或提高疗效，可适当选用介质 2. 在腰、腹部施术前，应嘱病人先排尿 3. 施术者操作前应定期修剪指甲，避免损伤病人皮肤 4. 施术者操作前应定期修剪指甲，避免损伤病人皮肤 5. 操作中防止病人受凉，并注意观察病人全身情况 6. 严重心脏病、出血性疾病、癌症、急性炎症及急性传染病者，以及皮肤有破损部位均禁止按摩。孕妇的腰腹部禁止按摩	观看ppt，聆听	
5 分 钟	【教学效果检测(P)】 课堂小测试	参与答题	
5 分 钟	【总结(S)】 1. （1）穴位按摩的基本概念 （2）穴位按摩的适应症： 扭伤，关节脱位，腰肌劳损，肌肉萎缩，头痛，因风湿引起的肩背腰部疼痛，以及急性或慢性风湿性关节炎，关节囊肿痛和关节强直等症状都可以采用穴位按摩 （3）穴位按摩的基本操作手法：推法，		

	按法，摩法，捏法，抖法，拿法，揉法 （4）穴位按摩的应用：胃痛，便秘，感冒，鼻塞 （5）穴位按摩的注意事项			
2. 教学策略与方法选择：				
（1）以图文结合问题，在课堂开始让学生进行思考，主动参与课堂讨论，顺势开始课堂的正式内容。不仅激发学生的学习兴趣也体现了启发式、互动式的教学模式，更强化了师生互动和生生互动。 （2）课堂过程中，不同阶段也采用了不同的教学策略。在正式内容讲解之前，利用案例情境，启发学生思考，从问题中了解本堂课的教学内容，将复杂的知识点具体化，加强学生理解。 （3）最后设置课后思考题，巩固知识，增强知识点的记忆力。				
3. 板书设计：				
黑板（白板）设计：				
写灸的甲骨文				
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。 （1）利用 PPT 清晰展示案例分析，导入课堂，引发学生的思考。 （2）把课程内容层层推入，每个板块都有清晰的标题，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：				
雨课堂答题				
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）采用文献导入式提问引起学生讨论，启发学生学习。				

(3) 案例讨论、结果分享：通过总结，对遗漏部分进行补充，加强学生的记忆。
2. 课外：
指导学生查阅文献、课外资料的方法，利用学习软件自主强化学习内容，提高了学生自主学习能力，强化了对课外内容的筛选能力。
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，通过添加案例、图片、表格、小组讨论等方式，解决学生困惑，激发学生学习兴趣。课堂练习过程中注意给予学生鼓励和表扬，尊重学生的创造性思维，培养学生的评判性思维，锻炼他们的自学能力和探索能力。
七、学习资源：
B 站纪录片《中医世界》全 5 集；B 站中医药动画系列之《中医故事》；公众号“医学美图”；网络学习资源：3Dbody 学习软件。
八、教学反思：
多媒体课件教学能真实、形象地展示所学内容，使学生获得生动的感性认识。传统教学手段和现代化教学手段相辅相成，拾漏补遗，协调发展。
九、教研室意见：