

《成人护理—外科护理》

课程思政案例

主编：吴 明

编者：杨燕清

林艳芹

宋亦男

丁爱芝

洪 江

审查：

魏丽娜

目录

《成人护理—外科护理》课程思政建设设计方案	1
案例一：传承南丁格尔精神	2
案例二：敬畏生命 尊崇法律	3
案例三：从外科营养支持看辩证的否定观	4
案例四：树立甘于奉献、淡泊名利的核心价值观	5
案例五：恪守职业道德 为生命保驾护航	6
案例六：学习勇攀高峰的科学精神	7
案例七：学习大医精诚、止于至善的精神	8
案例八：弘扬祖国医学 树立文化自信	9

《成人护理—外科护理》课程思政建设设计方案

序号	课程章节与名称	思政映射与融入点
1	1-1 外科护理学的发展	南丁格尔成功地把医院的伤员死亡率由 42%降低到 2.2%，让护士这个职业成为崇高的象征。引导学生学习与弘扬南丁格尔以人道、博爱、奉献之精神，设身处地为他人着想，理解他人，宽容待人，减少歧视，尊重患者的隐私，慎言守密，有仁爱之心的人文关怀。
2	1-2 外科护士应具备的素质	以一个心脏外科手术出现的差错事故的案例，告诫学生要珍爱生命，敬畏法律，在日常学习与工作中对法律的尊重和坚守，则会将法律成为自觉遵守规章制度和努力学习专业知识的原动力。
3	3 章 外科营养支持的护理	通过讲述外科营养支持的路径的演变，培养学生辩证的否定观，学会运用正确的马克思主义方法论看待问题。
4	5 章 麻醉病人的护理	吸入麻醉药物中乙醚麻醉的发现过程。以 1846 年 10 月 16 日，美国牙医莫顿与哈佛医学院教授杰克逊进行旷日持久的发明权之争，二者不同的结局。培养学生淡泊以明志、宁静以致远的心态，使其从容应对一切名利诱惑。
5	6 章 手术室护理工作	通过讲述一起阑尾炎手术患者的住院遭遇，警示同学们在护理工作中要严格遵守各种规章制度，恪守医疗服务职业道德，精益求精、尽职尽责，“坚决杜绝医疗事故的发生”。
6	13-3 食管癌病人的护理	通过介绍新中国成立以来河南食管癌发病率、生存率以及治疗手段的过去、现状未来，我国卫生科技人员通过不断创新和勇攀科学高峰的精神。引导学生要深入学习贯彻党的十九大精神，把工作做好、做精、有所创新，为构建美丽中国、健康中国做出贡献。
7	20-2 门静脉高压症病人的护理	贲门周围血管离断术——中国外科之父裘法祖首创。他的名言：做人要知足，做事要知不足，做学问要不知足。德不近佛者不可以为医，才不近仙者不可以为医。以学无止境、奋进不止的精神为共筑“中国梦”贡献自己的力量！
8	31 章 骨折病人的护理	在骨科疾病中引入古代中医治疗骨伤科的方法、文化和思想，在教学中合理运用这些素材，既能活跃课堂气氛，又能增强学生民族自豪感，培养爱国主义情怀。

案例一：传承南丁格尔精神

导入：南丁格尔是世界上第一个实质意义上的护士，她是现代护理事业的创始人，也是现代外科护理的鼻祖。她设身处地为他人着想，理解他人，宽容待人，减少歧视，尊重患者的隐私，慎言守密，有仁爱之心的人文关怀，她的人道、博爱、奉献之精神，值得后辈弘扬。

正文：1820 年 5 月 12 日生于意大利，南丁格尔出身于一个优裕家庭，受过良好的教育。她提倡妇女参加劳动。19 世纪 30 年代的英国医院肮脏混乱，护理工作多由名声低劣的妇女担任，其社会地位同于仆役，工作艰苦、时间长，同时因缺乏护理常识，病人得不到适当照顾，死亡率高。1850 年南丁格尔不顾家人的反对，毅然前往德国的凯撒斯韦特接受护理训练。1853 年克里木战争爆发，战争中英军救护条件很差，伤员死亡率极高。次年，南丁格尔率领 38 名护士亲赴前线进行救护。半年内伤员死亡率由 42% 降至 2%。她对伤员充满同情心和责任感，夜晚时常手提油灯在病房巡视，被称为“提灯女神”。

案例二：敬畏生命 尊崇法律

导入：随着我国全面依法治国的推进，医务工作人员不仅要严格遵守各种规章制度，恪守医疗服务职业道德，还要加强在医疗行为中法律意识，加强法律知识的学习，用高度的责任心和责任感避免差错和纠纷。

正文：1993 年 12 月 22 日，对山东潍坊医学院附属医院历史上第一例心脏外科手术经过周密的部署即将举行。为了这“第一次”能取得圆满成功，该院数月来秣马厉兵，从院长、手术医生到护士，各有关人员严阵以待。手术当天，从不迟到的夏护士长因为自行车爆胎晚了 20 多分钟到达手术室，忙乱中一个叫刘大龙的患儿，5 岁，扁桃体摘除和做心脏手术的刘大龙弄错了。麻醉师对把守前一关的护士非常信任，他们忘了看一眼患儿的脸。事故发生后，学院及附院的主要负责人迅速组织力量抢救，终于使两名患儿转危为安。按照卫生部《医疗事故分级标准》，认定该事故为性质严重的三级医疗责任事故。对事故的主要责任者作了严肃处理。

珍爱生命，敬畏法律，当我们对法律和制度有了一颗敬畏之心，以及在日常学习与工作中对法律的尊重和坚守，则会将法律成为自觉遵守规章制度和努力学习专业知识的原动力。

案例三：从外科营养支持看辩证的否定观

导入：新旧事物又通过否定的环节联系起来，新事物是从旧事物中生长出来的，并以吸取、保留和改造旧事物中积极的东西，作为自己生存和发展的基础。通过外科营养支持的发展历程学习马克思主义的正确的方法论。

正文：人体对营养物的摄入在正常情况下是依靠胃肠道的消化与吸收，当胃肠道处于疾病状态或由于某种原因如精神的、手术的或频繁呕吐等引起进食困难或不能进食时，则有赖于胃肠道外途径补充营养，有经静脉补充，也有经肌肉、皮肤、腹膜等途径补充。周围静脉输注，每日的输血量及输入液体的浓度受到了限制，因此，就出现了一个经中心静脉（上腔静脉或下腔静脉）输液，这样既增加了每日的输入液量，又使得提高输入液的浓度成为可能。中心静脉导管的大量放置，出现了不少原先应用周围静脉时所没有的弊病。因此，自 80 年代后期起，又重新评价了周围静脉、低热卡及胃肠道营养的价值。这样，就形成了三个大循环：即（1）进食营养→经静脉营养/全静脉营养（TPN）→经肠道营养；2）周围静脉输入→中心静脉营养→周围静脉营养→（3）供热卡不足→高热卡→低热卡。这些循环构成了外科营养支持研究发展的一个重要方面，是认识上的飞跃，它们自始至终贯彻着辩证的否定观。

案例四：树立甘于奉献、淡泊名利的核心价值观

导入：“海纳百川，有容乃大，壁立千仞，无欲则刚。”自然、从容、淡定、谦虚、正直、廉洁、奉公等就会成为你的优良品质，你就会成为“一个高尚的人，一个纯粹的人，一个有道德的人，一个脱离了低级趣味的人，一个有益于人民的人。”

正文：吸入麻醉药物中乙醚麻醉的发现过程。以 1846 年 10 月 16 日，美国牙医莫顿在马萨诸塞总医院演示用乙醚进行吸入麻醉，外科医生沃伦在患者毫无知觉的情况下，仅用几分钟就从其颈部切下肿瘤。乙醚麻醉的成功，揭开了近代麻醉学的序幕，从此麻醉进入了历史新纪元。莫顿随之声名鹊起，被认为是乙醚麻醉的发明人。但没过多久，哈佛医学院教授杰克逊宣称自己才是乙醚麻醉的发明人，是他指导了莫顿。如果乙醚麻醉能申请到专利，会给发明人带来巨额利益，因此两人进行旷日持久的发明权之争。1862 年，纽约州法院裁定，乙醚麻醉仅算是发现而非发明，没有资格申请专利保护。长期的争论官司，让莫顿精神疲惫、一贫如洗，杰克逊则精神错乱，死于波士顿一所精神病院。如果一个人只纠结于眼前利益，可能会限制自身发展，最终一事无成。

案例五：恪守职业道德 为生命保驾护航

导入：手术是一项需要主刀医生、麻醉师以及手术室护士之间密切配合才能顺利完成的复杂工作。不论哪一个人出现了失误，都可能影响到手术的成功，甚至给病人带来巨大的痛苦，甚至是死亡。

正文（加粗）：某研究所退休工人付某因患乙状结肠瘤，于1988年4月和1988年10月，先后两次分别在某医院和某省肿瘤防治研究所施行了乙状结肠癌根治手术和腹部开放手术及人工肛门手术。术后患者出现腹痛，以为是癌症所致，遂做化疗。但化疗后腹痛不但没有减轻，反而越来越重。1994年1月28日，付某来到某医科大学附属医院X线拍片发现腹中有金属异物——止血钳。1994年5月3日，某医科大学再次为付某作手术，发现止血钳一支把手穿透整个小肠腔，另一支把手进入膀胱内，止血钳14厘米，已断裂。为此，付某状告1988年为其作手术的两家医院，要求被告赔偿其经济损失和精神损害。

手术室护理的工作很繁重，也很琐碎，但要求护士要有高度的责任感和一丝不苟的态度去工作，因为有时一个微不足道的小事或者遗漏了一个小动作，就可能给他人带来致命的伤害。医务工作人员要严格遵守各种规章制度，恪守医疗服务职业道德，“坚决杜绝医疗事故的发生”。

案例六：学习勇攀高峰的科学精神

导入：通过介绍新中国成立以来河南食管癌发病率、生存率以及治疗手段的过去、现状未来，我国卫生科技人员通过不断创新和勇攀科学高峰的精神。我们要深入学习贯彻党的十九大精神，把工作做好、做精、有所创新，为构建健康中国做出贡献。

正文：20 世纪 70 年代初，林县被确认是食管癌高发区。“紧噎慢噎，三个半月”。“十个癌九个埋，还有一个不是癌”。当时，这样的顺口溜在林县广为流传。当时食管癌在林县十分常见，发病率很高。整个村、整个家族中常出现高低聚集现象，祖孙三代同患此病不足为奇。当地老百姓对食管癌十分悲观，近乎绝望。经过几十年的不懈努力，河南在治疗食管癌方面有了不小的成绩，例如现在河南已经做到患者食管癌术后不需要插胃管、营养管、胸管，不需要禁食，术后第一天可经口进食，术后 5-7 天可以出院。中国食管癌发病率和死亡率很高，患病人数占全球患病人数的一半以上；中国有全球最庞大的胸外科医师队伍，在食管癌治疗上还需要更多的创新性工作和继续努力。

案例七：学习大医精诚、止于至善的精神

导入：裘法祖先生是中国科学院院士、中国外科医学奠基人。他的座右铭是：“做人要知足、做事要知不足、做学问要不知定”。这个座右铭语言朴实无华，但极具人生哲理。对人生特别是对青年一代颇具指导意义，值得大力弘扬。

正文：1914 年裘法祖出生于浙江杭州，他 18 岁考入同济大学医学预科，23 岁到德国慕尼黑大学医学院留学。获得医学博士学位后，留在慕尼黑大学附属医院工作。当时由中国人担任外科主任，在当时的德国是前无古人的。1946 年，裘法祖放弃了在德国的优渥生活，决定以一腔热忱回报祖国。回国后，担任上海同济大学医学院教授、外科主任。在中国医疗水平落后的情况下，他主持一系列当时风险较大、较复杂的手术，创办了国内第一本医学科普刊物《大众医学》。在 1965 年创建了中国第一个腹部外科研究室。他经过长时间的努力尝试，建立起了我国自己的肝移植模型，轰动了整个医学界。裘法祖的外科手术“稳、准、轻、细、快”，不断钻研，改进的手术方法不数不胜数。如“贲门周围血管离断术”，达到了手术出血少、死亡率低的奇效，于是成为了治疗晚期血吸虫病和肝炎后肝硬化的常规手术。裘法祖是中国现代普通外科的主要开拓者，肝胆外科和器官移植外科的主要创始人，被誉为“中国外科之父”。

案例八：弘扬祖国医学 树立文化自信

导入：中医骨伤科的辨证论治就是在古代哲学思想和中医学关于正常生命现象的理论知识对疾病发生、发展、变化、转归进行归纳和总结，从而指导骨伤科患者的复位、固定、功能锻炼、内科治疗、调养，达到筋强骨坚，天人合一的目的。

正文：中医骨科学的历史是历代医家长期与疾病作斗争的经验结晶，是在临床实践中不断总结、创新、发展的历史。在原始氏族人们在生活中逐渐认识自然晋代葛洪著书《肘后千金方》最早记载颞颌关节脱位的口内整复方法；并记载了骨折竹片夹板固定、开放性损伤早期处理及止血法。危亦林在《世医得效方》中，总结了他家五行代医的经验，"所载良方甚多，皆可以资考据"。其中正骨的医术尤为独创。书中对各种骨折和脱臼整复方法以及处理原则有详细的记述。其整复脊椎骨折"悬吊复位"法，比英国达维斯 1927 年提出的悬吊法早 600 多年。有关用麻醉药物——草乌散(用蔓陀罗花配制)，进行全身麻醉的记录，比日本人华冈青州早 450 年。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活，费用比较低廉，特别是随着健康观念变化和医学模式转变，中医药越来越显示出独特优势。中医药作为中华民族的瑰宝，蕴含着丰富的哲学思想和人文精神，是我国文化软实力的重要体现。