

第七章 内分泌与代谢疾病病人的护理

课程思政设计

课程内容	思政素材	思政目标
第一节 内 分 泌 与 代 谢 疾 病 病 人 常 见 症 状 和 体 征 的 护 理	1. 某年轻女性因甲状腺功能亢进症（甲亢）导致突眼、颈部肿大、消瘦，在求职过程中因外貌异常屡遭拒绝，产生自卑心理，甚至拒绝社交。经医生耐心沟通和规范治疗后，症状缓解并重拾自信。	同理心与人文关怀：引导学生思考疾病对病人心理和社会适应的影响，培养“以病人为中心”的职业理念。 反对外貌歧视：结合社会主义核心价值观中的“平等”与“友善”，讨论如何消除社会对疾病导致外貌异常者的偏见。 医学的社会责任：启发学生思考医生在治疗疾病的同时，如何帮助病人重建社会归属感。
	2. 现代社会部分人群盲目追求消瘦，甚至通过极端节食或药物滥用模仿病态体型（如神经性厌食症），而内分泌疾病导致的消瘦却被污名化。	健康中国战略：结合《“健康中国2030”规划纲要》，倡导科学健康观，批判畸形审美文化。 辩证思维培养：对比病理性消瘦与盲目减肥的危害，引导学生用医学知识破除社会偏见。 社会责任意识：鼓励医学生未来在科普宣传中传播正确健康理念，成为社会文明的引领者。
第二节 甲 状 腺 疾 病 病 人 的 护 理	1. 中国甲状腺疾病高发（如甲亢、甲减、甲状腺结节）的现状，结合国家“健康中国2030”战略，强调公共卫生服务的重要性。	全民健康与责任担当：通过普及甲状腺疾病筛查（如国家免费孕前甲状腺功能检查），引导学生理解“预防为主”的医疗方针，体会中国特色社会主义制度在公共卫生领域的优越性。 数据支撑：中国曾是全球碘缺乏病高发国家，通过实施食盐加碘政策，甲状腺肿大率从20.4%（1995年）降至2.5%（2020年）。
	2. 甲减病人终身服药的真实故事，结合慢性病管理中的“自律与自由”。	生命教育与健康管理的：通过病人与疾病共处的经历，引导学生理解生命的韧性，培养积极人生观。
	3. WHO 全球消除碘缺乏病行动与中国贡献。	疾病无国界，合作促健康：通过中国向非洲国家提供碘盐技术的案例，诠释“人类卫生健康共同体”理念。
第三节	1. 库欣综合征病人常因激素异常导致	医学伦理与职业道德：尊重病人尊

库欣综合征病人的护理	外貌改变（如满月脸、水牛背、皮肤紫纹等），可能遭受社会歧视或心理压力。教学中可引导学生思考：如何避免对病人外貌的偏见？如何通过语言和行为传递医学人文关怀？病人因激素异常可能导致心理敏感，如何在诊疗中保护病人隐私？	严，注意隐私保护，体现人文关怀。
	2. 现代库欣综合征的诊断需结合影像学、实验室检查（如地塞米松抑制试验）和临床观察，体现多学科协作的重要性。讨论误诊案例（如单纯性肥胖与库欣综合征的鉴别），强调临床医生需具备细致观察和独立思考能力。	科学探索精神与批判性思维：对比传统诊断方法与现代精准医学（如基因检测、靶向治疗），引导学生关注医学技术进步背后的科学精神。
	3. 讨论激素类药物的滥用现状（如某些“网红药膏”含激素），引导学生思考如何向公众科普药物风险。倡导健康生活方式（如避免肥胖、控制代谢综合征），预防继发性库欣综合征。结合“健康中国 2030”政策，组织学生设计针对库欣综合征的科普宣传方案，培养社会责任意识。	社会责任与公共卫生：合理用药教育，结合健康中国战略，培养社会责任意识。
第四节 糖尿病病人的护理	1. 国家推动的糖尿病筛查、基层医疗体系建设（如家庭医生签约服务）。医保政策对糖尿病药物（如胰岛素）的覆盖，体现国家对弱势群体的关怀。	健康中国战略与国家政策：结合《“健康中国 2030”规划纲要》，强调糖尿病作为慢性病防控的重点，体现国家在公共卫生领域的顶层设计。增强学生对国家政策的认同感，培养“大健康”理念下的社会责任感。
	2. 中国糖尿病病人超过 1.4 亿，但知晓率、治疗率不足 50%，凸显疾病防控的社会责任。 企业社会责任：食品工业中“减糖行动”、健康食品研发（如无糖饮料的推广）。	社会责任与公共卫生：糖尿病不仅是个人健康问题，更是社会问题（如医疗资源消耗、家庭负担）。引导学生思考个人健康与社会发展的关系，倡导“预防为主”的理念。
	3. 胰岛素发现及中国贡献：班廷（Frederick Banting）团队为救治病人放弃专利，体现科学家的无私精神。屠呦呦团队从传统中药（如葛根）中探索降糖成分，展现中医药现代化与国际合作。	科学精神与医学人文：糖尿病治疗史中的科学探索与医学伦理，培养科学探索精神，强调医学研究的“以人为本”。
	4. 纪录片《甜蜜的负担》中糖尿病病人的真实故事，体现疾病对家庭的影响。社会对糖尿病病人的偏见（如“吃	人文关怀与病人教育：培养医学生的共情能力，倡导对慢性病病人的尊重与支持。

	糖太多活该得病”），引导学生破除歧视，倡导同理心。	
	5. 中国青少年糖尿病发病率上升，与久坐、高糖饮食等不良习惯相关。大学生健康调查：超重、熬夜、外卖依赖等现象普遍。	健康生活方式与青年责任：引导学生反思个人生活方式，倡导“自己是健康第一责任人”的理念。
	6. 非洲地区因医疗资源匮乏，糖尿病患者截肢率远高于发达国家。中国援外医疗队在非洲开展糖尿病防治培训，体现人类命运共同体理念。	全球视野与健康公平：糖尿病在发达与发展中国家的差异，健康资源分配问题。培养国际视野，关注全球健康公平。
	7. 糖尿病患者通过自律（如饮食控制、运动）实现高质量生活，体现“生命自主权”。糖尿病并发症（如失明、肾衰竭）警示学生敬畏生命、珍惜健康。	生命教育与哲学思考：通过糖尿病终身管理的启示，引导学生思考生命意义，培养积极的人生态度。
第五节 血脂异常和脂蛋白异常血症病人的护理	1. 《“健康中国 2030”规划纲要》提出“预防为主”的方针，强调慢性病防控需全民参与。	健康中国战略与个人责任：血脂异常防治不仅是医学问题，更是社会责任。每个人应树立“自己是健康第一责任人”的意识，通过健康生活方式为国家减轻医疗负担。
	2. 中国科学家发现“PCSK9 抑制剂”（新型降脂药）的研发历程，体现自主创新精神。	科学精神与医学进步：鼓励学生关注科技前沿，培养严谨治学态度，未来投身医学研究，解决“卡脖子”技术难题。
第六节 肥胖症病人的护理	1. 中国超重/肥胖人口已超 50%，2030 年可能达 65.3%，肥胖防控是“健康中国 2030”的重要目标。	健康中国战略与公民责任：肥胖不仅是个人健康问题，更是社会公共卫生挑战。公民需树立“自己是健康第一责任人”意识，通过健康生活方式（如减少高糖饮食、增加运动）减轻国家医疗负担。
	2. 中国发布《成人肥胖食养指南（2024）》，针对不同地区、人群提供科学食谱，并启动“体重管理年”行动，体现政府主导的慢性病防控模式。	公共卫生政策与制度优势：社会主义制度能集中资源解决重大公共卫生问题，如通过医保覆盖减重手术、推广健康社区等。
	3. 《黄帝内经》提倡“饮食有节，起居有常”，与现代“低热量饮食+规律运动”理念契合。	传统文化与现代健康观：弘扬中医“治未病”思想，倡导预防为主的健康文化，增强民族文化自信。
第七节 痛风病人	1. 结合营养学资料，设计“痛风饮食	疾病防控的公共卫生视角：通过分析高嘌呤食物清单（红肉、啤酒等），

的护理	管理”实践课。	引导学生理解《“健康中国 2030”规划纲要》中“预防为主”的方针，培养公共卫生责任感。
	2.利用痛风灵胶囊镇痛实验案例，延伸至临床镇痛伦理。	疼痛管理的人本理念：通过对比阿片类药物与中药制剂的利弊分析，引导学生树立“合理用药、减轻痛苦”的职业价值观。
第八节 骨质疏松症病人的护理	1.在讲解骨质疏松的中医治疗方法时，可以引入《神农本草经》《方剂学》等古代医学经典，如“地黄+鹿角霜”药对治疗骨质疏松的案例。	文化自信与中医思维：展示中医在骨质疏松防治中的独特优势，增强学生对中医文化的认同和自信。
	2.讲述骨质疏松性骨折的严重性，引导学生关注老年人的健康需求，	医者精神与人文关怀：培养“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神。

（胡茜 胡晓蒙 张燕）