

第五章 泌尿系统疾病病人的护理

课程思政设计

课程内容	思政素材	思政目标
第一节 泌尿系统疾病病人 常见症状和体征的护理	1.教师引导：病人因排尿不适导致焦虑，频繁如厕影响生活尊严，主动提供便器、减轻病人尴尬。	同理心与服务意识：体现“以病人为中心”的服务理念。
	2. 症状特点：血尿可能提示严重疾病（如肿瘤、肾炎），需细致观察并准确记录。	科学精神与严谨态度：强调血尿颜色、量的客观描述，培养“实事求是”的科学态度。
	3. 播放纪录片《生门》中肾病病人的护理片段，分析护士如何通过语言和动作传递尊重。	践行“生命尊严高于外在形象”的价值观
	4. 组织学生走访社区，调查老年人泌尿健康问题，撰写报告并提出改进建议，增强社会责任感。	护理实践中的思政融合，引导学生反思护理本质
第二节 尿路感染病人的 护理	1.组织学生参与社区“泌尿系统健康知识讲座”，宣讲尿路感染预防知识。	践行“奉献、友爱”的精神。
	2.设计“孕妇尿路感染病人拒绝药物治疗”的伦理冲突场景，讨论如何平衡胎儿安全与母亲健康。	
	3.播放纪录片《生命缘》中护士为老年病人留取尿标本的片段，分析人文关怀的具体表现。	人文关怀
第三节 慢性肾小球肾炎 病人的护理	1.通过“护士十年随访病人”的案例，诠释护理工作对慢性病管理的持续性价值，体现“健康中国 2030”战略中的基层医疗责任	职业责任感
	2.针对病人因长期治疗产生的“疾病倦怠”，设计“病人日记”活动，引导学生理解慢性病病人的心理压力，践行“以病人为中心”的服务理念。	同理心培养
	3.病人需低盐、优质低蛋白饮食，控制水及电解质平衡，结合中医“药食同源”理念，引导学生挖掘传统文化中的护理智慧，增强文化自信。设计“慢性肾小球肾炎家庭食谱”，通过社区义诊推广科学饮食观，体现护理工作的社会服务价值。	饮食管理中的文化自信与健康教育
第四节 肾衰竭病人的护	1.国家卫健委“急性肾损伤早期预警系统”建设案例：通过物联网技术实现实时监测，	培养科技报国情怀，强化创新意识。

理	体现科技创新对医疗的推动作用。 背景：2021 年国家卫健委启动“急性肾损伤（AKI）早期预警系统”项目，依托物联网技术实时监测病人血肌酐、尿量等关键指标。通过智能算法预测风险，基层医院可通过云端平台与三甲医院专家实时会诊。 成效：试点医院 AKI 漏诊率下降 35%，救治成功率提升 28%，入选国家“智慧医疗创新十大案例”。	
	2.讲述汶川地震中“帐篷医院”医护团队连续 72 小时抢救挤压综合征导致急性肾衰竭伤员的事迹。 事件：2008 年汶川地震后，华西医院肾脏科团队在余震中搭建“帐篷透析室”，72 小时内为 43 名挤压综合征导致急性肾衰竭的伤员实施连续性血液净化治疗。医疗队使用简易设备，轮班操作，最终全员脱险。 意义：时任队长李明凯教授说：“灾情就是命令，哪怕设备简陋，也要为生命争取每一分钟。”体现医护人员“人民至上、生命至上”的职业信仰。	弘扬医者担当精神，厚植家国情怀
	3.健康中国 2030"慢性肾脏病全程管理计划：国家将 CKD 纳入基本公共卫生服务，建立三级随访体系。 政策：2019 年起，国家将慢性肾脏病（CKD）纳入基本公共卫生服务，建立“社区筛查—医院诊疗—家庭随访”三级管理体系，覆盖全国 2800 个县区。高危人群每年可免费检测尿蛋白和肾功能。 案例：山东省某乡镇卫生院通过该计划早期筛查出 126 例 CKD 病人，联合三甲医院制定个性化饮食和用药方案，5 年内终末期肾病发生率下降 52%。	深化制度自信，践行“人民至上”理念
	4.北京协和医院“十年护肾日记”项目：医护团队为 2000 余名病人建立个性化健康档案，展现长期医患信任构建。 实践：2010 年起，协和医院肾内科为 2000 余名 CKD 病人建立电子健康档案，记录病程变化、用药反应及心理状态。护士每月电话随访，医生根据数据调整治疗方案。 故事：病人张某确诊 CKD 3 期后情绪崩溃，医护团队连续 3 个月每周上门疏导，并教会其家属低蛋白饮食烹饪技巧。十年后张	培育人文关怀与职业使命感

	某病情稳定，赠送手写感谢信：“你们不仅是医生，更是家人。”	
第五节 泌尿系统常见诊疗技术及护理	1.国产血透机研发突破案例：重庆山外山公司打破国外技术垄断，使单次透析费用降低 40%。 技术攻坚：重庆山外山公司历时 8 年攻克高精度血泵和透析液配比技术，2018 年首台国产血透机获批上市，性能达到国际标准，价格仅为进口设备的 60%。 影响：截至 2022 年，国产血透机在全国基层医院装机超 5000 台，单次透析费用由 600 元降至 350 元，惠及 30 万低收入病人。	激发科技自立自强精神，增强民族自信
	2.南京鼓楼医院“生命线守护者”团队：护士发明血管通路保护袖套，减少病人穿刺痛苦，获国家实用新型专利。 创新：护士长王芳发现血透病人血管通路穿刺处易感染，带领团队研发“硅胶保护袖套”，通过 3D 打印定制形状，减少摩擦和渗血。2020 年获得国家实用新型专利。 成果：使用该袖套后，病人穿刺并发症发生率下降 40%，被央视《创新中国》栏目报道，成为“小发明解决大问题”的典范。	倡导精益求精的工匠精神
	3.西藏自治区“雪域腹透计划”：通过移动医疗车为牧民提供居家腹透培训，破解高原地区医疗资源不均难题。 实施：2020 年西藏自治区卫健委联合四川大学华西医院，改装 10 辆移动医疗车，配备腹透液加热箱和双语（汉藏）教学视频，深入那曲、阿里等高海拔地区，培训牧民居家腹透操作。 成效：3 年内为 368 名终末期肾病病人提供治疗，人均生存期延长 5.2 年，相关成果在《柳叶刀》全球健康峰会上展示。	强化社会责任意识，服务国家战略
	4.上海瑞金医院“腹透云管家”系统：医护通过 AI 平台实时指导病人操作，降低感染率，体现“互联网+医疗”创新。 技术：2021 年瑞金医院开发 AI 辅助系统，通过摄像头识别病人换液操作步骤，实时语音提示错误（如未洗手、管路连接不严）。数据同步至医生端，实现远程监控。 数据：系统上线后，腹透相关腹膜炎发生率从 15%降至 6%，论文发表于《Nature》子刊，获国家卫健委“数字医疗示范项目”称号。	培养数字医疗时代的创新思维

	5.致敬病理学家邹万忠教授贡献：邹万忠教授历时 20 年建立中国首个肾脏病理数据库（含 10 万例标本），制定 IgA 肾病“牛津分型”中国标准，使诊断准确率从 65% 提升至 92%。2015 年获“中国医师奖”终身成就奖。 精神：80 岁仍坚持每周读片，常对学生说：“病理是医生的医生，差之毫厘，谬以千里。”	传承科学家精神，追求卓越品质
	6.情景模拟教学：术前沟通演练设计：学生分组扮演“紧张型病人”（因担心并发症拒绝检查）和“医护团队”，结合《医疗纠纷预防与处理条例》，模拟知情同意谈话。要求用通俗语言解释风险，如“穿刺像轻轻扎一下手指，我们会全程监护”。案例：某次演练中，“病人”因家属反对犹豫不决，“医生”主动联系家属开展三方会谈，最终签署同意书。教师点评：“尊重病人自主权，是技术更是艺术。”	深化医学伦理意识，培育同理心

（付秋月 邓凤英）