

# 第十一章 传染性疾病病人的护理

## 课程思政设计

| 课程内容                      | 思政素材  | 思政目标  |
|---------------------------|---|---|
| 第一节<br>总论                 | <p>1.抗击新冠肺炎疫情中的医护英雄</p> <p>案例内容：</p> <p>（1）张定宇：武汉市金银潭医院院长，身患渐冻症仍坚守抗疫一线，带领团队收治首批新冠肺炎病人，诠释“人民至上、生命至上”的理念。</p> <p>（2）钟南山：84岁高龄逆行武汉，提出“人传人”关键论断，推动全国疫情防控措施升级，被誉为“国士无双”。</p> <p>（3）李兰娟：提出“封城”建议，率团队研发疫苗，展现科学家担当。</p> | <p>家国情怀：医护人员舍小家为大家，体现“以人民为中心”的价值观。</p> <p>科学精神：通过科学决策与技术创新，展现中国医护工作者的专业素养。</p>      |
| 第二节<br>流行性感<br>冒病人的<br>护理 | <p>1.西班牙流感的教训</p> <p>历史事件：1918年西班牙流感全球大流行，造成5000万人死亡，因战争与信息封锁导致防控失败。护士群体在资源匮乏条件下坚守岗位，成为抗疫主力。</p>  | <p>历史反思：通过对比现代与历史上的疫情防控，理解科技进步与国家治理的重要性。</p> <p>职业传承：护士在重大公共卫生事件中的历史贡献，增强职业使命感。</p> |
|                           | <p>2.流感病人常伴随焦虑情绪（如隔离期的孤独感），可引入南丁格尔精神，讨论如何通过语言安慰、细节关怀（如为高热病人擦拭身体）传递温暖。护理不仅是技术操作，更是对病人身心需求的尊重。</p>  | <p>人文关怀与同理心培养：通过护理实践体会病人的身心需求，培养同理心和服务弱势群体的奉献精神。</p>                                |
|                           | <p>1.1950年代中国防治痢疾的公共卫生运动（如“爱国卫生运动”中推广卫生厕所、清洁水源），强调护理人员在疾病防控中的社会使命。非洲埃博拉疫情期间，中国援外医疗队通过隔</p>  | <p>社会责任感：理解细菌性痢疾的传播途径（粪-口传播），树立“防控疾病从源头做起”的公共卫生意识，强化公共卫生责任感。</p>                    |

|                           |  |   |
|---------------------------|--|---|
| <p>第三节<br/>细菌性痢疾</p>      | <p>离护理和卫生宣教控制痢疾等传染病的真实事迹。护理工作与公共卫生安全的紧密联系，体现“预防为主”的卫生方针。</p>   |   |
|                           | <p>2.对比规范使用抗生素（如根据药敏试验选择药物）与滥用抗生素导致耐药菌株产生的案例，强调科学用药的重要性。护理人员在疫情爆发时通过流行病学调查追溯传染源（如某学校痢疾暴发与食堂卫生的关联），展现科学思维。</p>                                | <p>培养科学严谨的职业态度：掌握循证护理方法（如规范消毒、精准用药），拒绝经验主义和盲目操作。</p>  |
|                           | <p>3.中医“清热利湿”法辅助治疗痢疾（如马齿苋、黄连素的临床应用），展现中西医结合的优势。传统饮食文化中的卫生智慧（如“不喝生水”的民间谚语）在痢疾预防中的现代意义。</p>  | <p>增强文化自信与创新意识：认同中西医结合的护理价值，探索传统医学在现代传染病防治中的应用。</p>   |
|                           | <p>4.互动实践素材</p> <p>活动设计：<br/>学生分组模拟“某乡村痢疾暴发与水源污染”案例，讨论护士在公共卫生事件中的角色。<br/>《传染病防治法》中疫情上报与隔离制度，严守职业规范。</p>                                      | <p>通过痢疾护理实践，理解“预防为主”的卫生政策内涵。培养“以病人为中心，以社会健康为责任”的大卫生观。</p>   |
| <p>第四节<br/>病毒性肝炎病人的护理</p> | <p>1.中国乙肝防控成就与政策实践</p> <p>我国自2002年起将乙肝疫苗纳入儿童免疫规划，新生儿乙肝疫苗接种率超过90%，5岁以下儿童乙肝病毒感染率从9.7%降至1%以下。通过国家层面的政策支持、基层医护人员的努力和全民健康教育的普及，中国成为全球乙肝防控的典范。</p> | <p>厚植家国情怀，坚定制度自信：通过我国乙肝防控成就，使学生理解党和政府“生命至上”的执政理念，增强对中国特色社会主义道路的认同感，深化“健康中国”使命感。通过数据对比和案例，体现中国共产党“以人民为中心”的执政理念，展现中国特色社会主义制度的组织力和执行力。</p> |
|                           | <p>2.消除乙肝歧视的社会行动</p> <p>2003年“乙肝歧视第一案”当事人张先著因乙肝被拒录公务员，通过法律维权推动《传染病防治法》修订，明确禁止乙肝就业歧视。当前仍存在部分</p>  | <p>践行人文关怀，守护社会公平：通过反歧视案例，倡导学生未来工作中尊重病人尊严，主动消除偏见，同时运用法律武器维护病人合法权益，推动社会文明进步。</p>  |

|                 |   |   |
|-----------------|---|---|
|                 | 病人因疾病遭受社会偏见，需通过科学宣教改变公众认知。  |   |
|                 | <p>3.全球健康与中国担当</p> <p>中国参与 WHO “2030 消除病毒性肝炎” 计划，向非洲国家派遣医疗队并提供乙肝疫苗技术支持，体现大国担当。例如援非医疗队在埃塞俄比亚建立肝炎筛查中心，惠及数万民众。</p>                             | 拓展国际视野，勇担时代责任：结合中国参与全球肝炎防控的实践，启发学生关注人类共同健康挑战，立志将专业能力服务于国家战略与国际人道主义事业。 |
| 第五节<br>艾滋病病人的护理 | <p>1.中国“四免一关怀”政策：介绍我国政府为艾滋病病人提供的免费抗病毒治疗、免费检测、免费母婴阻断、艾滋病孤儿免费就学及对病人家庭关怀救助的政策。</p>   | 体现中国共产党“以人民为中心”的发展思想，展现社会主义制度在公共卫生领域的优势。                              |
|                 | <p>2. 2001 年，武汉大学中南医院桂希恩教授深入河南艾滋病高发村，发现因非法采血导致的群体感染，顶住压力向中央提交调查报告，推动全国艾滋病防治行动。</p> <p>长期将艾滋病病人接到家中同吃同住，用行动消除社会歧视，获“贝利·马丁奖”（国际艾滋病防治最高奖）。</p> | 医者仁心：突破传统医患关系，践行“大医精诚”的职业精神。<br>科学求真：以证据推动政策改革，体现医务工作者的社会责任感。         |
|                 | <p>3. “柏林病人”蒂莫西·布朗的治愈奇迹：全球首例艾滋病治愈案例</p>   | 展现背后科学家与病人的坚持，以及医学探索精神与生命希望。  |
|                 | <p>4.互动实践素材</p> <p>活动设计：<br/>学生分组模拟艾滋病病人就诊场景，分别扮演病人（面临歧视）、护士（职业防护 vs 人文关怀）、家属（恐惧与愧疚）。</p> <p>结合《艾滋病防治条例》第 39 条“不得拒绝接诊”规定，讨论如何平衡防护与尊重。</p>   | 通过活动互动，红丝带公益活动、影视作品分析，使学生成为艾滋病科学知识的传播者与社会偏见的破除者。                      |

（陈晓攸 马嫦英 熊慧琴）