

第十章 神经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 神经系统疾病病人常见症状和体征的护理	1. 头痛是神经系统常见症状，可能由压力、脑部疾病或全身性疾病引发。通过分析头痛的复杂性（如偏头痛、脑肿瘤、高血压头痛的鉴别），强调医生需具备细致观察、严谨诊断的职业精神。讲述基层医生通过病人头痛症状发现早期脑肿瘤，挽救生命的真实故事，体现“健康所系，性命相托”的医学誓言。	进行责任感教育
	2. 瘫痪常由脑卒中、脊髓损伤等导致，康复需多学科协作（神经科、康复科、心理科）。以瘫痪病人的康复过程为例，说明医学进步依赖团队协作而非个人英雄主义。结合中国医疗队援外时通过多学科合作救治瘫痪病人的实例，体现“人类命运共同体”理念。	培养团队协作精神、“整合医学”理念
	3. 如糖尿病周围神经病变导致四肢麻木，病人易被误认为“无病呻吟”。引导医学生理解“看不见的痛苦”，培养换位思考能力。结合《希波克拉底誓言》“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”，强调医学人文关怀的重要性。	培养共情能力、人文关怀意识
	4. 昏迷、植物状态等意识障碍引发对生命质量的伦理讨论。通过脑死亡判定标准的发展史，探讨科技进步与伦理规范的辩证关系。引入“上海首例脑死亡器官捐献”案例，引导学生思考生命价值与社会责任。	进行生命教育
	5. 对比现代神经科学成就与《黄帝内经》“头者精明之府”的论述，增强文化自信。	增强文化自信
第二节 周围神经疾病病人的护理	1. 三叉神经痛病人因剧烈疼痛可能导致抑郁甚至轻生，治疗需长期药物或手术干预。介绍我国神经外科专家在显微手术领域的突破（如北京天坛医院团队），体现医学科研的攻坚精神。	培养探索、创新的科学家精神
	2. 面瘫病人因面部表情失控，常伴随社交恐惧、自卑心理，甚至影响职业发展（如教师、主持人）。医护人员在治疗躯体疾病时，需关注病人的心理健康与社会角色需求。	培养医学人文关怀意识及为病人进行心理支持的技能。医学不仅是技术的实践，更是人性的传递。
	3. GBS病人可能经历从四肢麻木到呼吸衰竭的快速进展，需ICU抢救和长期康复。神经科、ICU、康复科的多学科合作挽救生命。	医患共同体与生命价值，树立多学科合作的“整合医学”理念。
	中医“治未病”思想在预防糖尿病周围神经病变中的应用。《黄帝内经》对“风邪中络”（面	引用中医针灸治疗的传统智慧，强调中西医结合的人文价

	瘫)的认识与现代医学的对话。	值,增强文化自信。
第三节 脑血管疾病病人的护理	1. “偏瘫画家的重生”:某画家突发脑卒中后右侧肢体瘫痪,通过康复训练用左手重新执笔,创作出震撼人心的艺术作品,其作品主题常聚焦“残缺中的生命力”	引导学生思考生命的意义,理解“挫折不是终点,而是新生的起点”,培养逆境中不放弃的信念。
	2. 中国脑卒中防治工程:国家推动基层医院卒中中心建设,缩短救治“黄金时间”;农村地区免费筛查高危人群,体现“健康中国”战略的普惠性。	通过医疗资源下沉案例,讨论“共同富裕”在公共卫生领域的实践,强调社会主义制度的优越性。
	3. 国产取栓支架、AI辅助诊断系统等技术如何降低脑卒中致死致残率,体现“科技自立自强”对国家战略的意义。社区志愿者为失语症病人开发“图片沟通手册”,大学生团队设计智能康复机器人——从“技术冷冰冰”到“科技有温度”,展现人文精神与创新的结合。	通过科技突破,展现医学进步与人性温度,培养人文精神与创新意识
	4. 组织学生体验“单手穿衣”“蒙眼走路”,模拟脑卒中后遗症,培养同理心。 “脑卒中阴影下,依然有人把日子活成诗。” “时间就是大脑——这不仅是一句医学口号,更是对生命的庄严承诺。” “康复路上,一个人的坚持,一群人的托举。”	唤醒情感共鸣,引导学生思考个人价值、社会责任与国家发展的深层关联。
第四节 帕金森病病人的护理	1. 帕金森病病人虽行动受限,但许多病人(如作家巴金、数学家陈省身)仍坚持创作和科研,体现生命的坚韧与价值。	通过病人与疾病抗争的故事,引导学生理解“健康中国”战略中“生命至上”的理念,倡导尊重生命、敬畏医学的科学精神。
	2. 数据:我国帕金森病病人超300万,但基层医疗资源不足,部分病人难以及时获得规范治疗。	结合国家推动分级诊疗、医保覆盖等政策,强调医疗公平是社会主义制度优越性的体现,激发学生投身基层医疗的责任感。
	3. 帕金森病晚期病人因吞咽困难需鼻饲,护士需耐心安抚病人情绪,避免操作机械化。	引用《大医精诚》“若有疾厄来求救者,不得问其贵贱贫富”,强调医学不仅是技术,更是“仁术”,需以病人为中心,践行“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”的医者精神。
	4. 我国陈跃军科研团队通过研究,可将移植后中脑多巴胺能神经元比例从10%的国际平均水平提高到80%,为帕金森病细胞替代疗法向临床转化迈出重要一步。为治疗帕金森病带来新希望。另外,中国科研团队研发“脑深部电刺激术(DBS)”技术,帮助帕金森病人改善症状。	结合习近平总书记“把人民健康放在优先发展战略地位”的论述,鼓励学生关注医学前沿技术,培养创新意识,服务国家健康事业。
	5. 太极拳、八段锦等传统运动可改善帕金森病	引用《黄帝内经》“不治已病

	人平衡能力；针灸辅助治疗肌肉僵直。	治未病”，弘扬中医“整体观”和“治未病”理念，增强学生对中华优秀传统文化的认同感，推动中西医协同发展。
	6. 国家将帕金森病纳入慢病管理，部分地区试点免费发放左旋多巴等药物。	对比全球医疗体系，凸显中国“以人民为中心”的医疗保障制度优势，增强“四个自信”。
	7. 组织学生参与社区帕金森病科普活动，践行“为人民服务”宗旨。	提升学生的专业技能，培养家国情怀、职业使命感和社会责任感。
第五节 癫痫病人的护理	1. 历史上的癫痫天才：古罗马凯撒大帝、作家陀思妥耶夫斯基、画家梵高均被认为患有癫痫，但疾病并未阻碍他们成就伟大。	打破“癫痫等于智力低下”的刻板印象，强调疾病不能定义人的价值，传递“尊重差异，敬畏生命”的理念。
	2. 中国农村癫痫防治管理项目：国家免费为农村贫困癫痫病人提供药物和治疗，覆盖超百万病人，体现“健康扶贫”政策的民生温度。	通过政策落地案例，说明社会主义制度对弱势群体的兜底保障，引导学生理解“共同富裕”不仅是经济目标，更是健康权利的平等。
	3. 科技创新与人文： （1）国产迷走神经刺激术（VNS）：通过植入设备减少癫痫发作频率，展现我国医疗科技从依赖进口到自主创新的跨越。 （2）AI 预警系统：可穿戴设备预测癫痫发作，帮助学生理解科技如何赋能病人回归正常生活。 （3）公益组织“癫痫之家”为病人提供心理援助，大学生开发“癫痫急救”小程序普及急救知识。	体现“技术向善”与社会互助精神。
	4. 实践活动： （1）组织学生制作“癫痫急救知识”短视频，纠正“掐人中、塞异物”等错误做法，传播科学急救方法。 （2）联系特殊教育学校，协助开展癫痫儿童融合教育活动。	培养同理心与社会责任感。
第六节 神经系统常用诊疗技术及护理	1. 结合我国神经内科专家在抗击流行性脑膜炎等传染病中，通过精准腰穿技术挽救病人的真实案例，凸显医者的奉献精神。强调：腰椎穿刺术涉及病人隐私和操作风险（如感染、头痛等），教学中可强调医护人员需以病人为中心，操作前充分沟通、严格无菌原则，	体现对生命的敬畏与责任感，培养严谨科学态度与人文关怀意识。
	2. 介绍腰椎穿刺术的发展史（如 19 世纪首次应用于临床），引导学生思考科技进步对医学的推动作用，激发创新意识。	历史传承与医学发展，结合中国医学家在脊髓灰质炎诊断中的贡献，强调立足国情、服务人民的职业使命感。
	3. DSA 技术依赖高端设备与多学科合作（影像科、介入科、神经外科等），教学中可强调医	技术报国与团队协作

	疗技术自主创新的重要性，结合国产 DSA 设备的研发突破（如联影医疗等企业），增强科技强国信念。	
	4. 援引中国医生在脑卒中急救中利用 DSA 技术快速取栓的实例，体现“时间就是生命”的医者担当。	医者的使命与担当
	5. 高压氧舱操作需严格遵循安全规程（如防火防爆），教学中可结合安全事故案例（如未检查病人携带金属物品导致危险），强调严谨细致的工作作风。	细节决定成败的职业精神
	6. 介绍我国高压氧医学在潜水医学、一氧化碳中毒救治等领域的国际影响力，结合“健康中国 2030”战略，鼓励学生关注慢性病康复与全民健康。	科技创新与健康中国
	7. 结合“一带一路”医疗援助案例（如中国医疗队为发展中国家提供高压氧治疗设备）	引导学生树立人类卫生健康共同体意识

（梁琴浩 张燕）