

第四章 消化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 消化系统疾病病人 常见症状和体 征的护理	医护人员在面对病人恶心呕吐时，无论气味多难闻、场面多棘手，都应坚守岗位，不抱怨、不推诿。	敬业精神、不言放弃 这体现了敬业精神与对病人负责的态度，就如同在任何艰难的工作环境中，都要牢记自己的使命，不轻易放弃。
第二节 胃炎病人的护理	讲述中医对胃部疾病的认识和治疗历史。中医虽没有幽门螺杆菌这一概念，但对胃痛、痞满等症状的辩证论治积累了丰富的经验。许多中药及其复方在调节胃肠道功能、改善胃部不适症状方面有显著效果，部分研究还发现一些中药具有抑制幽门螺杆菌的作用。	文化自信与传统医学智慧：通过对比中西医对胃部疾病的研究，增强学生对传统医学的认同感，树立文化自信，鼓励学生在未来的医学实践中，将中西医优势相结合，为病人提供更优质的医疗服务。
第三节 消化性溃疡病人的 护理	幽门螺杆菌的发现。在讲解幽门螺杆菌的发现历程时，引入澳大利亚科学家巴里·马歇尔（Barry J. Marshall）和罗宾·沃伦（J. Robin Warren）的故事。他们在面对当时主流医学界对胃部细菌存在的质疑时，坚持研究，甚至马歇尔以身试菌，证实幽门螺杆菌与胃溃疡等疾病的关联。	激发学生对科学的热爱，培养他们勇于质疑、大胆假设、严谨求证的科学精神。
第四节 溃疡性结肠炎病人 的护理	丹麦科学家的研究突破。丹麦科学家通过深入分析遗传数据和丹麦人群健康记录，取得了令人瞩目的成果。他们发现大约 3% 的溃疡性结肠炎病人携带名为 HLA - DRB1*01:03 的特殊基因突变。在研究对象中，携带该基因突变的个体，有超过 40% 在疾病确诊后的前三年内接受了较大的胃肠道手术，而未携带此基因突变的个体仅有 9% 需要进行上述手术。这一发现意义重大，为预测哪些病人更易于患上严重的溃疡性结肠炎提供了关键线索，有望指导开发更具靶向性的疗法策略。丹麦科学家的研究并非一蹴而就，他们面对复杂的疾	培养学生不满足于现有知识，勇于创新的思维。鼓励学生在学习和未来的研究中，敢于挑战常规，积极探索新的研究方向，为攻克医学难题贡献自己的力量。

	病和海量的数据，没有退缩，而是积极探索。在医学教育中，教师应引导学生学习这种探索精神。在研究过程中，科学家们突破传统思路，从基因层面去寻找与疾病的关联，这正是创新思维的体现。	
第五节 急性胰腺炎病人的护理	当讲到暴饮暴食是急性胰腺炎常见病因时，引导学生思考自律的重要性。暴饮暴食体现了对自身欲望的放纵，而自律则是一种宝贵的品质。在生活中，无论是饮食还是学习、工作，自律都能帮助我们保持良好的状态，避免因过度放纵而引发不良后果。	自我约束，重视健康 我们不能毫无节制地进食，在学习上也不能毫无计划地拖延，要学会自我约束，合理安排。
	提到酗酒导致急性胰腺炎，教育学生认识到不良嗜好对健康的危害。酒文化在我国源远流长，但我们要学会正确对待，不能让酗酒这种不良行为侵蚀我们的身体。	明辨是非，坚守健康的生活方式：在面对社会中的各种诱惑时，我们要有清醒的头脑，明辨是非，抵制不良诱惑，坚守健康的生活方式。
第六节 肝硬化病人的护理	1.吴孟超院士团队救治晚期肝硬化病人的事迹，践行“生命至上理念。	培养“敬畏生命、救死扶伤”的职业信仰，强化护理工作的使命感
	2.视频：肝硬化病人自述因“腹大如鼓”被路人嘲笑的经历。引出名言：特鲁多医生墓志铭“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”。	培养共情能力，践行“尊重与尊严护理”，体会护理人文关怀的“治愈力”
	3.肝硬化健康宣教（戒酒指导） 专业内容：酒精代谢对肝脏的影响、戒断反应处理； 数据：我国酒精性肝硬化发病率10年增长47%； 政策：《“健康中国2030”规划纲要》控酒目标、肝硬化防治目标	强化“预防优于治疗”的大健康观，激发护士在慢性病防控中的社会责任感 理解护理工作在公共卫生体系中的价值，增强服务社会的责任感
	4.过度使用“保肝药”导致肝损伤的科研数据及伪中医偏方加重肝硬化的新闻报道	树立循证护理理念，培养独立思考能力，抵制伪科学，培养科学精神与批判思维
第七节 肝性脑病病人的	1. 案例：护士夜间查房发现病人轻微定向力障碍，及时报告医生避免昏迷	强化“生命高于一切”的职业信仰，培养严谨细致的观察力和责任感
	2.数据：血氨监测规范化使肝性脑病误诊	树立“用数据说话”

护理	率下降 30%的研究报告	的循证思维, 抵制经验主义盲目操作, 体现科学精神与循证护理
	3.视频: 肝性脑病病人清醒期自述“清醒时最痛苦的是知道自己在变傻”	培养同理心, 践行“维护病人尊严”的护理理念
	4.案例: 病人躁狂期攻击护士, 讨论约束带使用规范与《精神卫生法》相关条款	强化依法执业意识, 理解“病人权益保护”与“医护人员安全”的平衡
	5.案例: MDT 团队(消化科、精神科、营养科)协作制定个性化治疗方案的成功案例。数据: 我国农村地区肝性脑病早期识别率不足 40% 学生分组模拟	团队协作精神和社会责任感。认同多学科协作价值, 培养集体主义精神, 激发改善基层医疗的使命感, 理解健康扶贫政策意义
第八节 上消化道出血病人的护理	1. 案例: 护士深夜发现呕血病人休克前兆, 紧急建立静脉通道挽救生命	生命至上与急救使命, 强化“时间就是生命”的急救意识, 践行“救死扶伤”的职业信仰
	2.视频: 病人自述呕血时“怕弄脏床单”强忍吞咽导致窒息的真实经历及《急诊室故事》中家属恐慌场景片段	人文关怀与共情能力。培养换位思考能力, 践行“尊重病人尊严”的护理伦理
	3.案例: 护士未及时记录呕血量致医疗纠纷, 学习《医疗纠纷预防和处理条例》第 15 条(病历书写规范)	法律意识与职业规范。强化依法执业意识, 理解“护理文书即法律文书”的重要性
第九节 消化系统常用诊疗技术及护理	1. 案例引入: 肝硬化腹水病人需反复腹腔穿刺抽液, 可能因操作不当引发感染或出血。强调无菌操作、解剖定位的重要性, 引导学生理解“细节决定生死”的医学真理。	培养严谨的工作作风, “病人至上”的理念: “医学是科学, 更是人学。每一次穿刺都需敬畏生命, 既要精准如尺, 也要温暖如春。”
	2. 视频展示病人检查时的真实感受(如恶心、腹胀), 引导学生思考: 如何通过动作轻柔、语言安慰减轻病人不适? 为何要重视检查前的心理疏导?	同理心与职业价值: “一根镜子照见的不仅是消化道, 更是医者对生命的尊

		重。”
	3. 模拟场景：肠镜检查中如何保护病人隐私（如遮盖非检查部位、减少暴露时间）。	隐私与尊严保护，融入医学伦理教育。
	肝硬化病人突发食管胃底静脉曲张破裂大出血，需紧急置管压迫止血。即使操作风险高（如误吸、窒息），也要在危急时刻敢于担当。	生命至上与团队协作：医、护配合，体现“医疗无个人英雄主义”。
	历史背景：介绍三腔二囊管的改良历程（如材质从橡胶到硅胶），反思如何减少病人痛苦。	培养“手握技术、心怀苍生”的新时代医者：现代医疗技术发展应始终以“减轻病人痛苦”为出发点，培养“技术为善”的价值观。

（苍薇 刘艳萍）