

课程体系构建成果



惠州卫生职业技术学院

2023. 05

佐证材料目录表

类别	序号	内容	页码
1. 建设报告	1.1	惠州卫生职业技术学院护理专业群课程体系构建报告	5
2. 人才培养方案	2.1	2022 级护理专业人才培养方案	16
	2.2	2022 级助产专业人才培养方案	39
	2.3	2022 级中医学专业人才培养方案	62
	2.4	2022 级康复治疗技术专业人才培养方案	80
	2.5	2022 级健康管理专业人才培养方案	101
3. 核心课程标准	3.1	《基础护理技术》课程标准	120
	3.2	《外科护理》课程标准	142
	3.3	《内科护理技术操作》考核评分标准	196
	3.4	《健康评估技术》课程标准	210
	3.5	《助产学》课程标准	221
	3.6	《儿科护理》课程标准	231
	3.7	《健康评估技能操作》考试评分标准	245
	3.8	《儿科护理》考核评分标准	252
	3.9	《疾病康复》课程标准	271
	3.10	《康复评定技术》考核评分标准	276
	3.11	《推拿学》课程标准	282
	3.12	《物理因子治疗技术》课程标准	289
	3.13	《言语治疗技术》课程标准	304
	3.14	《运动治疗技术》课程标准	312
	3.15	《针灸学》课程标准	323
	3.16	《作业治疗技术》课程标准	342
	3.17	《西医内科学》课程标准	354
	3.18	《针灸学》考核评分标准	364
	3.19	《诊断学基础》课程标准	374



	3.20	《中药学》课程标准	392
	3.21	《中医基础理论》课程标准	413
	3.22	《中医内科学》课程标准	425
	3.23	《中医诊断学》课程标准	445
	3.24	《临床医学概要》课程标准	459
	3.25	《康复评定技术》课程标准	469

惠州卫生职业技术学院

护理专业群课程体系构建报告

目录

1	课程体系构建的必要性及背景	1
2	课程体系构建过程	5
3	课程体系构建结果	10

1 课程体系构建的必要性及背景

合理的、相对稳定与动态更新相结合的课程教学体系是培养具有创新精神和创业能力的人才基石，而培养具有创新精神、符合行业产业发展要求的创新能力人才的关键，就是培养人才过程中的课程体系构建。主动适应行业发展定位，确定护理专业群人才培养目标和就业方向，构建“基于工作岗位”的专业课程体系，制定人才培养方案。

课程体系构建会议前期，项目组先建立起调研小组，由学校专业负责人、专业教师以及智邻科技项目团队共同组成，对相关企业、本校毕业生和一线员工进行了调研。调研内容包括相应行业的人才结构现状、行业企业的人才需求状况、专业发展的大体趋势、岗位对知识能力的要求和职业资格、学生的就业去向与未来发展等，具体如下图。结合招聘信息大数据分析结果，综合分析专业群目标就业岗位。

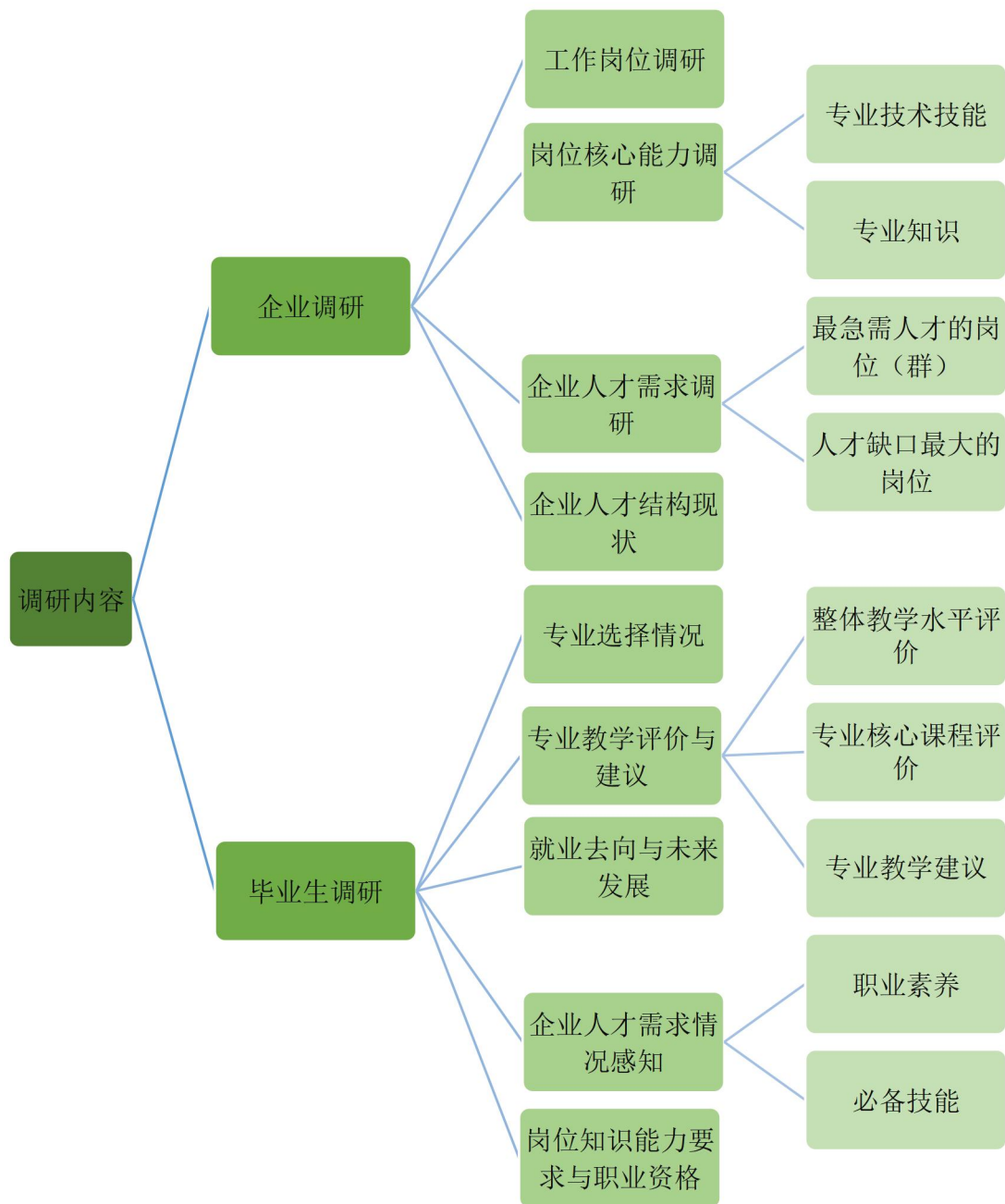


图 1：护理专业群主要调研内容

在前期岗位职业能力分析环节，项目组根据调研企业的综合情况，确定了符合护理专业群 5 大专业所面向的行业、学生就业的核心岗位（群）。同时在此基础上，通过线下研讨会的方式，按照岗位标准要求以及学校专业群人才培养目标要求，确定了相应岗位（群）的职业能力，为构建专业群课程体系奠定了坚实的基础。

表 1 护理专业岗位发展路径

发展阶段	护理专业岗位发展路径					学历层次	发展年限/年	
	职称	就业岗位			管理岗位（群）		中职	高职
		技术等级	临床护理岗位（群）	社区服务岗位（群） （职业技能照护岗）		高级技师		
VII	主任护师	N6	顾问护士	高级技师	护理部主任/ 护理部副主任/ 科护士长/ 病区护士长 （护理管理）/ 护理组长	本科	—	—
VI	副主任护师	N5	高级实践护士/责任组长/高级责任护士			本科	—	≥16
V	主管护师	N4	责任组长/高级责任护士			技师	高职、本科	≥12
IV		N3	责任组长/高级责任护士	高职、本科				
III	护师	N2	（初级）责任护士/ 责任组长	高级工	护理组长	高职、本科	≥5	≥3
II	护士	N1	（初级）责任护士/ 规培护士 （内科、外科、老年、 急诊、妇产、儿科）	中级工	—	中职、高职、本科	≥1	≥1
I	—	N0	助理护士/规培护士	初级工	—	中职	≥0	—

表 2 助产专业岗位发展路径

发展阶段	助产专业岗位发展路径				学历层次	发展年限/年		
	职称	技术等级	就业岗位			中职	高职	
			技术岗位（群）	管理岗位（群）				
VII	主任护师	N6	专科护士	资深/高级/ 专科助产士	护理部主任/护理部 副主任/科护士长/ 护理组长/病区护士长	本科/研究生	—	—
VI	副主任护师	N5	专科护士			本科/研究生	—	≥16
V	主管护师	N4	高级责任护士		科护士长/护理组长/ 病区护士长/病区 副护士长	高职、本科	≥12	≥9
IV		N3	高级责任护士	护理组长/病区护士长/ 病区副护士长	高职、本科			
III	护师	N2	（初级）责任护士	助产师	—	高职、本科	≥5	≥3
II	护士	N1	（初级）责任护士 （妇产科、新生儿科 等）	初级助产士/ 注册助产士	—	中职、高职、本科	≥1	≥1
I	—	N0	助理护士	助理助产士	—	中职	≥0	—

表 3 康复治疗技术专业岗位发展路径

发展阶段	康复治疗技术专业岗位发展路径				学历层次	发展年限/年		
	职称	就业岗位				中职	高职	本科
		康复技术岗位 (群)	康复管理岗位 (群)	健康管理岗位 (群)				
VII	主任技师	康复治疗主任技师	康复科主任	健康管理中心主任	中职、高职、本科	—	—	—
VI	副主任技师	康复治疗副主任技师	康复科副主任/ 治疗区组长		中职、高职、本科	≥19	≥15	≥11
V	主管技师	康复治疗主管技师	ST/PT/OT 组长	带教老师	中职、高职、本科	≥14	≥10	≥6
IV					中职、高职、本科			
III	技师	康复治疗师	—	组长	中职、高职、本科	≥7	≥4	≥2
II	技士	康复治疗士（儿童康复治疗士/ 社区康复治疗士/ 传统康复治疗士/ 肌骨康复治疗士/ 产后康复治疗士）	—	健康管理师	中职、高职	≥2	≥2	—
I	—	见习技士	—	—	中职、高职	—	—	—

表 4 健康管理专业岗位发展路径

发展 阶段	就业岗位		学历层次	发展年限/年	
	技术岗位	销售岗位		中职	高职
IV	总监	总监	中职、高职	9 年以上	8 年以上
III	部门经理	部门经理	中职、高职	6-9	5-8
II	主管	主管	中职、高职	4-6	3-5
I	健康管理师	健康顾问	中职、高职	1-4	1-3

表 5 中医学专业岗位发展路径

发展阶段	药学专业			学历层次	发展年限/年	
	就业岗位					
	医院医师岗位（群）	社区医师（群）	健康管理岗位（群）		高职	本科
VII	主任中医师	主任中医师、管理岗	健康管理中心主任			
VI				高职、本科		
V	副主任中医师	副主任中医师、管理岗	带教老师	高职、本科	15 年以上	12 年以上
IV	主治中医师	主治中医师	组长	高职、本科	10-15	7-12
III	执业中医师	执业中医师	健康管理师	高职、本科	6-9	4-6
II	助理执业中医师	助理执业中医师	健康管理师	高职	3-6	1-3
I	见习医师	医师助理	员工	高职	1-3	—

2 课程体系构建过程

在当前各行各业快速发展的时代，在信息化赋能产业发展的时代，惠州卫生职业技术学院主动适应市场对人才发展的需求，确定专业群人才培养方向，由护理专业、助产专业、中医学专业、康复治疗技术专业、健康管理专业 5 大专业共同组成的、面向大健康产业的“护理专业群”按照“以岗位为中心、以能力培养为主线”的创新人才培养模式建设思路，本着“共建共管、共通共融、互利共赢”的原则，2022 年 11 月 5 日召开惠州卫生职业技术学院护理专业群课程体系构建研讨会。惠州卫生职业技术学院副校长祁银德、教务部部长卢挺、护理学院院长高丽玲带领护理专业群教师团队与健康行业的 10 位（含线上）实践专家，6 位线上参会的院校专家。共同出席护理专业群（护理专业、助产专业、康复治疗技术专业、中医学专业、健康管理专业）课程体系构建研讨会。会议由惠州卫生职业技术学院高丽玲院长主持，一起研讨惠州卫生职业技术学院护理专业群课程

体系构建事宜。

在课程体系构建研讨会环节，明晰了研讨会是“以服务为宗旨、以就业为导向、以能力培养为主线、以产业用人需求为基础”的主题。这一环节以学生职业能力提升为主线，考虑国家教育政策、教育教学规律、行业产业和地方人才需求情况以及学生认知发展规律，构建“基于工作岗位、服务行业产业发展”的专业课程体系，区分了专业群平台课、专业核心课程和专业群拓展课程。同时，在企业专家和院校专家的共同探讨过程中，也主要根据学生的职业成长，结合课程教学、配合学生的“职业能力、知识应用能力、专业拓展能力”等三种能力培养主线，由“能力培养项目化、学习工作一体化”的思路，来构建专业课程教学体系。校企专家针对当前在大健康产业发展愈加追求复合型人才、创新型人才等背景下，惠州卫生职业技术学院护理专业群人才课程设计与岗位能力如何实现良好对接课程体系。其中，院校专家和企业专家围绕岗位职业能力与实施教学、学生在校学习与实际工作岗位的一致性、学生与行业、岗位、社会“零距离、真接触”等维度与内容，就该开设什么样的课程、所开课程能否满足学生就业岗位的职业能力要求等问题展开了热烈的探讨，目的在于实现理实一体化、实现专业教育与行业教育和岗位教育有机结合、实现学生在校也能获得职业技能训练、职业素养培养等目标。

课程体系构建会结束后，本校教研团队多次召开惠州卫生职业技术学院护理专业群标准修订培训会及讨论会，基于课程体系构建会输出材料进行了研讨。

3 课程体系构建结果

经过初步研讨，制定出9门专业群平台课、37门专业核心课程、13门专业基础课、10门专业技术技能课、17门专业群拓展课程。

表 6 护理专业群专业课程体系表

序号	课程类型	开设专业	序号	课程名称	总学时	
1	专业群平台课	护理专业群	1	人体解剖	56	
2			2	生理学基础	54	
3			3	病理学基础	36	
4			4	中医学基础	48	
5			5	医学心理学	32	
6			6	微生物和免疫学	24	
7			7	突发公共卫生事件应急管理	24	
8			8	人文素养	18	
9			9	文献检索	18	
10	专业基础课	助产	1	助产学导论	16	
11			2	护理管理	16	
12		康复	1	康复医学概论	32	
13			2	临床医学概论	80	
14			3	人体发育学	32	
15		中医学	1	中医诊断学	64	
16			2	中药学	72	
17			3	诊断学基础	88	
18			4	方剂学	64	
19		健康管理	1	健康管理导论	54	
20			2	预防医学	72	
21	3		临床医学概要	90		
22	专业技术技能课	护理	1	护理管理	32	
23			2	精神护理	32	
24			3	急危重症护理	32	
25			4	老年护理	16	
26			5	用药护理	64	

27	专业核心课	康复	1	儿童康复	48	
28			2	肌肉骨骼康复	48	
29		健康管理	1	长者健康管理	36	
30			2	幼儿保健与护理	36	
31			3	妇女保健	36	
32		护理	1	基础护理	154	
33			2	内科护理	124	
34			3	外科护理	124	
35			4	儿科护理	64	
36			5	妇产科护理	72	
37			6	健康评估	46	
38		助产	1	基础护理	144	
39			2	健康评估	48	
40			3	妇科护理	48	
41			4	儿科护理	64	
42			5	助产技术	64	
43			6	产科急危重症护理	32	
44			7	内科护理	128	
45			8	外科护理	128	
46		康复	1	康复评定技术	80	
47			2	运动治疗技术	80	
48			3	作业治疗技术	48	
49			4	言语治疗技术	48	
50			5	物理因子治疗技术	32	
51			6	中国传统康复治疗技术	128	
52			7	人体运动学	32	
53			8	常见疾病康复	96	

54		中医学	1	中医外科学	24		
55			2	外科学	24		
56			3	中医伤科学	36		
57			4	针灸学	72		
58			5	中医儿科学	46		
59			6	中医内科学	104		
60			7	西医内科学	92		
61			8	中医妇科学	48		
62		健康管理	1	健康教育与健康促进	54		
63			2	营养与饮食保健	90		
64			3	传统康复技术	36		
65			4	体检中心管理实务	54		
66			5	妇女保健	36		
67			6	幼儿保健与护理	36		
68			7	慢病管理	36		
69			8	长者健康管理（老年照护技术）	36		
70		专业拓展课程	护理	1	康复护理	32	
71				2	护理教育	32	
72				3	护理研究	16	
73	4			延续护理	48		
74	5			护理伦理与法律法规（互选）	16		
75	6			健康管理基础（互选）	48		
76	助产		1	优生优育（互选）	32		
77			2	护理教育	32		
78			3	延续护理	32		

79		康复	1	康复工程（互选）	32	
80			2	社区康复（互选）	32	
81		中医学	1	预防医学	32	
82			2	推拿学	36	
83			3	医古文	32	
84		健康管理	1	运动管理	18	
85			2	体重管理	18	
86			3	新媒体运营	18	

人才培养方案

2022 级

惠州卫生职业技术学院

护理专业

人才培养方案

专 业 主 任 : 付芳
二级学院院长签印 : 高丽玲
教 务 部 长 : 卢挺
主 管 校 长 签 印 : 祁银德

护理学院

二〇二二年五月

目录

一、专业名称（专业代码）	4
二、入学要求	4
三、基本修业年限	4
四、职业面向	4
五、培养目标	4
六、培养规格	5
七、课程设置	6
八、专业课程设置及教学安排表	9
九、专业办学基本条件和教学建议	13
十、人才培养模式	21
十一、人才培养方案开发团队	22

一、专业名称（专业代码）

护理专业（520201）

二、入学要求

普通高中毕业生；中等职业学校毕业或具备同等学力者。

三、基本修业年限

本专业标准学制3年，弹性修业年限3~5年。

四、职业面向

所属专业大类（代码）	所属专业类（代码）	对应行业（代码）	主要职业类别（代码）	主要岗位群或技术领域	职业资格或职业技能等级证书
医药卫生大类（52）	护理类（5202）	卫生（84）	1. 内科护士（2-05-08-01） 2. 儿科护士（2-05-08-02） 3. 急诊护士（2-05-08-03） 4. 外科护士（2-05-08-04） 5. 社区护士（2-05-08-05） 6. 口腔科护士（2-05-08-07） 7. 妇产科护士（2-05-08-08） 8. 中医护士（2-05-08-09）	1. 临床护理 2. 社区护理 3. 临床保健 4. 养老保健 5. 母婴护理	1. 护士执业资格证书（5月） 2. 老年照护职业技能等级证书 3. 失智老年人照护职业技能等级证书 4. 幼儿照护职业技能等级证书 5. 母婴护理职业技能等级证书 6. 红十字救护员证书 7. 全国医护英语综合等级证书

五、培养目标

本专业培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力；掌握护理专业基础理论、基本知识和基本技能，具备现代护理理念和自我发展潜力，面向卫生行业的临床护理岗位、社区护理岗位、临床保健、养老保健、母婴护理等岗位群，能够在各级医疗、预防、保健机构、养老机构及高端月子中心从事临床护理、社区护理、健康保健与教育、养老护理、母婴护理等工作的高素质技术技能人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力方面达到以下要求。

（一）素质

1. 坚定拥护中国共产党领导，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，践行社会主义核心价值观，具有深厚的爱国情感和中华民族自豪感；
2. 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识；
3. 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维；
4. 勤于劳动、勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神；
5. 具有健康的体魄、心理和健全的人格，掌握基本运动知识和一两项运动技能，养成良好的健身与卫生习惯，良好的行为习惯；
6. 具有一定的审美和人文素养，能够形成一两项艺术特长或爱好。

（二）知识

1. 掌握必备的思想政理论；
2. 掌握科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识；
3. 熟悉与本专业相关的法律法规以及环境保护、安全消防等相关知识；
4. 掌握护理基本理论和基本知识，有一定的基础医学和临床医学知识；
5. 掌握生命各阶段各系统常见疾病的概念、病因、发病机理、健康史、身心状况、辅助检查、治疗原则、护理诊断、护理措施及护理评价相关知识；
6. 掌握生命各阶段各系统常见疾病的护理教育及健康促进相关知识；
7. 掌握实用的护理专业知识，包括基础护理、内科护理、外科护理、妇科护理、产科护理、儿科护理、传染病护理、社区护理知识等。
8. 熟悉社区传染病防治以及突发公共卫生事件应对知识；
9. 掌握基本的急救知识和技能；
10. 了解老年、中医、康复及精神科等专科护理知识。

（三）能力

1. 职业发展能力
 - （1）具有职业生涯规划能力和基本的创新能力、创业思维；
 - （2）具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力；具有初步的管理能力和信息处理能力；
2. 专业能力
 - （1）能够应用护理程序为护理对象评估并提供整体护理的能力；
 - （2）具有对常见病、多发病进行护理评估、护理计划、实施护理及进行评价的能力；能够独立进行常见疾病的健康教育和卫生保健指导；
 - （3）能够配合开展急危重症的抢救，具备一定的突发事件的应急救护能力；
 - （4）具有完整记录护理过程的能力；
 - （5）能够正确使用和维护常用仪器设备，具备一定的信息技术应用和维护能力。
 - （6）熟悉社区卫生服务体系，具有初步开展的社区健康评估、母婴保健、

健康教育、预防保健、康复护理能力；

(7) 具备文献检索、资料查询、资料整理分析的基本方法，初步具备科学研究的能力；

(8) 具有一定的评判性临床思维能力。

七、课程设置

课程包括公共基础课程和专业课程。

(一) 公共基础课程

根据教育部、省教育厅有关文件规定，将思想政治理论课、体育、军事课、心理健康教育、创新创业教育、职业发展与就业指导、美育、劳动等课程列为公共基础必修课程（共 11 门），并将马克思主义理论类课程、党史国史、信息技术、专业英语等列为限定选修课（共 4 门）；将国家教学资源库课程、国家精品在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源的关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、金融知识、社会责任、人口资源、海洋科学、管理等人文素养、科学素养方面的在线课程，以及线下公选课程，列为公共任选课程（共 4 门）。

(二) 专业课程

包括专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程，并涵盖有关实践性教学环节。

1. 专业基础课程

设置 9 门专业基础课程。包括《人体解剖学》《用药护理》《护理学导论》《护理礼仪与人际沟通》《组织胚胎学》《生理学》《生物化学》《医学微生物与免疫学》《病理学与病理生理学》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	人体解剖学	人体构成（细胞、基本组织和人体各系统的组成及其概况）；脊柱与背部肌、上肢、下肢、胸部、腹部、盆部与会阴、头颈部等局部的形态结构、主要脏器的形态构造及血管、神经分布；中枢神经系统和内脏神经系统的组成、形态结构和分布；人体胚胎早期发生过程的相关知识。	56
2	用药护理	临床常用药物的药理作用、临床应用、常见不良反应及其用药监护；熟悉合理用药原则、安全用药的有关知识。在护理工作中能正确执行医嘱、观察临床常用药的疗效、不良反应及用药监护；能对病人进行临床常用药的用药指导；能对临床常用药进行制剂的外观质量检查、查阅药物相互作用、检查配伍禁忌、准确且快速换算药物剂量	46
3	护理学导论	树立严谨求实与创新的工作作风，具有良好的职业道德和职业情感，使学生获得护理专业的基本理论、基本知识与基本技术，逐渐树立整体护理观念，形成科学的思维方法，提高沟通交流技巧，为以后学习临床各专科护理奠定良好的基础。	24
4	护理礼仪与人际沟通	主要研究护士的职业素养、仪态、沟通，让学生建立基本的人际沟通意识，掌握基本的沟通技能，在学习、工作中，能有意识地运用所学到的沟通知识和理论，达成有效的人际交往和人际沟通效果，为学生后续在临床实习及工作中与医患沟通奠定基础。	16

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
5	组织胚胎学	课程主要研究正常状态下机体功能活动规律的科学，是医学的一门重要理论基础课，通过本课程的学习，让学生掌握人体构成细胞、基本组织和人体各系统的组成及其概况、人体胚胎早期发生过程的相关知识及其功能特点，使学生能较全面、完整与系统地掌握人体各组织系统知识。	24
6	生理学	主要阐述人体正常生命活动各种现象及其功能活动规律。通过本课程的学习，让学生掌握人体生命现象或功能活动发生的机制、产生的条件以及体内外的各种环境变化对它的影响，让学生能理解患各种疾病时某些部位发生的变化以及某个器官发生病变如何影响其他器官的功能等。	54
7	生物化学	主要研究生物体的物质组成和结构与功能、生物体内发生的代谢变化，通过本课程的学习，使学生掌握生物的化学组成、结构及生命过程中各种化学变化的理论知识。	18
8	医学微生物与免疫学	主要学习免疫学的基本理论知识和技术；通过本课程的学习，让学生掌握运用本课程的基础理论、基本知识和基本技能，控制和消灭感染性疾病以及与之有关的免疫性疾病的能力，能够解释临床常见的免疫现象和免疫性疾病的发生机制，并为诊断、防治免疫性疾病奠定基础。	18
9	病理学与病理生理学	研究人体疾病的发生原因、发病机制、病理变化、经过和转归的科学，属于医学基础学科，也是基础课程和临床课程之间的联系桥梁。内容包括基本病理过程及其发生发展的基本规律和各系统常见病、多发病的特殊规律。通过本课程的学习，使学生获得本学科的基本知识、基本理论和基本技能，为后续专业课的学习和临床疾病的诊治提供必需的理论基础。	36

2. 专业核心课程

设置 7 门专业核心课程。包括《健康评估》《基础护理技术》《内科护理》《外科护理》《妇产科护理》《儿科护理》《急危重症护理》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	健康评估	健康史采集与评估，包括一般状态、皮肤、淋巴结、头面部、颈部、肺脏、心脏、腹部、脊柱、四肢、神经等；常见的社会、心理评估方法；常用辅助检查结果的临床意义；各种实验标本采集及检查前后的护理；心电图检查操作、正常心电图及常见心律失常心电图波形；护理问题查找、护理计划制订及护理病史的规范书写。	46
2	基础护理技术	医院和住院环境、入院和出院护理、舒适与安全护理；医院感染的预防和控制、患者的清洁卫生、生命体征的观察与护理；饮食护理技术、排泄护理技术、给药技术、药物过敏试验技术、输血技术、冷热疗技术、危重患者的病情观察及抢救技术、临终患者的护理技术；病案管理与护理文件的书写。	154

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
3	内科护理	呼吸系统疾病病人的护理、循环系统疾病病人的护理、消化系统疾病病人的护理、泌尿系统疾病病人的护理等。	124
4	外科护理	外科护理基本技术：体液平衡、酸碱平衡失调病人的护理、休克病人的护理、手术前后的护理、麻醉病人的护理、手术室护理；普外科护理：外科感染病人的护理、损伤病人的护理、肿瘤病人的护理、甲亢病人的护理、急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理、胃肠疾病病人的护理、肝胆疾病病人的护理、胰腺疾病病人的护理、门静脉高压征病人的护理、周围血管疾病病人的护理等。	124
5	妇产科护理	产科基础：骨盆、女性生殖器、妇女一生各时期的生理特点、月经及月经期的临床表现、卵巢的功能及其周期性变化、子宫内膜的周期性变化；孕产期妇女的护理：妊娠发生、胎儿的发育、妊娠诊断、妊娠期监护、妊娠期护理管理、影响分娩的因素、分娩机制及临产的诊断、分娩的护理管理、产褥期妇女的身心健康、产褥期的护理管理等。	72
6	儿科护理	儿科护理概述、儿童生长发育评估、各年龄期小儿的健康指导、住院儿童的护理、新生儿的护理、疾病患儿的护理。	64
7	急危重症护理	院外救护、急诊科救护、重症监护、常见急危重症的救护。	32

3. 专业限选（拓展）课程

根据专业岗位要求设置，包括《社区护理》《中医护理》《康复护理》《护理科研基础》《老年护理》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	社区护理	社区护理的基本知识和基本理论；健康教育；社区常见病、多发病；健康档案的建立与保管；家庭访视和实施居家护理的技术。	24
2	中医护理	中医基础理论，介绍针灸、情志护理、饮食疗法、常见病的中成药应用、预防与护理等。	16
3	康复护理	残疾者、慢性病、老年体弱引起的生理功能障碍的病因、治疗、功能训练、日常生活活动及需求护理。	16
4	传染病护理	传染病的流行过程及影响因素、传染病的预防、常见传染病的护理	16

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
5	老年护理	老年人正常老化特点、老年人日常生活护理、老年人常见疾病及心理问题的评估、诊断、护理措施、评价、老年人常见疾病的预防措施、健康教育与保健指导、临终老年人的身心护理。	24

(三) 实践教学环节主要教学内容

环节名称	实训时间	训练目标	实训内容
综合实训	第四学期	巩固护理操作技能，为临床实习做准备	基础护理技术操作，外科护理技能操作，内科护理技能操作，妇产科护理技能操作，儿科护理技能操作。
岗位实习	第五、六学期	提升护理岗位技能，为未来实际护理工作奠定坚实基础。	护理临床技能培训，医院护理岗位的实际操作标准与要求。

八、专业课程设置及教学安排表

(一) 教学活动时间分配表

教学活动时间分配表（单位：周）

学年	学期	军训	课程教学	劳动实践	复习考试	岗位实习	毕业环节	法定假日	寒暑假
一	1	2	14	1	1			1	4
	2		18		1			1	8
二	3		18		1			1	4
	4		14		1	2		1	8
三	5					18		1	
	6					20	1	1	
合计		2	64	1	4	40	1	6	24

备注：第一～四学期课程教学、第五学期校外专业实践及第六学期岗位实习期间，各含法定节假日1周。

(二) 课程设置及学时分配表

以下学时分配表中：

课程标识：▲表示创新创业课程、◆表示课外实践课程；

授课模式：不填为线下普通课，M为网络慕课，XM为线下普通授课+网络慕课，Z为直播课，XMZ为线下普通授课+网络慕课+直播课。

护理专业学分制课程设置及学时分配表（一）

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式				
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查			
								14	18	18	14	20	20					
公共基础课程	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	必修		3	48	42	6	4								1		
	思想道德与法治	必修		3	48	42	6		4/2							2		
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	必修		2	32	28	4		2							2		
	形势与政策	必修	XM	2	32	16	16M	0/2	0/2	2/0	2/0						1-4	
	公共英语（一）	必修		3.5	56	28	28	4								1		
	体育	必修		3	108	8	60+ 40 ◆	2	2	2/0								1-3
	军事理论	必修		2	36	26	10			2							3	
	心理健康教育	必修		2	36	22	14	2/0	2/0								1-2	
	美育	必修		1	18	10	8		2/0								2	
	劳动教育	必修		1	16	16	0	0/4									1	
	职业发展与就业指导	必修		1.5	26	16	10	2/0			2/0						1、4	
	大学生创新创业▲	必修		2	32	16	16	2/4									1	
	公共必修课程小计		12 门		26	488	270	218										
公共限选课	公共英语（二）	限选		2.5	40	20	20		2/4								2	
	计算机应用基础	限选		3	48	24	24	4/2							1			
	马克思主义中国化进程与青年学生使命担当	限选	Z	1	20	20	0	2/0									1	
	党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史	限选	Z	1	16	16	0		2/0								2	
	公共限选课程小计		4 门		7.5	124	80	44										
公共任选课	国家教学资源库课程、国家精品课在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源课程	任选	M	4	64	64	0	1. 包含线上网络课程与线下教师授课课程模式，每学期每位学生至少选修一门公共任选课程；2 公共任选课程包含关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、社会责任、科学素养、公共艺术类，以及有关弘扬中华优秀传统文化的相关课程。							√			
	线下公选课	任选		3	48	48	0								√			
	公共任选课程小计		4 门		7	112	112							0				
公共基础课程合计		20 门		40.5	724	462	262											

备注：1.学分的计算：一般课程的学分以每 16 学时折算 1 学分，超过 8 学时、不足 16 学时计 0.5 学分，不足 8 学时不计学分；体育课每学期计 1 学分；

2.三年制专科《形势与政策》开设 4 学期，每学期 8 学时；

3.任选课程不能选必修课或限选课中学过的相同课程。

护理专业学分制课程设置及学时分配表(二)

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式			
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查		
								14	18	18	14	20	20				
专业 技能 课	人体解剖学	必修		3.5	56	46	10	4							1		
	用药护理	必修		2.5	46	42	4		2/4						2		
	护理学导论	必修		1.5	24	16	8		2							2	
	护理礼仪与人际沟通	必修		1	16	10	6	0/4								1	
	组织胚胎学	必修		1.5	24	20	4		2							2	
	生理学	必修		3	54	48	6		4/2						2		
	生物化学	必修		1	18	12	6	2/0								1	
	医学微生物与免疫学	必修		1	18	16	2		2/0							2	
	病理学与病理生理学	必修		2	36	28	8		2							2	
	专业基础课程小计	9门			17	292	238	54	6/8	14/12							
	健康评估	必修		2.5	46	28	18		2/4							2	
	基础护理技术	必修		9.5	154	74	80			6	6/0				4	3	
	内科护理	必修		7.5	124	112	12			4/6	4/0				3	4	
	外科护理	必修		7.5	124	104	20			4/6	4/0				4	3	
	妇产科护理	必修		4.5	72	56	16			4/2	2/0				3	4	
	儿科护理	必修		4	64	48	16			4					3		
	急危重症护理	必修		2	32	26	6				4/0					4	
	专业核心课程小计	7门			37.5	616	448	168									
	专业必修课程合计	17门			54.5	908	686	222									
	专业 限选 课程	社区护理	限选		1	16	12	4			2/0					3	
		中医护理	限选		1	16	12	4			2/0					3	
		康复护理	限选		1	16	12	4			0/2					3	
		老年护理	限选		1.5	24	16	8				2				4	
		传染病护理	限选		1	16	12	4				0/2				4	
		护理方向专业限选课程小计	5门			5.5	88	64	24			26/26	22/4				
	专业 任选 课程	护理管理学	任选		1	16	12	4		2/0						2	
		护理伦理学	任选		1	16	12	4	2/0							1	
精神科护理		任选		1	16	12	4			2/0					3		
体重管理		任选		1	16	12	4				2/0				4		
膳食营养与健康		任选		1	16	12	4				2/0				4		
运动管理		任选		1	16	12	4				2/0				4		
护理方向专业任	3门			3	48	36	12										

	选课程小计													
	护理方向专业课程合计	25 门	64.5	1068	802	266								

门

备注:专业限选课当中五选三、专业任选课当中六选三

护理专业学分制课程设置及学时分配表(三)

备注:(1)集中进行的专业实习和社会实践等实践性教学环节,每周为1学分、30学时。

课程模块	专业方向标识	环节名称	环节代码	环节类别	学分	总学时数	总周数	各学期学分安排						
								一	二	三	四	五	六	
								14	18	18	14	20	20	
公共基础环节		军事训练	60328	必修	2		2	2						
护理方向	综合实训	基础护理技术综合实训	70343	必修	1.5	24	4				0/6			
		外科护理学综合实训	70343	必修	0.5	8	4				0/2			
		内科护理学综合实训	70343	必修	0.5	8	4				0/2			
		儿科护理学综合实训	70343	必修	0.5	12	3				0/4			
		妇科护理学综合实训	70343	必修	1	16	4				0/4			
	综合实训课程小计					4	68							
	◆岗位实习	70103	必修	40	960	40					20	20		
第二课堂		劳动实践※		必修	1		1	第二课堂素质教育任选项目具体计分由二级学院统计完成。学生须完成劳动教育与实践2学分及至少6学分素质教育任选项目才能毕业。						
		素质教育※		必修	6		6							
总计(不含第二课堂)		护理方向		3 门	46	1028	68							

(1)岗位实习每周计1学分,护理专业实习为40周。

(2)第二课堂素质教育项目及具体计分办法详见《惠州卫生职业技术学院大学生素质教育学分认定及管理办法(试行)》。

(三) 全学程总学时、学分、毕业总学分要求

1. 全学程总学时、学分、毕业总学分要求统计

课程类型		学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例
公共课	必修课	28	488	270	55.3%	218	45.7%
	限选课	7.5	124	80	64.5%	44	35.5%
	任选课	7	112	112	100%	0	0%

	小计	42.5	724	462	63.8%	262	36.2%	
课程类型		学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例	
专业 课	必修课	98.5	1936	686	35.4%	1250	64.6%	
	限选课	护理方向	5.5	88	64	72.7%	24	27.3%
	任选课		3	48	36	75%	12	25%
	小计	护理方向	107	2072	786	37.9%	1286	62.1%
第二 课堂	必修课	1	30	0	0%	30	100%	
	任选课	6	240	0	0%	240	100%	
	小计	7	270	0	0%	270	100%	
合计(不含第二课堂)		护理方向	149.5	2796	1248	44.6%	1548	55.4%
毕业要求			156.5	2796(公共 724+专业 1044+公共实践环节 1028)				

2. 其他毕业要求

(1) 凡具有我校正式学籍的学生, 在学校规定的学习年限内, 取得专业人才培养方案规定的各类学分和最低总学分, 毕业考试合格, 准予毕业, 发给毕业证书。本专业学生至少修满 156.5 学分方可毕业, 其中岗位实习 40 分。

(2) 学生须完成劳动教育与实践 1 学分、素质教育 6 学分以上。

九、专业办学基本条件和教学建议

(一) 师资队伍

本专业专任教师队伍共 171 人, 专业生师比 24.21: 1, 具有双师素质的教师 82 人, 占比 48%; 具有硕士学位的教师 72 人, 占比 42%; 具有博士学位的教师 7 人, 占比 0.04, 高级职称占比 25%。校内专业带头人高丽玲, 职称为副教授, 教学设计、专业研究能力强, 组织开展教科研工作能力强, 在本区域和本专业领域有一定的影响力。校外专业带头人为温曲英, 获得本科学历, 惠州市中心人民医院护理部主任, 在本区域和本专业领域有较大的影响力。

护理专业师资队伍一览表

类别	人数	高校 教师 资格 证	职称				学位			双师型 教师
			正高 级	副高 级	中级	初级	学士	硕士	博士	
专业带头人	6	6	0	3	2	1	2	4	0	6
专任教师	152	134	1	34	89	16	65	63	3	76
兼职教师	13	6	4	1	3	2	3	5	4	0
合计	171	146	5	38	94	19	70	72	7	82

（二）教学设施

主要包括能够满足正常的课程教学、实习实训所必需的专业教室、实训室和实训基地。

1. 专业教室基本条件

专业教室一般配备黑（白）板、多媒体计算机、投影设备、音响设备，互联网接入或 Wi-Fi 环境，并实施网络安全防护措施；安装应急照明装置并保持良好状态，符合紧急疏散要求，标志明显，保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内实训室（基地）基本要求

基础护理实验室使用面积达 3500m²，拥有“理-实一体化”的基础护理实践室、模拟隔离病房、整体护理模拟病房、护理健康教育室、重症监护室等 30 个实验室，病床 63 张，每张床上均配有模拟患者。开放实验室，并有严格的实验室管理制度，实验开出率 100%。有单价 800 元以上教学仪器设备 1900 余台件，价值 1573.50 余万元，除常规教学设备外，还配备了一批功能先进的教学设备，如静脉注射虚拟系统、高级成人护理模型、高级全功能护理模拟人、带警示臀部肌肉注射训练以及对比模型、仿真护理输液模型、多功能电动护理床、高级导尿模型、吸痰练习模型、电子洗发擦浴车、床单位臭氧消毒车、全自动自控洗胃机、静脉注射泵、输液泵、教学监控系统、多媒体教学系统等，设备完好率达 95% 以上；实验开出率 100%。

3. 校外实训基地基本要求

（1）院校双方本着资源共享、专业共建、人才共育的合作思路，校外实训教学基地领导能积极支持教育事业，关心学院和专业的建设和发展；基地能满足完成实践教学任务的要求；能满足实习学生学习、劳动保护和卫生等方面的条件；能满足学院“产、学、研”一体化教学需要；双方互惠互利、责任与义务明确；能较好地为毕业生提供就业机会；区域布局以深莞惠、粤东地区为中心，向周边城市辐射。

（2）要求由二级甲等及以上的综合性和专科医院担任校外实训基地，应具有一定的规模、布点合理，功能明确，为护理课程的实践教学提供综合的实训环境，保证学生能够完成跟岗实习教学中规定的教学任务，使学生综合专业能力得到培养锻炼。

（3）每 120 名学生需有 2 个以上校外实习基地。每个实习基地需配有具有高级职业资格的实践教学指导教师一名，专任指导教师一名，每个实习点兼任指导老师一名。采用“院校共建、共用共赢”的运行机制，实施互动、激励、保障、约束等机制。

（4）院-校联合制定实习制度：共同设计岗位实习的教学标准，设计突出护理技能训练项目、训练方法和考核标准，建立岗位实习管理制度。

（5）院-校共同建设实习基地：共同建立院校深度合作的护理实习基地，由学校向该基地培训兼职教师使之胜任教学，定期指派专职教师进入医院临床，协同完善岗位实践的各项教学任务和管理制度，确保护理人才培养质量。

（6）根据行业发展对人才培养的需要加大校企交流与探讨的深度，合作单位

向学校老师介绍各部门负责情况、对人才（培养）的要求等；学校向合作单位介绍有关自己的专业领域与方向、人才培养、技术发展等方面的有关信息。双方通过交流探讨，加深了解各自的意见、设想，取得共同理解，与合作单位联合研讨确定培养方案，共同在培养过程中实施，强调学校和合作单位对各个实践教学环节的共同管理。

4. 学生实习基地基本要求

- (1) 能满足完成教学实习任务的要求；
- (2) 基地建设双方应互惠互利、义务分担；
- (3) 就地就近、相对稳定和节约实习经费开支；
- (4) 能满足实习学生食宿、学习、劳动保护和卫生等方面的条件；
- (5) 能与“学、研、产”一体化相结合。

5. 支持信息化教学方面的基本要求

具有可利用的数字化教学资源库、文献资料、常见问题解答等信息化条件；鼓励教师开发并利用信息化教学资源、教学平台，创新教学方法，引导学生利用信息化教学条件自主学习，提升教学效果。

（三）教学资源

主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学研究和教学实施需要的教材、图书及数字资源等。

1. 教材选用基本要求

按照国家规定选用优质教材，禁止不合格的教材进入课堂。学院应建立专业教师、行业专家和教研人员等参与的教材选用机构，融入 1+X 职业等级技能教学大纲，完善教材选用制度，经过规范程序优先选用国家高职高专专业精品课程教材、教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会推荐教材。

2. 图书、文献配备基本要求

图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要，方便师生查询、借阅。专业类图书文献主要包括：医学及医学相关类纸质图书 13 万余册，相关期刊 215 种，其中拥有大量专科、本科等不同层次本专业相关教材、教学参考书、音像资料、教学课件，有护理专业方面期刊杂志，能够满足各层次护理专业教学需要。

3. 数字资源配备基本要求

建设、配备与本专业有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、基础及临床护理虚拟仿真软件、临床护理精品在线开放课程、数字教材等专业教学资源库，应种类丰富、形式多样、使用便捷、动态更新，能满足教学要求。教师与学生可共同享用教育部高职高专助产及护理专业教学资源平台，开展网络课程并进行网络课程的交流，也有利于学生的自主学习。运用现代教育技术进行多媒体教学整体设计，可应用教学资源配套教材，优化媒体组合，提高教学效果。课程资源通过网络信息技术，为全国相关护理类各专业的高职院校、企业和社会学

习者提供资源检索、信息查询、实训指导、习题集、资料下载、教学指导、学习咨询、就业支持、人员培训等服务，解决高职院校相关护理类专业共性需求，实现优质资源共享，推动专业教学改革，提高人才培养质量，增强社会服务能力。

（四）教学方法、手段与教学组织

拥有先进的教学理念和教学方法是课程教学的重要保证。采用先进的教学方法，充分利用现代化的教学方法和手段，以确保教学质量的提高。

1. 教学组织

（1）树立高等职业教育理念，坚持理论教学服务于职业能力培养的原则，探索实施强化职业技能训练和提高综合职业素质的实践型教学方法，注重教学方法的开放性，体现“教、学、做”为一体，推进“以学生为主体，教师为主导”教学模式的改革。

（2）充分利用优质核心课程、校本教材、精品课程、网络资源等，通过搭建多维、动态、活跃、模拟场景的课程训练平台，充分调动学生学习主动性和积极性。使教学内容从单一化向多元化转化，使学生知识和能力的拓展成为可能。

（3）根据高职高专学生的认知规律与课程性质灵活运用教学方法和教学手段。专业课程的教学应充分体现任务引领、职业能力导向的教育思想。以目标为驱动，注重“教”与“学”的互动，注重培养学生的综合职业能力。通过多媒体教学、观看录像、校内实训、医院见习、毕业实习等多种手段，采用启发式、以问题为中心的教学法、个案分析、角色扮演、讨论法、专题讲座等教学方法，使学生能够在学习活动中完成对本专业基本知识和技能掌握，达到培养高技能型专业人才的培养目标。

2. 教学资源建设

（1）注重视听光盘、多媒体仿真软件、教学课件、教学标本、试题库等教学资源的自主开发和利用。

（2）积极开展精品开放课程、网络课程建设，搭建远程教学平台，为提高教学质量创造条件。

（3）编制学习指南、习题集、教学参考书、电子教案等辅助教学资料，创建学生自主学习平台。

（五）教学考核评价

1. 建立健全教学督导机构，由督导组、教学办及教研室组成的听课小组不定期听课，抽查授课进度计划、教案、作业，及时反馈意见和建议，全面评价教师的教学态度、水平与能力。

2. 强调教学过程管理，完善相关教学制度

3. 健全教师评教、学生评教制度，通过网络可进行全体教师互评、学生评价相结合方法，对教师进行全面评价，并将评价结果进行公示。

4. 定期开展教师座谈会、学生座谈会，及时搜集信息，了解教学中存在的问题，指导教师完善教学工作。

（六）教学管理

在学校相关管理制度的指导下，护理学院出台了相关教学管理和考核制度，主要如下：

1. 日常教学检查制度

教学检查采取日常教学检查与定期教学检查相结合的方式进行，全面及时地了解全院教学运行状态，以达到稳定教学秩序的目的，真正做到常抓质量不松懈。

日常检查：以各级人员听课、抽查教学进度、教案、教学秩序、教师上课、实验实训设备、学生出勤为主，不定期召开教师或学生座谈会，了解与教学相关的情况。

定期检查：期初检查、期中检查、期末检查。在各二级学院自查的基础上，由教务部进行抽查，并及时进行反馈，严格执行教学管理制度，抓好整改措施，以保证稳步提升教学质量。

2. 督导检查制度

建立学校、学院二级教学督导机构，聘请退休专家作为专职督导员，聘请在职教师和管理人员为兼职督导员，形成一支专兼职相结合的督导员队伍。制订《教学督导工作条例》、《教学督导组工作规定》等规章制度，明确督导组的职、权、责。要建立教学督导的双向（院领导、管理部门、教师）信息反馈机制，注重发挥“导”的作用，在“督”的过程中发现问题、分析研究，提出切实可行的整改措施和方案。充分发挥教学督导组对全院教学工作的监督、检查、评价、指导和咨询等作用。

3. 教师教学质量评价制度

教师是教学的主导，通过科学、严谨的教师教学质量评价，对教师的教学质量及水平给予合理的阶段性评价，使教师获得综合、全面的反馈信息，及时改进教学，为教师晋级、专业技术职称评聘等提供基本的依据；根据《惠州卫生职业技术学院“优秀教师”、“优秀教学团队”等先进个人和集体评选办法》，开展优秀教师、教坛新秀、优秀教学团队等评选活动，奖励取得优异教学成绩的教师。在不断提高教师职业道德水准和教学水平的同时，加强教学管理的科学性、规范性和严肃性，对教学中出现教学差错的教师严格按照《惠州卫生职业技术学院教学差错与事故认定及处理办法（试行）》进行教学事故认定及处理。通过有效的教师教学质量评价，产生正确的导向和激励作用，调动教师投入教学工作的积极性，促进教学内容和方法的改革，不断提高教学质量。

教师教学评价对象为任教一年以上的专兼职教师。理论教学评价贯穿于教师课堂教学的全过程。主要从教学态度、教学基本功、教学方法、教学内容、教学效果等方面进行全面评价。实验、实训、校内实习、毕业岗位实习教学评价从过程和结果两方面进行。

教师教学质量评价包括学生评价、督导委员会评价、所在部门管理人员（同行评价）等部分，评价权重为：0.4：0.4：0.2。

综合评价结果分为优秀、良好、合格、不合格四个等级，其中：85分以上为优秀，75~84分之间为良好，60~74分之间为合格，低于60分者为不合格。

实验实训指导人员评价分析参考教师评价分析执行。

4. 学生评教制度

学生评教是学校教学质量的重要手段，也是学生参与教学管理的权利和义务。让学生对教师教学进行评价，从学生角度反映教师教学工作的实际情况和

水平，有利于教师改进教学，加强教学管理，提高教学质量。根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》和教育部《关于建立健全高校师德建设长效机制的意见》（教师〔2014〕10号）等文件的精神和要求，结合我校的实际情况，特制订本制度。

（1）学生评教的主体及对象

- 1) 评价主体：全体全日制普通专科生。
- 2) 评价对象：每学期为全日制普通专科生授课的所有教师及其任教课程。
- 3) 评价时间：期中，学生评教评价前10周结束的课程（含第10周）；期末，学生评教评价第10周以后结束的课程。

（2）评教的内容

学生评教主要评价教师教书育人、教学方法、教学内容、教学管理、教学效果等方面内容，其具体内容权重和分值见附件（学生课堂教学评估指标体系及工作方案）。

（3）评教的组织

学生评教由学院负责组织，以自然班为单位，每学期分期中和期末两次，由各班班长或学习委员具体组织实施。

（4）评教数据的收集与统计

学生评教结束后，教务处会将学生评教数据进行如下处理：删除每门课程中学生打分最高的10%和最低的10%，并按照一个课堂一个教师一个分数的原则，形成全校学生评教结果。

（5）评教结果的运用

- 1) 教务处会对全校评教结果进行分析，并将学生评教结果及分析发给学院（部）。教师也可在规定时间内，进入评教系统查询个人得分情况。
- 2) 每学期开学初，教务处会根据上一学期评教结果，将全校排名处于后10%的课程及评教个人分析表，点对点发给任课教师；同时将处于后10%课程及任课教师名单发给教学督导，请其跟踪听课，进行重点帮扶指导，协助教师提高教学质量。
- 3) 评教结果作为衡量教师教学质量的重要依据，用于教师年终考核、教学奖、职务职称晋升等活动中。
- 4) 学生评教结果优秀率和学生评教参评率已被列入学院年终目标责任制考核指标。

（6）附 则

本制度自发文之日起执行，由教务部负责解释。

附件：

学生课堂教学评估指标体系及工作方案

（1）学生课堂教学评估指标体系

学生课堂教学评估指标体系包括评估指标、评估选项以及评估建议。

- 1) 学生课堂教学评估指标主要围绕任课教师在教学效果、教学内容、教学方法、教学管理及教书育人等方面的情况开展评价。课堂教学评估指标见下表。

课堂教学评估指标

指 标	权重
教书育人——该教师为人师表、治学严谨，责任心强，能严格要求和关爱学生。	2.0
教学方法——该教师注重沟通和启发，教学手段丰富，能多途径指导学生。	2.0
教学内容——该教师备课充分，熟悉教材及课程内容，讲课条理清楚，能介绍学科最新成果。	2.1
教学管理——该教师能严格遵守课堂纪律，课堂管理有序。	1.8
教学效果——该教师教学效果好，我觉得很满意。	2.1

2) 评价选项分别为：很好（95分）；好（85分）；较好（75分）；较差（60分）；很差（20分），共五级。

3) 评价建议主要包括：

①该教师的教学特色；

②你对该教师讲授本课程有何建议。

(2) 学生评教的时间安排和要求

1) 学期前十周结束的课程一般在第7~8周开始学生评教，十周后结束的课程一般在第15~16周进行学生评教。

2) 学生是否评教将影响其在教务系统中的选课进程。

3) 各学院要及时将学生评教建议反馈给任课教师，争取让教师在后期教学中及时改进教学。

5. 毕业生跟踪调查制度

为全面、准确地了解我院毕业生就业质量和社会对人才需求的情况，为我院的教育教学改革提供详实、完备的参考意见，使我校的就业管理工作走向科学化、制度化、系统化，特制定本制度。

(1) 指导思想

建立健全毕业生跟踪调查制度，是实现完善办学特色，深化教育改革的必然要求。毕业生的质量不仅关系到院部的教育质量、信誉和知名度，更重要的是社会衡量学校办学好坏的标准。建立毕业生跟踪调查制度，目的是动态掌握用人单位和毕业生对我校在人才培养方面的意见和建议，达到了解我院教育教学质量水平，及时调整专业设置和课程体系，有针对性地改进我校教育教学工作。其宗旨是从实际出发，实事求是地了解情况，反映情况，结合学校实际，为教育教学的改革提供真实、可靠的反馈信息。通过调查了解用人单位对我院毕业生思想状况和工作表现等情况，跟踪学院教学和管理的效果，检验办学的整体水平，适应经济社会发展对人才素质的培养要求，为进一步改革教学内容、教学方法和教学手段提供依据，推动我院教学改革和发展顺利进行。

(2) 调查内容

1) 毕业生综合素质分析；

① 毕业生在校期间素质分析；

② 用人单位对毕业生综合素质（包括思想道德品质、职业道德素质、专业素质及技能、一次性就业率、专业对口率等）的评价；

2) 毕业生就业状况分析

- ① 毕业生就业单位情况分析；
- ② 毕业生工作环境、工作岗位、工作内容分析；
- ③ 毕业生工作能力、工作职称情况分析；
- ④ 毕业生待遇及各种福利情况分析；

3) 毕业生跟踪调查内容

- ① 对毕业生在校期间的表现及目前就业状况的调查；
- ② 毕业生对我校专业课程设置、基础课程设置、就业工作的评价及建议；
- ③ 用人单位对毕业生的评价，对就业工作的评价和建议。

(3) 调查范围

每届毕业生跟踪调查三年，每年调查一次，第一次调查覆盖率要达到毕业生人数 90%以上，第二次调查覆盖率要达到毕业生人数 70%以上，第三次调查覆盖率要达到毕业生人数 50%以上。

(4) 途径和方法

由毕业班班主任在就业较集中的地区和行业的人事部门、单位主管部门和用人单位进行调查；各毕业班要采取相应的措施，建立 QQ 群、微信群等把毕业生质量跟踪调查工作列入议事日程，并使之制度化。

(5) 调查形式

调查形式可采取召开毕业生座谈会，由毕业生本人填写调查表、走访用人单位、网上调查和电话调查等多种形式。毕业生本人填写调查表要求填写内容详细、时间具体。如果采用电话调查形式，调查表上要求注明此调查是采用电话调查，负责调查的人员要在调查表上签字确保调查内容详细、真实。电话调查数量不能超过调查总数的 50%。

(6) 责任部门及职责

毕业生跟踪调查，是毕业生就业指导工作的继续和深入，此项工作由我学院主管学生工作书记牵头，日常工作由毕业班班主任负责。

1) 毕业班班主任根据学院整体发展需要制定毕业生跟踪调查制度；确定调查时间、内容、方式等具体事宜；对毕业生跟踪调查情况进行汇总、分析，掌握学校毕业生就业情况，整理毕业生跟踪调查报告，为学院教育教学改革提供反馈建议和意见。

2) 毕业班班主任了解毕业生具体工作单位的基础上，并选择毕业生相对较多的用人单位，作为毕业生质量评价的基础和基本信息来源。了解毕业生在用人单位的就业状况，在走向工作岗位后的思想品德、专业技能和知识运用等各方面情况，能否在实践工作中充分发挥在校所学的知识，能否在基层中下得去、留得住、用得上。根据毕业生跟踪调查反馈的信息进行统计，并以书面形式提出关于教育教学改革的建议和意见报送主管学生工作书记处。

(7) 时限要求

每年 9 月 1 日至 9 月 20 日为毕业生就业状况调查时间。于 9 月 30 日前完成毕业生调查报告，10 月 30 日前以毕业生调查信息反馈为基础，形成书面汇总材料上报学院。

(8) 调查结果汇总和利用

重视毕业生跟踪调查的信息反馈、收集整理、分析总结并撰写调查报告。每次调查结束后，根据毕业生及用人单位提出的意见和建议召开专题会议，提出整改措施，促进教学及学生管理工作，提高办学质量和效益。毕业生跟踪调查，不仅需要我院各相关责任人的辛勤工作，同时更需要各用人单位的大力支持和通力

协作。各相关责任人应高度重视此项工作，并把此项工作纳入部门工作的重要议事日程，认真组织实施，并注意总结实施过程中出现的新情况和新问题，逐步改进和完善此项制度。

6. 奖惩制度

教学奖惩制度是评价结果与被评价者的切身利益全面挂钩，目的在于调动广大教师和管理人员的教学工作积极性，不断提高教学质量监控的实效。

实施教学奖惩制度，一是把教学质量评价与教学奖励、评奖、评优挂钩，每学期按照评价结果，在全院排名前 10 的教师中评出教学质量优秀奖；二是如果评价结果连续两学期均居于后 10 名者，定为重点帮扶对象；三是教师晋升职称、教学成果评奖及中青年骨干教师评选等均实行“一票否决”制度，即教学质量达不到要求就取消资格。

十、人才培养模式

（一）培养模式

坚持产教融合、校企合作、工学结合、知行合一，教学做一体，岗课赛证相融通的人才培养模式。

1. 坚持“产教融合”：以校企合作、工学结合作为切入点，对接区域护理产业的发展的需求，建设护理产教融合实训基地。积极探索课堂与实习、理论与实践相结合，有利于增强学生能力的教学模式，如订单培养、工学交替、任务驱动、项目导向、顶岗实习等。

2. 坚持“岗课证融通”：根据岗位需求和技能标准与企业共建课程体系，人才供给精准对接人才需求，参照国家护士执业资格考试大纲要求的相关知识和技能进行相关教学，积极推行学历证书和职业资格证书“双证书”制度，并将母婴护理证书、幼儿照护证书、老年照护证书、失智老年护理证书及其他动态更新的证书内容有机融入专业人才培养方案，建设“1+X”证书特色课程、精品在线开放课程和系列教材，并将证书课程内容融入 VR 和模拟仿真的课程资源库，使课程教学与等级证书培训互相衔接。

3. 坚持“赛证促学”：把职业岗位所需要的知识、技能和职业素养融入相关专业教育中，将相关课程考核与职业技能鉴定合并进行，将技能大赛项目内容融入 VR 和模拟仿真的课程资源库，以赛（证）促学、以赛（证）促教，形成“教学做一体化、学历教育与职业培训相融合”的共识，使学生在取得毕业证书的同时，实现“岗位需求-课程教学-技能竞赛-行业证书”无缝对接。

4. 坚持“多元发展”：继续推行现代学徒制人才培养模式，与企业签订合法有效的协议或合同，坚持“标准不降、模式多元、岗位培养、在岗成才”原则，实行校企双主体育人。采用 1+1+1 培养模式，推行定岗轮转制度，继续探索中外合作办学。制定和实施符合现代学徒制试点要求的人才培养方案，校企共同开发和实施岗位课程，并编写相关课程标准；完成模块化课程教学资源，开展模块化教学，并根据反馈结果及时调整，完成开放式、多元化人才培养模式的总结改进。

（二）成果认定置换

说明：成果认定置换主要指 1+X 证书，技能大赛获奖证书等各类专业证书对应课程置换。

序号	证书	对应课程置换标准
1	幼儿照护	专业任选课 1 门课程
2	母婴照护	专业任选课 1 门课程
3	老年照护	专业任选课 1 门课程
4	失智老年人照护	专业任选课 1 门课程
5	全国护理技能竞赛一等奖	专业任选课 5 门课程
6	全国护理技能竞赛二等奖	专业任选课 4 门课程
7	全国护理技能竞赛三等奖	专业任选课 3 门课程
8	广东省护理技能竞赛一等奖	专业任选课 3 门课程
9	广东省护理技能竞赛二等奖	专业任选课 2 门课程
10	广东省护理技能竞赛三等奖	专业任选课 1 门课程
11	全国健康与社会照护技能竞赛一等奖	专业任选课 5 门课程
12	全国健康与社会照护技能竞赛二等奖	专业任选课 4 门课程
13	全国健康与社会照护技能竞赛三等奖	专业任选课 3 门课程
14	广东省健康与社会照护技能竞赛一等奖	专业任选课 3 门课程
15	广东省健康与社会照护技能竞赛二等奖	专业任选课 2 门课程
16	广东省健康与社会照护技能竞赛三等奖	专业任选课 1 门课程
17	全国养老服务技能竞赛一等奖	专业任选课 5 门课程
18	全国养老服务技能竞赛二等奖	专业任选课 4 门课程
19	全国养老服务技能竞赛三等奖	专业任选课 3 门课程
20	广东省养老服务技能竞赛一等奖	专业任选课 3 门课程
21	广东省养老服务技能竞赛二等奖	专业任选课 2 门课程
22	广东省养老服务技能竞赛三等奖	专业任选课 1 门课程
23	全国互联网+比赛一等奖	专业任选课 5 门课程
24	全国互联网+比赛二等奖	专业任选课 4 门课程
25	全国互联网+比赛三等奖	专业任选课 3 门课程
26	广东省互联网+比赛一等奖	专业任选课 3 门课程
27	广东省互联网+比赛二等奖	专业任选课 2 门课程
28	广东省互联网+比赛三等奖	专业任选课 1 门课程

十一、人才培养方案开发团队

本专业人才培养方案由专兼职教师共同开发完成，人员附表如下。

序号	姓名	职称	单位	备注
1	祁银德	教授	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表
2	温曲英	主任护师	惠州市中心人民医院	行业专家/兼任教师
3	李林枝	主任护师	惠州市第三人民医院	行业专家/兼任教师

序号	姓名	职称	单位	备注
4	庄彩兰	主任护师	惠州市第一人民医院	行业专家/兼任教师
5	卢挺	讲师	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表
6	高丽玲	副教授	惠州卫生职业技术学院	专业负责人
7	何晓秋	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师
8	童小珍	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师
9	黄淑萍	主任护师/副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师
10	曹玉可	副主任护师/副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师
11	毕桂娟	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师
12	付芳	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师
13	李芳	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师
14	向晓莉	助教	惠州卫生职业技术学院	专任教师

人才培养方案

2022 级

惠州卫生职业技术学院

助产专业

人才培养方案

专 业 主 任 : 唐娟
二级学院院长签印 : 高丽玲
教 务 部 长 : 卢 挺
主 管 校 长 签 印 : 祁银德

护理学院

二〇二二年五月

目录

一、专业名称（专业代码）	4
二、入学要求	4
三、基本修业年限	4
四、职业面向	4
五、培养目标	4
六、培养规格	4
七、课程设置	6
八、教学进程总体安排	8
九、专业办学基本条件和教学建议	12
十、人才培养模式	21
十一、人才培养方案开发团队	22

一、专业名称（专业代码）

助产专业（专业代码 520202）

二、入学要求

普通高中毕业生；中等职业学校毕业或具备同等学力者。

三、基本修业年限

本专业标准学制 3 年，弹性修业年限 3~5 年。

四、职业面向

所属专业大类（代码）	所属专业类（代码）	对应行业（代码）	主要职业类别（代码）	主要岗位群或技术领域	职业类证书
医药卫生大类（52）	助产类（520202）	卫生 414 41401 41402	1. 育婴员（4-14-01） 2. 保育员（4-14-02）（770101） 3. 母婴保健员（4-10-01-00） 4. 医疗临床辅助服务员（4-10-01-01） 5. 公共营养师（4-10-01-02） 6. 健康管理师（520801）	1. 临床助产岗位 2. 临床护理岗位 3. 社区护理岗位 4. 妇女保健 5. 临床保健	1. 护士执业资格证书 2. 老年照护职业技能等级证书 3. 失智老年人照护职业技能等级证书 4. 幼儿照护职业技能等级证书 5. 母婴护理职业技能等级证书 6. 红十字救护员证书 7. 全国医护英语综合等级证书

五、培养目标

本专业培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力；掌握助产专业的基本理论、基础知识和职业技能，面向卫生行业的助产及妇幼保健等岗位群，能在临床各级医院、妇幼保健院、社区卫生服务中心、预防保健机构等单位从事妇产科护理、助产、母婴保健、社区卫生保健、健康教育等工作的高素质技术技能助产专业人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力方面达到以下要求：

（一）素质

1. 坚定拥护中国共产党领导，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，践行社会主义核心价值观，具有深厚的爱国情感和中华民族自豪感；
2. 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识；
3. 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维；
4. 勤于劳动、勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神；
5. 具有健康的体魄、心理和健全的人格，掌握基本运动知识和一两项运动技能，养成良好的健身与卫生习惯，良好的行为习惯；
6. 具有一定的审美和人文素养，能够形成一两项艺术特长或爱好。

（二）知识

1. 掌握必备的思想政理论；
2. 掌握科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识；
3. 熟悉与本专业相关的法律法规以及信息技术、绿色生产、环境保护、安全消防等相关知识；
4. 掌握护理基本理论和基本知识，有一定的基础医学和临床医学知识；
5. 掌握生命各阶段各系统常见疾病的概念、病因、发病机理、健康史、身心状况、辅助检查、治疗原则、护理诊断、护理措施及护理评价相关知识；
6. 掌握生命各阶段各系统常见疾病的护理教育及健康促进相关知识；
7. 熟悉社区传染病防治以及突发公共卫生事件应对知识；
8. 掌握基本的急救知识和技能；
9. 了解老年、中医、康复及精神科等专科护理知识；
10. 掌握实用的助产专业知识，包括基础护理、内科护理、外科护理、产科护理、妇科护理、儿科护理、传染病护理、社区护理知识等。

（三）能力

1. 职业发展能力
 - （1）具有职业生涯规划能力和基本的创新能力、创业思；
 - （2）具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力；
 - （3）具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力；
 - （4）具有劳动组织能力和决策能力；
 - （5）具备初步的管理能力和信息处理能力；
 - （6）具有较强的口头与书面表达能力。
2. 专业能力
 - （1）能够应用护理程序为护理对象身体、心理、社会、文化等方面进行评估并提供整体护理的能力；
 - （2）具有良好的基础护理、专科护理及助产技术操作能力；
 - （3）能够对生命各阶段各系统常见疾病进行病情变化观察、治疗效果判断及药物不良反应处理；
 - （4）能够规范地开展急危重症的抢救配合，具备一定的突发事件的应急救援能力；

- (5) 能独立进行生命各阶段各系统常见疾病的健康教育和卫生保健指导；
- (6) 具有应用计算机进行护理文件书写、医嘱处理的能力；
- (7) 能够正确使用和维护常用仪器设备，具备一定的信息技术应用和维护能力。
- (8) 具有社区卫生服务体系，具有初步开展的社区健康评估、母婴保健、健康教育、预防保健、康复护理能力；
- (9) 具有对母婴、儿童、成人、老年服务对象的常见病、多发病进行护理评估、护理计划、实施护理及进行评价能力；
- (10) 具备文献检索、资料查询、资料整理分析的基本方法，初步具备科学研究的能力；
- (11) 具有阅读专业论文，填写、编写相关专业文件的能力；
- (12) 具有运用现代管理知识，科学地计划和安排护理工作能力；
- (13) 具有一定的评判性临床思维能力。

七、课程设置

课程包括公共基础课程和专业课程。

（一）公共基础课程

根据教育部、省教育厅有关文件规定，将思想政治理论课、体育、军事课、心理健康教育、创新创业教育、职业发展与就业指导、美育、劳动等课程列为公共基础必修课程（共 11 门），并将马克思主义理论类课程、党史国史、信息技术、专业英语等列为限定选修课（共 4 门）；将国家教学资源库课程、国家精品在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源的关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、金融知识、社会责任、人口资源、海洋科学、管理等人文素养、科学素养方面的在线课程，以及线下公选课程，列为公共任选课程（共 4 门）。

（二）专业课程

包括专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程，并涵盖有关实践性教学环节。

1. 专业基础课程

设置 9 门专业基础课程。包括《人体解剖学》《组织胚胎学》《生理学》《药理学》《生物化学》《医学微生物与免疫学》《病理学与病理生理学》《护理学导论》《护理礼仪与人际沟通》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	人体解剖学	人体构成（细胞、基本组织和人体各系统的组成及其概况）；脊柱与背部肌、上肢、下肢、胸部、腹部、盆部与会阴、头颈部等局部的形态结构、主要脏器的形态构造及血管、神经配布；中枢神经系统和内脏神经系统的组成、形态结构和分布；人体胚胎早期发生过程的相关知识。	52
2	药理学	临床常用药物的药理作用、临床应用、常见不良反应及其用药监护；熟悉合理用药原则、安全用药的有关知识。在护理工作中能正确执行医嘱、观察临床常用药的疗效、不良反应及用药监护；能对病人进行临床常用药的用药指导；能对临床常用药	46

		进行制剂的外观质量检查、查阅药物相互作用、检查配伍禁忌、准确且快速换算药物剂量	
3	护理学导论	护理学的基本概念、发展史、性质、范畴和工作方式；护士角色、素质与行为规范、护患关系；健康与疾病。	18
4	护理礼仪	护士的职业素养、仪态、沟通	16
...			

2. 专业核心课程

设置 8 门专业核心课程。包括《健康评估》《基础护理技术》《内科护理》《外科护理》《妇科护理学》《助产学》《儿科护理学》《急危重症护理》。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	健康评估	健康史采集与评估，包括一般状态、皮肤、淋巴结、头面部、颈部、肺脏、心脏、腹部、脊柱、四肢、神经等；常见的社会、心理评估方法；常用辅助检查结果的临床意义；各种实验标本采集及检查前后的护理；心电图检查操作、正常心电图及常见心律失常心电图波形；护理问题查找、护理计划制订及护理病史的规范书写。	46
2	基础护理技术	医院和住院环境、入院和出院护理、舒适与安全护理；医院感染的预防和控制、患者的清洁卫生、生命体征的观察与护理；饮食护理术、排泄护理技术、给药技术、药物过敏试验技术、输血技术、冷热疗技术、危重患者的病情观察及抢救技术、临终患者的护理技术；病案管理与护理文件的书写。	144
3	内科护理	呼吸系统疾病病人的护理、循环系统疾病病人的护理、消化系统疾病病人的护理、泌尿系统疾病病人的护理等。	90
4	外科护理	外科护理基本技术：体液平衡、酸碱平衡失调病人的护理、休克病人的护理、手术前后的护理、麻醉病人的护理、手术室护理；普外科护理：外科感染病人的护理、损伤病人的护理、肿瘤病人的护理、甲亢病人的护理、急性腹膜炎与腹部损伤病人的护理、胃肠疾病病人的护理、肝胆疾病病人的护理、胰腺疾病病人的护理、门静脉高压征病人的护理、周围血管疾病病人的护理等。	102
5	助产学	产科基础：骨盆、女性生殖器、妇女一生各时期的生理特点、月经及月经期的临床表现、卵巢的功能及其周期性变化、子宫内膜的周期性变化；孕产期妇女的护理：妊娠发生、胎儿的发育、妊娠诊断、妊娠期监护、妊娠期护理管理、影响分娩的因素、分娩机制及临产的诊断、分娩的护理管理产褥期妇女的身心健康、产褥期的护理管理、异常妊娠、异常分娩、异常产褥期的处理等。	100
6	妇科护理学	常用妇科检查、特殊检查技术、常见妇科炎症、妇科肿瘤、妇科内分泌疾病、计划生育的护理管理等。	48
7	儿科护理学	儿科护理概述、儿童生长发育评估、各年龄期小儿的健康指导、住院儿童的护理、新生儿的护理、疾病患儿的护理。	52
8	急危重症护理	院外救护、急诊科救护、重症监护、常见急危重症的救护	20
...			

3. 专业限选（拓展）课程

根据专业岗位要求设置，包括《护士人文与修养》《传染病护理》《精神病护理》《产后康复》等。

（三）实践教学环节主要教学内容

环节名称	实训时间	训练目标	实训内容
综合实训	第四学期	巩固妇产科专业、基础护理操作技能，为临床实习做准备	产科产前检查、接产、新生儿窒息复苏、常用妇科护理操作、基础护理技术操作、内外儿科常用操作技能等。
岗位实习	第五、六学期	提升护理岗位技能，为未来实际护理工作奠定坚实基础。	护理临床技能培训，医院护理岗位的实际操作标准与要求。

八、教学进程总体安排表

（一）教学活动时间分配表

教学活动时间分配表（单位：周）

学年	学期	军训	课程教学	综合实训	劳动实践	复习考试	岗位实习	毕业环节	法定假日	寒暑假
一	1	2	14		1	1			1	4
	2		18			1			1	8
二	3		18			1			1	4
	4		14			1	2		1	8
三	5						18		1	
	6						20	1	1	
合计		2	64	14	1	4	40	1	6	24

备注：第一至四学期为课程教学，第五、六学期岗位实习时间，各含法定节假日1周。

（二）课程设置及学时分配表

以下学时分配表中：

课程标识：■表示1+X证书课程、▲表示创新创业课程、◆表示课外实践课程；

授课模式：不填为线下普通课，M为网络慕课，XM为线下普通授课+网络慕课，Z为直播课，XMZ为线下普通授课+网络慕课+直播课。

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式			
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查		
								14	18	18	14	20	20				
公共必修课	思想道德与法治	必修		3	48	32	16	4							1		
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	必修		4	64	48	16		4						2		
	形势与政策	必修	X M	2	32	16	16M	0/2	0/2	0/2	0/2					1-4	
	公共英语（一）	必修		3.5	56	28	28	4								1	
	体育	必修		3	108	8	60+ 40◆	2	2	2						1-3	
	军事理论	必修		2	36	26	10			2						3	
	心理健康教育	必修		2	36	22	14	2	2							2	
	美育	必修		1	18	10	8		2							2	
	劳动教育	必修		1	16	16	0	2								1	
	职业发展与就业指导	必修		1.5	26	18	8	2			2					1、4	
	大学生创新创业▲	必修		2	32	16	16	2								1	
	公共必修课程小计		11门		25	472	240	232									
	公共限选课	公共英语（二）	限选		2.5	40	20	20		2/4							2
计算机应用基础		限选		3	48	24	24	4						1			
马克思主义中国化进程与青年学生使命担当		限选	Z	1	20	20	0	2								1	
党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史		限选	Z	1	16	16	0		2							2	
公共限选课程小计		4门		7.5	124	80	44										
公共任选课	国家教学资源库课程、国家精品课在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源课程	任选	M	4	64	64	0	1. 包含线上网络课程与线下教师授课课程模式,每学期每位学生至少选修一门公共任选课程; 2 公共任选课程包含关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、社会责任、科学素养、公共艺术类,以及有关弘扬中华优秀传统文化的相关课程。							1-2		
	线下公选课	任选		3	48	48	0								1		
	公共任选课程小计		4门		7	112	112							0			
公共基础课程合计		19门		39.5	708	432	276	284	196	56	20						

助产专业学分制课程设置及学时分配表（一）

备注: 1. 学分的计算: 一般课程的学分以每 16 学时折算 1 学分, 超过 8 学时、不足 16 学时计 0.5 学分, 不足 8 学时不计学分; 体育课每学期计 1 学分; 军训每周计 1 学分; 体育课每学期计 1 学。

2. 三年制专科《形势与政策》开设 4 学期, 每学期 8 学时。

3. 三年制专科学生, 取得计算机一级证书的学生或单招、技能高考学生可免修《计算机应用基础》课程, 但需用取得的计算机一级证书置换《计算机应用基础》课程成绩。

4. 任选课程不能选必修课或限选课中学过的相同课程。

助产专业学分制课程设置及学时分配表(二)

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式			
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查		
								14	18	18	14	20	20				
专业基础课	人体解剖学	必修		3	54	44	10	4/2							1		
	组织胚胎学	必修		1.5	24	18	6		4/0							2	
	生理学	必修		3	50	44	6		4/2						2		
	生物化学	必修		1	18	12	6	2								1	
	医学微生物与免疫学	必修		1	18	14	4		0/2							2	
	药理学	必修		2.5	46	42	4		2/4						2		
	病理学与病理生理学	必修		2	36	28	8		2							2	
	护理礼仪与人际沟通	必修		1	20	6	14		2/0							1	
	护理学导论	必修		1	18	16	2		0/2							2	
	专业基础课程小计	9 门		16	284	224	60	72	212								
	专业核心课	健康评估	必修		3	54	34	20		2/4							2
		基础护理技术	必修		9	150	68	82			6	2/4			4	3	
		内科护理	必修		7	118	104	14			4	4/2			3	4	
		外科护理	必修		7	112	84	28			4	4			4	3	
		助产学	必修		6.5	104	72	32			4	4/0			4	3	
		妇科护理	必修		3	52	40	12			2	2/0			3	4	
		儿科护理	必修		3	54	38	16			2/4				3		
		急危重症护理	必修		1	22	16	6			2/0					3	
		专业核心课程小计	8 门		39.5	666	456	210		54 (2/4)	416 (24/24)	196 (16/10)					
	小计		17 门		55.5	950	680	270	72 (6/4)	266 (16/16)	416 (24/24)	196 (16/10)					
	专业拓展课程	护士人文与修养	限选		1	16	12	4		2						2	
		传染病护理	限选		1	16	12	4			2					3	
		精神病护理	限选		1	16	12	4			2					3	
		产后康复	限选		1	16	12	4				2				4	
专业限选(拓展)课程小计		4 门		4	64	48	16	0	16	32	16			3			
专业任选课	PPT 高效制作与创意设计	任选		1	16	12	4		2						2		
	微信小程序开放	任选		1	16	12	4		2						2		
	大学生性健康与修养	任选		1	16	12	4		2						2		
	中医美容	任选		1	16	12	4		2						2		
	新生儿学	任选		1	16	12	4				2				4		
	膳食营养与健康	任选		1	16	12	4		2						2		
	专业任选课程小计	3 门(6选3)		3	48	36	12	0	32	0	16						
助产专业课合计		24 门		62.5	1062	764	298	72	314	448	228						

助产专业学分制课程设置及学时分配表(三)

环节性质	环节名称	环节代码	环节类别	学分	总学时数	总周数	各学期学分安排					
							一	二	三	四	五	六
							14	18	18	14	20	20
公共基础实践环节	军事训练	60328	必修	2		2						
专业实践环节	综合实训 ◆	70343	必修	妇产科综合实训	1	22				0/4		
				基础护理技术综合实训	1.5	24				4/0		
				内科护理学综合实训	0.5	8				0/2		
				外科护理学综合实训	0.5	8				0/2		
				儿科护理学综合实训	0.5	8				2/0		
	综合实训课程小计				4	70	4				6/8	
	岗位实习◆	70343	必修	40	960	40					20	20
第二课堂	劳动实践※	70103	必修	1		1	第二课堂素质教育任选项目具体计分由二级学院统计完成。学生须完成劳动实践1学分及至少6学分素质教育业。					
	素质教育※		任选	6		6						
总计(不含第二课堂)	助产方向		4门	46	1030	46						

备注:1. 集中进行的专业实习和社会实践等实践性教学环节, 每周为1学分、24学时。

2. 岗位实习每周计1学分, 助产专业实习为40周。

3. 第二课堂素质教育项目及具体计分办法详见《惠州卫生职业技术学院大学生素质教育学分认定及管理办法(试行)》。

4. 助产综合实训70学时(第11w~14w), 内科护理综合实训8学时, 外科护理综合实训8学时, 妇产科护理综合实训22学时, 基础护理综合实训24学时, 儿科护理综合实训8学时。请各教研室主任纳入授课计划中。

(三) 全学程总学时、学分、毕业总学分要求

1. 全学程总学时、学分、毕业总学分要求统计

课程类型		学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例
公共课	必修课	27	472	240	50%	232	50%
	限选课	7.5	124	80	65%	44	35%
	任选课	7	112	112	100%	0	0%
	小计	41.5	708	432	61%	276	39%
专业课	必修课	99.5	1980	680	34%	1300	66%
	限选课 助产方向	4	64	48	75%	16	25%
	任选课	3	48	36	75%	12	25%
	小计 助产方向	106.5	2092	764	37%	1328	63%
第二课堂	必修课	1	46	16	35%	30	65%
	任选课	6	240	0	0%	240	100%
	小计	7	286	16	6%	270	94%
合计(不含第二课堂)	助产方向	148	2800	1196	43%	1604	57%
毕业要求		155	2800(公共708+专业1062+公共实践环节1030)				

2. 其他毕业要求

(1) 凡具有我校正式学籍的学生, 在学校规定的学习年限内, 取得专业人才培养方案规定的各类学分和最低总学分, 毕业考试合格, 准予毕业, 发给毕业证书。本专业学生至少修满 155 学分方可毕业, 其中 40 学分临床实习。

(2) 学生必须完成劳动实践 1 学分以上、素质教育 6 学分以上。

九、专业办学基本条件和教学建议

(一) 师资队伍

本专业专任教师队伍共 171 人, 专业生师比 24.31:1, 具有双师素质的教师 82 人, 占比 48%; 具有博士学位的教师 7 人, 占比 4%; 硕士学位的教师 72 人, 占比 42%; 梯队成员中教授:副教授:讲师:助教的比例为 5:38:94:19。学院专业带头人姚伟妍, 职称为副教授, 教学设计、专业研究能力强, 组织开展教科研工作能力强, 在本区域和本专业领域有一定的影响力。

护理专业师资队伍一览表

类别	人数	高校教师资格证	职称				学位			双师型教师
			正高级	副高级	中级	初级	学士	硕士	博士	
专业带头人	6	6	0	3	2	1	2	4	0	6
专任教师	152	134	1	34	89	16	65	63	3	76
兼职教师	13	6	4	1	3	2	3	5	4	0
合计	171	146	5	38	94	19	70	72	7	82

(二) 教学设施

主要包括能够满足正常的课程教学、实习实训所必需的专业教室、实训室和实训基地。

1. 专业教室基本条件

专业教室一般配备黑(白)板、多媒体计算机、投影设备、音响设备, 互联网接入或 Wi-Fi 环境, 并实施网络安全防护措施; 安装应急照明装置并保持良好状态, 符合紧急疏散要求, 标志明显, 保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内实训室(基地)基本要求

校内实训室原则实行行政班小班教学, 每班分 4~6 个小组开展实训。

校内实训室标准班配置表

序号	实验实训室名称	配置设备和数量	对应课程	主要功能
1	多功能基础护理实训中心	1. 不锈钢病床、床头柜、椅、床上用物等护理单元 40 套 2. 多功能治疗车 40 台 3. 仿真手部静脉穿刺 40 具 4. 手臂静脉注射模型 40 具 5. 高级肌肉注射模型 40 个 6. 标准整体护理模型人 40 个	护理基本技术、内科护理基本技术、临床护理技能“三基”技能培训	开出实训项目有 54 项护理基本技术、12 项儿童护理技术、12 项内科护理基本技术及护理配合。

序号	实验实训室名称	配置设备和数量	对应课程	主要功能
		7. 鼻胃管与气管护理模型 20 个 8. 透明女性、男性导尿模型 8 具 9. 女性、男性导尿模型 40 具 10. 氧气装置一套（氧气筒，氧气表、湿化瓶）40 套 11. 管道化吸氧、吸痰装置全套 12. 儿童、成人气管插管模型 8 个 13. 带警示透明洗胃机制模型 8 台 14. 女性、男性导尿模型 40 个 15. 开放式护理辅助教学系统 2 个		
2	健康评估模拟仿真实训室	1. JC5000/GGF 智能化心、肺腹仿真学生实验机 60 台电脑（120 座），教师主机 1 台 2. 欧姆龙电子血压计 20 台 3. 多头听诊器 20 副 4. 多功能治疗车 20 台 5. 开放式护理辅助教学系统 1 个 6. 单道十二导联心电图机 8 台	健康评估 内科护理	心脏、肺部听诊多媒体学习、自测与练习；腹部触诊听诊多媒体学习与自测，精确血压测量练习。
3	急救护理模拟仿真实训室	1. CPR 全功能急救人 8 个 2. METI 生理驱动模拟人 ECS 及各项功能软件 1 个 3. JC-X1050 高级气管插管训练护理仿真模型 2 台 4. ATOMP-600 微量输液泵 2 台 5. KELING 全自动洗胃机(A)2 台 6. 抢救车及用物全套 4 个 7. 开放式护理辅助教学系统 1 个 8. 全自动呼吸机 4 台	急救护理、 内科护理、 外科护理、 儿科护理、 健康评估、 基本护理技术、 临床护理技能 “三基”技能培训	开出实验实训项目 16 项急救护理基本技术，12 项内外科等专科护理基本技术及护理配合。
4	外科护理模拟仿真实训室	1. Nyz-3001B 侧面操纵综合手术床 2 张 2. RT-M300 多功能手术床 2 张 3. 3 位 2250mm 不锈钢洗手槽 10 套 4. JP-E02 无影灯 2 盏 5. XSZ-D07 扇型器械台 4 个 6. LWH-3010A 呼吸机 1 台 7. CWM-101 麻醉机 1 台 8. MP-900F 多功能心电监护仪 1 台 9. 多功能手术操作模型 4 个 10. KJ-17 普通手术床 4 张 11. 氧气筒及流量表装置全套 2 个 12. 甲、乙、丙手术器械包各 15 套	外科护理、 妇产科护理、 儿科护理、 临床护理技能 “三基”技能培训	开出实验实训项目有 12 项外科手术护理技术、8 项妇产科护理技术、5 项儿科护理技术。

序号	实验实训室名称	配置设备和数量	对应课程	主要功能
		13. 常用不锈钢手术器械 15 套 14. 器械柜 2 个		
5	妇科检查模拟仿真实训室（401 室）	1. 妇科检查床 2 张 2. 多功能治疗车 2 台 3. 妇科病历夹 2 份 4. 妇科检查模型 2 部 5. 分娩机转模型 2 部 6. 交互式智能一体机 1 台 7. 可折叠一体式桌椅 60 个	妇科护理、妇产科护理、临床护理技能“三基”技能培训	开出实验实训项目有 2 项助产护理、3 项妇科护理技术。
6	产前检查模拟仿真实训室（402 室）	1. 妇科检查床 10 张 2. 分娩模型 10 个 3. 妇科检查模型 10 个 4. 新生儿辐射台 1 部 5. 新生儿抢救模型 10 套 6. 产包 10 个 7. 人流上环取环包 5 个 8. 人流机 5 部 9. 手术灯 5 部 10. 常用避孕药物和避孕工具 1 批 11. 女性骨盆 20 个 12. 胎心监护仪 1 台 13. 腹部四步触诊模型 2 台 14. 乳房模型 5 只 15. 移动式录播示教系统 1 台 16. 交互式智能一体机 1 台 17. 分娩机转模型 1 个 18. 会阴缝合练习模型 10 个	助产学、妇产科护理	开出实验实训项目有 4 项助产护理技术。
7	产房模拟仿真实训室（403 室）	1. 妇科检查床 10 张 2. 分娩模型 10 个 3. 妇科检查模型 10 个 4. 新生儿辐射台 1 部 5. 新生儿抢救模型 10 套 6. 产包 10 个 7. 人流上环取环包 5 个 8. 人流机 5 部 9. 手术灯 5 部 10. 常用避孕药物和避孕工具 1 批 11. 女性骨盆 20 个 12. 胎心监护仪 1 台 13. 腹部四步触诊模型 2 台 14. 乳房模型 5 只 15. 胎心监护仪 2 部	助产学、急救护理、妇产科护理、临床护理技能“三基”技能培训。	开出实验实训项目有 2 项助产护理、1 项新生儿护理技术。

序号	实验实训室名称	配置设备和数量	对应课程	主要功能
		16. 交互式智能一体机 1 台 17. 分娩机转模型 1 个 18. 会阴缝合练习模型 10 个		
8	计划生育门诊模拟仿真实训室（404 室）	1. 常用避孕药物和避孕工具 1 批 2. 人工流产手术包 2 个 3. 放取环包 2 个 4. 人工流产仿真模型 2 个	妇科护理、妇产科护理、临床护理技能“三基”技能培训。	开出实验实训项目有 2 项助产护理、2 项妇科护理技术。
9	VIP 产房模拟仿真实训室（405 室）	1. 高级分娩与母子急救模型 1 个 2. 胎心监护仪 1 台 3. 长沙发 1 张 4. 新生儿复苏辐射台 1 个 5. 新生儿模型 1 个	助产学、急救护理、妇产科护理、“三基”技能培训。	开出实验实训项目有 2 项助产护理、1 项新生儿护理技术。
10	母婴虚拟仿真实训室（411 室）	1. 电脑桌椅套装 60 台 2. 移动式录播示教系统 1 台 3. 交互式智能一体机 1 台 4. AR 全息 3D 眼镜 2 套	助产学、妇科护理、妇产科护理、儿科护理、“三基”技能培训、虚拟课程授课。	开出实验实训项目有 16 项助产护理及妇科护理、3 项儿科护理、1 项基础护理虚拟软件。
11	新生儿重症监护模拟仿真实训室	1. 红外线治疗仪及新生儿保暖箱 2 个 2. 新生儿蓝光治疗仪 2 台 3. 新生儿模型 4 个	助产学、急救护理、妇产科护理、儿科护理技能。	开出实验实训项目有 3 项新生儿护理技术。

3. 校外实训基地基本要求

(1) 院校双方本着资源共享、专业共建、人才共育的合作思路，校外实践教学基地领导能积极支持教育事业，关心学院和专业的建设和发展；基地能满足完成实践教学任务的要求；能满足实习学生食宿、学习、劳动保护和卫生等方面的条件；能满足学院“产、学、研”一体化教学需要；双方互惠互利、责任与义务明确；能较好地为毕业生提供就业机会；区域布局以深莞惠、粤东地区为中心，向周边城市辐射。

(2) 要求由二级甲等及以上的综合性和专科医院担任校外实训基地，应具有一定的规模、布点合理，功能明确，为护理课程的实践教学提供综合的实训环境，保证学生能够未完成岗位实习教学中规定的教学任务，使学生综合专业能力得到培养锻炼。

(3) 每 120 名学生需有 2 个以上校外实习基地。每个实习基地需配有具有高级职业资格的实践教学指导教师一名，专任指导教师一名，每个实习点兼任指导老师一名。采用“院校共建、共用共赢”的运行机制，实施互动、激励、保障、约束等机制。

(4) 院-校联合制定实习制度：共同设计岗位实习的教学标准，设计突出护理技能训练项目、训练方法和考核标准，建立岗位实习管理制度。

(5) 院-校共同建设实习基地：共同建立院校深度合作的护理实习基地，由学校向该基地培训兼职教师使之胜任教学，定期指派专职教师进入医院临床，协同完善岗位实践的各项教学任务和管理制度，确保护理人才培养质量。

(6) 根据行业发展对人才培养的需要加大校企交流与探讨的深度, 合作单位向学校老师介绍各部门负责情况、对人才(培养)的要求等; 学校向合作单位介绍有关自己的专业领域与方向、人才培养、技术发展等方面的有关信息。双方通过交流探讨, 加深了解各自的意见、设想, 取得共同理解, 与合作单位联合研讨确定培养方案, 共同在培养过程中实施, 强调学校和合作单位对各个实践教学环节的共同管理。

4. 学生实习基地基本要求

- (1) 能满足完成教学实习任务的要求;
- (2) 基地建设双方应互惠互利、义务分担;
- (3) 就地就近、相对稳定和节约实习经费开支;
- (4) 能满足实习学生食宿、学习、劳动保护和卫生等方面的条件;
- (5) 能与“学、研、产”一体化相结合。

5. 支持信息化教学方面的基本要求

具有可利用的数字化教学资源库、文献资料、常见问题解答等信息化条件; 鼓励教师开发并利用信息化教学资源、教学平台, 创新教学方法, 引导学生利用信息化教学条件自主学习, 提升教学效果。

(三) 教学资源

主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学研究和教学实施需要的教材、图书及数字资源等。

1. 教材选用基本要求

按照国家规定选用优质教材(教育部规划教材等), 禁止不合格的教材进入课堂。学院应建立专业教师、行业专家和教研人员等参与的教材选用机构, 完善教材选用制度, 经过规范程序择优选用教材。

2. 图书、文献配备基本要求

图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要, 方便师生查询、借阅。专业类图书文献主要包括: 医学及医学相关类纸质图书 13 万余册, 相关期刊 215 种, 其中拥有大量专科、本科、研究生等不同层次本专业相关教材、教学参考书、音像资料、教学课件, 有 60 余种护理专业方面期刊杂志, 能够满足各层次护理专业教学需要。

3. 数字资源配备基本要求

建设、配备与本专业有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、虚拟仿真软件、数字教材等专业教学资源库, 应种类丰富、形式多样、使用便捷、动态更新, 能满足教学要求。

(四) 教学方法、手段与教学组织

拥有先进的教学理念和教学方法是课程教学的重要保证。采用先进的教学方法, 充分利用现代化的教学方法和手段, 以确保教学质量的提高。

1. 教学组织与实施

(1) 树立高等职业教育理念, 坚持理论教学服务于职业能力培养的原则, 探索实施强化职业技能训练和提高综合职业素质的实践型教学方法, 注重教学方法的开放性, 体现“教、学、做”为一体, 推进“以学生为主体, 教师为主导”教学模式的改革。

(2) 充分利用优质核心课程、校本教材、精品课程、网络资源等，通过搭建多维、动态、活跃、模拟场景的课程训练平台，充分调动学生学习主动性和积极性。使教学内容从单一化向多元化转化，使学生知识和能力的拓展成为可能。

(3) 根据高职高专学生的认知规律与课程性质灵活运用教学方法和教学手段。专业课程的教学应充分体现任务引领、职业能力导向的教育思想。以目标为驱动，注重“教”与“学”的互动，注重培养学生的综合职业能力。通过多媒体教学、观看录像、校内实训、医院见习、毕业实习等多种手段，采用启发式、以问题为中心的教学法、个案分析、角色扮演、讨论法、专题讲座等教学方法，使学生能够在学习活动中完成对本专业基本知识和技能掌握，达到培养高素质技术技能型人才的培养目标。

2. 教学资源建设

(1) 注重视听光盘、多媒体仿真软件、教学课件、教学标本、试题库等教学资源的自主开发和利用。

(2) 积极开展精品开放课程、网络课程建设，搭建远程教学平台，为提高教学质量创造条件。

(3) 编制学习指南、习题集、教学参考书、电子教案等辅助教学资料，创建学生自主学习平台。

(五) 教学考核评价

1. 建立健全教学督导机构，由督导组、教学办及教研室组成的听课小组不定期听课，抽查授课进度计划、教案、作业，及时反馈意见和建议，全面评价教师的教学态度、水平与能力。

2. 强调教学过程管理，完善相关教学制度。

3. 健全教师评教、学生评教制度，通过网络可进行全体教师互评、学生评价相结合方法，对教师进行全面评价，并将评价结果进行公示。

4. 定期开展教师座谈会、学生座谈会，及时搜集信息，了解教学中存在的问题，指导教师完善教学工作。

(六) 教学管理

在学校相关管理制度的指导下，护理学院出台了相关教学管理和考核制度，主要如下：

1. 日常教学检查制度

教学检查采取日常教学检查与定期教学检查相结合的方式进行，全面及时地了解全院教学运行状态，以达到稳定教学秩序的目的，真正做到常抓质量不松懈。

日常检查：以各级人员听课、抽查教学进度、教案、教学秩序、教师上课、实验实训设备、学生出勤为主，不定期召开教师或学生座谈会，了解与教学相关的情况。

定期检查：期初检查、期中检查、期末检查。在各二级学院自查的基础上，由教务处进行抽查，并及时进行反馈，严格执行教学管理制度，抓好整改措施，以保证稳步提升教学质量。

2. 督导检查制度

建立学校、学院二级教学督导机构，聘请退休专家作为专职督导员，聘请在职教师和管理人员为兼职督导员，形成一支专兼职相结合的督导员队伍。制订《教学督导工作条例》、《教学督导组工作规定》等规章制度，明确督导组的职、权、

责。要建立教学督导的双向（院领导、管理部门、教师）信息反馈机制，注重发挥“导”的作用，在“督”的过程中发现问题、分析研究，提出切实可行的整改措施和方案。充分发挥教学督导组对全院教学工作的监督、检查、评价、指导和咨询等作用。

3. 教师教学质量评价制度

教师是教学的主导，通过科学、严谨的教师教学质量评价，对教师的教学质量及水平给予合理的阶段性评价，使教师获得综合、全面的反馈信息，及时改进教学，为教师晋级、专业技术职称评聘等提供基本的依据；通过有效的教师教学质量评价，产生正确的导向和激励作用，调动教师投入教学工作的积极性，促进教学内容和方法的改革，不断提高教学质量。

教师教学评价对象为任教一年以上的专兼职教师。理论教学评价贯穿于教师课堂教学的全过程。主要从教学态度、教学基本功、教学方法、教学内容、教学效果等方面进行全面评价。实验、实训、校内实习、毕业岗位实习教学评价从过程和结果两方面进行。

教师教学质量评价包括学生评价、督导委员会评价、所在部门管理人员（同行评价）等部分，评价权重为：0.4:0.4:0.2。

综合评价结果分为优秀、良好、合格、不合格四个等级，其中：85分以上为优秀，75~84分之间为良好，60~74分之间为合格，低于60分者为不合格。

实验实训指导人员评价分析参考教师评价分析执行。

4. 学生评教制度

学生评教是学校教学质量的重要手段，也是学生参与教学管理的权利和义务。让学生对教师教学进行评价，从学生角度反映教师教学工作的实际情况和水平，有利于教师改进教学，加强教学管理，提高教学质量。根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》和教育部《关于建立健全高校师德建设长效机制的意见》（教师〔2014〕10号）等文件的精神和要求，结合我校的实际情况，特制订本制度。

（1）学生评教的主体及对象

1) 评价主体：全体全日制普通本科生。

2) 评价对象：每学期为全日制普通专科生授课的所有教师及其任教课程。

3) 评价时间：期中，学生评教评价前10周结束的课程（含第10周）；期末，学生评教评价第10周以后结束的课程。

（2）评教的内容

学生评教主要评价教师教书育人、教学方法、教学内容、教学管理、教学效果等方面内容，其具体内容权重和分值见附件（学生课堂教学评估指标体系及工作方案）。

（3）评教的组织

学生评教由学院负责组织，以自然班为单位，每学期分中期末两次，由各班班长或学习委员具体组织实施。

（4）评教数据的收集与统计

学生评教结束后，教务处会将学生评教数据进行如下处理：删除每门课程中学生打分最高的10%和最低的10%，并按照一个课堂一个教师一个分数的原则，形成全校学生评教结果。

（5）评教结果的运用

1) 教务处会对全校评教结果进行分析, 并将学生评教结果及分析发给学院(部)。教师也可在规定时间内, 进入评教系统查询个人得分情况。

2) 每学期开学初, 教务处会根据上一学期评教结果, 将全校排名处于后 10% 的课程及评教个人分析表, 点对点发给任课教师; 同时将处于后 10% 课程及任课教师名单发给教学督导, 请其跟踪听课, 进行重点帮扶指导, 协助教师提高教学质量。

3) 评教结果作为衡量教师教学质量的重要依据, 用于教师年终考核、教学奖、职务职称晋升等活动中。

4) 学生评教结果优秀率和学生评教参评率已被列入学院年终目标责任制考核指标。

(6) 附则

本制度自发文之日起执行, 由教务处负责解释。

附件:

学生课堂教学评估指标体系及工作方案

(1) 学生课堂教学评估指标体系

学生课堂教学评估指标体系包括评估指标、评估选项以及评估建议。

1) 学生课堂教学评估指标主要围绕任课教师在教学效果、教学内容、教学方法、教学管理及教书育人等方面的情况开展评价。课堂教学评估指标见下表。

课堂教学评估指标

指 标	权重
教书育人——该教师为人师表、治学严谨, 责任心强, 能严格要求和关爱学生。	2.0
教学方法——该教师注重沟通和启发, 教学手段丰富, 能多途径指导学生学习。	2.0
教学内容——该教师备课充分, 熟悉教材及课程内容, 讲课条理清楚, 能介绍学科最新成果。	2.1
教学管理——该教师能严格遵守课堂纪律, 课堂管理有序。	1.8
教学效果——该教师教学效果好, 我觉得很满意。	2.1

2) 评价选项分别为: 很好(95分); 好(85分); 较好(75分); 较差(60分); 很差(20分), 共五级。

3) 评价建议主要包括:

①该教师的教学特色;

②你对该教师讲授本课程有何建议。

(2) 学生评教的时间安排和要求

1) 学期前十周结束的课程一般在第 7~8 周开始学生评教, 十周后结束的课程一般在第 15~16 周进行学生评教。

2) 学生是否评教将影响其在教务系统中的选课进程。

3) 各学院要及时将学生评教建议反馈给任课教师, 争取让教师在后期教学中及时改进教学。

5. 毕业生跟踪调查制度

为全面、准确地了解我院毕业生就业质量和社会对人才需求的情况, 为我院

的教育教学改革提供详实、完备的参考意见,使我校的就业管理工作走向科学化、制度化、系统化,特制定本制度。

(1) 指导思想

建立健全毕业生跟踪调查制度,是实现完善办学特色,深化教育教学改革的必然要求。毕业生的质量不仅关系到院部的教育质量、信誉和知名度,更重要的是社会衡量学校办学好坏的标准。建立毕业生跟踪调查制度,目的是动态掌握用人单位和毕业生对我校在人才培养方面的意见和建议,达到了解我院教育教学质量水平,及时调整专业设置和课程体系,有针对性地改进我校教育教学工作。其宗旨是从实际出发,实事求是地了解情况,反映情况,结合学校实际,为教育教学的改革提供真实、可靠的反馈信息。通过调查了解用人单位对我院毕业生思想状况和工作表现等情况,跟踪学院教学和管理的效果,检验办学的整体水平,适应经济社会发展对人才素质的培养要求,为进一步改革教学内容、教学方法和教学手段提供依据,推动我院教学改革和发展顺利进行。

(2) 调查内容

1) 毕业生综合素质分析;

① 毕业生在校期间素质分析;

② 用人单位对毕业生综合素质(包括思想道德品质、职业道德素质、专业素质及技能、一次性就业率、专业对口率等)的评价;

2) 毕业生就业状况分析

① 毕业生就业单位情况分析;

② 毕业生工作环境、工作岗位、工作内容分析;

③ 毕业生工作能力、工作职称情况分析;

④ 毕业生待遇及各种福利情况分析;

3) 毕业生跟踪调查内容

① 对毕业生在校期间的表现及目前就业状况的调查;

② 毕业生对我校专业课程设置、基础课程设置、就业工作的评价及建议;

③ 用人单位对毕业生的评价,对我就业工作的评价和建议。

(3) 调查范围

每届毕业生跟踪调查三年,每年调查一次,第一次调查覆盖率要达到毕业生人数 90%以上,第二次调查覆盖率要达到毕业生人数 70%以上,第三次调查覆盖率要达到毕业生人数 50%以上。

(4) 途径和方法

由毕业班班主任在就业较集中的地区和行业的人事部门、单位主管部门和用人单位进行调查;各毕业班要采取相应的措施,建立 QQ 群、微信群等把毕业生质量跟踪调查工作列入议事日程,并使之制度化。

(5) 调查形式

调查形式可采取召开毕业生座谈会由毕业生本人填写调查表、走访用人单位、网上调查和电话调查等多种形式。毕业生本人填写调查表要求填写内容详细、时间具体。如果采用电话调查形式,调查表上要求注明此调查是采取电话调查,负责调查的人员要在调查表上签字确保调查内容详细、真实。电话调查数量不能超过调查总数的 50%。

(6) 责任部门及职责

毕业生跟踪调查,是毕业生就业指导工作的继续和深入,此项工作由我学院主管学生工作书记牵头,日常工作由毕业班班主任负责。

1) 毕业班班主任根据学院整体发展需要制定毕业生跟踪调查制度；确定调查时间、内容、方式等具体事宜；对毕业生跟踪调查情况进行汇总、分析，掌握学校毕业生就业情况，整理毕业生跟踪调查报告，为学院教育教学改革提供反馈建议和意见。

2) 毕业班班主任了解毕业生具体工作单位的基础上，并选择毕业生相对较多的用人单位，作为毕业生质量评价的基础和基本信息来源。了解毕业生在用人单位的就业状况，在走向工作岗位后的思想品德、专业技能和知识运用等各方面情况，能否在实践工作中充分发挥在校所学的知识，能否在基层中下得去、留得住、用得上。根据毕业生跟踪调查反馈的信息进行统计，并以书面形式提出关于教育教学改革的建议和意见报送主管学生工作书记处。

(7) 时限要求

每年9月1日至9月20日为毕业生就业状况调查时间。于9月30日前完成毕业生调查报告，10月30日前以毕业生调查信息反馈为基础，形成书面汇总材料上报学院。

(8) 调查结果汇总和利用

重视毕业生跟踪调查的信息反馈、收集整理、分析总结并撰写调查报告。每次调查结束后，根据毕业生及用人单位提出的意见和建议召开专题会议，提出整改措施，促进教学及学生管理工作，提高办学质量和效益。毕业生跟踪调查，不仅需要我院各相关责任人的辛勤工作，同时更需要各用人单位的大力支持和通力协作。各相关责任人应高度重视此项工作，并把此项工作纳入部门工作的重要议事日程，认真组织实施，并注意总结实施过程中出现的新情况和新问题，逐步改进和完善此项制度。

6. 奖惩制度

教学奖惩制度是评价结果与被评价者的切身利益全面挂钩，目的在于调动广大教师和管理人员的教学工作积极性，不断提高教学质量监控的实效。

实施教学奖惩制度，一是把教学质量评价与教学奖励、评奖、评优挂钩，每学期按照评价结果，在全院排名前10的教师中评出教学质量优秀奖；二是如果评价结果连续两学期均居于后10名者，定为重点帮扶对象；三是教师晋升职称、教学成果评奖及中青年骨干教师评选等均实行“一票否决”制度，即教学质量达不到要求就取消资格。

十、人才培养模式

(一) 培养模式

坚持产教融合、校企合作、工学结合、知行合一，教学做一体，课岗证融通的人才培养模式。

1. 坚持“产教融合”：以校企合作、工学结合作为切入点，对接区域母婴护理产业的发展的需求，建设母婴护理产教融合实训基地。积极探索课堂与实习、理论与实践相结合，有利于增强学生能力的教学模式，如订单培养、工学交替、任务驱动、项目导向、顶岗实习等。

2. 坚持“岗课证融通”：根据岗位需求和技能标准与企业共建课程体系，人才供给精准对接人才需求，参照国家护士职业资格考试大纲要求的相关知识和技能进行相关教学，积极推行学历证书和职业资格证书“双证书”制度，并将母婴

护理证书、幼儿照护证书、老年照护证书、失智老年护理证书及其他动态更新的证书内容有机融入专业人才培养方案，建设“1+X”证书特色课程、精品在线开放课程和系列教材，并将证书课程内容融入VR和模拟仿真的课程资源库，使课程教学与等级证书培训互相衔接。

3. 坚持“赛证促学”：把职业岗位所需要的知识、技能和职业素养融入相关专业教育中，将相关课程考核与职业技能鉴定合并进行，将技能大赛项目内容融入VR和模拟仿真的课程资源库，以赛（证）促学、以赛（证）促教，形成“教学做一体化、学历教育与职业培训相融合”的共识，使学生在取得毕业证书的同时，实现“岗位需求-课程教学-技能竞赛-行业证书”无缝对接。

4. 坚持“多元发展”：继续推行现代学徒制人才培养模式，与企业签订合法有效的协议或合同，坚持“标准不降、模式多元、岗位培养、在岗成才”原则，实行校企双主体育人。采用1+1+1培养模式，推行定岗轮转制度，继续探索中外合作办学。制定和实施符合现代学徒制试点要求的人才培养方案，校企共同开发和实施岗位课程，并编写相关课程标准；完成模块化课程教学资源，开展模块化教学，并根据反馈结果及时调整，完成开放式、多元化人才培养模式的总结改进。

以校企合作、工学结合作为切入点，探索课堂与实习、理论与实践相结合，有利于增强学生能力的教学模式，如订单培养、工学交替、任务驱动、项目导向、岗位实习等。积极推行学历证书和职业资格证书“双证书”制度，并把“双证书”制度纳入到人才培养方案中，要把职业岗位所需要的知识、技能和职业素养融入相关专业教育中，将相关课程考核与职业技能鉴定合并进行，使学生在取得毕业证书的同时，直接获取相应的职业资格证书。

（二）成果认定置换

说明：成果认定置换主要指1+X证书，技能大赛获奖证书等各类专业证书对应课程置换。

序号	证书	对应课程置换标准
1	母婴护理	专业任选课1门课程
2	幼儿照护	专业任选课1门课程
3	老年照护	专业任选课1门课程
4	失智老年人照护	专业任选课1门课程
5	全国护理技能竞赛一等奖	专业任选课5门课程
6	全国护理技能竞赛二等奖	专业任选课4门课程
7	全国护理技能竞赛三等奖	专业任选课3门课程
8	广东省护理技能竞赛一等奖	专业任选课3门课程
9	广东省护理技能竞赛二等奖	专业任选课2门课程
10	广东省护理技能竞赛三等奖	专业任选课1门课程
11	全国健康与社会照护技能竞赛一等奖	专业任选课5门课程
12	全国健康与社会照护技能竞赛二等奖	专业任选课4门课程
13	全国健康与社会照护技能竞赛三等奖	专业任选课3门课程
14	广东省健康与社会照护技能竞赛一等奖	专业任选课3门课程

15	广东省健康与社会照护技能竞赛二等奖	专业任选课 2 门课程
16	广东省健康与社会照护技能竞赛三等奖	专业任选课 1 门课程
17	全国养老服务技能竞赛一等奖	专业任选课 5 门课程
18	全国养老服务技能竞赛二等奖	专业任选课 4 门课程
19	全国养老服务技能竞赛三等奖	专业任选课 3 门课程
20	广东省养老服务技能竞赛一等奖	专业任选课 3 门课程
21	广东省养老服务技能竞赛二等奖	专业任选课 2 门课程
22	广东省养老服务技能竞赛三等奖	专业任选课 1 门课程
23	全国互联网+比赛一等奖	专业任选课 5 门课程
24	全国互联网+比赛二等奖	专业任选课 4 门课程
25	全国互联网+比赛三等奖	专业任选课 3 门课程
26	广东省互联网+比赛一等奖	专业任选课 3 门课程
27	广东省互联网+比赛二等奖	专业任选课 2 门课程
28	广东省互联网+比赛三等奖	专业任选课 1 门课程

十一、人才培养方案开发团队

本专业人才培养方案由专兼职教师共同开发完成，人员附表如下：

序号	姓名	职称	单位	教师类别	职务
1	祁银德	副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师	副校长
2	卢挺	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师	教务部部长
3	高丽玲	副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师	护理学院院长
4	何晓秋	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师	护理学院教学副院长
5	童小珍	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师	护理学院副院长
6	姚伟妍	副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师	助产专业领头人
7	唐娟	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师	助产专业主任
8	袁建寰	主任医师	惠州市第一人民医院	兼职教师	妇产科科主任
9	陈玉莲	主任护师	惠州市第一妇幼保健院	兼职教师	护理部主任
10	周文娟	副主任护师	惠州市第一妇幼保健院	兼职教师	产房护士长
11	陈钰		贝瑞佳月子中心（惠州店）	行业企业专家	负责人
12	赖妙玉	护师	惠州卫生职业技术学院 2018 级高职助产专业毕业生	兼职教师	优秀毕业生代表

人才培养方案

2022 级

仅供护理专业群中期检查使用

惠州卫生职业技术学院

中医学专业

人才培养方案

专业主任：曾志平
二级学院院长签印：毛一中
教务部长：卢挺
主管校长签印：祁银德

中医药学院

二〇二二年五月

目录

一、专业名称（专业代码）	1
二、入学要求	1
三、基本修业年限	1
四、职业面向	1
五、培养目标	1
六、培养规格	1
七、课程设置	2
八、教学进程总体安排	5
九、专业办学基本条件和教学建议	9
十、人才培养模式	13
十一、人才培养方案开发团队	14

一、专业名称（专业代码）

中医学（520401K）

二、入学要求

普通高中毕业生。

三、基本修业年限

本专业标准学制3年，弹性修业年限3~5年。

四、职业面向

所属专业大类（代码）	所属专业类（代码）	对应行业（代码）	主要职业类别（代码）	主要岗位群或技术领域	职业类证书举例
医药卫生大类（52）	中医药类（5204）	卫生（84）； 社会工作（86）	中医医师（2-05-02）	医疗； 预防； 康复； 养生保健服务	1. 助理医师资格证； 2. 医师资格证

五、培养目标

培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力，掌握中医专业基本知识和基本技能，面向行业的医疗等岗位群（技术领域），能够从事医疗、预防、康复和养生保健服务等工作的高素质技术技能人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力方面达到以下要求。

（一）素质

1. 坚定拥护中国共产党领导和我国社会主义制度，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，践行社会主义核心价值观，具有深厚的爱国情感和中华民族自豪感。

2. 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识。

3. 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维。

4. 勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神。

5. 具有健康的体魄、心理和健全的人格，掌握基本运动知识和1~2项运动技能，养成良好的健身与卫生习惯，以及良好的行为习惯。

6. 具有一定的中医药文化素养、文化自信和正确的中医药道德观与价值观。

（二）知识

1. 掌握必备的思想政理论、科学文化基础和中华优秀传统文化知识。
2. 熟悉与本专业相关的法律法规以及环境保护、安全消防等相关知识。
3. 掌握中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等基本理论知识；熟练掌握中医整体观念、辨证论治原则和中医“治未病”理论。
4. 掌握中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学等基层常见病、多发病的中医诊疗知识和技能，以及常见体质中医辨识知识。
5. 熟悉诊断学基础、内科学、外科学、妇产科学、儿科学等基层常见病、多发病的现代医学诊疗常规。
6. 熟悉一般危重急症的中、西医应急处理知识。
7. 熟悉人体解剖学、生理学、病理学、药理学、免疫及病原生物学等现代医学基本理论知识。
8. 了解常用的临床护理、药物配方、预防接种和卫生保健等常用知识。

（三）能力

1. 职业发展能力

- （1）具有职业生涯规划能力和基本的创新能力、创业思维；
- （2）具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力；
- （3）具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力；
- （4）具有劳动组织能力和决策能力；
- （5）具有初步的管理能力和信息处理能力。
- （6）具有较强的口头与书面表达能力。

2. 专业能力

- （1）具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力。
- （2）具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力。
- （3）具有运用中医适宜技术治疗常见病的能力，具有运用中医药理论传授指导养生保健的能力。
- （4）具有运用望、闻、问、切及医学诊断方法，对常见病进行诊断、治疗的能力。
- （5）具有对为重急诊病人进行应急处理和转院前预处理和转诊的能力。
- （6）具有医疗、预防、康复及养生保健的技术应用能力。
- （7）具有书写规范医学文件的能力。
- （8）具有运用中医基础理论和方法进行医学逻辑思维的能力。

七、课程设置

课程包括公共基础课程和专业课程。

（一）公共基础课程

根据教育部、省教育厅有关文件规定，将思想政治理论课、体育、军事课、心理健康教育、创新创业教育、职业发展与就业指导、美育、劳动等课程列为公共基础必修课程（共 11 门），并将马克思主义理论类课程、党史国史、信息技术、医古文等列为限定选修课（共 4 门）；将国家教学资源库课程、国家精品在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源的关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、金融知识、社会责任、人口资源、海洋科学、管理等人文素养、科学素养方面的在线课程，以及线下公选课程，列为公共任选课程（共 4 门）。

(二) 专业课程

包括专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程，并涵盖有关实践性教学环节。

1. 专业基础课程

设置 8 门专业基础课程。包括《中医基础理论》《人体解剖学与组织胚胎学》《中医诊断学》《生理学》《病理与病理生理学》《药理学》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	中医基础理论	中医基础理论课程属于中医学的专业基础课。通过对该课程的学习，要求学生掌握本课程中有关中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法，包括中医学的哲学基础（精气、阴阳、五行学说）、中医学对人体生理的认识（藏象、精气血津液神、经络、体质）、中医学对疾病及其防治的认识（病因、发病、病机、防治原则），为继续学习中医诊断学、中药学、方剂学、中医经典著作和临床各科打好基础。	68
2	人体解剖学与组织胚胎学	本课程任务是揭示人体各系统器官的形态和结构特征，各器官、结构间的毗邻和联属。只有正确认识人体各器官、组织的形态结构，才能充分理解人体的生理现象和病理发展过程，准确判断人体的正常与异常，从而对疾病进行正确的临床诊断与治疗。同时为进一步学习后续的医学课程和临床工作奠定基础。	84
3	中医诊断学	通过《中医诊断学》的教学，要使学生掌握望、闻、问、切诊法的基本理论、基本知识及方法；掌握八纲辨证、病因与气血津液辨证、脏腑辨证的基本理论与知识，了解六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、经络辨证和疾病诊断、命名与分类的基本知识；初步训练诊法、辨证和病案书写的基本能力，从而为学习中药、方剂及中医临床各科打下有关的基础。	64
4	生理学	本课程是临床专业必修的专业基础课，是学生在学人体解剖学、组织胚胎学等课程基础上开设的，并为后续基础医学课（病理学、药理学）和临床医学课（诊断学、内科学等）的学习奠定基础。通过本课程的学习，使学生正确认识和掌握人体各系统、组织、细胞的功能活动相关的基础理论、基本知识，从而为揭示常见病、多发病的病理生理现象打下坚实的理论基础。	40
5	病理与病理生理学	课程主要包括疾病概论、细胞、组织的适应、损伤与修复、水、电解质代谢紊乱等 内容。按照现代医学模式应用各种方法研究疾病的病因、发病机制、患病机体的功能代谢和 形态结构的变化，为疾病诊断、治疗和临床各课提供科学的理论基础。	36
6	药理学	课程主要包括药理学的性质与任务、药物效应动力学、药物代谢动力学、影响药物 作用的因素、传出神经系统药理、胆碱受体阻断药等内容。药理学使学生充分了解如何观察 药疗和不良反应及防治措施，起到药疗监护作用，使治疗药物能发挥最佳和减少毒副反应，以确保临床用药安全有效。	36

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
7	预防医学	课程学习目的:明确医学目的和人文价值,弘扬中医预防医学思想,构建中医预防医学学科体系,实现治疗与预防的统一。掌握本课程的基本理论和基本研究方法,为将来从事医学研究工作及疾病防治工作奠定基础。	32
8	免疫及病原生物学	掌握重要的免疫基本理论与知识,能正确理解临床常见过敏反应及免疫学诊断、预防及治疗,以及常见病原微生物和医学寄生虫的主要生物学特征、致病性,为后期感染性疾病的诊断与防治奠定必要的专业基础。	24

2. 专业核心课程

设置 6 门专业核心课程。包括《中药学》《方剂学》《中医内科学》《针灸学》《诊断学基础》《内科学》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	中药学	系统讲授中药四气五味、升降浮沉、归经的基础理论,中药分类、功效、主治、配伍、剂量等基本知识,使学生掌握常用中药 120 味左右,熟悉常用中药 80 味左右,熟练掌握常用中药的临床应用以及中药汤剂的煎服方法,能根据中医辨证论治原则合理地运用中药,具有辨识常用中药材与饮片的能力。	72
2	方剂学	系统讲授中医方剂的立法、组方、成方等基础理论和基本知识,使学生掌握方剂 90 首左右,熟悉方剂 40 首左右,培养学生分析、立法和组方的能力,对常见病、多发病能够较熟练地应用中医辨证论治原则确定治法、选定方剂、加减运用,具备正确书写中医处方和中成药处方的能力。	64
3	中医内科学	系统讲述中医内科学的基础理论与基本知识,是学生掌握内科常见病和多发病的病因病机、临床指征、证候类型、病证论治原则和具体治疗方法,熟悉病历规范和处方原则,具备对内科常见病和多发病进行病证论治、正确书写病历与处方的能力。	104
4	针灸学	系统讲授针灸学基础理论与基本知识,使学生掌握 100 个常用腧穴的定位、主治、手法等,具备运用针灸方法辨证施术治疗相关疾病的能力。	72
5	诊断学基础	诊断学的内容包括问诊及病史采集、体格检查、实验诊断、器械诊断等,横跨多个学科,内容涉及面广,实践性强,课程十分强调临床技能训练和诊断思维及学生动手能力的培养,为学习临床医学各学科、临床见习与实习奠定基础。	88
6	内科学	本课程涉及范围广泛,包括呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌系统疾病、代谢疾病与营养疾病、结缔组织病和风湿病等。涉及人体各个系统和器官的生理和病理过程,疾病发生的原因,发生发展的过程,诊断方法和防治措施。课程任务和目的是在基础医学的基础上,用先进的医学思想和现代医学的成就,系统地传授内	92

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
		科学常见疾病的基本理论和基本知识，并注重临床思维和基本技能的训练，树立科学的、正确的临床工作方法。	

3. 专业限选（拓展）课程

根据专业岗位要求设置，包括《中医伤科学》《中医妇科学》《中医儿科学》等。

（三）实践教学环节主要教学内容

环节名称	实训时间	训练目标	实训内容
综合实训	第四学期	巩固中医临床相关诊疗技能，为临床实习做准备	基础诊疗技术操作，包括中医四诊、中医适宜技术、西医诊断技术等。
岗位实习	第五、六学期	提升中医临床岗位技能，为未来实际中医临床工作奠定坚实基础。	中医临床诊疗技能培训，医院中医医师岗位的实际操作标准与要求。

八、教学进程总体安排

（一）教学活动时间分配表

教学活动时间分配表（单位：周）

学年	学期	军训	课程教学	综合实训	劳动实践	复习考试	岗位实习	法定假日	寒暑假
一	1	2	14			1		1	4
	2		18			1		1	8
二	3		18		1	1		1	4
	4		14	1		1	2	1	
三	5						20	1	
	6						18	1	
合计		2	64	1	1	4	40	6	

备注：第一～五学期为课程教学、第六学期岗位实习期间，各含法定节假日1周。

（二）课程设置及学时分配表

以下学时分配表中：

课程标识：■表示1+X证书课程、▲表示创新创业课程、◆表示课外实践课程；

授课模式：不填为线下普通课，M为网络慕课，XM为线下普通授课+网络慕课，Z为直播课，XMZ为线下普通授课+网络慕课+直播课。

中医学专业学分制课程设置及学时分配表（一）

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式			
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查		
								14	18	18	14	20	20				
	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	必修		3	48	42	6	4							1		
公共必修课	思想道德与法治	必修		3	48	42	6		4/2						1		
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	必修		2	32	28	4		2						2		
	形势与政策	必修	X M	2	32	16	16M	2/0	0/2	0/2	0/2					1-4	
	公共英语（一）	必修		3.5	56	28	28	4							1		
	体育	必修		3	108	8	60+ 40 ◆	2	2	0/2							1-3
	军事理论	必修		2	36	26	10			2							3
	心理健康教育	必修		2	36	22	14	2	2/0								1.2
	美育	必修		1	18	10	8			2/0							3
	劳动教育	必修		1	16	16	0	0/2									1
	职业发展与就业指导	必修		1.5	26	16	10	0/2			2/0						1.4
	大学生创新创业▲	必修		2	32	16	16		2								2
	公共必修课程小计		12 门		26	488	272	216	14/16	12/10	4/6	2					
	公共限选课	医古文	限选		2.5	40	36	4		2/0	2/0						2.3
		计算机应用基础	限选		3	48	24	24	4						1		
		马克思主义中国化进程与青年学生使命担当	限选	Z	1	20	20	0	2								1
		党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史	限选	Z	1	16	16	0		0/2							2
公共限选课程小计		4 门		7.5	124	96	28	6	2	2/0	0						
公共任选课	国家教学资源库课程、国家精品课在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源课程	任选	M	4	64	64	0	1. 包含线上网络课程与线下教师授课课程模式，每学期每位学生至少选修一门公共任选课程；2 公共任选课程包含关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、社会责任、科学素养、公共艺术类，以及有关弘扬中华优秀传统文化的相关课程。							1-4		
	线下公选课	任选		3	48	48	0										
公共任选课程小计		4 门		7	112	112	0										
公共基础课程合计		20 门		40.5	724	480	244	20/22	14/12	6	2						

备注：1.学分的计算：一般课程的学分以每 16 学时折算 1 学分，超过 8 学时、不足 16 学时计 0.5 学分，不足 8 学时不计学分；体育课每学期计 1 学分；

2.三年制专科《形势与政策》开设 4 学期，每学期 8 学时；

3.三年制专科学生，取得计算机一级证书的学生或单招、技能高考学生可免修《计算机应用基础》课程,但需用取得的计算机一级证书置换《计算机应用基础》课程成绩；

4.任选课程不能选必修课或限选课中学过的相同课程。

中医学专业学分制课程设置及学时分配表(二)

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式				
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查			
								14	18	18	14	20	20					
专业(技能)课	人体解剖学与组织胚胎学	必修		5	84	66	18	6								1		
	中医基础理论	必修		4.5	72	66	6	4/6								1		
	中医诊断学	必修		4	64	56	8		4							2		
	生理学	必修		2.5	40	36	4		2/4								2	
	免疫及病原生物学	必修		1.5	24	18	6		2								2	
	预防医学	必修		2	32	26	6		2								2	
	药理学	必修		2	36	30	6			2							3	
	病理与病理生理学	必修		2	36	30	6			2/4							3	
	专业基础课程小计	8门			23.5	388	328	60	10/12	10/12	4/6	0						
	中药学	必修		4.5	72	68	4		4								2	
	方剂学	必修		4	64	58	6			4							3	
	针灸学	必修		4.5	72	36	36			4							3	
	诊断学基础	必修		5.5	88	60	28			6/4							3	
	中医内科学	必修		6.5	104	96	8			8/6							4	
	西医内科学	必修		5.5	92	74	18			6/8							4	
	专业核心课程小计	6门			30.5	492	392	100	0	4	14/12	14						
	专业必修课程合计	14门			54	880	720	160	10/12	14/16	18	14						
	专业限选(拓展)课程	中医伤科学	限选		2	36	30	6			2							3
		中医外科学	限选		1.5	24	20	4			2							3
		外科学	限选		1.5	24	12	12			2							3
		推拿学	限选		2	36	18	18				2/4						4
		中医儿科学	限选		2.5	46	38	8				4						4
		中医妇科学	限选		3	48	44	4				4						4
中医学方向专业限选(拓展)课程小计		6门			12.5	214	162	52	0	0	6/4	10/12						
专业任选课程	医学心理学	任选		1	16	16	0	专业任选课包含线上网络课程与线下教师授课课程模式(根据自身专业情况定),具体学分、学时视学生选修课程确定;三年制专科原则上从第3学期开始开设。							2-4			
	医学伦理学	任选		1	16	16	0								2-4			
	卫生法规	任选		1	16	16	0								2-4			
	中医未病学	任选		1	16	16	0								2-4			
	中医体质辨识技术	任选		1	16	16	0								2-4			
	中医养生保健技术	任选		1	16	16	0								2-4			

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式		
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查	
								14	18	18	14	20	20			
	卫生法规	任选		1	16	16	0									2-4
	伤寒论选读	任选		1	16	16	0									2-4
	走进《黄帝内经》	任选		1	16	16	0									2-4
	金匱要略	任选		1	16	16	0									2-4
	医学伦理学	任选		1	16	16	0									2-4
	医古文	任选		1	16	16	0									2-4
	急诊医学	任选		1	16	16	0									2-4
	医患沟通	任选		1	16	16	0									2-4
	中医适宜技术	任选		1	16	16	0									2-4
	医学文献检索	任选		1	16	16	0									2-4
	中医学方向专业任选课程小计	3 门		3	48	48	0									
	中医学方向专业课程合计	22 门		69.5	1142	930	212	10/12	14/16	24/22	24/26					

中医学专业学分制课程设置及学时分配表(三)

课程模块	专业方向标识	环节名称	环节代码	环节类别	学分	总学时数	总周数	各学期学分安排								
								一	二	三	四	五	六			
								14	18	18	14	20	20			
公共基础环节		军事训练		必修	2		2	2								
专业实践环节	中医学方向	岗位实习		必修	40	960	40						20	20		
第二课堂		劳动实践※		必修	1		1	第二课堂素质教育任选项目具体计分由二级学院统计完成。学生须完成劳动教育与实践2学分及至少6学分素质教育任选项目才能毕业。								
		素质教育※		任选	6		6									

备注:1.整周进行的实践教学课程,如军事训练、岗位实习,每周为1学分、24学时;

2.第二课堂素质教育项目及具体计分办法详见《惠州卫生职业技术学院大学生素质教育学分认定及管理办法(试行)》。

(三) 全学程总学时、学分、毕业总学分要求

1. 全学程总学时、学分、毕业总学分要求统计

课程类型	学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例
公共 必修课	26	488	272	55.74%	216	44.26%

课程类型		学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例	
基础课程	限选课	7.5	124	96	77.42%	28	22.58%	
	任选课	7	112	112	100.00%	0	0.00%	
	小计	40.5	724	480	66.30%	244	33.70%	
专业课程	必修课	94	1840	720	39.13%	1120	60.87%	
	限选课	中医学方向	12.5	214	162	75.70%	52	24.30%
	任选课		3	48	48	100.00%	0	0.00%
	小计	中医学方向	109.5	2102	930	44.24%	1172	55.76%
第二课堂	必修课		1					
	任选课		8					
	小计		9					
合计 (不含第二课堂)	中医学方向	150	2826	1410	49.89%	1416	50.11%	
毕业要求		157	2826					

2. 毕业要求

(1) 凡具有我校正式学籍的学生，在学校规定的学习年限内，取得专业人才培养方案规定的各类学分和最低总学分，毕业考试合格，准予毕业，发给毕业证书。本专业学生至少修满 156 学分方可毕业，其中岗位实习 40 分。

(2) 学生须完成劳动实践 1 学分以上、素质教育 6 学分以上。

九、专业办学基本条件和教学建议

(一) 师资队伍

本专业专任教师队伍共 26 人，专业生师比 24.28:1，具有双师素质的教师 18 人，占比 69.2%；具有硕士学位的教师 18 人，占比 69.2%；39 岁以下教师 10 人，占比 38.5%；梯队成员中教授:副教授:讲师:助教的比例为 1:13:12:0。校内专业带头人职称为陈桦，教学设计、专业研究能力强，组织开展教科研工作能力强，在本区域和本专业领域有一定的影响力。校外专业带头人为陈洪，获得广东省名中医称号，在本区域和本专业领域有较大的影响力。

中医学专业师资队伍结构见下表：

中医学专业师资队伍一览表

类别	人数	高校教师资格	职称				学位		双师型教师
			正高级	副高级	中级	初级	学士	硕士	
专业带头人	2	1	1	1				2	1
专任教师	26	26	1	13	12	0	8	18	18
兼职教师	16	1	4	4	8	0	9	7	1
合计	43	27	6	17	20	0	17	25	19

(二) 教学设施

主要包括能够满足正常的课程教学、实习实训所必需的专业教室、实训室和实训基地。

1. 专业教室基本条件

专业教室一般配备黑（白）板、多媒体计算机、投影设备、音响设备，互联网接入或 Wi-Fi 环境，并实施网络安全防护措施；安装应急照明装置并保持良好状态，符合紧急疏散要求，标志明显，保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内实训室（基地）基本要求

（1）人体解剖实训室

人体解剖实训室应配备投影设备、黑（白）板、计算机、解剖模型、人体标本、系列挂图等；用于人体解剖学等课程的教学与实训。

（2）“三理”机能实验室

“三理”机能实验室应被配投影设备、动物实验操作台、动物实验常用试剂和器械、Pclab 生物信号采集系统、机能学虚拟实验系统等设备；用于生理学、病理学、药理学等课程的教学与实验。

（3）中医舌象实训室

中医舌象实训室应配备投影设备、黑（白）板、计算机、中医舌诊系统等；用于中医诊断学等课程的教学与实训。

（4）中医脉象实训室

中医脉象实训室应配备投影设备、黑（白）板、计算机、中医脉象模拟系统等；用于中医诊断学等课程的教学与实训。

（5）中药标本馆

中药标本馆应配备中药生药标本、中药饮片标本、标本柜等；用于中药学、方剂学等课程教学与实训。

（6）诊断实训室

诊断实训室应配备投影设备、黑（白）板、计算机、心肺听诊和腹部触诊模拟人，安装急救技能训练系统软件；用于急救医学等课程的教学与实训。

3. 校外实训基地基本要求

校外实训基地基本要求为：具有稳定的校外实训基地；能够开展中医学专业相关等实训活动，实训设施齐备，实训岗位、实训指导教师确定，实训管理及实施规章制度齐全。

4. 学生实习基地基本要求

学生实习基地基本要求为：具有稳定的校外实习基地；校外实习基地原则上应是二级甲等及以上医院，能提供中医学专业相关实习岗位，能涵盖当前相关专业发展的主流技术，可接纳一定规模的学生实习；能够配备相应数量的指导教师对学生实习进行指导和管理；有保证实习生日常工作、学习、生活的规章制度，有安全、保险保障。

5. 支持信息化教学方面的基本要求

支持信息化教学方面的基本要求为：具有可利用的数字化教学资源库、文献资料、常见问题解答等信息化条件；鼓励教师开发并利用信息化教学资源、教学平台，创新教学方法，引导学生利用信息化教学条件自主学习，提升教学效果。

（三）教学资源

主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学研究和教学实施需要的教材、图书及数字资源等。

1. 教材选用基本要求

按照国家规定选用优质教材，禁止不合格的教材进入课堂。学校应建立专业教师、行业专家和科研人员等参与的教材选用机构，完善教材选用制度，经过规范程序择优选用教材。

2. 图书、文献配备基本要求

图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要，方便师生查询、借阅。专业类图书文献主要包括：相关政策法规、职业标准；各类中医药图书资源和专业期刊文献等。

3. 数字资源配备基本要求

建设、配备与本专业有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、虚拟仿真软件、数字教材等专业教学资源库，应种类丰富、形式多样、使用便捷、动态更新，能满足教学要求。

（四）教学方法、手段与教学组织

拥有先进的教学理念和教学方法是课程教学的重要保证。采用先进的教学方法，充分利用现代化的教学方法和手段，以确保教学质量的提高。

1. 讲授法

讲授法是教师通过简明、生动的口头语言向学生传授知识、发展学生智力的方法。它是通过叙述、描绘、解释、推论来传递信息、传授知识、阐明概念、论证定律和公式，引导学生分析和认识问题。

2. 讨论法

讨论法是在教师的指导下，学生以全班或小组为单位，围绕教材的中心问题，各抒己见，通过讨论或辩论活动，获得知识或巩固知识的一种教学方法。优点在于，由于全体学生都参加活动，可以培养合作精神，激发学生的学习兴趣，提高学生学习的独立性。

3. 情景教学法

情景教学法是将本课程的教学过程安置在一个模拟的、特定的情景场合之中。通过教师的组织、学生的演练，在仿真提炼、愉悦宽松的场景中达到教学目标，既锻炼了学生的临场应变、实景操作的能力，又活跃了教学气氛，提高了教学的感染力。

4. 任务驱动法

教师给学生布置探究性的学习任务，学生查阅资料，对知识体系进行整理，再选出代表进行讲解，最后由教师进行总结。任务驱动教学法可以以小组为单位进行，也可以以个人为单位组织进行，它要求教师布置任务要具体，其他学生要积极提问，以达到共同学习的目的。任务驱动教学法可以让学生在完成“任务”的过程中，培养分析问题、解决问题的能力，培养学生独立探索及合作精神。

5. 案例教学法

在教师的指导下，由学生对选定的具有代表性的典型案例，进行有针对性的分析、审理和讨论，做出自己的判断和评价。这种教学方法拓宽了学生的思维空间，增加了学习兴趣，提高了学生的能力。案例教学法在课程中的应用，充分发挥了它的启发性、实践性，开发了学生思维能力，提高了学生的判断能力、决策能力和综合素质。

（五）教学考核评价

1. 建立健全教学督导机构，由督导组、教学办及教研室组成的听课小组不定期听课，抽查授课进度计划、教案、作业，及时反馈意见和建议，全面评价教师的教学态度、水平与能力。

2. 强调教学过程管理，完善相关教学制度

3. 健全教师评教、学生评教制度，通过网络可进行全体教师互评、学生评价相结合方法，对教师进行全面评价，并将评价结果进行公示。

4. 定期开展教师座谈会、学生座谈会，及时搜集信息，了解教学中存在的问题，指导教师完善教学工作。

（六）教学管理

在学校相关管理制度的指导下，中医药学院出台了相关教学管理和考核制度，主要如下：

1. 日常教学检查制度

日常教学检查工作是学院教学管理工作的重要内容，为加强和规范学院教学检查工作，稳定教学秩序，保证教学工作正常运行，采用专项教学检查和定期教学检查相结合的方式，及时发现并妥善解决教学工作中存在的问题，以促进教学效果及教学目标的实现。

专项教学检查：教学进度的执行情况、教师备课情况、课堂教学情况、教师调停课情况、教风学风情况、听课任务完成情况、教研室活动情况。主要采取现场检查、召开师生座谈会、听课等方式。

定期教学检查：包括教务处组织各学院参与的期初检查、期中检查、期末检查。期初检查以稳定教学秩序为目的，主要检查教学准备情况，重点检查教师教学计划教案的制定情况；期中以确保教学质量为重点，主要检查教学工作进展情况、教研室教学活动开展情况；期末检查以改进教学为目的，全面检查学期课堂教学、实训教学和期末考试情况，以及下学期教学任务安排情况等。

2. 督导检查制度

根据《惠州卫生职业技术学院教学督导工作条例（试行）》，设立校、系部两级教学督导机构，履行督建、督管、督教、督学等教学督导职能。学校教学督导委员会负责制订学院督导工作计划，负责学校各学院教学工作的抽查、全校性的专项调研及配合各学院教学督导组解决重点难点问题。学院教学督导组依据学校教学督导计划重点对学院教学的教学过程、教学管理、教学质量、教学环境进行督导、监控、检查与评估，主要是对学院教学过程及教学质量进行检查、监控并及时反馈。

3. 教师教学质量评价制度

为提升教师的教学能力和教学水平，促进教师专业成长，实现学校人才培养质量持续提高，根据《惠州卫生职业技术学院教师教学质量测评管理办法（试行）》，每学年对每位任课教师进行一次教学质量测评。测评内容分为课堂教学质量（含备课质量）、教学建设质量和教学效果测评（学生评教）三部分，评价权重为：0.4：0.2：0.4。教师的教学质量分为优秀、良好、合格、基本合格、不合格五个等级，对考核优秀的教师给予相应奖励，对不合格的教师取消主讲教师资格。

4. 学生评教制度

教学活动是学生与教师的双边活动，学生是教学活动的主体，为保障教学工作信息反馈渠道顺畅，及时了解教与学的运行状况，完善教学质量监控体系，实

施学生评教评学制度。学期中，由班级学习委员担任教学信息员，每周客观公正地收集学生对教学第一线教学信息（包括教学运行、教学改革、课堂教学、课程设置、教风建设、学风建设等）的反馈，为我院的教学工作提出有价值的意见和建议。学期末由教务处以班级为单位，实施学生评教工作，评教内容为教学态度、教学内容、教学方法、教学手段、教学效果等。学生评教结果是对教师进行教学质量评估的因素之一，可作为推优评先、职称评聘的重要参考依据。

5. 毕业生跟踪调查制度

为全面了解我院毕业生的质量，以及毕业生在用人单位的工作表现和用人单位的意见，加强学院人才培养与社会现实需求的紧密衔接，建立学院毕业生质量跟踪调查制度。主要通过问卷调查、电话访谈和座谈会等形式，了解我院毕业生走上工作岗位后的思想品德、专业技能和专业知识综合运用能力以及适应岗位工作等情况，详细调查用人单位对我院毕业生的综合评价，从而了解学院教学质量水平，进一步有效地推动和改进我院教育教学工作。

6. 奖惩制度

根据《惠州卫生职业技术学院“优秀教师”、“优秀教学团队”等先进个人和集体评选办法》，开展优秀教师、教坛新秀、优秀教学团队等评选活动，奖励取得优异教学成绩的教师。在不断提高教师职业道德水准和教学水平的同时，加强教学管理的科学性、规范性和严肃性，对教学中出现教学差错的教师严格按照《惠州卫生职业技术学院教学差错与事故认定及处理办法（试行）》进行教学事故认定及处理。

十、人才培养模式

（一）培养模式

采用 2+1 的培养模式，即在校学习两年，医院岗位实习一年。形成理论与实践一体化、课堂与实训室一体化，技能与素质培养一体化，培养岗位实习与就业一体化的工学结合人才培养模式和人才成长途径。通过校内、外实习实训基地的建设，进一步建立以医校合作为核心的职业技能实训和岗位实习平台，让学生在在校阶段即进入工作实践，增加对中医诊疗疾病全过程的认识，体验完整工作过程，满足基层医院对中医学专业人才的需求，使之符合行业的岗位要求。

（二）成果认定置换

说明：成果认定置换主要指 1+X 证书，技能大赛获奖证书等各类专业证书对应课程置换。

1. 高级职业资格证书或其他职业资格证书对应的学分

项目名称	可以免修或置换课程学分	任意选修课学分
高级职业资格证书	3.5 以下	4.0
其他职业资格证书	与该证书直接相关的课程学分	2.0

2. 专业竞赛获奖对应的学分

级别	第一主办方或区域	免修或置换课程(学分/人)	任意选修课(学分/人)
国际赛一等奖	全球性	4.5 以下	5.0
	区域性	4.0 以下	4.5
国际赛二等奖	全球性	4.0 以下	4.5

级 别	第一主办方 或区域	免修或置换课程(学 分/人)	任意选修课 (学分/人)
	区域性	3.5 以下	4.0
国际赛三等奖	全球性	3.5 以下	4.0
	区域性	3.0 以下	3.5
全国赛一等奖	政府部门	4.0-3.5 以下	4.5-4.0
	协会、行业、企业	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
全国赛二等奖	政府部门	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
	协会、行业、企业	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
全国赛三等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
	协会、行业、企业	2.0 以下	2.5-2.0
全国赛优秀奖	政府部门	2.0 以下	2.5
	协会、行业、企业	-	2.0
省部赛一等奖	政府部门	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
	协会、行业、企业	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
省部赛二等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
	协会、行业、企业	2.0 以下	2.5
省部赛三等奖	政府部门	2.0 以下	2.5
	协会、行业、企业	-	2.0
省部赛优秀奖	政府部门	-	1.5
市厅赛一等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	2.5
市厅赛二等奖	政府部门	2.0 以下	2.0
市厅赛三等奖	政府部门	-	1.5
所有校外各级参赛未 获奖	-	-	1.0

注：（1）教育部、人事部组织的竞赛计入全国赛，其他部委的计入部级赛；教育厅、人事厅组织的竞赛计入省级赛。

（2）第一主办方为教育部门各教学指导委员会、学会和事业单位等的，按照协会来认定。

（3）限制在某个区域的国际赛认定为区域性；几个省区联合组织的竞赛按照省部赛认定；几个地市联合组织的竞赛按照市厅赛认定。

（4）对设有上下限分值的，分高职高专院校单独竞赛的取下限值，其他的取上限值。

十一、人才培养方案开发团队

本专业人才培养方案由专兼职教师共同开发完成，人员附表如下。

序号	姓名	职称	单位	备注
1	陈桦	副教授	惠州卫生职业技术学院	专业带头人
2	曾志平	讲师	惠州卫生职业技术学院	专业负责人
3	陈洪	主任中医师	惠州市中医医院	校外专业带头人
4	卢挺	讲师	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表
5	毛一中	副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师
6	张钧伟	副教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师
7	易玲利	高级讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师

序号	姓名	职称	单位	备注
8	钟强	副教授	惠州市中医医院	专任教师
9	谢碧娟	讲师	惠州市中医医院	专任教师
11	胡燕明	主任医师	博罗县人民医院	行业专家
12	凌家生	副主任医师	惠州卫生职业技术学院	行业专家

仅供护理专业群中期检查使用，余用无效！

人才培养方案

2022 级

惠州卫生职业技术学院

康复治疗技术专业

人才培养方案

专 业 主 任 : 周燕娜
二级学院院长签印 : 毛一中
教 务 部 长 : 卢 挺
主 管 校 长 签 印 : 祁银德

中医药学院

二〇二二年五月

目录

一、专业名称（专业代码）	1
二、入学要求	1
三、基本修业年限	1
四、职业面向	1
五、培养目标	1
六、培养规格	1
七、课程设置	3
八、教学进程总体安排	6
九、专业办学基本条件和教学建议	10
十、人才培养模式	16
十一、人才培养方案开发团队	18

一、专业名称（专业代码）

康复治疗技术（520601）

二、入学要求

普通高中毕业生；中等职业学校毕业或具备同等学力者。

三、基本修业年限

本专业标准学制3年，弹性修业年限3~5年。

四、职业面向

所属专业大类（代码）	所属专业类（代码）	对应行业（代码）	主要职业类别（代码）	主要岗位群或技术领域举例	职业类证书举例
医药卫生大类（52）	康复治疗类（5206）	卫生（84） 社会工作（85）	康复技术（2-05-07-13）	1. 物理治疗 2. 作业治疗 3. 言语治疗 4. 传统康复治疗 5. 运动康复治疗师 6. 产后康复治疗师 7. 儿童康复治疗师 8. 康复特教老师	1. 康复医学治疗技术士卫生专业技术资格证 2. 体重管理职业技能等级证书 3. 中医体质评估与应用职业技能等级证书 4. 教师资格证 5. 健康管理师等级证书

五、培养目标

培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力；掌握康复治疗技术专业知识和技术技能，面向卫生行业的康复治疗师职业群，能够从事物理治疗、作业治疗、言语治疗和传统康复治疗等工作的高素质技术技能人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力方面达到以下要求。

（一）素质

1. 坚定拥护中国共产党领导，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，践行社会主义核心价值观，具有深厚的爱国情感和中华民族自豪感；
2. 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识；

3. 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维；
4. 勤于劳动、勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力和职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神；
5. 具有健康的体魄、心理和健全的人格，掌握基本运动知识和一两项运动技能，养成良好的健身与卫生习惯，良好的行为习惯；
6. 具有一定的审美和人文素养，能够形成一两项艺术特长或爱好。

(二) 知识

1. 掌握必备的思想政治理论；
2. 掌握科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识；
3. 熟悉与本专业相关的法律法规以及环境保护、安全消防等相关知识；
4. 掌握本专业基本理论和基本知识，有一定的基础医学和临床医学知识；
5. 掌握与康复治疗相关的生命科学、行为科学和社会科学等康复治疗师应具备的基础知识和科学方法；
6. 掌握临床常见疾病的临床基本知识 with 综合康复治疗原则与方法；
7. 具有按国际功能分类（ICF）框架培养学生对病人的整理健康观念，并具有以康复为核心的医疗服务意识；
8. 熟悉康复治疗相关的物理学、心理学、伦理学和健康教育知识；

(三) 能力

1. 职业发展能力

- (1) 具有职业生涯规划能力和基本的创新能力、创业思维；
- (2) 具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力；
- (3) 具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力；
- (4) 具有劳动组织能力和决策能力；
- (5) 具有初步的管理能力和信息处理能力。
- (6) 具有较强的口头与书面表达能力。

2. 专业能力

(1) 能够正确采集病史，为患者进行肢体运动功能、日常作业能力、感觉知觉及认知功能、手功能和言语障碍等的评估，并根据评估结果，制订功能训练计划；

(2) 能够规范地对患者进行恢复和增强肌力训练、维持和改善关节活动范围训练、心肺功能训练、平衡和协调能力训练等运动治疗；

(3) 能够正确选择并运用电疗、光疗、超声、磁疗、热疗、冷疗、水疗、生物反馈等物理因子治疗技术对患者进行康复治疗；

(4) 能够运用针灸、推拿等中国传统康复技术对患者进行康复治疗；

(5) 能够正确规范地对患者进行感觉知觉及认知功能训练；能指导患者进行简单的手工制作治疗、文体治疗；

(6) 能够正确指导患者使用生活辅助器具、假肢、矫形支具，补偿或扩展活动功能等；

(7) 能够正确地对言语功能障碍患者(失语症、构音障碍等)进行基本的失语功能评估和训练，能对语音发育迟缓患儿进行简单语言训练；

(8) 能够独立开展功能障碍的预防和康复知识的宣传教育；

(9) 具有一定的运用康复知识和康复技能进行创新的能力；

(10) 具有良好的临床思维能力和医患交流与沟通能力。

七、课程设置

课程包括公共基础课程和专业课程。

(一) 公共基础课程

根据教育部、省教育厅有关文件规定，将思想政治理论课、体育、军事课、心理健康教育、创新创业教育、职业发展与就业指导、美育、劳动等课程列为公共基础必修课程（共 11 门），并将马克思主义理论类课程、党史国史、信息技术、公共英语（二）等列为限定选修课（共 4 门）；将国家教学资源库课程、国家精品在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源的关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、金融知识、社会责任、人口资源、海洋科学、管理等人文素养、科学素养方面的在线课程，以及线下公选课程，列为公共任选课程（共 4 门）。

(二) 专业课程

包括专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程，并涵盖有关实践性教学环节。

1. 专业基础课程

设置 8 门专业基础课程。包括《功能解剖学》《康复医学概论》《功法学》《生理学》《中医理论基础》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	功能解剖	本课程的主要任务是使学生掌握人体各系统器官的形态结构与位置毗邻以及组织结构，辨认定位人体重要骨性、肌性体表标记以及重要器官的体表投影的技能，能利用本学科所学理论知识分析常见的神经系统疾病、运动系统疾病、心血管疾病等问题，为其他后续医学基础课程及专业课程的学习奠定理论和技能基础。	54
2	康复医学概论	本课程其任务是使同学们熟悉康复和康复医学的概念、内容、地位、作用、流程、基本原则、服务方式、工作方法、人员职责、康复机构设置和常用设备及管理规范，及包括职业生涯规划，以期使康复治疗技术专业学生尽早增强职业规划意识，自觉提高职业素养，不断提高自身职业品质。	28
3	人体发育学基础	本课程是研究人体生长、发育全过程及其变化规律的科学，包括对人生各个阶段的生理功能、心理功能、社会功能等方面的研究。本课程主要内容包括人体发育学概论、胎儿期发育、婴幼儿粗大运动发育、婴幼儿精细运动发育、婴幼儿认知功能发育、婴幼儿情绪情感及社会功能发育、学龄前期与学龄期发育、青春期发育、成人期生理与心理特征等。	32
4	生理学	该课程通过对《生理学》的学习，能够阐述和应用生理学的基本理论、基本知识，学会细胞、组织、器官、系统水平和整体水平，解释人体的生理变化规律，为学习康复医学课程打下坚实的基础。	54

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
5	诊断学	该课程是运用医学基本理论、基本知识和基本技能对疾病进行诊断的一门基本医学技能必修课，主要内容包括：问诊、病史采集、体格检查、实验室检查等。通过学习掌握诊断疾病的原理和方法，学会采集、综合、分析客观的临床资料等。	54
6	中医基础理论	中医学基础是包括阴阳五行学说、脏象学说、气血津液学说、经络学说、病因学说，病机学说、防治原则的一些理论知识。可以使学习者较系统地理解和掌握中医学的基本理论、基本知识和基本技能，为学习专业课奠定良好基础。	54
7	临床疾病概要	《临床医学概论》是康复治疗技术专业必修的一门重要专业课程。其任务是通过本课程的学习，使同学们熟悉临床各科常见病、多发病的病因、发病机理、临床表现、诊断及治疗原则，掌握与康复治疗技术专业密切相关的临床疾病，在结合本专业特点的基础上，能够掌握一定的临床医学基本理论、基本知识、基本技能。	112
8	康复心理治疗技术	康复心理学是研究残疾人和病人在康复过程中的心理规律的科学。《康复心理学》属于医学心理学的一个分支，主要任务是使学生具备高等康复治疗技术专门人才所必需的康复心理治疗技术的基本知识和基本技能，提高学生整体素质。	36

2. 专业核心课程

设置 8 门专业核心课程。包括《康复评定技术》 《运动疗法技术》 《作业疗法技术》 《言语治疗技术》 《物理因子治疗技术》 《针灸学》 《常见疾病康复》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	康复评定技术	该课程是康复治疗技术专业必修的一门重要专业核心课程。其任务是通过本课程的学习,使同学们掌握常见功能障碍的评定概念、评定原理、评定方法与程序,通过理论与实践教学,使同学们掌握常用的康复评定理论和技术。本课程主要包括关节活动范围的评定、肌力评定、肌张力评定、平衡评定、协调评定、步态分析、感觉评定、残疾评定和日常生活活动评定等。	90
2	运动治疗技术	《运动治疗技术》其任务是通过本课程的学习,使同学们掌握各种运动治疗方法的基础理论、治疗作用、实际操作以及操作过程中的注意事项,它对学生职业能力和职业素质养成起主要支撑作用,承载着培养学生常见病康复必要的基础知识和各种手法、技能。本课程主要包括关节活动范围的训练、关节松动技术、肌力和肌耐力的训练、平衡与协调功能训练、体位与转移训练、步行训练、心肺功能训练,培养学生掌握常用的各种运动治疗技术及神经生理学疗法中的 Bobath 技术、Brunnstrom 技术, PNF 技术、Rood 技术等。	108

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
3	作业疗法技术	《作业治疗技术》其任务是通过本课程的学习,使同学们掌握常见疾病和功能障碍的作业评估及作业治疗技能,培养学生良好的工作态度,人际沟通能力和协作精神。切实提高学生解决实际问题的能力,为将来其走上临床打下基础。本课程主要内容包括作业治疗的概念、目的、特点、分类、对象、评估方法及感知技能训练、运动技能训练、生活技能训练、工作与职业技能训练、工艺与园艺疗法、压力治疗、认知技能训练、作业治疗用具及辅助设备的使用等。	36
4	言语治疗技术	《言语治疗技术》是康复治疗技术专业必修的一门重要专业核心课程。其任务是通过本课程的学习,使同学们掌握认知言语障碍、吞咽障碍的原因、性质、评定与基本治疗方法,培养学生良好的工作态度,人际沟通能力和协作精神。本课程主要内容包括失语症、构音障碍、语言发育迟缓、口吃、吞咽障碍的概述、评定、鉴别诊断及训练规划和言语治疗等。	36
5	针灸治疗技术	主要教学中国传统康复基础知识,经络与腧穴理论,传统康复技术(针灸、拔罐、艾灸、刮痧等,通过本课程学习,要求学生能初步掌握针灸学的基本技术,培养学生应用传统中医理论与技术进行传统康复治疗技术能力。	72
6	推拿治疗技术	主要教学中国传统康复基础知识,推拿技术,正骨、传统功法等。通过本课程学习,要求学生能在康复医学科常见疾病和功能障碍康复治疗中,能合理、熟练运用推拿、正骨等技术。	54
7	物理因子疗法技术	本课程其任务是使同学们在掌握各种理疗仪器操作方法的基础上,把握每一种物理因子的治疗特点,学会比较不同理疗方法的异同点和优缺点,培养学生学会临床分析思维,选择及搭配各种理疗技术在疾病中应用的能力。主要内容包括低、中、高频电疗、红外线疗法、紫外线疗法、超声波疗法、磁疗法、温热疗法等物理因子治疗的治疗原理、适应征、禁忌证及应用方法、操作技术等。	36
8	疾病康复	《常见疾病康复》是康复治疗技术专业必修的一门重要专业核心课程。其任务是通过本课程的学习,使同学们能熟练地综合运用康复评定知识和技能,分析和讨论患者现存或潜在的功能问题,制订康复治疗方,并运用各种康复治疗技术的基本理论、基本技能组织实施治疗,尤其能培养康复治疗过程中的思维方法,为今后从事神经康复、骨科康复、儿童康复和内科疾病康复工作打下基础。本课程主要包括脑卒中、颅脑损伤、脊髓损伤、脑性瘫痪等神经系统疾病,以及骨关节伤病、截肢、关节置换术后、手外伤、颈肩腰腿痛、冠心病、慢阻肺和糖尿病等疾病的康复评定和康复治疗技术。	90

3. 专业拓展课程

根据专业岗位要求设置,包括《康复工程》《产后康复》《整脊疗法》《儿童康复》等。

（三）实践教学环节主要教学内容

环节名称	实训时间	训练目标	实训内容
校外专业实践	第四、五学期	基本掌握康复治疗技术专业临床治疗业务内容。	观摩、协助康复治疗师对患者进行传统康复治疗和现代康复治疗。
岗位实习	第六学期	提升康复治疗师岗位技能，为未来实际康复治疗师工作奠定坚实基础。	康复临床技能培训，康复治疗师岗位的实际操作标准与要求。

八、教学进程总体安排

（一）教学活动时间分配表

教学活动时间分配表（单位：周）

学年	学期	军训	课程教学	劳动实践	复习考试	校外专业实践	岗位实习	毕业环节	法定假日	寒暑假
一	1	2	14	1	1				1	4
	2		18		1				1	8
二	3		18		1				1	4
	4		14		1	2			1	
三	5				1	18			1	
	6						20	1	1	
合计		2	64	1	5	20	20	1	6	

备注：第一～四学期课程教学、第五学期校外专业实践及第六学期顶岗实习期间，各含法定节假日1周。

（二）课程设置及学时分配表

以下学时分配表中：

课程标识：■表示1+X证书课程、▲表示创新创业课程、◆表示课外实践课程；

授课模式：不填为线下普通课，M为网络慕课，XM为线下普通授课+网络慕课，Z为直播课，XMZ为线下普通授课+网络慕课+直播课。

康复治疗技术专业学分制课程设置及学时分配表（一）

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式			
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查		
								14	18	18	14	20	20				
公共基础课	思想道德与法治	必修		3	48	32	16	4							1		
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	必修		4	64	48	16		4						2		
	形势与政策	必修	XM	2	32	16	16M	2/0	0/2	0/2	0/2					1-4	
	公共英语（一）	必修		3.5	56	28	28	4							1		
	体育	必修		3	108	8	60+40◆	2	2	2/0						1-3	
	军事理论	必修		2	36	26	10			2						3	
	心理健康教育	必修		2	36	22	14	2/0	2/0							1.2	
	美育	必修		1	18	10	8	0/2								1	
	劳动教育	必修		1	16	16	0	0/2									
	职业发展与就业指导	必修		1.5	26	18	8	0/2			2/0					1.3	
	大学生创新创业▲	必修		2	32	16	16		2							2	
	公共必修课程小计		11 门		25	472	238	234	14/16	10	4	2				2	
	公共限选课	公共英语（二）	限选		2.5	40	20	20		4/2							2
		计算机应用基础	限选		3	48	24	24	4						1		
		马克思主义中国化进程与青年学生使命担当	限选	Z	1	20	20	0	2								1
		党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史	限选	Z	1	16	16	0		0/2							2
	公共限选课程小计		4 门		7.5	124	80	44	6	4							
	公共任选课	国家教学资源库课程、国家精品课在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源课程	任选	M	4	64	64	0	1.包含线上网络课程与线下教师授课课程模式，每学期每位学生至少选修一门公共任选课程；2 公共任选课程包含关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、社会责任、科学素养、公共艺术类，以及有关弘扬中华优秀传统文化的相关课程。								
		线下公选课	任选		3	48	48	0									
	公共任选课小计		4 门		7	112	112	0									
公共基础课合计		19 门		39.5	708	430	278										

备注：1. 学分的计算：一般课程的学分以每 16 学时折算 1 学分，超过 8 学时、不足 16 学时计 0.5 学分，不足 8 学时不计学分；体育课每学期计 1 学分；

2. 三年制专科《形势与政策》开设 4 学期，每学期 8 学时；

3. 三年制专科学生，取得计算机一级证书的学生或单招、技能高考学生可免修《计算机应用基础》课程，但需用取得的计算机一级证书置换《计算机应用基础》课程成绩；

4. 任选课程不能选必修课或限选课中学过的相同课程。

康复治疗技术专业学分制课程设置及学时分配表(二)

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式		
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查	
								14	18	18	14	20	20			
专业基础课	功能解剖	必修		4	64	44	20	4							1	
	生理学	必修		3	54	44	10		4/2						2	
	诊断学	必修		3	54	40	14		4/2							2
	■中医理论基础	必修		3	54	40	14	4								1
	临床疾病概要（内科）	必修		3	48	32	16			4/2					3	
	临床疾病概要（外科）			3	48	32	16			4/2						
	临床疾病概要（儿科）			1	16	12	4			0/2						
	人体发育学基础	必修		2	32	26	6		2							2
	■康复医学概论	必修		2	28	22	6	2								1
	康复心理	必修		2	32	22	10				2/4					4
专业基础课程小计		8 门		26	430	314	116	10	10/6	8/6	2/4					
专业核心课	康复评定技术	必修		5.5	90	50	40		4/6					2		
	物理因子治疗技术	必修		2	32	20	12			2					3	
	言语疗法治疗技术	必修		1.5	24	16	8				2/4				4	
	作业疗法治疗技术	必修		2	32	20	12			2					3	
	运动疗法技术	必修		6.5	108	58	50			6				3		
	针灸治疗技术	必修		4.5	72	36	36				6/4			4		
	疾病康复	必修		5.5	90	60	30			2	4			4	3	
	推拿治疗技术	必修		3	54	20	34				4				4	
	专业核心课程小计		8 门		30.5	502	280	222	0	4/6	12	16				
专业必修课程合计		16 门		56.5	936	594	336	10	14/12	20/18	18/20					
专业限选(拓展)课	整脊疗法	限选		1	16	10	6				2/0				4	
	产后康复	限选		1	16	10	6			0/2					3	
	康复工程	限选		2	32	22	10				2/4				4	
	儿童康复	限选		2	32	22	10			2/0					3	
	专业限选(拓展)课程小计		4 门		6	96	64	32			2	4				
专业任选课	中药学	任选	M	1	16	16	0								2-4	
	基本救护技术	任选	M	1	16	16	0									
	软组织贴扎技术	任选	M	1	16	16	0									
	方剂学解读	任选	M	1	16	16	0									
	文献检索	任选	M	1	16	16	0									
	中医养生保健技术	任选	M	1	16	16	0									
	专业任选课程小计		3 门		3	48	48	0								
专业课合计		23 门		65.5	1080	688	386	10	14/12	22/20	22/24					

康复治疗技术专业学分制课程设置及学时分配表(三)

环节性质	专业方向标识	环节名称		环节代码	环节类别	学分	总数学时	总周数	各学期学分安排							
									一	二	三	四	五	六		
									14	18	18	14	20	20		
公共基础环节		军事训练			必修	2		2	2							
专业实践环节	康复方向	校外专业实践 (认识实习)	作业治疗技术综合实训◆		必修	5	80	5						5		
			物理治疗技术综合实训◆			10	160	10				2	8			
			中医传统综合实训◆			5	80	5					5			
		校外专业实践课程小计					20	320	20							
		岗位实习				必修	20	600	20							
专业实践环节合计						40	920	40								
第二课堂		劳动实践※			必修	1			第二课堂素质教育任选项目具体计分由二级学院统计完成。学生须完成劳动教育与实践2学分及至少6学分素质教育任选项目才能毕业。							
		素质教育※			任选	6										
总计(不含第二课堂)		康复方向			3门	42	920	42								

备注：(1)集中进行的校外专业实践环节，每周为1学分，16学时。

(2)岗位实习每周计1学分，30学时，康复治疗技术专业岗位实习为20周。

(3)第二课堂素质教育项目及具体计分办法详见《惠州卫生职业技术学院大学生素质教育学分认定及管理办法(试行)》。

(三) 全学程总学时、学分、毕业总学分要求

1. 全学程总学时、学分、毕业总学分要求统计（以临床医学为例）

课程类型		学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例	
公共课	必修课	27	472	238	50.42%	234	49.58%	
	限选课	7.5	124	80	64.52%	44	35.48%	
	任选课	7	112	112	100.00%	0	0.00%	
	小计	41.5	708	430	60.73%	278	39.27%	
专业课	必修课	98.5	1852	594	32.07%	1258	67.93%	
	限选课	康复方向	6	96	64	66.67%	32	33.33%
	任选课		3	48	30	62.5%	18	37.5%
	小计	康复方向	107.5	2000	692	34.6%	1308	65.4%
第二课堂	必修课	1	-	-	-	-	-	
	任选课	6	-	-	-	-	-	
	小计	7	-	-	-	-	-	
合计 (不含第二课堂)		康复方向	149	2704	1118	41.34%	1586	58.65%
毕业要求			156	2704	1118	41.34%	1586	58.65%

2. 毕业要求

(1) 凡具有我校正式学籍的学生，在学校规定的学习年限内，取得专业人才培养方案规定的各类学分和最低总学分，毕业考试合格，准予毕业，发给毕业证书。本专业学生至少修满 156 学分方可毕业，其中校外专业实践 20 分、岗位实习 20 分。

(2) 学生须完成劳动实践 1 学分以上、素质教育 6 学分以上。

九、专业办学基本条件和教学建议

(一) 师资队伍

本专业专任教师队伍共 25 人，生师比 24.55:1，具有双师素质的教师 13 人，占比 52%；具有硕士学位的教师 23 人，占比 92%；39 岁以下教师 22 人，占比 88%；梯队成员中教授：副教授：讲师：助教的比例为 0:2:9:2。校内专业带头人职称为副教授，教学设计、专业研究能力强，组织开展教科研工作能力强，在本区域和本专业领域有一定的影响力。校外专业带头人为张瑞霞，为惠州惠城区平衡推拿术文化遗产获奖者，荣获 2019 年度惠州好人等称号，在本区域和本专业领域有较大的影响力。

康复专业师资队伍结构见下表：

康复治疗技术专业师资队伍一览表

类别	人数	高校教师资格证	职称				学位		双师型教师
			正高级	副高级	中级	初级	学士	硕士	
专业带头人	1	1		1				1	1
专任教师	24	24		3	18	3	2	22	13
兼职教师	7			4	3		5	2	
合计	32	25		8	21		7	10	9

（二）教学设施

主要包括能够满足正常的课程教学、实习实训所必需的专业教室、实训室和实训基地。

1. 专业教室基本条件

专业教室一般配备黑(白)板、多媒体计算机、投影设备、音响设备,互联网接入或 Wi-Fi 环境,并实施网络安全防护措施;安装应急照明装置并保持良好状态,符合紧急疏散要求,标志明显,保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内实训室(基地)基本要求

(1) 康复评定实训室。

康复评定实训室配备有投影设备、白板、握力计、捏力计、背拉力计、测高仪、测重仪、通用量角器、电子量角器、运动心电测试系统、简易上肢功能评价器、平衡功能评定训练系统、认知评定训练系统、手功能作业评定箱等;用于康复评定技术、运动治疗技术、作业治疗技术、常见疾病康复等课程的教学与实训。

(2) 运动治疗实训室。

运动治疗实训室配备有投影设备、白板、PT 训练床、多体位手法治疗床、PT 凳、PT 训练垫、肩梯、肋木、姿势矫正镜、平行杠、模形板、轮椅、训练用棍、沙袋和哑铃、墙拉力器、肌力训练设备、前臂旋转训练器、滑轮吊环、电动起立床、功率车,治疗床(含网架)、连续性关节被动训练器(CPM)、训练用阶梯、训练用球、踏步器、助行器、平衡训练设备、运动控制能力训练设备、儿童运动训练器材等;用于运动治疗技术、常见疾病康复等课程的教学与实训。

(3) 物理因子治疗实训室。

物理因子治疗实训室配备有投影设备、白板、电疗(直流电、低频电、中频电、高频电疗设备)、光疗、超声波治疗、磁疗、功能性电刺激、传导热治疗、冷疗、颈椎牵引仪、腰椎牵引仪等;用于物理因子治疗技术、常见疾病康复等课程的教学与实训。

(4) 作业治疗实训室。

作业治疗实训室配备有投影设备、白板、可调式作业桌、OT 桌配套椅、OT 综合训练台、砂磨台、重锤手指功能训练器、橡筋手指功能训练器、手平衡协调训练器、手指阶梯训练架、上肢协调功能训练器、认知评定训练系统、模拟家居单元、轮椅(各类)、助行器(各类)、拐杖(各类)等;用于作业治疗技术、康复评定技术、常见疾病康复、康复辅助器具技术等课程的教学与实训。

(5) 言语治疗实训室。

言语治疗实训室配备有投影设备、白板、言语治疗工作台、言语治疗工作椅、

言语障碍康复评估训练系统、吞咽障碍电刺激治疗仪、发音口型短正镜、节拍器、呼吸训练器、吸舌器、吸痰器等；用于言语治疗技术、康复评定技术、常见疾病康复等课程的教学与实训。

（6）中国传统康复实训室。

中国传统康复实训室配备有投影设备、白板、经络穴位模型、耳穴模型、足部反射区模型、按摩床、按摩凳、灸盒、火罐等；用于中国传统康复技术、常见疾病康复等课程的教学与实训。

（7）康复辅助器具实训室。

康复辅助器具实训室配备有投影设备、白板、数控恒温水箱、工作台、低温热塑板、静态踝足矫形器、膝踝足矫形器、PTB 小腿假肢、大腿假肢等；用于康复辅助器具技术、作业治疗技术、常见疾病康复等课程的教学与实训。

以上实训室还可以作为学生创新创业的实践平台。

3. 校外实训基地基本要求

（1）校外实训教学基地要求

校企双方本着资源共享、专业共建、人才共育的合作思路，校外实训教学基地领导能积极支持教育事业，关心学校和专业的建设和发展；基地能满足完成实践教学任务的要求；能满足实习学生食宿、学习、劳动保护和卫生等方面的条件；能满足学校“产、学、研”一体化教学需要；双方互惠互利、责任与义务明确；能较好地为毕业生提供就业机会；区域布局以深莞惠、粤东地区为中心，向周边城市辐射。

院-校联合制定实习制度：积极推进学校与企业深度合作，共同制订企业培养方案，建立企业培养标准，考核评价方法。培养岗位工作过程为背景，以职业能力为主线，提高学生的质量意识、安全意识、实践能力和创新能力的、适应企业发展需要的优秀专业技能型人才。

根据行业发展对人才培养的需要加大校企交流与探讨的深度，医院和企业向学校老师介绍医院和企业各部门负责情况、对人才（培养）的要求等；学校向医院和企业介绍有关自己的专业领域与方向、人才培养、技术发展等方面的有关信息。双方通过交流探讨，加深了解各自的意见、设想，取得共同理解，与医院和企业联合研讨确定培养方案，共同在培养过程中实施，强调学校和医院及企业对各个实践教学环节的共同管理。

院-校共同建设实习基地：校企双方本着资源共享、专业共建、人才共育的合作思路，建成了一批集学生中期实习、顶岗实习、教师实践锻炼为一体的校外实习基地，其中包括三甲医院、二甲医院等，完全可以满足康复治疗技术专业学生顶岗实习的需求，保证了教学目标的实现。目前，我院已经和惠州市中心人民医院、惠州市第一人民医院、惠州第三人民医院、惠州中医院、东莞中医院、东莞东华医院、深圳南澳医院等单位达成了教学实习基地，能够满足计划招生规模的实习（实训）安排。

（2）校外实训教学基地指导老师配备要求

每 120 名学生需有 2 个以上校外实习基地。每个实习基地需配有具有高级职业资格的实践教学指导教师一名，专任指导教师一名，每个实习点兼任指导老师一名。采用“院校共建、共用共赢”的运行机制，实施互动、激励、保障、约束等机制。

（3）校外实训教学基地教学资料

顶岗实习教学计划是教学活动的向导和行为指南，是教学目标和效果评价的

依据,把培养学生良好职业道德、树立“以患者为中心”、为患者提供高质量的服务,作为制定实习计划和量化指标的指导思想,并落实在实践教学各个环节中,对不同岗位任务要求制定实习计划和量化指标。每一实习科室或岗位在学生实习结束前必须进行专科理论及技能操作考试(出科考试),并进行出科小结。

4. 学生实习基地基本要求

(1) 管理机构

毕业实习期间,学生受学校和教学(实习)单位的双重领导和管理。实习管理实行三级管理机制,即学校(实践就业指导处)-二级学院-实习指导教师和实习单位(教学管理部门)-实习科室-带教老师。学校和实习单位的管理部门在实习实践中分别履行各自的职责,共同完成教学任务。

(2) 管理制度

有完善的康复治疗技术专业实习管理制度。包括校外实训基地《协议书》《实习组织领导办法》《实习纪律和请假制度》《实习生考核制度》和《优秀实习生奖励办法》等。学生在实习期间除要求遵守国家颁发的《高等学校学生行为准则》外,还须自觉遵守以下行为规范:①政治坚定、立志献身于祖国医药卫生事业,救死扶伤,全心全意为人民的健康服务;②严格遵守实习单位的各项规章制度,尊重指导教师,虚心学习,刻苦钻研,认真完成实习任务;③尊重病人,严守病人秘密;④有严谨的科学态度和工作作风,严格执行康复治疗技术操作常规;⑤廉洁克己、不借实习之便弄虚作假,谋取私利;⑥学习和宣传我国医药卫生工作方针、人口政策及各项卫生法规;积极参加医护劳动和社会预防医疗工作,提高实践能力,增强社会责任感。为更好地完成毕业实习计划,保证实习教学质量。学生实习期间必须服从学校实习分配,按规定时间到实习单位报到;进入实习岗位前需经实习单位岗前培训后方可按实习计划进入实习岗位。在实习期间,实施出科考试制度,对学习表现好,经出科考核合格的学生可安排进入下一实习岗位实习;对学习表现较差,出科考试成绩不理想的学生,实行待岗停实习1~2天的处理,待岗期间由实习单位相关管理部门责令其本人写出思想认识,态度较好者,可继续实习。

学校实习管理部门(含专业教研室)要认真遵守学校实习管理的相关制度,履行实习管理的职责,经常性地深入各毕业实习基地(按规定要求每学期至少组织2次毕业实习巡回教学检查)检查、落实教学计划的完成情况,并组织召开实习工作座谈会,了解学生的实习情况,及时解决教学中存在的问题,做好毕业实习生的管理和考核工作。

(3) 实习考核及成绩评定

实习生在每科实习结束,需按实习管理的要求进行出科考核。实习出科考核分理论知识考试(20%)、技能操作考核(60%)、实习纪律(10%)和医德医风(10%)等。

出科考核由实习单位教学管理部门组织实施。理论考试以闭卷形式对学生进行专业理论知识考核,试题由各实习科室负责人命题与评定,题型可以是简答题或选择题,也可以是简答题与选择题相结合。技能考核的形式以职业技能操作考核为主,由各科负责带教老师在学生实习期间或出科前对实习生进行职业技能考核与评价。实习纪律、医德医风等由带教老师结合日常的实习情况进行考核评价。考核成绩记入学生的“毕业实习业务档案”。

5. 支持信息化教学方面的基本要求

支持信息化教学方面的基本要求为:具有可利用的数字化教学资源库、文献

资料、常见问题解答等信息化条件;鼓励教师开发并利用信息化教学资源、教学平台,创新教学方法,引导学生利用信息化教学条件自主学习,提升教学效果。

（三）教学资源

主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学研究和教学实施需要的教材、图书及数字资源等。

1. 教材选用基本要求

有科学合理的教材选用制度。按照国家规定选用优质教材（教育部规划教材等），禁止不合格教材进入课堂。学校建立教材选用制度，经过规范程序择优选用教材。

2. 图书、文献配备基本要求

学院图书馆有门类齐全的医药护理图书资料，图书资料生均不少于 60 册；院内校园网信息通畅。专业类图书文献主要包括：康复治疗技术专业涉及的职业标准、技术手册、操作规范、规章制度、专业期刊以及案例类图书等。

3. 数字资源配备基本要求

教师与学生可共同享用教育部高职高专康复治疗技术专业教学资源平台，开展网络课程并进行网络课程的交流，也有利于学生的自主学习。运用现代教育技术进行多媒体教学整体设计，可应用教学资源配套教材，优化媒体组合，提高教学效果。课程资源通过网络信息技术，为全国相关医学类各专业的高职院校、企业和社会学习者提供资源检索、信息查询、实训指导、习题集、资料下载、教学指导、学习咨询、就业支持、人员培训等服务，解决高职院校相关医学类各专业共性需求，实现优质资源共享，推动专业教学改革，提高人才培养质量，增强社会服务能力。

（四）教学方法、手段与教学组织

拥有先进的教学理念和教学方法是课程教学的重要保证。采用先进的教学方法，充分利用现代化的教学方法和手段，以确保教学质量的提高。

1. 讲授法

讲授法是教师通过简明、生动的口头语言向学生传授知识、发展学生智力的方法。它是通过叙述、描绘、解释、推论来传递信息、传授知识、阐明概念、论证定律和公式，引导学生分析和认识问题。

2. 讨论法

讨论法是在教师的指导下，学生以全班或小组为单位，围绕教材的中心问题，各抒己见，通过讨论或辩论活动，获得知识或巩固知识的一种教学方法。优点在于，由于全体学生都参加活动，可以培养合作精神，激发学生的学习兴趣，提高学生学习的独立性。

3. 情景教学法

情景教学法是将本课程的教学过程安置在一个模拟的、特定的情景场合之中。通过教师的组织、学生的演练，在仿真提炼、愉悦宽松的场景中达到教学目标，既锻炼了学生的临场应变、实景操作的能力，又活跃了教学气氛，提高了教学的感染力。

4. 任务驱动法

教师给学生布置探究性的学习任务，学生查阅资料，对知识体系进行整理，再选出代表进行讲解，最后由教师进行总结。任务驱动教学法可以以小组为单位

进行，也可以以个人为单位组织进行，它要求教师布置任务要具体，其他学生要积极提问，以达到共同学习的目的。任务驱动教学法可以让学生在完成“任务”的过程中，培养分析问题、解决问题的能力，培养学生独立探索及合作精神。

5. 案例教学法

在教师的指导下，由学生对选定的具有代表性的典型案例，进行有针对性的分析、审理和讨论，做出自己的判断和评价。这种教学方法拓宽了学生的思维空间，增加了学习兴趣，提高了学生的能力。案例教学法在课程中的应用，充分发挥了它的启发性、实践性，开发了学生思维能力，提高了学生的判断能力、决策能力和综合素质。

（五）教学考核评价

1. 建立健全教学督导机构，由督导组、教学办及教研室组成的听课小组不定期听课，抽查授课进度计划、教案、作业，及时反馈意见和建议，全面评价教师的教學态度、水平与能力。

2. 强调教学过程管理，完善相关教学制度

3. 健全教师评教、学生评教制度，通过网络可进行全体教师互评、学生评价相结合方法，对教师进行全面评价，并将评价结果进行公示。

4. 定期开展教师座谈会、学生座谈会，及时搜集信息，了解教学中存在的问题，指导教师完善教学工作。

（六）教学管理

在学校相关管理制度的指导下，我院出台了相关教学管理和考核制度，主要如下：

1. 日常教学检查制度

日常教学检查工作是学院教学管理工作的重要内容，为加强和规范学院教学检查工作，稳定教学秩序，保证教学工作正常运行，采用专项教学检查和定期教学检查相结合的方式，及时发现并妥善解决教学中存在的问题，以促进教学效果及教学目标的实现。

专项教学检查：教学进度的执行情况、教师备课情况、课堂教学情况、教师调停课情况、教风学风情况、听课任务完成情况、教研室活动情况。主要采取现场检查、召开师生座谈会、听课等方式。

定期教学检查：包括教务处组织各学院参与的期初检查、期中检查、期末检查。期初检查以稳定教学秩序为目的，主要检查教学准备情况，重点检查教师教学计划教案的制定情况；期中以确保教学质量为重点，主要检查教学工作进展情况、教研室教学活动开展情况；期末检查以改进教学为目的，全面检查学期课堂教学、实训教学和期末考试情况，以及下学期教学任务安排情况等。

2. 督导检查制度

根据《惠州卫生职业技术学院教学督导工作条例（试行）》，设立校、系部两级教学督导机构，履行督建、督管、督教、督学等教学督导职能。学校教学督导委员会负责制订学院督导工作计划，负责学校各学院教学工作的抽查、全校性的专项调研及配合各学院教学督导组解决重点难点问题。学院教学督导组依据学校教学督导计划重点对学院教学的教学过程、教学管理、教学质量、教学环境进行督导、监控、检查与评估，主要是对学院教学过程及教学质量进行检查、监控并及时反馈。

3.教师教学质量评价制度

为提升教师的教学能力和教学水平，促进教师专业成长，实现学校人才培养质量持续提高，根据《惠州卫生职业技术学院教师教学质量测评管理办法(试行)》，每学年对每位任课教师进行一次教学质量测评。测评内容分为课堂教学质量（含备课质量）、教学建设质量和教学效果测评（学生评教）三部分，评价权重为：0.4：0.2：0.4。教师的教学质量分为优秀、良好、合格、基本合格、不合格五个等级，对考核优秀的教师给予相应奖励，对不合格的教师取消主讲教师资格。

4.学生评教制度

教学活动中学生与教师的双边活动，学生是教学活动的主体，为保障教学工作信息反馈渠道顺畅，及时了解教与学的运行状况，完善教学质量监控体系，实施学生评教评学制度。学期中，由班级学习委员担任教学信息员，每周客观公正地收集学生对教学第一线教学信息（包括教学运行、教学改革、课堂教学、课程设置、教风建设、学风建设等）的反馈，为我院的教学工作提出有价值的意见和建议。学期末由教务处以班级为单位，实施学生评教工作，评教内容为教学态度、教学内容、教学方法、教学手段、教学效果等。学生评教结果是对教师进行教学质量评估的因素之一，可作为推优评先、职称评聘的重要参考依据。

5.毕业生跟踪调查制度

为全面了解我院毕业生的质量，以及毕业生在用人单位的工作表现和用人单位的意见，加强学院人才培养与社会现实需求的紧密衔接，建立学院毕业生质量跟踪调查制度。主要通过问卷调查、电话访谈和座谈会等形式，了解我院毕业生走上工作岗位后的思想品德、专业技能和专业知识综合运用能力以及适应岗位工作等情况，详细调查用人单位对我院毕业生的综合评价，从而了解学院教学质量水平，进一步有效地推动和改进我院教育教学工作。

6.奖惩制度

根据《惠州卫生职业技术学院“优秀教师”、“优秀教学团队”等先进个人和集体评选办法》，开展优秀教师、教坛新秀、优秀教学团队等评选活动，奖励取得优异教学成绩的教师。在不断提高教师职业道德水准和教学水平的同时，加强教学管理的科学性、规范性和严肃性，对教学中出现教学差错的教师严格按照《惠州卫生职业技术学院教学差错与事故认定及处理办法（试行）》进行教学事故认定及处理。

十、人才培养模式

（一）培养模式

建立“两系统三技术为核心、工学交替、分段运行”的人才培养模式。依托行业，校企合作，选聘行业专家与学校专任教师共同组建康复治疗技术专业建设委员会。在专业建设委员会指导下，学校专任教师与企业一线专家共同深入康复机构通过问卷调查、专家咨询、毕业生反馈等方法，就未来职业岗位要求、能力要求、毕业生素质等进行调研。通过对调研结果进行分析，建立“两系统三技术为核心、工学交替、分段运行”的人才培养模式。

（二）成果认定置换

说明：成果认定置换主要指 1+X 证书，技能大赛获奖证书等各类专业证书对应课程置换。

1. 高级职业资格证书或其他职业资格证书对应课程置换

序号	持有证件名称级别	免修内容
1	全国计算机等级考试一级及以上证	《计算机应用基础》
2	体重管理职业技能等级证书 中医体质评估与应用职业技能等级证书	《康复医学概论》、 《中医基础理论》
3	健康管理师以上证书	《中医基础理论》

2. 专业竞赛获奖对应的学分

级别	第一主办方 或区域	免修或置换课程(学 分/人)	任意选修课 (学分/人)
国际赛一等奖	全球性	4.5 以下	5.0
	区域性	4.0 以下	4.5
国际赛二等奖	全球性	4.0 以下	4.5
	区域性	3.5 以下	4.0
国际赛三等奖	全球性	3.5 以下	4.0
	区域性	3.0 以下	3.5
全国赛一等奖	政府部门	4.0-3.5 以下	4.5-4.0
	协会、行业、企业	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
全国赛二等奖	政府部门	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
	协会、行业、企业	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
级别	第一主办方 或区域	免修或置换课程(学 分/人)	任意选修课 (学分/人)
全国赛三等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
	协会、行业、企业	2.0 以下	2.5-2.0
全国赛优秀奖	政府部门	2.0 以下	2.5
	协会、行业、企业	-	2.0
省部赛一等奖	政府部门	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
	协会、行业、企业	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
省部赛二等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
	协会、行业、企业	2.0 以下	2.5
省部赛三等奖	政府部门	2.0 以下	2.5
	协会、行业、企业	-	2.0
省部赛优秀奖	政府部门	-	1.5
市厅赛一等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	2.5
市厅赛二等奖	政府部门	2.0 以下	2.0
市厅赛三等奖	政府部门	-	1.5
所有校外各级参赛未 获奖	-	-	1.0

备注：（1）教育部、人事部组织的竞赛计入全国赛，其他部委的计入部级赛；教育厅、人事厅组织的竞赛计入省级赛。

（2）第一主办方为教育部门各教学指导委员会、学会和事业单位等的，按照协会来认定。

(3) 限制在某个区域的国际赛认定为区域性；几个省区联合组织的竞赛按照省部赛认定；几个地市联合组织的竞赛按照市厅赛认定。

(4) 对设有上下限分值的，分高职高专院校单独竞赛的取下限值，其他的取上限值。

十一、人才培养方案开发团队

本专业人才培养方案由专兼职教师共同开发完成，人员附表如下。

附表包括：人名、职称、单位、备注（专业负责人、专任教师、兼职教师、主管部门）

名称	职称	单位	备注
易玲利	副教授	中医药学院	专业带头人
张钧伟	副教授	中医药学院	专任教师
陈桦	副教授	中医药学院	专任教师
周燕娜	讲师	中医药学院	专业主任
谢碧娟	讲师	中医药学院	学管副院长
陈燕宜	讲师	中医药学院	教学秘书
曾志平	讲师	中医药学院	专任教师
梁菁	讲师	中医药学院	专任教师
陈艳枚	实验师	中医药学院	专任教师
廖群艳	实验师	中医药学院	专任教师
麦艳珍	讲师	中医药学院	教学副院长
李韶辉	副主任治疗师	惠州市第一人民医院	惠州康复医学会秘书长
张瑞霞	企业董事长	惠州市世济堂健康管理咨询有限公司	行业专家、兼职教师
栗刚	副主任医师	惠州市第三人民医院	行业专家、兼职教师
潘健鸿	康复治疗师	广州脊奥足脊健康科技有限公司	优秀学生代表

人才培养方案

2022 级

惠州卫生职业技术学院

健康管理专业

人才培养方案

专 业 主 任 : 李 潍

二级学院院长签印 : 吴 慧

教 务 部 长 : 卢 挺

主 管 校 长 签 印 : 祁银德

临床学院

二〇二二年五月

目录

一、专业名称(专业代码)	1
二、入学要求	1
三、基本修业年限	1
四、职业面向	1
五、培养目标	1
六、培养规格	1
七、课程设置	3
八、教学进程总体安排	6
九、专业办学基本条件和教学建议	10
十、人才培养模式	14
十一、人才培养方案开发团队	15

一、专业名称（专业代码）

健康管理（520801）

二、入学要求

普通高中毕业生；中等职业学校毕业或具备同等学力者。

三、基本修业年限

本专业标准学制3年，弹性修业年限3~5年。

四、职业面向

所属专业大类（代码）	所属专业类（代码）	对应行业（代码）	主要职业类别（代码）	主要岗位群或技术领域	职业类证书举例
医药卫生大类（52）	健康管理与促进类（5208）	卫生（84）； 社会保障（94）	健康管理师（4-14-02-02）	1. 健康咨询与服务 2. 健康教育与培训 3. 智慧健康项目管理	1. 健康管理师职业技能等级证书 2. 公共营养师职业技能等级证书 3. 家庭保健按摩职业技能等级证书 4. 中医体质评估与应用职业技能等级证书 5. 老年照护职业技能等级证书 6. 母婴护理职业技能等级证书 7. 幼儿照护职业技能等级证书 8. 体重管理职业技能等级证书 9. 全国医护英语综合等级证书

五、培养目标

本专业培养理想信念坚定，德、智、体、美、劳全面发展，具有一定的科学文化水平，良好的人文素养、职业道德和创新意识，精益求精的工匠精神，较强的就业能力和可持续发展的能力；掌握健康管理专业基本知识和基本技能，面向卫生、社会保障等行业的健康咨询与服务、健康教育与培训、智慧健康项目管理等岗位群（技术领域），能够从事健康咨询和指导、健康检测、健康教育、技能培训、健康产品销售、医务助理等工作的高素质技术技能人才。

六、培养规格

本专业毕业生应在素质、知识和能力方面达到以下要求。

(一) 素质

1. 坚定拥护中国共产党领导，在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，践行社会主义核心价值观，具有深厚的爱国情感和中华民族自豪感；

2. 崇尚宪法、遵法守纪、崇德向善、诚实守信、尊重生命、热爱劳动，履行道德准则和行为规范，具有社会责任感和社会参与意识；

3. 具有质量意识、环保意识、安全意识、信息素养、工匠精神、创新思维；

4. 勤于劳动、勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力、职业生涯规划的意识，有较强的集体意识和团队合作精神；

5. 具有健康的体魄、心理和健全的人格，掌握基本运动知识和一两项运动技能，养成良好的健身与卫生习惯，良好的行为习惯；

6. 具有一定的审美和人文素养，能够形成一两项艺术特长或爱好。

(二) 知识

1. 掌握必备的政治理论；

2. 掌握科学文化基础知识和中华优秀传统文化知识；

3. 熟悉与本专业相关的法律法规以及信息技术、绿色生产、环境保护、安全消防等相关知识；

4. 掌握健康管理学基础理论知识；

5. 掌握健康监测、评估基本知识；

6. 掌握健康教育与促进基本知识；

7. 掌握基本的临床医学基础知识；

8. 掌握基本的预防医学知识、流行病学和统计学知识；

9. 熟悉必备的医学基础理论知识、中医中药知识；

10. 掌握基本的营养保健学知识。

(三) 能力

1. 职业发展能力

(1) 具有职业生涯规划能力和基本的创新能力、创业思维；

(2) 具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力；

(3) 具有探究学习、终身学习、分析问题和解决问题的能力；

(4) 具有劳动组织能力和决策能力；

(5) 具有初步的管理能力和信息处理能力。

2. 专业能力

(1) 健康监测：能够使用常用健康信息记录表收集信息并对收集的信息进行汇总、建档；能进行标准化的体格测量，制定和实施动态健康指标检测方案并对方案的实施进行质量检测；

(2) 健康风险评估和分析：具备鉴别重要或需要优先改善的危险因素的能力，能够评估个人所处的危险水平，告知和解释健康评估结果；

(3) 健康指导和宣教：能够用电话、面谈及其他媒介方式进行个性化健康咨询和指导，按照不同需求对人群进行健康教育，能熟练进行线上、线下的健康知识科普；

(4) 健康干预：能够根据健康危险因素制定健康干预计划；

(5) 产品营销：具有健康相关产品营销能力；

(6) 运营管理：具有运用现代管理知识，能够对运营过程的计划、组织、实施和控制；

(7) 急救技能：具有对危、急、重症病人应急处理和配合抢救能力；

(8) 科研能力：具备文献检索、资料查询、资料整理分析的基本方法，具有填写、编写相关专业文件的能力。

七、课程设置

课程包括公共基础课程和专业课程。

(一) 公共基础课程

根据教育部、省教育厅有关文件规定，将思想政治理论课、体育、军事课、心理健康教育、创新创业教育、职业发展与就业指导、美育、劳动等课程列为公共基础必修课程（共 12 门），并将马克思主义理论类课程、党史国史、信息技术、专业英语等列为限定选修课（共 4 门）；将国家教学资源库课程、国家精品在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源的关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、金融知识、社会责任、人口资源、海洋科学、管理等人文素养、科学素养方面的在线课程，以及线下公选课程，列为公共任选课程（共 4 门）。

(二) 专业课程

包括专业基础课程、专业核心课程、专业拓展课程，并涵盖有关实践性教学环节。

1. 专业基础课程

设置 10 门专业基础课程。包括《解剖学》《生理学》《健康管理导论》《临床医学概要》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	解剖学	教学内容：人体组织结构、各器官形态及功能。 要求：熟练掌握人体基本机构，为临床医学课程打下基础。	54
2	生理学	教学内容：身体的维持、生殖和发育。 要求：熟练掌握人体各器官主要机能，为医学课程打下基础。	36
3	健康管理导论	教学内容：健康管理的概念、发展、内涵，健康管理文化，健康信息采集，健康管理技术等。 要求：掌握健康管理的各个岗位的工作内容和能力要求描述；熟悉国家健康管理师的职业标准框架内容；健康管理的基本步骤和服务流程。	54
4	临床医学概要	教学内容：临床常见疾病的诊断、治疗、预防、健康教育介绍。 要求：熟悉临床常见疾病的表现，能正确对客户开展健康教育。	90
5	健康评估技术	教学内容：常见症状、体征介绍及其临床意义，问诊、体格检查基本方法，实验室检查和辅助检查的运用及意义。 要求：掌握问诊、体格检查技能，了解实验室检查、辅助检查结果的意义。	72
6	市场营销	教学内容：包括市场分析、营销观念、市场细分与目标市场选择等理论；产品策略、定价策略、分销渠道策略、促销策略、市场营销组合策略等。 要求：能熟练掌握营销技巧，开展健康服务产品的营销。	72
7	预防医学(含	教学内容：预防医学的基本理论知识和防疫工作的流程，医学	72

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
	统计学、流行病学、职业卫生)	统计基础、流行病分析、职业卫生防护等。 要求：具有分析影响人群健康的各种因素和疾病流行规律，制定预防疾病和增进人群健康措施与计划的能力。	
8	急救技能	教学内容：心肺复苏、骨折固定、包扎、伤员转运、止血等。 要求：掌握常见事故的现场急救知识及相关技术。	18
9	健康心理学	教学内容：心理学基础理论、性格、情绪、心理特质，舒缓压力、调节情绪的常用方法。 要求：掌握为他人提供心理支持的技巧。	36
10	中医学基础	教学内容：中医基本理论及学说。 要求：掌握中医体质辨识、治未病、中医养生、中医康复等。	36

2. 专业核心课程

设置 8 门专业核心课程。包括《健康教育与健康促进》《营养与饮食保健》《传统康复技术》《体检中心管理实务》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	健康教育与健康促进	教学内容：健康相关行为及行为改变理论、健康相关行为干预技术、健康信息开发与传播材料制作；健康教育实用技能、特定人群健康教育；健康教育在个体健康管理中的应用等。 要求：掌握健康教育、健康促进的基本理论、基本技能与方法；不同场所的健康教育与促进的实践及应用。	54
2	营养与饮食保健	教学内容：营养学基础、食物营养基础、膳食营养指导、中国居民膳食指南、配餐技巧。 要求：掌握营养的基础知识、不同食品营养价值，学会为不同人群进行膳食营养指导。	90
3	传统康复技术	教学内容：中国传统康复基础知识；推拿、拔罐等传统康复技术；常见疾病及功能障碍的传统康复治疗。 要求：能在专业医师指导下进行传统康复技术辅助治疗。	36
4	体检中心管理实务	教学内容：体检流程的组成方式、主要内容、体检套餐的构成及适合人群，常规推荐原则；体检报告的详细解读；健康干预方案的制定。 要求：掌握常见体检项目结果的意义，能准确解读体检报告；能准确为人群制定体检套餐及干预方案。	54
5	慢病管理	教学内容：慢病管理现状、心理管理、营养配餐管理、护理管理、高血压、糖尿病、冠心病、骨质疏松症等常见慢病的表现、原因及管理措施，社区健康档案的建立与使用方法。 要求：掌握常见的慢性病的表现、治疗方法，及发展现状，不良生活方式与慢病，慢性病的发展趋势。慢性病的干预技术。掌握慢病管理服务模式。	54
6	长者健康管理(老年照护技术)	教学内容：老年人基本照护技巧、协助老年人度过角色转换时期，协助老人面对死亡，为临终老人提供临终关怀服务。 要求：针对老年人的生理、心理和行为特征进行照护工作。	36

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
7	妇女保健	教学内容：妇女保健管理、婚前保健、孕产期保健、更年期保健、妇女常见病防治等。 要求：能在专业医师指导下提供妇女保健咨询及服务。	36
8	幼儿保健与护理	教学内容：幼儿生长发育、幼儿各年龄期的保健与护理、幼儿各系统的保健与护理、幼儿营养、幼儿健康评估等。 要求：掌握幼儿各系统生长、发育特点，以及保健与护理的基本方法。	36

3. 专业拓展课程

(1) 专业限选课

根据专业岗位要求设置，包括《运动管理》《体重管理》《新媒体运营》。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	运动管理	教学内容：运动处方概念、原则；常见慢性病运动处方、中老年人运动处方、运动性心理疲劳的预防与消除、国民体质监测与评定。 要求：掌握运动处方使用方法及学会用处方的形式规定运动种类、运动强度、运动时间、运动频率并提出运动中注意事项。	18
2	体重管理	教学内容：体重控制心理、中医体重控制、体重控制运动学、超重肥胖患者的体重控制、三高患者的体重管理。 要求：能够根据顾客的身体状况、心理状况以及生活习性状况，为顾客制定科学有效的体重管理方案。	18
3	新媒体运营	教学内容：新媒体运营基础知识技巧、新媒体项目推广、内容运营、运营方案推广策划。 要求：掌握新媒体运营的基本技巧和方法。	18

(2) 专业任选课

根据专业岗位要求设置，包括《医患沟通》《客户关系管理》《健康保险营销》等。

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
1	医患沟通	教学内容：医患沟通的内容、技巧及方法。 要求：能胜任医务助理医患沟通工作。	18
2	客户关系管理	教学内容：接待准备、售前咨询、售中沟通、售后服务、投诉处理、客户关系维护。 要求：能够在健康产品销售岗位上做好客户服务相关工作。	18
3	健康保险营销	教学内容：健康保险的概念、营销环境分析、营销策略、营销技巧。 要求：掌握健康保险的销售技能。	18

序号	课程名称	主要教学内容和要求	参考学时
4	验光技术	教学内容：初始检查，客观验光、主观验光、开具处方及矫正方式的确定。 要求：掌握眼视光验光基础技术，为从事眼健康管理打下基础。	18
5	口腔保健	教学内容：口腔常见疾病介绍、口腔日常保健技巧。 要求：掌握口腔保健基本理论和技术，为从事口腔健康管理打下基础。	18

(三) 实践教学环节主要教学内容

环节名称	实训时间	训练目标	实训内容
校外专业实践	第四、五学期	巩固健康管理相关实践技能，提升专业认知	健康风险评估、健康宣教、健康档案管理、健康产品营销。
岗位实习	第六学期	提升健康管理岗位技能，为未来实际健康管理工作奠定坚实基础。	健康管理技能培训，企业健康管理岗位的实际操作标准与要求。

八、专业课程设置及教学安排表

(一) 教学活动时间分配表

教学活动时间分配表（单位：周）

学年	学期	军训	课程教学	劳动实践	复习考试	校外专业实践	岗位实习	毕业环节	法定假日	寒暑假
一	1	2	14	1	1				1	4
	2		18		1				1	8
二	3		18		1				1	4
	4		14		1	2			1	
三	5				1	18			1	
	6						20	1	1	
合计		2	64	1	5	20	20	1	6	

备注：第一～四学期课程教学、第五学期校外专业实践及第六学期岗位实习期间，各含法定节假日1周。

(二) 课程设置及学时分配表

以下学时分配表中：

课程标识：■表示1+X证书课程、▲表示创新创业课程、◆表示课外实践课程；授课模式：不填为线下普通课，M为网络慕课，XM为线下普通授课+网络慕课，Z为直播课，XMZ为线下普通授课+网络慕课+直播课。

健康管理专业学分制课程设置及学时分配表（一）

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式							
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查						
								14	18	18	14	20	20								
公共基础课程	习近平新时代中国特色社会主义思想概论	必修		3	48	42	6	4							1						
	思想道德与法治	必修		3	48	42	6		4/2						2						
	毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论	必修		2	32	28	4		2						2						
	形势与政策	必修	XM	2	32	16	16M	0/2	0/2	2/0	2/0					1-4					
	公共英语（一）	必修		3.5	56	28	28	4								1					
	大学体育	必修		3	108	8	60+40◆	2/0	2	2	2/0					1-3					
	军事理论	必修		2	36	26	10		2							2					
	心理健康教育	必修		2	36	22	14	0/2	2/0							2					
	美育	必修		1	18	10	8		0/2							2					
	劳动教育	必修		1	16	16	0	2								1					
	职业发展与就业指导	必修		1.5	26	18	8	2/0			0/2					1.4					
	大学生创新创业▲	必修		2	32	16	16		2							2					
	公共必修课程小计	12 门		26	488	272	216	14	14	2	2										
	公共限选课	公共英语（二）	限选		2.5	40	20	20		2/4							2				
		计算机应用基础	限选		3	48	24	24		4/2					2						
		马克思主义中国化进程与青年学生使命担当	限选	Z	1	20	20	0	2								1				
		党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史	限选	Z	1	16	16	0		0/2							2				
		公共限选课程小计	4 门		7.5	124	80	44	2	6/8											
	公共任选课	国家教学资源库课程、国家精品课在线开放课程、智慧树平台或其他平台资源课程	任选	M	4	64	64	0	1. 包含线上网络课程与线下教师授课课程模式，每学期每位学生至少选修一门公共任选课程；2 公共任选课程包含关于国家安全教育、节能减排、绿色环保、社会责任、科学素养、公共艺术类，以及有关弘扬中华优秀传统文化的相关课程。							1-4					
		线下公选课	任选		3	48	48	0													
公共任选课程小计		4 门		7	112	112	0														
公共基础课程合计		20 门		40.5	724	464	260	16	20/22	2	2										

备注：1.学分的计算：一般课程的学分以每 16 学时折算 1 学分，超过 8 学时、不足 16 学时计 0.5 学分，不足 8 学时不计学分；体育课每学期计 1 学分；

2.三年制专科《形势与政策》开设 4 学期，每学期 8 学时；

3.三年制专科学生，取得计算机一级证书的学生或单招、技能高考学生可免修《计算机应用基础》课程,但需用取得的计算机一级证书置换《计算机应用基础》课程成绩；

4.任选课程不能选必修课或限选课中学过的相同课程。

健康管理专业学分制课程设置及学时分配表(二)

课程性质	课程名称	课程类型	授课模式	学分	总学时	学时构成		学期周学时分布						考核方式		
						理论	实践	一	二	三	四	五	六	考试	考查	
								14	18	18	14	20	20			
专业基础课	解剖学	必修		3	54	44	10	4/2							1	
	生理学	必修		2	36	30	6	2/4								1
	健康管理导论	必修		3	54	36	18		2/4							2
	健康评估技术	必修		4	72	48	24		4						2	
	市场营销	必修		4	72	48	24			4						3
	预防医学(含统计学、流行病学、职业卫生)	必修		4	72	48	24			4						3
	急救技能	必修		1	18	12	6			2						3
	健康心理学	必修		2	36	18	18				2					4
	临床医学概要	必修		5	90	60	30			6/4					3	
	中医学基础	必修		2	36	26	10			2						3
专业基础课程小计		10 门		30	54	37	17									
专业核心课	健康教育与健康促进	必修		3	54	36	18			4/2						3
	营养与饮食保健	必修		5	90	60	30			4/6					3	
	传统康复技术	必修		2	36	18	18				2					4
	体检中心管理实务	必修		3	54	36	18				4/2					4
	妇女保健	必修		2	36	18	18				2					4
	幼儿保健与护理	必修		2	36	18	18				2			4		
	慢病管理	必修		3	54	36	18				4/2					4
	长者健康管理(老年照护技术)	必修		2	36	18	18				2					4
	专业核心课程小计		8 门		22	39	24	15								
专业必修课程合计		18 门		52	93	61	32									
专业限	运动管理	限选		1	18	12	6				2					4
	■ 体重管理	限选		1	18	12	6				2					4
	新媒体运营	限选		1	18	12	6				2					4

选 (拓 展) 课 程	专业限选(拓展)课程小计	3门														
			3	54	36	18										
	专 业 任 选 课 程	医患沟通	任选	1	18	12	6			2						3
		客户关系管理	任选	1	18	12	6			2						3
		健康保险营销	任选	1	18	12	6			2						3
		验光技术	任选	1	18	12	6			2						3
		口腔保健	任选	1	18	12	6			2						3
专业任选课程小计	3门	3	54	36	18											
专业课程合计	24门	58	1044	682	362											

备注:《幼儿保健与护理》、《妇女保健》、《慢病管理》开课在《临床医学概要》结束后。

健康管理专业学分制课程设置及学时分配表(三)

环节性质	环节名称		环节代码	环节类别	学分	总学时数	总周数	各学期学分安排							
								一	二	三	四	五	六		
								14	18	18	14	20	20		
公共基础实践环节	军事训练			必修	2		2	2							
专业实践环节	健康管理方向	健康风险评估		必修	6	96	6				2	4			
		健康宣教			6	96	6					6			
		健康咨询			8	128	8					8			
	校外专业实践课程小计				20	320	20				2	18			
	岗位实习			必修	20	600	20								20
专业实践环节合计					40	920	40								
第二课堂	劳动实践※			必修	1		1	第二课堂素质教育任选项目具体计分由二级学院统计完成。学生须完成劳动实践1学分及至少6学分素质教育任选项目才能毕业。							
	素质教育※			任选	6		6								
总计(不含第二课堂)	健康管理方向			5门	42	920	42	2			2	18	20		

备注:(1)集中进行的校外专业实践环节,每周为1学分、16学时;

(2)岗位实习每周计1学分、30学时,健康管理专业岗位实习为20周。

(3)第二课堂素质教育项目及具体计分办法详见《惠州卫生职业技术学院大学生素质教育学分认定及管理办法(试行)》。

(三)全学程总学时、学分、毕业总学分要求

1. 全学程总学时、学分统计

课程类型		学分	总学时	理论学时	理论教学占例	实践学时	实践教学占例	
公共基础课程	必修课	28	488	272	55.7%	216	44.3%	
	限选课	7.5	124	80	64.5%	44	35.5%	
	任选课	7	112	112	100%	0	0	
	小计	42.5	724	464	64.1%	260	35.9%	
专业课程	必修课	92	1856	610	32.9%	1246	67.1%	
	限选课	健康管理方向	3	54	36	66.7%	18	33.3%
	任选课		3	54	36	66.7%	18	33.3%
	小计	健康管理方向	98	1964	682	34.7%	1282	65.3%
第二课堂	必修课	1	-	-	-	-	-	
	任选课	6	-	-	-	-	-	
	小计	7	-	-	-	-	-	
合计 (不含第二课堂)	健康管理方向	139.5	2688	1146	42.6%	1542	57.4%	
毕业要求		147.5	2688	1146	42.6%	1542	57.4%	

(1) 凡具有我校正式学籍的学生, 在学校规定的学习年限内, 取得专业人才培养方案规定的各类学分和最低总学分, 毕业考试合格, 准予毕业, 发给毕业证书。本专业学生至少修满 147.5 学分方可毕业, 其中校外专业实践 20 分、岗位实习 20 分。

(2) 学生须完成劳动实践 1 学分以上、素质教育 6 学分以上。

九、专业办学基本条件和教学建议

(一) 师资队伍

本专业专任教师队伍共 31 人, 专业生师比 24.85:1, 具有双师素质的教师 21 人, 占比 68%; 具有硕士学位的教师 17 人, 占比 50%; 39 岁以下教师 23 人, 占比 68%; 梯队成员中教授: 副教授: 讲师: 助教的比例为 1:4:20:5。校内专业带头人职称为副教授, 教学设计、专业研究能力强, 组织开展教科研工作能力强, 在本区域和本专业领域有一定的影响力。校外专业带头人为主治医师, 国家二级健康管理师, 在本区域和本专业领域有较大的影响力。

健康管理专业师资队伍结构见下表:

健康管理专业师资队伍一览表

类别	人数	高校教师资格	职称				学位		双师型教师
			正高级	副高级	中级	初级	学士	硕士	
专业带头人	1	1	0	0	1	0	1	1	1
专任教师	30	30	1	4	20	5	14	16	20
兼职教师	3	0	0	0	2	1	3	0	0
合计	34	31	1	4	23	6	18	17	21

（二）教学设施

主要包括能够满足正常的课程教学、实习实训所必需的专业教室、实训室和实训基地。

1. 专业教室基本条件

配备黑（白）板、多媒体计算机、投影设备、音响设备，互联网接入或 WiFi 环境，并具有网络安全防护措施。安装应急照明装置并保持良好状态，符合紧急疏散要求、标志明显、保持逃生通道畅通无阻。

2. 校内实训室（基地）基本要求

（1）人体解剖实训室

人体解剖实训室应配备投影设备、黑（白）板、计算机、解剖模型、人体标本、系列挂图等。

（2）临床技能实训室

临床技能实训室应配备电子血压计、十二导联心电图机、听诊器、多功能治疗车、CPR 全功能急救模拟人、多功能心电监护仪、高级分娩与母子急救模型、新生儿模型等。

（3）营养咨询实训室

营养咨询实训室应配备食物模型、体重秤、身高测量仪、皮脂厚度计等。

（4）中医保健实训室

中医保健实训室应配备药膳食谱、按摩床、穴位模型、穴位挂图、治疗凳等。

（5）健康监测实训室

健康监测实训室应配备骨密度测定仪、动脉硬化检测仪、健康监测仪、HRA 风险评估仪、血糖仪、血氧饱和度检测仪、脊柱侧弯电子测量仪、人体成分测定仪等。

（6）健康风险评估室

健康风险评估室应配备健康管理系统/健康风险评估系统。

（7）心理咨询与指导实训室

心理咨询与指导实训室应配备心理健康评估系统、心理测评系统。

3. 校外实训基地基本要求

基地选择以惠州为中心，向周边城市辐射。要求由三级甲等综合医院、社区卫生服务中心、效益及业务开展良好的健康管理公司担任，具有一定的规模、布点合理，功能明确，能提供健康咨询与服务、健康教育与培训、医生助理等相关实习岗位，能涵盖当前健康管理产业发展的主流技术。

4. 学生实习基地基本要求

每个实习基地需至少配有具有高级职业资格的实践教学指导教师对学生实习进行指导和管理，保证学生能够完成实践中规定的任务。此外，能满足劳动保护和卫生等方面的条件，能较好地为毕业生提供就业机会。

5. 支持信息化教学方面的基本要求

具有可利用的数字化教学资源库、文献资料、常见问题解答等信息化条件；鼓励教师开发并利用信息化教学资源、教学平台，创新教学方法，引导学生利用信息化教学条件自主学习，提升教学效果。

（三）教学资源

主要包括能够满足学生专业学习、教师专业教学研究和教学实施需要的教材、图书及数字资源等。

1. 教材选用基本要求

一是有科学合理的教材选用制度。二是优先选用国家高职高专健康管理专业精品课程教材、教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会推荐教材。三是根据地区行业发展情况，校企共同开发教材。

2. 图书、文献配备基本要求

学院图书馆有门类齐全的医药健康管理图书资料，图书资料生均不少于 60 册；专业基于的各类不少于 20 种。图书文献配备能满足人才培养、专业建设、教科研等工作的需要，方便师生查询、借阅。

3. 数字资源配备基本要求

建设、配备与本专业有关的音视频素材、教学课件、数字化教学案例库、虚拟仿真软件、数字教材等专业教学资源库，种类丰富、形式多样、使用便捷、动态更新、满足教学。提供资源检索、信息查询、实训指导、习题集、资料下载、教学指导、学习咨询、就业支持、人员培训等服务。

（四）教学方法、手段与教学组织

拥有先进的教学理念和教学方法是课程教学的重要保证。采用先进的教学方法，充分利用现代化的教学方法和手段，以确保教学质量的提高。

教学中突出学生主体地位，培养学生自主学习能力。根据职业能力、素质要求，结合实际工作过程，以任务或项目为载体设置教学情景，做到一个在教学过程中，做到课堂教学与实习实训一体化，学习过程与工作过程一致化，边工作、边学习，通过工作实现学习，掌握职业技能，获得专业知识和工作能力。

主要包括以下方法：

1. 项目驱动教学法：在讲解知识点之前，通过一个实际的工作项目，引出问题，为了解决项目的问题，讲解知识点，提高学生兴趣。

2. 分层实践教学法：始终坚持以技术应用为本位、以学生为主体的教育思想，把提高学生的技术应用能力放在重要位置，实行层次化分阶段的实践能力培养方法。

3. 问题引导法：教师在课堂上提出问题，引导学生分析问题，最后达到解决问题的目的。这种教学方法以问题的设计和回答为主要形式，实施要点是教师如何引导学生去分析问题、解决问题这一探究过程。

4. 案例教学法：围绕一定的目的，把实际中真实的情景加以典型化处理，形成供学员思考分析和决断的案例，通过独立研究和相互讨论的方式，来提高学员的分析问题和解决问题的能力的一种方法。

5. 角色扮演法：选取典型工作任务，让学生轮流扮演检查者与被检者、顾客与销售等，让学生亲身体验工作流程，总结工作任务，提高学习兴趣。

（五）教学考核评价

1. 建立健全教学督导机构，由督导组、教学办及教研室组成的听课小组不定期听课，抽查授课进度计划、教案、作业，及时反馈意见和建议，全面评价教师的教学态度、水平与能力。

2. 强调教学过程管理，完善相关教学制度。

3. 健全教师评教、学生评教制度，通过网络可进行全体教师互评、学生评价相结合方法，对教师进行全面评价，并将评价结果进行公示。

4. 定期开展教师座谈会、学生座谈会，及时搜集信息，了解教学中存在的问题，指导教师完善教学工作。

（六）教学管理

在学校相关管理制度的指导下，临床学院出台了相关教学管理和考核制度，主要如下：

1. 日常教学检查制度

教学检查采取日常教学检查与定期教学检查相结合的方式进行，全面及时地了解全院教学运行状态，以达到稳定教学秩序的目的，真正做到常抓质量不松懈。

日常检查：以各级人员听课、抽查教学进度、教案、教学秩序、教师上课、实验实训设备、学生出勤为主，不定期召开教师或学生座谈会，了解与教学相关的情况。

定期检查：期初检查、期中检查、期末检查。在各系部自查的基础上，由教务处进行抽查，并及时进行反馈，严格执行教学管理制度，抓好整改措施，以保证稳步提升教学质量。

2. 督导检查制度

建立校、院二级教学督导机构，聘请退休专家作为专职督导员，聘请在职教师和管理人员为兼职督导员，形成一支专兼职相结合的督导员队伍。制订《教学督导工作条例》、《教学督导组工作规定》等规章制度，明确督导组的职、权、责。要建立教学督导的双向（院领导、管理部门、教师）信息反馈机制，注重发挥“导”的作用，在“督”的过程中发现问题、分析研究，提出切实可行的整改措施和方案。充分发挥教学督导组对全院教学工作的监督、检查、评价、指导和咨询等作用。

3. 教师教学质量评价制度

教师是教学的主导，通过科学、严谨的教师教学质量评价，对教师的教学质量及水平给予合理的阶段性评价，使教师获得综合、全面的反馈信息，及时改进教学，为教师晋级、专业技术职称评聘等提供基本的依据；通过有效的教师教学质量评价，产生正确的导向和激励作用，调动教师投入教学工作的积极性，促进教学内容和方法的改革，不断提高教学质量。

教师教学评价对象为任教一年以上的专兼职教师。理论教学评价贯穿于教师课堂教学的全过程。主要从教学态度、教学基本功、教学方法、教学内容、教学效果等方面进行全面评价。实验、实训、校内实习、毕业顶岗实习教学评价从过程和结果两方面进行。

教师教学质量评价包括学生评价、督导委员会评价、所在部门管理人员（同行评价）等部分，评价权重为：0.4：0.4：0.2。

综合评价结果分为优秀、良好、合格、不合格四个等级，其中：85分以上为优秀，75~84分之间为良好，60~74分之间为合格，低于60分者为不合格。

实验实训指导人员评价分析参考教师评价分析执行。

4. 学生评教制度

学生评教理论课、使用教务管理系统学生评教模块，学生以无记名方式，每学期对全部所学课程进行一次，评价时间根据教学进程而定。学生应认真、公正、

准确的通过网络系统填写评教表，系统将自动将评教结果汇总至教务处。毕业生对专业教学和总体教学评价在学生离校前进行。

5. 毕业生跟踪调查制度

建立毕业生质量跟踪调查制度，目的是通过了解高校毕业生在走向工作岗位后的思想品德、专业技能和专业知识综合运用以及适应工作程度和上岗资格证书通过率等情况内容，达到了解学院教学质量水平，及时调整专业设置和专业培养计划，有针对性地改进学院教育教学工作的目的。毕业生质量跟踪调查主要是通过走访用人单位，听取用人单位的意见和建议，开展问卷调查，掌握毕业生的有关情况，对其中的重点情况进行统计、分析，并撰写相关的调查报告供学院决策参考。

6. 奖惩制度

实施教学奖惩制度，一是把教学质量评价与教学奖励、评奖、评优挂钩，每学期按照评价结果，在全院排名前 10 的教师中评出教学质量优秀奖；二是如果评价结果连续两学期均居于后 10 名者，定为重点帮扶对象；三是教师晋升职称、教学成果评奖及中青年骨干教师评选等均实行“一票否决”制度，即教学质量达不到要求就取消资格。

十、人才培养模式

（一）培养模式

坚持产教融合、校企合作、工学结合、知行合一，教学做一体，课岗证融通的人才培养模式。

以校企合作、工学结合作为切入点，探索课堂与实习、理论与实践相结合，有利于增强学生能力的教学模式，如订单培养、工学交替、任务驱动、项目导向、顶岗实习等。积极推行学历证书和职业资格证书“双证书”制度，并把“双证书”制度纳入到人才培养方案中，要把职业岗位所需要的知识、技能和职业素养融入相关专业教育中，将相关课程考核与职业技能鉴定合并进行，使学生在取得毕业证书的同时，直接获取相应的职业资格证书。

（二）成果认定置换

说明：成果认定置换主要指 1+X 证书，技能大赛获奖证书等各类专业证书对应课程置换。

1. 高级职业资格证书或其他职业资格证书对应的学分

项目名称	可以免修或置换课程学分	任意选修课学分
高级职业资格证书	3.5 以下	4.0
其他职业资格证书	与该证书直接相关的课程学分	2.0

2. 专业竞赛获奖对应的学分

级别	第一主办方或区域	免修或置换课程(学分/人)	任意选修课(学分/人)
国际赛一等奖	全球性	4.5 以下	5.0
	区域性	4.0 以下	4.5
国际赛二等奖	全球性	4.0 以下	4.5
	区域性	3.5 以下	4.0
国际赛三等奖	全球性	3.5 以下	4.0

	区域性	3.0 以下	3.5
全国赛一等奖	政府部门	4.0-3.5 以下	4.5-4.0
	协会、行业、企业	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
全国赛二等奖	政府部门	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
	协会、行业、企业	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
全国赛三等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
	协会、行业、企业	2.0 以下	2.5-2.0
全国赛优秀奖	政府部门	2.0 以下	2.5
	协会、行业、企业	-	2.0
省部赛一等奖	政府部门	3.0-2.5 以下	3.5-3.0
	协会、行业、企业	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
省部赛二等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	3.0-2.5
	协会、行业、企业	2.0 以下	2.5
省部赛三等奖	政府部门	2.0 以下	2.5
	协会、行业、企业	-	2.0
省部赛优秀奖	政府部门	-	1.5
市厅赛一等奖	政府部门	2.5-2.0 以下	2.5
市厅赛二等奖	政府部门	2.0 以下	2.0
市厅赛三等奖	政府部门	-	1.5
所有校外各级参赛未获奖	-	-	1.0

备注：（1）教育部、人事部组织的竞赛计入全国赛，其他部委的计入部级赛；教育厅、人事厅组织的竞赛计入省级赛。

（2）第一主办方为教育部门各教学指导委员会、学会和事业单位等的，按照协会来认定。

（3）限制在某个区域的国际赛认定为区域性；几个省区联合组织的竞赛按照省部赛认定；几个地市联合组织的竞赛按照市厅赛认定。

（4）对设有上下限分值的，分高职高专院校单独竞赛的取下限值，其他的取上限值。

十一、人才培养方案开发团队

本专业人才培养方案由专兼职教师共同开发完成，人员附表如下。

序号	姓名	职称	单位	备注
1	李 淮	讲师	惠州卫生职业技术学院	专业负责人
2	吴 慧	副教授	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表、专任教师
3	王林华	讲师	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表
4	祁银德	教授	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表
5	潘长玲	教授	惠州卫生职业技术学院	专任教师
6	卢挺	讲师	惠州卫生职业技术学院	主管部门代表、专任教师

7	赖科林	讲师	惠州卫生职业技术学院	专业带头人、专任教师
8	张靖嫔	讲师	惠州卫生职业技术学院	专任教师
9	蒋卫民	无	立德健康管理研究院	行业专家、兼职教师
10	杨 红	无	乐宝营健康管理有限公司	行业专家、兼职教师
11	蒋丽媛	主治医师	惠州华康医院体检中心主任	行业专家、兼职教师
12	苏 宇	无	惠州卫生职业技术学院	健康管理专业 优秀毕业生

惠州卫生职业技术学院

课 程 标 准

课程名称：基础护理技术

适用专业：三年制高职护理专业

制定日期：2022.05

惠州卫生职业技术学院

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
(一) 课程性质	1
(二) 课程任务	1
三、课程目标	1
(一) 知识目标	1
(二) 能力目标	2
(三) 素质目标	2
四、课程设计与内容	2
(一) 课程教学总体设计	2
(二) 课程内容	2
(二) 教学项目设计	6
五、课程考核与评价	18
(一) 理论考核	18
(二) 实操考核	18
(三) 作业单考核	18
(四) 素质考核	18
六、课程教学保障	18
(一) 教师团队	18
(二) 实验实训条件	19
(三) 教学设备及图书资料:	19
(四) 教材及参考资料	19
(五) 参考网站	20
(六) 其它资源	20

一、课程基本信息

课程名称	基础护理技术	课程代码	13075
学 时	154 学时	学 分 数	10 分
适用专业	三年制高职护理、助产专业		
执 笔 人	曹玉可	审 核 人	
制定时间	2023 年 5 月 10 日		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《基础护理技术》是高等职业学校护理、助产专业的一门主干专业课程，是护理专业核心课程之一，也是国家护士执业资格考试科目的主要课程，它着重阐述护理学的基本理论、基本知识和基本技能，它还是连接护理专业医学基础课程的桥梁以及临床各专科护理的基础，是护士护理病人必须具备的技能。

表 1 课程性质

前导课程	平行课程	后续课程
《人体结构学》	《护理管理》	《内科护理》
《人体功能学》	《社区护理》	《外科护理》
《病原学基础》	《人际沟通》	《妇产科护理》
《病理学基础》	《护理科研》	《儿科护理》
《遗传学基础》	《护理论文设计》	《中医护理》
《药物应用护理》	《护理礼仪》	医院实习

（二）课程任务

本课程全面贯彻党的教育方针，落实立德树人为根本任务。根据护理专业群人才培养方案，坚持从护理岗位胜任能力要求出发，本课程的任务是注重培养学生的护理基本理论、基本知识和基本技能，确立以护理对象为中心的整体护理观，学会运用护理程序和临床思维的工作方法指导护理实践，将护生培养成具有良好的职业道德和行为习惯、优良的护士素质、较高的文化修养、较强的护理实践技能、敏锐的观察、分析和判断问题的能力，为学生在后续的临床实习与专科护理打下坚实基础。

三、课程目标

（一）知识目标

通过《基础护理技术》课程的学习，要求学生熟悉掌握医院与医院环境，医院感染的预防与控制，患者的出入院护理，生命体征的评估与护理，医疗与护理文件记录，患者舒适与卧位护理，清洁护理技术，饮食护理技术，排泄护理技术，给药技术，静脉输液与输血技术，

冷热疗法技术，标本采集技术，危重患者病情观察和抢救技术，临终患者护理技术的基本理论、基本知识、基本技能等相关内容。

（二）能力目标

1. 具备应用基础护理技术的能力。能正确、独立、规范地进行各项和综合技能操作。
2. 具备实施整体护理的能力。能够按照护理程序的要求，主动地发现护理对象的现存和潜在的护理问题，并运用所学知识提出合理、可行、有效的解决方案去解决问题。
3. 具备能够正确执行医嘱和规范填写各种护理文件的能力。
4. 具有良好的团队合作精神和沟通协调能力。能够与护理对象和合作伙伴和睦相处。

（三）素质目标

1.思想素质：具有深厚的爱国情感、国家认同感和中华民族自豪感。培养学生“救死扶伤，一切为了人们的健康服务”的良好职业道德；热爱护理专业，爱岗敬业；有为患者服务的意识；有团结协作精神；有高度责任心、爱心和细心；同时，具有诚实的品格、高度的责任感和较高的慎独修养，有高度的自我约束能力、工作积极、严肃认真、诚实严谨，尽可能地履行职责并具有正确的专业价值观。

2.人文、科学素质：要求学生具备一定的基础文化知识，有一定的文化素养和外语应用能力。与传统护理实践相比，现代护理学的最大特点之一就是在护理过程中，更加尊重人，尊重生命，尊重人的需要。所以学习心理学、伦理学、哲学、美学等人文、社会科学知识，对培养观察力、欣赏力、鉴别能力、思维和表达能力尤为重要。

3.心理素质：具有良好的心理素质和心理调适能力，具有健康的体魄、心理和健全的人格，保持稳定、振作、愉快和乐观向上的情绪，善于控制自己的感情。

4.体态素质：培养学生既要拥有健康的体魄和充沛的精力，还应衣着整洁美观，举止端庄，优雅大方，美而不艳，待人热情真诚，彬彬有礼，树立良好的公众形象。

四、课程设计与内容

（一）课程教学总体设计

《基础护理技术》课程设计是按照高等职业教育人才培养的目标、定位与特点，根据护理、助产专业职业教育的课程教学基本要求和护理岗位群的要求，以岗位能力为核心，以“教、学、做”一体为教学方法，遵循“服务学生、贴近临床、应用临床”的原则，按照岗位能力从基础到专业的递进方式安排教学过程。同时融合护士执业资格考试和1+X老年照护、失智老年人照护等职业技能等级证书等要求，并兼顾全国职业院校技能大赛护理赛项竞赛标准，通过给学生提供案例、设定模拟情境，让学生进行小组讨论、角色扮演，主动参与教学活动中，培养学生的学习兴趣，提高学习效果，同时让学生通过参与教学活动，培养发现问题、解决问题的能力。

（二）课程内容

《基础护理技术》教学内容包括医院与医院环境，医院感染的预防与控制，患者的出入院护理，生命体征的评估与护理，医疗与护理文件记录，患者舒适与卧位护理，清洁护理技术，饮食护理技术，排泄护理技术，给药技术，静脉输液与输血技术，冷热疗法技术，标本

采集技术，危重患者病情观察和抢救技术，临终患者护理技术等。将课程内容对接行业发展、教学实际和学生认知，融通“岗课赛证”，采用理实一体化教学。教学内容设计及安排见表2。

表2 《基础护理技术》课程设计与学时安排表

本课程总学时为154学时，其中讲授74学时，实验为80学时。

第三学期授课安排表

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
1	1	第一章 医院与医院环境	2	讲授	
	2	第二章 医院感染的预防与控制 第一节 医院感染	2	讲授	
	3	第二节 清洁、消毒、灭菌	2	讲授	
2	4	第三节 手的清洁与消毒 第四节 口罩、帽子的使用 第五节 无菌技术	2	讲授	
	5	实验：无菌技术	2	实验	
	6	实验：无菌技术	2	实验	
3	7	实验：无菌技术	2	实验	
	8	第六节 隔离技术	2	讲授	
	9	实验：隔离技术	2	实验	
4	10	实验：隔离技术	2	实验	
	11	第三章 入院和出院护理 第一节 床单元准备（铺床法） 实验：铺备用床	2	实验	
	12	实验：铺备用床、暂空床	2	实验	
5	13	实验：铺麻醉床	2	实验	
	14	实验：铺麻醉床	2	实验	
	15	实验：入院和出院护理（第五节）	2	实验	
6	16	实验：卧有患者床整理及更换床单法	2	实验	

	17	第二节 入院护理 第三节 运送患者 第四节 出院护理	2	实验	
	18	第四章 生命体征的评估与护理 第一节 体温的评估与护理	2	讲授	
7	19	脉搏的评估与护理 第三节 呼吸的评估与护理	2	讲授	
	20	第四节 血压的评估与护理 第五节 疼痛的评估与护理	2	讲授	
	21	实验：生命体征测量	2	实验	
8	22	实验：阶段操作考试	2	实验	
	23	第五章 医疗和护理文件记录（一）	2	讲授	
	24	第五章 医疗和护理文件记录（二）	2	讲授	
9	25	第六章 舒适与卧位护理 第一节 概述 第二节 常用卧位	2	讲授	
	26	协助患者更换卧位的方法 第四节 休息与睡眠	2	实验	
	27	第七章 清洁护理技术 第一节 口腔护理	2	讲授	
10	28	实验：特殊口腔护理	2	实验	
	29	第二节 头发护理	2	讲授	
	30	皮肤护理 会阴部护理 第五节 晨晚间护理	2	讲授	
11	31	实验：床上擦浴	2	实验	
	32	理论期中考试	2	讲授	
	33	第八章 饮食护理技术 第一节 医院饮食	2	讲授	
12	34	第二节 饮食护理	2	讲授	
	35	鼻饲法	2	实验	
	36	实验：鼻饲法	2	实验	
13	37	第九章 排泄护理技术 第一节 排尿护理	2	讲授	

	38	实验：女病人导尿术	2	实验	
	39	实验：女病人导尿术	2	实验	
14	40	实验：男病人导尿术	2	实验	
	41	实验：男女病人导尿术综合实训	2	实验	
	42	第二节 排便的护理	2	讲授	
15	43	实验：灌肠术	2	实验	
	44	实验：灌肠术	2	实验	
	45	第十四章危重患者观察与抢救技术 吸氧法	2	讲授	
16	46	吸痰法、洗胃法	2	讲授	
	47	实验：吸氧、吸痰	2	实验	
	48	第十二章 冷热疗技术（一）	2	讲授	
17	49	第十二章 冷热疗技术（二）	2	讲授	
	50	第十三章 标本采集技术	2	讲授	
	51	实验：操作总练	2	实验	
18	52	实验：操作总练	2	实验	
	53	实验：操作考试	2	实验	
	54	理论考试	2	考查	

第四学期授课安排表

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
1	1	第十章 给药技术 第一节 给药的基本知识	2	讲授	
	2	口服给药法 第三节 雾化吸入法	2	讲授	
	3	第四节 注射给药法（一）	2	讲授	
2	4	第四节 注射给药法（二）	2	讲授	
	5	实验：药液抽吸	2	实验	

	6	实验：各种注射法（皮下、皮内）	2	实验	
3	7	实验：各种注射法（静脉、肌内）	2	实验	
	8	注射法考试	2	实验	
	9	第五节 局部给药法 第六节 药物过敏试验法	2	讲授	
4	10	第六节 药物过敏试验法	2	讲授	
	11	实验：皮试液配制	2	实验	
	12	第十一章 静脉输液与输血技术 第一节 静脉输液（一）	2	讲授	
5	13	第一节 静脉输液（二）	2	讲授	
6	14	实验：静脉输液（钢针）	2	实验	
6	15	第一节 静脉输液（三）	2	讲授	
7	16	实验：静脉输液（留置针）	2	实验	
	17	实验：静脉输液（留置针）	2	实验	
8	18	第二节 静脉输血法	2	讲授	
	19	第十五章 临终患者的护理技术	2	讲授	
9	20	理论期中考	2	讲授	
	21	实验：操作总练	2	实验	
10	22	实验：操作总练	2	实验	
	23	实验：操作考试	2	实验	

(二) 教学项目设计（本课程所有的教学项目设计见下表）

表 3-1：医院与住院环境

教学项目	医院环境	学时：2
教学项目描述	重点：门诊、急诊和病区的护理工作内容；医院的物理环境的管理要求；医院的类型与分级。难点：门诊、急诊和病区的护理工作内容；医院的物理环境的管理要求。	
教学目标		教学内容
1. 掌握门诊、急诊和病区的护理工作内容； 2. 掌握医院的性质与功能；医院的分类与分级。 3. 熟悉医院门诊、急诊及病区的设置与布局。 4. 正确完成门诊、急诊和病区护士的工作职责。		第 1 节 医院 一、医院的概念 二、医院的性质与任务 三、医院的类型与分级 四、医院的组织机构 第 2 节 门急诊 一、门诊部的设置及护理 二、急诊部的设置及护理

		第3节 医院环境 一、医院物理环境与管理 二、医院社会环境与管理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	学时
任务1	医院	以案例导入，启发性讲授和情景模拟教学为主，医院见习医院的布局与设置，指导学生进行专题讨论	2
	急、门诊部、医院环境		

表 3-2: 医院感染的预防和控制

教学项目	医院感染的预防与控制	学时: 18
教学项目描述	重点: 清洁、消毒、灭菌概念; 煮沸消毒、压力蒸汽灭菌法的注意事项; 无菌技术基本操作方法: 隔离概念和隔离技术操作方法。 难点: 无菌技术基本操作方法: 穿脱隔离衣操作法。	
教学目标		教学内容
1.解释概念: 医院感染、清洁、消毒、灭菌、无菌技术、无菌区、无菌物品、非无菌区。 2.熟悉医院感染的形成、类型及管理措施; 物理、化学消毒灭菌法的原理、适用范围、注意事项: 常用的隔离种类及隔离要求。 3.掌握无菌技术操作的原则、隔离原则。 4.掌握常用的物理和化学消毒、灭菌的方法。 5.具有使用压力蒸汽灭菌器、手提式压力蒸汽灭菌器进行物品灭菌的能力。 6.能正确使用化学消毒、灭菌剂对各类物品进行消毒灭菌处理。 7.能正确使用无菌物品、正确完成各项无菌技术操作。 8.具有按照要求准备隔离衣, 完成洗手、手的消毒、穿脱已经使用过的隔离衣的能力。 9.能自觉遵守无菌原则、隔离原则。 10.能根据临床各科特点做好物品的准备、消毒、灭菌、回收等工作。 11.具有严格的护理职业防护知识, 预防职业暴露。		第1节医院感染 一、医院感染的概念及 二、医院感染的分类 三、医院感染的发生原因 四、医院感染发生的条件 五、医院内的预防与控制 第2节清洁、消毒、灭菌 一、概念 二、消毒灭菌的方法 三、医院常见的清洁、消毒、灭菌工作 第3节手卫生与手消毒 第4节口罩、帽子的使用 第5节无菌技术 一、概念 二、无菌技术操作原则 三、无菌技术基本操作方法 第6节隔离技术 一、隔离的概念 二、隔离区域设置和划分 三、隔离原则 四、标准防护措施 五、隔离种类与措施 六、隔离技术基本操作方法

教学任务	教学内容与教学要求	活动（过程）设计	参考学时
任务 1	医院感染	以启发性讲授和情景模拟教学为主，教师技能示教，学生分组讨论后进行项目实训	2
	清洁、消毒、灭菌 手的清洁与消毒 口罩、帽子的使用		6
任务 2	隔离技术	教师技能示教+学生实训	6
	无菌技术		4

表 3-3：入院和出院的护理

教学项目	入院和出院患者的护理	学时：14	
教学项目描述	<p>重点：掌握备用床、暂空床、麻醉床、有人床更换床单法、轮椅运送法、平车运送法的操作要点及注意事项，分级护理护理要点；难点：护理工作中的力学原理，备用床、暂空床、麻醉床、患者入院和出院的程序；运送患者时的操作要点及注意事项</p>		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握各种铺床法的目的和操作步骤。 2. 能应用力学原理进行各种铺床法。 3. 掌握分级护理的护理内容与适用对象：运送患者时的要点及注意事项。 4. 熟悉入院及出院程序；患者入病区后初步护理的内容。 5. 熟悉分级护理的适应范围。 6. 能够借助轮椅与平车运送患者入院和出院。 7. 能正确处理各种入出院时的护理、医疗文件。 8. 关爱患者，有效进行人文关怀。 9. 与患者建立良好的护患关系。 		<p>第 1 节 床单位准备</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、病床单位及设置 二、人体力学在护理实践中的应用 三、铺床法 四、卧有患者床整理及更换床单法 <p>第 2 节 入院护理</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、患者进入病区前护理 二、患者进入病区后的初步护理 三、分级护理 <p>第 3 节 运送患者法</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、轮椅运送法 二、平车运送法 三、担架运送法 <p>第 4 节 患者出院的护理</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、出院前的护理 二、出院时的护理 三、出院后的护理 	
教学任务	教学内容与教学要求	活动（过程）设计	学时
任务 1	病床单位的准备	案例导入法，以导、思、评、练为教学主线，指导学生自学、讨论、练习	4
		教师技能示教+学生实训	4
任务 2	入院患者的护理	案例导入法，以导、思、评、练为教学主线，指导学生自学、讨	2

	出院患者的护理	论、练习	
任务 3	运送患者法	采用角色扮演法进行项目教学。	2
		教师技能示教+学生实训	2

表 3-4: 生命体征的评估与护理

教学项目	生命体征的评估与护理	学时: 8	
教学项目描述	<p>重点: 正常体温及其生理变化; 异常体温的观察与护理: 体温的测量方法; 正常脉搏及其生理变化; 异常脉搏的观察与护理: 脉搏的测量方法; 正常血压及其生理变化, 异常血压的观察与护理; 血压的测量方法和记录; 异常呼吸的观察与护理: 呼吸的测量方法; 改善呼吸功能的护理技术, 氧气吸入法的适应症, 操作方法。</p> <p>难点: 异常体温的观察与护理: ; 异常脉搏的观察与护理; 异常血压的观察与护理; 异常呼吸的观察与护理。氧气吸入法操作</p>		
	教学目标	教学内容	
	<p>1.解释概念: 生命体征、发热、稽留热、弛张热、脉搏短绌、潮式呼吸、间断呼吸、呼吸困难。</p> <p>2.掌握体温、呼吸、血压测量及氧气吸入法的注意事项。</p> <p>3.掌握正常体温及其生理性变化: 几种常见热型: 血压的正常参考值: 血压的生理性变化及其影响因素。</p> <p>4.熟悉体温的产生与调节: 正常呼吸及其生理性变化: : 常见的异常脉搏的特点及其临床意义: 异常呼吸的特点及其临床意义。</p> <p>5.能为患者正确测量体温、脉搏、呼吸、血压。</p> <p>6.能对体温过高和体温过低的患者进行护理。</p> <p>7.能对血压异常的患者进行护理。</p> <p>8.能对疼痛的患者进行护理</p>	<p>第一节 体温的评估与护理</p> <p>1.正常体温与生理变化</p> <p>2.异常体温的评估与护理</p> <p>3.体温的测量</p> <p>第 2 节 脉搏的评估与护理</p> <p>1.正常脉搏与生理变化</p> <p>2.异常脉搏的评估与护理</p> <p>3.脉搏的测量</p> <p>第 3 节 呼吸的评估与护理</p> <p>1.正常呼吸与生理变化</p> <p>2.异常呼吸的评估与护理</p> <p>3.呼吸的测量</p> <p>第 4 节 血压的评估与护理</p> <p>1.正常血压及生理性变化</p> <p>2.异常血压的评估与护理</p> <p>3.血压的测量</p> <p>第 5 节 疼痛的评估与护理</p> <p>一、疼痛概念</p> <p>二、疼痛发生的原因及发生机制</p> <p>三、疼痛的分类</p> <p>四、疼痛对个体的影响</p> <p>五、影响疼痛的因素</p> <p>六、疼痛的患者的评估护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时

任务 1	体温、脉搏、呼吸的评估及护理	案例导入；以启发性讲授和多媒体演示为主，教师技能示教，指导学生自学、分组、讨论、采用角色扮演法进行项目实训。	4
任务 2	血压的评估及护理		
任务 3	疼痛的评估及护理		
任务 4	体温脉搏呼吸血压的测量	教师示教角色扮演、学生互测开展实训	2

表 3-5：医疗和护理文件记录

教学项目		医疗和护理文件记录	学时：4
教学项目描述		重点：护理文件的记录和管理；体温单；医嘱单。 难点：体温单的记录；医嘱单的种类、处理；护理记录的书写要求。	
教学目标		教学内容	
1.了解病历的排列顺序。 2.熟悉护理文件的管理要求。 3.掌握护理文件记录的意义、原则。 4.掌握长期医嘱、临时医等的概念。 5.掌握体温单的填写方法。 6.掌握医嘱单的种类、处理方法和注意事项。 7.能按照病室交班报告的书写要求、书写顺序和交班内容书写交班报告。 8.掌握出入液量记录单、特别护理记录单、手术护理记录单的记录要点和方法 9.具有认真、仔细、严谨的工作态度。		第一节概述 1.医疗和护理文件的重要性 2.医疗和护理文件的书写要求 3.医疗和护理文件的保管要求 第 2 节护理文件的书写 1. 体温单 2. 医嘱单 3.病室交班报告 4.特别护理记录单 5.出入液量记录	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	学时
任务 1	概述	案例导入，以启发性讲授、多媒体演示和教师技能示教，项目实训	1
	医嘱单、体温单		1
任务 2	1. 护理记录单病室交班报告 2. 特别护理记录单 3. 出入液量记录 4. 病室护理交班日志	多媒体演示和教师技能示教，项目实训	2

表 3-6：舒适与卧位护理

教学项目		舒适与卧位护理	学时：4
教学项目描述		重点：常用卧位姿势和适用范围；卧位的变换。 难点：去枕仰卧位、中凹卧位、半坐卧位、端坐卧位的姿势要点、适应范围和临床意义。	
教学目标		教学内容	
1.能说不舒适的原因：身体因素、心理-社会因素、环境因素 2.掌握不舒适护理原则：预防为主促舒适、细致观察出诱		第 1 节 概述 一、舒适与不舒适的概念 二、不舒适的原因	

因、有效沟通重支持、加强生活护理、创造良好环境。 3.能说出主动卧位、被动卧位、被迫卧位三种卧位的特点 4.掌握帮助患者更换卧位的方法及其注意事项。 5.掌握各种常用卧位的特点及其适用范围。 6.熟悉安置和更换各种卧位的作用：各种保护具的用途。 7.熟悉医院常见的不安全性损伤及预防。 8.能正确的根据患者的病情安置下列卧位：去枕仰卧卧位、中凹卧位、半坐卧位、侧卧位、端坐位，并说明理由。 9.能正确帮助不能活动的患者更换卧位。 10.能为不同患者选择合适卧位和掌握更换卧位的能力。 11.掌握睡眠障碍的护理措施		三、不舒适患者的护理原则 第2节 常用卧位 一、卧位的分类 二、舒适卧位的基本要求 三、常用卧位 第3节 协助患者更换卧位 一、帮助患者翻身侧卧 二、帮助患者移向床头 三、保护具的使用 第4节 休息与睡眠 一、休息 二、睡眠	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务1	第1节概述 第2节常用卧位法	案例导入法；以导、思、评、练为教学主线，指导学生创建情景，采用角色扮演法进行项目实训	2
任务2	第3节协助患者更换卧位法（保护具的使用方法） 第4节休息与睡眠	创建情景，采用角色扮演法进行项目实训。	2

表 3-7：清洁护理技术

教学项目	患者的清洁护理	学时：10
教学项目描述	重点：口腔护理技术；预防压疮护理技术。 难点：口腔护理；卧有患者床更换床单法。	
教学目标		教学内容
1.解释“压疮”的概念。 2.掌握压疮的预防措施、压疮的分期及各期的护理原则。 3.掌握漱口溶液的选择；口腔护理注意事项；压疮发生的原因。 4.熟悉压疮的好发部位、易发生压疮的高危人群。 5.熟悉沐浴法、晨晚间护理的目的。 6.能熟练掌握特殊口腔护理、床上擦浴、卧有患者床更换床单的操作方法。 7.能正确使用便盆；正确进行背部按摩。 8.能掌握床上洗发的操作方法。		第1节口腔护理 1.特殊口腔护理 2.口腔健康教育 第2节头发护理 1.床上梳发、洗发 2.灭头虱、虬法 第3节皮肤护理 1.淋浴和盆浴 2.床上擦浴 3.压疮的预防及护理 第4节卧有患者床整理及更换床单法 第5节晨晚间护理

9.能耐心、细致地为患者服务，尊重、爱护患者。学会与患者沟通的能力。			
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	学时
任务 1	口腔护理	案例导入：以导、思、练、评、练为教学主线，指导学生自学、讨论、练习，创建情景，采用角色扮演法进行项目实训。	2
	头发护理		2
任务 2	皮肤护理	案例导入：以导、思、练、评、练为教学主线，指导学生自学	2
		讨论、练习，创建情景，采用角色扮演法进行项目实训。	2
任务 3	会阴部护理 晨晚间护理	创建情景，采用角色扮演法进行项目实训。	2

表 3-8: 饮食护理技术

教学项目	饮食与营养	学时：8	
教学项目描述	重点：医院饮食、治疗饮食、试验饮食的种类及适用范围；鼻饲法的适应证，注意事项及操作。 难点：鼻饲法的适应证，注意事项及操作。		
教学目标		教学内容	
1.解释概念：治疗饮食、试验饮食、要素饮食、鼻饲法。 2.掌握医院饮食的种类及其适应范围。 3.掌握鼻饲法的适应证、禁忌证、注意事项。 4.熟悉机体营养素的种类及生理作用。 5.了解营养的评估；要素饮食的实施、注意事项。 6.具有为不同患者进行进食护理及饮食治疗的能力 7.具有按照护理程序的方法为不能由口进食的患者实施鼻饲的能力。 8.具有为不同人群提供饮食健康指导的能力。 9.能耐心、细致地为患者服务，关心、尊重、爱护患者。		第一节 医院饮食 一、基本饮食 二、治疗饮食 三、试验饮食 第 2 节 饮食护理 一、饮食与营养评估 二、患者的一般饮食护理 三、患者的特殊饮食护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务 1	医院饮食	启发性讲授和多媒体	2

		演示	
任务 2	一般饮食的护理	启发性讲授和多媒体演示	2
任务 3	特殊饮食的护理	录像等直观教学法, 教师技能示教, 项目实训	4

表 3-9: 排泄护理技术

教学项目	排泄护理	学时: 16	
教学项目描述	重点: 便秘、腹泻、大便失禁、尿潴留、尿失禁的概念; 异常排便、异常排尿活动的观察及护理; 大量不保留灌肠、小量不保留灌肠、保留灌肠、导尿术的物品准备、实施及注意事项。 难点: 大量不保留灌肠、小量不保留灌肠、导尿术的操作方法及注意事项		
教学目标		教学内容	
1.了解泌尿系统的结构和功能及排尿的生理。 2.了解多尿、无尿、尿失禁、尿潴留的概念及原因。 3.了解影响排便的因素, 各种异常排便的概念及原因、症状。 4.熟悉影响正常排尿的因素; 尿液观察的主要内容及临床意义。 5.熟悉类便便观察的主要内容及临床意义。 6.掌握尿失禁、尿潴留的护理措施。 8.掌握便秘、腹泻、排便失禁患者的护理措施。 9.熟悉简便通便法及肛管排气法。 10.熟悉膀胱冲洗的操作方法及注意事项。 11.掌握导尿术、留置导尿术和各种灌肠法的目的、操作步骤及注意事项。 12.培养学生尊重、关爱、体贴患者的工作态度。 13.严格无菌操作, 能与患者进行有效的沟通。		第 1 节 排尿的护理 1.尿液的评估 2.影响排尿的因素 3.排尿异常的护 4.导尿术 5.留置导尿管术 第 2 节 排便的护理 1.粪便的评估 2.影响排便的因素 3.排便异常的护理 4.灌肠术	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务 1	排尿的护理	案例导入, 以启发性讲授和教师技能示教。	6
	导尿术和留置导尿管术	教师技能示教, 项目实训	4
任务 2	排便的护理	案例导入, 以启发性讲授和教师技能示教。	4
	灌肠术	多媒体演示和教师技能示教, 项目实训	2

表 3-10: 给药物技术

教学项目	物治疗和药物过敏试验法		学时：24
教学项目描述	<p>重点：药物的保管；给药的原则；影响药物疗效的因素；雾化吸入的操作方法；吸入给药的常用药物及作用；注射原则；各种注射法及正确的注射部位。青霉素过敏反应的临床表现、过敏性休克的抢救措施；青霉素过敏反应预防措施：链霉素、破伤风抗毒素、半合成青霉素、头孢菌素类药物皮试液的配制和皮试结果的判断标准；TAT 过敏试验阳性者脱敏注射法</p> <p>难点：药物的保管；给药的原则；注射原则；药物抽吸方法；各种注射法及正确的注射部位。青霉素过敏反应的机制；TAT 过敏试验阳性者脱敏注射法；各药物皮试结果的判断标准。</p>		
教学目标		教学内容	
<p>1.能解释“雾化吸入疗法、超声雾化吸入法、氧气雾化吸入法、注射法、皮内注射、皮下注射”、“脱敏注射法”的概念。</p> <p>2.熟悉药物的种类、领取方法；影响药物作用的因素、青霉素过敏反应的机制；各种药物配制的浓度。</p> <p>3.熟练掌握给药原则；发送口服药的注意事项；注射原则。</p> <p>4.掌握药物的保管原则，三种雾化吸入法注意事项：皮内、皮下、肌内、静脉注射的注意事项。青霉素过敏反应的临床表现、过敏性休克的抢救措施。各种药物过敏反应预防措施。</p> <p>5.熟悉链霉素、破伤风抗毒素、普鲁卡因、细胞色素 C 过敏反应的临床表现及处理措施。各种皮试结果的判断标准。</p> <p>6.能掌握皮内、皮下、静脉注射的注射部位、定位方法、操作方法。能为 TAT 过敏试验阳性的患者进行脱敏注射。</p> <p>7.能掌握口服给药的基本程序、配备口服药的方法；三种雾化吸入法的操作要点。</p> <p>8.能正确地自安瓿内抽吸药液。</p> <p>9.严格遵守无菌操作原则，培养学生认真、严谨、一丝不苟的工作态度。</p> <p>10.能与患者进行有效的沟通：尊重、爱护患者。</p>		<p>第 1 节 给药的基本知识</p> <p>1.概述</p> <p>2.给药的原则</p> <p>3.给药途径</p> <p>4.给药次数和时间</p> <p>5.影响药物作用的因素</p> <p>第 2 节 口服给药法</p> <p>第 3 节 吸入疗法</p> <p>1.超声雾化吸入法</p> <p>2.氧气雾化吸入法</p> <p>第 4 节 注射给药法</p> <p>1.注射原则</p> <p>2.注射用物</p> <p>3.药液抽吸法</p> <p>4.常用注射法</p> <p>5.微量注射泵的使用</p> <p>第 5 节 局部给药法</p> <p>第 6 节 药物过敏试验法</p> <p>1.药物过敏反应的机理</p> <p>2.常用药物过敏试验技术</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	学时
任务 1	给药基本知识	案例导入，以启发性讲授和教师技能示教。	2
	口服给药法雾化吸入法		4
任务 2	药物抽吸	多媒体演示和教师技能示教，项目实训	4
	注射给药法		8
	药物过敏试验		6

表 3-11：静脉输液输血技术

教学目标	输液输血法	学时：14
教学项目描述	重点：静脉输液法及其常见输液故障的排除和输液反应的护理；静	

		脉输血的方法和输血反应及护理。 难点：静脉输液法及其常见输液故障的排除和输液反应的护理：静脉输血的方法和输血反应及护理。	
教学目标		教学内容	
1.了解静脉输液的原理和常用溶液的种类及作用。 2.了解颈外静脉输液法；输液微粒的污染。 3.了解血型和相容性检查及自体输血 4.熟悉血液制品的种类。 5.掌握常见的输液反应及护理。 6.掌握静脉输血和常见输血反应与护理。 7.了解输液泵的应用。 8.熟悉输液速度和时间的计算。 9.掌握周围静脉输液法；常见输液故障及排除方法 10.能养成认真严谨的工作态度，操作中严格遵守无菌操作原则，认真查对，严防差错事故的发生。 11.严格三查八对，能与患者进行有效的沟通。		第1节静脉输液法 1.输液的目的 2.常用溶液及作用 3.静脉输液法 4.输液速度调节与时间计算 5.常见输液故障及排出 6.常见输液反应及护理 第2节静脉输血法 1.输血的目的 2.血液制品的种类 3.静脉输血方法 4.常见输血反应与护理 5.自体输血	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务1	静脉输液	案例导入，以启发性讲授、多媒体演示和教师技能示教，项目实训	12
任务2	静脉输血	多媒体演示和教师技能示教，项目实训	2

表 3-12：冷热疗技术

教学项目	冷热疗法	学时：4	
教学项目描述	重点：冷、热疗各种方法及禁忌 难点：各方法在应用时的效果判断及注意事项		
教学目标		教学内容	
1.掌握应用冷、热疗法的禁忌。 2.掌握冷疗法的应用：局部冷疗、全身冷疗法。影响冷、热疗法效果的因素 3.掌握热疗法的应用：干热疗法、湿热疗法。 4.熟悉冷、热疗法的护理评估；冷、热疗法的作用。 5.了解冷、热疗法的效应。 6.能与患者进行有效的沟通。 7.能耐心、细致地为患者服务，尊重、爱护患者。		第1节冷疗法 1.冷疗的作用 2.影响冷疗的因素 3.冷疗法禁忌证 4.冷疗的方法 第2节热疗法 1.热疗的作用 2.影响热疗的因素 3.热疗法的禁忌证 4.热疗法的方法	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务1	冷疗法	案例教学和多媒体演示	2

任务 2	热疗法	教师技能示教，指导学生分组讨论	2
------	-----	-----------------	---

表 3-13: 标本的采集技术

教学目标		标本的采集	学时: 2
教学项目描述		重点: 各种标本采集的方法及注意事项。 难点: 各种标本采集的方法	
教学目标		教学内容	
1.能掌握标本采集的原则。 2.能掌握动脉和静脉血标本采集时的注意事项。 3.熟悉痰标本的采集方法。 4.了解咽拭子培养标本的采集方法，为患者采集动脉和静脉血标本。 5.能正确使用采集标本所用的防腐剂，固定癌细胞溶液。 6.能正确为患者采集尿标本、粪便标本。 7.能严格执行查对制度，耐心、细致地为患者服务，尊重、关心患者。 8.严格三查八对，能与患者进行有效的沟通。		第 1 节标本采集原则 第 2 节各种标本采集法 1.痰标本采集法 2.咽拭子标本采集法 3.呕吐物标本采集法 4.血标本采集法 5.尿标本采集法 6.粪便标本采集法	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务 1	标本采集原则	案例导入，以启发性讲授、多媒体演示和教师技能示教，项目实训	1
任务 2	各种标本的采集法	多媒体演示和教师技能示教，项目实训	1

表 3-16: 病情观察和危重患者的抢救技术

教学项目	病情观察和危重患者的抢救与护理	学时: 6
教学项目描述	重点: 病情观察的内容; 意识障碍的分度; 正确判断心跳、呼吸停止的技术; 心肺复苏的步骤及方法; 洗胃法、吸痰法、氧疗的操作步骤及注意事项。 难点: 意识障的分度; 基本生命支持(现场急救)的步骤及方法; 心肺复苏注意事项、禁忌症、	

		并发症、危重患者护理。	
教学目标		教学内容	
1.了解病情观察的意义及护理人员应具备的条件 2.了解抢救工作的组织管理与抢救设备。 3.熟悉危重患者的护理；病情观察的方法和内容。 4.熟悉心跳、呼吸骤停的原因；评价心肺复苏的标准 5.熟悉常用的洗胃方法；氧疗的适应症及供氧装置。 6.掌握洗胃的目的、评估和各种药物中毒的灌洗溶液及禁忌药物。 7.了解人工呼吸器的使用方法。 8.掌握正确判断心跳、呼吸停止的技术；心肺复苏术的步骤和方法。 9.掌握吸氧和吸痰的方法。 10.具有严谨的工作态度		第1节病情观察与护理 1.危重患者的观察 2.危重患者的支持性护理 第2节危重患者的抢救技术 1.抢救室的管理与抢救设备 2.常用抢救技术	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	学时
任务1	病情观察	案例导入，以启发性讲授、多媒体演示和教师技能示教，项目实训	2
任务2	危重患者的抢救技术	多媒体演示和教师技能示教，项目实训	4

表 3-15： 临终患者的护理技术

教学项目	临终患者的护理	学时：2	
教学项目描述	重点：临终关怀的概念；濒死及死亡的定义；临终患者身心护理需要及护理要点。死亡后的护理。 难点：临终患者身心护理需要及护理要点：死亡后的护理。		
教学目标		教学内容	
1.了解临终关怀的兴起、发展及组织形式和理念。 2.熟悉临终关怀、濒死及死亡的概念；死亡过程的分期。 3.掌握临终患者的生理反应、心理变化及护理措施。 4.掌握临终患者家属的压力及护理。 5.掌握丧亲者的心理反应及护理措施 6.熟悉尸体护理的目的和操作流程。 7.具有严谨、认真的服务态度，能尊重、体贴患者。		第1节概述 1.临终关怀 2.濒死及死亡定义 3.死亡过程的分期 4.安乐死 第2节临终患者的身心护理 1.临终患者的生理变化 2.临终患者的心理变化 3.临终患者的护理 第3节死亡后护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
任务1	概述 临终患者的身心护理死亡后护理	案例导入，以启发性讲授、多媒体演示和教师技能示教，项目实训	2

六、课程考核与评价

本课程在以项目为载体、以任务来驱动的课程教学中，强调实施过程考核，每一项目任务都包括理论、实操、作业、素质四个部分，由主讲教师、实训指导教师（医院兼职教师）等来自于学院与医院的人员共同实施考核评价，适当安排学生参与评价。

课程考核

考核方式	理论考核	实操考核	作业考核	素质考核
评分权重（%）	30-40	40-30	20	10
考核实施	理论教师制卷。统一考核	负责实训带教的老师组织考核，随机抽考	主课老师考核按优、良、及格、不及格考核	主课老师、实训带教老师、实习带教老师
考核标准	内容：教材知识、护考习题；方法：试卷考试。计分标准：百分制	考核内容：护理技能；方法：随机抽考；计分标准：百分制	考核内容：每次作业的完成情况；方法：主课老师评等级；计分标准：优、良、及格、不及格	考核内容：学习态度、课堂纪律、人文关怀。方法：观察法、计分：优、良、及格、不及格。

注：优：90-100分；良：70-80分；及格：60-70；不及格：<60分

（一）理论考核

《基础护理技术》课程理论考核：平时成绩占30%，期末卷面成绩占70%。闭卷考试，检验学生对基本概念、基本理论和基本知识的掌握程度，以及独立分析问题和解决问题的能力。

（二）实操考核

阶段评价占30%，终末评价占50%，态度评价占20%。

另外：毕业顶岗实习前的学期将进一步加强校内实训和技能考核，成绩单列，考核合格方可进入实习。通过校内外护理技能竞赛，展示学生护理技能成果，发挥示范作用，以提高学生的实践技能。

（三）作业单考核

分优、良、及格、不及格四个档次。优：90~100分；良：70~89分；及格：60~69分；不及格：60分以下。

（四）素质考核

根据出勤、听课及回答问题的情况、参与课堂讨论及学习态度、课堂纪律、实训活动等情况进行综合评价。

七、课程教学保障

（一）教师团队

1.教学团队结构：组建专任教师和兼职教师相结合的双师型教学团队，副高以上职称教师占40%以上。课程团队教师的职称、年龄、学历等方面梯队结构合理。

2.课程负责人：具有副高以上职称，具有多年教学、临床工作经历，熟练掌握本课程的

知识和技能，对课程整体把握能力强，能够带领团队进行课程设计、教学设计、资源开发、教研教改、专业研究等。

3.专任教师：具有本科以上学历、中级以上职称，有不少于3年的临床工作经历，

能够熟悉掌握基础护理技术操作技能和运用护理程序对患者实施整体护理服务，能跟踪护理学新知识、新技术、新发展。

4.临床兼职教师：具有本科以上学历，副高以上职称，现在三甲医院从事临床护理或护理管理工作。掌握临床护理新理念、新技术，并能对课程设计、资源开发、教研教改提供实质性帮助。

（二）实验实训条件

1.校内实习实训条件：基础护理实验室使用面积达3500m²，拥有“理一实一体化”的基础护理实践室、模拟隔离病房、整体护理模拟病房、护理健康教育室、重症监护室等30个实验室，病床63张，每张床上均配有模拟患者。开放实验室，并有严格的实验室管理制度，实验开出率100%。有单价800元以上教学仪器设备1900余台件，价值1573.5余万元，除常规教学设备外，还配备了一批功能先进的教学设备，如静脉注射虚拟系统、高级成人护理模型、床单位臭氧消毒车、全自动自控洗胃机、静脉注射泵、输液泵、教学监控系统、多媒体教学系统、开放式护理辅助教学系统等，设备完好率达95%以上，实验开出率100%

2.校外实习实训条件：学院有综合附属医院1所，占地58亩，建筑面积8.03万m²，医疗教学设备总价值7966万元，拥有病床1055张。实习基地遍布全国，其中与56家二级以上的医院签有培养协议，确保学生实训实习和教师临床进修需要，共有临床教学实习病床26176张。

（三）教学平台：学习通平台、校企合作专业资源库，并积极利用电子书籍、电子期刊、数字图书馆、各大网站等网络资源，使教学内容从单一化向多元化转变，使学生知识和能力的拓展成为可能。

（四）教学设备及图书资料：

教学设备：该专业现有单价800元以上教学仪器设备1800余台件，价值1035万余元。

图书资料：学校图书馆有纸质图书19.8万册，电子图书15万册，医学及医学相关类纸质图书13万余册，相关期刊215种，其中拥有大量专科、本科、研究生等不同层次本专业相关教材、教学参考书、音像资料、教学课件，有60余种护理专业方面期刊杂志，能够满足各层次护理专业教学需要。

（五）教材及参考资料

书目名称	作者	出版社	出版时间
《基础护理技术》	邢爱红 王君华	科学出版社	2020.6
《基础护理技术》	周焕美 陈焕芬	人民卫生出版社	2016.8
《护理学基础》	陶莉	北京大学医学院出版社	2011.6
《护理学基础》	叶玲	中国医药科技出版社	2011
《护理学基础》	兰华	科学出版社	2013.5
《护理学基础》	彭月娥	大连理工大学出版社	2013.11

《护理学基础》	兰花	科学出版社	2013.4
《全国护士执业资格 格考试指导》	编写委员会	人民卫生出版社	2011.1
《护理礼仪》	张洁	人民卫生出版社	2008.1
《护理文书书写规 范及管理规定》	省卫生厅	湖南科学技术出版社	2010

另外，鼓励学生积极利用学校图书馆资源，多读护理学相关的杂志如：《实用护理杂志》、《中华护理杂志》、《中华现代护理杂志》、《中华临床护理杂志》等。通过大量的阅读，使学生了解护理学从理论到实践的最新国内、外进展情况，紧跟本专业的发展步伐。

（六）参考网站

http: //www.sxyycnet/jpkejchljindex htm/

http: /wwwccsc.com/jchi/

医学护理网 http: //www.hulin.COM

中国护士网 http: //w.512test.com

护理园地 http: //w. nurser.org/ artt/index.asp

中华护理学会 http: //w.cnab.org.cn/

（七）其它资源(多媒体教室、教学元器件、挂图、视频等)

课 程 标 准

课程名称：外科护理

适用专业：三年制高职护理专业（助产专业）

制定日期：2022.5

《外科护理》课程标准

课程代码 :13072

课程类型 :必修

学 分 :8

总 学 时 :120

适用专业: 护理

一、课程定位

1.课程性质

《外科护理》是护理专业的主干课程和核心技能课程，是专业必修课，是研究如何对外科患者进行整体护理的临床护理学科。《外科护理》研究的对象包括创伤、感染、肿瘤、畸形、梗阻、结石、功能障碍等需要手术的外科患者，其范畴是在现代医学模式和现代护理观的指导下，根据各类外科患者的身心健康需求和社会家庭文化需要，以人的健康为中心，应用护理程序为患者提供整体护理。

《外科护理》是临床护理课程之一，为后续的临床实习打下坚实基础，本课程不仅培养了学生外科临床护理能力，在课程体系中属于核心课程之一，学生如果没有掌握好外科护理技术，就无法顺利完成外科临床实习，将严重影响其就业能力的提升。

本课程的任务是通过本课程的学习，学生能对常见的外科疾病患者进行正确的护理评估，提出存在的护理问题，制定护理计划，实施具体的护理措施，进行护理效果评价及健康指导，并能和患者及家属进行良好的沟通。

通过学习和实践，学生应具备本专业所必需的外科护理的专业知识和专业技能，能运用护理程序为外科患者实施整体护理。

表 1 《外科护理》与其它课程的关系

前导课程	平行课程	后续课程
《人体结构学》	《内科护理》	医院实习
《人体功能学》	《儿科护理》	
《病原学基础》	《妇产科护理》	
《病理学基础》	《传染病护理》	
《遗产学基础》	《急危重症护理》	
《护理药理学》	《社区护理》	
《护理学基础》	《中医护理》	
《健康评估》		

2. 基本理念

按照高等教育人才培养的目标、定位与特点，根据护理专业职业教育的课程教学基本要求和护理岗位群的要求，以职业能力培养为核心，以“教、学、做”一体为教学方法。充分利用我校所依托的行业优势和资源优势，按照卫生高等职业教育“工学结合”、医学教学与临床紧密结合的培养模式，坚持从护理岗位的实际需要出发，由专业教师和临床护理专家共同构建护理专业课程体系，进行基于护理工作岗位与护理工作过程的课程开发与设计，实现职业性、实践性、开放性的课程设计理念，以突出职业能力、动手能力、综合素质的培养，使学生在实践中提高护理技能和对护理的感悟。

二、课程设计思路

本课程是以高职护理专业学生就业为导向，根据临床外科护理工作岗位所涵盖的工作任务的需要而设置，通过调研分析职业能力，以外科护理工作过程为导向，以学生职业能力为主要目标，以项目任务为载体，融入整体护理理念和3H理念，精心设计能力的训练过程。课程目标突出职业能力的达成，课程内容从典型护理程序为框架，选择适当的护理项目任务，按照“评估—诊断—计划—实施—评价”五个循环往复的过程教学。以实际工作任务为引领，以外科护理所应具备的职业能力为主线 and 依据。课程设计主要根据就业岗位的特点，采用工—学结合、院—校联动的深度递进式结构组合教学内容，并通过技能训练、案例分析、临床见习、仿真教学、情境教学等教学活动组织教学，实现实训、见习、实习要求与岗位技能一体化训练，从而培养学生初步具备外科护理的基本职业能力。

三、课程目标

(一) 知识目标

培养学生具有“必要的理论知识，较强的实践技能”；掌握外科护理概念、护理特点、外科疾病特点；掌握外科疾病的临床表现、护理要点及注意事项；熟悉常见疾病的护理评估、护理诊断以及护理措施。熟悉外科常见急危重症的急救原则。了解外科常见疾病的发病机制、主要诊断及检查，治疗要点；了解外科领域新进展。

(二) 能力目标

1. 具有对外科常见病患者的病情变化、治疗反应的观察、分析与判断能力，能够初步提出患者现存或潜在的主要护理问题。
2. 能够应用外科护理的基本理论和技术对外科常见病实施整体护理的能力。
3. 具有对外科急危重症患者进行初步应急处理和配合抢救的能力。
4. 具有初步管理手术室和配合常见手术的能力。
5. 具有运用外科疾病预防保健知识和护理沟通技巧，向个体、家庭及社区人群提供健康促进服务的能力。

(三) 素质目标

1. 培养良好的职业素质和行为习惯，具有良好的职业道德修养。
2. 具有严谨的工作作风和一丝不苟的工作态度。
3. 能在外科护理实践中尊重、爱护护理对象，爱岗敬业、吃苦耐劳。
4. 具有良好的交流沟通能力和团队协作精神。

四、课程学习与学时分配

(一) 课程教学总体设计

根据《外科护理》的课程特点，我们采取理论教学、实践教学相结合的教学方式，运用启发式讲授、案例教学、角色扮演和项目实训、作业等教学方法，调动学生的积极性，培养学生的自学能力，激发学生的潜能，培养学生对外科护理工作的了解。

(二) 采用项目教学(见表 1)

教学项目	教学任务	学时分配		
		参考学时	理论教学	实训教学
项目一	外科绪论	2	2	
项目二	水、电解质及酸碱平衡失调患者的护理	6	6	
项目三	外科休克患者的护理	4	4	
项目四	麻醉患者的护理	4	4	
项目五	手术室护理工作	12		12
项目六	手术前后患者的护理	4	4	
项目七	心肺复苏术	4		4
项目八	外科感染患者的护理	4	4	
项目九	损伤患者的护理	4	4	
项目十	换药	2		2
项目十二	肿瘤患者的护理	2	2	
项目十三	颅内压增高患者的护理	4	4	
项目十四	颅脑损伤患者的护理	4	2	2
项目十五	甲状腺疾病患者的护理	2	2	
项目十六	胸部损伤患者的护理	4	2	2
项目十七	乳房疾病患者的护理	2	2	
项目十八	脓胸患者的护理	2	2	

项目十九	肺癌患者的护理	2	2	
项目二十	食管癌患者的护理	2	2	
项目二十一	腹外疝患者的护理	2	2	
项目二十二	急性化脓性腹膜炎患者的护理	2	2	
项目二十三	腹部损伤患者的护理	2	2	
项目二十四	胃十二指肠疾病患者的护理	2	2	
项目二十五	小肠疾病患者的护理	2	2	
项目二十六	急性阑尾炎患者的护理	2	2	
项目二十七	大肠和肛管疾病患者的护理	2	2	
项目二十八	原发性肝癌患者的护理	2	2	
项目二十九	门静脉高压症患者的护理	2	2	
项目三十	胆道疾病患者的护理	4	4	
项目三十一	胰腺疾病患者的护理	2	2	
项目三十二	周围血管疾病患者的护理	2	2	
项目三十三	泌尿、男性生殖系统疾病主要症状和检查	4	2	2
项目三十四	泌尿系统损伤患者的护理	2	2	
项目三十五	尿石症患者的护理	2	2	
项目三十六	肾结核患者的护理	1	1	
项目三十七	泌尿、男性生殖系统肿瘤患者的护理	1	1	
项目三十八	良性前列腺增生患者的护理	2	2	

项目三十九	骨科患者的一般护理	2		2
项目四十	骨折患者的护理	2	2	
项目四十一	关节脱位患者的护理	2	2	
项目四十二	骨与关节感染患者的护理	1	1	
项目四十三	骨肿瘤患者的护理	1	1	
项目四十四	颈肩痛和腰腿痛患者的护理	2	2	
项目四十五	操作考核	2		2
	合计	120	92	28

(三)教学项目设计

本课程所有的教学项目设计见下表

教学项目一:绪论

教学项目	绪论	学时:2	
教学项目描述	对本学科全面的阐述		
教学目标: 1.了解外科护理的发展 2.简述外科护理的学习目的及任务及学习方法及要求	教学内容: 1.外科护理的概念及内容 2.外科护理的范围及特点		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
1-1 外科护理的定义与研究内容	了解什么是外科护理? 研究哪些疾病?	以启发式课堂教学为主,组织学生专题讨论	2
1-2 外科护理的发展史	了解外科护理的发展史。		
1-3 外科护士应具备的素质	掌握作为外科护士应具备的四个素质		
1-4 如何学习外科护理	掌握学习外科护理的方法。		

教学项目二：水电解质及酸碱平衡失调患者的护理

教学项目	水电解质及酸碱平衡失调患者的护理	学时：6	
教学项目描述	体液的正常代谢和水、钠、钾及酸碱平衡代谢紊乱患者的护理		
教学目标	教学内容		
<p>1.掌握正常人体水的总量和分布。</p> <p>2.掌握脱水、低钾血症、代谢性酸中毒患者的病因、临床表现和防治原则。</p> <p>3.熟悉判定具体病例的脱水程度。</p> <p>4.掌握体液失衡患者的护理评估要点。</p> <p>5.能够提出脱水、低钾血症、代谢性酸中毒患者的护理诊断并能制定护理措施。</p>	<p>1, 体液的正常代谢</p> <p>2.水、钠代谢紊乱患者的护理</p> <p>3.钾代谢失衡患者的护理</p> <p>4.酸碱代谢失衡患者的护理</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
2-1 体液的正常代谢	<p>1, 水平衡;2.电解质平衡;3.酸碱平衡;4.体液平衡失调</p> <p>熟悉正常人体体液平衡的调节</p>	以案例教学为主, 结合多媒体教学, 指导学生讨论及项目实训。	1
2-2 水、钠代谢紊乱患者的护理	<p>1.等渗性缺水患者的护理 2.高渗性缺水患者的护理 3.低渗性缺水患者的护理;4.水中毒患者的护理。</p> <p>掌握各种水、钠代谢紊乱患者的护理评估及护理措施</p>		2
2-3 钾代谢失衡患者的护理	<p>1.低钾血症患者的护理</p> <p>2.高钾血症患者的护理</p> <p>掌握各种钾代谢失衡患者的护理评估及护理措施</p>		2

2-4 酸碱代谢失衡患者的护理	1.代谢性酸中毒患者的护理 2.代谢性碱中毒患者的护理 3.呼吸性酸中毒患者的护理 4.呼吸性碱中毒患者的护理		1
	掌握各种酸碱代谢失衡患者的护理评估及护理措施		

教学项目三：外科休克患者的护理

教学项目	外科休克患者的护理	学时：4	
教学项目描述	休克患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育		
教学目标	教学内容		
1.熟悉外科休克的定义和病理。 2.熟悉外科休克的护理诊断、护理评估。 3.掌握外科休克的护理措施及健康教育。	休克患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
3-1 护理评估	健康史、身心状况、辅助检查	以课堂教学、医院为主，指导学生自学、讨论	1.5
	掌握休克患者的身心状况，熟悉健康史及辅助检查		
3-2 护理诊断	1.组织灌注改变；2.体液不足；3.气体交换受损；4.体温过低		0.5
	熟悉休克患者常见的护理诊断		
3-3 护理目标	1.组织灌注量得到改善 2.维持正常体液 3.气体交换正常 4.维持正常体温		
	明确护理目标		
3-4 护理措施、护理评价及健康教育	1.补充血容量 2.改善组织灌注 3.保持呼吸道通畅 4.预防感染 5.调节体温 6.密切观察生命体征。	1.5	
	掌握护理措施、护理评价及健康教育		

教学项目四：麻醉患者护理

教学项目	麻醉患者护理	学时：4	
教学项目描述	麻醉前的护理评估、全身麻醉、椎管内麻醉、局部麻醉		
教学目标	教学内容		
<p>1.掌握麻醉前护理评估、护理诊断、护理措施、护理评价。</p> <p>2.熟悉局部浸润麻醉、硬膜外麻醉的方法和护理。</p> <p>3.了解表面麻醉、神经阻滞麻醉、蛛网膜下腔阻滞麻及全身麻醉的方法和护理</p>	<p>1.麻醉前护理</p> <p>2.全身麻醉患者的护理</p> <p>3 椎管内麻醉患者的护理</p> <p>4.局部麻醉患者的护理</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
4-1 麻醉前护理	护理评估、护理诊断、护理措施、护理评价。	1 采用讲授法、目标教学法、操作演示法 2.运用教师讲解、模型展示、临床示教	1
	掌握护理评估、护理措施、熟悉护理诊断、护理评价。		
4-2 全身麻醉患者的护理	吸入麻醉、静脉麻醉		1
	了解各种全麻方法，掌握护理措施。		
4-3 椎管内麻醉患者护理	腰麻、硬膜外麻醉	1	
	了解各种椎管内麻醉方法，掌握护理措施。		
4-4 局部麻醉患者的护理	局部浸润麻醉、表面麻醉、区域阻滞麻醉、神经阻滞麻醉		1
	了解各种局部麻醉方法，掌握护理措施。		

教学项目五：手术室护理工作

教学项目	手术室管理和工作	学时：12	
教学项目描述	手术室布局和管理、手术室物品管理及无菌处理、手术患者的准备 人员无菌准备、手术室的无菌操作技术和手术配合		
教学目标	教学内容		
<p>1.熟悉手术室基本结构和无菌处理原则。</p> <p>2.掌握手术室物品无菌处理方式。</p> <p>3.掌握手术室患者常见体位安置。</p> <p>4 了解手术中手术配合的基本操作</p>	<p>1, 手术室布局和管理</p> <p>2.手术室物品管理及无菌处理</p> <p>3.手术患者的准备</p> <p>4 手术人员无菌准备</p> <p>5.手术室的无菌操作技术和手术配合</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
5-1 手术室布局和管理	参观手术室及学习手术室的管理规定	实训	1
	熟悉手术室的管理规定		
5-2 手术室物品管理及无菌处理	掌握器械台的管理		1
5-3 手术患者的准备	掌握备皮方法		2
5-4 手术人员无菌准备	掌握洗手、穿无菌手术衣		4
	掌握铺无菌巾、手术器械的传递及辨认外科常用手术器械		4
5-5 手术室的无菌操作技术和手术配合			

教学项目六:围手术期患者的护理

教学项目	围手术期患者的护理	学时：4	
教学项目描述	手术前患者的护理、手术后患者的护理		
教学目标	教学内容		
<p>1.熟悉围手术期的含义。</p> <p>2.了解术前护理评估。</p> <p>3.掌握术前护理措施及其意义。</p> <p>4.掌握术后护理评估。</p> <p>5.掌握术后护理措施要点。</p> <p>6.掌握术后并发症的预防及护理。</p> <p>7.熟悉一般患者手术前的护理措施，了解临床意义</p>	<p>1.手术前患者的护理</p> <p>2.手术后患者的护理</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
6-1 手术前患者的护理	熟悉手术前各项准备工作。	以理论讲解、案例教学、多媒体教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论	2
6-2 手术后患者的护理	护理评估、护理诊断、护理措施、护理评价。		2
	掌握手术后患者的护理评估、护理措施，熟悉护理诊断、护理评价。		

教学项目七:CRP

教学项目	心肺复苏术	学时：4	
教学项目描述	掌握心跳呼吸骤停的现场急救原则		
教学目标	教学内容		
<ol style="list-style-type: none"> 1.说出复苏的概念，并解释临床死亡期的重要性。 2.叙述心跳呼吸骤停患者的护理评估依据 3.在模型上正确模拟现场初期复苏操作 4.简述脑复苏的护理措施 5.培养时间就是生命的急救意识和救死扶伤的人道主义精神 	<ol style="list-style-type: none"> 1.复苏及临床死亡期的概念 2.心跳呼吸骤停的评估依据 3.初期复苏的护理 4.后期复苏的护理 5.复苏后的护理 		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
7-1 概述	<ol style="list-style-type: none"> 1.说出复苏的概念，并解释临床死亡期的重要性。 2.叙述心跳呼吸骤停患者的护理评估依据 	运用视频教学、示教教学、分组练习	1
7-2CRP 的练习	<ol style="list-style-type: none"> 3.在模型上正确模拟现场初期复苏操作 4.简述脑复苏的护理措施 5.培养时间就是生命的急救意识和救死扶伤的人道主义精神。 		3

教学项目八：外科感染患者的护理

教学项目	外科感染患者的护理	学时：4	
教学项目描述	概述、浅部软组织化脓性感染、手部急性化脓性感染、全身感染、特异性感染		
教学目标	教学内容		
<p>1.熟悉外科感染的特点、分类以及外科感染发病条件与转归。</p> <p>2.熟悉化脓性感染患者护理诊断及合作性问题</p> <p>3.掌握常见化脓感染患者护理的护理评估与护理措施</p> <p>4.了解常见化脓性感染患者护理的护理目标与护理评</p> <p>5.熟悉破伤风患者的护理。</p> <p>6.了解气性坏疽患者的护理。</p>	<p>第一节 概述</p> <p>第二节 浅部软组织化脓性感染患者的护理</p> <p>第三节 手部急性化脓性感染患者的护理</p> <p>第四节 全身感染患者的护理</p> <p>第五节 特异性感染患者的护理</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
8-1 概述	<p>1.掌握外科感染的分类、病因、临床表现、处理原则</p> <p>2.了解病理生理、实验室检查</p>	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训	1
8-2 浅部软组织化脓性感染患者的护理	<p>1.疖</p> <p>2.痈</p> <p>3.急性蜂窝织炎</p> <p>4.丹毒</p> <p>5.急性淋巴管炎和淋巴结炎</p> <p>6.脓肿</p>		1

	掌握各种常见浅部软组织化脓性感染患者的护理措施。		
8-3 手部急性化脓性感染患者的护理	1.解剖概要 2.甲沟炎和脓性指头炎 3.急性化脓性腱鞘炎、滑囊炎和手掌深部间隙感染		0.5
	掌握各种常见手部急性化脓性感染患者的护理措施。		
8-4 全身感染患者的护理	掌握护理评估、护理措施、熟悉护理诊断、护理评价。		0.5
8-5 特异性感染患者的护理	掌握破伤风、气性坏疽患者的护理评估、护理措施、熟悉护理诊断、护理评价。		1

教学项目九：损伤患者的护理

教学项目	损伤患者的护理	学时：6	
教学项目描述	机械性损伤、烧伤、冻伤、蛇咬伤		
教学目标	教学内容		
<p>1.了解损伤的病因、分类以及伤口修复过程响因素。</p> <p>2.了解损伤患者护理的护理目标和护理评价。</p> <p>3.掌握损伤患者护理的护理评估与护理措施</p> <p>4.熟悉损伤患者护理的护理诊断及合作性问题。</p> <p>5.熟悉烧伤患者护理的护理诊断及合作性问题。</p> <p>6.掌握烧伤患者护理的护理评估与护理措施。</p>	<p>第一节机械性损伤患者的护</p> <p>第二节烧伤患者的护理</p> <p>第三节冻伤患者的护理</p> <p>第四节蛇咬伤患者的护理</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
9-1 机械性损伤患者的护理	概述、护理评估、护理诊断、护理措施、护理评价	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训，做烧伤病例分析	1.5
9-2 烧伤患者的护理	护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育		4
9-3 蛇咬伤及其他咬伤患者的护理	护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育_		0.5

教学项目十:换药

教学项目	换药	学时：2	
教学项目描述	换药室的设备和管理、换药的原则和方法、包扎		
教学目标	教学内容		
1.熟悉有关换药用品及其管理 2.掌握清创术和换药术	第一节换药室的设备和管理 第二节换药的原则和方法 第三节包扎		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
10-1 换药室的设备和管理	1.了解换药室常见的设备 2.掌握换药室的管理制度	1.采用讲授法、目标教学法、操作演示法 2.运用教师讲解、模型展示、临床示教	0.5
10-2 换药的原则和方法	1.掌握换药的原则 2.掌握换药(拆线)技术 3.了解不同伤口的处理		2
10-3 包扎	1.掌握绷带包扎 2.熟悉多头带的包扎 3.熟悉三角巾的包扎		1.5

教学项目十二:肿瘤患者的护理

教学项目	肿瘤患者的护理	学时：2	
教学项目描述	概述、恶性肿瘤患者的护理、良性肿瘤患者的护理		
教学目标	教学内容		
1.掌握肿瘤患者的临床表现和护理。 2.熟悉肿瘤患者的病理生理、处理原则。 3 了解发病机制、分类与分期。 4.能树立高度的责任感和同情心，关心爱护肿瘤患者	第一节概述 第二节恶性肿瘤患者的护理 第三节良性肿瘤患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
12-1 概述	良性肿瘤、恶性肿瘤、交界性肿瘤 了解肿瘤的分类	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	0.25
12-2 恶性肿瘤患者的护理	掌握肿瘤患者的护理措施、健康教育，熟悉护理目标、护理评价		1.5
12-3 良性肿瘤患者的护理	了解多种常见良性肿瘤		0.25

教学项目十三：颅内高压患者的护理

教学项目	颅内高压患者的护理	学时：4	
教学项目描述	颅内压增高患者的护理及护理目标、护理措施、护理评价、护理健康教育		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解颅内压增高的原因。 2 熟悉颅脑疾病患者的护理措施。 3.掌握颅内压增高的临床表现。 4 掌握降低颅内压的护理措施及防止颅内压骤然增高的护理 		颅内压增高患者的护理及护理目标、护理措施、护理评价、护理健康教育	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
13-1 颅内高压患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	4

教学项目十四：颅脑损伤患者的护理

教学项目	颅脑损伤患者的护理	学时：4	
教学项目描述	头皮损伤患者的护理、颅骨骨折患者的护理、脑损伤患者的护理		
教学目标	教学内容		
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解头皮损伤的种类和特点。 2.熟悉颅骨损伤的种类和临床表现。 3.熟悉脑挫裂伤的临床表现。 4.掌握脑震荡的定义、临床表现。 5.掌握颅骨损伤患者的护理措施。 6.掌握颅内血肿的种类和临床表现。 7.掌握脑损伤患者的护理措施。 	第一节头皮损伤患者的护理 第二节颅骨骨折患者的护理 第三节脑损伤患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
14-1 头皮损伤患者的护理	熟悉头皮血肿、头皮裂伤、头皮撕脱伤患者的护理	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1
14-2 颅骨骨折患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育		1.5
14-3 脑损伤患者的护理	掌握脑震荡、脑挫裂伤、颅内血肿患者的护理		1

教学项目十五:甲状腺疾病患者的护理

教学项目	甲状腺疾病患者的护理	学时：4	
教学项目描述	甲状腺功能亢进外科治疗患者的护理、甲状腺肿瘤患者的护理、常见颈部肿块患者的护理。		
教学目标	教学内容		
1.了解甲状腺的解剖生理概要，甲亢、甲状腺肿瘤的病因及发病机制、辅助检查，颈部常见肿块。 2.熟悉甲亢的定义，甲亢、甲状腺肿瘤的处理原则，甲状腺肿瘤的临床表现。 3.掌握甲亢的临床表现、护理措施、甲状腺肿瘤的护理措施。	第一节甲状腺功能亢进外科治疗患者的护理 第二节甲状腺肿瘤患者的护理 第三节常见颈部肿块患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
15-1 甲状腺功能亢进外科治疗患者的护理	掌握甲亢的护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标、护理评价	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	2
15-2 甲状腺肿瘤患者的护理	掌握护理措施、健康教育，熟悉护理目标、护理评价		1
15-3 常见颈部肿块患者的护理	了解常见颈部肿块患者的护理评估、护理目标、护理措施、护理评价、健康教育		1

教学项目十六：胸部疾病患者的护理

教学项目	胸部疾病患者的护理	学时：4	
教学项目描述	肋骨骨折患者的护理、损伤性气胸患者的护理、血胸患者的护理、胸膜腔闭式引流患者的护理		
教学目标		教学内容	
<p>1 熟悉胸部损伤的护理评估、护理诊断及护理措施。</p> <p>2 掌握各型气胸的护理评估、护理诊断及护理措施。</p> <p>3.熟悉血胸的护理评估、护理诊断及护理措施。</p> <p>4 掌握胸腔闭式引流的护理。</p>		<p>第一节肋骨骨折患者的护理</p> <p>第二节损伤性气胸患者的护理</p> <p>第三节血胸患者的护理</p> <p>第四节胸膜腔闭式引流患者的护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
16-1 肋骨骨折患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以理论讲解、案例教学、多媒体教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论	1
16-2 气胸患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。		1
16-3.血胸患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。		1
16-4 胸膜腔闭式引流患者的护理	胸膜腔闭式引流的操作方法、护理措施		1

教学项目十七:乳腺疾病患者的护理

教学项目	乳腺疾病患者的护理	学时：2	
教学项目描述	急性乳腺炎患者的护理、乳腺癌患者的护理、乳腺良肿瘤患者的护理		
教学目标	教学内容		
1.了解乳房的解剖生理、乳房良性肿瘤。 2.掌握乳腺癌的诊断要点、临床表现、处理原则及护理。 3.熟悉急性乳腺炎的护理要点	第一节急性乳腺炎患者的护理 第二节乳腺癌患者的护理 第三节乳腺良性肿瘤患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
17-1 急性乳腺炎患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育,了解护理目标、护理评价	以案例教学为主,结合多媒体教学,指导学生讨论及项目实训。	1
17-2 乳腺癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育,了解护理目标、护理评价		0.5
17-3 乳腺良性肿瘤患者的护理的护理	熟悉乳腺囊性增生性患者的护理、乳房纤维腺瘤患者的护理		0.5

教学项目十八：脓胸患者的护理

教学项目	脓胸患者的护理	学时：2	
教学项目描述	脓胸患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解急性和慢性脓胸的病因、病理。 2.熟悉急性和慢性脓胸的临床表现及处理原则。 3.掌握急性和慢性脓胸患者的护理措施及健康教育。 		脓胸患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
18-1 脓胸患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育,了解护理目标、护理评价	以课堂理论教学、多媒体案例教学、医院见习为主,指导学生自学、讨论	2

教学项目十九：肺癌患者患者的护理

教学项目	肺癌患者的护理	学时：2	
教学项目描述	肺癌患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解肺癌的病因、病理和分类。 2.熟悉肺癌的临床表现、辅助检查及处理原则。 3.掌握肺癌患者的护理措施及健康教育。 		肺癌患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
19-1 肺癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标、护理评价	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生自学、讨论及项目实训	2

教学项目二十：食管癌患者的护理

教学项目	食管癌患者的护理	学时：2	
教学项目描述	食管癌患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解食管癌的病因、病理。 2.熟悉腐蚀性食管灼伤的治疗原则及护理。 3.掌握食管癌围手术期的护理措施。 4.掌握食管癌临床表现、诊治原则。 		食管癌患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
20-1 食管癌患者的护理	掌握护理评估、护理诊断、护理措施及健康教育,了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主,结合多媒体教学,指导学生讨论及项目实训。	2

教学项目二十一：腹外疝患者的护理

教学项目	腹外疝患者的护理	学时：2	
教学项目描述	概述、腹股沟疝患者的护理、其他腹外疝		
教学目标	教学内容		
<ol style="list-style-type: none"> 1 了解腹外疝的概念、病因、病理和类型。 2 熟悉腹股沟区的解剖。 3 熟悉腹股沟斜疝和直疝的鉴别诊断要点。 4 熟悉腹股沟斜疝手术处理原则。 5 掌握腹外疝的护理措施及健康教育。 	第一节概述 第二节腹股沟疝患者的护理 第三节其他腹外疝患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
21-1 概述	了解病因、病理生理、分类	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	0.5
21-2 腹股沟疝患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。		1
21-3 其他腹外疝	熟悉股疝、切口疝、脐疝等。		0.5

教学项目二十二：急性化脓性腹膜炎患者的护理

教学项目	急性化脓性腹膜炎患者的护理	学时：2	
教学项目描述	急性化脓性腹膜炎患者的护理		
教学目标		教学内容	
<p>1. 了解腹膜炎的病因、转归。</p> <p>2. 了解腹腔脓肿的概念。</p> <p>3. 熟悉常见腹腔脓肿的临床表现。</p> <p>4 掌握腹膜炎的主要临床表现、治疗原则和护理措施</p>		急性化脓性腹膜炎患者的护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
22-1 急性化脓性腹膜炎患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。	以理论讲解、案例教学多媒体教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论	2

教学项目二十三：腹部损伤患者的护理

教学项目	腹部损伤患者的护理	学时：2	
教学项目描述	腹部损伤患者的护理		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解闭合性损伤常见病因。 2.熟悉腹部闭合性损伤的护理措施。 3 掌握腹部闭合性损伤的临床表现、诊断要点和治疗原则。 		腹部损伤患者的护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
23-1 腹部损伤患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。	以理论讲解、案例教学多媒体教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论	2

教学项目二十四：胃十二指肠疾病患者的护理

教学项目	胃、十二指肠疾病患者的护理	学时：4	
教学项目描述	胃、十二直肠溃疡患者的护理、胃癌患者的护理		
教学目标	教学内容		
1.了解胃的解剖。 2, 了解胃十二直肠溃疡的病因及病理。 3.了解胃癌的病因与病理。 4.熟悉胃十二直肠溃疡的处理原则。 5.熟悉胃癌的诊断要点及处理原则。 6 掌握胃十二直肠疾病围手术期护理。 7 掌握胃十二直肠溃疡的临床表现与诊断要点。 8.掌握胃癌的临床表现。	第一节胃、十二直肠溃疡患者的护理 第二节胃癌患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
24-1 胃、十二直肠溃疡患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	3
24-2 胃癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。		1

教学项目二十五：小肠疾病患者的护理

教学项目	小肠疾病患者的护理	学时：2	
教学项目描述	肠梗阻患者的护理、肠痿患者的护理		
教学目标	教学内容		
1.了解小肠的解剖。 2 了解肠梗阻的病因与分类及病理生理变化。 4.掌握肠梗阻的临床表现、诊断要点及处理原则。 5.掌握肠梗阻的护理措施及健康教育。 6.熟悉肠痿的临床表现、诊断要点及处理原则及护理措施。	肠梗阻患者的护理 肠痿患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
25-1 肠梗阻患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论。	1.5
25-2 肠痿患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。		0.5

教学项目二十六：急性阑尾炎患者的护理

教学项目	急性阑尾炎患者的护理	学时：2	
教学项目描述	急性阑尾炎患者的护理		
教学目标		教学内容	
1.了解急性阑尾炎的病因、病理、类型。 2.掌握急性阑尾炎的临床表现、护理措施及健康教育。		急性阑尾炎患者的护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
26-1 急性阑尾炎患者的护理	掌握教育，了解护理目标护理评估、护理措施、健康	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	2

教学项目二十七：大肠和肛管疾病患者的护理

教学项目	大肠和肛管疾病患者的护理	学时：4	
教学项目描述	痔、肛裂、直肠肛管周围脓肿、肛瘘、大肠癌		
教学目标	教学内容		
<p>1 了解大肠、直肠、肛管的解剖生理。</p> <p>2 了解痔、肛裂、肛管直肠周围脓肿、肛瘘、大肠癌的病因与病理。</p> <p>3.熟悉痔、肛裂、肛管直肠周围脓肿、肛瘘、大肠癌的处理原则、临床表现与诊断要点。</p> <p>4.掌握痔、肛裂、肛管直肠周围脓肿、肛瘘、大肠癌的护理措施及健康教育。</p>	<p>一、痔</p> <p>二、肛裂</p> <p>三、直肠肛管周围脓肿</p> <p>四、肛瘘</p> <p>五、大肠癌</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
27-1 痔	掌握护理评估、护理措施	以课堂教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论。	1
27-2 肛裂	掌握护理评估、护理措施		0.5
27-3 直肠肛管周围脓肿	掌握护理评估、护理措施		0.25
27-4 肛瘘	掌握护理评估、护理措施		0.25
27-5 大肠癌	掌握护理评估、护理措施		2

教学项目二十八：原发性肝癌患者的护理

教学项目	原发性肝癌患者的护理	学时：2	
教学项目描述	原发性肝癌患者的护理		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 熟悉原发性肝癌病理生理、辅助检查、处理原则及护理问题。 2. 掌握原发性肝癌的临床表现 护理措施和健康教育 3. 了解肝脏的解剖生理及原发性肝癌的病因及发病机制 		原发性肝癌患者的护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
28-1 原发性肝癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	2

教学项目二十九：门静脉高压症患者的护理

教学项目	门静脉高压症患者的护理	学时：2	
教学项目描述	门静脉高压的解剖生理，护理评估、护理诊断及合作性问题、护理措施、护理评价及健康教育。		
教学目标	教学内容		
1.熟悉门静脉高压症处理原则及护理问题。 2.掌握门静脉高压症的定义、临床表现、护理措施及健康教育。 3.了解门静脉高压的病因病理	门静脉高压患者的解剖生理、护理评估、护理诊断及合作性问题、护理措施、护理评价及健康教育。		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
29-1 门静脉高压症患者的护理	掌握护理评估、护理措施，了解护理评价	以课堂教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论	2

教学项目三十：胆道疾病患者的护理

教学项目	胆道疾病患者的护理	学时：4	
教学项目描述	胆道疾病特殊检查、胆石病、胆道感染患者的护理胆道蛔虫患者护理		
教学目标	教学内容		
<p>1 了解胆道的解剖生理及病因病理。</p> <p>2 熟悉胆石病、胆道感染的处理原则。</p> <p>3 掌握胆道感染患者护理的护理评估与护理措施。</p>	<p>第一节胆道疾病的特殊检查</p> <p>第二节胆石病和胆道感染患者的护理</p> <p>第三节胆道蛔虫患者的护理</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
30-1 胆道疾病特殊检查及护理	熟悉胆道疾病的特殊检查及护理	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1
30-2 胆石病和胆道感染患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标。		2
30-3 胆道蛔虫患者的护理	掌握胆道蛔虫病的护理评估、护理措施		1

教学项目三十一：胰腺疾病患者的护理

教学项目	胰腺疾病患者的护理	学时：2	
教学项目描述	急性胰腺炎患者的护理、胰腺癌患者的护理		
教学目标		教学内容	
<p>1. 熟悉急性胰腺炎和胰腺癌的病因病理护理诊断和护理目标</p> <p>2. 掌握急性胰腺炎和胰腺癌的临床表现、治疗原则和护理措施。</p>		<p>第一节急性胰腺炎患者的护理</p> <p>第二节胰腺癌患者的护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
31-1 急性胰腺炎患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标、护理问题。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1. 5
32-2 胰腺癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理目标、护理问题。		0.5

教学项目三十二：周围血管疾病患者的护理

教学项目	周围血管疾病患者的护理	学时：2	
教学项目描述	原发性下肢静脉曲张患者的护理 血栓闭塞性脉管炎患者的护理		
教学目标		教学内容	
<p>1.下肢静脉曲张:了解下肢静脉曲张的解剖生理、病因及病理生理、辅助检查及处理，熟悉临床表现处理原则。了解并发症及其处理。熟悉护理评估、护理诊断及预期目标。掌握护理措施及健康教育。</p> <p>2.血栓闭塞性脉管炎:了解病因、病理及辅助检查。熟悉临床表现。熟悉护理评估、护理诊断。掌握护理措施及健康教育</p>		<p>第一节原发性下肢静脉曲张患者的护理</p> <p>第二节血栓闭塞性脉管炎患者的护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设	参考学时
32-1 原发性下肢静脉曲张患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康宣教，了解护理问题{护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1.5
32-2 血栓闭塞性脉管炎患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康宣教，了解护理问题{护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	0.5

教学项目三十三：泌尿,男性生殖系统疾病主要症状和检查

教学项目	泌尿,男性生殖系统疾病主要症状和检查	学时：2	
教学项目描述	泌尿,男性生殖系统疾病主要症状 泌尿、男性生殖系统疾病的常用检查和护理		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解泌尿系统的器械检查和影像学检查。 2.熟悉泌尿系统主要症状和各项实验室检查。 3.掌握泌尿系统各种引流管的护理。 		第一节泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状 第二节泌尿、男生殖系统疾病的常用检查和护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
33-1 泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状	了解排尿异常、尿液异常、疼痛等泌尿、男性生殖系统疾病的主要症状。	以课堂理论教学、外科实验室实验为主，指导学生讨论	0.5
33-2 泌尿、男性生殖系统疾病的常用检查和护理	熟悉实验室检查、器械检查、影像学检查、膀胱冲洗、泌尿系统各种引流管的护理		1.5

教学项目三十四：泌尿系统损伤患者的护理

教学项目	泌尿系统损伤患者的护理	学时：2	
教学项目描述	肾损伤患者的护理、膀胱损伤患者的护理 尿道损伤患者的护理		
教学目标		教学内容	
<p>1.了解肾脏损伤的病因，掌握肾脏损伤的临床表现、处理措施及护理措施。</p> <p>2.了解膀胱损伤的分类，熟悉膀胱损伤的临床表现、处理原则，掌握护理措施。</p> <p>3.熟悉尿道损伤的病因及分类，掌握尿道损伤临床表现、处理原则及护理措施。</p> <p>4.熟悉泌尿系统损伤的护理评估及诊断。掌握其护理措施及健康教育。</p>		<p>第一节肾损伤患者的护理</p> <p>第二节膀胱损伤患者的护理</p> <p>第三节尿道损伤患者的护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
34-1 肾损伤患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标；	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	0.5
34-2 膀胱损伤患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标；		1
34-3 尿道损伤患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标；		0.5

教学项目三十五：尿石症患者的护理

教学项目	尿石症患者的护理	学时：2	
教学项目描述	尿石症患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解尿石症的病因及病理。 2.熟悉上尿路结石的临床表现、处理原则及辅助检查。 3.熟悉膀胱结石的临床表现、处理原则。 4.熟悉尿道结石的临床表现、处理原则。 5.熟悉尿石症患者护理评估及诊断;掌握其护理措施健康教育。 		尿石症患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
35-1 尿石症患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	2

教学项目三十六：肾结核患者的护理

教学项目	肾结核患者的护理	学时：1	
教学项目描述	肾结核患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解肾结核的病因、病理和发病机制。 2.熟悉肾结核的临床表现、处理原则。 3.熟悉肾结核护理评估及诊断;掌握其护理措施及健康教育。 		肾结核患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
36-1 肾结核患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1

教学项目三十七：泌尿，男性生殖系统肿瘤患者的护理

教学项目	泌尿，男性生殖系统肿瘤患者的护理	学时：1	
教学项目描述	肾癌患者的护理、膀胱癌患者的护理、前列腺癌患者的护理		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解肾癌、膀胱癌及前列腺癌的病因、病理。 2.熟悉肾癌、膀胱癌及前列腺癌的临床表现及处理原则。 3.掌握肾癌、膀胱癌及前列腺癌的护理措施及健康教育。 		第一节肾癌患者的护理 第二节膀胱癌患者的护理 第三节前列腺癌患者的护理	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
37-1 肾癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	0.5
37-2 膀胱癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育		0.25
37-3 前列腺癌患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育		0.25

教学项目三十八：良性前列腺增生患者的护理

教学项目	良性前列腺增生患者的护理	学时：2	
教学项目描述	良性前列腺增生患者的护理评估护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育		
教学目标		教学内容	
<ol style="list-style-type: none"> 1.了解良性前列腺增生病因及病理。 2 熟悉良性前列腺增生的临床表现及处理原则。 3.掌握良胜前列腺增生患者的护理措施及健康教育 		良性前列腺增生患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
38-1 良性前列腺增生患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训	2

教学项目三十九：骨科患者的一般护理

教学项目	骨科患者的一般护理		学时：2
教学项目描述	牵引术及护理、石膏绷带固定术及护理、小夹板固定及护理、关节镜检查及护理		
教学目标		教学内容	
<p>1.了解人体力学常用概念和原理，熟悉在临床护理中的应用。</p> <p>2.熟悉牵引的目的和用途、牵引种类、适用范围及牵引用物，掌握护理措施。</p> <p>3.熟悉医用石膏的特性及其在骨科的应用，掌握石膏固定常见并发症和石膏固定患者的护理措施。</p> <p>4.能学会运动系统检查法。</p> <p>5.能学会石膏绷带的操作技术，石膏的剪开、开窗与拆除。</p>		<p>第一节牵引术及护理</p> <p>第二节石膏绷带术及护理</p> <p>第三节小夹板固定及护理</p> <p>第四节关节镜检查及护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
39-1 牵引术及护理	熟悉适应症、禁忌症、操作前准备、操作配合、操作后护理	以课堂理论教学、外科实验室实验为主，指导学生讨论	0.5
39-2 石膏绷带固定术及护理	熟悉适应症、禁忌症、操作前准备、操作过程、操作后护理		0.5
39-3 小夹板固定及护理	熟悉适应症、禁忌症、操作前准备、操作过程、操作后护理		0.5
39-4 关节镜检查及护理	熟悉适应症、禁忌症、操作前准备、操作过程、操作后护理		0.5

教学项目四十：骨折患者的护理

教学项目	骨折患者的护理	学时：2	
教学项目描述	骨折概述、四肢骨折患者的护理、脊柱骨折与脊髓损伤患者的护理		
教学目标		教学内容	
<p>1.了解骨折的病因、分类，熟悉临床表现、处理原则，掌握骨折的并发症、骨筋膜室综合征、影响骨折愈合的因素</p> <p>2.了解四肢骨折的病因与类型，熟悉临床表现和处理原则。</p> <p>3.了解脊椎骨折和脊髓损伤的病因、病理，熟悉脊柱骨折和脊髓损伤的临床表现、处理原则。</p> <p>4.能学会骨折的急救。</p> <p>5.能学会四肢骨折患者的护理以及创伤性高位截瘫患者的护理。</p>		<p>第一节概述</p> <p>第二节四肢骨折患者的护理</p> <p>第三节脊柱骨折与脊髓损伤患者的护理</p>	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
40-1 概述	熟悉骨折的分类、愈合及影响因素。掌握骨折护理评估、护理措施，了解护理目标、护理评价、健康教育_	以理论讲解、案例教学多媒体教学、医院见习为主，指导学生自学、讨论	0.5
40-2 四肢骨折患者的护理	熟悉肱骨骨折、肱骨髁上骨折、尺桡骨干双骨折、桡骨下端骨折、股骨颈骨折、股骨干骨折、胫腓骨骨折等患者的护理_		1
40-3 脊柱骨折与脊髓损伤患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。		0.5

教学项目四十一：关节脱位患者的护理

教学项目	关节脱位患者的护理	学时：2	
教学项目描述	常见关节脱位患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。		
教学目标	教学内容		
1.了解关节脱位的分类、常见关节脱位的病因与分类，熟悉关节脱位的临床表现和处理原则。 2.能学会关节脱位患者的护理。	常见关节脱位患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
41-1 关节脱位患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	2

教学项目四十二：骨与关节感染患者的护理

教学项目	骨与关节感染患者的护理	学时：1	
教学项目描述	化脓性骨髓炎患者的护理，骨与关节结核患者的护理		
教学目标	教学内容		
<p>1.了解急、慢性化脓性骨髓炎感染途径、病理，熟悉临床表现、辅助检查和处理原则。</p> <p>2.了解化脓性关节炎的病因与病理，熟悉临床表现、辅助检查、处理原则。</p> <p>3.了解常见骨与关节结核的病理，熟悉临床表现、辅助检查和处理原则。</p> <p>4.能学会急、慢性化脓性骨髓炎化脓性关节炎和骨、关节结核的护理</p>	<p>第一节化脓性骨髓炎患者的护理</p> <p>第二节骨与关节结核</p>		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
42-1 化脓性骨髓炎患者的护理	掌握急性血源性骨髓炎、慢性血源性骨髓炎患者的护理。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	0.5
42-2 骨与关节结核患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。		0.5

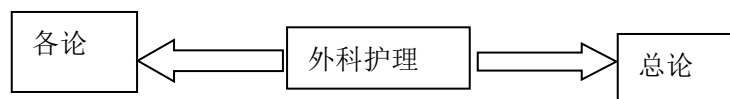
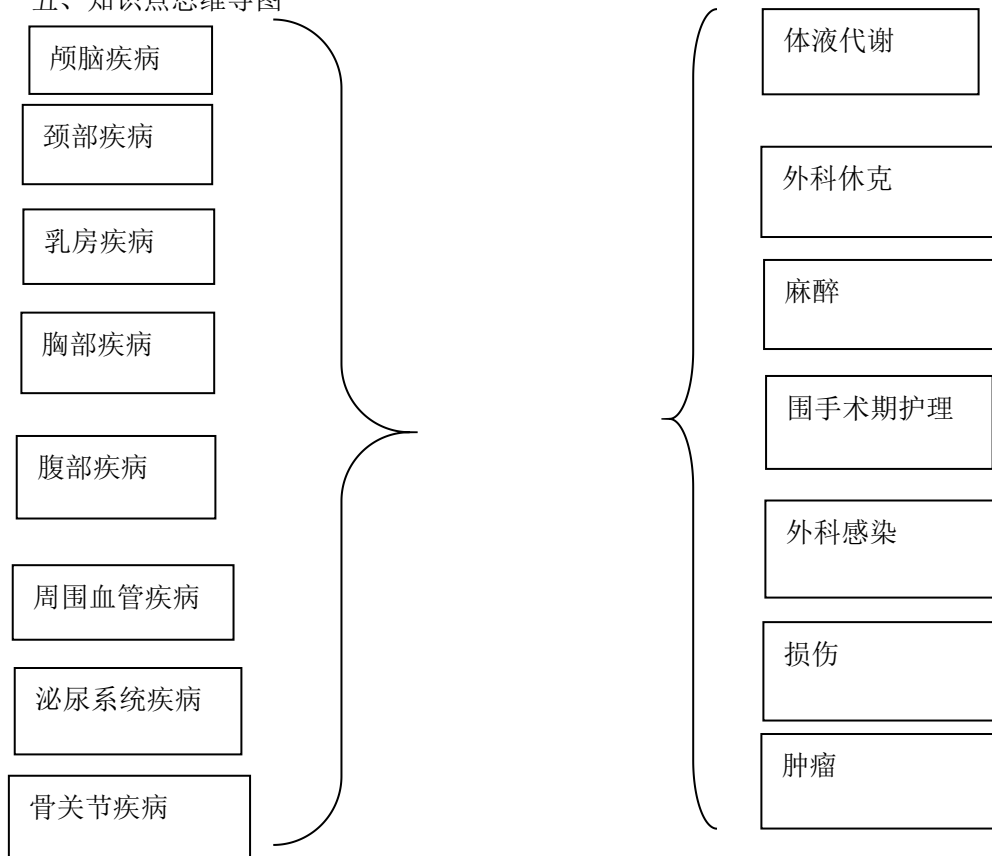
教学项目四十三:骨肿瘤患者的护理

教学项目	骨肿瘤患者的护理	学时:1	
教学项目描述	常见骨肿瘤患者的护理评估、康教育。护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健		
教学目标		教学内容	
<p>1. 掌握骨肿瘤的分类和病理，熟悉临床表现、辅助检查及处理原则。</p> <p>2. 了解常见骨肿瘤的病理，熟悉临床表现和诊断、处理原则。</p> <p>3 能学会骨肿瘤患者的护理</p>		常见骨肿瘤患者的护理评估、护理诊断、护理目标、护理措施、护理评价及健康教育。	
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
43-1 骨肿瘤患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1

教学项目四十四:腰腿痛和颈肩痛患者的护理

教学项目	腰腿痛和颈肩痛患者的护理	学时：2	
教学项目描述	颈椎病患者的护理、腰椎间盘突出症患者的护理		
教学目标	教学内容		
1.了解腰腿痛的常见病因，熟悉临床表现、处理原则 2.了解颈肩痛的病因，熟悉临床表现、处理原则。 3.学会腰腿痛和颈肩痛患者的护理。	第一节颈椎病患者的护理 第二节腰椎间盘突出症患者的护理		
教学任务	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
44-1 腰椎间盘突出症患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。	以案例教学为主，结合多媒体教学，指导学生讨论及项目实训。	1
44-2 椎管狭窄和颈椎病患者的护理	掌握护理评估、护理措施、健康教育，了解护理问题、护理目标。		1

五、知识点思维导图



六、课程考核

导语:本课程在以项目为载体、以任务来驱动的课程教学中,强调实施过程考核,每一项目任务都包括理论、实操、作业、素质四个部分,由主讲教师、实训指导教师(医院兼职教师)等来自于学院与医院的人员共同实施考核评价,适当安排学生参与评价。

表 4 课程考核

考核方式	理论考核	实操考核	作业考核	素质考核
评分权重	60	20	10	10
考核实施	理论教师制卷。统一考核	负责实训带教的老师组织考核，随机抽考	主课老师考核。按优、良、及格、不及格考核	主课老师、实训带教的老师、见习带教老师
考核标准	内容:教材知识、护考习题;方法:机考(无纸化考试)。计分标准:百分制。	考核内容:护理技能;方法:随机抽考;计分标准:百分制。	考核内容:每次作业的完成情况;方法:主课老师评等级;计分标准:优、良、及格、不及格。	考核内容:学习态度、课堂纪律、人文关怀等。方法:观察法、计分标准:优、良、及格、不及格。

- 1.《外科护理》课程理论考核:机考(无纸化考试),检验学生对基本概念、基本理论和基本知识的掌握程度,以及独立分析问题和解决问题的能力。
- 2.实际操作考核:考核基础必需实训项目的掌握情况。
- 3.作业考核:根据作业的完成情况分优、良、及格、不及格四个档次
- 4.素质考核:根据出勤、听课及回答问题的情况、参与课堂讨论及学习态度、课堂纪律、实训活动等情况进行综合评价。

七、课程资源

(一)教学团队

1. 教学团队(教师要求)

(1)专任教师:专任教师具有本科学历、中级以上职称、三年以上临床实践工作经历,100%专业教师持有教师和医师执业资格证书;“双师”素质教师比例达100%以上。

(2)教学团队结构:拥有一支实力雄厚的专业教学团队。本课程有专任教师2人,兼职教师3人。其中副高职称以上1人,中级职称4人。

(二)实验实训条件

1.校内实习实训条件:外科护理实验室基础实训楼502、508、509、602、手术室,

基本上满足了外科实训所需场地,拥有“理一实一体化”的手术室、急救技能实训室、外科基础技能实训室,并有严格的实验室管理制度,实验开出率100%,还配备了一批功能先进的教学设备,如麻醉机、呼吸机、中央供氧气及负压系统、电动手术床、无影灯、各科手术器械、高级急救教学系统、高级创伤模型、胸腔穿刺模型、气管插管模型、心肺复苏训练模型、教学监控系统、多媒体教学系统、开放式护理辅助教学系统等,设备完好率达95%以上;

2.校外实习实训条件:学院有综合附属医院1所,实习基地遍布全省,有90多家二级以上医院,确保学生实训实习需要。

3.教学设备及图书资料:教学设备:该专业现有单价800元以上教学仪器设备1800余

台件，价值 1035 万余元，除常规教学设备外，还配备了 3 间多媒体教室。图书资料:学校图书馆有纸质图书 19.8 万册，电子图书 12 万册，医学及医学相关类纸质图书 13 万余册，相关期刊 216 种，其中拥有大量专科、本科、研究生等不同层次本专业相关教材、教学参考书、音像资料、教学课件，有 60 余种护理专业方面期刊杂志，能够满足各层次护理专业教学需要。

(三)教材及参考资料

表 5 参考教材一览表

书目名称	作者	出版社	出版时间
外科护理	李乐之	人民卫生出版社	2012
外科护理	喻友军	中国医药科技出版社	2013
外科护理	李建民，孙玉清	清华大学出版社	2014
《外科学》第八版	吴在德	人民卫生出版社	2014

(四)参考网站

1. 中华护理学会网站;<http://www.cnahx.org.cn>
2. 好医生护理

<http://web.haoyisheng.com/main/login?mainurl=/hcc/home>

(五)其它资源(多媒体教室、• 教学元器件、挂图、视频等)

多媒体教室、技能用物、挂图、视频资料

编制人:

编制单位:护理系一外科护理教研室

编制日期:2018 年 5 月

审定人:

惠州卫生职业技术学院《内科护理技术》实训考核评分标准

(一) 护理病史采集

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	病历夹、笔、纸、入院患者护理评估表等。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：获取有关患者的健康观念、身体功能状况、以及其他与健康、治疗和疾病相关的信息。	3 5 2		
操作步骤	50	1、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带） 2、一般资料采集 (1) 姓名、性别、年龄、职业、民族、籍贯、婚姻、文化程度、医疗费支付形式、住址 (2) 入院日期、入院方式、入院诊断、资料采集日期、病史陈述者、主管医生、主管护士 3、简要病史采集 (1) 主诉、简要现病史 (2) 重要既往史、家族史、过敏史、传染病史 4、生活状况采集 饮食、睡眠、排泄、嗜好、兴趣、性格、活动、感觉、生活自理程度 5、心理状况采集 (1) 一般心理状态 表情、行为、语言、思维、认知、情绪 (2) 对健康问题与疾病的理解与认识 (3) 应激水平与应对能力 (4) 人格类型 (5) 个性倾向性 价值观与信仰 6、社会资料采集 家庭、工作、学习、经济、生活方式、社会组织关系与支持程度	5 5 5 15 10 5		
操作后处理	10	1、协助患者取舒适体位；整理床单位，清理用物。 2、询问患者需求。 3、洗手，书写入院患者护理评估表。	5 2 3		
熟练程度	10	沉着慎重、问诊熟练、耐心细致、完成	10		

		时间 5-10 分钟			
提问	10	1. 护理病史采集的注意事项。 2. 护理病史采集的目的。	5 5		
总分	100		100		

(二) 呼吸功能锻炼技术

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	蜡烛一支，火柴或打火机一个	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1. 携用物至床旁，核对床号、姓名，说明目的，操作过程，配合方法，取得合作。 2. 选择体位：一般取立位，体弱者取坐位或半卧位。 3. 左右手分别放在胸部和腹部，全身肌肉放松，静息呼吸。 4. 吸气时用鼻吸入，尽力挺腹，胸部不动。 5. 呼气时用口呼出，口唇缩拢至吹口哨状，同时收缩腹部，胸廓保持最小活动幅度，缓慢气体呼出。 6. 深吸气缓呼气，吸与呼时间之比为 1: 2 或 1: 3。 7. 每分钟呼吸 7-8 次，如此反复联系，每次 10-20min，每日 2 次。 8. 检测呼出气流速度。在距离病人口唇 15-20cm 处与口唇等高点水平点亮蜡烛，呼出的气流使蜡烛倾斜而又不熄灭为宜。 9. 训练毕，协助取舒适体位。	5 5 5 5 10 5 5 5 5		
操作后处理	10	1、整理用物及床单位。 2、告知病人注意事项。	5 5		
熟练程度	10	操作熟练、耐心细致、完成时间 5-10 分钟	10		
提问	10	1、呼吸功能锻炼的目的。 2、回答呼吸功能锻炼的注意事项。	5 5		
总分	100		100		

(三) 叩背排痰技术

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	听诊器、痰杯、漱口水、纸巾、薄毛巾或其他保护物等。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1. 携用物至床旁，核对床号、姓名，说明目的，操作步骤及配合方法。 2. 根据病情选择侧卧位或坐位。 3. 操作者两手并拢，手背隆起，指关节弯曲似握杯状。 4. 以手腕力量，从肺底由下向上、由外向内迅速而有节律扣拍胸壁，震动气道，用力适度，每一叶肺叩击 1-3min，每分钟 120-180 次，每次 10-20min 为宜。 5. 边扣击边鼓励病人咳嗽排痰，并观察面色、呼吸状况及神志等变化。 6. 协助病人排痰、漱口、洁面。 7. 操作完毕，协助病人取舒适体位。	5 5 10 15 5 5 5		
操作后处理	10	1、整理用物及床单位。 2、告知病人注意事项。	5 5		
熟练程度	10	操作熟练、耐心细致、完成时间 5-10 分钟	10		
提问	10	1. 叩背排痰的注意事项是哪些内容? 2. 叩背排痰的目的是什么?	5 5		
总分	100		100		

(四) 雾化吸入疗法

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	1、氧气雾化吸入器、氧气装置一套、弯盘、5ml 注射器、漱口水、纸巾等。 2、常用药物：抗生素、祛痰药、平喘药、糖皮质激素。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1、检查 检查氧气雾化吸入器，遵医嘱将药液稀释至 5ml，注入雾化器的药杯内 2、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带） 3、铺巾 将一次性治疗巾铺于患者颈部 4、连接 连接雾化器的接气口与氧气装置的橡皮管口 5、调节氧流量 氧气流量一般为 6—10L/min 6、开始雾化 指导患者手持雾化器，将吸嘴放入口中紧闭嘴唇深吸气，用鼻呼气，如此反复，直至药液吸完为止。（或者指导患者将面罩戴在口鼻上，直至药液吸完为止） 7、结束雾化 先取出雾化器，再关闭氧气开关	5 5 5 15 5 5 5		
操作后处理	10	1、协助患者擦净面部，清洁口腔，取舒适体位；整理床单位，清理用物。 2、询问患者操作后感受及需求 3、洗手，记录雾化开始时间及持续时间，患者的反应及效果等。	5 5 5		
熟练程度	10	操作熟练、耐心细致、完成时间 5-10 分钟	10		
提问	10	1. 氧气雾化吸入法的注意事项是哪些内容？ 2. 氧气雾化吸入法的目的是什么？	5 5		
总分	100		100		

(五) 体位引流

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	可调试病床或靠背架一个、跨床小板桌一张、治疗盘内盛：超声雾化器一个、生理盐水 10-20ml、祛痰药、痰杯、漱口杯及漱口水、吸管、面巾纸、标本瓶或盒一个、棉签一包。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1. 携用物至床旁，核对床号、姓名，说明目的，操作步骤及配合方法，取得合作。 2. 对痰液粘稠者，引流前 15 分钟给予雾化吸入。 3. 根据病变部位选择适当体位，原则上使病变部位处于高处，引流支气管开口向下，将痰杯置于口角处。 4. 鼓励病人有效咳嗽，辅以背部扣击协助排痰。 5. 每次 15-20 分钟，每日 2-3 次。 6. 引流过程中注意观察病情变化，如出现咯血、头晕、发绀、呼吸困难、出汗、疲劳的功能及时停止。 7. 引流完毕，擦净口周痰液，给予漱口，协助病人取舒适体位。	5 5 15 10 5 5 5		
操作后处理	10	1. 记录痰量和性质，需留取标本者，用面签取标本于瓶内及时送检。 2. 整理用物。	5 5		
熟练程度	10	操作熟练、耐心细致、完成时间 15-20 分钟	10		
提问	10	1. 体位引流注意事项。 2. 体位引流的目的。	5 5		
总分	100		100		

(六) 采集动脉血气分析标本

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	1ml 无菌注射器、肝素 1500 单位、橡皮塞、静脉穿刺盘、化验单、笔。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1. 洗手、戴口罩携用物至床旁，核对床号、姓名，说明目的，操作步骤及配合方法。 2. 将注射器抽取少量肝素溶液，来回抽动针芯，使针头及管壁充分接触后推出多余肝素溶液和空气。 3. 选择血管，摆好体位。一般可选取股动脉、肱动脉或桡动脉为穿刺点。选桡动脉，病人手心向上，手腕轻度过伸；选股动脉，病人平卧，穿刺侧下肢外展，充分暴露穿刺部位。 4. 触诊桡动脉或股动脉，选择动脉波动最强处为进针点。 5. 动脉穿刺。常规消毒局部皮肤和左手食指、中指，用左手食指和中指固定动脉，右手持注射器从食指和中指之间垂直或与皮肤呈 30° 角进针。血液借助动脉压推动针芯上移，采血量 1ml 左右。 6. 拔针后立即排尽气泡，将针头刺入橡皮塞使血液与空气隔绝，同时用消毒干棉签按压穿刺点 5-10 分钟，以防止局部出血。 7. 操作完毕，协助病人取舒适体位，整理床单位及用物。	5 5 5 5 15 10 5		
操作后处理	10	详细填写化验单，注明吸氧方法和浓度，呼吸机参数及采血时间，立即送检。	10		
熟练程度	10	沉着慎重、操作熟练、耐心细致、完成时间 5-10 分钟	10		
提问	10	1. 动脉采血及血气分析注意事项。 2. 动脉采血及血气分析的目的。	5 5		
总分	100		100		

(七) 血糖监测

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	血糖仪、血糖试纸（必须与血糖仪型号相同）、采血笔和采血针、75%乙醇、干棉球（或棉签）、记录单、笔等。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带） 2、消毒 用75%乙醇消毒指尖皮肤，待干燥 3、安装采血针 取出新采血针，插入笔身中固定器中，取下针头保护帽，盖上笔帽 4、调节 根据需要调节采血笔的扎针深度 5、安装采血笔 根据要求安装采血笔（按动采血笔上的按钮，听到“咔”的一声，即安装完毕，每种采血笔的安装方法不一样） 6、开机 开启血糖仪，确定屏幕显示密码数字，与试纸筒上密码数字一致 7、安装试纸 屏幕窗数字消失后即可插入试纸，插入试纸后屏幕窗显示一滴血滴闪动 8、采血 采血笔头紧靠患者指尖的一侧皮肤，按下开关键，待血液自然流出 9、滴血 将一滴血滴入橘红色的试纸测试区（血量应适中，覆盖整个测试区），立即用无菌棉球（棉签）按压进针处，嘱患者按压1~2min 10、显示结果 持续20~40s（根据不同机型而定），显示屏出现测试结果，记录结果后关机 11、丢弃 取出采血针和血糖试纸丢弃。	5 5 5 5 5 5 5 5 5 3 2		
操作后处理	10	1、协助患者取舒适体位；整理床单位，清理用物。 2、询问患者需求。 3、洗手，记录血糖值。	5 3 2		

熟练程度	10	操作熟练、耐心细致、完成时间 3-5 分钟	10		
提问	10	1、血糖监测的目的。 2、血糖监测的注意事项。	5 5		
总分	100		100		

(八) 胸腔穿刺术配合护理

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	1、无菌胸腔穿刺包（内含带乳胶管的胸腔穿刺针、镊子、5ml 注射器及针头、50ml 注射器、孔巾、无菌试管数支、无菌纱布、敷贴、弯盘等）、无菌手套、消毒的止血钳和换药碗、1%碘伏、2%利多卡因、量杯、无菌棉球（棉签）、胶布等。 2、检查无菌胸穿包、手套的有效期。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带） 2、体位 协助患者反坐于靠背椅上，双手平放椅背上；亦可仰卧于床上，举起上臂。抽气时，协助患者取半卧位 3、部位 胸腔积液的穿刺点在患侧肩胛线或腋后线第 7~8 肋间隙或腋前线第 5 肋间隙。气胸者取患侧锁骨中线第 2 肋间隙或腋前线第 4~5 肋间隙进针 4、消毒 常规消毒穿刺部位（螺旋式由内向外，直径为 10cm） 5、检查 护士打开无菌胸穿包外层，医生戴无菌手套后打开内层，检查穿刺针是否通畅、漏气，用物是否齐全等 6、局麻 护士协助医生铺上无菌洞巾和抽取麻药（2%利多卡因），医生做逐层浸润麻醉 7、穿刺 医生左手示指和拇指固定穿刺部位皮肤，右手将穿刺针在局麻处沿下位肋骨上缘缓慢刺入胸壁直达胸膜腔	5 5 5 5 5 5 3		

		8、抽液 护士协助固定穿刺针，医生用注射器抽取胸腔积液或积气 9、标本 分别向数支无菌试管中留取少量胸水，做生化、常规、细胞学检查 10、观察 若患者出现头晕、心悸、冷汗、面色苍白、四肢发凉等“胸膜反应”，应立即停止抽吸，密切观察血压，防止休克 11、拔针 术毕拔出穿刺针，消毒穿刺点；无菌纱布覆盖，压迫穿刺部位片刻，胶布固定	2 5 3 2		
操作后处理	10	1、协助患者取舒适体位；整理床单位，清理用物；标本送检。 2、询问患者操作后感受及需求。 3、嘱患者静卧，24h 后方可洗澡，以免穿刺部位感染。 4、监测患者穿刺后反应，观察患者的脉搏和呼吸状况，注意血胸、气胸、肺水肿等并发症的发生。观察穿刺部位，如出现红、肿、热、痛，体温升高或液体溢出等及时通知医生。 5、洗手，记录 穿刺的时间，抽气抽液的量，胸水的颜色以及患者术中的状态。	3 2 3 2 5		
熟练程度	10	沉着慎重、操作熟练、耐心细致、完成时间 15-20 分钟	10		
提问	10	1. 胸腔穿刺术的注意事项。 2. 胸腔穿刺术的适应症。	5 5		
总分	100		100		

(九) 骨髓穿刺术配合护理

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	1、无菌骨髓穿刺包（内含骨髓穿刺针、镊子、10ml 或 20ml 注射器、7 号针头、纱布、孔巾、敷贴等）、无菌手套、1%碘伏、2%利多卡因、玻片、培养基、酒精灯、火柴、无菌棉球（棉签）、胶布等。 2、检查无菌骨穿包、手套的有效期。	5		

操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带） 2、部位与体位 由穿刺部位决定：髌前上棘穿刺点、胸骨穿刺点（仰卧位），髌后上棘（侧卧位、俯卧位），腰椎棘突穿刺点（坐位、侧卧位） 3、消毒 常规消毒穿刺部位（螺旋式由内向外，直径为10cm） 4、检查 护士打开无菌骨穿包外层，医生戴无菌手套后打开内层，检查穿刺针是否通畅、紧密，用物是否齐全等 5、局麻 护士协助医生铺上无菌洞巾和抽取麻药（2%利多卡因），医生做逐层浸润麻醉 6、穿刺 医生将骨髓穿刺针固定器固定在一定长度，右手持针向骨面垂直刺入，当针尖接触骨质后将穿刺针左右旋转，缓缓钻刺骨质 7、抽吸 穿刺针进入骨髓腔后针芯，接上干燥的10ml或20ml注射器，适当用力抽吸骨髓液0.1~0.2ml滴于载玻片上，迅速涂片送检（有核细胞计数、形态学以及细胞化学染色检查）。如要做培养，需再抽取1~2ml 8、观察 患者的呼吸、脉搏、神志及面色等的变化，询问有无不适感 9、拔针 抽吸完毕重新插入针芯，用无菌纱布置于针孔处，拔出穿刺针，按压1~2min后，胶布固定	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5		
操作后处理	10	1、协助患者取舒适体位；整理床单位，清理用物；标本送检。 2、询问患者操作后感受及需求。 3、嘱患者静卧，48~72h后方可洗澡，以免穿刺部位感染。 4、向患者说明术后穿刺处疼痛时暂时的，不会对身体有影响。 5、观察穿刺部位有无出血，如有渗血，应立即更换无菌纱布，并压迫伤口直至无渗血为止。 6、洗手，记录 穿刺的时间，抽出骨髓液的量，颜色以及患者术中的状态。。	3 2 3 2 3 2		

熟练程度	10	沉着慎重、操作熟练、耐心细致、完成时间 15-20 分钟	10		
提问	10	1. 骨髓穿刺术的注意事项。 2. 骨髓穿刺术的适应症。	5 5		
总分	100		100		

(十) 腹腔穿刺术配合护理

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	1、无菌腹腔穿刺包（内含带乳胶管的腹腔穿刺针、镊子、5ml 注射器及针头、50ml 注射器、孔巾、无菌试管数支、无菌纱布、敷贴、弯盘等）、无菌手套、消毒的止血钳和换药碗、1%碘伏、2%利多卡因、引流袋（集尿袋）、无菌棉球（棉签）、胶布等。 2、检查无菌腹穿包、手套的有效期。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带） 2、体位 协助患者取平卧、半卧、稍左侧卧位 3、部位 常选在左下腹脐与髂前上棘连线中外 1/3 交点处；少量或包裹性腹水，须在 B 超定位下穿刺 4、消毒 常规消毒穿刺部位（螺旋式由内向外，直径为 10cm） 5、检查 护士打开无菌腹穿包外层，医生戴无菌手套后打开内层，检查穿刺针是否通畅、漏气，用物是否齐全等 6、局麻 护士协助医生铺上无菌洞巾和抽取麻药（2%利多卡因），医生做逐层浸润麻醉 7、穿刺 医生左手固定穿刺部位皮肤，右手将穿刺针经局麻处逐步刺入腹壁，待针尖抵抗感突然消失时，表明已进入腹腔 8、抽液或引流 护士协助固定穿刺针，医生用注射器抽取腹水（或连接引流袋，调整滴数）	5 5 5 5 5 5 3 2		

		9、标本 分别向数支无菌试管中留取少量腹水，做生化、常规、细胞学检查 10、观察 若患者出现头晕、心悸、冷汗、面色苍白、四肢发凉等“腹膜反应”，应立即停止抽吸，密切观察血压，防止休克 11、拔针 术毕拔出穿刺针，消毒穿刺点；无菌纱布覆盖，压迫穿刺部位片刻，胶布固定；并用多头绷带将腹部包扎	5 3 2		
操作后处理	10	1、协助患者取舒适体位；整理床单位，清理用物；标本送检。 2、询问患者操作后感受及需求。 3、嘱患者静卧，24h 后方可洗澡，以免穿刺部位感染。 4、测量腹围，观察腹水消长情况。 5、观察穿刺部位有无渗液、渗血，有无腹部压痛、反跳痛和腹肌紧张的腹膜感染征象。 6、洗手，记录 穿刺的时间，抽出腹水的量，颜色以及患者术中的状态。	3 2 3 2 3 2		
熟练程度	10	沉着慎重、操作熟练、耐心细致、完成时间 15-20 分钟	10		
提问	10	1. 腹腔穿刺术的注意事项。 2. 腹腔穿刺术的适应症。	5 5		
总分	100		100		

(十一) 腰椎穿刺术配合护理

班级： 姓名： 主考教师： 考核日期：

项目	项目总分	评分细则	标准分	得分	备注
素质要求	5	衣帽整洁，仪表端庄，态度和蔼	5		
用物准备	5	1、无菌腰椎穿刺包（内含腰椎穿刺针、镊子、10ml 或 5ml 注射器、无菌试管数支、测压管及三通管、纱布、孔巾、敷贴等）、无菌手套、1%碘伏、2%利多卡因、压力表包、无菌棉球（棉签）、胶布、50ml 注射器、酒精灯、火柴、准备好鞘注药物等。 2、检查无菌腰穿包、手套的有效期。	5		
操作前准备	10	环境准备：清洁、安静 核对：床号、姓名 解释目的：诊断、治疗指导	3 5 2		
操作步骤	50	1、核对 携用物至患者床旁，核对患者床号、姓名、住院号（手腕带）	5		

		2、体位 去枕侧卧，背齐床沿，屈颈抱膝，使脊柱尽量前屈，以增加椎间隙宽度	5		
		3、部位 3~4 腰椎棘突间隙或第 4~5 腰椎棘突间隙	5		
		4、消毒 常规消毒穿刺部位（螺旋式由内向外，直径为 10cm）	5		
		5、检查 护士打开无菌腰穿包外层，医生戴无菌手套后打开内层，检查穿刺针是否通畅、紧密，用物是否齐全等	5		
		6、局麻 护士协助医生铺上无菌洞巾和抽取麻药（2%利多卡因），医生做逐层浸润麻醉	5		
		7、穿刺 医生左手固定穿刺点周围皮肤，右手持穿刺针（套上针芯）沿腰椎间隙垂直进针（针头斜面向上），推进 4~5cm（儿童 2~3cm）深度或感阻力突然降低时，提示针尖已进入蛛网膜下腔。可慢慢拔出针芯，让脑脊液自动滴出	3		
		8、测压 医生接上测压管测压，护士协助患者放松身体，缓慢伸直头及下肢，脑脊液在玻璃管内随呼吸轻微波动，此时的读值即为患者脑脊液压力的数值（正常值 80~180mmHg）	2		
		9、留取标本 协助医生用无菌试管收集 2~5ml 脑脊液标本送检；若需作细菌培养，试管口及棉塞应用酒精灯火焰灭菌	5		
		10、观察 患者的呼吸、脉搏、神志及面色等的变化，询问有无不适感	3		
		11、拔针 重新插入针芯，用无菌纱布置于针孔处，拔出穿刺针，按压 1~2min 后，胶布固定。	2		
操作后处理	10	1、协助患者去枕平卧 4~6h，24h 内不宜下床活动；告知卧床期间不可抬高头部，可适当转动身体；整理床单位，清理用物；标本送检。	3		
		2、询问患者操作后感受及需求。	2		
		3、嘱患者静卧，24h 后方可洗澡，以免穿刺部位感染。	3		
		4、指导患者多进饮料、多饮水；并遵医嘱静滴生理盐水。	2		
		5、观察患者有无头痛、腰背痛、脑疝及感染等穿刺后并发症；穿刺部位有无	3		

		渗液、渗血等。 6、洗手，记录 穿刺的时间，脑脊液的压力、颜色、性状以及患者术中的状态。	2		
熟练程度	10	沉着慎重、操作熟练、耐心细致、完成时间 15-20 分钟	10		
提问	10	1. 腰椎穿刺术的注意事项。 2. 腰椎穿刺术的适应症。	5 5		
总分	100		100		

课 程 标 准

课程名称：健康评估技术

适用专业：三年制高职健康管理专业

制定日期：2022.12

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	5
六、教学实施与保障	6
七、授课进程与安排	7

《健康评估》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	健康评估技术	课程代码	
学时	72	学分	4
适用专业	三年制高职健康管理专业		
执笔人	李淮、潘长玲	审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质与任务

健康评估技术根据三年制高职健康管理专业人才培养目标，依据健康管理岗位工作特点，参照执业护士资格要求及健康管理工作要求而设，是三年制高职健康管理专业的核心技能课程之一。健康评估技术是健康管理程序的首要环节，并贯穿整个健康管理过程，是健康管理人员应该掌握的最基础、最重要的专业知识技能之一。通过本课程学习，学会运用临床逻辑思维，与客户进行良好的沟通，运用身体评估方法，进行正确的评估，使学生具备收集、整理、分析健康资料的能力，为将来学习健康管理专业各专科课程，为实施服务与管理奠定坚实的基础。要求教师在系统性教学和实践训练中注意培养学生的健康管理临床思维能力、职业道德素质以及人文关怀精神，使学生的各项能力达到从事健康管理工作的要求。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

- （1）掌握健康评估的方法、常见症状的评估、身体评估的主要内容
- （2）熟悉实验室检查、心电图检查、影像学检查的主要内容
- （3）了解健康评估的概念和重要地位

2.能力目标

- （1）能与客户进行良好的沟通，获得所需的健康资料
- （2）能够运用健康评估的方法，对客户进行系统、全面、正确的身体评估

- (3) 学会各种检查标本的正确采集方法
- (4) 学会心电图描记，对心电图进行简单的分析
- (5) 能指导客户做好影像检查前的各项准备

3. 素质目标:

- (1) 具有健康管理人员必备的职业道德和伦理观念，自觉尊重服务对象的人格，保护其隐私
- (2) 具有良好的法律意识和安全意识，自觉遵守有关健康管理的法律法规，依法实施健康管理任务
- (3) 具有服务安全、团队合作的职业意识及认真负责的职业态度
- (4) 具有健康的身体和心理，能给予服务对象以人文关怀

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习健康评估技术，培养学生“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等健康管理师角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

根据健康管理师岗位工作和职业技能证的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《健康评估技术》的学科特点，将课程内容整合为6个模块。具体课程结构与学时安排如下：

序	教学	教学内容与教学要求	教学活动	参考
---	----	-----------	------	----

号	项目		设计	课时	
1	课程认知	1. 健康评估的基本内容、学习方法与要求、在健康管理专业中的地位与作用 2. 健康资料的内容	知识要求 1. 掌握健康史采集的方法、技巧及注意事项 2. 熟悉健康史评估的内容 3. 了解健康评估的学习方法 能力要求 1. 学会运用健康史采集方法和技巧收集客户的健康资料 2. 学会对收集的健康资料进行分析、归类 素质要求 1. 具有爱岗敬业、热忱奉献的职业情感 2. 具有尊重、关心客户的意识，保护客户的隐私	1. 通过对学生进行《健康评估技术》说课介绍，让学生了解健康评估的基本内容、学习方法与要求、在健康管理专业中的地位与作用 2. 通过健康史采集练习，学会健康史采集的方法与技巧，培养学生的责任感、团队合作意识和关怀服务意识	6
2	常见症状评估	1. 发热 2. 疼痛 3. 咳嗽与咳痰 4. 咯血 5. 呼吸困难 6. 发绀 7. 水肿 8. 恶心与呕吐 9. 呕血与黑便 10. 便血 11. 黄疸 12. 意识障碍 13. 眩晕	知识要求 1. 掌握常见症状的评估要点 2. 熟悉常见症状诊断 3. 了解常见症状的病因及发生机制 能力要求 学会常见症状的评估方法 素质要求 具有尊重、关心、爱护客户，保护客户隐私的意识	以案例、情景为载体，充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学	12

3	身体评估	1. 健康评估的方法 2. 一般状况评估 3. 皮肤粘膜及浅表淋巴结评估 4. 头部、颈部评估 5. 胸壁和胸廓的评估 6. 肺脏评估 7. 心脏及血管评估 8. 腹部评估 9. 直肠指诊、脊柱与四肢评估 10. 神经系统评估	知识要求 1. 掌握健康评估的方法及注意事项，掌握身体各部位评估的内容、结果判断及临床意义 2. 熟悉健康评估各种方法的适用范围，熟悉身体各部位评估的异常表现 3. 了解健康评估的其他方法，了解呼吸、循环、消化系统常见疾病的主要体征 能力要求 学会对客户进行系统的、全面的、正确的身体评估 素质要求 1. 具有尊重、关心、爱护客户，保护客户隐私的意识 2. 具有服务安全、团队合作的职业意识及认真负责的职业态度	1. 以案例、情景为载体，充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学 2. 在实训室进行单项训练和仿真实训，学习一般状况评估及全身各个部位的评估	28
4	实验室检查	1. 血液检查 2. 尿液、粪便检查 3. 脑脊液及浆膜腔积液检查	知识要求 1. 掌握血液一般检查、血栓与止血检查、肝功能、肾功能、临床常用生物化学检查、临床常用免疫学检查、尿液、粪便等各种检查的标本采集方法及注意事项 2. 熟悉常用实验室检查结果的临床意义 3. 了解各项实验室检查的参考值 能力要求 1. 学会各种检查标本的正确采集方法 2. 能对常用实验结果进行分析，明确其临床意义 素质要求 1. 具有关爱客户、保护客户隐私的意识 2. 具有认真负责的职业态度	1. 以案例、情景为载体，充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学 2. 在实训室进行单项训练和仿真实训，学习血糖的测量及各种实验结果分析	12

5	心电图检查	1. 心电图的基本知识、描记、测量 2. 正常心电图 3. 异常心电图	知识要求 1. 掌握心电图的描记方法 2. 熟悉心电图导联、各波段特点及正常值 3. 了解心电图的分析方法及临床应用 能力要求 1. 学会心电图描记 2. 能对心电图进行简单的分析 素质要求 1. 具有关爱客户、保护客户隐私的意识 2. 具有医疗安全、团队合作的职业意识及认真负责的职业态度	1. 以案例、情景为载体，充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学 2. 在实训室进行单项训练和仿真实训，学习心电图描记、简单心电图的阅读	8
6	影像学检查	1. X 线 2. CT 3. MRI 4. 超声	知识要求 1. 掌握 X 线的特性；掌握各种影像学检查前的准备和注意事项 2. 熟悉常用各种影像学检查方法及在临床的适用范围 3. 了解各系统基本病变的 X 线表现 能力要求 能指导客户做好影像检查前的各项准备 素质要求 1. 具有尊重、爱护客户，保护客户隐私的意识 2. 具有服务安全、团队合作的职业意识及认真负责的职业态度	1. 以案例、情景为载体，充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学 2. 通过实训来练习如何指导客户做好影像检查前的各项准备，同时学会简单分析影像学资料	6

五、学生考核与评价

1. 理论考试在教学大纲要求的范围内进行，尽量覆盖所有授课章节，试题难度按掌握占 70%，熟悉占 20%，了解占 10%的比例组卷。试卷从试题库抽取。试题库的命题要求覆盖大纲、题型灵活、难易适中、着重考查学生对基本理论的掌握程度以及理论联系实际、分析和解决问题的能力，每套试题分 A、B、C 三套试卷，试题量、难易度接近，考试时随机抽取其中一套考核。

2. 技能操作考试采取抽签的形式，每位同学独立完成 1 项专科技能操作。抽签内容包括：身体评估（头颈部评估、胸壁和胸廓的评估、肺脏评估、心脏及血管评估、腹部评估、神经系统评估）及心电图描记。随机抽取一项。

考核方式	平日表现 20%	实训考核 20%	期末考试成绩 60%
	20 分	20 分	60 分
考核实施	由主讲教师、实训指导教师、班长、组长共同根据学生表现考核	由主讲教师、实训指导教师对学生进行项目操作考核	教务处组织实施
考核标准	学生出勤率、提问、课堂讨论参与度、课后作业完成等情况打分	实训操作规范	建议题型：选择、填空、简答、病案分析

六、教学实施与保障

(一) 教学实施

1. 教学模式

按照职业教育规律，针对培养高素质技术技能型健康管理人才的教学目标，以多媒体教室、校内实训中心、网络资源为平台，进行教学方法改革。遵循“以学生为主体、以教师为主导”理念，根据学生特点，充分调动学生学习积极性，激发学生学习兴趣，实行任务驱动、项目导向等多种形式的“做中学、做中教”教学模式。授课过程中以项目导向、任务驱动、情境案例等为载体设计课程，充分利用校企合作开发教材、院内外网络信息资源、图书馆藏书等教学手段，使学生接受先进的理念及知识；同时有贯穿整门课程的综合能力训练项目和数量适中的单项能力训练项目，仿真模拟实训，体现“教学做一体”的教学模式，实现“校院合作、工学结合、德技并重、课证互融”的人才培养模式。

2. 主要教学方法和手段

(1) 教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合雨课堂、学习通在线平台、3d 解剖软件等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：(1) 有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格，有临床医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材：人民卫生出版社的国家卫生和卫生健康委员会“十三五”规划教材《诊断学基础》。

(2) 学习资源：课程团队在雨课堂和超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有心肺听诊模型、3d 解剖软件血压计、听诊器等教学工具，让学生可以全方位地学习健康评估，助力突破教学难点；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

《健康评估技术》授课进程与安排

顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
1	绪论	2	讲授	
2	问诊	2	讲授	
3	发热、疼痛(头痛、胸痛、腹痛)	2	讲授	

4	咳嗽与咳痰、咯血、呼吸困难、水肿	2	讲授	
5	呕血与便血、腹泻	2	讲授	
6	恶心与呕吐 心悸、发绀	2	讲授	
7	黄疸、排尿异常	2	讲授	
8	晕厥、意识障碍	2	讲授	
9	问诊实训	2	实训	
10	基本检查法、一般检查	2	讲授	
11	头颈部检查	2	讲授	
12	示教：一般检查、头颈部检查	2	实训	
13	练习：一般检查、头颈部检查	2	实训	
14	胸部检查（1）	2	讲授	
15	胸部检查（2）	2	讲授	
16	示教：胸部检查	2	实训	
17	练习：胸部检查	2	实训	
18	腹部检查	2	讲授	
19	示教：腹部检查	2	实训	
20	练习：腹部检查	2	实训	
21	测验	2	讲授	
22	脊柱、四肢、神经系统检查	2	讲授	
23	示教：脊柱、四肢、神经系统检查	2	实训	
24	练习：脊柱、四肢、神经系统检查	2	实训	
25	操作综合练习	2	实训	
26	操作考核	2	实训	
27	血液检查 1	2	讲授	
28	血液检查 2	2	讲授	
29	尿液、粪便检查	2	讲授	
30	肝功能、肾功能检查	2	讲授	
31	常用生化检查	2	讲授	
32	心电图检查	2	讲授	
33	心电图检查	2	实训	

34	影像学检查	2	讲授	
35	复习	2	讲授	
36	机动	2	讲授	

课 程 标 准

课程名称：助产技术

适用专业：三年制高职助产专业

制定日期：2022.5

《助产学》课程标准

一、课程性质与任务

1.课程性质

《助产学》是高职助产专业的核心知识与技能课程，具有专业性、技术性、操作性、实用性。是各专科护理的基础，是护士执业资格考试的必考课程。课程主要研究妇女在围产期的生理、病理、心理变化以及相关的诊断和处理，并协助新生命诞生。

2.课程任务

通过本课程学习，使学生掌握围产期的基础理论、基本知识和实践操作技能，并能把围产期的理论知识应用到临床实践中。培养学生对孕产妇进行各项助产操作的职业能力；培养学生关爱、沉稳、慎独的职业素养；培养学生高尚的护理品格、高度的责任感和实事求是的工作作风。

二、课程目标与要求

通过课堂理论讲授与实训操作教学，使学生具备良好的助产士素质，掌握从事围产期护理工作必须掌握的基本知识与技能。具体的知识、能力、素质目标分述如下：

1.素质目标

- (1) 培养学生对母婴的细心、耐心、爱心、责任心与同理心；
- (2) 培养学生尊重科学、求真务实、团队协作、开拓创新的职业精神；
- (3) 培养学生爱护生命、热爱劳动，学会感恩与奉献，体会生命的脆弱与顽强，树立救死扶伤，甘于奉献的敬业精神；
- (4) 培养学生社会责任感，增强职业认同与自豪感。

2.知识目标

- (1) 掌握女性生殖系统基础医学知识；

(2) 掌握分娩期基础理论知识、分娩期临床特点、产程变化及护理要点。

(3) 掌握孕产期常见疾病的概念、病因、发病机理、健康史、身心状况、辅助检查、治疗原则、护理诊断、护理措施及护理评价相关知识；

(4) 掌握助产常用手术操作适应症、禁忌症及注意事项。

3.能力目标

(1) 掌握常用助产操作技术，严格执行规范操作流程，能够规范独立完成接生操作；

(2) 能够为孕产期常见的疾病实施整体护理，积极配合急危重症的抢救，具备一定的突发事件的应急救护能力；

(3) 能够应用数字信息化资源进行病历文件书写、准确执行医嘱的能力；

(4) 具有评判性思维、探索与创新、团队协作、自我发展的能力。

三、课程结构与内容

1.课程结构

遵循以学生为中心的理念，以岗位能力培养为主线，基于助产士岗位工作任务和技能需求进行构建 将必备的职业能力、职业素养、知识技能等融入学习任务之中，让学生带着任务参与到课程教学中；教学设计中突出“理实一体化”，以临床案例为切入点，将理论知识融入实践操作中，引导学生自主学习，学会分析问题、解决问题，培养学生临床思维能力及关爱母婴的服务意识。

2.课程内容

教学内容结合专业教学标准、护士执业资格考试指导、对接母婴护理等职业技能等级证书进行重组，以促进母婴健康为中心选择围产期常见健康问题组织教

学，教学内容包括 7 大模块， 18 个项目， 每个项目设置若干个教学任务（见表 2）。

模块	项目	任务	课程思政内容与要求
女性生殖系统 基础知识	解剖与生理	女性生殖系统解剖	1.通过熟悉人体解剖，精准医学发展，引导学生树立为人民服务意识。 2.运用不同时代女性健康意识及社会地位改变，培养学生使命与担当。
	基础知识	女性生殖系统生理	
妊娠期 管理	妊娠生理	胎儿发育特点	1.通过认识胚胎及胎儿发育的规律，培养学生科学辩证思维。
		妊娠期母体变化	
	妊娠期诊断	妊娠诊断	2.通过畸形胎儿引发学生思考，慎重用药，培养学生严谨职业态度。
		产前检查	
	妊娠期监护	胎儿健康状况评估	3.从生育医保普及，培养学生家国情怀，制度与文化自信。
		妊娠期常见症状护理	
		健康指导与分娩前准备	
	高危妊娠管理	4.角色扮演、爱护模型、热爱劳动，培养学生人文关怀精神和良好的职业素养。	
正常分娩期 管理	分娩基础 知识	影响分娩的因素	1.通过“万婴之母--林巧稚”的故事，培养学生努力奋斗、无私奉献的精神以及对助产职业的向往。
		分娩机制、产程分期	
	第一产程的 管理	第一产程临床表现与处理	2 介绍分娩室人文环境建设发展变化，使学生感受国家对母婴护理的重视和支持，培养学生人文关怀、
		自由体位与分娩球使用指导	
	绘制产程图		
第二产程的	第二产程临床表现与处理		

	管理	接产操作	爱国情怀、制度自信。
	第三产程的管理	第三产程临床表现与处理	3.学生查阅文献关于阴道分娩的概率, 倡导以人为本, 以母婴健康为己任, 树立职业担当和职业自豪感。 4.角色扮演、爱护模型、热爱劳动, 培养学生人文关怀精神和良好的职业素养。
新生儿出生即刻护理 “三早” 护理			
正常产褥期 管理	产妇产管理	产妇身心变化特点及管理	1.通过介绍月子中心管理疏忽导致新生儿意外, 培养学生严谨细心的工作态度。提倡母婴同室、促进母乳喂养成功、增进母子感情。 2.通过讲解母乳喂养的方法和注意事项, 引入公共场所母婴室陆续建立事例, 培养学生关爱母婴的意识。 3.通过对母乳喂养实操的练习, 体谅母亲的不易, 培养孝道。 4.结合社会热点案例如产后抑郁案例, 懂得心理健康的重要性, 学会心理调适, 培养健全的人格。
		母乳喂养指导、月子餐制作	
		产后修复操	
	新生儿管理	新生儿沐浴	3.通过对母乳喂养实操的练习, 体谅母亲的不易, 培养孝道。 4.结合社会热点案例如产后抑郁案例, 懂得心理健康的重要性, 学会心理调适, 培养健全的人格。
新生儿抚触			
异常妊娠 管理	妊娠期 并发症	流产与异位妊娠	1.通过认识流产类型, 教导学生没有事物是一成不变, 应遵循自然发展规律。
		前置胎盘与胎盘早剥	
		妊娠期高血压疾病	

		早产与过期妊娠	<p>2.分析护理干预对高危妊娠结局的影响，引导学生有同理心，科学辩证思维，严谨求实的职业态度。</p> <p>3.结合急救工作，引导学生尊重爱护生命，在面对困难挫折，学会调节自我，全面分析问题，寻找解决问题方法，坚守职业性信念。</p> <p>4.新冠疫情时期，张伯礼、钟南山等院士，在疫情严重时，不断探索中西医药物治疗方法，预防措施，保护人民健康，使学生建立使命担当的责任与意识。</p>
		羊水异常与多胎妊娠	
	妊娠期合并症	妊娠期合并心脏病	
		妊娠期合并糖尿病	
		妊娠期合并贫血	
异常分娩管理	产力异常	子宫收缩乏力	<p>1.通过介绍妇产科先祖林巧稚及其徒弟严仁英关心产妇的事迹，对母婴护理高度责任心，理解患者的疾苦，具有医者仁心的情怀。</p> <p>2.引入“助产士生医疗护理不良事件”反面案例，培养学生自觉遵守规章制度。</p> <p>3.具有良好的医患沟通能力，以母婴健康为中心，保护与尊重生命。</p> <p>4.通过新生儿窒息抢救的情景模</p>
		子宫收缩过强	
	产道异常	骨产道与软产道异常	
	胎儿异常	胎位异常	
		臀位助产术	
	分娩期并发症	胎膜早破、胎儿窘迫	
		产后出血	
		产后出血抢救流程	
		子宫破裂	
	产科常用	会阴切开术	

	技术	会阴缝合术	拟，培养学生精益求精的工匠精神及良好的团队协作精神及作为医护人员自豪感。同时操作中注意做好自我保护。
		产钳与胎头吸引术	
		肩难产处理与人工剥离胎盘术	
		新生儿窒息复苏技术	
异常产褥期 管理	产褥感染	产褥感染临床表现与管理	1.引入“生门”纪录片中一位产妇因胎盘胎膜残留以及各地新闻报道阴道纱块遗留所引发的产褥感染及社会不良反响，培养学生树立实事求是、严谨慎微的职业操守。
	晚期 产后出血	晚期产后出血临床表现与管理	2.通过讨论产后抑郁症自杀或杀婴的社会真实案例，让学生懂得心理健康的重要性，学会心理调适，培养健全的人格。
	产后抑郁	产后抑郁症特点与心理护理	3.成功抢救病人后，体会辛苦付出后获得的成就感，培养学生建立职业自豪感，同时担负起社会建设与发展的使命感。
			4.课后引导相关临床文献的查阅，拓展学生视野，培养科研思维能力。

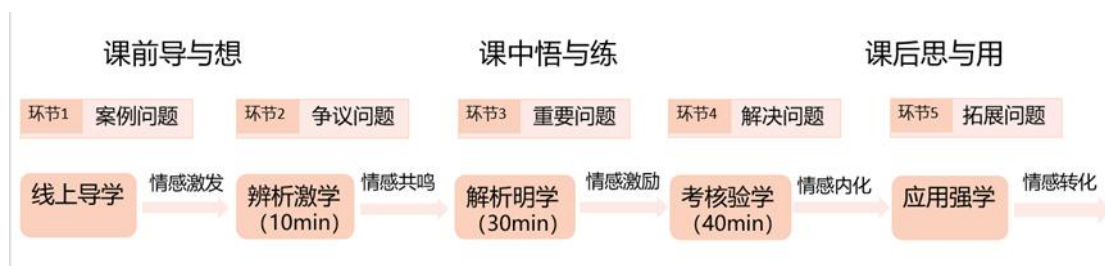
四、学生考核与评价

为了有效评价课程教学效果，客观评价学生对课程理论知识的掌握技能情况，灵活运用能力以及学生综合素质和发展能力，我们建立了教师、学生、企业专家多主体参与的课程评价体系，采取了过程性考核、增值性评价与终结性考核相结合、线上考核与线下考核相结合、理论考核与实践考核相结合的考核方式综合考察学生对基础知识掌握程度，实践能力与综合能力提高的程度。在考核过程中，注重不同层次学生的考核及学生自我对比，分析学习效果，找到努力方向，有助于教师有针对性地开展教学指导。

五、教学实施与保障

1.教学实施

《助产学》以岗课赛证为指导，以母婴健康为主线，以产前检查、高危妊娠管理、分娩期各产程护理、产褥期产妇及新生儿护理、妊娠期出血性疾病、妊娠期高血压疾病、产力产道胎位异常护理、产后出血护理、子宫破裂护理及常用产科助产技术等任务驱动为支撑，将教学内容分为“课前导与想、课中悟与练、课后思与用”三段式（图1）；以案例为导入，提出争议问题、解决问题方法，拓展问题引导学生思考探究，教学中采取线上线下混合、理实一体学练的教学方式，运用启发式讲授、案例教学、虚拟仿真教学、情景模拟教学、角色扮演和项目实训、作业等教学方法，调动学生的积极性，培养学生的自学能力。以情感五环为主线，以“学”为导向，线上导学、辨析激学、解析明学、考核验学、应用强学过程中使学生情感激发、共鸣、内化、转化，真正实现教育根本目标----立德树人。



图图 1 教学三段五环节式

2. 教学保障

(1) 师资力量:本专业专任教师队伍 7 人、企业兼职教师 4 人,专业生师比 15:1,均为具有双师素质教师,其中博士学位的教师 1 人,硕士学位 6 人,教授 1 人,副教授 4 人,南粤优秀教师 1 人。学科专业带头人姚伟妍,职称为副教授,教学设计、专业研究能力强,组织开展教科研工作能力强,在本区域和本专业领域有一定的影响力。在教育科研中取得显著成绩,发表教育教学论文数十篇,其中核心论文 4 篇,并获得国家省市级不同奖项,发明专利三项,主编参编教材 6 本,其中活页式教材 1 本。

(2)校内实训基地:

妇产科护理实训室有 6 间,含妇科检查室、模拟待产室、模拟产房、母婴病房、计划生育宣教室、产前检查门诊。每间实训室配备多黑(白)板、多媒体计算机、投影设备、音响设备及仿真训练模型,互联网接入或 Wi-Fi 环境,并实施网络安全防护措施。其中母婴护理虚拟仿真实训中心配备高端交互式智能一体机、移动录播示教系统,能进行虚拟仿真教学、技能操作实时录播、多个实训室同步远程示教。

(3)校外实训基地:

直属和非直属附属医院各一个，经省级教育厅和卫生厅行政部门评审合格的稳定的能满足临床教学需要的教学医院（二级甲等以上）超过 20 个。

附属医院、教学医院有实（见）习管理组织和完善的实（见）习管理制度，有专人负责实（见）习工作；有可供实（见）习的基本医疗设备，有足够的师资、有丰富的病例，有较满意的患者就诊率，有良好的临床诊疗环境，能满足实（见）习所需的示教室，有基本的多媒体电教设备（电脑、幻灯机、投影仪等），有可供学生开展文体活动的活动场所和图书阅览室，能满足专业实践教学和技能训练要求。

六、授课进程与安排

本课程在第三学期开课，总学时 98 节，其中理论 56 节，实践 42 节，第三、四学期开设。实施“做中学、学中练”实行理实一体化教学模式，授课地点在妇产科护理实训室。

课 程 标 准

课程名称：儿科护理学

适用专业：三年制高职护理专业（助产专业）

制定日期：2022.5

《儿科护理学》课程标准

课程代码：13229

课程类型：必修

学分：3分

总学时：52学时

适用专业：高职助产专业

一、课程定位：

（一）课程性质

《儿科护理学》是研究小儿生长发育规律及其影响因素、儿童保健、疾病防治与护理，促进小儿身心健康发展的专科护理学。它是护理专业的专业核心课程。目标是使学生具备良好的儿科护士素质，掌握从事儿科护理工作必须具备的基本理论、基本知识、基本技能，培养良好的职业素质，建立儿科临床护理思维，提升分析问题和解决问题的能力。它要以《人体结构基础》、《生理学基础》等课程的学习为基础，与《基础护理技术》、《内科护理学》等临床护理技术课程同步学习，通过专业课程的学习构建临床护理理论和操作系统，为后续毕业设计与跟岗实习奠定基础。

《“健康中国 2030”规划纲要》提出：婴儿死亡率降低至千分之五，5岁以下儿童死亡率降低到千分之六。这些目标的实现，都离不开广大儿科医护人员的辛勤付出与实践。学习《儿科护理学》这一门课程，让学生树立强烈的职业认同感、社会责任感和使命感。

表 1 课程性质

前导课程	平行课程	后续课程
《人体结构基础》	《内科护理学》	毕业实习
《生理学基础》	《外科护理学》	
《病原生物与免疫基础》	《基础护理技术》	
《病理基础》	《妇科护理学》	
《人类遗传与优生》		
《护理药理基础》		
《健康评估》		

（二）课程设计思路

《儿科护理学》设置 3 学分，一共 52 学时，其中理论 36 学时，实训 16 学时。本课程结合专业教学标准、护士执业资格考试指导选用国家规划教材。打破以知识传授为主要特征的传统学科课程模式，对接多元化的岗位需求，对标“1+X 证书”中幼儿照护和母婴护理技能要求，以工作任务为中心组织课程内容，并让学生在完成

具体项目的过程中学会完成相应工作任务，并构建相关理论知识，发展职业能力。本课程实施模块化教学，教学内容包括五大模块，22个项目，每个项目设置若干个教学任务。根据护理专业人才培养方案要求理论课采取行政授课，由主讲教师授课；校内实训课实行小班教学，分别由主讲教师、实训指导教师同步授课。课程采取“过程性考核与终结考核相结合、理论考核与技能考核相结合、学业考核与职业能力考核相结合”三结合的考核方式对学生学习效果进行综合评价。

二、课程目标

通过本课程的学习，学生掌握儿科临床护理工作专业知识与技能、具备较好的儿科护士素质及人文素养；建立“以小儿家庭为中心”身心整体护理的服务理念；具有能对小儿提供全方位整体护理的能力。有职业道德和创新意识，有精益求精的工匠精神，德、智、体、美、劳全面发展。能胜任医院、社区、托育机构、幼儿照护、母婴护理等相关行业的工作。

（一）思政目标

1. 培养学生对小儿的责任心、爱心、耐心、细心。
2. 培养学生尊重科学，求真务实，开拓进取的思想，建立创新意识。
3. 通过新生儿疾病的学习，体会生命的脆弱与顽强，培养学生敬佑生命，救死扶伤，甘于奉献的精神
4. 培养学生社会责任感，增强职业认同感。

（二）知识目标

1. 掌握小儿年龄分期及各期特点。
2. 掌握小儿生长发育的概念、规律和各项指标。
3. 掌握小儿计划免疫。
4. 掌握小儿能量、常见产能营养素和水的需要特点。
5. 掌握喂养方式及母乳喂养的优点，辅食添加的原则。
6. 掌握儿科常见病、多发病及常见急症的临床表现。
7. 熟悉儿科护理特点。
8. 熟悉儿科护士的角色与素质要求。
9. 熟悉小儿生长发育的影响因素。
10. 熟悉各年龄期小儿的健康指导。
11. 了解儿科护理学的任务与范围。
12. 了解儿科护理的现状与发展趋势。
13. 了解儿科常见病、多发病及常见急症的原因和治疗原则。

（三）能力目标

1. 能正确评估小儿生长发育情况。
2. 能给予小儿正确的喂养指导（母乳喂养和人工喂养）。
3. 能对小儿常见的身心问题作出正确的护理评估。

4. 初步具备及时发现小儿现存和潜在的护理问题的能力。
5. 初步具备对儿科常见护理诊断采取相应的护理措施的能力。
6. 能够规范开展小儿急症的抢救配合，具有一定的突发事件的应急救护能力。
7. 能够独立进行小儿常见疾病的的健康教育和卫生保健指导。
8. 具有良好的语言、文字表达能力和沟通能力。
9. 具有完整记录护理过程的能力。
10. 会正确使用和维护儿科常用的仪器设备。
11. 具有一定的信息技术应用和维护能力，能终身学习。

（四）素质目标

1. 坚定拥护中国共产党的领导，践行社会主义核心价值观，具有创新意识、工匠精神、信息素养。
2. 具有良好的职业道德，尊重儿童及其家庭的信仰，理解儿童及其家庭的人文背景文化、价值观念，自觉尊重儿童的人格，保护儿童及其家庭的隐私。
3. 具备一定的审美和人文素养。珍视生命，对儿童有耐心、细心、爱心、责任心，态度和蔼、动作轻柔。
4. 勇于奋斗、乐观向上，具有自我管理能力和团队合作意识。
5. 有强壮的体魄，健康的心理，健全的人格，有良好的生活、饮食和行为习惯。
6. 具有良好的法律意识和医疗安全意识，自觉遵守有关医疗卫生的法律法规，依法对儿童实施护理任务。

（五）劳动教育目标

1. 体会劳动创造美好生活，树立劳动最光荣的观念。
2. 培养勤俭、奋斗、创新、奉献的劳动精神，养成良好的劳动习惯。
3. 积极维护校园环境卫生，参加校外志愿者活动，参与健康科普义教。

三、课程学习与学时分配

（一）课程教学总体设计（见表2）

本课程设计是依据“护理专业工作任务与职业能力分析表”中的儿科护理工作项目以及“1+X证书”中幼儿照护和母婴护理核心技能要求进行。总体设计思路是：以工作任务为中心组织课程内容，重构课程体系，模块化教学。以学生为主体，发挥学生在学习过程中的能动性，采用案例导入、模拟情境、分组讨论、角色扮演等多种教学法，让学生在完成具体项目的过程中构建相关理论知识，发展职业能力，渗透思政教育和素质教育。

表 2 教学模块及项目列表

教学模块	教学项目	参考学时	
		理论教学	实训教学
模块一： 小儿生长发育	项目 1：儿童体格发育及体格发育指标测量（幼儿照护：J-9 体格生长的测量）	2	1
	项目 2：儿童神经心理发育与评估（幼儿照护：J-11、J-12、J-13、J-14 领域活动的实施）	1	1
模块二： 小儿营养与保健	项目 1：母乳喂养的护理与指导	1	1
	项目 2：人工喂养的护理与指导	1	1
	项目 3：辅食的添加与气管异物急救术（幼儿照护：J-4 海姆立克急救技术）	1	1
	项目 4：计划免疫	2	
模块三： 新生儿及患病新生儿的护理	项目 1：正常新生儿的特点与护理（幼儿照护：J-5 七步洗手法、J-6 脱穿衣物指导、J-7 幼儿沐浴）	1	3
	项目 2：早产儿的护理与温箱使用	1	1
	项目 3：新生儿窒息的抢救与护理（幼儿照护：Z-14 心肺复苏技术、J-3 溺水的紧急处理）	2	2
	项目 4：新生儿黄疸患儿的护理与光照疗法	2	1
模块四： 患病小儿的护理与健康指导	项目 1：营养不良患儿的护理	1	
	项目 2：维生素 D 缺乏性疾病患儿的护理	2	
	项目 3：腹泻病患儿的护理	4	
	项目 4：急性上呼吸道感染与肺炎患儿的护理	4	
	项目 5：先天性心脏病患儿的护理	2	
	项目 6：小儿生命体征的测量（幼儿照护：J-10 测量体温、Z-11 生命体征测量）		1
	项目 7：贫血患儿的护理	2	
	项目 8：肾小球肾炎与肾病综合征患儿的护理	2	
	项目 9：传染病患儿的护理	2	
	项目 10：病例分析	2	
模块五： 小儿急症的处理	项目 1：小儿惊厥的急救与护理（幼儿照护：Z-12 热性惊厥患儿的急救处理）	1	1
	项目 2：儿童烫伤与四肢骨折的急救与护理（幼儿照护：J-1 烫伤初步处理、Z-2 四肢骨折幼儿的现场救护）		2
合计		36	16

总学时 52 课时，理论 36 课时，实训 16 课时。

(二) 教学模块设计

本课程所有的教学模块设计见下表：

表 3-1 教学模块一：小儿生长发育

教学模块一	小儿生长发育	学时 5	
教学项目描述	1.重点：小儿年龄分期、常用的体格发育指标测量、参考值及临床意义 2.难点：体格发育、神经心理发育的评估		
教学目标		教学内容	
教学目标 1.掌握小儿年龄分期及各期特点 2.掌握体格发育指标测量 3.熟悉儿童神经心理发育与评价 4.了解生长发育的规律及其影响因素 5.了解神经心理行为发育的评估 6.培养学生的人文关怀，关爱、尊重儿童 7.规范操作，培养学生精益求精的工匠精神 8.培养团队协作能力		第一章绪论 第三节小儿年龄分期及各期特点 第二章生长发育 第一节生长发育规律及影响因素 第二节体格生长发育与评价 第三节与体格生长有关的其他系统的发育 第四节神经心理发育及评价理	
教学项目	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
项目 1：儿童体格发育及体格发育指标测量	1.小儿年龄分期及各期特点 2.生长发育的规律及其影响因素 3.体格发育常用的指标、测量及评价 4. 幼儿照护：J-9 体格生长的测量	讲授、讨论、演示、绘制生长发育曲线图、多媒体辅助实训室进行实训	3
项目 2：儿童神经心理发育与评估	1.儿童神经心理发育与评价 2.神经心理行为发育的评估 3. 幼儿照护：J-11、J-12、J-13、J-14 领域活动的实施	以案例导入，启发性讲授和情景模拟教学为主，指导学生进行专题讨论	2

表 3-2 教学模块二：小儿营养与保健

教学模块二	小儿营养与保健	学时 8	
教学项目描述	1.重点：母乳喂养的方法及护理、母乳喂养的优点、人工喂养的方法及护理、辅食添加的原则、气管异物急救方法、免疫程序 2.难点：母乳喂养的禁忌、正确的挤奶手法、母乳和牛乳营养成分的区别、常见疫苗接种后反应及处理措施		
教学目标		教学内容	
教学目标 1.掌握喂养方法及护理 2.掌握辅食添加的原则 3.掌握母乳喂养的优点 3.掌握气管异物急救方法 4.掌握免疫程序及接种禁忌 5.掌握预防接种常见的不良反应及应对措施 6.熟悉气管异物常见的病因及临床表现 7.了解常见的婴儿乳品和代乳品 8.培养学生的语言表达和沟通能力 9.培养学生勇于创新的精神 10.培养“时间就是生命”的急救意识，提升应对危机应变力		第三章儿童营养 第一节能量与营养素的需要 第二节小儿喂养与膳食 第四章儿童保健 第二节计划免疫	
教学项目	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
项目 1: 母乳喂养的护理与指导	1. 母乳喂养的护理 2. 母乳喂养的健康宣教与指导 3. 母婴护理：母乳喂养	讲授、讨论、标准化病人、演示、虚拟仿真设备辅助理实一体化教学	2
项目 2: 人工喂养的护理与指导	1. 人工喂养的护理 2. 人工喂养的方法与指导 3. 母婴护理：人工喂养	操作演示、实践练习、情景模拟、小组讨论进行教学	2
项目 3: 辅食的添加与气管异物急救术	1. 小儿能量与营养素的需要 2. 辅食的添加 3. 气管异物急救术 4. 幼儿照护：J-4 海姆立克急救技术 5. 母婴护理：辅食添加	案例教学、角色扮演、动画演示、学习平台进行专题学习	2
项目 4: 计划免疫	1. 计划免疫程序 2. 接种疫苗常见不良反应及处理措施 3. 免疫程序健康指导	在当前新冠肺炎疫情背景下，以案例，讨论为主，指导学生进行专题讨论	2

表 3-3 教学模块三：新生儿及患病新生儿的护理

教学模块三	新生儿及患病新生儿的护理	学时 13	
教学项目描述	1.重点：正常新生儿及早产儿的特点、新生儿窒息及黄疸的临床表现、治疗原则及护理措施、生理性黄疸和病理性黄疸的区别、黄疸的健康指导、蓝光箱和温箱的使用及护理 2.难点：新生儿特殊生理状态、生理性黄疸和病理性黄疸的区别、胆红素的代谢特点、新生儿窒息复苏流程		
教学目标		教学内容	
教学目标 1.掌握正常新生儿的特点 2.掌握新生儿窒息和黄疸的临床表现及护理措施 3.掌握黄疸的健康指导 4.熟悉新生儿窒息的复苏流程 5.了解新生儿的定义与分类 6.了解新生儿窒息、新生儿黄疸的病因 7.培养学生的急救意识，紧急救护的配合协助能力 8.培养学生劳动精神		第六章新生儿与新生儿疾病患儿的护理 第一节新生儿分类 第二节正常足月儿和早产儿的特点及护理 第四节新生儿窒息 第五节新生儿黄疸	
教学项目	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
项目 1: 正常新生儿的特点与护理	1.新生儿的分类 2.正常新生儿的特点及护理 3.新生儿的特殊生理状态 4.母婴护理：脐护、沐浴、抚触 5.幼儿照护：J-6 脱穿衣物指导、J-7 幼儿沐浴	传统讲授、情景模拟、合作探究、多媒体辅助实训室进行实训。课后绘制思维导图，加入社会实践，学以致用	4
项目 2: 早产儿的护理与温箱的使用	1.早产儿的特点 2.早产儿的护理 3.温箱的使用	以任务驱动，启发性讲授和情景模拟教学为主，指导学生进行专题讨论	2
项目 3: 新生儿窒息的抢救与护理	1.新生儿窒息患儿的护理 2.新生儿窒息的抢救 3.幼儿照护：Z-14 心肺复苏技术、J-3 溺水的紧急处理	通过案例教学、角色扮演、情景模拟等进行教学	4
项目 4: 新生儿黄疸患儿的护理与光照疗法	1.黄疸的病因、表现、治疗、护理 2.生理性黄疸和病理性黄疸的区别 3.光照疗法的实施与护理 4.黄疸的健康指导	以胆红素代谢特点为主线，阐明黄疸的特点及护理。通过情景模拟完成不同的工作内容。	3

表 3-4 教学模块四：患病小儿的护理与健康指导

教学模块四	患病小儿的护理与健康指导	学时 22	
教学项目描述	1.重点：疾病的临床表现及护理措施、营养不良的分度、传染病的隔离期、铁剂用药护理 2.难点：液体疗法、搐搦症的急救、维生素 D 缺乏症的发病机制、胎儿血液循环特点、肾炎和肾病的鉴别		
教学目标		教学内容	
教学目标 1.掌握营养障碍性疾病、腹泻、上感、肺炎、先心病、贫血、肾炎、肾病、传染病的临床表现及护理措施 2.熟悉液体疗法 3.熟悉各系统疾病的健康教育内容 4.了解小儿各系统的解剖生理特点 5.了解疾病的病因及治疗原则 6.建立临床思维，提升理论练习实际的能力，加强发现问题、解决问题的能力，提高病历书写水平 7.培养学生劳动精神		第七章营养障碍性疾病患儿的护理（蛋白质-能量营养不良、维生素 D 缺乏症） 第八章消化系统疾病患儿的护理（小儿腹泻液体疗法） 第九章呼吸系统疾病患儿的护理（上感、肺炎） 第十章循环系统疾病患儿的护理 第十一章泌尿系统疾病患儿的护理（肾炎、肾病） 第十二章血液系统疾病患儿的护理（贫血） 第十四章传染病患儿的护理	
教学项目	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
项目 1: 营养不良患儿的护理	1. 营养不良的临床表现 2. 营养不良的分度 2. 营养不良的饮食调节 3. 营养不良患儿的护理	讲授、案例、学习平台相结合, 活跃课程气氛	1
项目 2: 维生素 D 缺乏性疾病患儿的护理	1. 佝偻病的病因、临床表现、治疗、护理措施 2. 手足搐搦症患儿的病因、临床表现、治疗、护理措施	以任务驱动, 启发性讲授和情景模拟教学为主, 指导学生专题讨论	2
项目 3: 腹泻病患儿的护理	1. 小儿消化系统解剖生理特点 2. 口炎的护理要点 3. 腹泻的评估及护理措施 4. 腹泻患儿饮食调整 5. 液体疗法 6. 臀红的护理	课堂理论教学、指导学生讨论及案例分析鼓励学生做健康教育指导	4
项目 4: 急性上呼吸道感染与肺炎患儿的护	1.了解小儿呼吸系统解剖生理特点 2.急性上呼吸道感染、肺炎患儿的病因、临床表现、护理措施	以课堂多媒体教学、案例分析为主, 指导学生学习方法	4

理	3. 上感认知的几个误区 4. 几种不同病原体所致肺炎的特点		
项目 5: 先天性心脏病患儿的护理	1. 先心病的病因 2. 先心病的分类、临床表现、护理措施、健康指导	以多媒体、案例教学为主, 指导学生进行健康教育	2
项目 6: 小儿生命体征的测量	1. 小儿生命体征的测量、正常参考值、临床意义 2. 幼儿照护: J-10 测量体温、Z-11 生命体征测量	教师示范, 学生操作, 分小组配合完成学习任务	1
项目 7: 贫血患儿的护理	1. 贫血的诊断标准及分度 2. 营养性缺铁性贫血患儿的病因、临床表现、治疗和护理措施 3. 巨幼细胞性贫血患儿的病因、治疗和护理	以讲授、多媒体某例教学、案例分析为主, 指导学生自学、讨论	2
项目 8: 肾小球肾炎与肾病综合征患儿的护理	1. 小儿泌尿系统解剖生理特点 2. 少尿和无尿的诊断标准 3. 肾炎、肾病患儿的病因、临床表现、治疗、护理措施 4. 肾炎和肾病的区别	以多媒体理论、案例教学为主, 指导学生自学、讨论	2
项目 9: 传染病患儿的护理	1. 麻疹、水痘、手足口病、流行性腮腺炎的病因、临床表现及护理措施 2. 传染病的隔离期 3. 传染病的健康教育	案例教学为主, 指导学生自学、讨论。	2
项目 10: 病例分析	病例分析与讨论	通过病例分析、小组讨论, 提升理论联系临床的能力	2

表 3-5 教学模块五：小儿急症的处理

教学模块五	小儿急症的处理	学时 4	
教学项目描述	1.重点：惊厥的病因、临床表现、治疗、护理措施 2.难点：惊厥的病因、急救流程		
教学目标		教学内容	
教学目标 1.掌握惊厥的临床表现 2.掌握烫伤与四肢骨折的临床表现及护理措施 3.掌握热性惊厥患儿的健康教育指导 4.熟悉惊厥的常见病因 5.烫伤的分度、急救流程 7.培养学生的急救意识，紧急救护的配合协助能力 8.培养学生劳动精神		第十八章常见急症患儿的护理 第一节小儿惊厥 幼儿照护： J-1 烫伤初步处理 Z-2 四肢骨折幼儿的现场救护	
教学项目	教学内容与教学要求	活动(过程)设计	参考学时
项目 1：小儿惊厥的急救与护理	1. 小儿惊厥的病因、临床表现、治疗 2. 小儿惊厥的护理措施 3. 热性惊厥患儿的健康教育指导 4. 幼儿照护：Z-12 热性惊厥患儿的急救处理	传统讲授、情景模拟、多媒体辅助教学	2
项目 2：儿童烫伤与四肢骨折的急救与护理	1. 儿童烫伤的临床表现及分度 2. 儿童烫伤的治疗和护理措施 3. 四肢骨折的临床表现 4. 四肢骨折的急救及护理措施 5. 幼儿照护：J-1 烫伤初步处理、Z-2 四肢骨折幼儿的现场救护	以任务驱动，启发性讲授和情景模拟教学为主，指导学生进行专题讨论	2

四、课程考核

本课程在以项目为载体、以任务来驱动的课程教学中，强调实施过程考核，每一项目任务都包括理论、实操、作业、素质四个部分，由主讲教师、实训指导教师等来自于学院与医院的人员共同实施考核评价，适当安排学生参与评价。

表 4 课程考核

考核方式	理论方式	实操考核	作业考核	素质考核
评分权重	40	30	20	10
考核实施	理论教师制卷。 期末统一考核	负责实训带教的 老师组织考核，随 机抽考	主课老师考核。 按优、良、及格、 不及格考核	主课老师、实训 带教的老师、实 习带教老师
考核标准	考核内容：教材知 识、护考习题 方法：个学习平台 的参与活跃度、任 务完成率、阶段性 考核、期末测验 计分标准：百分制	考核内容：儿科护 理技能 方法：随机抽考 计分标准：百分制	考核内容：每次作 业的完成情况 方法：主讲老师评 等级 计分标准：优、良、 及格、不及格	考核内容：学习 态度、课堂纪律、 人文关怀等 方法：观察法 计分标准：优、 良、及格，不及 格

注：优：90-100分；良：70-80分；及格：60-70；不及格：<60分

（一）理论考核

《儿科护理学》课程理论考核包括平时成绩和期末考试成绩，前者占40%；后者占60%。平时成绩由任课老师给分，包括课堂学习参与度、人卫慕课微课学习情况及活跃参与度、超星学习通随堂测验和阶段考试成绩。期末理论考核实行教考分离，由护理学院统一命题，利用雨课堂平台采取集中线上考核的方式，闭卷考试。检验学生对基本概念、基本理论和基本知识的掌握程度，以及独立分析问题和解决问题的能力。

（二）实操考核

阶段评价占30%，终末评价占50%，态度评价占20%。采取个人操作考核和小组操作考核相结合方法，由学生在本学期所学实训项目中随机抽签决定考核实训项目。通过校内外育婴类技能竞赛，展示学生技能成果，发挥示范作用，以提高学生的实践技能。

（三）作业考核

分优、良、及格、不及格四个档次。优：90~100分；良：70~89分；及格：60~69分；不及格：60分以下。

（四）素质考核

根据出勤、听课及回答问题的情况、参与课堂讨论及学习态度、课堂纪律、实训活动等情况进行综合评价。

五、课程资源

（一）师资队伍

1. 教学团队结构：儿科教研室由专任教师 5 人和兼职教师 2 人组成，并配有专门的实训指导教师。

2. 专任教师：《儿科护理学》课程专任教师全部具有研究生学历，五年以上临床实践工作经验。100%专业教师持有医师或护士执业资格证书，同时具有高校教师资格证；全部专业教师“双师”素质教师比例达 100%。具备扎实的本专业相关理论功底和实践能力，具有较强的信息化教学能力，每年至少 1 个月的医院或企业实践经历。

3. 兼职教师：聘请三甲医院具有丰富临床经验的行业专家 2 人为兼职教师，在专业领域取得副高及以上的职称。在授课前，兼职教师经过高职教育教学培训、考核，能胜任助产、护理专业教学。

（二）教学设施

1. 专业教室基本条件：专业教室配有黑板、多媒体投影设备、音响设备、互联网接入，网络环境安全。

2. 校内实训室配置：本专业拥有五间“理一实一体化”专用实训教室，包括儿童体格测量实训室、新生儿沐浴实训室、儿童急救技能实训室、幼儿照护实训室等。其中新生儿病床 10 张，儿童病床 6 张，每张病床均有配套的模拟病人。开放实训室，并有严格的实训室管理制度。实训室配有各种婴儿头部静脉输液模型、温箱、新生儿辐射台、蓝光箱、婴儿量床、皮下脂肪测量仪、静脉输液泵等常规教学设备，还配备了一批功能先进的教学设备，如儿童 CPR 模型、新生儿心肺复苏模型、气管异物护理模型、儿童精密体检仪、多媒体急救教学系统等。

3. 校外实习实训基地：我校有一家综合附属医院以及与本市和外地百余家二甲以上医院和企业保持长期合作关系，包括省人民医院、省妇女儿童医院、惠州市中心人民医院、惠州市第一人民医院、月子中心、托育机构等。我校重视校外实训基地的建设，完善实训基地的带教环境，深化产教融合，共同培育人才。

（三）教学资源

1. 教材：现采用“十三五”全国卫生高等职业院校合作“双元”规划教材，由谢宏、史良俊、王晓菊主编，北京大学医学出版社出版，第 1 版《儿科护理学》。

2. 参考资料：（见表 5）

表 5 参考资料

书目名称	主编	出版社	出版时间
《儿科学》（第 9 版）	王卫平	人民卫生出版社	2018 年
《儿科护理学》(第 7 版)	崔焱	人民卫生出版社	2021 年
《儿科护理学实践与学习指导》	杨曙芬、崔焱	人民卫生出版社	2017 年
《幼儿照护职业技	潘建明	湖南科学技术出版社	2020 年

能教材》（基础知识、初级、中级）			
《母婴护理（中级、高级）》	济南阳光大姐服务有限公司	高等教育出版社	2020年

3. 图书文献

（1）图书馆：我院图书馆教学资源丰富，购买了人民卫生出版社音像资料供全院师生参考学习，并订购了有关儿科学、儿科护理最新进展的相关资料。

（2）期刊：《中华护理杂志》、《中国实用儿科杂志》、《中国妇幼健康研究》、《中华儿科杂志》等。

（3）网站：中华护理学会网站 <http://www.cnabx.org.cn>

中国妇幼保健网 <http://www.chinawch.com/>

中国育婴网 <http://ask.babyschool.com.cn/>

中国护士网 <http://www.chinanurse.cn/>

4. 数字教学资源：儿科教研室已完成《儿科护理学》在线课程的建设并在人卫慕课平台上线使用。疫情期间，在智慧树、学习通等多个平台开展线上教学。平时线上线下结合授课，学生通过手机软件充分利用碎片化时间学习，巩固学习成效。

健康评估技能考试评分标准

1. 血压的测量及正常值:

考核内容		评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风		1. 仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（3分） 2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（2分） 3. 备齐用物：听诊器、血压计、笔、纸。（2分） 4. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（3分） 5. 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（3分） 6. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（4分）。 7. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（3分）。	20
血压测量	操作过程	1. 询问患者检查前有无影响血压的因素存在，指导合适的休息时间。（2分） 2. 检查血压计：水银是否在0刻度，有无水银外泄、气袖漏气等。（2分） 3. 安置被检查者合适体位（取坐位或仰卧位），被检查者上肢裸露伸直并轻度外展（2分） 4. 被检查者肘部置于心脏同一水平，血压计底部与心脏同一水平。（2分） 5. 将气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂（要点：松紧适宜，以能插入1-2指为宜；下缘在肘窝以上约2~3厘米；气袖之中央位于肱动脉表面）。（3分） 6. 检查者触及肱动脉搏动后，将听诊器体件置于搏动部位处准备听诊。（2分） 7. 向袖带内充气，边充气边听诊，待肱动脉搏动声消失，再升高30mmHg后，缓慢放气，双眼随汞柱下降，平视汞柱表面，根据听诊结果读出血压值。（10分）（主考评委复查） 8. 汇报检查结果（2分）	30
	回答问题	主考评委提问：正常血压的范围是多少？高血压的诊断标准是多少？（5分） 答：正常血压范围是90-139/60-89mmHg；大于或等于140/90mmHg。	
合计			50

2. 全身浅表淋巴结的检查:

考核内容	评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风	1. 仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（3分） 2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（4分） 3. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（3分） 4. 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（3分） 5. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（4分）。 6. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（3分）。	20

淋巴结检查	操作过程	<p>1. 安置病人体位：平卧位。（5分）</p> <p>2. 依次检查耳前（1分）、耳后乳突区（1分）、枕后（1分）、颌下（1分）、颞下（1分）、颈后三角（1分）、颈前三角（1分）、锁骨上窝（1分）、腋窝（1分）、滑车（1分）、腹股沟（1分）、腠窝部位淋巴结（1分）。</p> <p>一般先检查左侧（如腋窝淋巴结）：左手握被检查者左手，将其前臂稍外展，检查者以右手三指（示、中、环指）并拢，稍弯曲，由浅入深依次触诊腋尖群、中央群、胸肌群、肩胛下群、外侧群。再检查右侧：以左手握被检查者右手，同法检查右侧腋窝淋巴结。</p> <p>3. 汇报检查结果（8分）</p>	30
	回答问题	<p>主考评委提问：腋窝淋巴结有哪些群？（5分）</p> <p>答：腋尖群、中央群、胸肌群、肩胛下群、外侧群（一项1分）</p>	
合计			50

3.瞳孔大小判断及正常值、直接对光反射、间接对光反射：

考核内容	评分标准	总分	
体检前准备、医技医德医风	<p>1.仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（3分）</p> <p>2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（2分）</p> <p>3. 备齐用物：手电筒。（2分）</p> <p>4. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（3分）</p> <p>5 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（3分）</p> <p>6. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（4分）。</p> <p>7. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（3分）。</p>	20	
瞳孔检查	操作过程	30	
	回答问题		
<p>1. 安置病人体位：坐位或仰卧位。（5分）</p> <p>2. 测量瞳孔直径，双侧瞳孔是否等大同圆。（5分）</p> <p>3. 瞳孔直接对光反射和间接对光反射。先查左侧瞳孔：取手电筒，聚光→手电光由外向内移动，直接照射瞳孔，为直接对光反射。用手于鼻根部隔开双眼，用手电光直接照射左瞳孔并观察右侧瞳孔，为间接对光反射。同法检查右侧。（10分）</p> <p>4. 汇报检查结果（5分）</p>			
主考评委提问：描述正常瞳孔。（5分）			
答：直径3~4mm，双侧瞳孔等大等圆，对光反射灵敏。			
合计			50

4. 扁桃体的检查方法及扁桃体肿大程度的判断:

考核内容		评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风		1. 仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（3分） 2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（2分） 3. 备齐用物：压舌板、手电筒。（2分） 4. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（3分） 5. 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（3分） 6. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（4分）。 7. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（3分）。	20
咽及扁桃体检查	操作过程	1. 安置病人合适体位：坐位，头略后仰。（3分） 2. 消毒压舌板（或使用一次性压舌板）（2分） 3. 指导被检查者张大口，医生将压舌板放置在舌的前2/3与后1/3交界处，叫病人发“啊”音，并迅速下压压舌板，见软腭上抬，在手电筒照明配合下观察口腔粘膜、扁桃体、咽部等。（15分）（主考评委近距离判断压舌板位置、病人配合是否恰当，能否看到相应内容） 4. 汇报检查结果。（扁桃体有无红肿、脓点，咽部有无充血、滤泡）（4分）	30
	回答问题	主考评委提问：扁桃体肿大如何分度？（6分） 答：扁桃体肿大一般分为三度：不超过咽腭弓者为Ⅰ度；超过咽腭弓者为Ⅱ度；达到或超过咽后壁中线者为Ⅲ度。	
合计			50

5. 胸部体表标志:

考核内容		评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风		1. 仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（3分） 2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（4分） 3. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（3分） 4. 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（3分） 5. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（4分）。 6. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（3分）。	20
胸部体表	操作过程	1. 安置病人合适体位：坐位。（6分） 2. 指出被检查者的骨性标志：胸骨角、第七颈椎棘突、肩胛下角。	30

标志	(6分) 3. 指出被检查者的人工划线: 前正中线、锁骨中线、腋前线、腋中线、腋后线、后正中线、肩胛线。(6分) 4. 指出被检查者的自然窝陷: 胸骨上窝、锁骨上窝、锁骨下窝、腋窝。(6分)	
回答问题	主考评委提问: 胸骨角的临床意义? (6分) 答: 平对第二肋, 为数肋骨的标志。	
合计		50

6. 心脏各瓣膜听诊区的位置及听诊顺序:

考核内容	评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风	1. 仪表端庄 (不戴首饰, 不披长发, 不留胡须, 不染指甲), 衣着整洁 (穿白大衣、戴帽子) (3分) 2. 剪指甲, 清洁双手、双手温暖。(2分) 3. 备齐用物: 听诊器。(2分) 4. 站在被检查者右侧, 告知病情, 取得患者同意。(3分) 5. 操作流畅、普通话标准流利, 注意与被检查者交流、沟通 (3分) 6. 行为礼貌, 态度和蔼, 体现爱伤意识 (4分)。 7. 体检完毕, 收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果 (3分)。	20
心脏听诊	1. 安置病人合适体位 (平卧位), 充分暴露胸部。(3分) 2. 指出心脏的五个瓣膜听诊区 (二尖瓣听诊区、主动脉瓣听诊区、主动脉瓣第二听诊区、肺动脉瓣听诊区), 边指边口述 (10分) 3. 检查并配戴听诊器, 捂热听诊器体件。(2分) 4. 正确使用听诊器在相应部位、按相应顺序进行心脏听诊 (二尖瓣区听一分钟, 其他部位数秒即可; 听诊器使用方法不对、放置部位不对、体件移动顺序不对、听诊时间不够, 均应扣分) (10分)	30
回答问题	主考评委提问: 房颤病人听诊出现三个不一, 指什么? (5分) 答: 第一心音强弱不一、心律快慢不一、心率与脉率不一。(答对一项2分, 二项4分, 全对5分)	
合计		50

7. 腹壁紧张度、压痛、反跳痛检查方法及意义:

考核内容	评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风	1. 仪表端庄 (不戴首饰, 不披长发, 不留胡须, 不染指甲), 衣着整洁 (穿白大衣、戴帽子) (4分) 2. 剪指甲, 清洁双手、双手温暖。(3分) 3. 站在被检查者右侧, 告知病情, 取得患者同意。(3分) 4. 操作流畅、普通话标准流利, 注意与被检查者交流、沟通 (3分)	20

		5. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（3分）。 6. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（4分）。	
腹壁紧张度、腹部压痛、反跳痛检查	操作过程	1. 安置被检查者体位：被检查者排尿后取低枕仰卧位，两手置于身体两侧，两腿屈曲且稍分开，从而使腹肌松弛，并告知被检查者张口缓慢腹式呼吸。（5分） 2. 检查内容及过程 （1）腹肌紧张度：先将全手掌置于腹壁上部，待患者适应后再按顺序进行浅部滑行触诊，由左下腹开始按逆时针的方向向左上腹-右上腹-右下腹触诊，终止于脐部，原则上先健侧再患侧。触诊时要观察被检查者的反应和表情（5分） （2）压痛、反跳痛：（在 McBurney 点进行）用单指或双手指并拢，在相应部位按压，观察被检查者有无痛苦表情或询问有无疼痛；反跳痛检查，在压痛点上，用并拢的 2~3 个手指（示、中、无名指）压于原处稍停片刻，使压痛感觉趋于稳定，然后迅速将手抬起，观察或询问被检查者有无感觉腹痛骤然加重感。（5分） 3. 汇报检查结果（3分） 4. 指出个压痛点位置：胆囊点、麦氏点、季肋点、上输尿管压痛点、中输尿管压痛点、肋脊点、肋腰点。（7分）	30
	回答问题	主考评委提问：什么是腹膜刺激征？阳性有何临床意义？（5分） 答：腹膜刺激征指腹壁紧张、压痛及反跳痛，提示有腹膜炎症。	
合计			50

8. 移动性浊音检查方法及意义：

考核内容		评分标准	总分
体检前准备、医技医德医风		1. 仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（4分） 2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（3分） 3. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（3分） 4. 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（3分） 5. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（4分）。 6. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（3分）。	20
移动性浊音叩诊	操作过程	1. 安置被检查者仰卧位，进行腹部叩诊，腹中部叩诊呈鼓音，两侧腹叩诊呈浊音。（8分） 2. 检查者从脐水平开始向左侧叩诊，将板指固定在叩诊音由鼓音变为浊音处，再嘱被检查者右侧卧位，再次叩诊，原来的鼓音变为浊音。（12分） 3. 汇报检查结果（5分）	30
	回答问题	主考评委提问：移动性浊音阳性有何意义？（5分） 答：说明腹腔有液体积聚超过 1000ML 以上。	
合计			50

9.巴彬斯基征检查方法，阳性表现及意义；脑膜刺激征的名称，检查方法，阳性表现：

考核内容		评分标准	总分
体检前准备		1.仪表端庄（不戴首饰，不披长发，不留胡须，不染指甲），衣着整洁（穿白大衣、戴帽子）（2分） 2. 剪指甲，清洁双手、双手温暖。（1分） 3. 备齐用物：棉签。（1分） 4. 站在被检查者右侧，告知病情，取得患者同意。（1分） 5. 操作流畅、普通话标准流利，注意与被检查者交流、沟通（1分） 6. 行为礼貌，态度和蔼，体现爱伤意识（2分）。 7. 体检完毕，收集整理好实验用物、床铺、告知患者检查结果（2分）。	10
病理征检查	操作过程	1. 安置被检查者体位：仰卧，髋及膝关节伸直。（1分） 2. 巴彬斯基氏(Babinski)征：检查者手持被检查者踝部，用钝头竹签沿足底外侧，划向小趾根部转向内侧，观察被检查者的反应，并描述正常反应（为足趾屈曲）。两侧均应检查。（3分） 3. 奥本海姆氏(Oppenheim)征：检查者以拇、示两指用力挟住胫骨前缘由上向下滑压。（3分） 4. 戈登氏(Gordon)征：检查者用拇指和其他四指分置于腓肠肌部位，然后以适当的力量捏压。（3分） 5. 查多克氏(Chaddock)征：检查者用钝头竹签自病人足背外踝下方由后向前轻划至趾掌关节处为止。（3分） 以上检查两侧均应检查。 6. 汇报检查结果（2分）	20
	回答问题	主考评委提问：巴彬斯基征阳性的表现是什么？有何临床意义？（5分） 答：阳性反应为拇趾缓慢背伸，其余四趾呈扇形分开。提示锥体束受损	
脑膜刺激征检查	操作过程	1. 颈强直（3分） （1）被检查者体位：仰卧 （2）检查者以一手托被检者枕部，另一手置于胸前作屈颈动作，观察有无颈部僵直、阻力增强。 2. 克尼格(Kernig)征（3分） （1）被检查者体位：仰卧，两腿平放 （2）检查者先将一侧腿部髋关节屈成直角，再用手抬高小腿，观察小腿抬高角度，同法检查另外一侧 3. 布鲁津斯基(Brudzinski)征（3分） （1）被检查者体位：仰卧，下肢自然伸直。 （2）检查者一手托被检者枕部，另一手置于其胸前，当头前屈时，观察双膝和髋关节有无屈曲。 4. 汇报检查结果（3分）	20
	回答问题	主考评委提问：脑膜刺激征阳性的表现是什么？阳性有何临床意义？（8分） 答：颈强直阳性表现为颈部僵直，被动屈颈时阻力增强；克尼格征阳性表现是用手抬高小腿时，在 135° 以内伸膝受阻伴疼痛与屈肌痉挛；布鲁津斯基征阳性表现是当头前屈时，双膝和髋关节屈曲。脑膜刺激征为脑膜受激惹的表现，见于各种脑膜炎、蛛网膜下腔出血、颅内压增高等。	
合计			50

《儿科护理学》实训考核标准

体格发育指标的测量考核标准与评价表

姓名： 学号： 班级： 分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 2分	正确测量并记录身长、体重、头围、胸围和前囟		2		
操作前 准备 8分	环境	整洁、明亮、安全、温湿度适宜	2		
	操作者	规范着装、修剪指甲、洗手、戴口罩	2		
	婴幼儿	评估婴幼儿年龄及合作情况	2		
	物品	准备齐全	2		
操作 方法 70分	身长 测量 14分	选择卧位为婴幼儿测量身长	2		
		检查量床及刻度，清洁布平铺在量床上	2		
		脱去婴幼儿鞋袜、帽子	2		
		轻抱婴幼儿仰卧于量床底板中线上，头顶轻贴量床顶板，目光平视天花板，助手固定婴幼儿头部	3		
		站位正确，左手按住婴幼儿双膝使双下肢伸直，右手推动滑板接触双足底直至足底与量床面垂直	3		
		正确读数并记录，精确至 0.1cm	2		
	体重 测量 14分	选择电子秤为婴幼儿测量体重	2		
		清洁布铺于电子秤上，校零	2		
		脱去婴幼儿衣物、鞋袜至裸体或仅着单衣	2		
		轻抱婴幼儿于秤中央	4		
		婴幼儿不摇晃，身体不接触其他物品	2		
		显示稳定后正确读数并记录，精确至 0.01kg	2		
	头围 测量	脱去婴幼儿帽子，整理头发	2		
		婴幼儿取卧位，不合作者可由家长抱坐于腿	2		

	14分	上，同时家长协助固定头部			
		用手指触摸婴幼儿两侧眉弓上缘及枕骨结节，取点正确	4		
		站位正确，将软尺零点固定于近侧眉弓上缘，另一手将软尺紧贴头皮经枕骨结节绕远侧眉弓上缘回到零点	4		
		正确读数并记录，精确至0.1cm	2		
	胸围测量 14分	暴露胸部	2		
		婴幼儿取卧位，双手自然平放，平静呼吸	2		
		用手指触摸婴幼儿两肩胛骨下角下缘，取点正确	4		
		站位正确，将软尺零点固定于近侧乳头下缘，另一手将软尺紧贴皮肤经两肩胛骨下角下缘绕至对侧乳头下缘回到零点	4		
		呼气和吸气时各测一次，取平均值，正确读数并记录，精确至0.1cm	2		
	前囟测量 14分	脱去婴幼儿帽子，整理头发	2		
		婴幼儿取卧位，不合作者可由家长抱坐于腿上，同时家长协助固定头部	2		
		站位正确，用双手食指及中指轻摸婴幼儿前囟，检查前囟是否闭合或是否存在其他异常情况	4		
		若婴幼儿前囟未闭，则测量其大小，取菱形对边中点连线测量其长度	4		
		测量两次取平均值，正确读数并记录，精确到0.1cm	2		
操作后 处理 10分	协助婴幼儿穿好衣物、整理头发，安排婴幼儿休息，观察反应	5			
	告知家长测量的结果，交代注意事项	3			
	整理用物，洗手，记录测量结果或向上级报告异常情况	2			

整体	态度柔和，有安全防范和保暖意识，与婴幼儿有交流	2		
评价	着装整齐规范，沉着冷静，操作规范，动作熟练	5		
10分	和家长有效沟通，取得配合	3		
合计		100		

人工喂养法考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	了解人工喂养的知识，熟练掌配奶和喂奶的方法。		4		
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4		
	操作者	着装整齐，洗手	4		
	婴幼儿	评估婴幼儿月龄、奶量及吸吮能力	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 45分	1. 取出消毒好的奶瓶和奶嘴，准备合适的温水		5		
	2. 配奶：参考奶粉包装上的用量说明，按婴幼儿体重，将适量温水倒入奶瓶；用专用的奶粉勺平勺取适量奶粉，放入奶瓶中；旋紧奶嘴盖，轻轻摇晃奶瓶，使奶粉溶解至浓度均匀；将配好的奶滴到手腕内侧，测试温度		20		
	3. 喂奶：将婴幼儿抱入怀中，头部在操作者肘弯处，用前臂支撑婴幼儿后背，呈半坐姿势；在婴幼儿下颌垫小毛巾；用奶嘴轻触其下唇，待张开嘴后顺势放入奶嘴，奶瓶与嘴巴呈90度；喂奶时，始终保持使奶液充满奶嘴。避免婴幼儿吸入空气，引起溢乳		15		
	4. 喂完奶后，竖抱婴幼儿，用空心掌轻轻拍打其后背，待婴幼儿打嗝后，让其右侧卧位安睡		5		
操作后 处理 15分	安排婴幼儿休息		5		
	和家长沟通，指导人工喂养的方法		5		
	整理用物，洗手，记录婴幼儿吃奶时间与奶量		5		

整体评价 20分	着装整齐规范，沉着冷静。	5		
	操作过程中，态度亲切，关心安抚婴幼儿。	5		
	操作规范，动作熟练且轻柔。	5		
	和家长有效沟通，能顺利完成操作。	5		
合计		100		

母乳喂养的指导考核标准与评价表

姓名： 学号： 班级： 分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	掌握正确的喂养方法，能指导产妇进行母乳喂养		4		
物品 准备 20分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4		
	操作者	着装整齐，洗手	4		
	婴儿	评估意识状态，喂奶前换上干净的纸尿裤	4		
	产妇	洗手，清洁乳房	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 41分	1. 坐姿:产妇坐在高度适中、软硬适宜、直背、无把手的座椅上,放松背部和双肩,在产妇脚下垫一小凳,帮助产妇保持体位松弛、舒适。让婴儿躺在产妇臂弯里,鼻尖对准乳头,胸腹贴住产妇		10		
	2. 侧卧姿:适于夜间或剖宫产产妇哺乳。婴儿侧卧在产妇胸前,身体相贴,用手掌根部托住婴儿颈背部使婴儿的头朝向乳房,口与乳头处于同一水平位		10		
	3. 环抱式:产妇坐在靠背椅上,背部紧靠椅背,两腿自然下垂到地面,可单脚或双脚踩在椅前的小凳上。婴儿位于产妇腋下,产妇用前臂、手掌及手指托住婴儿,使婴儿头部与身体保持一直线,身体转向并贴近产妇,面向乳房,鼻尖对准乳头。同时产妇另一手呈“C”字形托起乳房,或采用食指与中指成“剪刀状”夹住乳房		10		
	4. 哺乳时先用乳头刺激婴儿口唇,待婴儿张大口时迅速将全部乳头及大部分乳晕送进婴儿口中		3		
	5. 退出乳头:退奶时用手轻压婴儿下颌,退出乳头,再挤出一滴奶涂在乳头周围,晾干		4		
	6. 竖抱婴儿,用空心掌拍背,待打嗝后,置于右侧卧位		4		

操作后 处理 15分	安排婴儿休息	5		
	和产妇沟通, 指导母乳喂养的方法及间隔时间	5		
	整理用物, 洗手, 记录婴儿吃奶时间	5		
整体 评价 20分	着装整齐规范, 沉着冷静	5		
	操作过程中, 态度亲切, 关心安抚产妇与婴儿	5		
	操作规范, 动作熟练且轻柔	5		
	和产妇有效沟通, 能顺利完成操作	5		
合计		100		

婴儿沐浴操作考核标准与评价表

姓名: _____ 学号: _____ 班级: _____ 分数: _____

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	能正确为婴儿沐浴		4		
操作前 准备 16分	环境	明亮、安全、温度 26~28℃、关闭门窗	4		
	操作者	着装整齐, 修剪指甲, 取下手表, 洗手	4		
	婴儿	意识清醒, 心情愉悦, 能配合, 皮肤完整无损伤, 四肢活动好, 喂奶前或喂奶后 1 小时	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 60分	1. 调试水温: 先放冷水, 再放热水, 以前臂内测试温, 正确口述水温		8		
	2. 脱衣检查: 脱去婴儿衣服, 检查皮肤、四肢活动, 用大浴巾包裹婴儿全身, 保留尿布		6		
	3. 清洗面部: 将婴儿平放于操作台上, 用小毛巾由内向外擦拭婴儿眼睛 (对侧、近侧), 而后依次擦拭鼻、口周、脸部和耳朵, 口述用清水擦拭, 不需要用肥皂		8		
	4. 清洗头部: 正确托起婴儿, 用左拇指与中指将耳朵反折, 并轻轻按住, 以免水流入耳内, 右手抹洗发露, 以手指指腹轻轻在婴儿头上揉搓, 而后用清水洗净, 及时拭干头发		10		
	5. 清洗躯干: 解开大浴巾, 平铺在浴台上, 去掉尿布, 正确将婴儿放入水中, 取小毛巾湿水淋湿婴儿全身, 擦沐浴露, 边洗边冲净, 沐浴顺序从上到下, 依		10		

	次为颈部、腋下、上肢、手、前胸、腹部、会阴及下肢			
	6. 清洗背部：以右手从婴儿前方握住婴儿左肩及腋窝处，使其头颈部俯于操作者右前臂，左手抹沐浴露清洗婴儿后颈、背部、臀部，边洗边冲净	10		
	7. 拭干水分：洗净后将婴儿抱起放于大毛巾中，迅速包裹拭干水分，涂抹润肤乳	8		
操作后 处理 10分	给婴儿穿好衣服、尿布，裹好包被，安置婴儿	5		
	与家长沟通，交代注意事项	3		
	整理用物，洗手，记录	2		
整体 评价 10分	着装整齐规范，沉着冷静，有安全防范和保暖意识	2		
	操作规范，动作熟练，态度亲切，注重与婴儿的交流	5		
	和家长有效沟通，取得配合	3		
合计		100		

婴儿抚触考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	能正确为婴儿实施抚触		4		
操作前 准备 16分	环境	明亮、安全、温度 26~28℃、关闭门窗、播放柔和音乐	4		
	操作者	着装整齐，修剪指甲，取下手表，洗手	4		
	婴儿	意识清醒，四肢活动好，皮肤完整无损伤，喂奶前或喂奶后 1 小时	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 60分	1. 额部：两拇指腹按压眉心，用两拇指腹从前额中央往外推至发迹		6		
	2. 下颌：用双手拇指腹从下颌中央向外上方滑动至耳前，让下唇形成“微笑状”		6		
	3. 头部：两手从前额发际抚向脑后，避开囟门，最后两中指分别停在耳后乳突部		6		
	4. 胸部：两手分别从胸部的外下方(两侧肋下缘)向对侧上方交叉推进，至两侧肩部，在胸部画成一个大的交叉		8		
	5. 腹部：两手依次从婴儿的右下腹向左下腹移动，呈顺时针方向划半圆		8		

	6. 上肢：两手抓住婴儿手臂，交替从上臂至手腕轻轻挤捏，像挤牛奶一样，然后从上到下搓滚，用拇指腹从婴儿手掌面向手指方向推进，并抚触每个手指，对侧做法相同	9		
	7. 下肢：两手抓住婴儿的腿，交替从大腿至脚踝轻轻挤捏，像挤牛奶一样，然后从上到下搓滚，用拇指腹从婴儿脚跟向脚趾方向推进，并抚触每个脚趾，对侧做法相同	9		
	8. 背部：婴儿呈俯卧位，双手平行放在婴儿背部，沿脊柱两侧，用双手由内侧向外侧滑触，从上至下依次进行	8		
操作后 处理 10分	给婴儿穿好衣服、尿布，裹好包被，安置婴儿	5		
	与家长沟通，交代注意事项	3		
	整理用物，洗手，记录	2		
整体 评价 10分	着装整齐规范，沉着冷静，有安全防范和保暖意识	3		
	操作规范，动作熟练，态度亲切，注重与婴儿交流	4		
	和家长有效沟通，取得配合	3		
合计		100		

小儿心肺复苏操作考核标准与评价表

姓名： 学号： 班级： 分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	小儿恢复自主呼吸、自主循环		4		
操作前 准备 8分	环境	环境安全	2		
	操作者	着装整齐、未戴饰物	2		
	小儿	无反应、无呼吸或仅有喘息、无脉搏	2		
	物品	一次性呼吸膜（纱布）、手电筒	2		
操作 方法 60分	评估	现场环境安全	2		
	判断	无意识：轻拍重喊无反应	4		
		无脉搏：婴儿触摸肱动脉，儿童触摸颈动脉或股动脉	2		
		无呼吸：胸廓无起伏或仅有喘息	2		
	启动EMS	拨打120启动EMS系统，尽快使用AED	3		
	体位	将小儿置于坚实的平面上，双手放于两侧，身体无扭曲，头、躯干、四肢在一条水平线上，松解衣领，暴露胸部	4		
	胸外心脏 按压	定位	婴儿：两乳头连线中点下方	4	
儿童：用掌根按压两乳头连线中点					
	手法	婴儿：双指按压或者双手环抱拇指按压法，两指或环抱拇指与胸廓垂直向下按压	5		

		儿童：单手或者双手按压，肘关节伸直，肩、肘、腕关节成垂直轴向下按压			
		深度：胸壁前后径约 1/3	3		
		频率：100-120 次/分	3		
		每次按压后胸廓完全回弹；按压与放松时间 1:1；减少按压中断，中断时间控制在 10 秒内	3		
开放气道		清理呼吸道：将头轻轻偏向一侧，清除口腔内分泌物、呕吐物或者异物	3		
	无颈部损伤者	取仰头举颏法，儿童下颌角与耳垂的连线与地面成 60°（婴儿约 30°）	5		
	颈部有损伤者	用推举下颌法			
人工呼吸		儿童采用口对口；婴儿采用口对口鼻	2		
		手指捏紧小儿的鼻孔，用自己的嘴完全包裹小儿的嘴，平静呼吸后给予人工通气 2 次，每次送气时间 1 秒钟，同时观察患儿胸部是否抬举	5		
		吹气完毕离开小儿的口唇（口鼻），松开鼻孔	2		
按压通气比		15:2	2		
		如果建立高级气道，在持续按压基础上，每 2~3 秒给予 1 次人工呼吸	2		
评估复苏效果		意识恢复，有自主呼吸，扪及动脉搏动，面色甲床转红润，瞳孔由大变小并有对光反射	4		
操作后处理 8 分		复苏成功后将小儿置于复原体位，陪同等待专业急救人员到来	3		
		与家长沟通，告知小儿目前情况	3		
		整理用物，洗手，记录抢救时间及过程	2		
整体评价 20 分		着装整齐规范，沉着冷静	5		
		操作过程中，态度端正，关爱小儿	5		
		操作规范，流程正确，动作熟练，有急救意识	5		
		和家长有效沟通，取得配合	5		

合计		100		
----	--	-----	--	--

溺水患儿的急救操作考核标准与评价表

姓名： 学号： 班级： 分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	溺水患儿恢复自主呼吸、自主心跳		4		
操作前 准备 8分	环境	环境安全	2		
	操作者	着装整齐、未戴饰物	2		
	小儿	无反应、无呼吸或仅有喘息、无脉搏	2		
	物品	准备齐全	2		
操作 方法 60分	评估	现场环境安全	2		
	判断	无意识：轻拍重喊无反应	4		
		无脉搏：婴儿触摸肱动脉，儿童触摸颈动脉或股动脉	2		
		无呼吸：胸廓无起伏或仅有喘息	2		
	启动EMS	拨打120启动EMS系统，尽快使用AED	3		
	体位	将小儿置于坚实的平面上，双手放于两侧，身体无扭曲，头、躯干、四肢在一条水平线上，松解衣领，暴露胸部	4		
	开放 气道	清理呼吸道：将头轻轻偏向一侧，清除口腔内泥沙水草		3	
无颈部损伤者		取仰头举颏法，儿童下颌角与耳垂的连线与地面成60°（婴儿约30°）	5		

	颈部有损伤者	用推举下颌法			
人工呼吸	儿童采用口对口；婴儿采用口对口鼻		2		
	手指捏紧小儿的鼻孔，用自己的嘴完全包绕小儿的嘴，平静呼吸后给予人工通气2~5次，每次送气时间1秒钟，同时观察患儿胸部是否抬举		5		
	吹气完毕离开小儿的口唇（口鼻），松开鼻孔		2		
胸外心脏按压	定位	婴儿：两乳头连线中点下方	5		
		儿童：用掌根按压两乳头连线中点			
	手法	婴儿：双指按压或者双手环抱拇指按压法，两指或环抱拇指与胸廓垂直向下按压	5		
		儿童：单手或者双手按压，肘关节伸直，肩、肘、腕关节成垂直轴向下按压			
	深度：胸壁前后径约1/3		3		
	频率：100-120次/分		3		
	每次按压后胸廓完全回弹；按压与放松时间1:1；减少按压中断，中断时间控制在10秒内		4		
	按压通气比	15:2	2		
评估复苏效果	意识恢复，有自主呼吸，扪及动脉搏动，面色甲床转红润，瞳孔由大变小并有对光反射	4			
操作后处理 8分	复苏成功后将小儿置于复原体位，保暖，观察生命体征，陪同等待专业急救人员到来		3		
	与家长沟通，告知小儿目前情况		3		
	整理用物，洗手，记录抢救时间及过程		2		
整体评价 20分	着装整齐规范，沉着冷静		5		
	操作过程中，态度端正，关爱小儿		5		
	操作规范，流程正确，动作熟练，有急救意识		5		
	和家长有效沟通，取得配合		5		

合计		100		
----	--	-----	--	--

温箱的使用考核标准与评价表

姓名： 学号： 班级： 分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	使患儿体温保持稳定		4		
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁，温湿度适宜	4		
	操作者	着装整齐，洗手，戴口罩	4		
	患儿	脱去衣服，穿纸尿裤，评估病情、胎龄、体重、体温等	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 50分	入箱	1. 与家长沟通说明使用温箱的必要性，检查温箱性能	4		
		2. 水槽内加入适量蒸馏水	3		
		3. 接通电源，预热温箱，2小时左右达适中温度，可入箱	5		
	箱内	1. 监测体温、箱温：体温未稳定前测量 q1h，稳定后测量体温 q4h。据体温调节箱温，严禁骤然提升箱温	5		
		2. 各项操作尽量在箱内集中进行，从边门伸入进行操作，减少开箱门的时间和次数	5		
		3. 接触患儿前后要洗手	5		
		4. 水槽内蒸馏水每日更换。使用中温箱每天清洁消毒，每周更换1次。定期做细菌培养	5		
		5. 如温箱报警，要及时查找原因，并处置	5		

	出箱	1. 患儿出箱，给患儿穿好衣服，裹好包被	4		
		2. 切断电源，倒掉水槽内的水并擦干	4		
		3. 温箱终末消毒，妥善放置备用	5		
操作后 处理 12分	关注安抚患儿		4		
	和家长沟通温箱使用的相关事宜		4		
	整理用物，洗手，记录患儿及温箱使用情并做好交接		4		
整体 评价 18分	着装整齐规范，沉着冷静		3		
	操作过程中关爱新生儿、态度和蔼		5		
	严格执行操作规程，动作熟练且轻柔		5		
	和家长有效沟通，取得配合治疗		5		
合计			100		

蓝光箱的使用考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 2分	降低血清未结合胆红素浓度		2		
操作前 准备 12分	环境	安全、干净、整洁，温湿度适宜	3		
	操作者	着装整齐，洗手，戴口罩，戴墨镜	3		
	患儿	评估病情、生命体征、皮肤情况等，清洁皮肤，剪指甲	3		
	物品	准备齐全	3		
操作方法 57分	入箱	1. 与家长沟通，告知蓝光治疗的必要性，核对医嘱和患儿信息	3		
		2. 清除灯管及反射板的灰尘，检查灯管是否全亮	3		
		3. 水槽内加蒸馏水至 2/3 满	3		
		4. 接通电源，蓝光箱预热，使箱内温度达 30~34℃，湿度 55%~65%	3		
		5. 患儿裸露全身，需佩戴眼罩并穿纸尿裤	5		
	箱内	1. 将患儿放入预热好的蓝光箱，关好箱门，打开蓝光灯，记录光照时间	4		
		2. 患儿皮肤均匀受光。单面光疗每 2h 翻身 1 次，俯卧位时加强巡查，以防窒息	4		
		3. 监测生命体征 q2h。据体温调节箱温，体温 >37.8℃ 或 <35℃，暂停光疗并记录	5		

		4. 保证水分及营养，观察大小便情况	4		
		5. 观察患儿反应、吸吮、皮肤黄疸情况，有无光疗副作用、并发症出现	5		
		6. 进行操作时关闭蓝光灯，操作完毕再打开蓝光灯	4		
		7. 如蓝光箱报警，及时查找原因，排除故障	3		
	出箱	1. 患儿出箱，核对身份信息，去眼罩，清洁皮肤，穿好衣服和纸尿裤。	3		
		2. 切断电源、倒掉水槽内的水并擦干	3		
		3. 蓝光箱终末消毒，妥善放置备用	5		
操作后处理 9分	关注安抚患儿		3		
	和家长沟通蓝光箱使用的相关事宜		3		
	整理用物，洗手，记录患儿光疗情况、光疗开始及结束时间、灯管使用时间并做好交接班		3		
整体评价 20分	着装整齐规范，沉着冷静		5		
	操作过程中，态度亲切，关爱患儿		5		
	操作规范，动作熟练且轻柔		5		
	和家长有效沟通，取得配合		5		
合计			100		

热性惊厥患儿的急救考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	热性惊厥得到正确的初步处理		4		
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4		
	操作者	着装整齐，洗手	4		
	患儿	评估患儿的意识状态、瞳孔、生命体征、皮肤等情况	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 45分	1. 保持安静：环境安静、减少刺激		8		
	2. 就地抢救：将患儿平放，头偏向一侧，松解患儿的衣领、裤带		8		
	3. 保持呼吸道通畅：用纱布及时清除口鼻腔分泌物或者呕吐物		8		
	4. 控制惊厥：配合医生给予药物止惊。如在院外场所可指压人中、合谷等穴位止惊		8		
	5. 预防外伤：移开周围一切硬物，防止碰伤；设置床栏防止坠床或骨折发生；将压舌板置于牙齿之间防止舌头咬伤；在腋下或手心放置纱布防止皮肤损伤；不得按压或者牵拉抽搐肢体		8		
	6. 观察病情：观察患儿意识状态、瞳孔、生命体征及病情变化。发作缓解后及时送医院诊治		5		

操作后处理 15分	安排患儿休息	5		
	和家长沟通, 及时送医院进一步诊治	5		
	整理用物, 洗手, 记录惊厥的情况及处置过程	5		
整体评价 20分	着装整齐规范, 沉着冷静	5		
	操作规范, 动作熟练且轻柔, 患儿热性惊厥得到正确的初步处理	5		
	操作过程中, 注意保护患儿安全、注重人文关怀	5		
	和家长有效沟通, 取得配合治疗	5		
合计		100		

气管异物急救术考核标准与评分表

姓名: _____ 学号: _____ 班级: _____ 分数: _____

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分
目的 4分	患儿气管异物排出、呼吸恢复正常		4		
操作前准备 16分	环境	安全、干净、整洁	4		
	操作者	着装整齐	4		
	患儿	年龄、生命体征、意识状态、心理情况	4		
	物品	准备齐全	4		
操作 方法 45分 (二者选一项进行评分)	拍背压胸法	1. 拍背: 患儿俯卧于操作者一侧手臂上, 头低于躯干。一手固定下颌角并打开气道, 另一只手掌根在患儿两肩胛骨间叩击, 每秒1次, 连续5次	15		
		2. 观察: 异物是否排出	5		
		3. 压胸: 患儿翻转仰卧位于操作者另一侧手臂上, 头低于躯干。一手固定患儿头颈位置, 另一手以食指中指快速按压患儿两乳头连线中点下方, 每秒1次, 连续5次	15		
		4. 观察: 异物是否排出	5		
		5. 交替拍背和压胸, 至异物排出或患儿失去知觉	5		
	海姆立克急救术	1. 体位: 操作者站/跪于患儿身后, 一腿在前, 插入患儿两腿之间, 另一腿在后, 两手臂环绕患儿腰部, 患儿身体前倾	15		
		2. 冲击: 操作者一手握拳, 拇指侧紧抵患儿腹部正中线肚脐上方两横指处, 用另一手包住拳头, 反复快速向内、向上冲击, 每秒1次, 连续5次	20		
		3. 观察: 异物是否排出	5		

		4. 继续腹部冲击，直至异物排出或患儿失去知觉	5		
操作后 处理 15分	安抚患儿情绪并安排患儿休息		5		
	和家长沟通，告知处理过程与结果，指导急救与预防		5		
	整理用物，洗手，记录患儿情况及处置过程		5		
整体 评价 20分	着装整齐规范，沉着冷静		5		
	操作规范，动作熟练，患儿得到正确的急救		5		
	操作过程中，关心安抚患儿		5		
	和家长有效沟通，取得配合治疗		5		
合计			100		

课 程 标 准

课程名称：疾病康复

适用专业：三年制高职康复治疗技术专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	2
四、课程结构与内容	3
五、学生考核与评价	7
六、教学实施与保障	7
七、授课进程与安排	9

《疾病康复》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	疾病康复	课程代码	
学时	90	学分	5
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

课程为专业技术技能课程, 是一门培养康复治疗师操作能力为主的实践课程。课程以解剖学、康复医学概论等医学知识为基础, 与康复治疗师、康复保健师技术岗位的典型工作任务对接, 涵盖康复治疗技术专业主要就业岗位典型工作任务的核心内容。本课程融入了国家康复医学与治疗技术资格证标准(初级、中级、高级)、行业规范化服务标准、企业康复治疗技术标准。本课程具有综合性、实践性强的特点, 也是康复技术专业的专业核心课程及特色课程。重点培养学生具备运用各种量表对各种作业能力、感觉功能、疼痛、心理功能, 环境及生活质量进行评定, 并具有较强的临床康复评定决策的能力。本课程于第三学期(36节)和第四学期(54)开设, 总学时数为90学时(理论课60学时, 实训课30学时)。

（二）课程任务

通过《疾病康复》教学, 使学生在已有的医学基础课及康复课程有关的基础上, 掌握以病人为中心的, 包括疾病诊断、鉴别诊断、疾病的功能障碍评定及物

理治疗等，学会收集、综合分析资料，概括康复诊断、康复诊断，确立康复目标，制定疾病康复措施奠定基础。

三、课程目标与要求

(一) 课程目标

1.知识目标

- (1) 掌握疾病康复的基本方法及适用范围；
- (2) 阐述临床常见症状的评估要点；
- (3) 常见身体评估的方法及内容；
- (4) 理解常用临床诊断技术检查方法及临床意义。

2. 能力目标

- (1) 能够熟练运用健康评估的基本方法，独立、熟练、规范进行各项评估资料的采集；
- (2) 能够主动地发现患者的潜在或现存的健康问题；
- (3) 能够规范书写完整、正确的康复记录。

3. 素质目标：

- (1) 具有尊重和保护患者隐私的职业素养和法律常识；
- (2) 具有分析问题、解决问题、探究问题的能力；
- (3) 培养学生具有实事求是的科学态度团队合作、沟通协调能力。

(二) 课程要求

1.课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习健康评估，培养学生作为未来的护士“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2.教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3.课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后

拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等护士角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

（一）课程结构与学时安排

根据康复岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《疾病康复学》的学科特点，将课程内容整合为5个模块16个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 教学内容及学时分配

序号	教学内容	学时分配
1	总论	4
2	脑血管疾病患者的康复	8
3	颅脑损伤患者的康复	8
4	脊髓损伤患者的康复	6
5	帕金森病患者的康复	2
6	骨折后患者的康复	4
7	颈椎病患者的康复	4
8	腰椎间盘突出症患者的康复	2
9	肩周炎	2
10	骨性关节炎	6
11	运动损伤	6
12	关节置换术后的康复	2
13	截肢术后的康复	2
14	高血压患者的康复	4
15	冠心病患者的康复	2
16	慢性阻塞性肺疾病患者的康复	4
17	脑性瘫痪儿童的康复	8
18	烧伤后患者康复	6
19	老年病患者的康复	4
20	机动	6
21	总计	90

（二）课程内容

本课程根据临床康复岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床康复工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后

期《内科康复学》、《外科康复学》、《儿科康复学》、《妇产科康复学》等课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《健康评估》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
模块一 康复概述	项目一：临床康复的定义	1.临床康复的定义 2.健康资料的内容	1.疾病康复的定义。 2.健康资料的内容。	定义	1
	项目二：疾病康复的内容和目标	1.病康复的内容 2.病康复的目标	1.疾病康复的内容 2.疾病康复的目标	康复目标的确定	1
模块二 神经系统 康复	项目一：脑卒中	1.脑临床分期 2.主要功能障碍 3.康复治疗	1.脑血管疾病的定义、主要危险因素，分类及临床分期。 2.脑血管疾病主要功能障碍。 3.主要康复功能评定和康复治疗技术。	1.脑血管疾病的主要危险因素，分类及临床分期。 2.脑血管疾病主要功能障碍。 3.主要康复功能评定和康复治疗技术。	8
	项目二：颅脑损伤	1. 颅脑损伤的定义、主要的功能障碍 2. 颅脑损伤主要的康复功能评定和康复治疗技术	1. 颅脑损伤的定义、主要的功能障碍 2. 颅脑损伤主要的康复功能评定和康复治疗技术 3. 区分颅脑损伤与脑血管意外的异同	1. 颅脑损伤的评估方法 2. 颅脑损伤的功能评估方法 3. 颅脑损伤康复治疗	8
	项目三：脊髓损伤	1.脊髓损伤的定义。 2.脊髓损伤的分类及损伤平面与功能预后分类	1.脊髓损伤的定义。 2.脊髓损伤的分类及损伤平面与功能预后分类	1. 脊髓程度和平面的评估方法	8

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
		3.脊髓损伤的主要功能障碍及治疗	3.脊髓损伤的主要功能障碍 4.脊髓损伤的康复功能评定和康复技术	2.脊髓损伤的康复方法	
	项目四：帕金森患者的康复	帕金森病	帕金森疾病的概述、临床表现和功能障碍 帕金森疾病的康复功能评定 帕金森疾病的康复治疗	1.帕金森病的评估方法 2.帕金森病的康复治疗	4
模块三 运动系统	项目一：骨折后患者的康复	骨折后患者的康复	1.骨折的定义、主要危险因素，分类及临床分期。 2.骨折后主要功能障碍。 3.骨折后康复的主要康复功能评定和康复治疗技术。	骨折后患者的康复评定及治疗	4
	项目二：头骨折患者的康复	1.颈椎病的评估 2.颈椎病的康复治疗	1.颈椎病的定义 2.颈椎病的主要病因、临床分型、临床表现 3.颈椎病的诊断与鉴别诊断 4.颈椎病的康复评定与康复治疗技术	1.颈椎病的评估 2.颈椎病的康复治疗	4
	项目三：腰椎间盘突出症的康复	1.腰椎间盘突出症的评估 2.腰椎间盘突出症的康复治疗	1.腰椎间盘突出症的康复的概述 2.腰椎间盘突出症的康复的康复功能评定 3.腰椎间盘突出症的康复的康复治疗技术	1.腰椎间盘突出症的评估 2.腰椎间盘突出症的康复治疗	6
	项目四：肩周炎的康复	肩周炎的评估及治疗	1.腰椎间盘突出症的评估 2.腰椎间盘突出症的康复治疗	1.腰椎间盘突出症的评估 2.腰椎间	4

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
				盘突出症的康复治疗	
	项目五：运动损伤的康复	运动损伤的评估及治疗	1.运动损伤的评估 2.运动损伤的康复治疗	1.运动损伤的评估 2.运动损伤的康复治疗	6
模块四 内科系统 康复	项目一：高血压病的康复	高血压的评估及治疗	1.高血压的概述、临床表现和功能障碍 2.高血压的康复功能评定 3.高血压的康复治疗	1.高血压的概述、临床表现和功能障碍 2.高血压的康复功能评定 3.高血压的康复治疗	4
	项目二：冠心病患者的康复	冠心病的评估及治疗	1.冠心病的概述、临床表现和功能障碍 2.冠心病的康复功能评定 3.冠心病的康复治疗	冠心病的评估及治疗	4
	项目三：慢性阻塞性肺病的康复	慢性阻塞性肺病的评估及治疗	1.慢性阻塞性肺病的概述、临床表现和功能障碍 2.慢性阻塞性肺病的康复功能评定 3.慢性阻塞性肺病的康复治疗	慢性阻塞性肺病的评估及治疗	4
	项目四：脑性瘫痪患者的康复	脑性瘫痪患者的康复评估及治疗	1.脑性瘫痪的定义 2.脑性瘫痪主要病因、临床分型、临床表现 3.脑性瘫痪的诊断与鉴别诊断 4.脑性瘫痪的康	脑性瘫痪患者的康复的评估及治疗	8

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
			复评定与康复治疗技术		
	项目五：烧伤的康复治疗	慢性阻塞性肺病的评估及治疗	烧伤的概述、临床表现和功能障碍 烧伤的康复功能评定 3. 烧伤的康复治疗	慢性阻塞性肺病的评估及治疗	4
合计					90

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床康复操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中采用BOPPPS模型组织教学，将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

（2）教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台、3d 解剖软件、微信公众号等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

（二）教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：（1）有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。（2）有高校教师资格，有临床医学、康复相关专业本科及以上学历，具备双师素质。（3）有扎实的学科专业知识和学科教学经验。（4）有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。（5）具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。（6）具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

（1）选用的教材：人民卫生出版社的国家卫生和卫生健康委员会“十三五”规划教材张绍岚，《疾病康复学》，北京：人民卫生出版社，2019年8月第3版。主要参考教材为人民卫生出版社出版关骅，《临床康复学》，北京：华夏出版社，2005年1月第1版。

（2）学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有牵引床、康复运动设备、理疗仪等教学工具，让学生可以全方位地学习疾病康复，助力突破教学难点。利用微信公众号等丰富学习内容，拓宽学生的视野：思维导图库，帮助学生梳理知识，

锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《疾病康复学》授课进程与安排

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
课程认知	第一章疾病康复绪论	2	
神经系统康复	脑血管病患者的康复	6	2
	颅脑损伤患者的康复	6	2
	脊髓损伤患者的康复	6	2
	帕金森病患者的康复	2	2
运动系统的康复	骨折后患者的康复	2	2
	颈椎病患者的康复	2	2
	腰椎间盘突出症患者的康复	2	2
	肩周炎	2	2
	骨性关节炎	2	2
	运动损伤	4	2
内科系统的康复	高血压患者的康复	2	
	冠心病患者的康复	2	
	慢性阻塞性肺疾病患者的康复	2	
	脑性瘫痪儿童的康复	2	
	烧伤后患者康复		2
	老年病患者的康复	2	
	机动	6	
合计		68	22

课 程 标 准

课程名称：推拿学

适用专业：三年制高职康复治疗技术专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	5
六、教学实施与保障	5
七、授课进程与安排	6

《言语治疗技术》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	推拿学	课程代码	
学时	54	学分	3
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《推拿学》是一门专业技术技能课程,是培养康复治疗师操作能力为主的实践课程。课程以解剖学、康复医学概论、康复评定等医学知识为基础,与康复治疗师、康复保健师技术岗位的典型工作任务对接,涵盖康复治疗技术专业主要就业岗位典型工作任务的核心内容。本课程融入了国家康复医学与治疗技术资格证标准(初级、中级、高级)、行业规范化服务标准、企业康复治疗技术标准,具有综合性、实践性强的特点,也是康复技术专业的专业核心课程及特色课程。本课程于第二学年第2学期开设,总学时数为54学时(理论课20学时,实训课34学时)。

（二）课程任务

通过《推拿学》教学,学生具备从事推拿职业的专门人才所必须的基本知识和基本技能;为学生继续学习专业知识和职业技能,提高全面素质,并增强适应职业变化能力打下一定的基础。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

通过本课程的教学,使学生掌握推拿学科的发展和现状,熟悉推拿的产生和解剖结构、生理过程,了解现阶段国际通用的评定方法和治疗手段。

2.能力目标

通过本课程的教学，使学生掌握常见疾病推拿手法的基本概念和方法，掌握成人推拿、儿童推拿、推拿保健功等的基本评定和治疗方法，提升与患者的沟通能力，具备较强的临床康复评定决策的能力。

3. 素质目标:

在教学过程中针对康复治疗技术专业，注重职业素质教育，重视诚信意识培养，培养学生良好的职业道德，树立全心全意为病人服务的医德医风。培养学术用实事求是的科学态度观察，分析和解决问题的能力，用理论联系实际的方法学习课程，培养学生在实践中具有良好的协作精神。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习言语治疗技术，培养学生作为未来的康复治疗师“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等康复治疗师角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《推拿学》的学科特点，将课程内容整合为3个模块6个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《推拿学》课程结构与学时

模块	项目	学时
----	----	----

模块	项目	学时
模块一 常见推拿手法	项目一：推拿知要 项目二：推拿常用腧穴 项目三：推拿的作用原理和治疗原则 项目四：推拿手法	18
模块二 常见疾病推拿	项目一：骨伤科病症的推拿治疗 项目二：内、妇、五官科病症的推拿治疗	26
模块三 保健推拿手法	项目一：自我保健推拿法 项目二：保健推拿法	10
合计：		54

(二) 课程内容

本课程根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相应课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《推拿学》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
模块一 常见推拿手法	项目一：推拿知要	常见推拿的基本知识	1 推拿的分类、体位、常用介质和异常情况的处理。 2. 推拿适应症和注意事项。 3. 推拿禁忌症。	推拿异常情况的处理； 推拿适应症和禁忌症	4
	项目二：推拿常用腧穴	常见推拿常用腧穴	1. 推拿常用腧穴和应用特点； 2. 敏感诊治区的应用价值	推拿常用腧穴	10
	项目三：推拿的作用原理和治疗原则	推拿的作用原理和治疗原则	1. 推拿的作用原理和治疗原则； 2. 推拿的现代研究； 3. 推拿的镇痛原理	推拿的作用原理和治疗原则	2

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	项目四：推拿手法	推拿的作用原理和治疗原则	摆动类手法的概念、动作要领、注意事项及作用等； 摆动类手法的注意事项和作用部位； 3. 注意把握摆动类手法之间的相同点和不同点。	推拿的作用原理和治疗原则	2
模块二 常见疾病推拿	项目一：骨伤科病症的推拿治疗	常见伤科疾病的推拿操作技能及操作注意事项	1. 颈椎病、腰肌劳损、腰椎间盘突出症、肩关节周围炎的推拿治疗操作技能。 2. 熟悉其他骨伤科病症的推拿操作技能。 3. 能合理应用推拿辅助治疗方法。 4. 规范操作、注意安全	常见伤科疾病的推拿操作技能及操作注意事项	16
	项目二：内、妇、五官科病症的推拿治疗	内、妇、五官科病症的推拿操作技能及操作注意事项	1. 内、妇、五官科病症中重点疾病的诊疗方法； 2. 规范操作 3. 注意安全	内、妇、五官科病症的推拿操作技能及操作注意事项	10
模块三 健推拿手法	项目一：自我保健推拿法	自我保健推拿的推拿操作技能及操作注意事项	1. 自我保健推拿的基本操作技能及其他保健推拿的方法。 2. 规范操作 3. 注意安全	自我保健推拿的推拿操作技能及操作注意事项	4
	项目二：保健推拿法	美容推拿、足部保健推拿、全身保健推拿的推拿操作技能及操作注意事项	1. 美容推拿、足部保健推拿、全身保健推拿的方法及其他保健推拿的方法。 2. 规范操作 3. 注意安全	美容推拿、足部保健推拿、全身保健推拿的推拿操作技能及操作注意事项	6
合计					18

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：(1) 有理想信念、有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格，有康复医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材：全国医学高职高专规划教材《推拿学》邵湘宁主编，人民卫生出版社。

(2) 学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。让学生可以全方位地学习言语治疗技术，助力突破教学难点。拓宽学生的视野：思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《推拿学》授课进程与安排

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
常见推拿手法	推拿知要	2	
	推拿常用腧穴	4	6
	推拿的作用原理和治疗原则	2	
	推拿手法	4	
常见疾病推拿	骨伤科病症的推拿治疗	2	14
	内、妇、五官科病症的推拿治疗	6	4
保健推拿手法	自我保健推拿法疗		4

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
	保健推拿法		6
合计		20	34

课 程 标 准

课程名称：物理因子治疗技术

适用专业：三年制高职康复治疗技术专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	8
六、教学实施与保障	8
七、授课进程与安排	10

《物理因子治疗技术》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	物理因子治疗技术	课程代码	
学时	36	学分	2
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《物理因子治疗技术》为专业技术技能课程，教授物理因子治疗技术基础知识和基本技能为主，是康复医学专业的基础课程，是康复治疗的重要组成部分。本课程具有综合性、实践性强的特点，也是康复技术专业的专业核心课程及特色课程。物理因子治疗技术的基本内容分为概论和各论两部分，概论主要讲述物理因子治疗技术的基本理论；各论主要讲述常见物理因子主要治疗技术。讲授内容主要以康复专业常用的物理因子治疗技术为主；并介绍国内外物理因子治疗学新成果、新技术及临床应用。本课程于第二学年第1学期开设，总学时数为80学时（理论课26学时，实训课10学时）。

（二）课程任务

通过《物理因子治疗技术》教学，重点培养学生具备运用各种物理因子对各种作业能力、感觉功能、疼痛、痉挛、肌力及肌张力异常等进行治疗，并具有较强的临床康复治疗决策的能力。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

- (1)掌握各种物理因子的作用机理。
- (2)熟悉适应症和禁忌症。
- (3)了解现阶段国际通用的物理因子治疗技术。

2.能力目标

- (1) 具有分析各种物理因子的治疗作用的能力。
- (2) 能够针对不同患者选择合适的物理因子治疗方法。
- (3) 能够熟练分析患者的病情，进行物理疗法综合治疗。
- (4) 具有较强的临床物理因子治疗决策的能力。

3. 素质目标:

- (1) 具有安全责任意识
- (2) 服务意识强, 服务体贴周到、耐心细致, 关心患者的感受, 服务流程规范。
- (3) 正确认识康复治疗师的自身价值, 建立积极的专业情感, 养成求真务实、严谨慎独的工作态度和规范的康复行为习惯。
- (4) 尊重患者的隐私养成自觉遵守法律法规和康复操作、维护医患双方的合法权益的观念。
- (5) 初步学会运用批判性思维方式分析和处理学习、生活和工作中的问题。
- (6) 初步形成根据需求为需求和自身实际不断学习、不断完善自我的意识。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线，有机地融入项目全过程。通过学习物理因子治疗技术，培养学生作为未来的治疗师“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等医生角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据治疗师岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《物理因子治疗技术》的学科特点，将课程内容整合为 4 个模

块 14 个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表 1）：

表 1 《物理因子治疗技术》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 绪论	项目一：绪论	2
模块二 电疗法	项目一：直流电疗法与直流电药物离子导入疗法 项目二：低频电疗法 项目三：中频电疗法 项目四：高频电疗法	16
模块三 其他疗法	项目一：光疗法 项目二：超声波疗法 项目三：磁疗法 项目四：传导热疗法 项目五：冷疗法与冷冻疗法 项目六：水疗法 项目七：压力疗法 项目八：生物反馈疗法	16
模块四 物理因子治疗文书	项目一：物理因子治疗文书	2
合计：		36

（二）课程内容

本课程根据临床治疗师岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相应课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表 2）：

表 2 《物理因子治疗技术》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时

模块一 绪论	项目一： 绪论	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握物理因子治疗技术的概念及应用范围；物理因子的主要治疗作用。 2.熟悉物理因子分类；物理因子对人体的作用特点。 3.了解物理因子治疗的作用机制；物理因子治疗技术的发展简史及应用前景。 	物理因子治疗技术的概念及应用范围；物理因子的主要治疗作用	物理因子治疗技术的概念及应用范围；物理因子的主要治疗作用	2
模块二 电疗法	项目一： 直流电疗法与直流电药物离子导入疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握直流电疗法和直流电药物离子导入疗法的操作方法、禁忌证、操作过程中应注意的问题及其解决办法。 2.熟悉直流电疗法的基本治疗作用；直流电药物离子导入疗法中所导入药物的选择原则和适应证。 3.了解直流电疗法的作用机制。 	直流电疗法和直流电药物离子导入疗法的操作方法、禁忌证、操作过程中应注意的问题及其解决办法。	直流电疗法和直流电药物离子导入疗法的操作方法、禁忌证、操作过程中应注意的问题及其解决办法	4
模块二 电疗法	项目二： 低频电疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握低频电疗法的基本概念、分类及临床操作方法、适应证及禁忌症。 2.熟悉低频电疗法的临床应用及治疗作用。 3.了解低频电疗法的参数；低频电疗法的治疗原理。 	低频电疗法的基本概念、分类及临床操作方法、适应证及禁忌症	低频电疗法的临床操作方法、适应证及禁忌症、操作过程中应注意的问题及其解决办法	4

模块二 电疗法	项目三： 中频电 疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握中频电疗法的基本概念、分类及临床操作方法、适应证及禁忌症。 2.熟悉中频电疗法的临床应用及治疗作用。 3.了解中频电疗法的参数；中频电疗法的治疗原理。 	中频电疗法的基本概念、分类及临床操作方法、适应证及禁忌症	中频电疗法的临床操作方法、适应证及禁忌症、操作过程中应注意的问题及其解决办法	4
模块二 电疗法	项目四： 高频电 疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握高频电疗法的基本概念、分类及临床操作方法、适应证及禁忌症。 2.熟悉高频电疗法的临床应用及治疗作用。 3.了解高频电疗法的参数；高频电疗法的治疗原理。 	高频电疗法的基本概念、分类及临床操作方法、适应证及禁忌症	高频电疗法的临床操作方法、适应证及禁忌症、操作过程中应注意的问题及其解决办法	4
模块三 其他疗法	项目一： 光疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握光疗法的概念，分类；光疗法的作用及临床应用。 2.熟悉光疗法的操作注意事项。 3.了解光的物理特性，治疗原理。 	光疗法的概念，分类；光疗法的作用及临床应用	光疗法的概念，分类；光疗法的临床应用操作方法、适应证及禁忌症、操作过程中应注意的问题及其解决办法	2

模块三： 其他疗法	项目二： 超声波 疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握超声波疗法的常规剂量治疗法；超声波疗法的临床应用。 2.熟悉超声波的物理特性；超声波疗法的治疗原理与治疗作用；超声波疗法的综合治疗法。 3.了解超声波疗法的设备；超声波疗法的大剂量治疗法。 	超声波疗法的常规剂量治疗法；超声波疗法的临床应用	超声波疗法的常规剂量治疗法；超声波疗法的临床应用	2
模块三： 其他疗法	项目三： 磁疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握磁疗法的分类；不同磁疗法的特性及治疗作用。 2.熟悉各种磁疗法的适应证、禁忌证及注意事项。 3.了解超声波疗法的设备；超声波疗法的大剂量治疗法。 	磁疗法的分类；不同磁疗法的特性及治疗作用	能正确地使用不同的磁疗仪器，对治疗时可能出现的问题能及时处理	2
模块三： 其他疗法	项目四： 传导热 疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握石蜡疗法、湿热袋敷疗法及蒸汽疗法的治疗技术及临床应用。 2.熟悉石蜡疗法、湿热袋敷疗法及蒸汽疗法的治疗原理及治疗作用。 3.了解传导热疗法的概述及其他传导热疗法。 	石蜡疗法、湿热袋敷疗法及蒸汽疗法的治疗技术及临床应用	石蜡疗法、湿热袋敷疗法及蒸汽疗法的治疗技术及临床应用	2

模块三： 其他疗法	项目五： 冷疗法 与冷冻 疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握冷疗法与冷冻疗法的基本定义、分类及临床操作方法；适应证及禁忌证。 2.熟悉冷疗法与冷冻疗法的治疗作用。 3.了解冷疗法与冷冻疗法的治疗原理。 	冷疗法与冷冻疗法的基本定义、分类及临床操作方法；适应证及禁忌证	冷疗法与冷冻疗法的基本定义、分类及临床操作方法；适应证及禁忌证	2
模块三： 其他疗法	项目六： 水疗法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握水疗法的定义与分类；水疗法的操作技术；水疗法的适应证、禁忌证和注意事项。 2.熟悉水疗法的物理学特性；水疗法的治疗原理和治疗作用；水疗法的设备与设施。 3.了解水疗的历史；水疗法对人体各系统的影响。 	水疗法的定义与分类；水疗法的操作技术；水疗法的适应证、禁忌证和注意事项	水疗法的定义与分类；水疗法的操作技术；水疗法的适应证、禁忌证和注意事项	2
模块三： 其他疗法	项目七： 压力疗 法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握压力疗法的各种治疗方法与治疗参数；压力疗法的临床应用。 2.熟悉压力疗法的治疗作用；压力疗法的操作流程。 3.了解压力疗法的发展过程；压力疗法的物理特性。 	压力疗法的各种治疗方法与治疗参数；压力疗法的临床应用	压力疗法的各种治疗方法与治疗参数；压力疗法的临床应用	2

模块三： 其他疗法	项目八： 生物与 反馈疗 法	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握生物反馈疗法的概念与分类；生物反馈疗法的训练方法和技巧、适应证、禁忌证及注意事项。 2.熟悉生物反馈疗法的治疗原理与治疗作用。 3.了解生物反馈疗法作用机制与理论基础。 	生物反馈疗法的概念与分类；生物反馈疗法的训练方法和技巧、适应证、禁忌证及注意事项	生物反馈疗法的概念与分类；生物反馈疗法的训练方法和技巧、适应证、禁忌证及注意事项	2
模块四： 物理因子 治疗文书	项目一： 物理因 子治疗 文书	<ol style="list-style-type: none"> 1.掌握物理因子治疗文书的主要内容和书写要求。 2.熟悉物理因子治疗种类及参数。 3.了解物理因子之间以及物理因子治疗与药物治疗之间的综合应用。 	物理因子治疗文书的主要内容和书写要求	物理因子治疗文书的主要内容和书写要求	2

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

(1) 教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：(1) 有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格，有临床医学、康复相关专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信

息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力,能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材: 人民卫生出版社, 吴军、张维杰主编, 2017年5月第2版。

(2) 学习资源: 学生可以全方位地学习物理因子治疗技术, 助力突破教学难点。拓宽学生的视野: 思维导图库, 帮助学生梳理知识, 锻炼总结归纳能力; 习题库以便学生巩固知识, 帮助教师了解学生对知识点的掌握情况, 及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《物理因子治疗技术》授课进程与安排

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	1	绪论	2	讲授	
	2	直流电疗法	2	讲授+实验	
	3	直流电疗法	2	讲授+实验	
	4	低频电疗法	2	讲授+实验	
	5	低频电疗法	2	讲授+实验	
	6	中频电疗法	2	讲授+实验	
	7	中频电疗法	2	讲授+实验	
	8	高频电疗法	2	讲授+实验	
	9	高频电疗法	2	讲授+实验	
	10	光疗法	2	讲授+实验	

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	11	超声波疗法	2	讲授+实验	
	12	磁疗法	2	讲授+实验	
	13	传导热疗法	2	讲授+实验	
	14	冷疗法与冷冻疗法	2	讲授+实验	
	15	水疗法	2	讲授	
	16	压力疗法	2	讲授	
	17	生物反馈疗法	2	讲授	
	18	治疗文书	2	讲授	

课 程 标 准

课程名称：言语治疗技术

适用专业：三年制高职康复治疗技术专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	4
六、教学实施与保障	4
七、授课进程与安排	5

《言语治疗技术》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	言语治疗技术	课程代码	
学时	18	学分	1
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《言语治疗技术》是一门专业技术技能课程,是培养康复治疗师操作能力为主的实践课程。课程以解剖学、康复医学概论、康复评定等医学知识为基础,与康复治疗师、康复保健师技术岗位的典型工作任务对接,涵盖康复治疗技术专业主要就业岗位典型工作任务的核心内容。本课程融入了国家康复医学与治疗技术资格证标准(初级、中级、高级)、行业规范化服务标准、企业康复治疗技术标准,具有综合性、实践性强的特点,也是康复技术专业的专业核心课程及特色课程。本课程于第二学年第2学期开设,总学时数为18学时(理论课12学时,实训课6学时)。

（二）课程任务

通过《言语治疗技术》教学,重点培养学生掌握言语评定的基本概念和方法,失语症、构音障碍、语言发育迟缓、吞咽障碍的基本评定和治疗方法。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

通过本课程的教学,使学生掌握言语学科的发展和现状,熟悉言语功能的产生和解剖结构、生理过程,了解现阶段国际通用的评定方法和治疗手段。

2.能力目标

通过本课程的教学，使学生掌握言语评定的基本概念和方法，掌握失语症、构音障碍、语言发育迟缓、吞咽障碍的基本评定和治疗方法，提升与患者的沟通能力，具备较强的临床康复评定决策的能力。

3. 素质目标:

在教学过程中针对康复治疗技术专业，注重职业素质教育，重视诚信意识培养，培养学生良好的职业道德，树立全心全意为病人服务的医德医风。培养学术用实事求是的科学态度观察，分析和解决问题的能力，用理论联系实际的方法学习课程，培养学生在实践中具有良好的协作精神。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习言语治疗技术，培养学生作为未来的康复治疗师“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等康复治疗师角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《言语治疗技术》的学科特点，将课程内容整合为3个模块6个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《言语治疗技术》课程结构与学时

模块	项目	学时
----	----	----

模块	项目	学时
模块一 失语症的评估与治疗	项目一：失语症的评估 项目二：失语症的治疗	6
模块二 构音障碍的评估与治疗	项目一：构音障碍的评估 项目二：构音障碍的治疗	6
模块三 儿童语言发育迟缓的评估与治疗	项目一：儿童语言发育迟缓的评估 项目二：儿童语言发育迟缓的治疗	6
合计：		18

(二) 课程内容

本课程根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相应课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《言语治疗技术》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
模块一 失语症的评估与治疗	项目一：失语症的评估	常见失语症的评估	1. 熟悉各种言语训练方法 2. 规范操作 3. 注意安全	掌握失语症的评估	2
	项目二：失语症的治疗	常见失语症的康复训练	1. 熟悉各种言语训练方法 2. 规范操作 3. 注意安全	掌握失语症的治疗	4
模块二 构音障碍的评估与治疗	项目一：构音障碍的评估	常见构音障碍的评估	1. 熟悉构音障碍的评估与治疗 2. 规范操作 3. 注意安全	掌握构音障碍的评估	2
	项目二：构音障碍的治疗	常见构音障碍的康复训练	1. 熟悉构音障碍的评估与治疗 2. 规范操作 3. 注意安全	掌握构音障碍的治疗	4
模块三	项目一：儿童语言发	儿童语言发育迟缓的评估	1. 熟悉儿童语言发育迟缓的评估与治	掌握儿童语言发育	2

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
儿童语言发育迟缓的评估与治疗	育迟缓的评估		疗 2. 规范操作 3. 注意安全	迟缓的评估	
	项目二：儿童语言发育迟缓的治疗	儿童语言发育迟缓的康复训练	1. 熟悉儿童语言发育迟缓的评估与治疗 2. 规范操作 3. 注意安全	掌握儿童语言发育迟缓的治疗	4
合计					18

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结 6 个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得

进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：(1) 有理想信念、有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格，有康复医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材：人民卫生出版社，王左生主编，2020年12月第3版。

(2) 学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。让学生可以全方位地学习言语治疗技术，助力突破教学难点。拓宽学生的视野：思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《言语治疗技术》授课进程与安排

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
失语症的评估	第二章 失语症的评估与治疗	2	

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
与治疗	第二章 失语症的评估与治疗	2	
	实验一：失语症的评估与治疗		2
构音障碍的评估与治疗	第三章 构音障碍的评估与治疗	2	
	第三章 构音障碍的评估与治疗	2	
	实验二：构音障碍的评估与治疗		2
儿童语言发育迟缓的评估 儿童语言发育迟缓的评估与 治疗与治疗	第四章 儿童语言发育迟缓的评估与治疗	2	
	第四章 儿童语言发育迟缓的评估与治疗	2	
	实验三：儿童语言发育迟缓的评估与治疗		2
合计		12	6

课 程 标 准

课程名称：运动治疗技术

适用专业：三年制高职康复治疗技术专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	6
六、教学实施与保障	6
七、授课进程与安排	7

《运动疗法技术》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	运动疗法技术	课程代码	
学时	108	学分	6
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《运动疗法技术》是一门专业技术技能课程,是培养康复治疗师操作能力为主的实践课程。课程以解剖学、康复医学概论、康复评定等医学知识为基础,与康复治疗师、康复保健师技术岗位的典型工作任务对接,涵盖康复治疗技术专业主要就业岗位典型工作任务的核心内容。本课程融入了国家康复医学与治疗技术资格证标准(初级、中级、高级)、行业规范化服务标准、企业康复治疗技术标准,具有综合性、实践性强的特点,也是康复技术专业的专业核心课程及特色课程。本课程于第二学年第1学期开设,总学时数为108学时(理论课58学时,实训课50学时)。

（二）课程任务

通过《言语治疗技术》教学,重点培养学生具备运用各种运动疗法对各种关节活动受限、感觉功能障碍、肌力肌张力异常、平衡与协调功能障碍、步行功能障碍的功能障碍进行训练,并具有较强的临床康复治疗的能力。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

通过本课程的教学,使学生掌握运动疗法技术的定义、适应症、禁忌症,熟悉各种功能活动的解剖结构、生理过程,了解现阶段国际通用的运动疗法技术。

2. 能力目标

通过本课程的教学，使学生掌握运动疗法的基础知识、原理、方法和临床具体实际操作，能够徒手或借助器械，利用物理学的力学原理来预防和治疗疾病，防治各种功能障碍，具有熟练应用运动疗法技术治疗患者的运动功能，具有较强的临床康复治疗决策的能力。

3. 素质目标:

在教学过程中针对康复治疗技术专业，注重职业素质教育，重视诚信意识培养，培养学生良好的职业道德，树立全心全意为病人服务的医德医风。培养学术用实事求是的科学态度观察，分析和解决问题的能力，用理论联系实际的方法学习课程，培养学生在实践中具有良好的协作精神。

(二) 课程要求

1.课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习运动疗法技术，培养学生作为未来的康复治疗师“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2.教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3.课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等康复治疗师角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《运动疗法技术》的学科特点，将课程内容整合为3个模块6个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表 1 《运动疗法技术》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 以力学为基础的运动疗法	项目一：关节活动技术 项目二：关节松动术 项目三：肌力训练 项目四：牵伸技术 项目五：牵引疗法 项目六：平衡训练 项目七：有氧训练 项目八：呼吸训练 项目九：放松训练 项目十：转移训练 项目十一：步行训练 项目十二：医疗体操	78
模块二 神经生理学疗法	项目一：Bobath 技术 项目二：Brunnstrom 技术 项目三：Rood 技术 项目四：PNF 技术 项目五：MRP 技术	26
模块三 代偿与替代疗法	项目一：轮椅训练	4
合计：		108

(二) 课程内容

本课程根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相应课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表 2）：

表 2 《运动疗法技术》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
模块一 以力学为基础的运动疗法	项目一： 关节活动 技术	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解关节松动术的基本概念 ● 了解并掌握关节松动术的手法分级 ● 熟悉关节松动技术的作用 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉关节松动术的适应症和禁忌症 	<ul style="list-style-type: none"> ● 掌握关节松动术的操作 	12

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	项目二： 关节松动术	<ul style="list-style-type: none"> ● 关节松动术分级及临床应用 ● 关节活动的分类 	<ul style="list-style-type: none"> ● 凹凸定律 	<ul style="list-style-type: none"> ● 关节松动术操作原则 	8
	项目三： 肌力训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解激励与耐力的区别训练和联系 ● 了解激励减退的原因 ● 了解影响激励的因素 ● 熟悉激励训练的目的 	<ul style="list-style-type: none"> ● 掌握肌力训练的基本原则 ● 了解肌力训练的适应症和禁忌症 	<ul style="list-style-type: none"> ● 肌力训练的基本方法 ● 肌力训练的机制 	8
	项目四： 牵伸技术	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解牵伸的解剖生理基础 ● 了解软组织挛缩的原因与类型 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉前伸的作用 ● 掌握牵伸的程序 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉的牵伸方法 	8
	项目五： 牵引疗法	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解牵引的种类 ● 掌握牵引的治疗作用 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉牵引的适应症和禁忌症 	<ul style="list-style-type: none"> ● 牵引技术的计量 	4
	项目六： 平衡训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解平衡的定义、分类、维持机制 ● 熟悉影响平衡功能的因素 	<ul style="list-style-type: none"> ● 平衡训练的原则 	<ul style="list-style-type: none"> ● 维持平衡的机制 	8
	项目七： 有氧训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解有氧训练的定义 ● 熟悉有氧训练的治疗作用 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉运动处方内容 ● 熟悉有氧运动与无氧运动的区别 	<ul style="list-style-type: none"> ● 制定有氧训练方案并指导指氧方指人 	8

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	项目八： 呼吸训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解呼吸训练的基本原则 ● 了解呼吸训练的评估目的与步骤 ● 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉呼吸训练的适应症和禁忌症 ● 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉训练的基本方法 	4
	项目九： 放松训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解肌肉的解剖结构 	<ul style="list-style-type: none"> ● 通过放松训练可以预防肌肉和挛缩 	<ul style="list-style-type: none"> ● 放松训练的运动处方 	4
	项目十： 转移训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解转移训练的目的 	<ul style="list-style-type: none"> ● 掌握转移训练的分类 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉运用转移的方法 	4
	项目十一： 步行训练	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解步态的基本概念 ● 熟悉步态的基本要素、肌肉活动 	<ul style="list-style-type: none"> ● 步态功能的基本训练 	<ul style="list-style-type: none"> ● 步态分解训练 	4
	项目十二： 医疗体操	<ul style="list-style-type: none"> ● 了解医疗体操的基本概念 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉医疗体操的临床应用 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉运用医疗体操的动作要领以及禁忌症 	4
	模块二 神经生理学疗法	项目一： Bobath 技术	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉 Bobath 技术中的关键点控制 	<ul style="list-style-type: none"> ● 治疗原则 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉反射性抑制
项目二： Brunnstrom 技术		<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉 Brunnstrom 技术中的中风偏瘫恢复六阶段理论 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉共同运动 	<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉联合运动 	6
项目三： Rood 技术		<ul style="list-style-type: none"> ● 熟悉 Rood 技术的治疗原则 	<ul style="list-style-type: none"> ● 治疗原则 	<ul style="list-style-type: none"> ● 治疗原则 	4
项目四： PNF 技术		<ul style="list-style-type: none"> ● 了解 PNF 发展史 ● 熟悉 PNF 技术的原则 	<ul style="list-style-type: none"> ● 掌握临床应用 	<ul style="list-style-type: none"> ● 掌握 PNF 技术的治 	4

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
				疗原则	
	项目五： MRP 技术				4
模块三 代偿与替代疗法	项目一： 轮椅训练	儿童语言发育迟缓的评估	1. 熟悉儿童语言发育迟缓的评估与治疗 2. 规范操作 3. 注意安全	掌握儿童语言发育迟缓的评估	4
合计					10 8

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：（1）有理想信念、有道德情操、有仁爱之心。（2）有高校教师资格，有康复医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。（3）有扎实的学科专业知识和学科教学经验。（4）有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。（5）具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。（6）具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

（1）选用的教材：人民卫生出版社，章稼主编，2016年5月第2版。

（2）学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。让学生可以全方位地学习运动疗法技术，助力突破教学难点。拓宽学生的视野：思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《运动疗法技术》授课进程与安排

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
以力学为基础的运动疗法	第二章 关节活动技术	8	
	实验一：关节活动技术		4
	第三章 关节松动术	4	
	实验二：关节松动术		4
	第四章 肌力训练	4	
	实验三：肌力训练		4
	第五章 牵伸技术	4	
	实验四：牵伸技术		4
	第六章 牵引疗法	2	
	实验五：牵引疗法		2
	第七章 平衡训练	4	
	实验六：平衡训练		4
	第八章 有氧训练	4	
	实验七：有氧训练		4
	第九章 呼吸训练	2	
	实验八：有氧训练		2
	第十章 放松训练	2	
	实验九：放松训练		2
	第十二章 转移训练	2	
	实验十：转移训练		2
第十三章 步行训练	2		
实验十一：步行训练		2	
第十四章 医疗体操	2		
实验十二：医疗体操		2	
神经生理学疗法	第十五章 Bobath 技术	4	
	实验十三：Bobath 技术		4
	第十六章 Brunnstrom 技术	2	
	实验十四：Brunnstrom 技术		4
	第十七章 Rood 技术	2	
	实验十五：Rood 技术		2
	第十八章 PNF 技术	2	
实验十六：PNF 技术		2	

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
	第十九章 MRP 技术	2	
	实验十七：MRP 技术		2
代偿与替代疗法	第十一章 轮椅训练	2	
	实验十八：轮椅训练		2
合计		58	50

课 程 标 准

课程名称： 针灸学

适用专业： 三年制高职中医学专业

制定日期： 2022.05

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	3
五、学生考核与评价	14
六、教学实施与保障	14
七、授课进程与安排	16

《针灸学》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	针灸学	课程代码	
学时	72 学时	学分	4.5 分
适用专业	三年制高职中医学专业		
执笔人	刘美琳	审核人	
制定时间	2023 年 05 月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《针灸学》是祖国医学的中药部分，是中医临床专业学生的专业核心课程和必修课。它是中医理论为指导，研究经络、腧穴及刺灸方法，探讨运用针灸防治疾病规律的一门临床实践性非常强的学科。《针灸学》课程既是中医学、针灸学的理论基础课，也是中医学理论基础课与临床课之间的桥梁课程，该课程的教学质量与效果是影响中医学毕业生针灸技能是否达标的关键，也是国内外中医师执业资格考试的必考课程。

本课程于第二学年第 1 学期（前 18 周）开设，总学时数为 72 学时（理论课 36 学时，实训课 36 学时）。

（二）课程任务

通过《针灸学》教学，使学生在已有的中医学基础理论上，掌握中医经络腧穴和刺灸知识、针灸治疗疾病的原则和处方、以及常见病的针灸治疗方法，为中医、针灸的应用能力的发展打下坚实的理论基础，培养具有较强临床思维能力和应用针灸防治各种疾病技能的专业型中医人才。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1. 知识目标

（1）掌握经络系统的定义、分布规律；

- (2) 掌握腧穴的名称、位置和主治功效；
- (3) 掌握毫针刺法和灸法的基本知识；
- (4) 论述针灸治疗原则、处方；
- (5) 熟悉针灸治疗疾病的范围。

2. 能力目标

- (1) 能够熟练运用经络腧穴理论，准确描述经络循行路线、找出腧穴位置；
- (2) 能够熟练掌握毫针刺法和灸法的临床操作、异常处理；
- (3) 能够规范制定常见病的针灸治疗的处方，完成具体的针刺艾灸的临床操作。

3. 素质目标：

- (1) 塑造整体观和辨证论治的中医诊疗思路；
- (2) 培养学生胆大心细、认真负责的临床实践能力；
- (3) 形成具有分析问题、解决问题、探究问题的临床诊疗能力。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将中医文化核心价值与中国特色社会主义理论之核心价值观相融合。中医药文化的核心价值主要体现为以人为本、医乃仁术、天人合一、调和致中、大医精诚等理念，可以用“仁、和、精、诚”四个字来概括。中医文化“仁”的核心价值观符合社会主义核心价值观中社会的价值取向，即“自由、平等、公正、法制”；中医文化“和”的核心价值观符合社会主义核心价值观中国的价值目标，即“富强、民主、文明、和谐”；中医文化“精、诚”的核心价值观符合社会主义核心价值观中公民的价值准则，即“爱国、敬业、诚信、友善”。

2. 教学模式要求

以学生为主体，根据学生就业岗位的特点，围绕教材，采用课堂教授为主的教学模式，按照“理论与实践有机结合”的原则，将理论知识内容充分融入实践活动中，充分利用教学模型、试验模具、视频录像、示范操作、分组实践等方式，让学生体验知识与技能的学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

力求贴近临床，综合各教学医院对教学的意见和建议，调整教学内容和教学进度。为弥补教材内容滞后的不足，积极收集专业发展中的新技术、新方法使用

的信息，以各种方式反映在教学上。在实践性教学方面，加强开展院校师资融合教学，使本课程更充分地体现职业针对性、教学开放性和实践操作性等培养要求。

四、课程结构与内容

（一）课程结构与学时安排

根据中医针灸学岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《针灸学》的学科特点，将课程内容整合为 8 个模块 42 个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表 1）：

表 1 《针灸学》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 绪论	项目一：针灸学的发展简史 项目二：针灸学的对外传播	2
模块二 经络总论	项目一：经络的发现 项目二：经络系统的组成 项目三：经络的标本、根结、气街和四海 项目四：经络的作用和经络学说临床应用	3
模块三 腧穴总论	项目一：腧穴的分类和命名 项目二：腧穴的主治特点和规律 项目三：特定穴 项目四：腧穴的定位方法	3
模块四 经络腧穴各论	项目一：手太阴肺经及其腧穴 项目二：手阳明大肠经及其腧穴 项目三：足阳明胃经及其腧穴 项目四：足太阴脾经及其腧穴 项目五：手少阴心经及其腧穴 项目六：手太阳小肠经及其腧穴 项目七：足太阳膀胱经及其腧穴 项目八：足少阴肾经及其腧穴 项目九：手厥阴心包经及其腧穴 项目十：手少阳三焦经及其腧穴 项目十一：足少阳胆经及其腧穴 项目十二：足厥阴肝经及其腧穴 项目十三：奇经八脉及其相关腧穴 项目十四：常用经外奇穴	32
模块五 刺灸法总论	项目一：常用的针灸器具和体位 项目二：常规针灸治疗量与针灸注意事项	2
模块六	项目一：毫针刺法	12

模块	项目	学时
刺灸法各论	项目二：灸法 项目三：拔罐法与刮痧法 项目四：特殊针具与电针法 项目五：穴位注射、埋线、贴敷法 项目六：头针法 项目七：耳针法	
模块七 针灸治疗总论	项目一：针灸治疗作用、原则和诊疗特点 项目二：针灸处方 项目三：特定穴的临床应用	2
模块八 针灸治疗各论	项目一：内科常见疾病的针灸治疗 项目二：妇儿科常见疾病的针灸治疗 项目三：皮外伤科常见疾病的针灸治疗 项目四：五官科常见疾病的针灸治疗 项目五：针灸治疗急症 项目六：针灸治疗其他病证	16
合计：		72

（二）课程内容

本课程根据中医学临床岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与中医临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，再结合《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中医内科学》、《中医妇科学》等课程，可更好地采用中医辨证论治的临床思维诊治疾病，也可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《针灸学》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
模块一 绪论	项目一： 针灸学的发展简史	1. 针灸的起源 2. 针灸学理论体系的形成与发展	1. 针刺疗法、灸法的起源时代 2. 《黄帝内经》、《难经》、《针灸甲乙经》等针灸典籍的地位和意义	掌握针灸的起源与经典古籍	1.5

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	项目二： 针灸学的 对外传播	1. 针灸最早的传播 2. 世界对针灸的肯定	1. 针灸对外传播最早时期 2. 目前针灸传播的范围	肯定针灸的治疗效果	0.5
模块二 经络总论	项目一： 经络的发现	1. 经络的发现途径 2. 经络的定义	1. 发现经络的五个主要途径 2. 经络是什么的各种猜测	1. 经络发现的途径多样 2. 最准确的经络概念	0.5
	项目二： 经络系统的组成	1. 十二经脉 2. 奇经八脉 3. 十二经别 4. 十五络脉 5. 十二经筋 6. 十二皮部	1. 十二经脉的名称、循行规律、络属关系 2. 奇经八脉的名称、作用特点 3. 十二经别、十五络脉、十二经筋、十二皮部的概况和作用特点	1. 十二经脉的循行 2. 奇经八脉的名称 3. 十二经别、十五络脉、十二经筋、十二皮部的概念	1.5
	项目三： 经络的标本、根结、气街和四海	1. 标本 2. 根结 3. 气街 4. 四海	1. 标本的定义和作用 2. 根结的定义和作用 3. 气街的定义和作用 4. 四海的定义和作用	1. 标与本，根与结的区别 2. 气街与四海对经络系统的补充	0.5
	项目四： 经络的作用和经络学说临床应用	1. 经络的作用 2. 经络学说的临床应用	1. 经络的四个治疗作用 2. 经络学说在诊断和治疗上的应用	1. 经络的作用机理 2. 经络的应用范围	0.5
模块三 腧穴总论	项目一： 腧穴的分类和命名	腧穴基本介绍	1. 腧穴的分类方法 2. 腧穴的命名方式	腧穴概况	0.25
	项目二： 腧穴的主治特点和	1. 腧穴的主治特点 2. 腧穴的主治规	1. 主治特点有三方面 2. 主治规律有两	腧穴主治	0.25

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	规律	律	方面		
	项目三： 特定穴	1. 五腧穴 2. 原穴与络穴 3. 郄穴 4. 背俞穴和募穴 5. 下合穴 6. 八会穴 7. 八脉交会穴 8. 交会穴	1. 八大特定穴的定义 2. 八大特定穴的具体所指	八大特定穴的临床应用	1.5
	项目四： 腧穴的定位方法	1. 体表解剖标志定位法 2. 骨度折量定位法 3. 指寸定位法 4. 简便定位法	1. 四种定位方法的概况 2. 四种定位方法的临床应用	准确进行腧穴定位	1
模块四 经络腧穴 各论	项目一： 手太阴肺 经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于肺经循行的原文 2. 肺经的主治特点 3. 中府、尺泽、孔最、列缺、太渊、鱼际、少商等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目二： 手阳明大 肠经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于大肠经循行的原文 2. 大肠经的主治特点 3. 商阳、合谷、阳溪、偏历、手三里、曲池、臂臑、肩髃、扶突、迎香等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目三： 足阳明胃 经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于胃经循行的原文 2. 胃经的主治特点 3. 承泣、四白、地仓、颊车、下关、头维、人迎、梁门、天枢、水道、归来、	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧	3

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
			伏兔、梁丘、足三里、上巨虚、下巨虚、丰隆、内庭、厉兑等穴位的定位、主治	穴的针刺	
	项目四： 足太阴脾经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于脾经循行的原文 2. 脾经的主治特点 3. 隐白、太白、公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、大横、大包等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目五： 手少阴心经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于心经循行的原文 2. 心经的主治特点 3. 极泉、少海、通里、阴郛、神门、少府、少冲等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目六： 手太阳小肠经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于小肠经循行的原文 2. 小肠经的主治特点 3. 少泽、后溪、腕骨、养老、支正、小海、肩贞、天宗、颧髻、听宫等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目七： 足太阳膀胱经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于膀胱经循行的原文 2. 膀胱经的主治特点 3. 睛明、攒竹、天柱、大杼、风门、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、胆	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	4

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
			俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞、大肠俞、小肠俞、膀胱俞、次髎、承扶、委阳、委中、膏肓、志室、秩边、承山、飞扬、昆仑、申脉、束骨、至阴等穴位的定位、主治		
	项目八： 足少阴肾经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于肾经循行的原文 2. 肾经的主治特点 3. 涌泉、然骨、太溪、大钟、照海、复溜、阴谷、大赫、育俞等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目九： 手厥阴心包经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于心包经循行的原文 2. 心包经的主治特点 3. 天池、曲泽、郄门、间使、内关、大陵、劳宫、中冲等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目十： 手少阳三焦经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于三焦经循行的原文 2. 三焦经的主治特点 3. 关冲、中渚、阳池、外关、支沟、肩髃、翳风、角孙、耳门、丝竹空等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目十一： 足少阳胆经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要	1. 《灵枢·经脉》关于胆经循行的原文 2. 胆经的主	1. 准确描述出本经循行路线	3

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
		4. 本经腧穴	治特点 3. 瞳子髎、听会、率谷、完骨、阳白、头临泣、风池、肩井、日月、带脉、环跳、风市、阳陵泉、光明、悬钟、丘墟、足临泣、侠溪、足窍阴等穴位的定位、主治	2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	
	项目十二：足厥阴肝经	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 本经腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于肝经循行的原文 2. 肝经的主治特点 3. 大敦、行间、太冲、蠡沟、曲泉、章门、期门等穴位的定位、主治	1. 准确描述出本经循行路线 2. 准确定位本经腧穴 3. 掌握本经重点腧穴的针刺	2
	项目十三：奇经八脉	1. 经脉循行 2. 主要病候 3. 主治概要 4. 任督二脉腧穴	1. 《灵枢·经脉》关于奇经八脉循行的原文 2. 奇经八脉的主治特点 3. 长强、腰阳关、命门、至阳、身柱、大椎、哑门、风府、百会、上星、神庭、素髎、水沟、印堂、中极、关元、气海、神阙、下脘、建里、中脘、上脘、膻中、天突、廉泉、承浆等穴位的定位、主治	1. 准确描述出八条经脉循行路线 2. 准确定位任督二脉的腧穴 3. 掌握任督二脉重点腧穴的针刺	3
	项目十四：经外奇穴	不同部位的经外奇穴	四神聪、太阳、球后、金津、玉液、夹承浆、牵正、翳明、安眠、子宫、三角灸、定喘、夹脊、胃	1. 准确定位本各部位经外奇穴 2. 掌握重点经外奇	1

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
			腕下俞、腰眼、肩前、二白、腰痛点、外劳宫、八邪、四缝、十宣、鹤顶、百虫窝、内膝眼、胆囊、阑尾、八风等穴位的定位、主治	穴的主治特点和针刺	
模块五 刺灸法总论	项目一： 常用的针灸器具和体位	1. 传统与现代针灸器具 2. 针灸体位的选择	1. 九针的特点 2. 灸具与拔罐用具 3. 电针仪 4. 针灸体位	1. 掌握不同针具、灸具、拔罐用具的使用 2. 熟悉不同腧穴针刺的体位	1.5
	项目二： 常规针灸治疗量与针灸注意事项	1. 针刺与艾灸的治疗量概况 2. 针灸前、中、后注意事项	1. 如何确定针灸的治疗量 2. 如何规范执行针灸操作	1. 掌握针刺与艾灸的规范操作 2. 学会规范处理针灸意外	0.5
模块六 刺灸法各论	项目一： 毫针刺法	1. 毫针的规格 2. 毫针的基本操作技术 3. 行针手法 4. 得气 5. 毫针补泻手法 6. 留针与出针 7. 针刺异常处理与预防	1. 认识毫针构造与不同规格 2. 进针的方法 3. 行针的方法 4. 得气的方法 5. 补泻方法 6. 留针时间与出针方法 7. 针刺异常情况	1. 掌握不同腧穴针具的选择和针刺操作 2. 掌握行针手法、得气手法和补泻手法 3. 规范处理针刺异常	4
	项目二： 灸法	1. 灸法的作用 2. 灸法的种类 3. 施灸的注意事项	1. 灸法的不同操作与其作用 2. 灸法的异常处理	1. 掌握不同的灸法操作 2. 规范处理灸法异常	1

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	项目三： 拔罐法与刮痧法	1. 拔罐法的作用 2. 拔罐的操作方法 3. 拔罐注意事项 4. 刮痧的操作方法	1. 不同的拔罐方法 2. 刮痧的操作	1. 掌握规范拔罐和刮痧 2. 正确处理拔罐或刮痧异常	1
	项目四： 特殊针具与电针法	1. 三棱针法 2. 皮肤针法 3. 皮内针法 4. 火针法 5. 针刀疗法 6. 电针疗法	1. 不同针法的作用与适用范围 2. 不同针法的操作	1. 掌握三棱针、皮肤针、皮内针、火针、电针的规范操作 2. 熟悉针刀疗法的机理和适应范围	1
	项目五： 穴位注射、埋线、贴敷法	1. 穴位注射法 2. 穴位埋线法 3. 穴位贴敷法	1. 穴位注射、埋线、贴敷的作用与适用范围 2. 穴位注射、埋线、贴敷的操作	规范操作常用穴位注射、埋线和贴敷	1
	项目六： 头针法	1. 标准头穴线的定位和主治 2. 头针法适用范围 3. 头针法操作注意事项	1. 十四条头穴线 2. 头针的操作	规范执行头针操作	2
	项目七： 耳针法	1. 耳与经络脏腑的关系 2. 耳穴的分布 3. 耳穴的临床应用	1. 耳廓的表面解剖与耳穴分布 2. 耳针法操作	规范进行耳穴的临床操作	2
	模块七 针灸治疗 总论	项目一： 针灸治疗作用、原则和诊疗特点	1. 针灸治疗的作用 2. 针灸治疗的原则 3. 针灸诊治的特点	针灸治疗的三个作用和五个原则	掌握针灸治病的机理和范围
项目二： 针灸处方		1. 腧穴的选择 2. 刺灸法的选择	针灸处方的构成与书写方式	掌握针灸处方的书写	0.3
		1. 五腧穴的临床	特定穴在针灸治	掌握特定	1.5

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
	项目三： 特定穴的 临床应用	应用 2. 原穴与络穴的 临床应用 3. 郄穴的临床应 用 4. 背俞穴和募穴 的临床应用 5. 下合穴的临床 应用 6. 八会穴的临床 应用 7. 八脉交会穴的 临床应用 8. 交会穴的临床 应用	疗中的应用	穴的特殊 主治和配 伍选择	
模块八 针灸治疗 各论	项目一： 内科常见 疾病的针 灸治疗	1. 中风的针灸治 疗 2. 面瘫的针灸治 疗 3. 痹症的针灸治 疗 4. 不寐的针灸治 疗 5. 郁证的针灸治 疗 6. 痴呆的针灸治 疗 7. 癱闭的针灸治 疗 8. 呃逆的针灸治 疗 9. 不育的针灸治 疗	常见内科疾病针 灸治疗的治法、 主穴、配穴、方 义和操作	熟悉内科 常见病的 针灸治疗 临床操作	5
	项目二： 妇儿科常 见疾病的 针灸治疗	1. 月经不调的针 灸治疗 2. 痛经的针灸治 疗 3. 不孕的针灸治 疗 4. 胎位不正的针 灸治疗 5. 乳少的针灸治 疗	常见妇儿科疾病 针灸治疗的治 法、主穴、配穴、 方义和操作	熟悉妇儿 科常见病的 针灸治疗 临床操作	3

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
		6. 小儿脑瘫的针灸治疗			
	项目三： 皮外伤科 常见疾病的 针灸治疗	1. 蛇串疮的针灸治疗 2. 神经性皮炎的针灸治疗 3. 斑秃的针灸治疗 4. 乳痛的针灸治疗 5. 项痹的针灸治疗 6. 肩痹的针灸治疗 7. 肘劳的针灸治疗 8. 腰痛的针灸治疗 9. 坐骨神经痛的针灸治疗	常见皮肤科、外科、骨伤科疾病针灸治疗的治法、主穴、配穴、方义和操作	熟悉皮肤科、外科、骨伤科常见病的针灸治疗临床操作	4
	项目四： 五官科常 见疾病的 针灸治疗	1. 近视的针灸治疗 2. 耳鸣耳聋的针灸治疗 3. 牙痛的针灸治疗	常见五官科疾病针灸治疗的治法、主穴、配穴、方义和操作	熟悉五官科常见病的针灸治疗临床操作	1
	项目五： 针灸治疗 急症	1. 晕厥的针灸治疗 2. 虚脱的针灸治疗 3. 高热的针灸治疗 4. 抽搐的针灸治疗	常见急症针灸治疗的治法、主穴、配穴、方义和操作	熟悉急症的针灸治疗临床操作	2
	项目六： 针灸治疗 其他病证	1. 慢性疲劳综合征的针灸治疗 2. 戒断综合征的针灸治疗 3. 肥胖症的针灸治疗 4. 衰老的针灸治疗 5. 肿瘤的针灸治	针灸治疗的现代新应用	创新和扩展针灸治疗新领域	1

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
		疗			
合计					72

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及中医针灸临床操作，采用项目化教学、课堂教学为主的教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，预习新课内容；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师讲授完毕后解答学生疑难问题，学生分组合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排实训作业等小任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：针对具体的教学内容和教学过程需要，采用讲授法、角色扮演法、案例教学法、情境教学法、实训作业法等。

讲授法：主要运用口头语言向学生进行示范、呈现、讲解和分析教学内容，适用于经络系统、刺灸方法的概念、作用原理、原则等比较抽象的理论性比较强的内容。

角色扮演法：教师讲授后，将一个相对独立的项目交由学生实践，使学生置身于患者或治疗者的位置，按照现实中患者和医者的行事方式和要求，进行针灸学相关操作演练，增进学生对医患角色的理解，更有效地执行自身角色的责任。

案例教学法:以临床真实案例或虚拟案例为教材,在教师的指导下,运用多种方式启发学生独立思考,以案例所提供的材料和问题为中心进行分析研究,提出见解,做出判断和决策,藉以提高学生分析问题和解决问题的能力。

情境教学法:在教学过程中,教师有目的地引入或创设具有一定情绪色彩的、以形象为主体的生动具体的临床场景,以引起学生一定的态度体验,从而帮助学生理解教材,并使学生的心理机能得到发展。

实训作业法:在完成课堂教授和一定的实训教学活动后,根据学生在掌握某个知识点的薄弱环节,布置针对性的开放性的实践作业,让学生自主解决问题的同时更好地掌握相应教学内容。

(2) 教学手段

主要教学手段,具有理实一体、虚实结合的智慧实训室,结合学习通在线平台、微信公众号等,便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态,为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该: (1) 有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格,有中医学及中医相关专业本科及以上学历,具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力,信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力,能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材:中国中医药出版社的全国中医药行业高等职业教育“十三五”规划教材《针灸学(第2版)》。

(2) 学习资源:课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程,方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有人体腧穴模型、针具、灸具、罐具、软尺等教学工具,让学生可以全方位地学习针灸学,助力突破教学难点。利用微信公众号如“古典针灸入门”、“大医联盟”等丰富学习内容,拓宽学生的视野;思维导图库,帮助学生梳理知识,锻炼总结归纳能力;习题库以便学生巩固知识,帮助教师了解学生对知识点的掌握情况,及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《针灸学》授课进程与安排

模块	内容	学时	
		理论	实践
绪论	1. 针灸学的发展简史 2. 针灸学的对外传播	2	
经络总论	第一章 第一节 经络的发现 第二节 经络系统的组成 第三节 经络的标本、根结、气街和四海 第四节 经络的作用和经络学说临床应用	3	
模块三 腧穴总论	第二章 第一节 腧穴的分类和命名 第二节 腧穴的主治特点和规律 第三节 特定穴 第四节 腧穴的定位方法	3	
模块四 经络腧穴各论	第三章 第一节 手太阴肺经及其腧穴 第二节 手阳明大肠经及其腧穴 第三节 足阳明胃经及其腧穴 第四节 足太阴脾经及其腧穴 第五节 手少阴心经及其腧穴 第六节 手太阳小肠经及其腧穴 第七节 足太阳膀胱经及其腧穴 第八节 足少阴肾经及其腧穴 第九节 手厥阴心包经及其腧穴 第十节 手少阳三焦经及其腧穴 第十一节 足少阳胆经及其腧穴 第十二节 足厥阴肝经及其腧穴 第十三节 奇经八脉及其相关腧穴 第十四节 常用经外奇穴	14	18
模块五 刺灸法总论	第四章 第一二节 常用的针灸器具和体位 第三四节 常规针灸治疗量与针灸注意事项	1	1
模块六 刺灸法各论	第五章 第一节 毫针刺法	4	8

模块	内容	学时	
		理论	实践
	第二节 灸法 第三节 拔罐法与刮痧法 第四五节 特殊针具与电针法 第六七八节 穴位注射、埋线、贴敷法 第九节 头针法 第十节 耳针法		
模块七 针灸治疗总论	第六章 第一二三四节 针灸治疗作用、原则和 诊疗特点 第五节 针灸处方 第六节 特定穴的临床应用	1	1
模块八 针灸治疗各论	第七章 第一节 内科常见疾病的针灸治疗 第二节 妇儿科常见疾病的针灸治疗 第三节 皮外伤科常见疾病的针灸治疗 第四节 五官科常见疾病的针灸治疗 第五节 针灸治疗急症 第六节 针灸治疗其他病证	8	8
合计:		36	36

课 程 标 准

课程名称：作业治疗技术

适用专业：三年制高职康复治疗技术专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	3
五、学生考核与评价	7
六、教学实施与保障	7
七、授课进程与安排	9

《作业治疗技术》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	作业治疗技术	课程代码	
学时	36	学分	2
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《作业治疗技术》为专业技术技能课程，教授作业治疗技术基础知识和基本技能为主，是康复医学专业的基础课程，是康复治疗的重要组成部分。本课程具有综合性、实践性强的特点，也是康复技术专业的专业核心课程及特色课程。本课程于第二学年第1学期开设，总学时数为80学时（理论课26学时，实训课10学时）。

（二）课程任务

通过《作业治疗技术》教学，重点培养学生具备运用各种作业治疗技术对各种作业能力、感觉障碍、疼痛、日常生活活动能力障碍、肌力及肌张力异常等进行治疗，并具有较强的临床康复治疗决策的能力。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

- (1)掌握作业疗法技术的基本理论、基本知识
- (2)掌握作业治疗的基本方法和使用原则
- (3)熟悉作业疗法技术的理论基础
- (4)熟悉作业疗法技术的治疗理念
- (5)了解作业疗法技术历史及未来发展趋势
- (6)了解作业疗法技术与其他康复治疗技术之间的关联

2.能力目标

- (1)能指导患者进行日常生活活动训练，提高日常生活能力。
- (2)能指导患者进行感知觉、认知功能训练。
- (3)能指导患者进行手功能训练，改善手的细致的、协调的、灵巧的功能性活动能力。
- (4)能指导患者使用轮椅、生活辅助具、矫形器及其他辅助行用品等，补偿或扩展活动能力
- (5)能指导患者合理利用“能力节约技术”，改善身体剩余功能，防止劳损和过劳；
- (6)能指导患者进行手功能制作、文娱、音乐治疗、书法绘画等治疗活动，调整精神及心理状态。
- (7)能对患者进行职业活动方面的指导
- (8)能对患者对家居建筑、设施、住所条件等有不适合功能障碍情况进行必要的调整
- (9)能对患者进行有关改善日常生活作业能力、提高生活质量的保健康复宣传教育。

3. 素质目标:

- (1)正确认识康复治疗师的自身价值，建立积极的专业情感。
- (2)养成求真务实、严谨慎独的工作态度和规范的康复行为习惯。
- (3)养成自觉遵守法律法规和康复操作、维护医患双方的合法权益的观念。
- (4)初步学会运用批判性思维方式分析和处理学习、生活和工作中的问题。
- (5)初步形成根据需求需求和自身实际不断学习、不断完善自我的意识。

(二) 课程要求

1.课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线，有机地融入项目全过程。通过学习作业治疗技术，培养学生作为未来的治疗师“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2.教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3.课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等医生角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

（一）课程结构与学时安排

根据治疗师岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《作业治疗技术》的学科特点，将课程内容整合为 10 个模块 10 个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表 1）：

表 1 《物理因子治疗技术》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 绪论	项目一：绪论	4
模块二 作业疗法的工作方式	项目一：作业疗法的工作方式	4
模块三 日常生活活动训练	项目一：日常生活活动训练	6
模块四 治疗性作业活动	项目一：治疗性作业活动	4
模块五 辅助技术	项目一：辅助技术	6
模块六 环境改造	项目一：环境改造	2
模块七 矫形器	项目一：矫形器	4
模块八 压力治疗	项目一：压力治疗	2
模块九 认知与的知觉障碍 作业治疗	项目一：认知与的知觉障碍作业治疗	2
模块十 职业康复	项目一：职业康复	2
合计：		36

（二）课程内容

本课程根据康复治疗师岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相应课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表 2）：

表 2 《作业治疗技术》课程教学内容一览表

模块	项目	任务及学习内容	知识点	技能点	学时
模块一 绪论	项目一： 绪论	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握作业治疗的基本概念和分类及作业治疗的作用和治疗原则 2. 熟悉作业治疗的临床应用、作业治疗的基本理论及其应用 3. 了解作业治疗的常用器具、发展简史和未来发展趋势 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 作业治疗涉及的主要概念 2. 作业疗法的基本理论模式 3. 作业疗法的发展简史 4. 作业疗法的人员及设备 	作业治疗的基本概念和分类及作业治疗的作用和治疗原则	4
模块二 作业疗法的工作方式	项目一： 作业疗法的工作方式	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握作业活动分析的方法、作业治疗处方的内容 2. 熟悉作业治疗评定的内容、作业治疗计划制定的要求 3. 了解作业治疗评定的方法 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 工作程序 2. 治疗活动分析 3. 作业治疗评定 4. 作业治疗处方 	作业活动分析的方法、作业治疗处方的内容	4

<p>模块三 日常生活 活动训练</p>	<p>项目一： 日常生活 活动 训练</p>	<p>1.掌握日常生活活动训练的定义和内容。 2. 熟悉日常生活活动训练中的注意事项 3. 了解日常生活活动训练的意义。</p>	<p>1. 自理能力训练 2. 运动能力的训练 3.家务劳动的训练 4.交流能力的训练</p>	<p>日常生活活动训练的定义和内容</p>	<p>6</p>
<p>模块四 治疗性作 业活动</p>	<p>项目一： 治疗性 作业活 动</p>	<p>1. 掌握治疗性作业活动的概念、应用原则。 2. 熟悉治疗性作业活动的适应对象和注意事项。 3. 了解治疗性作业活动的治疗作用。</p>	<p>1. 概述 2. 常用的治疗性活动：编织、剪纸、木工、绘画、金工、皮革、黏贴、制陶等</p>	<p>治疗性作业活动的概念、应用原则</p>	<p>4</p>
<p>模块五 辅助技术</p>	<p>项目一： 辅 助 技 术</p>	<p>1. 掌握各种自助具、助行器、轮椅使用的目的、处方及适应症；能量节约技术的概念和应用。 2. 熟悉使用自助器、助行器、轮椅的原则、注意事项及辅助技术服务等。 3. 了解制作自助器的一些技术。</p>	<p>1.概述 2.辅助器具 3.助行器 4.轮椅 5.能量节约技术</p>	<p>各种自助具、助行器、轮椅使用的目的、处方及适应症；能量节约技术的概念和应用</p>	<p>6</p>

<p>模块六 环境改造</p>	<p>项目一： 环境改造</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握无障碍环境的概念、标准和要求。 2. 熟悉康作业治疗环境改造的概念、目标及环境评价的内容 3. 了解无障碍设施的历史和现状。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 概述 2. 环境改造流程 	<p>无障碍环境的概念、标准和要求</p>	<p>2</p>
<p>模块七 矫形器</p>	<p>项目一： 矫形器</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握矫形器的概念、分类和基本作用 2. 熟悉矫形器的适应症、使用矫形器的注意事项 3. 了解低温热塑板材的特性 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 概述 2. 矫形器的制作 3. 矫形器的使用 	<p>矫形器的概念、分类和基本作用</p>	<p>4</p>
<p>模块八 压力治疗</p>	<p>项目一： 压力治疗</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握压力治疗的作用、适应对象 2. 熟悉压力治疗的不良反应及防治方法 3. 了解压力垫、压力衣的制作技术 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 概述 2. 压力垫 3. 压力衣的制作 	<p>压力治疗的作用、适应对象</p>	<p>2</p>

<p>模块九 认知与的 知觉障碍 作业治疗</p>	<p>项目一： 认知与 的知觉 障碍作 业治疗</p>	<p>1.掌握认知、知觉障碍的 常见类型及作业治疗的 方法 2.熟悉认知、知觉障碍的 临床表现和评定方法 3.了解认知、知觉障碍的 神经生理机制</p>	<p>1.概述 2.注意障碍治疗 3.记忆障碍治疗 4.失认症的治疗</p>	<p>认知、知觉障 碍的常见类型 及作业治疗的 方法</p>	<p>4</p>
<p>模块十 职业康复</p>	<p>项目一： 职业康 复</p>	<p>1.掌握工作、工作康复、 作业治疗职业训练的基 本概念和就业前技能的 基本流程 2.熟悉就业前评定的内 容及作业治疗训练的 内容 3.了解就业前职业评定。</p>	<p>1.概述 2.职业评定 3.职业训练 4.重复工作 5.职业咨询与指 导</p>	<p>工作、工作康 复、作业治疗 职业训练的基 本概念和就业 前技能的基本 流程</p>	<p>2</p>

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

(1) 教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：(1) 有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格，有临床医学、康复相关专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信

息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力, 能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材: 人民卫生出版社, 吴淑娥主编, 2014年8月第2版。

(2) 学习资源: 学生可以全方位地学习作业治疗技术, 助力突破教学难点。拓宽学生的视野: 思维导图库, 帮助学生梳理知识, 锻炼总结归纳能力; 习题库以便学生巩固知识, 帮助教师了解学生对知识点的掌握情况, 及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《作业治疗技术》授课进程与安排

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	1	概论	2	讲授	
	2	概述	2	参观实验室	
	3	作业疗法的工作方式	2	讲授	
	4	作业疗法的工作方式	2	讲授	
	5	日常生活活动训练	2	讲授	
	6	日常生活活动训练	2	实验操作	
	7	日常生活活动训练	2	实验操作	
	8	治疗性作业活动	2	讲授	
	9	治疗性作业活动	2	实验操作	
	10	辅助工具	2	讲授	
	11	辅助工具	2	实验操作	

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	12	辅助工具	2	实验操作	
	13	环境改造	2	讲授	
	14	矫形器	2	讲授	
	15	矫形器	2	实验操作	
	16	压力治疗	2	讲授	
	17	认知与的知觉障碍作业治疗	2	实验操作	
	18	职业康复	2	讲授	

课 程 标 准

课程名称：西医内科学

适用专业：三年制高职中医学专业

制定日期：2022.05

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	5
六、教学实施与保障	6
七、授课进程与安排	7

《西医内科学》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	西医内科学	课程代码	140037
学时	92	学分	5
适用专业	三年制高职中医学专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

西医内科学在临床医学中占有极其重要的位置，它的整体性较强、涉及面较广，与各科联系十分密切。内科学不仅是临床医学的应用，而且与它们临床科目之间存在着密切联系。结合本专业的特点，围绕常见病的诊断，从病因与发病机理、病理、临床表现、实验室与辅助检查、治疗与预防几个方面进行讨论，帮助学生掌握常见病初步诊断要点与预防，有助于学生在今后的临床工作中打下扎实的专业基础。

（二）课程任务

本课程的教学任务是使学生对内科疾病的发生、发展、临床表现、检查方法和诊治原则、预防保健等方面有比较全面系统的认识，熟练掌握内科常见病、多发病的理论和相应的诊治技能。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

- （1）掌握各系统常见疾病的临床表现、实验室检查及诊断治疗要点。
- （2）了解各系统常见疾病的病因及发病机制。

2.能力目标

- （1）正确进行疾病的病史采集、查体、诊断、鉴别诊断。

(2) 制定正确合理的治疗措施。

3. 素质目标:

- (1) 具有乐观、开朗的性格，爱岗敬业、乐于奉献的精神。
- (2) 具有良好的思想品德和职业道德，严谨勤奋，自律能力强。
- (3) 具有良好的人际关系，团队协作能力强。
- (4) 具有良好的心理素质和身体素质。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习内科学，培养学生作为未来的医生“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等护士角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据中医临床岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《内科学》的学科特点，将课程内容整合为9个模块，课程总数为92学时，理论学时为74学时，见习18学时。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《内科学》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一	一、呼吸系统疾病总论	21

呼吸系统疾病	二、支气管炎	
	三、慢性阻塞性肺气肿	
	四、慢性肺源性心脏病	
	五、支气管哮喘	
	六、肺炎	
	七、肺结核	
模块二 循环系统疾病	一、循环系统疾病总论	23
	二、心力衰竭	
	三、心律失常	
	四、高血压病	
	五、动脉硬化症和冠状动脉粥样硬化性心脏病	
	六、心脏瓣膜病	
模块三 消化系统疾病	一、消化系统疾病总论	16
	二、胃炎	
	三、消化性溃疡	
	四、肝硬化	
	五、肝性脑病	
	六、急性胰腺炎	
模块四 泌尿系统疾病	一、泌尿系统疾病总论	10
	二、肾小球疾病	
	三、肾病综合征	
	四、尿路感染	
模块五 血液系统疾病	一、血液系统疾病总论	6
	二、贫血	
	三、白血病	
模块六 内分泌系统疾病	一、内分泌系统疾病总论	6
	二、甲状腺功能亢进症	
	五、糖尿病	
模块七 结缔组织病 和风湿性疾病	一、风湿性疾病总论	4
	二、类风湿关节炎	
模块八 神经系统疾病	一、神经系统疾病总论	9
	二、神经系统检查	
	三、神经系统常用的辅助检查	
	四、神经系统疾病的定位及定性诊断	
	五、周围神经病变	
	七、脑疾病	
模块九 精神疾病	精神疾病	1
合 计		92

(二) 课程内容

本课程根据临床中医岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期临床技能的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下(表 2)：

表 2 《内科学》课程教学内容一览表

单元名称	学习目标		学习模块	教学设计	课时
	知识内容要求	技能内容要求			
单元 1	有关内科模式在内科内科中的应用		绪论	理论讲授法	1 学时
单元 2	①各系统疾病的病因、分类。	支气管哮喘的分期、分度、诊断标准及病人的内科；肺心病的内科措施；常用内科技术 如呼吸机的操作要点及内科；机械通气病人的气道内科	呼吸系统疾病病人的内科	任务驱动教学方法掌握常见呼吸系统疾病的区别和特点；利用多媒体和角色扮演法练习内科技能	总 学 时 20，理论 16，实践 4 学时
单元 3	各系统疾病病人的常见症状、体征诊断、治疗及内科。 ②各系统常见疾病病人的整体内科；	心绞痛、心肌梗死的疼痛特点及 ECG 特点；心肌梗死病人的内科；识别各种异常心电图；输液泵使用过程中的注意事项	循环系统疾病病人的内科	任务驱动教学方法掌握心肌梗死和心绞痛的区别和特点 利用电子信息技术了解各种异常心电图 情景模拟练习输液泵的使用；利用多媒体和角色扮演法练习内科技能	总 学 时 18，理论 14，实践 4 学时
单元 4	③各专科常用内科技术	肝硬化的临床表现、并发症及病人的内科；上消化道出血的病情观察及内科措施；常用内科技术 如：三腔二囊管插管及内科；腹腔穿刺术的内科	消化系统疾病病人的内科	理论讲授结合案例分析，掌握消化系统疾病的区别和特点。利用多媒体和小组讨论了解疾病的预防和临床表现。	总 学 时 14，理论 11，实践 3 学时
单元 5		尿毒症的临床表现及病人的内科；常用内科技术 如：透析疗法及内科；透析内瘘的内科	泌尿系统疾病病人的内科	图片、多媒体掌握疾病的特征； 课堂实物演示掌握内科技能，结合病例了解处理原则。观看教学光盘、讲解初步掌握透析疗法原	总 学 时 12，理论 9，实践 3 学时

				理及透析内瘘的内科；在临床见习和顶岗实习中逐步深入掌握透析疗法前、中、后的内科	
单元 6		各类型贫血的内科及健康教育；白血病的分类、发病原因、化疗方案及药物的副作用；常用内科技术	血液系统疾病病人的内科	案例分析结合小组讨论了解疾病的临床表现和内科	总学时10，理论8，实践2学时
单元 7		甲状腺功能亢进症的危险的处理原则；糖尿病的处理原则及病人的内科；掌握糖尿病急性、慢性并发症的内科；常用内科技术 胰岛素的注射方法；胰岛素的配制与保存	内分泌代谢系统疾病病人的内科	利用多媒体和小组讨论了解疾病的预防和临床表现	总学时6，理论6，实践0学时
单元 8		风湿性疾病病人常见症状体征的内科评估、常见症状体征的内科措施。本科常用内科技术	风湿性疾病病人的内科	图片、多媒体掌握疾病的特征 课堂实物演示掌握内科技能 结合病例了解处理原则	总学时4，理论4，实践0学时
单元 9		脑血栓的临床表现、特殊类型、处理原则及病人的内科；脑出血的处理原则及病人的内科	神经系统疾病病人的内科	利用仿真模型和角色扮演识别异常体征，采用角色扮演进行内科评估	总学时5，理论3，实践2学时
单元 10		病毒性肝炎病人的内科及预防措施；艾滋病的临床表现及病人的内科	传染性疾病病人的内科	理论讲授结合案例分析	总学时4，理论4，实践0学时
单元 11	掌握各系统常见疾病的诊断、治疗及内科要点		各系统常见疾病病人的内科见习	在医院带教老师的指导下针对不同病人提出内科评估及内科计划并对具体病人进行整体内科	

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）

等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床护理操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中采用 BOPPPS 模型组织教学，将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结 6 个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

（2）教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台、3d 解剖软件、微信公众号等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状

态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

（二）教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：（1）有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。（2）有高校教师资格，有临床医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。（3）有扎实的学科专业知识和学科教学经验。（4）有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。（5）具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。（6）具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

（1）选用的教材：人民卫生出版社的国家卫生和卫生健康委员会“十三五”规划教材《内科学（第9版）》。

（2）学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有心肺听诊模型、3d解剖软件血压计、听诊器等教学工具，让学生可以全方位地学习健康评估，助力突破教学难点。利用手机APP“知到”等丰富学习内容，拓宽学生的视野；思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《内科学》授课进程与安排

模块	项目	理论	见习
模块一 呼吸系统疾病	一、呼吸系统疾病总论	1	3
	二、支气管炎	2	
	三、慢性阻塞性肺气肿	2	
	四、慢性肺源性心脏病	2	
	五、支气管哮喘	2	
	六、肺炎	2	
	七、肺结核	2	
模块二 循环系统疾病	一、循环系统疾病总论	2	3
	二、心力衰竭	4	
	三、心律失常	4	
	四、高血压病	4	

	五、动脉硬化症和冠状动脉粥样硬化性心脏病	4	
	六、心脏瓣膜病	2	
模块三 消化系统疾病	一、消化系统疾病总论	1	2
	二、胃炎	2	
	三、消化性溃疡	2	
	四、肝硬化	2	
	五、肝性脑病	2	
	六、急性胰腺炎	2	
模块四 泌尿系统疾病	一、泌尿系统疾病总论	1	2
	二、肾小球疾病	2	
	三、肾病综合征	2	
	四、尿路感染	2	
模块五 血液系统疾病	一、血液系统疾病总论	1	2
	二、贫血	2	
	三、白血病	2	
模块六 内分泌系统疾病	一、内分泌系统疾病总论	2	2
	二、甲状腺功能亢进症	2	
	五、糖尿病	2	
模块七 结缔组织病和 风湿性疾病	一、风湿性疾病总论	2	2
	二、类风湿关节炎	2	
模块八 神经系统疾病	一、神经系统疾病总论	2	2
	二、神经系统检查	2	
	三、神经系统常用的辅助检查	2	
	四、神经系统疾病的定位及定性诊断	2	
	五、周围神经病变	2	
	七、脑疾病	2	
模块九 精神疾病	精神疾病	2	0
合 计		74	18

项目一：晕针的急救

【情景导入】

黄阿姨，女，42岁，反复出现右侧颈背部疼痛2年余，近一周出现右上肢放射性疼痛，右侧拇、食二指时有麻木，就医诊断为神经根型颈椎病，予以针刺疗法。患者取坐位进针，约5分钟后诉心慌、心跳加速，头晕，面色淡白，额头渗出细密汗水。

【工作任务】

1. 请你判断黄阿姨发生了什么症状。
2. 接下来该如何为黄阿姨进行初步处理？
3. 请对患者进行晕针的健康教育。

【学习目标】

知识目标	1. 掌握晕针的常见原因 2. 掌握晕针的临床表现
能力目标	1. 能正确判断晕针发生 2. 能熟练进行晕针的紧急处理 3. 能指导医学生和患者正确处理晕针并进行晕针急救的健康教育
素质目标	1. 培养医患之间良好沟通的能力 2. 培养医学生对患者的关心、爱心、细心 3. 培养应对突发事件的能力和心理素质

晕针的急救考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分	
目的 4分	晕针得到正确的初步处理		4			
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4			
	操作者	着装整齐，洗手	4			
	患者	评估患者的意识状态、面色、心率、头晕、汗出等情况	4			
	物品	准备齐全	4			
操作 方法 45分	1. 患者自诉或发现患者面色、神情异常（口述面色、头晕、心悸、汗出等症状），准确判断晕针		8			
	2. 立即快速拔除所有针灸针		8			
	3. 判断 患者意 识情况	意识不清	掐人中、十宣穴，或灸涌泉穴，快速联系急救中心做进一步急救处理	4		
		意识清醒	4. 搀扶患者平卧，去枕保持头低脚高位	8		
	5. 掐揉双侧内关穴		6			
	6. 嘱患者饮入温开水、温糖水或葡萄糖口服液		6			
	7. 密切观察患者意识状态、面色、心率、头晕、汗出等症状的变化。必要时可送医进一步诊治。		5			
操作后 处理 15分	安排患者卧床休息 30 分钟		5			
	和患者或陪同家属沟通，是否需送医进一步诊治		5			
	整理用物，洗手，记录晕针的情况及处置过程		5			
整体 评价 20分	着装整齐规范，沉着冷静		5			
	操作规范，动作熟练轻柔，晕针得到正确的初步处理		5			
	操作过程中，注意保护患者安全、注重人文关怀		5			
	和患者或陪同家属有效沟通，取得配合治疗		5			
合计			100			

项目二：毫针的基本操作——进针

【情景导入】

选穴：合谷、曲池、印堂、天枢、环跳

要求：1. 请在受试者身上准确依次定位以上五穴；
2. 然后依次采取单手进针、指切进针、提捏进针、舒张进针和夹持进针法针刺以上五穴。

【工作任务】

1. 考察腧穴的准确定位；
2. 考察单手进针和双手进针的正确操作；
3. 总结不同部位的腧穴如何规范选择不同的进针手法。

【学习目标】

知识目标	1. 理解针刺操作时“刺手”和“押手”的概念 2. 掌握临床常用的五种进针手法
能力目标	1. 能指导受试者保持正确的针刺体位 2. 能正确进行腧穴定位 3. 能规范操作不同的进针法
素质目标	1. 培养良好的无菌观念 2. 培养因穴制宜的思维 3. 养成规范的针刺操作

毫针进针法的考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分	
目的 4分	熟练操作五种针刺进针手法		4			
操作前 准备 14分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	3			
	操作者	着装整齐，洗手	4			
	受试者	情绪稳定，神情自若	3			
	物品	准备齐全	4			
操作 方法 58分	1. 操作者指导受试者保持正确的针刺体位		4			
	2. 准确定位合谷、曲池、印堂、天枢、环跳五个腧穴 (依次口述, 2分/穴)		10			
	3. 规范消毒进针部位，然后手消毒		2			
	4. 进针	合谷	单手进针法	8		
		曲池	指切进针法	8		
		印堂	提捏进针法	8		
		天枢	舒张进针法	8		
环跳		夹持进针法	8			
5. 密切观察受试者反应		2				
操作后 处理 12分	行针得气		4			
	行平补平泻手法，留针 15 分钟		4			
	出针		4			
整体 评价 12分	着装整齐规范，沉着冷静		3			
	操作规范，动作熟练轻柔，受试者无特殊不适		5			
	操作过程中，注意保护患者安全、注重人文关怀		2			
	和患者有效沟通，消除其紧张情绪，取得配合治疗		2			
合计			100			

项目三：悬起灸的操作

【情景导入】

艾灸法分为艾炷灸、艾条灸、温针灸、温灸器灸等四种方法，其中艾条灸又可分为悬起灸和实按灸，本项目重点考察悬起灸的操作，悬起灸分为温和灸、雀啄灸和回旋灸三种操作方式。

【工作任务】

1. 了解艾灸的治疗作用和分类
2. 如何规范执行温和灸、雀啄灸和回旋灸？
3. 艾灸操作时有哪些注意事项呢？

【学习目标】

知识目标	1. 掌握艾灸的治疗作用 2. 掌握悬起灸的三种操作方式
能力目标	1. 掌握艾灸的适应范围 2. 能熟练操作不同的艾灸法 3. 能正确处理艾灸异常情况
素质目标	1. 培养医患之间良好沟通的能力 2. 培养医学生严谨、细致、负责的职业态度 3. 培养应对突发事件的能力和心理素质

悬起灸的考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分	
目的 4分	熟练操作三种艾条灸的操作手法		4			
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4			
	操作者	着装整齐，洗手	4			
	受试者	充分暴露治疗部位，情绪稳定	4			
	物品	准备齐全	4			
操作 方法 55分	1. 操作者指导受试者保持正确的艾灸体位		5			
	2. 点燃一根艾条，悬于治疗部位一定高度		5			
	3. 悬起灸	百会	温和灸	15		
		手三里	雀啄灸	15		
		中脘	回旋灸	15		
	4. 密切观察受试者反应，避免烫伤		5			
操作后 处理 15分	施灸 15 分钟左右停止，或以皮肤潮红为度		5			
	正确熄灭艾条		5			
	嘱患者卧床休息，适当饮用温开水或温糖水		5			
整体 评价 10分	着装整齐规范，沉着冷静		2			
	操作规范，动作熟练轻柔，受试者无特殊不适		3			
	操作过程中，注意感控治疗部位温度，避免烫伤		3			
	和患者有效沟通，消除其紧张情绪，取得配合治疗		2			
合计			100			

项目四：隔物灸的操作

【情景导入】

艾灸法分为艾炷灸、艾条灸、温针灸、温灸器灸等四种方法，其中艾炷灸又可分为直接灸和间接灸，本项目重点考察间接灸的操作，间接灸又称为隔物灸，临床常用的隔物灸有隔姜灸、隔蒜灸、隔盐灸、隔附子饼灸四种主要形式。

【工作任务】

1. 了解艾灸的治疗作用和分类
2. 如何规范执行隔姜灸、隔蒜灸、隔盐灸和隔附子饼灸？
3. 艾灸操作时有哪些注意事项呢？

【学习目标】

知识目标	1. 掌握艾灸的治疗作用 2. 掌握艾炷间接灸常用的四种形式
能力目标	3. 掌握艾灸的适应范围 4. 能熟练操作不同的艾灸法 3. 能正确处理艾灸异常情况
素质目标	1. 培养医患之间良好沟通的能力 2. 培养医学生严谨、细致、负责的职业态度 3. 培养应对突发事件的能力和心理素质

隔物灸的考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分	
目的 4分	熟练操作四种常用的艾炷间接灸的操作手法		4			
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4			
	操作者	着装整齐，洗手	4			
	受试者	充分暴露治疗部位，情绪稳定	4			
	物品	准备齐全	4			
操作 方法 56分	1. 操作者指导受试者保持正确的艾灸体位		3			
	2. 将艾绒制作成均匀的圆锥状物，即艾炷，数壮备用		10			
	3. 隔物灸	中脘	隔姜灸	10		
		曲池	隔蒜灸	10		
		神阙	隔盐灸	10		
		肾俞	隔附子饼灸	10		
4. 密切观察受试者反应，避免烫伤		3				
操作后 处理 14分	每穴施灸 6-9 壮，或以皮肤潮红为度		4			
	去除治疗体表的姜、蒜、盐、附子饼及艾灸灰烬		5			
	嘱患者卧床休息，适当饮用温开水或温糖水		5			
整体 评价 10分	着装整齐规范，沉着冷静		2			
	操作规范，动作熟练轻柔，受试者无特殊不适		3			
	操作过程中，注意感控治疗部位温度，避免烫伤		3			
	和患者有效沟通，消除其紧张情绪，取得配合治疗		2			
合计			100			

项目五：拔罐的操作

【情景导入】

拔罐具有开泄腠理、祛风散寒、通经活络、行气活血、祛瘀生新、消肿止痛等作用。临床上常常根据病情和病变部位选择不同的拔罐方法，常用的拔罐方法有五种：留罐法、走罐法、闪罐法、刺络拔罐法和留针拔罐法。本项目主要考察常用的五种拔罐方法的操作。

【工作任务】

1. 了解拔罐的作用与适用范围；
2. 掌握火罐的三种吸附方法；
3. 熟练操作五种常用的拔罐方法。

【学习目标】

知识目标	1. 了解拔罐的作用与适用范围 2. 掌握五种常用的拔罐方法
能力目标	1. 能根据病情和部位正确选择合适的拔罐方式 2. 能熟练完成拔罐的整个操作流程 3. 能根据罐印的不同颜色辨别病因
素质目标	1. 培养医患之间良好沟通的能力 2. 培养医学生严谨、细致、负责的职业态度 3. 培养应对突发事件的能力和心理素质

拔罐的考核标准与评价表

姓名：

学号：

班级：

分数：

项目	考核评价要点		分值	扣分	得分	
目的 4分	熟练操作五种常用的拔罐操作手法		4			
操作前 准备 16分	环境	安全、干净、整洁、温湿度适宜	4			
	操作者	着装整齐，洗手	4			
	受试者	情绪稳定，配合治疗	4			
	物品	准备齐全	4			
操作 方法 62分	1. 操作者指导受试者保持正确的体位，暴露治疗部位		3			
	2. 选择适合治疗部位大小的火罐		5			
	3. 拔罐	肩关节周围	留罐法	10		
		背部	走罐	10		
		面部	闪罐法	10		
		腠窝静脉瘀堵处	刺络拔罐法	10		
		腰部	留针拔罐法	10		
4. 留意火罐是否松动，避免火罐下落		4				
操作后 处理 8分	逐一起罐		6			
	嘱患者休息片刻，适当揉按罐印较突起之处		2			
整体 评价 10分	着装整齐规范，沉着冷静		2			
	操作规范，动作熟练轻柔，受试者无特殊不适		3			
	操作过程中，注意感控治疗部位温度，避免烫伤		3			
	和患者有效沟通，消除其紧张情绪，取得配合治疗		2			
合计			100			

=

课 程 标 准

课程名称：诊断学基础

适用专业：三年制高职中医学专业

制定日期：2022.05

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	3
五、学生考核与评价	14
六、教学实施与保障	14
七、授课进程与安排	16

《诊断学基础》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	诊断学基础	课程代码	140038
学时	88	学分	5.5
适用专业	三年制高职中医学专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《诊断学基础》是阐述疾病诊断的基础理论、基本知识和基本技能的一门医学课程，是联系基础医学和临床医学的桥梁课程。是临床各专业学科的重要基础，是培养医学生的临床实践能力和基本技能的关键学科。主要介绍问诊、症状学及病历书写、体格检查、实验室检查、X线检查、心电图等，内容涉及面广，实践性强，课程十分强调临床技能训练和诊断思维，重在培养学生动手能力，是临床医务工作者的必修课程。本课程于第二学年第3学期开设，总学时数为88学时（理论课60学时，实训课28学时）。

（二）课程任务

本课程的主要任务是使学生掌握疾病诊断的基础理论、基本知识和基本技能，学会利用正确的方法和技巧获取临床资料，在熟悉临床资料的基础上，以科学的思维方式综合分析做出初步诊断，并能完成规范的病历书写。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

①掌握各种常见症状的概念、病因与临床表现，熟悉各种常见症状的发生机制，了解各种常见症状的伴随症状和诊断提示。

②掌握问诊的主要内容，熟悉问诊的方法与技巧，了解问诊的概念和系统问

诊要点。

③掌握体格检查的正确方法、重要体征及其临床意义、熟悉体格检查内容的正常状态、其他体征及其临床意义。

④掌握实验室检查常见检查项目的参考值，熟悉常见检查项目异常改变的临床意义，了解常见检查项目标本采集的方法。

⑤掌握 X 线检查的临床应用、超声检查的临床应用、熟悉各系统重要器官 X 线正常表现和常见疾病 X 线表现、重要器官正常声像图和常见疾病异常声像图，了解 X 线检查的基本原理和超声检查的基本原理。

⑥掌握心电图描记的操作方法和心电图的测量方法、心电图的常用导联、心电图检查的临床应用，熟悉正常心电图，了解心电图产生的原理、常见异常心电图、其他常用心电学检查。

⑦熟悉常用诊断新技术的临床应用，了解常用诊断新技术的基本知。

⑧掌握病历书写的内容与格式、诊断的内容与格式，熟悉诊断的基本原则和方法、病历书写的基本要求，了解诊断的步骤和病历的重要意义。

2. 能力目标

①能够通过对症状的临床表现、伴随症状、诊断提示的分析，做出病因的初步诊断。

②能够独立对病人进行系统性及针对性问诊。

③能够正确运用体格检查的基本操作方法对病人进行全身性及针对性的体格检查。

④能够恰当选择使用实验室、X 线、心电图、B 型超声等辅助检查项目，初步判断其检查结果的临床意义，提示病人检查前应做的准备和注意事项。

⑤能够对临床资料进行综合分析，做出初步诊断，并能够书写规范的病历。

⑥具有接受新理论、新知识和新技能并使之为实际工作服务的能力。

3. 素质目标:

①培养严谨缜密、实事求是的科学态度。

②培养刻苦钻研、勤奋向上的学习精神。

③培养踏实肯干、团结协作的工作作风。

④培养治病救人、金心全意为人民服务的高尚医德。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习诊断学基础，培养学生作为未来的医生“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2.教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3.课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等护士角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一)课程结构与学时安排

根据中医岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照依据全面推行素质教育、面向社会、适应未来岗位竞争需要的总要求，具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《正常人体结构》课程结构与学时

章节	内容	学时	方法	目标要求
1. 绪论	1. 诊断学的主要内容 2. 临床诊断的种类与步骤 3. 学习诊断学目的、方法和要求	1	讲解	1. 概述《诊断学》包括的重点内容 2. 说出《诊断学》的学习方法与要达到的目标
2. 问诊	1. 问诊的重要性 2. 问诊的内容 3. 问诊的方法与技巧 4. 问诊的注意事项	4	讲授、模拟	1. 概述问诊的方法、技巧及注意事项，学会正确的问诊方法 2. 牢记并能详述问诊的内容，特别是主诉、现病史、既往史

<p>3. 常见 症状</p>	<p>发热 疼痛 咳嗽、咳痰、咯血 呼吸困难 紫绀 黄疸 水肿 呕血、便血、 昏迷</p>	<p>11</p>	<p>讲授，每个症状的问诊要点训练（每 2 名同学 1 组）</p>	<p>1. 说出每个常见症状的病因、临床表现特征、问诊要点。 2. 能根据主要症状特点和不同的伴随症状对疾病作出初步分析，同时做好鉴别诊断 3. 按照每个症状的问诊要点进行问诊训练，力争达到能问清每个症状的特点，并能将问诊所得到的资料进行归纳、总结，做好记录</p> <p>重点症状：发热 疼痛 咯血 呼吸困难 呕血 黄疸 水肿 意识障碍</p> <p>1. 通过模拟问诊训练，学会正确的开展问诊（开放式问诊），做好医患沟通，对问诊得到的资料进行认真、科学分析、归纳、总结，形成文字记录即病史记录，按病历书写要求记录在病历上 2. 树立科学、认真、实事求是的态度，采集与记录的病史必须具有真实性、系统性和完整性</p>
-------------------------	---	-----------	------------------------------------	---

<p>4. 体格检查</p>	<p>1. 基本检查法</p> <p>2. 一般检查</p> <p> 全身状态检查</p> <p> 皮肤</p> <p> 淋巴结</p> <p> 一般检查实习</p> <p>3. 头颅及其头部器官</p> <p>4. 颈部检查</p> <p>5. 胸部检查</p> <p> 胸部的体表标志</p> <p> 胸廓与胸壁</p> <p> 肺和胸膜</p> <p> (1) 视诊</p> <p> (2) 触诊</p> <p> (3) 叩诊</p> <p> (4) 听诊</p> <p> (5) 肺部及胸膜常见综合征</p> <p> 胸部体检操作训练</p> <p> 心脏和血管</p> <p> (1) 视诊</p> <p> (2) 触诊</p> <p> (3) 叩诊</p> <p> (4) 听诊</p> <p> 瓣膜听诊区、心率、心律、正常心音、心音强度、性质的改变，奔马律，</p>	<p>38</p>	<p>讲、练结合</p> <p>适时的配合观看教学光盘、录像学习</p> <p>(一体化教学)。</p> <p>体检操作训练(每2名同学1组，互为医患角色进行机体各部的体检练习)</p> <p>(每2名同学1组，互为医患角色进行胸部体检练习，包括肺部视、触、叩、听诊；心脏的视、触、叩、听诊练习，心脏的心律、心率、杂音，肺部的罗音等部分</p>	<p>1. 学会体格检查的基本方法、步骤，能正确使用体检工具，牢记各部体检的内容</p> <p>2. 通过对机体各部的体检练习，能独立、正确、科学合理的、熟练的对患者进行全面细致的系统体检，操作方法规范，准确的判定与描述检查结果，包括正常表现和阳性体征，并解释阳性体征的临床意义</p> <p>3. 利用心、肺听诊模型听取和判断心率、心律、心音性质、心脏杂音、肺部呼吸音、罗音</p> <p>4. 将体检结果按照规范的病历格式、医学术语记录于病历中</p> <p>5. 在本阶段学习中，树立认真、细致、实事求是的工作作风，刻苦钻研、对技术精</p> <p>重点内容：生命体征 特殊面容 意识状态 皮疹 出血 蜘蛛痣与肝掌 淋巴结肿大 瞳孔变化 鼻衄 口腔粘膜疹 舌质与舌苔 扁桃体肿大 颈静脉怒张 甲状腺肿大 气管移位 呼吸深度及节律变化 语音震颤 胸部病理性叩诊音 异常支气管呼吸音 异常支气管肺泡呼吸音 干罗</p>
----------------	---	-----------	--	--

<p>杂音的产生机理</p> <p>分析杂音的要点, 器质性与功能性杂音鉴别</p> <p>(5) 瓣膜区杂音的临床意义</p>	<p>通过心肺听诊模型进行实习)</p>	<p>音 湿罗音 肺与胸膜常见病变的综合体征 心尖搏动 心前区震颤 心脏因素致心脏浊音界增大 心脏瓣膜听诊区早搏及心房颤动的听诊特点 第一、二心音的鉴别 心底部第二心音增强 钟摆律与胎心律 舒张期奔马律 心音分裂 开瓣音 心脏杂音产生机制 心脏杂音听诊要点 杂音分级 功能性与器质性收缩期杂音的鉴别 心脏瓣膜病的心脏体征</p>
<p>(6) 血管检查</p> <p>(7) 心血管病综合征</p> <p>6. 腹部检查</p> <p>(1) 腹部体表标志及分区</p> <p>(2) 视诊</p> <p>(3) 触诊</p> <p>(4) 叩诊</p> <p>(5) 听诊</p> <p>腹部常见综合征</p> <p>腹部检查实习</p> <p>7. 神经系统检查</p> <p>(1) 神经反射</p> <p>(2) 脑膜刺激征</p> <p>(3) 脑神经</p> <p>(4) 感觉神经</p>	<p>(每两位同学 1 组, 互为医患角色练习腹部视、</p>	<p>周围血管征 异常脉搏 血压测量 血压标准 血压变化</p> <p>腹壁静脉曲张 蠕动波 腹壁紧张度 (板状腹 揉面感 局限性腹壁紧张) 压痛与反跳痛 肿块 肝肿大 胆囊肿大 墨菲征 库瓦济埃征 移动性浊音 肝浊音区变化 肠鸣音 急性腹膜炎的体征</p> <p>杵状指 肛诊常用的体位</p> <p>中枢型与周围型面神经麻痹鉴别 真性球麻痹与假性球</p>

5. 实验室检查	<p>(5) 运动神经</p> <p>1. 血液检查</p> <p> 血常规</p> <p> 网织红细胞计数</p> <p> 红细胞比容</p> <p> 出血性疾病检查</p> <p>2. 骨髓检查</p> <p>3. 尿液和肾功能检查</p> <p> 尿常规</p> <p> 肾功能</p> <p>4. 粪便检查</p> <p>5. 脑脊液检查</p> <p>6. 浆膜腔穿刺液</p> <p>7. 肝病常用的实验室检查</p> <p>8. 临床常用生物化学检查</p>	10	<p>触、叩、听诊)</p> <p>(神经反射, 脑膜刺激征, 脑神经, 感觉功能, 运动功能检查操作训练)</p> <p>讲授、利用化验结果结合病史及体检资料开展病例讨论, 对病情进行分析、判断</p>	<p>麻痹鉴别 肌力分级 中枢性与周围性瘫痪的鉴别 据瘫痪的类型作定位诊断 肌张力增高 共济失调类型 感觉障碍类型 (定位诊断) 腱反射的改变 病理反射 (锥体束征) 脑膜刺激征</p> <p>1. 说出临床常用的各项实验室检查代表符号、参考值及临床意义,</p> <p>2. 根据不同病人的不同病情合理选用对诊断、鉴别诊断及评估病情、预后、指导治疗有意义的检验项目。</p> <p>3. 利用化验结果结合病史及体检资料对病情作出分析、判断</p> <p> 重点内容: 白细胞计数及分类计数 中性粒细胞增多与减少 中性粒细胞核象变化 红细胞计数与血红蛋白测定 红细胞和血红蛋白减少 红细胞比容 血小板计数 网织红细胞计数 出血时间 凝血时间</p> <p> 尿液外观变化 蛋白尿</p>
----------	--	----	--	---

				<p>糖尿 显微镜血尿 脓尿 尿管型 尿淀粉酶 内生肌酐清除率 血尿素氮与血肌酐测定 粪便隐血试验 常见中枢系统疾病的脑脊液特点 渗出液与漏出液鉴别 痰液检查 血清蛋白测定 常见黄疸类型及其鉴别 血清转氨酶测定 血清铁及有关成分检查 血清碱性磷酸酶测定 HBV 五项指标检测结果分析 AFP 测定 血清离子测定 心肌损害相关实验室检查 血脂测定（血清总胆固醇 甘油三酯 脂蛋白及载脂蛋白） 血清 T₃、T₄、TSH 测定 糖尿病相关检验 临床常用免疫学检查</p>
6. X线 与磁 共振 检查	<p>胸部正常 X 线表现 胸部疾病基本 X 线表现 胸部常见疾病 X 线表现 骨与关节正常 X 线表现 常见骨关节病的 X 线表现 头颅的 CT 检查</p>	6	<p>讲授与观片阅图 分析 CAI 课件</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 简述 X 线的特性、检查方法及检查前准备 2. 概述正常胸部、心脏和大血管、消化道、骨与关节的 X 线表现 3. 讲述肺部、食管、胃、肠道、骨、关节基本病变的 X 线表现

7. 心电图检查	1. 心电图基本知识 心电图导联 2. 正常心电图 3. 心电图的临床应用 (1) 房与心室肥大 (2) 心律失常 (3) 冠状动脉供血不足 (4) 心肌梗塞	8	利用投影片讲解	1. 一般解释心电图产生原理 2. 说出正常心电图各波、段、间期的正常值及其临床意义 3. 能掌握心电图的导联和描记方法 4. 说出心电图分析步骤, 会实际测量心电图各波、段、间期的时间、振幅, 写出心电图报告单 5. 能识别临床常见的异常心电图, 准确的说出其表现特征, 作出心电图诊断,
	(6) 阅读心电图的步骤、方法和心电图的临床应用 异常心电图阅读分析			重点内容: 心电图导联 心电图的检测内容和正常数据 常见异常心电图 (心房肥大 心室肥大 心肌缺血与 ST-T 改变 心肌梗塞 窦性心律失常 过早搏动 异位性心动过速 心房扑动与颤动 一、二、三度房室传导阻滞 左、右束支传导阻滞)
8. 超声检查	1. 超声诊断法的种类 2. 超声诊断的临床应用	4		1. 说出超声诊断法的种类与相应临床用途 2. 简述超声检查的临床应用 3. 能够确认各种超声检查的适应症
	病历书写与诊断思维方法	6		

总计		88		
----	--	----	--	--

(二) 课程内容

本课程根据临床中医岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能掌握诊断学的基础理论、基本知识和基本技能，具有对疾病做出初步诊断、完成规范病历书写的的能力，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《诊断学基础》课程教学内容一览表

工作任务	知识要求	技能要求	教学活动
绪论	1、掌握诊断学的基本内容。 2、了解诊断学在临床医学中的地位。		理论讲授
第一篇 常见症状	1、重点掌握常见症状的临床表现。 2、掌握常见症状的问诊要点。 3、熟悉常见症状的病因及发病机理。	1、了解临床医生接触检查病人的方法和注意事项。 2、进一步熟悉常见症状的病因、临床表现和问诊要点。 3、了解医院工作程序。	理论讲授 教学见习 多媒体演示
第二篇 问诊	1、掌握问诊的主要内容与方法。 2、掌握问诊的重要性。	1、学会病史询问的基本方法。 2、重点询问现病史，并写出一般资料、主诉及现病史。 3、整理问诊内容，书写病历的病史部分，交教师审阅、修改。	理论讲授 教学见习
第三篇 检体诊断 第一章 基本检查法	1、掌握视诊，触诊、叩诊、听诊的检查方法。 2、掌握视诊，触诊、叩诊、听诊检查的注意事项。	1. 能熟练进行视、触、叩、听检查。 2. 会正确使用听诊器。	理论讲授 实验实训
第二章 一般检查	1、掌握一般状态检查的内容。 2、熟悉正常及异常体征的临床意义。	1. 能熟练完成一般状态检查。 2. 能按规范要求书写一般状态检查记录。	理论讲授 实验实训
第三章 头部、颈部	1、掌握头部、颈部的	1. 能熟练完成头部、颈部	理论讲授

检查	检查方法 2、熟悉头部、颈部的检查顺序 3、了解正常表现和异常改变的临床意义。	检查。 2. 会辨认头部、颈部常见异常体征及临床意义。 3. 能按规范要求书写头部、颈部检查记录。	实验实训
第四章 胸部检查 第一节 胸廓及肺部检查	1、掌握胸廓及肺部的检查方法及检查内容。 2、熟悉肺部异常体征的临床意义。	1. 能熟练完成胸廓及肺部视、触、叩、听检查。 2. 会辨认胸廓及肺部常见异常体征及临床意义。 3. 能按规范要求书写胸廓及肺部检查记录。	理论讲授 实验实训 多媒体演示
第二节 心脏和血管检查	1、掌握心脏和血管的检查方法,熟悉心脏解剖和体表投影的关系。 2、掌握第一心音和第二心音的听诊鉴别要点,掌握心脏杂音听诊要点。 3、熟悉心脏杂音、额外心音、第二心音分裂、心包摩擦音的产生机理及临床意义,常见心律失常的特点。 4、熟悉血管检查及异常体征的临床意义。	1. 能熟练完成心脏视、触、叩、听检查和血管检查。 2. 会辨认心脏和血管检查的常见异常体征及临床意义。 3. 能按规范要求书写心脏和血管检查记录。	理论讲授 实验实训 多媒体演示
第五章 腹部检查	1、掌握腹部视、触、叩、听诊的检查方法,以触诊为重点。 2、熟悉腹部常见体征及其临床意义。	1. 能熟练完成视、触、叩、听检查。 2. 会辨认腹部常见异常体征及临床意义。 3. 能按规范要求书写腹部检查记录。	理论讲授 实验实训 多媒体演示
第六章 生殖器、肛门和直肠检查	1、熟悉生殖器、肛门和直肠检查的方法及病理改变的临床意义。		理论讲授 自学
第七章 脊柱四肢检查	1、熟悉脊柱、四肢的检查方法及病理改变的临床意义。	1. 能熟练完脊柱、四肢检查检查。 2. 能按规范要求书写脊柱、四肢检查记录。	理论讲授 实验实训
第八章 神经系统检查	1、掌握感觉、运动和神经反射的检查方法及临床意义。 2、了解植物神经功能的检查。	1. 能熟练完成感觉、运动、神经反射和脑膜刺激征检查。 2. 会辨认神经系统常见异常体征及临床意义。	理论讲授 实验实训 多媒体演示

		3. 能按规范要求书写神经系统检查记录。	
第四篇 实验诊断 第一章 血液检查	1、掌握红细胞计数、血红蛋白值测定、白细胞计数及白细胞分类计数的正常值及临床意义。 2、熟悉贫血的形态学分类法。 3、熟悉网织红细胞计数及血沉测定的临床意义。	1、能熟记常用实验室检查项目参考值。 2、会分析血、尿、粪常规，肝肾功，脑脊液、浆膜腔穿刺液及常用生化检查报告单。	理论讲授
第二章 骨髓细胞学检查	1、熟悉骨髓细胞学检查标本的收集、送检及注意事项。 2、掌握骨髓细胞检查的临床应用价值。 3、了解正常骨髓像特征和常见血液病的血象和骨髓像特征。		理论讲授 自学
第三章 血栓与止血检验	1、熟悉血栓与止血检验的内容、正常值及临床意义。		理论讲授
第四章 尿液与肾功能检查	1、掌握尿液一般检查的内容及正常情况。 2、熟悉尿液一般检查异常的临床意义。 2、熟悉肾功能检查的临床意义。		理论讲授
第五章 其它排泄物和体液检查	1、掌握粪便检查的内容及正常情况。 2、掌握正常脑脊液的特点。 3、掌握几种常见脑膜炎的脑脊液的特点。 4、掌握渗出液和漏出液的鉴别要点。		理论讲授
第六章 肝功能检查	1、熟悉肝功能检查的临床应用。 2、熟悉常用的肝功能检查项目。 3、掌握各项检查的参考值与临床意义。		理论讲授
第七章 临床常用生	1、熟悉临床常用生化		自学

化及免疫学检查	及免疫学检查的参考值及临床意义。		
第五篇 影像学诊断 第一章 X线检查	1、掌握呼吸、循环系统正常X线解剖,基本病变X线表现及常见病的X线征象。 2、熟悉X线检查、诊断方法及X线的防护,胃肠道正常X线表现、基本病变的X线征象。 3、了解X线的产生及特性、X线成像的基本原理、CT与MRI诊断的基本知识。	1. 会辨认支气管炎、弥漫性肺气肿、肺不张、胸腔积液、气胸、大叶性肺炎、小叶性肺炎、肺脓肿、支气管扩张、肺结核、肺癌、常见的纵隔肿瘤、气胸的X线表现。 2. 会辨认二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全、高血压性心脏病、心包积液、缩窄性心包炎、心肌病的X线表现。	理论讲授 实验实训 读片 多媒体演示
第二章 超声波诊断	1、熟悉超声波诊断的原理及临床应用范围。 2、熟悉常见的肝、胆疾病的超声表现。	1. 会辨认常见的肝、胆疾病的超声表现。	理论讲授 电教
第六篇 心电图检查	1、了解心电图的临床应用价值与检查范围。 2、了解心电图的基本概念与心电产生的原理。 3、掌握心电图导联与心电图描记。 4、掌握心电图各波段的命名、正常值及其变化临床意义。 5、熟悉心房、心室肥大的心电图表现。 6、了解心肌供血不足和急性心肌梗死的心电图表现。 7、熟悉心律失常的分类。 8、熟悉常见心律失常心电图的特点及诊断。	1. 会使用心电图机。 2. 会辨认心房心室肥大、心肌供血不足、急性心肌梗死、各种心律失常的心电图。 3. 能按规范要求书写心电图报告。	理论讲授 实验实训 阅图 多媒体演示
第七篇 临床常用诊疗技术	1、熟悉常用穿刺术(胸腔、腹腔、腰椎、骨髓穿刺术)的目的和方法。 2、掌握常用穿刺术的注意事项。 3、能协助完成常用穿	1、能协助完成胸腔、腹腔、腰椎、骨髓穿刺术。	理论讲授 实验实训 电教

	刺术。		
第八篇 病历书写与诊断思维方法	1、初步掌握诊断的步骤与思维方法。 2、掌握病历的内容与格式。 3、掌握病历书写的要求。	1、能独立书写完整的病历。	理论讲授 教学见习

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床护理操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中采用 BOPPPS 模型组织教学，将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结 6 个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，

了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

（2）教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台、3d 解剖软件、微信公众号等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

（二）教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：（1）有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。（2）有高校教师资格，有临床医学、护理相关专业本科及以上学历，具备双师素质。（3）有扎实的学科专业知识和学科教学经验。（4）有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。（5）具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。（6）具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

（1）选用的教材：人民卫生出版社的国家卫生和卫生健康委员会“十三五”规划教材《诊断学基础（第4版）》。主要参考教材为人民卫生出版社出版的《诊断学（第9版）》和《护理综合实训（第2版）》。

（2）学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有心肺听诊模型、3d 解剖软件血压计、听诊器等教学工具，让学生可以全方位地学习诊断学基础，助力突破教学难点。利用微信公众号如“诊断学基础学习助手”等丰富学习内容，拓宽学生的视野；思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《诊断学基础》授课进程与安排

章节	学时		
	理论	实验实训	合计
绪论	1		1
第一篇 常见症状	11		11
第二篇 问诊	2	2	4
第三篇 检体诊断	24	14	38
第四篇 实验诊断	10		10
第五篇 影像学诊断	4	2	6
第六篇 心电图检查	4	4	8
第七篇 临床常用诊疗技术		4	4
第八篇 病历书写与诊断思维方法	4	2	6
总学时	60	28	88

课 程 标 准

课程名称：中药学

适用专业：三年制中医学专业

制定日期：2022.05

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	2
四、课程结构与内容	4
五、学生考核与评价	116
六、教学实施与保障	16
七、授课进程与安排	118

《中药学》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	中药学	课程代码	1504020002
学时	72	学分	4
适用专业	三年制中医学专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《中药学》是研究中药的性能和临床应用等基本知识的一门学科，是中医学专业基础学科之一。《中药学》是中医学专业必修的专业基础课，是介于中医基础与中医临床课（中医内科、中医外科等）之间的一门桥梁课，起着承前启后的作用。本课程是《中医基础》的后续课程。由于中医理论体系统一而完整，所有的中医理论都贯穿在整个教学体系当中，《中药学》无疑对中医基础理论起着巩固与加强作用，这是本课程的重要作用的一个方面。通过本课程的学习，使学生掌握必需、够用的中药临床应用知识与技能，对学生中医临床诊疗思维的养成、职业能力和职业素养养成起到基础性支撑作用，且与后续课程衔接得当。

本课程的前置课程有：文化基础课、医学基础课（中医基础学、中医诊断学），同步课程为西医诊断学等。本课程于第一学年第2学期开设，总学时数为72学时（理论课60学时，实训课12学时）。

（二）课程任务

《中药学》的主要任务是，运用中医基础理论知识和辨证思维方法阐述中药学的基本理论、基本知识和基本技能；阐述各章药物的含义、性能功效、适应证、分类、配伍原则及使用注意；阐明各节药物的性能特点；阐明各种中药的来源、性味、归经、功效、临床应用、用法用量、使用注意。为学生进一步学习《方剂学》及临床各科打下基础。

三、课程目标与要求

(一) 课程目标

1.知识目标

(1) 总论部分：掌握中药的四气、五味、升降浮沉、归经、毒性、炮制目的及部分常用炮制方法、配伍、用药禁忌、剂量及用法等基本理论；了解中药的起源、中药学的发展概况、中药的来源、产地及采集等知识。

(2) 各论部分：掌握二十一类中药的含义、性能特点、功效、适应范围、分类、配伍原则和使用注意；掌握 120 种重点药物的性味、归经、功效、临床应用、重要配伍、性能特点、特殊炮制意义、用法用量、使用注意及某些药物因品种来源不同而存在的功用差异；熟悉 140 种一般药物的性味、归经、功效、临床应用、某些特殊用法用量及使用注意；熟悉性能功效及应用相似的药物的异同；了解 150 余种较常用的参考药物的主要功用特点、特殊用法及使用注意；了解附药与主药性能功用的联系等。（注：本教材共载药 462 种，其中重点药 120 种；一般药 140 种；参考药 153 种；附药 49 种。）

2.能力目标

(1) 具有《中药学》中药基本理论知识和各种中药临床应用能力。

(2) 具有运用中药理论分析各章药物的性能特点、功效、适应证、分类、配伍原则、使用注意的能力；分析各节药物的性能特点的能力；分析各种药物的功效，以功效联系主治、性能特点及用法用量的能力；具有辨证配伍应用药物的能力；具有能用归纳比较法区别性能功效及应用相似药物的能力。

(3) 能在老师的指导下和辅助下完成各章节药物的小结。

(4) 对常用中药的形态有初步认识等能力。

(5) 具有一定的就业、创业能力和继续学习的能力。

3.素质目标：

(1) 专业思想巩固，热爱中医药事业。

(2) 具有严谨求实的科学态度和救死扶伤的人道主义精神，有关心病人，勇于献身的良好职业道德风尚；具有热爱医学事业的责任感和事业心，尊重科学、实事求是的学风，创新意识与创新精神。

(3) 具有认真求实、勤奋好学、刻苦钻研、勇于实践、善于自学的优秀品质。

(二) 课程要求

1.课程思政要求

将严谨求实的科学态度和救死扶伤的人道主义精神融入项目过程。有关心病人，勇于献身的良好职业道德风尚；具有热爱医学事业的责任感和事业心，尊重科学、实事求是的学风，创新意识与创新精神。

2.教学模式要求

本课程为中医基础理论课程，故以理论教学为主，但亦可根据具体情况，灵活利用机动学时或适当调整学时，安排学生观看中药生药及饮片标本，或进行电化教学等，使学生对植物类中药的入药部位，及部分动物、矿物类药物的形态有初步的认识，加深对本门课程内容的理解。课堂讲授以反映中药学的基本理论及最新发展为重点，坚持启发式教学方法，突出重点，理论联系实际，结合临床，加深对中药功用的理解。另外，中药学需记忆的内容比较多，教师在讲解、疏导的同时，应充分调动学生的自主学习能力，让学生参与讲课、讨论，使学生思考、会学习，课前多预习，课后多复习，及时消化吸收所学知识，加强记忆。为方剂学及其他临床课的学习打下坚实的基础。

3.课程设计要求

(1) 重视导入教学，引导学生主动探究学习

《中药学》内容多，且理论课时多，实践机会较少，在《中药学》课堂教学中灵活采用故事、形象显示、谚语和谜语、病案、设问置疑及巧设悬念等方法导入新课和新药。以激发学生学习的兴趣，并在教学中不但能积极参与到整个教学过程中来，主动地理解、应用所学知识分析问题、解决问题，做到变“教”为“导”，使学生掌握了《中药学》的学习方法和技巧。

(2) 以学生为主体，优化教学方法与教学手段

根据《中药学》课程内容、学生特点及临床辨证论治过程设计教学模式，采取灵活、多样的教学方法实施教学。理论教学采用情境教学法、问题教学法、病案分析法、小组讨论等方法；利用学校标本馆进行实践教学。在改革教学方法的同时，还注重现代教育技术的应用，通过制作课件，开展多媒体教学，展示原植物标本、饮片标本等内容；以表格形式比较性能功效相似药的的功效和应用方面之异同等，提高教学效果和效率。

(3) 突出“三个结合”，建立教学评价体系

教学评价采取过程评价与结果评价相结合、学生互评和老师评价相结合、职业技能评价与能力态度评价相结合的方式。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据护理岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《中药学》的学科特点，将课程内容整合为3个模块16个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《正常人体结构》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 总论	项目一：中药的起源与中药学的发展概况 项目二：中药的命名与分类 项目三：中药的产地采集与贮藏 项目四：中药的炮制 项目五：中药的性能 项目六：中药的配伍 项目七：中药的用药禁忌 项目八：中药的剂型与剂量 项目九：中药的用法	11
模块二 各论	项目一：解表药 项目二：清热药 项目三：祛风湿药 项目四：化湿药 项目五：利水渗湿药 项目六：温里药 项目七：理气药 项目八：消食药 项目九：泻下药 项目十：止血药 项目十一：活血化瘀药 项目十二：化痰药 项目十三：止咳平喘药 项目十四：安神药 项目十五：平肝息风药 项目十六：开窍药 项目十七：补益药 项目十八：收涩药 项目十九：驱虫药 项目二十：涌吐药 项目二十一：攻毒杀虫燥湿止痒药 项目二十二：拔毒化腐生肌药	49

模块	项目	学时
模块三 实训	项目一：标本馆常用的原植物标本 项目二：药房常用药物的饮片标本	12
合计：		72

（二）课程内容

本课程根据中医学临床岗位工作和执业资格证的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与中医临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期后续《方剂学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》等各课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《中药学》课程教学内容一览表

序号	模块	学习任务	知识目标	能力目标	建议学时
1	总论	中药的起源与中药学的发展概况	1. 熟悉中药、中药学的概念。 2. 熟悉各个历史时期主要本草著作的作者、成书年代、载药数及其主要学术价值。 3. 了解中药的起源。	能讲述各历史阶段具有代表性本草著作的作者、成书年代、载药数及其主要学术价值。	2
		中药的命名与分类	1. 掌握中药的命名方式，并举例说明具体的某种命名方式的特点。 2. 熟悉现代中药的分类方法。 3. 了解古代中药的命名方法。	1. 能讲述中药的命名方法，能根。 2. 据药物的名称了解中药的某些特性。	1
		中药的产地采集与贮藏	1. 了解中药的产地与药效的关系；道地药材的概念。 2. 了解植物药采集季节与药效的关系。 3. 植物药采收的总原则及不同药用部分的一般采收季节。	1. 具有理解中药产地与药效的关系、道地药材概念的能力。 2. 具有知晓植物药采集季节与药效关系的能力。	1

		中药的炮制	<p>1. 掌握中药炮制的目的、火制、水火共制法及其作用。</p> <p>2. 了解其他炮制方法及其作用。</p>	<p>1. 具有明确中药炮制目的的能力。</p> <p>2. 具有理解常用炮制方法，尤其是火制、水火共制法对药物性效影响的能力。</p>	1
		中药的性能	<p>1. 掌握四气、五味、升降浮沉、归经的概念和作用及临床意义。</p> <p>2. 掌握毒药、毒性的概念及使用有毒药物注意事项。</p>	<p>1. 具有理解中药的性能、四气、五味、升降浮沉、归经等概念的能力，并明确其作用及临床意义的能力。</p> <p>2. 能正确使用有毒药物。</p>	2
		中药的配伍	掌握配伍、药物“七情”的含义。	具有理解配伍目的及药物“七情”的含义及意义的能力。	1
		中药的用药禁忌	<p>1. 掌握十八反、十九畏的具体内容。</p> <p>2. 熟悉妊娠用药禁忌。</p> <p>3. 了解服药时的饮食禁忌。</p>	具有理解配伍禁忌、妊娠用药禁忌、饮食禁忌的能力。	1
		中药的剂型与剂量	<p>1. 掌握中药常见剂型及其制备方法。</p> <p>2. 熟悉中药剂量的影响因素和确定药物剂量的原则。</p>	<p>1. 能根据病情及药物选择对应的剂型治病。</p> <p>2. 能准确说出确定药物剂量的原则。</p>	1
		中药的用法	<p>1. 掌握中药的煎药法及特殊入药法。</p> <p>2. 中药内服、外用药剂的用药方法。</p>	能正确指导患者煎熬中药和服用中药。	1
2	各论	解表药	1. 掌握解表药的含义、性味归经特点、分类、功效、应用范围及使用注意。	1. 从性味、归经等方面，分析理解解表药各药物的功效、临床应用	4

		<p>2. 掌握麻黄、桂枝、紫苏、生姜、荆芥、防风、羌活、白芷、细辛、薄荷、牛蒡子、蝉蜕、桑叶、菊花、柴胡、葛根的功效与应用及性能特点。</p> <p>3. 熟悉香薷、藁本、苍耳子、辛夷、蔓荆子、升麻的功效与应用。</p> <p>4. 了解西河柳、葱白、淡豆豉、浮萍的功效与应用。</p>	<p>性能特点。</p> <p>2. 能比较麻黄与桂枝、桑叶与菊花的功效应用异同。</p> <p>3. 能辨认麻黄、桂枝等常用药物的饮片标本。</p>	
	清热药	<p>1. 掌握清热药的含义、性味归经特点、分类、功效、应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握石膏、知母、天花粉、栀子、夏枯草、黄芩、黄连、黄柏、龙胆、金银花、连翘、蒲公英、板蓝根、大青叶、鱼腥草、射干、白头翁、败酱草、生地黄、牡丹皮、赤芍、青蒿的功效与应用及性能特点。</p> <p>3. 熟悉芦根、淡竹叶、竹叶、决明子、苦参、青黛、贯众、山豆根、紫花地丁、白花蛇舌草、土茯苓、水牛角、地骨皮的功效与应用。</p> <p>4. 了解谷精草、密蒙花、青葙子、白鲜皮、椿皮、熊胆、四季青、鸦胆子、金荞麦、红藤、重楼、半边莲、山慈姑、漏芦、白敛、绿豆、紫草、白薇、银柴胡、胡黄连的功效与应用。</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p> <p>2. 能比较石膏与知母、黄芩与黄连、黄柏、金银花与连翘、赤芍与牡丹皮四组药物的功效应用异同。</p> <p>3. 能辨认石膏、知母、金银花等常用药物的饮片标本。</p>	4

	祛风湿药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握祛风湿药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。 2. 掌握独活、威灵仙、蕲蛇、木瓜、秦艽、防己、桑寄生的功效与应用及性能特点。 3. 熟悉蚕砂、五加皮的功效与应用。 4. 熟悉川乌、雷公藤、丁公藤、昆明山海棠、雪上一枝蒿的功效与应用及用量用法、使用注意。 5. 了解伸筋草、寻骨风、松节、海风藤、路路通、臭梧桐、海桐皮、络石藤、穿山龙、丝瓜络、狗脊、千年健、雪莲花、鹿衔草、石楠叶的功效与应用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 2. 能比较羌活与独活的功效应用异同。 3. 辨认秦艽、木瓜等常用药物的饮片标本。 	2
	化湿药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握化湿药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。 2. 掌握广藿香、苍术、厚朴、砂仁的功效与应用及性能特点。 3. 熟悉佩兰、豆蔻的功效与应用。 4. 了解草豆蔻、草果的功效与应用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 2. 能比较广藿香与佩兰的功效应用异同，辨认藿香、苍术等常用药物的饮片标本。 	1
	利水渗湿药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握利水渗湿药的含义、性味归经特点、分类、功效应用范围及使用注意。 2. 掌握茯苓的功效与应用及同 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析。 2. 理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 	2

		<p>种属类药（茯苓皮、茯神）的性能特点。</p> <p>3. 掌握薏苡仁、车前子、泽泻、茵陈、金钱草、的功效与应用及性能特点。</p> <p>4. 掌握车前子、滑石、海金沙的煎药法。</p> <p>5. 熟悉猪苓、滑石、木通、扁蓄、地肤子、海金沙、萆薢的功效与应用。</p> <p>6. 了解香加皮、玉米须、冬瓜皮、赤小豆、葫芦、泽漆、蝼蛄、芥菜、通草、瞿麦、石韦、冬葵子、灯心草、地耳草、垂盆草、鸡骨草、珍珠草的功效与应用。</p>	<p>3. 能比较茯苓与猪苓、木通与通草的功效应用异同。</p> <p>4. 能辨认茯苓、泽泻等常用药物的饮片标本。</p>	
	温里药	<p>1. 掌握温里药的含义、性味归经特点、功效应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握附子的功效与应用、性能特点、用量用法及使用注意。</p> <p>3. 掌握干姜、肉桂、吴茱萸的功效与应用及性能特点。</p> <p>4. 熟悉小茴香、丁香的功效与应用。</p> <p>5. 了解高良姜、花椒、萆薢、萆澄茄、胡椒的功效与应用。</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析。</p> <p>2. 理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p> <p>3. 能比较干姜与生姜、肉桂与桂枝的功效应用异同。</p> <p>4. 能辨认附子、干姜等常用药物的饮片标本。</p>	2
	理气药	<p>1. 掌握理气药的含义、性味归经特点、分类、功效、应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握陈皮、枳实、木香、香</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p>	3

		<p>附、川楝子的功效与应用及性能特点。</p> <p>3. 熟悉青皮、沉香、乌药、佛手、薤白的功效与应用。</p> <p>4. 了解檀香、荔枝核、香橼、青木香、大腹皮、柿蒂、刀豆、甘松、绿萼梅、香橼、玫瑰花、娑罗子、九香虫的功效与应用。</p>	<p>2. 能比较陈皮与青皮、木香与香附的功效应用异同。</p> <p>3. 能辨认陈皮、枳实等常用药物的饮片标本。</p>	
	消食药	<p>1. 掌握消食药的含意、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握山楂、莱菔子、鸡内金的功效与应用及性能特点。</p> <p>3. 熟悉神曲、麦芽的功效与应用。</p> <p>4. 了解谷芽、鸡矢藤、隔山消、阿魏的功效与应用。</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p> <p>2. 能比较山楂、神曲与麦芽的功效应用异同。</p> <p>3. 能辨认山楂、麦芽等常用药物的饮片标本。</p>	1
	泻下药	<p>1. 掌握药泻下药的含意、性味归经特点、分类、功效、应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握大黄的功效与应用及不同炮制品大黄性能特点。</p> <p>3. 掌握甘遂的功效应用及用量用法、使用注意。</p> <p>4. 熟悉芒硝的功效与应用及煎药法。</p> <p>5. 熟悉麻子仁的功效与应用</p> <p>6. 了解番泻叶、芦荟、郁李仁、松子仁、京大戟、芫花、商陆、牵牛子、千金子的功效与应用</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析理解泻下药各药物的功效、临床应用、性能特点能比较大黄与芒硝功效应用异同能辨认大黄、麻子仁等药物的饮片标本</p>	2

		及其中有毒药物的用量使用注意。		
	止血药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握止血药的含义、性味归经特点、分类、功效、应用范围及使用注意。 2. 掌握小蓟、地榆、三七、茜草、蒲黄、仙鹤草、白及、艾叶的功效与应用及性能特点。 3. 熟悉大蓟、槐花、侧柏叶、白茅根、苎麻根、棕榈炭、炮姜的功效与应用。 4. 了解羊蹄、花蕊石、降香、血余炭、藕节的功效与应用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 2. 能区别清热凉血药与凉血止血药作用机理。 3. 能比较地榆与槐花、芦根与白茅根的功效应用异同。 4. 能辨认三七、茜草等常用药物的饮片标本。 	2
	活血化瘀药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握活血化瘀药的含义、性味归经特点、分类、功效应用范围及使用注意。 2. 掌握川芎、延胡索、郁金、丹参、红花、桃仁、益母草、牛膝、莪术的功效与应用及性能特点。 3. 熟悉姜黄、乳香、五灵脂、泽兰、鸡血藤、土鳖虫、血竭、骨碎补、三棱、水蛭、穿山甲的功效与应用。 4. 熟悉五灵脂的煎药法；熟悉斑蝥、马钱子、水蛭、虻虫的使用注意。 5. 了解没药、枫香脂、王不留行、月季花、凌霄花、自然铜、 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 2. 能比较乳香与没药、桃仁与红花、三棱与莪术的功效应用异同。 3. 能辨认常用活血化瘀药饮片。 	6

		苏木、马钱子、儿茶、刘寄奴、虻虫、斑蝥的功效与应用及虻虫、斑蝥的用量用法。		
	化痰药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握化痰止咳平喘药的含义、性味归经特点、分类、功效应用范围及使用注意。 2. 掌握半夏、旋覆花、桔梗、川贝母、瓜蒌的功效与应用、性能特点及旋覆花煎药法。 3. 熟悉天南星、白附子、芥子、前胡、浙贝母、竹茹、昆布的功效与应用。 4. 了解皂荚、白前、猫爪草、竹沥、天竺黄、海藻、海蛤壳、海浮石、瓦楞子、礞石、胖大海、黄药子的功效与应用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 2. 能比较半夏与天南星、川贝母与浙贝母的功效应用异同能辨认半夏、旋覆花等常用药物的饮片标本。 	2
	止咳平喘药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握化痰止咳平喘药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。 2. 掌握苦杏仁、葶苈子的功效与应用、性能特点及旋覆花煎药法。 3. 熟悉紫苏子、百部、紫菀、款冬花、枇杷叶、桑白皮、白果的功效与应用。 4. 了解矮地茶、马兜铃的功效与应用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 2. 能比较半夏与天南星、川贝母与浙贝母、紫菀与款冬花的功效应用异同。 3. 能辨认杏仁等常用药物的饮片标本。 	2
	安神药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握安神药的含义、性味归经特点、分类、功效应用范围及使用注意。 2. 掌握朱砂、龙骨的功效与应 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 从性味、归经等方面，分析理解各药物的功效、临床应用、性能特点。 	2

		<p>用、性能特点及用量用法、使用注意。</p> <p>3. 掌握酸枣仁的功效与应用及性能特点。</p> <p>4. 熟悉柏子仁、远志、合欢皮的功效与应用。</p> <p>5. 了解磁石、首乌藤的功效与应用。</p>	<p>2. 能辨认朱砂、酸枣仁等常用药物的饮片标本。</p>	
	平肝息风药	<p>1. 掌握平肝息风药的含义、性味归经特点、分类、功效应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握石决明、牡蛎、赭石、羚羊角、牛黄、钩藤、天麻、地龙、全蝎的功效与应用及性能特点、用量用法。</p> <p>3. 熟悉蒺藜、蜈蚣、僵蚕的功效与应用及蜈蚣的用量用法。</p> <p>4. 了解罗布麻的功效与应用。</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析。</p> <p>2. 理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p> <p>3. 能比较牡蛎与龙骨的功效应用异同。</p> <p>4. 能辨认钩藤、天麻等常用药物的饮片标本。</p>	2
	开窍药	<p>1. 掌握开窍药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握麝香的功效与应用及性能特点、用量用法。</p> <p>3. 熟悉冰片、苏合香、石菖蒲的功效与应用及用量用法。</p> <p>4. 了解安息香的功效与应用及用量用法。</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析。</p> <p>2. 理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p> <p>3. 能辨认冰片、石菖蒲的饮片标本。</p>	2
	补益药	<p>1. 掌握药补虚药的含义、性味归经特点、分类、功效、应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握人参的功效与应用、煎</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析。</p> <p>2. 理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p>	4

			<p>服法及不同炮制品的性能特点。</p> <p>3. 掌握党参、黄芪、山药、甘草、鹿茸、补骨脂、肉苁蓉、杜仲、蛤蚧、当归、熟地、白芍、阿胶、北沙参、麦冬、枸杞子、龟甲、鳖甲的功效与应用及性能特点。</p> <p>4. 掌握鹿茸、蛤蚧、龟甲、鳖甲、阿胶的用量用法。</p> <p>5. 熟悉西洋参、太子参、大枣、蜂蜜、巴戟天、淫羊藿、益智仁、菟丝子、沙苑子、续断、冬虫夏草、紫河车、何首乌、龙眼肉、百合、天冬、石斛、玉竹、黄精、女贞子、墨旱莲、的功效与应用。</p> <p>6. 了解白扁豆、饴糖、刺五加、绞股蓝、仙茅、红景天、沙棘、紫石英、海马、海狗肾、锁阳、韭菜子、葫芦巴、哈蟆油、羊红膻、核桃仁、楮实子、明党参、南沙参、桑椹、黑芝麻的功效与应用。</p>	<p>3. 能比较不同参药、人参与黄芪、白术与苍术、杜仲与续断、生地与熟地、白芍与赤芍、北沙参与南沙参、天冬与麦冬的功效应用异同。</p> <p>4. 能辨认人参、黄芪、当归等常用药物的饮片标本。</p> <p>5. 能指导患者正确使用补益药。</p>	
	收涩药		<p>1. 掌握收涩药的含义、性味归经特点、分类、功效应用范围及使用注意。</p> <p>2. 掌握五味子、乌梅、山茱萸、莲子的功效与应用及性能特点。</p> <p>3. 熟悉罂粟壳、禹余粮、诃子、</p>	<p>1. 从性味、归经等方面，分析。</p> <p>2. 理解各药物的功效、临床应用、性能特点。</p> <p>3. 能比较五味子与五倍子的功效应用异同。</p> <p>4. 能辨认五味子、乌</p>	2

		石榴皮、肉豆蔻、赤石脂、芡实、覆盆子、桑螵蛸、海螵蛸、五倍子、金樱子的功效与应用及罂粟壳使用注意。 4. 了解麻黄根、浮小麦、糯稻根须、石榴皮、禹余粮的功效与应用。	梅、等常用药物的饮片标本。	
	驱虫药	1. 掌握驱虫药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。 2. 掌握使君子、苦楝皮、槟榔的功效与应用及用量用法。 3. 熟悉南瓜子的功效与应用及用量用法。 4. 了解鹤芽草、雷丸、鹤虱、榧子、茺莢的功效与应用及用量用法。	1. 能正确使用本类药。 2. 能辨认使君子、槟榔等常用药物的饮片标本。	1
	涌吐药	1. 熟悉涌吐药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。 2. 了解常山、瓜蒂、胆矾的功效与应用。	能正确使用本类药物。	1
	攻毒杀虫燥湿止痒药	1. 掌握解毒杀虫止痒药的含义、性味归经特点、功效应用范围及使用注意。 2. 掌握雄黄、硫磺的功效与应用、性能特点、用量用法。 3. 熟悉白矾、蛇床子的功效与应用。 4. 了解蟾酥、木鳖子、土荆皮、蜂房、大蒜的功效与应用。	1. 能正确使用本类药物。 2. 能辨认本类药物的饮片标本。	1

		拔毒化腐生肌药	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握拔毒化腐生肌药的含义、性味归经特点、功效、应用范围及使用注意。 2. 掌握升药的功效与应用、性能特点及用量用法、使用注意。 3. 熟悉轻粉的功效与应用、用量用法、使用注意。 4. 熟悉炉甘石、硼砂的功效与应用及用法。 5. 了解砒石、铅丹的功效与应用、用量用法、使用注意。 	能正确使用本类药物。	1
3	实训	标本馆、药房	<ol style="list-style-type: none"> 1. 能辨认标本室内常用的部分原植物标本 2. 能辨认常用药物的饮片标本 		12

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

在《中药学》课程教学过程中，既要注重突出学生能力和素质的培养，充分发挥学生主观能动性，又注意在导学上下功夫，并将多种教学方法与手段有机结合，相互渗透，灵活应用，加强“教”与“学”的互动性，使教师在教学活动中的角色由单纯的传授者变为组织者、引导者、参与者、成为学生的学习顾问和教练，从而充分发挥教师的引导作用。

2. 主要教学方法和手段

(1) 传统教学与现代教学法相结合：课堂教学除按传统教学方法归纳讲解、提问、小结等方法外更注重应用现代技术教育手段，根据《中药学》课程内容多较抽象，编制与课程配套的电子教案，增加教学信息量，让学生获取更多知识。

(2) 理论教学与实践操作相结合：教学中根据内容的特点，先由教师课堂教学然后带领学生到药圃实地鉴识中药，既激发学生的好奇心，增进掌握知识和技能的能力。又增强学生的自信心和增加表现自我胆量的机遇。

(3) 动静结合教学法：应用教师讲解，情景教学与角色扮演、学生演示等教学法，让学生在轻松、愉快的环境中学习，激发学生的学习兴趣，提高学生的动手能力和社会适应能力。

(2) 教学手段

本课程为中医基础理论课程，故以理论教学为主，但亦可根据具体情况，灵活利用机动学时或适当调整学时，安排学生观看中药生药及饮片标本，或进行电化教学等，使学生对植物类中药的入药部位，及部分动物、矿物类药物的形态有初步的认识，加深对本门课程内容的理解。课堂讲授以反映中药学的基本理论及最新发展为重点，坚持启发式教学方法，突出重点，理论联系实际，结合临床，加深对中药功用的理解。另外，中药学需记忆的内容比较多，教师在讲解、疏导的同时，应充分调动学生的自主学习能力，让学生参与讲课、讨论，使学生思考、会学习，课前多预习，课后多复习，及时消化吸收所学知识，加强记忆。为方剂学及其他临床课的学习打下坚实的基础。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：(1) 有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格，有中医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

教材：

《中药学》，周祯祥、唐德才主编，中国中医药社出版，2016年8月第

2 版

参考教材：

1. 高学敏主编，《中药学》（第一版），中国中医药出版社，2002 年。
2. 雷载权，张廷模主编，《中华临床中药学》（第一版），人民卫生出版社，1998 年。

七、授课进程与安排

表 3 《中药学》授课进程与安排

序号	教学内容	学时分配
1	总论	8
2	解表药	6
3	清热药	8
4	泻下药	2
5	祛风湿药	4
6	化湿药	2
7	利水渗湿药	3
8	温里药	2
9	理气药	2
10	消食药	2
11	驱虫药	2
12	止血药	3
13	活血化瘀药	6
14	化痰止咳平喘药	5
15	安神药	2
16	平肝息风药	4
17	开窍药	2
18	补虚药	7
19	收涩药	2
20	解毒杀虫燥湿止痒药	1
21	拔毒化腐生肌药	1

合计		72
----	--	----

课 程 标 准

课程名称： 中医基础理论

适用专业： 三年制高职中医学专业

制定日期： 2022.05

目 录

一、课程基本信息.....	1
二、课程性质与任务.....	1
三、课程目标与要求.....	错误! 未定义书签。
四、课程结构与内容.....	3
五、学生考核与评价.....	6
六、教学实施与保障.....	6
七、授课进程与安排.....	8

《中医基础理论》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	中医基础理论	课程代码	150037
学时	64	学分	4
适用专业	三年制高职中医学专业		
执笔人	陈桦	审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《中医基础理论》是中医学专业的专业基础课。本课程是以中国古代朴素的唯物论和辩证法思想为科学方法论，以整体观为指导思想，以脏腑经络的生理病理为理论核心，融合了历代著名医家真知灼见的一门课程。通过本课程的学习，学生能掌握中医学的基础知识、基本概念、基本原理，树立中医学的认识论和方法论。本课程于第一学年第1学期开设，总学时数为64学时（理论课60学时，实训课6学时）。

（二）课程任务

通过《中医基础理论》教学，要求学生着重掌握祖国医学的主要精髓内容，包括中医学的基本理论、基本知识和基本思维方法。激发学生对祖国医学的热爱，为继续学习中医诊断学、中药学、方剂学、中医经典著作和临床各科打好基础。本课程以课堂讲授为主，可根据实际情况，结合自学、讨论、实验教学和多媒体教学，以增强学生对中医基础理论知识的认知，重点培养学生的动手能力及发现问题和解决问题的能力。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1. 知识目标

（1）掌握中医学理论体系的基本特点；精气学说、阴阳学说和五行学说的概念和基本内

容；五脏六腑的生理功能及相互之间的关系。掌握六淫的性质及致病特点，痰饮，瘀血的概念，形成和致病规律，邪正的概念及邪正与发病的关系，阴阳失调的临床分类及病机特点。

(2) 熟悉祖国医学的特点，基本理论，提高学生的文化素质和知识结构，为以后的临床工作多提供可以利用的有效手段。

(3) 了解祖国医学的渊源、历史传统与成绩，能够加深对中国传统医学的理解。

2. 能力目标

(1) 通过课堂教学，培养和启迪学生对传统医学的兴趣，熟悉常用的中医术语，掌握和理解中医的基本特点：整体观和辨证论治。

(2) 了解中医防治原则的基本知识，以便指导学生在今后临床工作中合理应用中医知识。

(3) 具有进一步学习和接受新理论、新知识和新技能并使之成为实际工作服务的能力。

3. 素质目标

(1) 培养严谨缜密、实事求是的科学态度。

(2) 培养刻苦钻研、勤奋向上的学习精神。

(3) 培养踏实肯干、团结协作的工作作风。

(4) 培养治病救人、全心全意为人民服务的高尚医德。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“仁心仁术、生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习《中医基础理论》，培养学生作为未来的中医生“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用智慧树平台以及线下的教学资源，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，以人才培养目标和规格为依据，与高等职业院校人才培养方向定位相匹配，与基层医疗机构的发展目标相符，在保持优良教学传统的基础上，不断深化教学理论、内容、方法的创新和改革，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学

各个环节，实现对学生的知识—能力—素质的系统化培养。

四、课程结构与内容

（一）课程结构与学时安排

根据专业课程目标和执业助理医师考试要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《中医基础理论》的学科特点，将课程内容整合为7个模块22个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《中医基础理论》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 绪论	项目一：中医学发展史 项目二：中医学理论体系的基本特点	4
模块二 哲学基础	项目一：精气学说 项目二：阴阳学说 项目三：五行学说	10
模块三 精气血津液	项目一：精 项目二：气 项目三：血 项目四：津液 项目五：精气血津液之间的关系	10
模块四 藏象	项目一：五脏 项目二：六腑 项目三：奇恒之腑 项目四：脏腑之间的关系	24
模块五 经络	项目一：十二经脉 项目二：奇经八脉 项目三：经络的生理功能和应用	4
模块六 病因病机	项目一：病因 项目二：病机	8
模块七 养生防治康复原则	项目一：养生 项目二：预防 项目三：康复原则	4
合计：		64

（二）课程内容

本课程根据中医临床岗位工作和执业助理医师资格证的要求，以项目学习任务为主线，将课程内容与中医临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期《中医诊断学》、中医临床学科等课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《中医基础理论》课程教学内容一览表

模块	学习任务	知识目标	能力目标	学时
模块一 绪论	中医学发展史	1. 了解中医学、中医基础理论的基本概念和中医学的学科属性。 2. 熟悉中医学理论体系的基本概念及其形成和发展概况。 3. 掌握中医学理论体系的基本特点。	1. 重视民族传统文化的精神和特色。形成对民族文化的亲缘心和自豪感, 树立起中医学是一个伟大的宝库的信念, 对中医药自觉地产生学习的兴趣。 2. 用整体观念分析人体自身及和自然界, 社会之间的整体关系。并能结合现实生活中的常见人体生理病理变化, 分清证, 症状及疾病的不同。	4
	中医学理论体系的基本特点			
模块二 哲学基础	精气学说	1. 掌握精、气的基本概念和精气学说的基本内容。 2. 了解精气学说在中医学中的应用。	运用精气学说、阴阳学说、五行学说说明自然界及人体的生理病理的产生, 发展和变化。	10
	阴阳学说	1. 掌握阴阳的基本概念和阴阳学的基本内容。 2. 了解阴阳学说在中医学中的应用。		
	五行学说	1. 掌握五行的基本概念和五行学说的基本内容。 2. 了解五行学说在中医学中的应用。		
模块三 精气血津液	精	1. 掌握气血津液的基本概念, 生成过程, 重要功能, 元气, 宗气, 营气, 卫气的组成, 分布, 生理功能. 津液的生成分布排谢及生理功能。 2. 熟悉气血津液的生成,	1. 运用气血津液学说分析人体正常生理现象及病理现象。 2. 了解人体各种功能活动的物质基础, 树立牢固中医学的思想。	10
	气			
	血			
	津液			
	精气血津			

	液之间的关系	分布排谢及生理功能。 3. 了解气血津液失常的病理表现。		
模块四 藏象	五脏	1. 掌握藏象的基本概念，脏、腑及奇恒之腑的生理特点。 2. 掌握五脏各自的主要生理功能、生理特性。 3. 掌握六腑各自的主要生理机能及胃的生理特性。 4. 掌握脑和女子胞的主要生理机能。 5. 掌握脏与脏之间的关系。 6. 熟悉五脏与形、窍、志、液、时的联系及脏与腑、腑与腑之间的关系。 7. 了解藏象学说的基本概念及其形成与特点。	1. 运用藏象学说的内容，分析人体的生理病理现象。 2. 通过学习本节内容，认识到中医理论的科学性。	24
	六腑			
	奇恒之府			
	脏腑之间的关系			
模块五 经络	经络的概念	1. 掌握经络，十二正经，奇经八脉的概念，经络系统的组成，十二正经的命名，分布走向交接规律。 2. 熟悉奇经八脉的作用。 3. 了解经络的生理作用。	1. 运用章节知识，认识人体结构整体性，生理及病理变化的联系性。 2. 运用新知识认识人的生理病理，加强整体观念在中医学中的地位。	4
	十二经脉			
	奇经八脉			
	经络的生理功能和应用			
模块六 病因病机	病因	1. 掌握六淫的性质及致病特点，痰饮，瘀血的概念，形成和致病规律，邪正的概念及邪正与发病的关系，阴阳失调的临床分类及病机特点。	1. 运用本章节知识，认识人体疾病形成的原因及发病机制。 2. 运用本节知识，分析疾病的形成及发病机制，树立为人民服务，为人民解除病痛的思想。	8
	病机			

		2. 熟悉情志致病的特点和常见情志发病。 3. 了解饮食, 劳逸, 外伤致病的一般情况。	想, 同时懂得调摄精神, 注意饮食起居, 增强体质, 预防疾病的发生。	
模 块 七 养 生 防 治 与 康 复 原 则	预防	1. 掌握治则治法的含义, 常用的治则治法。	1. 运用本章内容, 掌握对疾病的治疗原则和方法, 在临床上灵活运用。 2. 树立治病求本的思想, 运用不同的新方法处理疾病。	4
	治则	2. 熟悉正治法与反治法的涵义与内容。		
	康复原则			

五、学生考核与评价

教学评价多元化: 以学生为主体, 以学生的发展性为目的, 对理论知识、执业能力和综合素质综合评价, 成绩评定包括过程性评价 (40%) 和终结性评价 (60%)。基于增值评价理念, 构建多元教学评价体系, 设置多元增值考察点, 重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生 (组内和组间) 等。评价内容包括理论、实践、素质等方面, 通过成果展示、技能展示、考核、理论考试等形式, 多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

(一) 教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床护理操作, 采用项目化教学、线上线下混合式教学模式, 设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务, 学习微课; 课中采用 BOPPPS 模型组织教学, 将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结 6 个环节。教师解答疑难问题, 学生合作学习, 并在老师的支持和指导下完成综合任务; 课后教师安排拓展任务, 学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

1. 走信息化教学的道路是时代的必然要求, 但也要注意不能丢弃板书等传统的教学方法。

2. 在实验和临床见习时，应充分调动学生的学习主动性，积极性，训练学生的动手能力和人际沟通能力，注意学生实际工作能力和护士素质、专业形象的培养。

(1) 教学方法：课堂理论教学突出启发式教学，结合任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等教学方法，注意理论联系实际，积极灵活运用视频录像、多媒体、网络课程等多种现代化教学手段，发挥信息化教学的特点和优势，着力提高学生学习兴趣、调动学生的积极性和主动性，以利于学生教学内容的理解，进一步强化学生的知识与实践操作技能，开扩视野，培养科学的思维方式。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段是在传统线下教学的基础上，结合智慧树线上教学平台进行线上线下混合式教学，组织教学活动。实验室拥有人体经络仪、体质辨识仪器等教学工具，让学生可以全方位地学习中基，助力突破教学难点。通过智慧树线上平台和微信群，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的专任教师均应该：(1) 有理想信念，有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格证和中医类执业证，有中医学类专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材：中国中医药出版社的全国中医药行业高等职业教育“十三五”规划教材《中医基础理论（第二版）》。主要参考教材为中国中医药出版社的全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材《中医基础理论（新世纪第五版）》。

(2) 学习资源：课程团队在智慧树线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有人体经络仪、体质辨识仪器等教学工具，让学生可以全方位地学习中基，助力突破教学难点。利用思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《中医基础理论》授课进程与安排

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
绪论	中医学发展史 中医学理论体系的基本特点	4	
哲学基础	精气学说	2	
	阴阳学说	4	
	五行学说	4	
精气血津液	精	2	
	气	2	
	血	2	
	津液	2	
	精气血津液之间的关系	2	
藏象	五脏	6	
	六腑 奇恒之腑	2	
	脏腑之间的关系	2	
经络	十二经脉、奇经八脉	2	
	经络的生理功能和应用		2
病因病机	病因	4	
	病机	4	
养生防治康复原则	养生		2
	预防、康复原则	2	

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
合计		60	4

课 程 标 准

课程名称：中医内科学

适用专业：三年制高职中医学专业

制定日期：2022.05

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	14
六、教学实施与保障	15
七、授课进程与安排	16

《中医内科学》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	中医内科学	课程代码	150023
学时	80	学分	3
适用专业	三年制高职中医学专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《中医内科学》是用中医学理论和中医临床思维方法研究并阐明内科疾病的病因，病机，证候，诊断，辨证论治规律和转归预后以及预防、康复、调摄等问题的一门临床学科，系统地反映中医临床思维和辨证论治的规律，是中医专业的主干课程，是前期各门课程的综合，也是临床诸学科的基础，它的学术水平反映了中医临床学科发展水平。本课程于第二学年第1学期开设，总学时数为80学时（理论课72学时，实训课8学时）。

（二）课程任务

通过《中医内科学》教学，使学生能系统地反映中医临床思维和辨证论治的规律，是临床学科的基础，它的学术水平反映了中医临床学科发展水平。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

通过本课程的教学，使学生掌握内科常见病的证候，病因病机，辨证论治和处方用药知识，以及部分难治性疾病，急重症的诊治，熟悉中医内科的临床思维 and 实际操作程序。

2.能力目标

熟悉掌握中医内科学常见病多发病的证候，病因病机，辨证论治和处方用药

知识，能够用中医内科的临床思维和实际操作程序独立的思考分析解决问题，处理疾患，为走向临床打下基础。

3. 素质目标:

在教学过程中针对中医专业，注重职业素质教育，重视诚信意识培养，培养学生良好的职业道德，树立全心全意为病人服务的医德医风。培养学术用实事求是的科学态度观察，分析和解决问题的能力，用理论联系实际的方法学习课程，培养学生在实践中具有良好的协作精神。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习中医内科学，培养学生作为未来的医生“感知生命——奉献关爱——传承健康”的情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦“文化梦、和谐梦、健康梦、科技梦”等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等医生角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据医生岗位工作和职业资格证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《中医内科学》的学科特点，将课程内容整合为7个系统29个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《中医内科学》课程结构与学时

系统	项目	学时
系统一	项目一：绪论	4

系统	项目	学时
绪论		
系统二 肺系病症	项目一：感冒 项目二：咳嗽 项目三：喘证 项目四：哮证 项目五：肺痈 项目六：肺癆 病例分析	14
系统三 心脑血管病症	项目一：胸痹 项目二：不寐 项目三：心悸 项目四：头痛 项目五：眩晕 项目六：痫病 病例分析	18
系统四 脾胃病症	项目一：胃痛 项目二：痞满 项目三：呕吐 项目四：呃逆 项目五：腹痛 项目六：泄泻 病例分析	20
系统五 肝胆病症	项目一：胁痛 项目二：黄疸 项目三：噎膈 病例分析	8
系统六 肾系病症	项目一：水肿 项目二：淋证 项目三：癃闭 病例分析	8
系统七 气血津液病症	项目一：郁证 项目二：血证 项目三：痰饮 项目四：消渴 病例分析	8
合计：		80

(二) 课程内容

本课程根据临床医师岗位工作和职业资格证书的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相

应课程内容的学习,可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下(表2):

表2 《中医内科学》课程教学内容一览表

项目	学习(实践)任务	学习(实践)情境设置	方法与手段	学时	执考点
中医内科学绪论	一、阐述中医内科学含义、发展史、治疗原则、学习方法 二、理解中医内科学的思维方法 三、熟知中医内科学辨证论治步骤与方法	一、以中医内科学在中医学中的地位导入绪论的学习。 二、解读中医内科学的定义 三、演示中医内科学的发展史及其代表医家。 四、讨论中医内科学思维方法、学习方法及在学习和临床中的意义。	一、多媒体展示 二、目标教学 三、分组讨论 四、总结升华 外延拓展 五、博客、QQ教学	4	本单元无执业考点

<p>第一章 肺病</p>	<p>一、阐述肺系常见病证多发病的历史沿革、病症范围、预防调护。</p> <p>二、理解肺系常见病证多发病的病因病机，各证型的加减。</p> <p>三、熟知肺系常见病证多发病的定义、病机要点、诊断、辨证要点、治疗原则、常见证型证、治、方、药。</p>	<p>一、感冒</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读感冒涵义，明确临床主要特征。 2. 图解感冒的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知风寒、风热、暑湿三个常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知治疗体虚感冒的方法。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>1. 分层解读咳嗽涵义，明确临床主要特征。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 图解咳嗽的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知咳嗽常见证型的证治方药。 	<p>一、多媒体展示</p> <p>二、目标教学</p> <p>三、病案分析</p> <p>四、模拟角色</p> <p>五、分组讨论</p> <p>六、床边教学</p> <p>七、总结升华</p> <p>外延拓展</p> <p>八、博客、QQ教学</p> <p>九、第二课堂活动(未列入课标内容自学)</p>	<p>18</p>	<p>各病证</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、定义 二、病机要点、 三、鉴别诊断 四、辨证要点 五、治疗原则分型施治(证、治、机、方、药)
		<ol style="list-style-type: none"> 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知咳嗽其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>肺痈</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读肺痈涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明肺痈的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知肺痈常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知肺痈其它证型的证治方药。 			

		<p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>哮病</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读哮病涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明哮病的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知哮病常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知哮病其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>喘证</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读喘证涵义，明确临床主要特征。 		
		<ol style="list-style-type: none"> 2. 图解说明喘证的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知喘证常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知喘证其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>肺胀</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读肺胀涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明肺胀的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知肺胀常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、 		

		<p>第二课堂熟知肺胀其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>肺癆</p> <p>1. 分层解读肺癆涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明肺癆的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知肺癆常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知肺癆其它证型的证治方药。</p>			
第二章 心脑病证	<p>一、阐述心脑常见病证多发病的历史沿革、病症范围、预防调护。</p> <p>二、理解心脑常见病证多发病的病因病机，各证型的加减。</p> <p>三、熟知心脑常见病证多发病的定义、病机要点、诊断、辨证要点、治疗原则、常见证型证、治、方、药。</p>	<p>心悸</p> <p>1. 分层解读心悸涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明心悸的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知心悸常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知心悸其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>胸痹</p> <p>1. 分层解读胸痹涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明胸痹的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知胸痹常见证型的证治方药。</p>	<p>一、多媒体展示</p> <p>二、目标教学</p> <p>三、病案分析</p> <p>四、模拟角色</p> <p>五、分组讨论</p> <p>六、床边教学</p> <p>七、总结升华</p> <p>外延拓展</p> <p>八、博客、QQ教学</p> <p>九、第二课堂活动(未列入课标内容自学)</p>	18	<p>各病证</p> <p>一、定义</p> <p>二、病机要点、</p> <p>三、鉴别诊断</p> <p>四、辨证要点</p> <p>五、治疗原则分型施治(证、治、机、方、药)</p>

		<p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知胸痹其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>眩晕</p> <p>1. 分层解读眩晕涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明眩晕的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知眩晕常见证型的证治方药。</p>			
		<p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知眩晕其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>中风</p> <p>1. 分层解读中风涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明中风的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知中风常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知中风其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>不寐</p> <p>1. 分层解读不寐涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明不寐的病因病机。</p>			

		<p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知不寐常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知不寐其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p>			
		<p>痫病</p> <p>1. 分层解读痫病涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明痫病的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知痫病常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知痫病其它证型的证治方药。</p> <p>癫狂</p> <p>1. 分层解读癫狂涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明癫狂的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知癫狂常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知癫狂其它证型的证治方药。</p> <p>痴呆</p> <p>1. 分层解读痴呆涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明痴呆的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、</p>			

		<p>床边教学熟知痴呆常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知痴呆其它证型的证治方药。</p>			
第三章脾胃胃肠病证	<p>一、阐述脾胃病证常见病证多发病的历史沿革、病症范围、预防调护。</p> <p>二、理解脾胃病证常见病证多发病的病因病机，各证型的加减。</p> <p>三、熟知脾胃病证常见病证多发病的定义、病机要点、诊断、辨证要点、治疗原则、常见证型证、治、方、药。</p>	<p>胃痛</p> <p>1. 分层解读胃痛涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明胃痛的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知胃痛常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知胃痛其它证型的证治方药。</p> <p>5. 解读中医临床流程和临床思维</p> <p>痞满</p> <p>1. 分层解读痞满涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明痞满的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知痞满常见证型的证治方药。</p> <p>4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知痞满其它证型的证治方药。</p> <p>呕吐</p> <p>1. 分层解读呕吐涵义，明确临床主要特征。</p> <p>2. 图解说明呕吐的病因病机。</p> <p>3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知呕吐常见证型的证治方药。</p>	<p>一、多媒体展示</p> <p>二、目标教学</p> <p>三、病案分析</p> <p>四、模拟角色</p> <p>五、分组讨论</p> <p>六、床边教学</p> <p>七、总结升华</p> <p>外延拓展</p> <p>八、博客、QQ教学</p> <p>九、第二课堂活动(未列入课标内容自学)</p>	20	<p>各病证</p> <p>一、定义</p> <p>二、病机要点、</p> <p>三、鉴别诊断</p> <p>四、辨证要点</p> <p>五、治疗原则分型施治(证、治、机、方、药)</p>

		4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知呕吐其它证型的证治方药。			
		<p>腹痛</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读腹痛涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明腹痛的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知腹痛常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知腹痛其它证型的证治方药。 <p>泄泻</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读泄泻涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明泄泻的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知泄泻常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知泄泻其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>痢疾</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读痢疾涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明痢疾的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知痢疾常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知痢疾其它证型的证治方药。 			

<p>第四章肝胆病证</p>	<p>一、阐述肝胆病证常见病证多发病的历史沿革、病症范围、预防调护。 二、理解肝胆病证常见病证多发病的病因病机，各证型的加减。 三、熟知肝胆病证常见病证多发病的定义、病机要点、诊断、辨证要点、治疗原则、常见证型证、治、方、药</p>	<p>黄疸</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读黄疸涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明黄疸的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知黄疸常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知黄疸其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>头痛</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读头痛涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明头痛的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知头痛常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知头痛其它证型的证治方药。 <p>鼓胀</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读鼓胀涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明鼓胀的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知鼓胀常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知鼓胀其它证型的证治方药。 	<p>一、多媒体展示 二、目标教学 三、病案分析 四、模拟角色 五、分组讨论 六、床边教学 七、总结升华 外延拓展 八、博客、QQ教学 九、第二课堂活动(未列入课标内容自学)</p>	<p>8</p>	<p>各病证</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、定义 二、病机要点、 三、鉴别诊断 四、辨证要点 五、治疗原则分型施治(证、治、机、方、药)
----------------	--	--	---	----------	---

第五章肾膀胱病证	<p>一、阐述肾膀胱病证常见病证多发病的历史沿革、病症范围、预防调护。</p> <p>二、理解肾膀胱病证常见病证多发病的病因病机，各证型的加减。</p> <p>三、熟知肾膀胱病证常见病证多发病的定义、病机要点、诊断、辨证要点、治疗原则、常见证型证、治、方、药</p>	<p>水肿</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读水肿涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明水肿的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知水肿常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知水肿其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 <p>淋证</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读淋证涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明淋证的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知淋证常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知淋证其它证型的证治方药。 5. 解读中医临床流程和临床思维 	<p>一、多媒体展示</p> <p>二、目标教学</p> <p>三、病案分析</p> <p>四、模拟角色</p> <p>五、分组讨论</p> <p>六、床边教学</p> <p>七、总结升华</p> <p>外延拓展</p> <p>八、博客、QQ教学</p> <p>九、第二课堂活动(未列入课标内容自学)</p>	8	<p>各病证</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、定义 二、病机要点、 三、鉴别诊断 四、辨证要点 五、治疗原则分型施治(证、治、机、方、药)
第六章气血津液病证	<p>一、阐述气虚津液病证常见病证多发病的历史沿革、病症范围、预防调护。</p>	<p>郁证</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读郁证涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明郁证的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知郁证常见证型 	<p>一、多媒体展示</p> <p>二、目标教学</p> <p>三、病案分析</p> <p>四、模拟角色</p> <p>五、分组讨论</p> <p>六、床边教学</p>	8	<p>各病证</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、定义 二、病机要点、 三、鉴别诊断
	<p>二、理解气血津液病证常见病证多发病的</p>	<p>的证治方药。</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知郁证其它证型 	<p>七、总结升华</p> <p>外延拓展</p> <p>八、博客、QQ</p>		<p>四、辨证要点</p> <p>五、治疗</p>

	<p>病因病机，各证型的加减。</p> <p>三、熟知气、血、津液病证常见病证多发病的定义、病机要点、诊断、辨证要点、治疗原则、常见证型、治、方、药</p>	<p>的证治方药。</p> <p>血证</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读血证涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明血证的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知血证常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知血证其它证型的证治方药。 <p>汗证</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读汗证涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明汗证的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知汗证常见证型的证治方药。 4. 多媒体展示、分组讨论、第二课堂熟知汗证其它证型的证治方药。 <p>消渴</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分层解读消渴涵义，明确临床主要特征。 2. 图解说明消渴的病因病机。 3. 图解、病案举例、分组讨论、床边教学熟知消渴常见证型 	<p>教学</p> <p>九、第二课堂活动(未列入课标内容自学)</p>	<p>原则分型施治(证、治、机、方、药)</p>
--	--	--	--------------------------------------	--------------------------

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学

生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

（2）教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅

导提供依据。

（二）教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：（1）有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。（2）有高校教师资格，有临床医学、护理相关专业本科及以上学历，具备双师素质。（3）有扎实的学科专业知识和学科教学经验。（4）有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。（5）具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。（6）具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

（1）选用的教材：人民卫生出版社，陈建章主编，2019年4月第4版。

（2）学习资源：课程团队在超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。让学生可以全方位地学习中医内科学，助力突破教学难点。拓宽学生的视野：思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《中医内科学》授课进程与安排

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	1	绪论（一）	2	讲授	
	2	绪论（二）	2	讲授	
	3	第一章 肺系病症 感冒	2	讲授	
	4	咳嗽	2	讲授	
	5	哮病	2	讲授	
	6	喘证	2	讲授	

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	7	肺痛	2	讲授	
	8	肺癆	2	讲授	
	9	病例分析	2	实验	
	10	第二章心脑病症 心悸	2	讲授	
	11	胸痹	2	讲授	
	12	不寐（一）	2	讲授	
	13	不寐（二）	2	讲授	
	14	头痛	2	讲授	
	15	眩晕	2	讲授	
	16	中风	2	讲授	
	17	痫病	2	讲授	
	18	病例分析	2	实验	
	19	第三章脾胃病症 胃痛	2	讲授	
	20	痞满	2	讲授	
	21	呕吐	2	讲授	
	22	噎膈	2	讲授	
	23	呃逆	2	讲授	
	24	腹痛	2	讲授	

周次	顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
	25	泄泻	2	讲授	
	26	痢疾	2	讲授	
	27	便秘	2	讲授	
	28	病例分析	2	实验	
	29	第四章肝胆病症 胁痛	2	讲授	
	30	黄疸	2	讲授	
	31	积聚	2	讲授	
	32	病例分析	2	实验	
	33	第五章肾系病症 水肿（一）	2	讲授	
	34	水肿（二）	2	讲授	
	35	淋证	2	讲授	
	36	癃闭	2	讲授	
	37	第六章气血津液病症 郁证	2	讲授	
	38	血证	2	讲授	
	39	痰饮	2	讲授	
	40	消渴（一）	2	讲授	

课 程 标 准

课程名称：中医诊断学

适用专业：三年制高职中医学专业

制定日期：2022.05

目 录

一、课程基本信息.....	1
二、课程性质与任务.....	1
三、课程目标与要求.....	错误! 未定义书签。
四、课程结构与内容.....	2
五、学生考核与评价.....	9
六、教学实施与保障.....	9
七、授课进程与安排.....	11

《中医诊断学》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	中医诊断学	课程代码	150024
学时	64	学分	3
适用专业	三年制高职中医学专业		
执笔人	陈桦	审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

中医诊断学是根据中医学理论，主要研究诊察病情、判断病种、判别证候的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科。它是中医学各专业的专业基础课，是中医基础理论与临床各科之间的一门桥梁课程，是中医学专业课程体系中的主干课程。本课程于第一学年第2学期开设，总学时数为64学时（理论课56学时，实训课8学时）。

（二）课程任务

本教材重点介绍四诊、辨证、辨病和病案书写四大内容，通过本课程的学习，要求学生熟练掌握中医诊断学的基本原理、基本原则、基本内容和基本方法，着力培养学生的诊断技能、辨证的思维能力和综合运用能力；激发学生对祖国医学的热爱，为继续学习中药学、方剂学、中医经典著作和临床各科打好基础。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1. 知识目标

- （1）掌握四诊、辨证、辨病和病证书写的基本理论、知识和技能。
- （2）重点掌握四诊和辨证的基本概念、方法、临床表现和意义，证候分析和辨证要点。
- （3）熟悉中医诊病的基本原理、基本原则、病名诊断的方法和住院病历的内容。

(4) 了解中医诊断学的发展简史、研究范围及相关现代研究。

2. 能力目标

(1) 具有初步进行辨病和病案书写的能力，能够独立熟练运用四诊知识和方法技术接诊患者的能力，具备熟练综合处理病情资料的能力。

(2) 能够通过对四诊的分析，做出病证的初步诊断。

(3) 能熟练运用 5 种常用的辨证方法和技巧进行辨证的能力，包括证候的分析、病机归纳、提出诊断依据与证明诊断的能力。

(4) 具有进一步学习和接受新理论、新知识和新技能并使之成为实际工作服务的能力。

3. 素质目标

(1) 培养专业思想巩固，热爱并献身于中医事业，发扬救死扶伤的人道主义精神的中医接班人。

(2) 培养严谨缜密、实事求是的科学态度和刻苦钻研、勤奋向上的学习精神。

(3) 培养踏实肯干、团结协作的工作作风。

(4) 加强医德医风教育，培养治病救人、全心全意为人民服务的高尚医德。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“仁心仁术、生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习《中医诊断学》，培养学生作为未来的中医生“感知生命——奉献关爱——传承健康”的大医精诚情怀，在教学中融入健康无价、中国伟大复兴梦等系列梦想来激发青年学生的学习干劲和奋斗精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用智慧树平台以及线下的教学资源，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，以人才培养目标和规格为依据，与高等职业院校人才培养方向定位相匹配，与基层医疗机构的发展目标相符，在保持优良教学传统的基础上，不断深化教学理论、内容、方法的创新和改革，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节，实现对学生的知识—能力—素质的系统化培养。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

根据专业课程目标和执业助理医师考试要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，

按照《中医诊断学》的学科特点，将课程内容整合为6个模块19个学习项目。具体课程结构与学时安排如下（表1）：

表1 《中医诊断学》课程结构与学时

模块	项目	学时
模块一 绪论	项目一：中医诊断学的主要内容 项目二：中医诊断学的基本原理和基本原则 项目三：中医诊断学发展史	4
模块二 望诊	项目一：全身望诊 项目二：局部望诊 项目三：望排出物 项目四：望小儿指纹 项目五：舌诊	24
模块三 闻诊	项目一：听声音 项目二：嗅气味	4
模块四 问诊	项目一：问诊的内容 项目二：问现在症状	8
模块五 切诊	项目一：脉诊 项目二：按诊	6
模块六 辨证	项目一：八纲辨证 项目二：病因辨证 项目三：气血津液辨证 项目四：脏腑辨证 项目五：其他辨证	18
合计：		64

（二）课程内容

本课程根据中医临床岗位工作和执业医师资格证的要求，以项目学习任务为主线，将课程内容与中医临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期《中医内科学》等中医临床学科等课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表2）：

表2 《中医诊断学》课程教学内容一览表

模块	学习任务	知识目标	能力目标	学时
----	------	------	------	----

模块一 绪论	中医诊断学的主要内容、基本原理、基本原则及中医诊断学的发展简史及学习方法。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握中医“诊断”、“诊法”、“辨证”、“辨病”、“病”、“证”、“症”、“病案”等概念的含义，掌握中医诊断的基本原则。 2. 熟悉中医诊断的基本原理、主要内容。 3. 了解中医诊断学发展简史及学习方法。 	具有理解和运用中医诊病基本理论和基本原则的能力。	4
模块二 望诊	全身望诊	1. 掌握得神、失神、假神的临床表现和临床意义。掌握常色、病色的区别特征及其临床意义；掌握色泽变化与五色主病的机理和内容。掌握望形体强弱胖瘦的临床意义。掌握常见异常姿态的表现及其临床意义。掌握望头形、	1. 理解并记忆上述要求重点掌握的内容。	24
局部望诊	囱门、头发的主要内容及临床意义。掌握目部的脏腑相关部位，望目形、目态的主要内容及临床意义。掌握望齿、龈的主要内容及临床意义。掌握望咽喉的主要内容及临床意义。掌握望斑疹的内容及临床意义。掌握望疮疡的内容及临床意义。掌握痰、涕的临床意义。掌握小儿指纹病理变化的基本内容和临床意义。掌握望舌象诊病的原理、舌与脏腑的关系及正常舌象；掌握望舌质舌色、舌形、舌态变化的临床意义；掌握望舌苔苔质、苔色变化的临床意义；掌握舌质和舌苔的综合诊察。	2. 具备运用望诊的知识、方法接诊患者和诊察患者的能力。		
望排出物		3. 具备辨别临床常见舌象的能力。		
望小儿指纹				
舌诊				

		<p>2. 熟悉望诊的概念和注意事项；熟悉望神、望色、望形、望态、望头面、望五官、望皮肤、望舌象的方法及观察内容。熟悉望小儿指纹的方法、部位、观察要点。熟悉舌的结构、舌诊注意事项、生理变异。</p> <p>3. 了解望躯体、望四肢、望二阴、望排出物的基本方法和基本内容。</p>		
模块三 闻诊	听声音	<p>1. 掌握音哑与失音的临床意义；掌握谵语、郑声、独语、错语的概念及临床意义；掌握呕吐、呃逆、嗝气的概念及临床意义；掌握口气、病室气味异常的临床意义。</p> <p>2. 熟悉呼吸、语言、呕吐等声音的高低、强弱、清浊等表现及其临床意义。</p> <p>3. 了解汗、痰、二便、带下的临床意义。</p>	<p>1. 具有运用闻诊方法诊察疾病的基本能力。</p> <p>2. 具有分析各种症状变化的临床意义和机理的能力。</p>	4
	嗅气味			
模块四 问诊	问诊的意义及方法	<p>1. 掌握问诊的概念、基本内容和主要方法。掌握恶寒发热、但热不寒、但寒不热、寒热往来的临床意义。掌握特殊汗出的临床表现及意义。掌握疼痛的性质及临床意义；掌握头痛、胸痛、胁痛、胃脘痛、腹痛的要点及临床意义；掌握头晕、耳鸣、耳聋、目眩、失眠、嗜睡、口渴与饮水、食欲与食量、口味、大便异常、小便</p>	<p>1. 理解记忆中医“十问”的基本内容。</p> <p>2. 具有熟练运用问诊方法和技巧诊察疾病的能力。</p>	8
	问诊的内容			
	问现在症状			

		<p>异常的概念、要点及临床意义。</p> <p>2. 熟悉问诊的注意事项；常见现在症的表现及临床意义。</p> <p>3. 了解问诊的意义及发展简史。</p>		
模块五 切诊	脉诊	<p>1. 掌握脉象形成的原理(寸口脉与脏腑的关系),寸口“三部九候”的概念,切脉指法,脉象要素、正常脉象的特征和临床意义。掌握正常脉象胃、神、根的含义。重点掌握常见病脉浮脉、沉脉、迟脉、数脉、虚脉、实脉、细脉、洪脉、微脉、濡脉、弦脉、紧脉、滑脉、涩脉、缓脉、弱脉、结脉、促脉、代脉等 19 种脉象的特征及临床意义。掌握按肌肤的方法、内容和临床意义,重点掌握按腹部辨疼痛、痞满、积聚的临床意义;按胸部虚里的内容及临床意义。</p> <p>2. 熟悉脉诊注意事项,平脉的生理变异;病脉芤脉、革脉、伏脉、牢脉、疾脉、长脉、短脉、动脉、散脉等 9 种脉象的特征及临床意义;相兼脉的临床意义及脉症从舍的含义。</p> <p>3. 了解脉诊的发展简史,遍诊法、三部诊法及真脏脉的概念;妇人妊娠脉象、临产脉象的特点;小儿脉诊的方法和特点。了解按诊的注意事项。</p>	<p>1. 理解与记忆 28 种脉的脉象特征和临床意义。</p> <p>2. 具有识别常见 19 种重点脉象的能力。</p> <p>3. 具有应用脉诊及按诊的知识、方法诊察疾病的能力。</p>	6
	按诊			

模块六 辨证	八纲辨证	<p>1. 掌握八纲辨证、表证与里证、寒证与热证、虚证与实证、阴证与阳证的概念。重点掌握表证与里证、寒证与热证、虚证与实证、阴证与阳证的临床表现及其鉴别要点。掌握证候相兼与错杂、证候真假的临床表现及诊断要点。掌握阳虚证、阴虚证的临床表现。掌握亡阳证、亡阴证的临床表现与鉴别要点。</p> <p>2. 熟悉八纲之间的相兼、错杂、真假、转化关系。熟悉八纲辨证的意义。</p> <p>3. 了解半表半里证的基本概念和临床表现,各纲证型的证候分析。</p>	<p>1. 理解记忆八纲辨证的基本内容和证候辨证(鉴别)要点。</p> <p>2. 能够分析各种证候的病因病机并作出证名诊断。</p> <p>3. 具有初步学会对临床病例进行八纲辨证的能力。</p>	18
	病因辨证	<p>1. 掌握病因辨证的概念和基本内容,重点掌握外感六淫辨证、内伤七情辨证、劳伤辨证各证候的基本概念、临床表现、辨证要点及其机理。</p> <p>2. 熟悉疫疠辨证的致病特点、临床表现及辨证要点。</p> <p>3. 了解食积辨证、虫积辨证、外伤辨证的临床表现及辨证要点。</p>	<p>1. 理解记忆病因辨证的基本内容。</p> <p>2. 能够分析各种证候的病因病机并作出证名诊断。</p> <p>3. 具有初步学会对实际病例进行病因辨证的能力。</p>	
	气血津液辨证	<p>1. 掌握气血津液辨证的概念。重点掌握气虚证、气陷证、血虚证、气滞证、气逆证、血瘀证、血热证、血寒证的临床表现和辨证要点。掌握气滞血瘀、气虚血瘀、气血两虚、气不摄血、气随血脱证的临床特点。掌握痰证、水停</p>	<p>1. 理解与记忆气血津液辨证的概念与基本内容。</p> <p>2. 能够归纳各种证候的病因病机,提出诊断依据并作出证名诊断。</p>	

		<p>证、津液亏虚证的临床表现。</p> <p>2. 熟悉气血津液辨证其他证型的临床表现、辨证要点及证候分析。熟悉气血津液兼病辨证各证型的临床特点。</p> <p>3. 了解气血津液兼病辨证各证型的辨证要点。</p>	<p>3. 具有初步接诊患者并运用气血津液辨证的能力。</p>	
	<p>脏腑辨证</p>	<p>1. 掌握心气虚、心阳虚与心阳虚脱证，心血虚与心阴虚证的临床表现与鉴别要点；掌握心脉痹阻证痰、瘀、寒、气四因以及痰蒙心神与痰火扰心证的比较。掌握肺气虚、肺阴虚证的临床表现、辨证要点；掌握风寒犯肺与寒痰阻肺证的比较；掌握风热犯肺、肺热炽盛、燥邪犯肺的辨证要点。掌握脾气虚、脾阳虚、脾虚气陷、脾不统血证以及湿热蕴脾与寒湿困脾证的临床表现、鉴别要点。掌握肝血虚与肝阴虚证，肝郁气滞、肝火炽盛、肝阳上亢证，肝风内动四证的临床表现、鉴别要点；掌握肝胆湿热证的辨证要点。掌握肾阳虚和肾阴虚证，肾精不足、肾气不固与肾虚水泛证的临床表现；重点掌握肾病五证的鉴别要点。掌握胃热炽盛，寒滞胃肠与实滞胃肠，肠热腑实与肠道津亏证，肠道湿热、膀胱湿热与胆郁痰扰证的临床表现。掌握心肾不交与心脾气血虚证，肝火犯</p>	<p>1. 理解并记忆脏腑辨证的基本概念及基本内容。</p> <p>2. 能够进行本章各型的证候分析，归纳病机并作出证名诊断。</p> <p>3. 具有初步学会运用脏腑辨证理论知识对临床典型病例进行辨证的能力。</p>	

		肺、肝胃不和、肝脾不调证的临床表现、辨证要点。 2. 熟悉脏腑辨证其他证型的临床表现、辨证要点。 3. 了解脏腑辨证各证型的证候分析。	
	其它辨证	1. 掌握六经辨证、卫气营血辨证与三焦辨证，以及直中、传经、合病、并病与逆传的概念。重点掌握六经病证、卫气营血病证、三焦病证各证型的临床表现、辨证要点。 2. 熟悉六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证的传变规律，以及各具体证候的证候分析。 3. 了解六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证的代表作、作者及其在辨证体系中的作用和地位。	1. 理解并记忆六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证的基本内容和方法。 2. 能够分析各种证候的病因病机并作出证名诊断。 3. 具有运用六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证的方法诊察疾病的能力。

五、学生考核与评价

教学评价多元化：以学生为主体，以学生的发展性为目的，对理论知识、执业能力和综合素质综合评价，成绩评定包括过程性评价（40%）和终结性评价（60%）。基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、理论考试等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床护理操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中采用 BOPPPS 模型组织教学，将每个任务的教学过

程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结 6 个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

(1) 教学方法：课堂理论教学突出启发式教学，结合任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等教学方法，注意理论联系实际，积极灵活运用视频录像、多媒体、网络课程等多种现代化教学手段，发挥信息化教学的特点和优势，着力提高学生学习兴趣、调动学生的积极性和主动性，以利于学生教学内容的理解，进一步强化学生的知识与实践操作技能，开扩视野，培养科学的思维方式。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

(2) 教学手段

主要教学手段是在传统线下教学的基础上，结合智慧树线上教学平台进行线上线下混合式教学，组织教学活动。实验室拥有脉诊仪、体质辨识仪器等教学工具，让学生可以全方位地学习中诊，助力突破教学难点。通过智慧树线上平台和微信群，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

(二) 教学保障

1. 师资条件

担任本课程的专任教师均应该：(1) 有理想信念，有道德情操、有仁爱之心。(2) 有高校教师资格证和中医类执业证，有中医学类专业本科及以上学历，具备双师素质。(3) 有扎实的学科专业知识和学科教学经验。(4) 有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。(5) 具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。(6) 具有较强的课程教学设计能力、教学组织能

力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材：人民卫生出版社的全国高等中医药教育教材国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材《中医诊断学（第3版）》。主要参考教材为中国中医药出版社的全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材《中医诊断学（新世纪第五版）》。

(2) 学习资源：课程团队在智慧树线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有脉诊仪、体质辨识仪器等教学工具，让学生可以全方位地学习中基，助力突破教学难点。利用思维导图库，帮助学生梳理知识，锻炼总结归纳能力；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

表3 《中医诊断学》授课进程与安排

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
绪论	中医诊断学的主要内容 中医诊断学的基本原理和基本原则 中医诊断学发展史	4	
望诊	全身望诊	6	
	局部望诊	8	
	望排出物	2	
	望小儿指纹		2
	舌诊	4	2
闻诊	听声音	2	
	嗅气味	2	
问诊	问诊的内容	2	
	问现在症	6	
切诊	脉诊	2	2
	按诊	2	
辨证	八纲辨证	2	
	气血津液辨证	4	
	脏腑辨证	8	2

模块	内容	学时分配	
		理论学时	实验学时
	其他辩证	2	
合计		56	8

课 程 标 准

课程名称：临床医学概要

适用专业：三年制高职健康管理专业

制定日期：2022.12

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	2
五、学生考核与评价	5
六、教学实施与保障	6
七、授课进程与安排	7

《临床医学概要》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	临床医学概要	课程代码	
学时	90	学分	,5
适用专业	三年制高职健康管理专业		
执笔人	李滩、赖科林	审核人	
制定时间	2022年12月		

二、课程性质与任务

《临床医学概要》是高等职业教育非临床医学专业的一门重要的专业核心技能课程，本课程根据高职非临床医学专业人才培养目标，依据岗位需求设置。临床医学概论是建立在基础医学、临床医学和人文社会科学基础上，关于认识临床常见疾病的表现和治疗的课程。其任务是以人的健康为中心，根据病人身心健康与社会家庭文化需求提供整体治疗，以切合临床的思维方式和工作方法，为服务对象提供减轻痛苦、促进康复、预防疾病、保持健康的服务。教师在系统性教学和实践训练中注意培养学生的临床思维能力、职业道德素质以及人文关怀精神，使学生的各项能力达到各项要求。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

- （1）掌握临床医学各系统常见病和多发病的临床表现和治疗的主要内容
- （2）熟悉临床医学各系统常见病和多发病的诊断要点
- （3）了解临床医学各系统常见病和多发病的辅助检查

2.能力目标

- （1）学会临床常见疾病的诊疗方法，能初步运用所学知识进行观察，发现和解决问题
- （2）学会临床医学常用技术，能进行临床常见病患者的专科操作
- （3）能应急处理和配合抢救急重症患者
- （4）能使用临床医学常用器械、仪器和设备

(5) 能与患者及家属进行有效沟通，开展心理指导和健康教育；能进行医护团队内的专业交流

3. 素质目标:

(1) 具有医疗人员必备的职业道德和伦理观念，自觉尊重服务对象的人格，保护其隐私

(2) 具有良好的法律意识和医疗安全意识，自觉遵守有关医疗卫生的法律法规

(3) 具有医疗安全、医患交流、团队合作的职业意识及认真负责的职业态度

(4) 具有健康的身体和心理，能给予服务对象以人文关怀

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将“生命健康至上”思政主线有机融入项目全过程。通过学习临床医学概要，培养学生作为未来的健康管理师“服务社会，关爱百姓健康”的情怀，在教学中结合国际国内时事挖掘思政元素，加强学生爱国情怀，真切地感受我国现行医疗制度给人民生活带来的变化。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、研究者等角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

根据健康管理师岗位工作和职业技能等级证书的要求，遵循学生认知规律，兼顾学生职业发展需求，按照《临床医学概要》的学科特点，将课程内容整合为6个模块，具体课程结构与学时安排如下表

序号	教学项目	课程内容与教学要求	教学活动设计	参考
----	------	-----------	--------	----

				学时	
1	临床医学介绍	1. 临床医学的任务与范围 2. 临床医学的特点 3. 临床医学的发展与展望	知识要求 1. 掌握临床医学的特点 2. 熟悉临床医学的任务与范围 3. 了解临床医学的发展与展望 能力要求 能够正确理解临床医学的特点 素质要求 具有良好的职业素养，尊重关心病人能够为病人提供心理支持	1. 通过举例、分析、启发，让学生了解临床医学的专业特色 2. 通过案例分析，培养学生高度的责任感、团队合作意识和关怀服务意识，热爱工作	2
2	呼吸系统疾病	1. 肺炎 2. 支气管哮喘 3. 慢性阻塞性肺疾病 4. 呼吸衰竭	知识要求 1. 掌握呼吸系统疾病的临床表现及治疗措施 2. 熟悉呼吸系统疾病的诊断要点 3. 了解呼吸系统疾病的辅助检查 能力要求 具备对不同呼吸系统常见急症的处理能力 素质要求 具有良好的职业素养，关爱病人	以案例、情景为载体，按照疾病的特点及病程发展学习呼吸系统常见疾病的有关知识；充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学	10
3	循环系统疾病	1. 高血压病 2. 心律失常 3. 慢性心力衰竭 4. 冠状动脉粥样硬化性心脏病	知识要求 1. 掌握循环系统疾病的临床表现及治疗措施 2. 熟悉循环系统常见疾病的诊断要点 3. 了解循环系统常见疾病的辅助检查 能力要求 具备对循环系统常见急症的处理能力 素质要求 具有良好的沟通能力	1. 以案例、情景为载体，按照疾病的特点及病程发展学习循环系统常见疾病的有关知识；充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学 2. 在实训室进行心肺脑复苏	10

4	消化系 统疾病	1. 胃炎 2. 消化性溃疡 3. 胰腺炎 4. 肝硬化 5. 急性阑尾炎 6. 肠梗阻 7. 胆道感染与胆 石症 8. 腹外疝	知识要求 1. 掌握消化系统常见疾病的临床 表现及治疗措施 2. 熟悉消化系统常见疾病的诊断 要点 3. 了解消化系统常见疾病的辅助 检查 能力要求 具备对消化系统常见急症的处理 能力 素质要求 具有良好的职业素养和必备的人 文关怀精神	1. 以案例、情景为载 体，按照疾病的特点 及病程发展学习消化 系统常见疾病的有关 知识；充分应用启发 式、讨论式、探究式、 参与式教学	18
5	泌尿生 殖系统 疾病	1. 慢性肾小球肾炎 2. 慢性肾衰竭 3. 尿路感染 4. 尿路结石 5. 输卵管妊娠	知识要求 1. 掌握泌尿生殖系统常见疾病的 临床表现及治疗措施 2. 熟悉泌尿生殖系统常见疾病的 诊断要点 3. 了解泌尿生殖系统常见疾病的 辅助检查 能力要求 具备对泌尿生殖系统常见急症的 处理能力 素质要求 具有良好的职业素养，具有协调沟 通的能力	以案例、情景为载体， 按照疾病的特点及病 程发展学习泌尿生殖 系统常见疾病的有关 知识；充分应用启发 式、讨论式、探究式、 参与式教学	12
6	血液系 统疾病	1. 贫血 2. 白血病 3. 血小板减少性紫 癜	知识要求 1. 掌握血液系统常见疾病的临床 表现及治疗措施 2. 熟悉血液系统常见疾病的诊断 要点 3. 了解血液系统常见疾病的辅助 检查 能力要求 具备对血液系统常见急症的处理 能力 素质要求 具有良好的职业素养，具有协调沟 通的能力	以案例、情景为载体， 按照按照疾病的特点 及病程发展学习常见 血液系统疾病的有关 知识；充分应用启发 式、讨论式、探究式、 参与式教学	6

7	内分泌及代谢性疾病	1. 甲状腺功能亢进症 2. 糖尿病 3. 痛风 4. 肥胖症	知识要求 1. 掌握内分泌及代谢性疾病的临床表现及治疗措施 2. 熟悉内分泌及代谢性疾病的诊断要点 3. 了解内分泌及代谢性疾病的辅助检查 能力要求 具备对内分泌及代谢性疾病常见急症的处理能力 素质要求 具有良好的职业素养，具有协调沟通的能力	以案例、情景为载体，按照按照疾病的特点及病程发展学习常见内分泌及代谢性疾病的有关知识；充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学	10
	神经系统疾病	1. 脑血管疾病 2. 颅内压增高 3. 颅脑损伤	知识要求 1. 掌握神经系统疾病的临床表现及治疗措施 2. 熟悉神经系统疾病的诊断要点 3. 了解神经系统疾病的辅助检查 能力要求 具备对神经系统疾病常见急症的处理能力 素质要求 具有良好的职业素养，具有协调沟通的能力	以案例、情景为载体，按照疾病的特点及病程发展学习神经系统常见疾病的有关知识；充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学	8
	运动系统疾病	1. 骨质疏松 2. 骨折 3. 常见骨折 4. 常见关节脱位 5. 颈肩痛 6. 腰腿痛	知识要求 1. 掌握运动系统疾病的临床表现及治疗措施 2. 熟悉运动系统疾病的诊断要点 3. 了解运动系统疾病的辅助检查 能力要求 具备对运动系统疾病常见急症的处理能力 素质要求 具有良好的职业素养，具有协调沟通的能力	以案例、情景为载体，按照疾病的特点及病程发展学习运动系统常见疾病的有关知识；充分应用启发式、讨论式、探究式、参与式教学	14

五、学生考核与评价

教学评价多元化：单元成绩评定包括过程性评价(40%)和终结性评价(60%)。

基于增值评价理念，构建多元教学评价体系，设置多元增值考察点，重点考察学生在学习知识后、能力、素质提升情况。评价主体包括教师、学生（组内和组间）等。评价内容包括理论、实践、素质等方面，通过成果展示、技能展示、考核、竞赛、理论考试、辩论等形式，多方位评价学习效果。

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中采用 BOPPPS 模型组织教学，将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结 6 个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用任务驱动法、项目教学法、PBL 教学法（案例分析）、分享式教学法、自主学习法等。

任务驱动法：按照任务完成的工作流程，设计观察清单和考核评价标准，分别用于教学和对学生学习效果的评价。

项目教学法：教师将一个相对独立的项目交由学生自己学习，信息的收集、方案的设计、项目实施及最终评价，都由学生自己负责，学生通过该项目的进行，了解并把握整个过程及每一个环节中的基本要求，师生共同完成项目，共同取得进步。

PBL 教学法：以问题为导向，将学习任务置于问题情境中，学生以小组合作的形式解决问题，进而学习隐含于问题背后的知识，促进其自主学习和终身学习能力的发展。

分享式教学法：学生深度参与课堂，充当教师进行授课展示，分享课程思政案例、分享学习过程中心得和经验，实现共同成长、享受成功的愉悦。

（2）教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合雨课堂、学习

通在线平台、智慧树等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

（二）教学保障

1. 师资条件

担任本课程的教师均应该：（1）有理想信念。有道德情操、有仁爱之心。（2）有高校教师资格，有临床医学相关专业本科及以上学历，具备双师素质。（3）有扎实的学科专业知识和学科教学经验。（4）有较强的实践能力、反思能力，信息化教学能力。（5）具备教学研究的能力，能有效实施本学科教学。（6）具有较强的课程教学设计能力、教学组织能力以及课程思政设计能力。

2. 教材及学习资源

（1）选用的教材：人民卫生出版社的国家卫生和卫生健康委员会“十三五”规划教材《临床医学概要》。

（2）学习资源：课程团队在雨课堂、超星学习通线上平台建立了线上课程，方便教师进行线上线下教学、组织教学活动。实验室拥有心肺听诊模型、3d解剖软件血压计、听诊器等教学工具，让学生可以全方位地学习疾病诊断，助力突破教学难点。利用智慧树等丰富学习内容，拓宽学生的视野；习题库以便学生巩固知识，帮助教师了解学生对知识点的掌握情况，及时调整教学策略。

七、授课进程与安排

《临床医学概要》授课进程与安排

顺序	教学内容 (授课章、节、要点)	教学时数	教学形式	备注
1	绪论	2	讲授	
2	肺炎	2	讲授	
3	支气管哮喘	2	讲授	
4	慢性阻塞性肺疾病	2	讲授	
5	呼吸衰竭	2	讲授	
6	呼吸系统疾病病例讨论	2	实训	
7	高血压病	2	讲授	
8	心律失常	2	讲授	
9	慢性心力衰竭	2	讲授	
10	冠状动脉粥样硬化性心脏病	2	讲授	

11	循环系统疾病病例讨论	2	实训	
12	胃炎	2	讲授	
13	消化性溃疡	2	讲授	
14	胰腺炎	2	讲授	
15	肝硬化	2	讲授	
16	急性阑尾炎	2	讲授	
17	肠梗阻	2	讲授	
18	胆道感染与胆石症	2	讲授	
19	腹外疝	2	讲授	
20	消化系统疾病病例讨论	2	实训	
21	慢性肾小球肾炎	2	讲授	
22	慢性肾衰竭	2	讲授	
23	尿路感染	2	讲授	
24	尿路结石	2	讲授	
25	输卵管妊娠	2	讲授	
26	泌尿生殖系统疾病病例讨论	2	实训	
27	贫血	2	讲授	
28	白血病	2	讲授	
29	血小板减少性紫癜	2	讲授	
30	甲状腺功能亢进症	2	讲授	
31	糖尿病	2	讲授	
32	痛风	2	讲授	
33	肥胖症	2	讲授	
34	内分泌及代谢性疾病病例讨论	2	实训	
35	脑血管疾病	2	讲授	
36	颅内压增高	2	讲授	
37	颅脑损伤	2	讲授	
38	神经系统疾病病例讨论	2	实训	
39	骨质疏松	2	讲授	
40	骨折	2	讲授	
41	常见骨折	2	讲授	
42	常见关节脱位	2	讲授	
43	颈肩痛	2	讲授	
44	腰腿痛	2	讲授	
45	运动系统疾病病例讨论	2	实训	

课 程 标 准

课程名称：康复评定技术

适用专业：三年制高职中医学专业

制定日期：2022.5

目 录

一、课程基本信息	1
二、课程性质与任务	1
三、课程目标与要求	1
四、课程结构与内容	3
五、学生考核与评价	11
六、教学实施与保障	14
七、授课进程与安排	17

《康复评定技术》课程标准

一、课程基本信息

课程名称	康复评定技术	课程代码	
学时	90	学分	3
适用专业	三年制高职康复治疗技术专业		
执笔人		审核人	
制定时间	2023年5月		

二、课程性质与任务

（一）课程性质

《康复评定技术》是康复治疗技术专业课程体系中的一门核心课程和必修课程。康复评定技术是对病、伤、残等功能障碍患者的功能状况及其水平进行定性或定量的描述，并对其结果做出合理解释的过程，是制定适宜的康复治疗计划的前提，是保障康复治疗的基础，是康复工作者的一项最基本的专业技能。

（二）课程任务

康复评定技术为物理治疗、作业治疗、言语治疗等康复治疗工作提供系统、全面的康复机能评定理论与技术的知识框架，使学生掌握相关专业基础知识、基础理论和基本操作技能。教学过程中，不仅重视理论知识的学习，更注重学生实践能力的培养，教学内容要求体现“三基”思想，即基本知识、基本理论和基本技能，不仅实用、适用、够用并达到全国康复治疗士执业资格考试的基本要求。

三、课程目标与要求

（一）课程目标

1.知识目标

1.掌握康复评定的概念、评定方法、基本要求、评定时间、评定内容及注意事项。

2.掌握人体形态学、关节活动范围、肌力、肌张力、平衡功能、协调功能、步态分析、知觉、认知功能与日常生活活动及残疾等评定项目的相关理论知识。

3. 掌握 Brunnstrom 上下肢运动功能评定、上田敏上下肢运动功能评定、Fugl-Meyer 上下肢运动功能评定知识。

4. 掌握神经系统常见疾病、运动系统常见疾病等功能障碍评定知识。

5. 理解吞咽、言语、心肺和心理功能等康复评定知识。

2. 能力目标

熟悉掌握中医内科学常见病多发病的证候，病因病机，辨证论治和处方用药知识，能够用中医内科的临床思维和实际操作程序独立的思考分析问题，处理疾患，为走向临床打下基础。

3. 素质目标:

1. 培养学生富有爱心、耐心、同情心和责任心，以及良好的职业形象、职业态度和人际沟通能力。

2. 培养学生具有科学的评定思维方法和客观准确的评定方法，充分认识到康复评定是康复治疗工作的基础。

3. 培养学生热爱康复治疗技术专业、爱岗敬业、乐于奉献的精神，提高扎实的评定理论知识和熟练的操作技能对康复患者重要性的认识。

(二) 课程要求

1. 课程思政要求

将习近平新时代中国特色社会主义思想、社会主义核心价值观和中华优秀传统文化教育内容融入到本课程的教学要求中，注重“术道结合”；鼓励学生利用自己所学的专业知识，积极参与国家政策宣传与推广、康复普及等有益活动；在技术技能操作等环节，培养学生的工匠精神，在潜移默化中培育社会主义核心价值观，提高学生综合职业素养，树立社会主义职业精神。

2. 教学模式要求

以学生为主体，采用线上线下混合教学模式，按照“成果导向、任务驱动”的原则，将教学目标融入典型工作任务，充分利用超星学习通平台以及线下的优质教学资源如教学模型、虚拟仿真等，让学生体验学习获得感，逐步达成教学目标。

3. 课程设计要求

坚持以学生为主体，科学设计教学任务，并充分发挥产教融合平台开展课后拓展活动，加强学生作为计划者、管理者、教育者、咨询者、示范者、协调者、

研究者等医生角色的培养，将临床思维、创新意识、探究精神和团队合作品质的培养融入教学各个环节。

四、课程结构与内容

(一) 课程结构与学时安排

序号	模块	任务领域	课程内容及教学要求 (包含技能、知识与素质目标)	教学任务(情景、境设计)	执考点 (考点)	课时
1	总论	第一节 概述 第二节 康复评定的方法 第三节 康复评定的内容 第四节 康复评定的实施	1、掌握康复评定的定义、常用的康复评定的评定方法； 2、熟悉康复评定的影响因素； 3、了解康复评定的实施； 4、能用康复评定的相关知识给相关患者进行功能评定； 5、能熟练运用康复评定方法。	任务 1: 康复评定的基本概念、对象、意义和作用； 任务 2: 康复评定方法的分类，康复评定常用的方法及其质量要求； 任务 3: 康复评定的内容：病史、体格检查、功能评定，制定康复治疗计划； 任务 4: 康复评定实施的场所、过程，康复结果的描述及注意事项。 活动方式： 1、以问题导入 2、教学内容：运用讲授法讲解康复评定的方法、内容和康复评定的实施。	1. 康复评定的基本概念、对象； 2、康复评定常用的方法； 3、康复评定实施的注意事项。	理论 4 学时

2	人体反射和形态评定技术	第一节 人体反射评定技术 第二节 人体形态评定技术	1、掌握形态评定的定义； 2、熟悉人体反射和形态评定技术； 3、能熟练应用人体反射和形态评定技术操作。	任务 1: 脊髓水平反射、脑干水平反射、中脑水平反射、大脑皮质水平反射及其他常用的神经反射； 任务 2: 人体姿势评定和人体测量。 活动方式： 1、以病例导入； 2、教学内容：运用讲授法讲解形态评定的定义，人体反射和形态评定技术；运用演示法和实训法讲解人体反射和形态评定及人体测量。	1、常用的神经反射； 2、人体形态的评定。	理论 4 学时； 实训 2 学时。
3	运动功能评定技术	第一节 肌力评定技术 第二节 关节活动度评定技术 第三节 肌张力评定技术 第四节 感觉功能评定技术 第五节 协调能力评定技术 第六节 平衡功能评定技术 第七节 步态分析技术	1、掌握肌力评定的目的、适应症、禁忌症，徒手肌力检查的分级标准； 2、掌握关节活动度的测量方法； 3、掌握肌张力、感觉、平衡协调评定方法及步态分析的方法； 4. 了解徒手肌力检查术的肌力检查表； 5、能应用各种评定方法对相应功能障碍的患者进行评定。	任务 1: 肌力的影响因素、评定目的及方法； 任务 2: 肌张力的检查方法； 任务 3: 感觉功能的检测，平衡的分级及影响因素； 任务 4: 常见的异常步态。 活动方式： 1、教学内容：运用讲授法讲解肌力的影响因素、评定目的；运用实训法讲解各运动功能评定的方法。	1、肌力的影响因素、评定目的及方法，徒手肌力检查的检查体位、肌力检查表、分级标准及注意事项； 2、关节活动度的影响因素、测量方法及注意事项； 3、肌张力、感觉功能、平衡协调功能评定的方法； 4、自然步态的概念、评定方法，常见的异常步态。	理论 20 学时； 实训 20 学时。

4	心肺功能评定技术	<p>第一节 心肺功能评定技术</p> <p>第二节 肺功能的评定技术</p>	<p>1、掌握常用的心肺功能评定方法；</p> <p>2、熟悉呼吸困难分级和分度；</p> <p>3、了解肺功能评定；</p> <p>4、能应用心肺功能评定指导康复。</p>	<p>任务 1: NYHA 心功能级；</p> <p>任务 2: 心电运动试验的概念、方法、适应症、禁忌症及注意事项；</p> <p>任务 3: 代谢当量的概念及与体力活动能力分级的关系；</p> <p>任务 4: 主观呼吸功能障碍分级及肺功能的评定。</p> <p>活动方式：</p> <p>1、以病例导入；</p> <p>2、教学内容：运用讲授法讲解心肺功活动方式：</p>	<p>1、NYHA 心功能分级；</p> <p>2、心肺功能测定时的体格检查。</p>	<p>理论 4 学时。</p> <p>实训 2 学时</p>
5	言语功能评定技术	<p>第一节 概述</p> <p>第二节 言语—语言功能障碍的评定技术</p> <p>第三节 儿童语言发育迟缓的评定技术</p>	<p>1、掌握言语与语言的定义及区别，掌握言语产生的基础；</p> <p>2、熟悉言语的特征，失语症的分类及诊断；</p> <p>3、了解构音障碍功能评定的方法；</p> <p>4、能应用言语功能评定对失语症患者进行评定诊断。</p>	<p>任务 1: 言语与语言的定义，言语产生的基础及特征；</p> <p>任务 2: 失语症和构音障碍的评定；</p> <p>任务 3: 儿童语言发育迟缓的原因、表现及检查方法。</p> <p>活动方式：</p> <p>1、以病例导入；</p> <p>2、教学内容：运用讲授法讲解言语与语言的定义及区别，言语产生的基础；运用见习讲解失语症的评定方法。</p>	<p>1、言语与语言的定义，言语产生的基础；</p> <p>2、失语症的主要症状及分类。</p>	<p>理论 6 学时。</p>
6	心理功能	<p>第一节 概述</p> <p>第二节 知觉功能障碍评定</p> <p>第三节 认知障碍</p>	<p>1、掌握认知功能障碍评定的内容；</p> <p>2、熟悉失认症、失用症的概念、主要表现及</p>	<p>任务 1: 认知功能障碍评定的内容；</p> <p>任务 2: 情绪情感障碍评定的内容；</p>	<p>1、认知功能障碍评定的内容及认知障碍筛选检查；</p> <p>2、注意、记忆功能的治</p>	<p>理论 4 学时。</p>

	能 评 定 技 术	碍评定 第四节 情绪情感障碍评定	评定； 3、了解简易精神状态检查表（MMSE）。	任务 3:失认症、失用症的治疗。 活动方式： 1、以病例导入； 2、教学内容：运用讲授法讲解认知功能障碍评定的内容及评定、治疗。	疗方法； 3、失语症、失用症的主要表现。	
7	环 境 评 定 技 术	第一节 环境和无障碍环境 第二节 环境评定方法 第三节 环境评定解决方案 第四节 附件	1、掌握环境和无障碍环境的定义； 2、熟悉环境评定的方法； 3、了解环境评定解决方案； 4、能合理应用环境对患者进行相应功能的环境的评定。	任务 1:环境和无障碍环境的定义、无障碍环境的基本内容； 任务 2:环境和无障碍环境的作用； 任务 3:环境改造的原则、步骤及应用。 活动方式： 1、教学内容：环境和无障碍环境，环境评定方法、环境评定解决方案。	1、环境和无障碍环境的定义、内容、及作用； 2、环境评定的分级和评定内容； 3、环境改造的应用。	理论 2 学时。
8	日 常 生 活 活 动 能 力 评 定 技 术	第一节 概述 第二节 评定方法 第三节 生存质量评定	1、掌握 ADL 的定义和分类 2、熟悉 ADL 评定的步骤及常用的方法； 3、了解常用的 AOL 评定量表。	任务 1:ADL 的定义和分类； 任务 2:ADL 评定的目的及内容； 任务 3:ADL 评定常用的量表。 活动方式： 1、教学内容：ADL 的定义和分类，ADL 的基础，评定的步骤。	1、ADL 的定义、分类、目的和内容； 2、常用的 ADL 评定量表 Barthel 指数评定。	理论 2 学时。 实训 2 学时

9	康 复 医 学 科 常 见 疾 病 的 评 定 技 术	第一节 肩周炎 的评定技术 第二节 颈椎病 的评定技术、腰 间盘突出症的评 定技术 第三节 偏瘫、截 瘫的评定技术 第四节 骨关节 损伤的评定技术	1、熟悉偏瘫的评定方 法； 2、熟悉截瘫的评定方 法； 3、了解疼痛、脑瘫的 评定方法； 4、能应用各方法对相 应疾病进行评定。	任务 1: 肩周炎、疼痛的评定； 任务 2: 颈椎病、截瘫、偏 瘫的 评定。 活动方式： 1、教学内容：肩周炎、颈椎病 和腰椎间盘突出症的定义、病 因、临床表现，截瘫、偏瘫的评 定。	1、肩周炎、颈椎病和 腰椎间盘突出症的定 义、病因、临床表现； 2、偏瘫运动功能评定； 3、脊髓损伤 ASIA 的损 伤分级及损伤平面的确 定。 4、骨关节损伤的病因、 临床表现、评定。	理论 11 学时。 实训 10 学时
---	--	--	---	--	---	-----------------------------

(二) 课程内容

本课程根据临床医师岗位工作和职业资格证的要求、以项目学习任务为主线，将课程内容与临床工作有机的串联起来。学生学完本课程内容后，能适应后期相应课程内容的学习，可以参加相关内容的考试和技能考核。具体教学内容如下（表 2）：

学习情境 1	运动疗法评定	学时	14
学习目标	<p>知识目标：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握评定目的及评定的工作流程 2. 熟悉评定方法和评定步骤 3. 熟悉评定项目分类 <p>能力目标：会康复评定得工作流程和评定方法。</p> <p>素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。</p>		
学习内容	教学方法	学习方法	

评定目的及评定的工作流程	案例法	模拟实训小组讨论
评定方法和评定步骤	角色扮演法	
评定项目分类		
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求
多媒体设备 各种评定工具	<p>1. 掌握评定目的及评定的工作流程；熟悉评定方法和评定步骤；了解评定项目分类</p> <p>2. 会康复评定得工作流程和评定方法.</p> <p>3. 具有高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。</p>	<p>1 对本教情境系统而透彻的掌握和理解。</p> <p>2. 了解学生的心理特点。</p> <p>3 掌握一定的教育理论。</p>

学习情境 2	关节活动度的测量	学时	10
学习目标	<p>知识目标：</p> <p>1. 掌握关节活动度的定义与分类、影响关节活动度的生理因素及各关节活动度的具体测量</p> <p>2. 熟悉关节活动度测量的测量目的和关节活动度测量的方法与步骤</p> <p>3. 了解关节活动度测量的适应症与禁忌证和结果分析与记录</p> <p>能力目标：会使用常用的关节活动度测量得方法和步骤</p> <p>素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力 。</p>		
学习内容	教学方法	学习方法	
<p>1. 掌握关节活动度的定义与分类、影响关节活动度的生理因素及各关节活动度的具体测量</p> <p>2 熟悉关节活动度测量的测量目的和关节活动度测量的方法与步骤</p> <p>3. 熟悉关节活动度测量的适应症与禁忌证和</p>	<p>案例法</p> <p>角色扮演法</p>	模拟实训小组讨论	

结果分析与记录		
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求
多媒体设备 各种评定工具和量表	<p>1. 掌握关节活动度的定义与分类、影响关节活动度的生理因素及各关节活动度的具体测量；</p> <p>2. 熟悉关节活动度测量的测量目的和关节活动度测量的方法与步骤；熟悉关节活动度测量的适应症与禁忌证和结果分析与记录。</p> <p>3. 会使用关节活动度测量得方法和步骤。具有高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。</p>	<p>对本教学情境系统而透彻的掌握和理解。</p> <p>2. 了解学生的心理特点。</p> <p>3 掌握一定的教育理论。</p>

学习情境 3	发育性反射及反应的评定	学时	4
学习目标	<p>知识目标：</p> <p>1. 掌握反射与反射弧、反射的分类及反射的检查方法</p> <p>2. 熟悉反射检查的目的和反射检查的注意事项</p> <p>3. 了解结果记录与分析</p> <p>能力目标：会使用反射的检查方法。</p> <p>素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。</p>		
学习内容	教学方法	学习方法	
<p>1. 掌握反射与反射弧、反射的分类及反射的检查方法</p> <p>2. 熟悉反射检查的目的和反射检查的注意事项</p> <p>3. 了解结果记录与分析</p>	<p>案例法</p> <p>角色扮演法</p>	模拟实训小组讨论	
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求	

多媒体设备 各种评定工具和量表	<p>1. 掌握反射与反射弧、反射的分类及反射的检查方法;熟悉反射检查的目的和反射检查的注意事项;了解结果记录与分析。</p> <p>2. 会使用反射的检查方法。</p> <p>3. 具有高度责任感和良好的医德风尚,具备与病人沟通的能力,指导患者运动的能力。</p>	<p>1. 对本教学情境系统而透彻的掌握和理解。</p> <p>2. 了解学生的心理特点。</p> <p>3 掌握一定的教育理论。</p>
--------------------	---	---

学习情境 4	协调运动障碍的评定	学时	14
学习目标	<p>知识目标:</p> <p>1. 掌握协调运动与协调运动障碍的分类及评定的方法与步骤</p> <p>2. 熟悉评定的注意事项</p> <p>3. 了解评定的适应症与禁忌证</p> <p>能力目标: 会协调运动与协调运动障碍的分类及评定的方法与步骤。</p> <p>素质目标: 培养学生高度责任感和良好的医德风尚,具备与病人沟通的能力,指导患者运动的能力。</p>		
学习内容	教学方法	学习方法	
<p>1. 掌握协调运动与协调运动障碍的分类及评定的方法与步骤</p> <p>2. 熟悉评定的注意事项</p> <p>3. 了解评定的适应症与禁忌证</p>	<p>案例法</p> <p>角色扮演法</p>	<p>模拟实训小组讨论</p>	
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求	

多媒体设备 各种评定工具和量表	1. 掌握协调运动与协调运动障碍的分类及评定的方法与步骤；熟悉评定的注意事项；了解评定的适应症与禁忌证。 2. 会协调运动与协调运动障碍的分类及评定的方法与步骤。 3. 具有高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。	1. 对本教学情境系统而透彻的掌握和理解。 2. 了解学生的心理特点。 3. 掌握一定的教育理论。
--------------------	--	---

学习情境 5	心肺功能评定	学时	2
学习目标	知识目标： 1. 掌握心电运动试验方法的选择及禁忌证和适应证 2. 熟悉六分钟步行试验及心功能分级 3. 了解心电运动试验结果分析 能力目标：会心电运动试验方法的选择及六分钟步行试验及心功能分级。 素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。		
学习内容	教学方法	学习方法	
1. 掌握心电运动试验方法的选择及禁忌证和适应证 2. 熟悉六分钟步行试验及心功能分级 3. 了解心电运动试验结果分析	案例法 角色扮演法	模拟实训小组讨论	
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求	
多媒体设备 各种评定工具和量表	1. 掌握心电运动试验方法的选择及禁忌证和适应证；熟悉六分钟步行试验及心功能分级；了解心电运动试验结果分析。 2. 会心电运动试验方法的选择及六分钟步行试验及心功能分级。 3. 具有高度责任感和良好的医德风	1. 对本教学情境系统而透彻的掌握和理解。 2. 了解学生的心理特点。 3. 掌握一定的教育理论。	

	尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。	
--	-------------------------	--

学习情境 6	感觉功能的评定	学时	12
学习目标	<p>知识目标：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 掌握躯体感觉传导通路、 躯体感觉分类及检查步骤与方法 2. 熟悉感觉障碍的定位诊断 3. 了解结果记录与分析 <p>能力目标：会躯体感觉分类及检查步骤与方法。</p> <p>素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。</p>		
学习内容	教学方法	学习方法	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握躯体感觉传导通路、 躯体感觉分类及检查步骤与方法 2. 熟悉感觉障碍的定位诊断 3. 了解结果记录与分析 	案例法 角色扮演法	模拟实训小组讨论	
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求	
多媒体设备 各种评定工具和量表	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握躯体感觉传导通路、 躯体感觉分类及检查步骤与方法；熟悉感觉障碍的定位诊断；了解结果记录与分析。 2. 会躯体感觉分类及检查步骤与方法。 3. 具有高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者评定的能力。 	<ol style="list-style-type: none"> 1 对本教学情境系统而透彻的掌握和理解。 2. 了解学生的心理特点。 3. 掌握一定的教育理论。 	

学习情境 7	日常生活活动能力的评估	学时	6
学习目标	<p>知识目标：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握 ADL 的评定方法、ADL 的定义及常用的评定工具和使用方法 2. 熟悉生产性活动的定义、分类及评定的对象与评定时期 3. 了解生产性活动评定的必要性与目的和生产性活动的评定内容与方法及休闲活动的评定 <p>能力目标：会使用 ADL 常用评定工具的方法和步骤。</p> <p>素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者操作的能力。</p>		
学习内容	教学方法	学习方法	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握 ADL 的评定方法、ADL 的定义及常用的评定工具和使用方法 2. 熟悉生产性活动的定义、分类及评定的对象与评定时期 3. 了解生产性活动评定的必要性与目的和生产性活动的评定内容与方法及休闲活动的评定 	案例法 角色扮演法	模拟实训小组讨论	
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求	
多媒体设备 各种评定工具和量表	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握 ADL 的评定方法、ADL 的定义及常用的评定工具和使用方法； 2. 熟悉生产性活动的定义、分类及评定的对象与评定时期； 3. 了解生产性活动评定的必要性与目的和生产性活动的评定内容与方法及休闲活动的评定。 <p>能力目标：会使用 ADL 常用评定工具的方法和步骤。</p> <p>素质目标：具有高度责任感和良好的</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 对本教学情境系统而透彻的掌握和理解。 2. 了解学生的心理特点。 3. 掌握一定的教育理论。 	

	医德风尚，具备与病人沟通的能力， 指导患者运动的能力。	
--	--------------------------------	--

学习情境 8	心理功能的评定	学时	14
学习目标	知识目标： 1. 掌握心理技能、社会技能的定义及自我管理技能的定义 2. 了解社会心理技能和心理成分评定的目的及评定方法 3. 了解环境评定的定义和方法，及评定的临床意义 能力目标：会使用常用的心理评定的方法和步骤。 素质目标：培养学生高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者的能力。		
学习内容	教学方法	学习方法	
1. 掌握心理技能、社会技能的定义及自我管理技能的定义 2. 了解社会心理技能和心理成分评定的目的及评定方法	案例法 角色扮演法	模拟实训小组讨论	
媒体与媒介	学生具备能力	教师要求	
多媒体设备 各种评定工具和量表	1. 掌握心理技能、社会技能的定义及自我管理技能的定义；了解社会心理技能和心理成分评定的目的及评定方法；了解环境评定的定义和方法，及评定的临床意义。 2. 具有高度责任感和良好的医德风尚，具备与病人沟通的能力，指导患者运动的能力。	1 对本教学情景系统而透彻的把握和理解。 2. 了解学生的心理特点。 3. 掌握一定的教育理论。	

五、学生考核与评价

本课程建立以职业能力考核为主体、多种考核形式结合的考核体系。课程测试分基础理论模块测试、实训技能模块测试和综合运用能力模块测试。

(一) 基础理论测试。

基础理论模块测试为闭卷测试，占总成绩的 50%，主要测试学生的基本理论和基本知识的掌握程度；以班为单位集中考试。

(二) 实训技能测试。

实训技能模块测试为开卷，占总成绩的 30%，主要测试学生的实验方法和实践技能的掌握程度和熟练程度；分个人或小组测试，测试内容有人体形态的评定、神经反射的评定、肌张力的评定、肌力的评定、仪器设备是否按规范操作安全使用情况，是否具有实验室的防火、防盗和防毒意识等。

(三) 综合运用能力测试。

学习态度表现占 20%；主要考核学生在教学实习和顶岗实习中的表现及有无事故情况。

表 2 实训技能考核要求

考评方式	实操考评 30%
考评实施	由实训指导教师对学生进行项目操作考评
考核标准	任务方案正确 8%，工具使用正确 6%，操作过程正确 6%，任务完成良好 10%
考核结果	技能考核标准分为优秀、良好、及格、不及格四级。优秀：能独立、熟练掌握该项技能，良好：能独立掌握该项技能，及格：能基本掌握该项技能，不及格：不能掌握该项技能。

建立以综合素质为核心的能力评价体系，过程性评价与终结性评价相结合，重视过程评价，项目三实践考核与期末理论考核可以考虑为终结性评价内容，其余为过程性评价内容，理论与平时考核成绩比例为 5:5。

评价内容包括知识、学习态度和操作技能 3 方面；具体包括平时表现（上课纪律、作业、实训报告完成情况等）、实践操作表现、项目理论考核、项目实践考核等多项内容；评价主体采用教师的多元化评价。

对学生掌握课程情况采用百分制考评，60 分为合格。具体见下表：

表 3 课程情况考评表

序号	评价内容	评价比重
----	------	------

平时考核	学习态度（到课率）： 上课表现。	10%
	作业、实验报告完成情况、实验课操作情况等	20%
	项目一实践考核（肌力、肌张力、ROM、平衡协调功能评定方法与步态分析）	5%
	项目二实践考核（神经反射检查、中枢运动控制障碍评定）	5%
	项目三实践考核（运用康复评定方法对颈椎病、腰椎间盘突出症、骨折后期、脑卒中等临床案例进行康复评定）	10%
理论考核	期末理论考核	50%

六、教学实施与保障

（一）教学实施

1. 教学模式

基于学生的学情特点、认知规律结合本课程特点以及临床操作，采用项目化教学、线上线下混合式教学模式，设计“课前导学→课中深学→课后拓学”三阶段教学模式。课前教师布置任务、学生完成任务，学习微课；课中将每个任务的教学过程分为导入、目标、前测、参与式学习、后测和总结6个环节。教师解答疑难问题，学生合作学习，并在老师的支持和指导下完成综合任务；课后教师安排拓展任务，学生在实践中加深对理论知识的理解和掌握。

2. 主要教学方法和手段

（1）教学方法：教法主要采用案例法，角色扮演法等。

（2）教学手段

主要教学手段，具有理实一体、虚实结合的智慧实训室，结合学习通在线平台等，便于学生学习和教师随时了解学生的学习状态，为调整教学策略和个别辅导提供依据。

（二）教学保障

1. 师资条件

建立专兼结合，具有实践经验的双师素质教师队伍。专任教师必须具备扎实

的康复治疗专业的理论知识和实践经验；兼职教师具有丰富的实践经验，熟悉康复医学领域和高职教育规律；课程负责人能及时跟踪康复医学产业发展趋势和行业动态，准确把握课程建设与教学改革方向，保持课程建设的领先水平；能结合校企实际、针对课程发展方向，制订切实可行的团队建设规划。

2. 教材及学习资源

(1) 选用的教材：

①. 使用教材：《康复评定技术》，主编王玉龙，出版社人民卫生出版社，2019年12月第3版

②. 参考教材：《康复功能评定学》，主编王玉龙，出版社人卫出版社，2018年3月第3版

(2) 学习资源：本课程拟采用现代化教学方法和手段，在项目化教学过程中开展启发式、自学辅导法、案例教学法、情境教学法、演示法、小组讨论法、实践训练等多种教学方法，理论教学以多媒体讲授为主、实践教学在康复实训室为主，结合医院临床授课，运用视频播放、图片演示、表格展示、工作流程式、网络教学等多种教学手段，充分体现项目化教学的特点。

在实践教学过程安排了示教、角色扮演、仿真练习、医院见习、床边授课、案例教学法等教学方法，重视康复评定实践教学，融入了职业能力、职业素质培养元素。

七、授课进程与安排

本课程安排在第2学期授课，96学时，其中理论60学时，实践36学时。

学生在掌握了《人体发育学》、《功能解剖学》、《运动学》，才安排本课程的学习；后续课程有《运动疗法》、《作业疗法》、《言语治疗学》、《康复工程学》、《临床康复学》等。