

附件 4

排泄护理单元（单元/模块）教学设计

设计首页

第 1 单元/模块

所属课程	护理学基础			学分	2	学时	32
单元或模块	编号	02	名称	第八章 排泄护理			
上课周次/时间	第 2-4 周/周一（3-4）、周二（5-6）						
上课班级/小组	20 护理 2 班；20 护理 1 班						
上课地点	清远校区 35 号楼 601、305B						
教学目标要求与内容要点	1. 对应本学习情境（单元/模块）的预期学习成果（SOC）描述：						
	学习成果编号		预期学习成果 SOC 描述			对应的 POC	
	SOC1-1-1		1. 应用护理学专业领域的相关术语在排泄护理来描述本专业领域的核心理论和实践 2. 利用排泄护理技术和方法去解决患者的问题。			POC1. 1/POC1. 2	
	SOC6		熟悉排尿、排便活动评估的内容；导尿术、留置导尿术以及灌肠术的目的；常用灌肠溶液的种类及应用			POC3. 6	
	Soc3		了解口服高渗溶液清洁肠道、简易通便法			POC1. 3	
	2. 本学习情境（单元/模块）的相应知识、技能、素养的要点描述： 掌握尿液、粪便评估的内容和方法； 理解异常排尿、排便的护理措施； 能正确实施导尿法，灌肠法。						
重点难点问题与解决措施	3. 本学习情境（单元/模块）融入思政元素要点描述。						
	1） 具有严谨的工作态度；						
	2） 保护病人隐私；						
	3） 动作轻柔，关心患者。						
	重点： 1. 排泄异常的观察 2. 导尿术、留置导尿术及灌肠术 3. 导尿术、留置导尿术及灌肠术的注意事项 难点： 1. 排泄异常病人的护理 2. 导尿术、留置导尿术及灌肠术 3. 导尿术、留置导尿术灌肠术的注意事项						
教学情境与条件要求	1 认真备课，设计病例，提前准备好课件与教学视频，导入操作并演示。 2 同学分组讨论，相互考核，发现问题，改进练习，老师提出指导意见，再练习后进行随堂测验。						
参考资料与数字化资源	1 张连辉. 邓翠珍. 基础护理学. 第 4 版. 北京. 人民卫生出版社. 2019 2 殷磊. 护理学基础. 第三版. 北京. 人民卫生出版社. 2002 3 国家精品课程 http://www.jingpinke.com/ 4 中国大学 MOOC(慕课) 国家精品课程在线学习平台						

第二周排尿护理 教学设计

设计活页（不够可以增加页）

第 2 单元/模块 第 页

步骤	教学内容	融入的思政元素	方法手段	学生活动	时间分配
课前	组织教学	课堂纪律维护	讲述纪律规则	纪律委员清点学生人数	课前 5 分钟
1. 导入	1. 情景导入（3min） 播放暨南大学张红医生在	救死扶伤 大爱无疆	视频	观看视频	3min

	万米高空为救治患者，自制简易导尿管，用口为患者吸尿的视频。培养护生救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆的职业道德。导入课程，结合预习课程，提出问题：该患者怎么了？在实际的临床工作中，遇到老先生这种情况该怎么办？				
2、展示教学目标					2min
3、激活旧知	抛出问题，老先生因为大量的尿液排不出导致排尿异常。我们每天都在排尿，正常的排尿是怎样的？请每一组从每天排尿的次数，每次排尿的量，尿液的颜色，形状，比重，气味，影响排尿因素等几个方面阐述。		提问 思考	课堂派回答问题	5min
4. 学习新知	第一节 排尿护理 1. 排尿活动的评估 总结正常尿液的状态及影响因素；引导学生由正常排尿推导出各种排尿异常。 2. 排尿活动异常病人的护理 抛出问题：1）案例中的老爷爷在临床工作中该如何护理？ 2）如果老爷爷是尿失禁，该怎么护理？ 请同学们讨论护理措施并上台汇报。 3）归纳总结 请每个同学用思维导图的方式把正常排尿，异常排尿，异常排尿护理措施总结下来。	多媒体（PPT） 讲解法 提问法 布置任务，个别小组指导，总结点评。	观看PPT 听课学习 回答问题 小组讨论 完成任务清单 上台汇报	40 分钟	60min
5. 总结归纳	总结排尿护理；进行思政教育 课后小测 应用	救死扶伤，敢于风险，大爱无疆的精神。	讲授	听讲 记录 测验	15min

教与学诊断 与改进措施	1. 学生预期学习成果（SOC）的达成评价 （1） 学生能够叙述导尿法（留置导尿术）、大量不保留灌肠法的适应症。 （2） 学生掌握导尿法（留置导尿术）、大量不保留灌肠法的操作方法。 2. 教与学的效果的评价 （1） 学生对导尿法（留置导尿术）、大量不保留灌肠法有畏难心理。 （2） 按本节课的教学进度顺利完成，无拖课现象学生预期学习成果（SOC）的达成评价。				
署名/日期	教师签名 及日期	崔丽娜 2022-03-03		检查者签名 及日期	

第三周 排尿护理 排泄护理教学设计

设计活页（不够可以增加页）

第 2 单元/模块 第 页

步骤	教学内容	融入的思政元素	方法手段	学生活动	时间分配
课前	组织教学	课堂纪律维护	讲述纪律规则	纪律委员清点学生人数	课前 5 分钟
1. 复习	复习排尿的评估 异常排尿的护理措施	温故知新	抢答 提问	抢答 回答	5min
2. 案例导入	暨南大学张红医生在万米高空救治的尿潴留患者，如果患者在医院，护士该怎么帮助患者？在实际的临床工作中，有哪些注意事项？	救死扶伤 大爱无疆	问题导入	思考 课堂派回答	5min
3. 展示教学目标					2min
4. 学习新知	导尿术（留置导尿法） 目的 1 抢救危重、休克病人时，能正确记录尿量、测量尿比重，以观察病情变化。 2 盆腔手术病人术前留置导尿管，引流出尿液，以保持膀胱空虚，避免术中误伤。 3 某些泌尿系统疾病手术后留置导尿管，便于引流及冲洗，还可以减轻手术切口的张力，促进伤口愈合。 4 尿失禁、昏迷、会阴或肛门附近有伤口不宜自行排尿者，留置导尿管可引流尿液，以保持局部清洁、干燥。 5 为尿失禁病人行膀胱功能的训练。 四 注意事项 1 严格执行无菌操作，预	多媒体（PPT） 讲解法 提问法 布置任务，个别 小组指导，总结 点评。	观看 PPT 听课学习 回答问题 小组讨论 完成任务清单 上台汇报	40 分钟	28min

	防泌尿系感染，保持引流通畅，避免导尿管受压、扭曲、堵塞。 2 操作过程中注意保护病人隐私，采取适当措施，防止着凉。 3 插管动作要轻柔，以免损伤尿道粘膜。 4 为女病人导尿，如误入阴道应立即拔出，重新更换无菌导尿管后再插。 5 对膀胱高度充盈并极度衰弱的病人，第一次放尿不可超过 1000ml。6 防止逆行感染。 7 观察尿液颜色及性状，每周查一次尿常规。8 指导病人进行膀胱功能锻炼，促进膀胱功能的恢复。				
5.	第一节 排便护理 1. 排便活动的评估 从正常粪便的次数，量，颜色，气味让学生掌握正常粪便 从正常粪便中推导出异常粪便	严谨 认真 不怕脏	多媒体（PPT） 讲解法 提问法	观看 PPT 听课学习 回答问题	30 分钟
5. 总结归纳	总结排尿护理注意事项； 进行思政教育 课后小测 应用	救死扶伤，敢于 风险，大爱无疆 的精神。	讲授	听讲 记录 测验	10min
教与学诊断 与改进措施	1. 学生预期学习成果（SOC）的达成评价 （3） 学生能够叙述导尿法（留置导尿术）的目的。 （4） 学生掌握导尿法（留置导尿术）的操作方法。 2. 教与学的效果的评价 （2） 学生对导尿法（留置导尿术）有畏难心理。 （2）按本节课的教学进度顺利完成，无拖课现象学生预期学习成果（SOC）的达成评价。				
署名/日期	教师签名 及日期	崔丽娜 2022-03-03		检查者签名 及日期	

第四周 排便护理 排泄护理教学设计

设计活页（不够可以增加页）

第 2 单元/模块 第 页

步骤	教学内容	融入的思政元素	方法手段	学生活动	时间分配
课前	组织教学	课堂纪律维护	讲述纪律规则	纪律委员清点学生人数	课前 5 分钟
1. 复习	复习排便的评估	温故知新	抢答 提问	抢答 回答	5min

2. 案例导入	小王，女，24岁，文员。最近工作压力很大，饮食不规律。总感觉腹痛、腹胀，烦躁不安。大便一周2-3次，呈栗子状。问题：小王出现了什么状况？是什么原因导致的？我们该怎么帮助他？	人文关怀	问题导入	思考 课堂派回答	5min
3. 展示教学目标					2min
4. 学习新知	1. 排便活动异常病人的护理 便秘 排便失禁 粪结石		多媒体（PPT） 讲解法 提问法	观看 PPT 听课学习 回答问题	30 分钟
5. 学以致用	请同学们判断小王怎么了？为什么	激发思考 在旧知上学习新知	测验	课堂派回答	5min
6. 学习新知	大量不保留灌肠法 一 目的 1 软化和清除粪便，解除肠胀气。 2 清洁肠道，为肠道手术、检查或分娩做准备。 3 清楚肠道内的有害物质，减轻重度。 4 为高热病人降温。 二 用物准备 三 操作程序 重点：灌肠溶液-常用 0.1%·0.2%的肥皂液，0.9%的氯化钠溶液。成人每次用量 500·1000ml，小儿 200·500ml。溶液温度一般为 39·41 摄氏度，降温时 28·32 摄氏度，中暑用 4 摄氏度的 0.9%氯化钠溶液。 四 注意事项 1 妊娠、急腹症、严重心血管疾病等病人禁忌灌肠。 2 伤寒病人灌肠时溶液不得超过 500ml，压力要低（液面不得高于 30cm）。 3 为肝昏迷病人灌肠时禁用肥皂水，充血性心力衰竭和水钠潴留病人禁用 0.9%氯化钠溶液灌肠。	严谨 认真 不怕脏	多媒体（PPT） 讲解法 演示法 提问法	观看 PPT 听课学习 回答问题	30 分钟

	4 准确掌握溶液的温度、浓度、流速、压力和溶液的量。 5 灌肠时病人如有腹胀或便意时，可嘱病人做深呼吸，以减轻不适。 6 灌肠过程中应观察病人病情变化。				
5. 总结归纳	总结排便护理注意事项； 进行思政教育 课后小测 应用	救死扶伤，敢于风险，大爱无疆的精神。	讲授	听讲 记录 测验	10min
教与学诊断 与改进措施	1. 学生预期学习成果（S0C）的达成评价 学生能够叙述灌肠法的目的。 2. 教与学的效果的评价 按本节课的教学进度顺利完成，无拖课现象学生预期学习成果（S0C）的达成评价。				
署名/日期	教师签名 及日期	崔丽娜 2022-03-03		检查者签名 及日期	谢琴 2022-3-20