

附件 4

冷热疗法学习情境（单元/模块）教学设计

设计首页

第 4 单元/模块

所属课程	护理学基础（二）	学分	0.375	学时	6
单元或模块	编号 03	名称	第十一章 冷热疗法		
上课周次/时间	第 12 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				
POC1.3 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	应用护理学专业领域的相关术语冷热疗法来描述本专业领域的核心理论和实践，		POC1.1	
	SOC1-1-2	应用护理学专业领域的工具、技术和方法冷热疗法去解决实际问题。		POC1.2	
	2. 本学习情境（单元/模块）的相应知识、技能、素养的要点描述： 掌握冷热疗法的适应症和禁忌； 规范使用冰袋；				
	3. 本学习情境（单元/模块）融入思政元素要点描述。 工作态度严谨认真，对病人关心体贴。				
重点难点问题 与解决措施	重难点： 1. 冷疗目的、禁忌证 2. 热疗目的、禁忌证 重难点解决措施： 举例，测验，应用				
教学情境与 条件要求	设计各项操作项目的病例和场景，选好角色扮演人员				
参考资料与 数字化资源	1. 周春美，张连辉. 基础护理学. 北京：人民卫生出版社，2015. 2. 人卫慕课 3. 国家精品课程 http://www.jingpinke.com/				

冷热疗法（单元/模块）教学设计

设计活页（不够可以增加页）

第 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
1.	签到	参与感	现场点名	参与点名签到	课前 5 分钟
2. 复习旧知	问题导入： 在日常生活中，你们用没有用冷或者热帮你解决病痛的经历？	激发兴趣	抛出问题	课堂派回答	5min
3. 学习新知	第一节 概论 1. 冷热疗法定义： 是一种临床常用的物理治疗方法。 利用低于或高于体温的物质作用于人体表面，通过皮肤内大量神	关心体贴患者	讲授法 案例教学 测验教学	听讲 记录笔记 完成测验	65 分钟

	<p>经末梢传导到大脑皮质，反射性地引起皮肤和内脏器官血管收缩或扩张，从而改变各系统的体液循环和新陈代谢活动，以达到目的。</p> <p>2. 冷热疗法的影响因素：</p> <p>(1) 方式：同样温度条件下，湿冷、湿热的效果优于干冷、干热。</p> <p>(2) 面积：冷热应用的效应与应用面积的大小成正比，面积越大疗效越强，反之，越弱。但是，大面积的冷热应用可引起全身反应如血压下降或者升高、晕厥等。</p> <p>(3) 时间：冷热运用的效应需要一定时间后才产生，并随时间延长而增强，而时间过长会产生不良反应，如疼痛、皮肤苍白等。</p> <p>(4) 温度差：冷热应用与体表温度相差越大，效应越好。环境温度也可以影响效应，如室温过</p>				
--	---	--	--	--	--

低，冷效应增强，
室温过高，热效
应增强。

(5) 部位：皮
肤较薄（前臂内
侧 颈部）、血液
循环丰富（颈部
腋下 腹股沟等）
的部位对冷热应
用的效果好。

(6) 个体差异：
婴幼儿对冷热反
应强烈 老年人对
冷热反应迟钝 昏
迷、瘫痪等对冷
热刺激敏感性低。

第二节 冷疗法的 应用

1. 冷疗法的作用

(1) 减轻局部出血 适用
于扁桃体摘除术 鼻出血
软组织挫伤早期（48 小时
内）

(2) 减轻组织的肿胀和疼
痛 急性扭挫伤早期 牙痛
烫伤

(3) 控制炎症扩散 炎症
早期

(4) 降低体温 适用于高
热中暑

2. 冷疗法的禁忌

(1) 血液循环障碍 大面
积组织受损 休克 微循环
障碍

(2) 慢性炎症或深部化脓
病灶

(3) 组织损伤、破裂

(4) 对冷过敏

(5) 禁忌部位

<p>a 枕后、耳廓、阴囊处：以防冻伤。</p> <p>b 心前区：以防引起反射性心率减慢、心房或心室纤颤、房室传导阻滞。</p> <p>c 腹部：以防腹泻。</p> <p>d 足底：以防反射性末梢血管收缩而影响散热或引起一过性冠状动脉收缩。</p> <p>e 昏迷、感觉异常、年老体弱者慎用。</p> <p>. 热疗法的定义</p> <p>热疗法是利用高于人体温度的物质作用于机体的局部或全身，以达到促进血液循环、消炎、解痉和增进舒适的目的的治疗方法。</p> <p>热疗的方法：热水袋、烤灯、热湿敷、热水坐浴、温水浸泡。</p> <p>2. 热疗法的作用：</p> <p>a 促进炎症的消散和局限适用于眼睑炎 乳腺炎等患者。</p> <p>b 减轻疼痛 常用于腰肌劳损 肾绞痛 胃肠痉挛等</p> <p>c 减轻深部充血</p> <p>d 保暖与舒适 常用于危重早产儿 年老体弱 末梢循环不良等。</p> <p>3. 热疗法的禁忌</p> <p>a 未明确诊断的急性腹痛</p> <p>b 面部危险三角区的感染</p> <p>c 各种脏器出血</p> <p>d 软组织损伤或扭伤的初期（48 小时内）</p> <p>e 恶性肿瘤</p> <p>f 其它：心、肝、肾功能不</p>				
---	--	--	--	--

	<p>全者，皮肤湿疹，急性炎症反应（如牙龈炎、中耳炎、结膜炎），孕妇，金属移植部位（金属是热的良好导体，用热易造成烫伤），恶性病变部位，麻痹、感觉异常者慎用。</p> <p>3. 冷疗法的应用</p> <p>冷疗法的定义</p> <p>冷疗法是利用低于人体温度的物质作用于机体的局部或全身，以收缩小血管，降低基础代谢率，减慢血液循环和降低血管的通透性，从而达到止血、止痛、消炎、退热的一种治疗办法。</p> <p>冷疗的方法：冰袋、冰帽、冷湿敷、温水擦浴</p>				
4. 应用新知	课堂测验	认真	测验	思考、回答	10min
教与学诊断与改进措施	<p>1. 学生预期学习成果（SOC）的达成评价</p> <p>冷热疗法是临床的基本护理操作，要重点掌握冷、热疗法的及影响因素及冷热疗法的应用。</p> <p>2. 教与学的效果的评价</p> <p>理论较多，课堂气氛尚可</p> <p>3. 改进措施</p> <p>整个章节内容较少，但重点较多，需要精简重点，要重点讲解操作</p>				
署名/日期	教师签名及日期	崔丽娜 2022-03-12		检查者签名及日期	谢琴 2022-3-20