

（一）教案样章

1. 项目一任务二-----心肺复苏技术

任务名称	任务二-1	授课课时	4 学时（180min）
授课对象			护理专业成人业余
授课地点	急危重症实训室	授课形式	理实一体
教学背景	心肺复苏术(CPR)是人人必须掌握的基本急救技能之一，学好该项技能将为学生进入临床工作打下重要基础，同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。		
教学内容	<p>按照护理学专业人才培养方案，《急危重症护理学》课程标准以及1+X等级证书（老年照护、失智老年人照护）技能等级标准确定本次教学内容为：心肺复苏术，主要包括心肺复苏术概念、意义、操作流程等内容。</p> <p>心肺复苏术(CPR)是人人必须掌握的基本急救技能之一，学好该项技能将为学生进入临床工作打下重要基础，同时也是一项社会普及急救常识的急救技能。本教材中章节所用标准是依据美国出版发行的《2015年美国心脏学会心肺复苏与心血管急救指南》中标准，使该技术具有国际前沿水平。学习该技术使学生能够熟练的规范的掌握急救技术，在临床工作中参加紧急抢救，奠定良好的专业基础。</p>		
教学理念	基于建构主义教学理论和以学为中心的教学理念设计教学过程，以学为主，教为辅，引入“复苏小龙”全真模拟人，让学生在高仿真情境中，团结协作主动探索新知，以内化知识与技能为主线，德育教育贯穿始终，帮助学生树立时间就是生命的急救意识，培养学生敬畏生命、救死扶伤的职业素养。		

学情分析

【学情分析】

授课对象：本课程的授课对象为护理专业成人业余班学生。

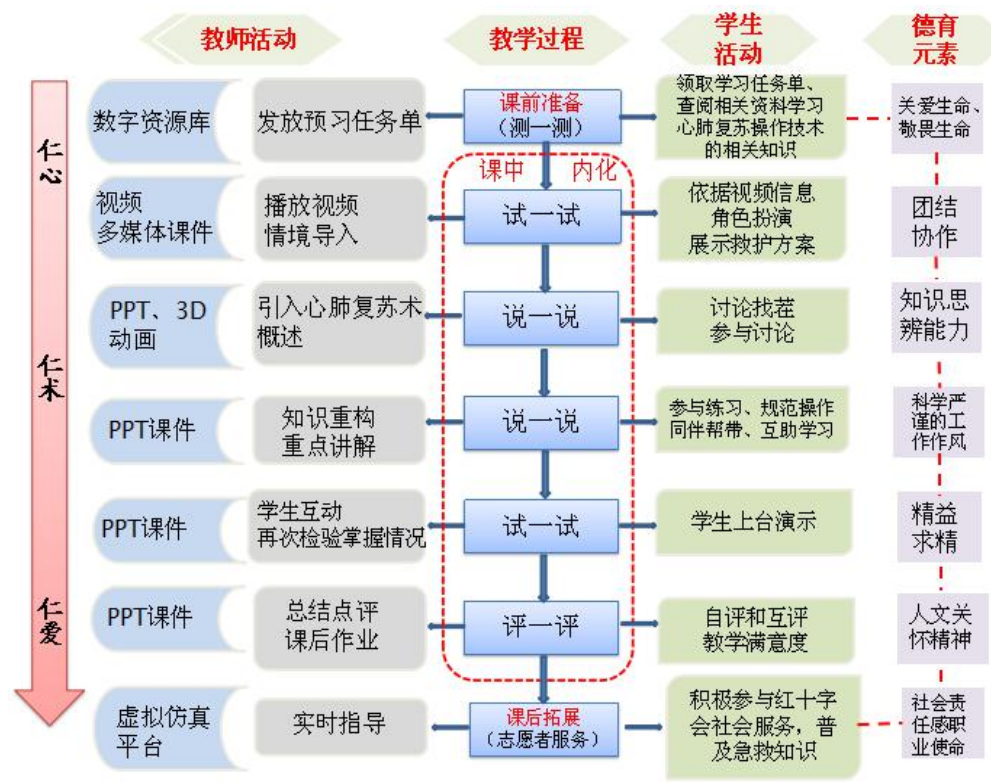
知识基础：护理专业成人业余班学生是已经走上临床岗位，有一定经验并具备一定基础的学生，为学习急救护理学打下了良好的基础。目前知识储备能力特点：有一定的分析、概括、归纳、类比的能力，有一定的临床经验，能够结合实际进行学习。

技能基础：学生大部分已掌握心肺复苏术，并具有一定经验，但操作的规范程度有待加强。

学生个性特征：授课学生为成人学生，具备一定基础和临床经验，喜欢在“行动”中学习，但学生的接受专业知识水平有差距，水平高的学生和一般学生的认知能力、思维能力的不同会对教学效果有影响，所以学生通过分组练习提高操作熟练度，加强记忆。

课前调查：学生对已知的心肺复苏方法收集视频，分享自己在平时工作中所遇到的真实案例，并分组讨论其操作流程。

教学流程



教学意义	<p>1. 以突发案例为切入点并贯穿教学始终，采用视频导入、情境创设、问题导向、任务驱动、小组合作等教学方法，引导学生在实际案例中发现问题、分析问题、解决问题，培养自主学习、协作探究能力。</p> <p>2. 课程全程融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神，以及精益求精、严谨自律的工匠精神和教育关爱病人及病人家属的同理心培养。</p>	
教学目标	知识目标	<p>1. 了解心肺复苏的概念和意义，掌握心肺复苏术中科学数据。</p> <p>2. 牢记基础生命支持术的重要因素：现场急救黄金 4 分钟。</p>
	技能目标	<p>1. 培养学生自主学习、自主探索、合作学习、观察、以及总结归纳的能力。</p> <p>2. 培养学生的动手实践能力，实现概念和实物的对接。</p>
	素质目标	<p>1. 让学生在自主解决问题的过程中培养成就感，为今后学会自主学习打下良好的基础。</p> <p>2. 通过小组协作活动，培养学生合作学习的意识、竞争参与意识和研究探索的精神，从而调动学生的积极性，激发学生的兴趣。</p> <p>3. 通过情境模拟，培养学生救死扶伤人道主义精神，体现出时间就是生命急救理念。</p> <p>4. 培养学生良好医德风尚，建立爱伤观念，培养尊重生命、关爱患者的人文关怀精神。</p>
教学重点	<p>1. 心肺复苏术的操作步骤，环节，流程。</p> <p>2. 心肺复苏术的操作要点，规范标准，注意事项。</p> <p>3. 树立“三观”（安全观、时间观、数值观）。</p>	
教学难点	<p>1. 如何正确识别心脏骤停。</p> <p>2. CAB 步骤的原理。</p>	

<p style="text-align: center;">思政元素 衔接</p>	<p>1. 人文精神、责任感、职业认同、安全意识：课前学生搜集现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传心脏骤停急救知识与心肺复苏术，培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识。</p> <p>2. 科学严谨、精益求精的工作态度：利用心肺复苏模拟人帮助学生准确定位、正确把握按压深度与频率。</p> <p>3. 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。</p>
<p style="text-align: center;">教学策略</p>	<p style="text-align: center;">以学生为中心的教學理念设计教学过程，让学生做课堂的主人，实现做中学、学中做、做中悟，提高学生学习兴趣和自主学习能力。</p> <p>1. 视频录播模式帮助学生规范心肺复苏术。课中利用视频录播，可拍摄每位同学的动作手法，老师实时观看，可对学生的操作动作实时观看，同时，录播回看功能，优化和定格技术动作。利用综合模拟人可以让让学生更准确的把控按压定位与力度，培养精益求精的工作态度。</p> <p>2. 体验式教学提升学生心脏骤停时的人文关怀。课前学生课前学生搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，并分享自己在工作中所遇到的真实案例的体会与感悟；课中通过创设真实情境，引入“复苏小龙”全真模拟人，运用学生标准化病人模拟心脏骤停时的场景；课后让学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣扬心脏骤停急救知识与心肺复苏术，在真实情境中实现技能迁移，促进学生在學習过程中认知、情感、技能的统一，积极学习。</p> <p>3. 翻转式教学法培养学生探索、参与发现能力。课前发布任务，教师将标准化操作视频、学习资料等发放在平台，学生以小组为单位开展研讨学习，制订救护方案，获得对心肺复苏术更深层的理解，从而提高学生思考问题、自主学习能力及解决问题的能力。</p>

预习任务
与课后作
业

预习任务单：

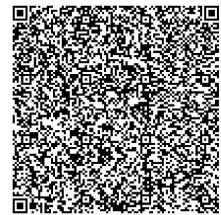
学生搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，分享自己在临床工作中遇到的真实经验，完成老师之前发布的学习任务。

课后作业：

学生利用周末开放实训的时间进行技能强化训练，提高对心肺复苏术操作的熟练度和准确度，并作为青年志愿者通过地区红十字会的平台向全社会普及急救知识，实现“人人学急救，急救为人人”的教学理念。

接轨工作实际的教材资源

依据高等职业学校专业教学标准和护理学专业人才培养方案，本次教学选用国家教科规划教材《老年护理学》和《急危重症护理学》教材，根据岗位需求，我们又选用了《失智老年人照护》活页教材。



课程资源

教学过程

教学环节		教学内容	教学活动		设计意图	德育内容
			教师	学生		
课前准备	自主安排时间	各小组搜集查看现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，并讨论视频中涉及到的注意事项。	发放预习任务单： 1.发布学习任务 2.提出问题：引导学生学习、思考。	完成任务单上的内容，查阅心肺复苏操作技术相关资料，学生采取自主探究、模仿练习、团队协作的方法学习心肺复苏操作技术的相关知识，以及视频中采取的流程内容。	初步完成心肺复苏术课前知识传递，了解学生知识学习基础。	关爱生命，敬畏生命
课前内化	情境导入 5min	1.心脏骤停的临床表现。 2.初次检验学生对心脏骤停的急救方案。	播放课前的视频，老师提出问题： 1.视频中的行人怎么了？有何依据？ 2.如何实施救护？	1.小组为单位总结出临床表现，确定救护方案。 2.小组角色扮演上台展示救护方案。	导入视频，角色扮演激发学生兴趣，检测预习效果，激发学生探究行为，提高学生的知识思辩能力。	同理心、团结协作引入全民参与疫情防控的爱国情怀

课中 深化	导入 新课 5min	引入心肺复苏概念。	<p>1.视频播放心肺复苏技术。</p>  <p>2.引入心肺复苏概念。</p> <p>3.心肺复苏的流程有哪些？</p>	<p>1.观看视频，思考掌握心肺复苏的重要性。</p> <p>2.PPT 汇报心肺复苏的认识。</p> <p>3.学习心肺复苏概念。</p>	利用视频启发学生思考，理解心肺复苏的重要性。	责任感、职业认同感
课中 深化	知识 探究 10min	<p>1.心肺复苏适用范围。</p> <p>2.心肺复苏操作要求、时间把握、注意事项。</p>	<p>点评总结</p> <p>根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。</p>	<p>小组汇报</p> <p>两个小组代表汇报心肺复苏的适用范围和注意事项。</p>	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	科学严谨的工作作风、人文关怀精神
课中 深化	知识 重构 10min	<p>心肺复苏：</p> <p>1.如何辨别心脏骤停。</p> <p>2.方法要点。</p>	<p>1.同学们，如何正确判断患者是否失去意识？</p> <p>2.画图教学：心肺复苏的胸外按压的位置在哪？该如何定位？指导学生掌握定位的方法。</p> <p>3.胸外按压及人工呼吸的比率为多少？</p> <p>4. 根据学生汇报内容，小结重点掌握内容。</p> <p>5.布置课后作业。</p>	<p>1.学生积极思考、讨论，学生积极发言。</p> <p>2.讨论得出注意事项。</p>	小组汇报激发学生主动学习积极性，突出教学重点。	精益求精的工作态度

课中 深化	试一 试 20min	根据理论完成心肺复苏技术的操作。	老师组织同学们根据理论学习内容进行操作。	分组开始尝试进行操作。	1.通过实训强化理论,升华知识应用能力。 2.实践能力提升。	精益求精、科学严谨的学习态度,安全意识、人文关怀精神
	说一 说 10min		引入“复苏小龙”全真模拟人,随机抽取同学进行演示,组织其余同学认真观看并找茬,点评。	学生上来演示,其余学生认真观看。		
	练一 练 90min		演示心肺复苏技术的操作方法。及时回答学生疑问解答心肺复苏技术操作的具体实施。	1.老师演示一遍,学生分组训练。 2.有疑问,及时提出。		
	考一 考 15min		技能考核,教师分工合作,随机抽取组别考核。	完成技能考核。		
	评一 评 10min		根据考核情况结合重要操作要点再次示范讲解,鼓励课后查漏补缺。	一组考核完成后,立即反馈,完成小组自评和组间互评,请学生进行自我评价,引导学生自己发现问题。		
课后 强化	教一 教 5min	课堂小结,布置作业	总结知识要点及注意事项,布置课后作业。	倾听并记录,请领课后任务作业。	巩固知识,加深记忆	感恩祖国、人文关怀精神
校外 实践	技能 拓展	完成课后作业	要求学生作为青年志愿者根据任务单自行选择完成社会实践活动。	完成社会实践课后作业。进行技能强化训练,作为青年志愿者向社会普及急救知识。	1. 巩固学习成果。 2.通过社会实践实现“人人学急救,急救为人人”的教学理念。	救死扶伤的医者精神、大爱无疆的责任担当、无私无畏的家国情怀

考核评价	<p>出勤率及参与率10%</p> <p>操作规范30%</p> <p>理论考核20%</p> <p>小组案例综合应用情况40%</p> <p>课前、课中、课后三次递进式理论考核、一次小组操作考核以及一次课后个人过关性考核。</p>	
教学反思	教学特色	<ol style="list-style-type: none"> 1. 案例、视频载体、形象具体掌握心肺复苏技术的重要性，内容上相对陌生，采用视频切入的方法，激发学生兴趣，学生易于接受。 2. 学生主动、教师主导，理实一体从课前完成任务单到课中模拟演练，体现“理实一体”，引入“复苏小龙”全真模拟人，帮助学生实现理论知识与实际工作任务的紧密结合使操作更加标准，达成教学目标。
	优化改进	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过教学实施, 学生对心肺复苏的概念有了较系统的认知, 临床工作中也积累了实践经验, 课后应鼓励学生积极参与技能操作训练中, 进一步提升实践技能更加规范, 并通过地区红十字会的平台向全社会普及急救知识。 2. 思政元素与真实案例的融合需要进一步提炼与完善。 3. 如何应用人工智能技术创建更丰富的工作情境用于实践教学, 有待进一步开发应用。

2 项目一任务二----思政教学案例

德育切入点：通过案例与课程内容结合，阐述关爱生命，敬畏生命，同理心、团结协作，职业认同感、精益求精、科学严谨的学习态度，安全意识、人文关怀精神，社会责任感、职业使命，师生情等思政元素，心肺复苏需要操作者的快速反应和准确技能的实施才能够在一定程度上挽救病人的生命，因此本案例在阐述时可结合课程内容中的按压要点与内容进行整合，更好的培养学生以下方面：

(1) .人文精神、责任感、职业认同、安全意识：课前学生搜集现实生活中行人突发心脏骤停的热点新闻及现场视频，课中演练利用学生标准化病人，课后学生加强训练，利用课余时间开展小讲座宣传心脏骤停急救知识与心肺复苏术，培养学生尊重生命、爱护生命的人文精神，增强社会责任感、职业认同感和安全意识。

(2) 科学严谨、精益求精的工作态度：利用心肺复苏模拟人帮助学生准确定位、正确把握按压深度与频率。

(3) 团结协作、自主探索、评判思辨能力：小组共同学习、探讨救护方案，并组织训练，学生相互找茬、点评，共同提高救护技能。

思政案例网址：

知名医生突发胸痛，自己指挥抢救自己时，心脏骤停 20 分钟 - 搜狐网
https://m.sohu.com/a/455009082_121019331?trans=010004_pcwzy

知名医生突发胸痛，自己指挥抢救自己时，心脏骤停20分钟

2021-03-10 12:20

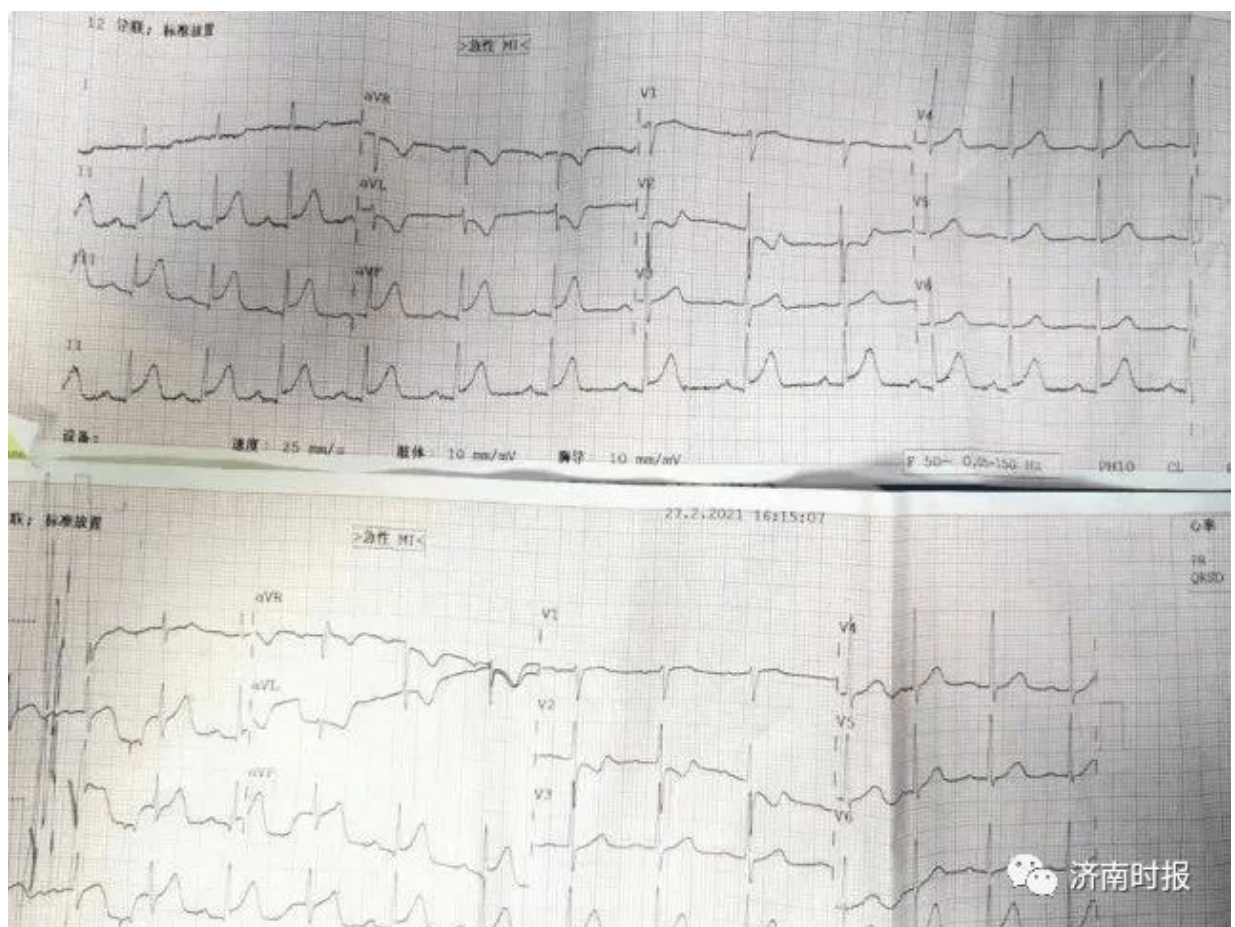
M老师（化名）是四川乃至全国有名的120急救专家，不仅抢救过很多人的生命，而且培训出了很多急救医护人员。但没想到的是，日前他突发心梗。医院接到M老师的求助，还以为他在搞演练抽查。

成都市第一人民医院和M老师及其家属配合，实力上演教科书式“真实演练”。在急救过程中，清醒的M老师还亲自指挥抢救，此时却突然心脏骤停，医院急救团队争分夺秒，成功救回心脏骤停20分钟的M老师。

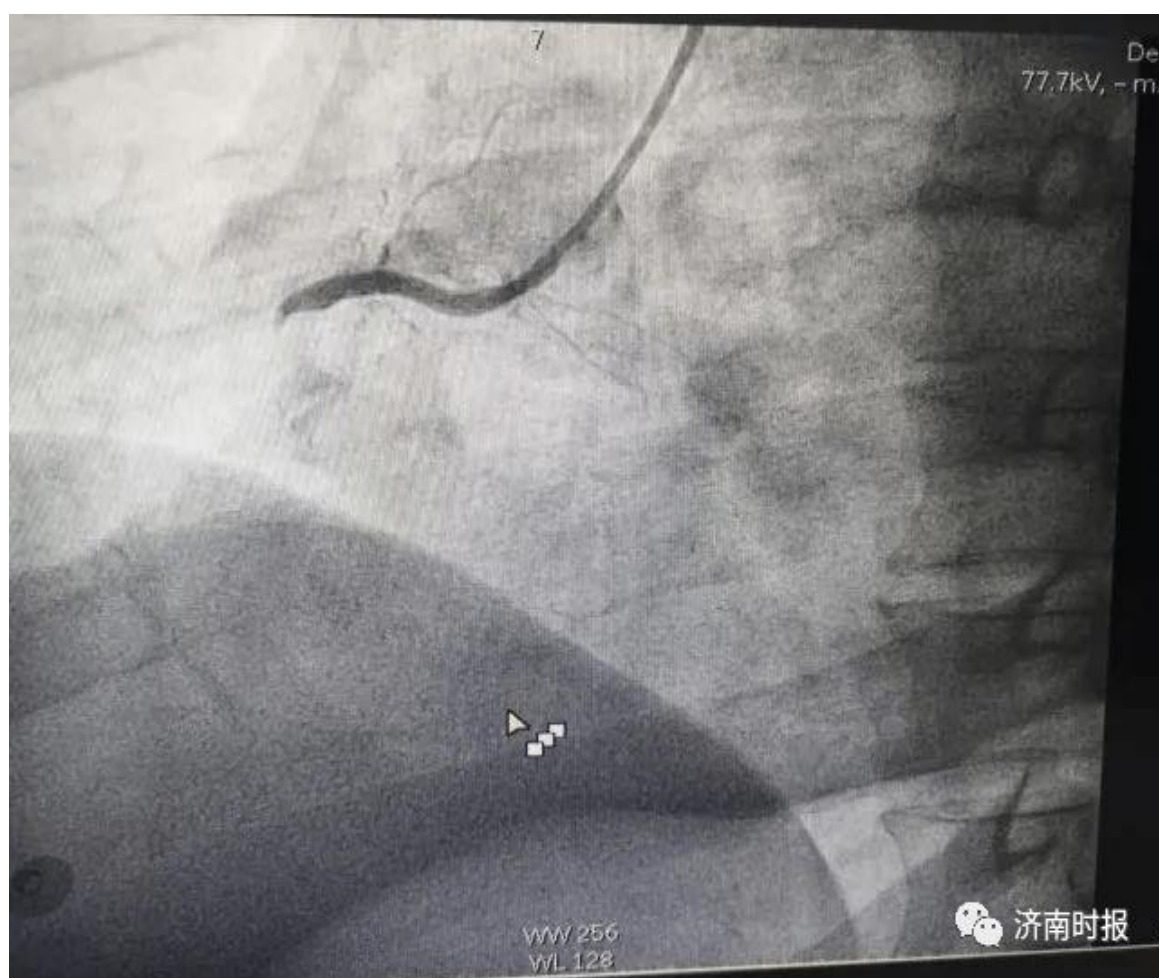
“抢救我的都是我培训过的学生，是他们让我获得重生。”近日，正在康复中的M老师说，“这次是我用生命考核了医院曾经培训过的急救医护人员，证明他们确实是急救技术过硬的团队。”



急救现场120急救专家突发心梗他是怎么求助的？M老师曾担任成都市第一人民医院急诊科主任，目前在成都市120急救中心做急救培训。近日，在成都市第一人民医院病房内，M老师回忆了2月27日当天惊心动魄的经历。当天，他在春熙路的母亲家午休，忽然感到一阵胸痛，15分钟都没缓解，多年专业素养告诉他：“好像发生心梗了！”他让家人第一时间拨通120急救电话，救护车在7分钟内迅速赶到。“快，给我拉张心电图。”这是医生进门后，M老师对急救医生说的第一句话。查看检查结果后，M老师请医生给自己用了药。上救护车后，“喉咙灼烧难忍，疼痛一直延伸到胃。”M老师被送到成都市第一医院急诊科。



他亲自指挥抢救自己突然间发生心脏骤停2月27日下午4点半，医院急诊科、心内科、重症医学科医生集体为M老师会诊。“刚到医院，救护车的医生及时提供了心电图检查结果，为我们诊断提供了重要依据。”心内科医生刘童说，大家争分夺秒给M老师做检查，并准备做手术。M老师虽然躺在病床上，但意识清醒的他还要参与会诊，给自己下诊断，给自己开药方，亲自指挥抢救自己。“我应该是得了……”M老师正对急救团队成员说自己的情况，话音未落，他忽然眼珠一翻，心电图变成一根直线，呼吸也没了，病情急转直下。心脏骤停！好在危险情况发生在急诊科，病情演变在医生眼皮下，而且是最佳救命地点。持续胸外心脏按压，室速室颤电击除颤4次，麻醉科快速气管插管，机械通气及心肺复苏40余分钟……M老师的心跳和呼吸终于稳定了。“从来没有这么紧张过。”急诊科护士长胥丽事后回忆：“他是我们急诊科老主任，既然心脏骤停在我们急诊科，我们无论如何都要把他救回来。”死亡率极高的疾病医院多学科合作力挽狂澜M老师在昏迷中，在各种仪器设备的强力生命支持条件下，由心血管介入团队对其完成了急诊冠脉造影检查——心脏右侧冠状动脉完全堵塞，伴有大量血栓形成。这是急性心肌梗死，需要马上手术开通血管。



堵塞的血管这种情况，手术风险和死亡率都很高。术前，医院的专家团队做好了各种应急准备工作，临时心脏起搏器、主动脉球囊反搏，连心脏外科的ECMO人工膜肺团队也作为B计划处于待命中。心脏介入手术持续了差不多一个小时，从M老师一根堵塞的血管中抽出了大量新鲜血栓，并在严重狭窄的部位植入了两枚支架，整个血管恢复了良好的血流。重症医学科的医生在手术中对M老师的生命体征、镇静镇痛以及呼吸支持做出了严密细致的监测和管理，保障了手术的安全性。手术成功后，M老师也被迅速转入重症医学科接受进一步的监护和治疗。从抢救，到手术，再到进入ICU，数十位医护人员参与，令人感动。五大正确举措救命“这位老前辈，用自己的生命给医生们上了一堂‘含金量’超满溢的急性心梗多科协作急救课。他得救，除了医院的精准高效抢救，还要归功于他自己，以及兄弟医院的专业急救。”心内科医生刘童总结了M老师得救的五大因素：M老师得救的五大因素

- 一是M老师对心梗的自我了解和重视，发病后第一时间向120中心专业医疗团队求救。
- 二是M老师及时在急救医护人员的严密监护下送达医院急诊科，医生得以目睹完整的发病过程，没有其他非专业因素的干扰，对于及时准确地判断病情，提供了重要依据。
- 三是M老师选择了有重大危急重症抢救能力的医院，医院拥有专业的生命支持团队和各种先进仪器设备，能够提供最快速有效的抢救措施。
- 四是M老师抵达市一医院后，跟救护车的医生第一时间提供了“首份”心电图检查资料，这是最为关键最为重要的疾病诊断证据，一医院医生几乎是看了一眼就准确判断出了病灶部位。
- 五是M老师家人高度配合。抢救过程中，M老师家人对医生完全信任，对任何抢救措施都毫不质疑，马上同意手术，为M老师赢得最佳抢救时间。

这五个因素环环相扣促使抢救成功。M老师及其家人的一系列正确举措，成为医生们交口称赞的教科书式病人。目前，M老师已经转回普通病房，病情明显缓解，精神状态良好。M老师的家人提起一个戏剧化的事：“M老师发病后，医院救护车几分钟就到了，提供救护车医院的医护人员说，还以为是M老师在搞急救演练抽查，没想到M老师真的发病了。”M老师也说，这次以这种特殊的方式回到医院，他感到特别亲切，本人及家属都格外感激。“我都离开这么多年了，大家都还是那么熟悉……这次我是在用生命考核曾经培训过的急救医护人员，证明他们是合格的。”¹

[\[金山文档\] 医生自己救自己 学生救活老师.mp4](#)

思政元素：关爱生命，敬畏生命，同理心、团结协作，职业认同感、精益求精、科学严谨的学习态度，安全意识、人文关怀精神，社会责任感、职业使命，师生情。



扫描二维码 直观了解 带你来到最真实的现场

3. 教学活动照片



