

高职高专院校护理专业教材

临床情景模拟教程

主编 石姝梅 王政 主审 徐刚



广东省出版集团 广东科技出版社

高职高专院校护理专业教材

临床情景模拟教程

主编 符建群 副主编 王琳 廖娟



高职高专院校护理专业教材

临床情景模拟教程

主编 石姝梅 王政 主审 徐刚

广东省出版集团
广东科技出版社

· 广 州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临床情景模拟教程/石姝梅, 王政主编. —广州:
广东科技出版社, 2008.5
高职高专院校护理专业教材
ISBN 978-7-5359-4548-8

I. 临… II. ①石…②王… III. 临床医学—
高等学校: 技术学校—教材 IV. R4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第037711号

责任编辑: 袁杰
装帧设计: 曹磊
责任校对: 山林
责任印制: 严建伟
出版发行: 广东科技出版社
(广州市环市东路水荫路11号 邮码: 510075)
E-mail: gdkjzbb@21cn.com
http: //www.gdstp.com.cn
排 版: 广东科电有限公司
印 刷: 佛山市浩文彩色印刷有限公司
(南海区狮山科技工业园A区 邮码: 528225)
规 格: 787mm × 1 092mm 1/16 印张8.5 字数200千
版 次: 2008年5月第1版
2008年5月第1次印刷
定 价: 32.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

主审 徐 刚

主编 石姝梅 顺德职业技术学院医学系

王 政 北京日正华瑞科技发展有限公司

参编 高 燕 桂林医学院护理学院

黄敏娟 顺德职业技术学院医学系

序 言

科学技术的进步总是有力地促进教学方法的发展。现代科技在医学模拟教育中的应用越来越广泛和深入。医学模拟教育技术以其无风险性、操作的可控性和临床病例的多样性、练习的重复性、团队合作性等优势得到了国际和国内医学教育界和受教人员的充分认可。每年都有专题会议来研究探讨该领域的发展动态。作为理论教学和临床实践的有效辅助,医学模拟教育改变了传统教学及培训考核方式,能够全面提高医学从业人员的临床诊断能力和各项临床操作能力,培训敏捷、正确的临床思维,从而减少医患关系矛盾和医学纠纷在临床实践中的发生。

作为国内较早引进和研究医学模拟教育技术,并将之引入临床技能实训教学和考试的医学院校之一,顺德职业技术学院在几年来的教学实践中积累了丰富的经验。面对国内外发展速度越来越快、技术手段越来越新的各种医学模拟教学方式,顺德职业技术学院的教师们有兴趣,更有志于提高医学实践教学技术水平,认为有必要将这些医学模拟教学技术在教学过程中的使用和开发加以系统的收集、整理和研究,并介绍给同行医学教师、医学学生以及一切有共同兴趣和志向的同道们。《临床情景模拟教程》一书以其流畅的语言、丰富的教学案例,将其在利用高端模拟人进行医学模拟教学领域的教学研究成果呈现给读者,值得我国广大医学教育工作者、临床教师、医院管理者阅读和思考。

四川大学华西临床医学院教授

华西医院教务部部长

国际医学教育组织(IIME)评估专家



2008年2月

前 言

医学是一门实践性很强的科学,如何加强医学学生及护理学生的基本技能培训,是国内外医学教育界普遍关注的问题。

在3年的模拟教学环境创建及模拟教学实践探索中我们发现,模拟教学的多维环境向学生施加的置身于情景救护环境中的压力即每个学生工作实践中均要面对的压力,有利于将“以教师讲授为中心”的传统教学模式转化为“以学生的自主学习”为中心,并使教学活动变得生动,增强学生学习、探索的积极性、主动性,培养其自学能力和职业价值感。

我们的病人模拟系统以ECS智能模拟人及其软件为主,对学生进行临床综合模拟演练加录像分析总结的培训,围绕以下具体技能训练目标,训练护理专业学生的临床思维、技能和现场反应能力。

1. 灵活准确、条理清晰、重点突出地采集病史的能力。
2. 进行准确身体评估的能力。
3. 根据具体情况选择使用适合且实用的临床护理技术的能力。
4. 阐释并综合病史与体检结果,以便得出恰当评估的能力。
5. 分辨严重疾病,处理一般急诊及看护失去知觉或心肺复苏的病人的能力。
6. 阐释临床所见并能使用图书馆及其他信息资源,独立研究医疗问题的能力。

本教程创设模拟病房情景,以ECS智能模拟人为标准化病人,详细介绍了十大临床常见内科疾病的情景案例、实际操作环节与过程,配套编写了这些模拟病人的详细病情资料、计算机程序语言编辑模拟病例的方法与心得,并对ECS模拟软件重要参数作了详尽说明,用于教师们对于病例编辑与开发的研究。本教程在前期研究、教学与编写、出版过程中,得到医学同行徐刚博士、胡宪法老师的大力支持,在此深表感谢!

本书第一章、第二章、第三章项目案例二、三、四、五、六、七、八、九,第四章第二项,第五章、第六章以及所有附加参考内容均由石妹梅编写;第四章第一项及第七章由王政编写;第三章项目案例一由高燕编写;第三章项目案例十由黄敏娟编写。全书由石妹梅统稿。

由于时间仓促,书中难免有不足之处,恳请读者惠予指正。

编 者

2008年3月2日

目 录

第一章 情景案例教学简介.....	1
第二章 情景模拟教学课程设计.....	3
第三章 情景模拟案例教学设计.....	8
一、青霉素过敏性休克病人的抢救.....	9
二、支气管哮喘患者的救护.....	12
三、上消化道出血并失血性休克患者的救护.....	15
四、慢性阻塞性肺气肿加重伴呼吸衰竭患者的救护.....	18
五、重症肺炎合并感染性休克患者的救护.....	21
六、慢性充血性心力衰竭并发急性肺水肿患者的救护.....	23
七、不稳定型心绞痛并心律失常患者的救护.....	26
八、急性广泛前壁心肌梗死患者的救护.....	30
九、急性下壁心肌梗死患者的救护.....	34
十、有机磷杀虫药中毒患者的救护.....	38
第四章 病例编辑与病例开发.....	42
一、ECS模拟软件重要参数及其说明.....	42
二、ECS病例编辑方法.....	68
第五章 情景模拟病例资料.....	73
一、支气管哮喘.....	73

二、上消化道出血并失血性休克·····	74
三、慢性阻塞性肺气肿并呼吸功能衰竭·····	75
四、重症肺炎伴感染性休克·····	76
五、慢性充血性心力衰竭·····	77
六、不稳定型心绞痛·····	78
七、急性广泛前壁心肌梗死·····	79
八、急性下壁心肌梗死·····	80
九、有机磷农药中毒·····	81
第六章 临床综合技能考核——客观结构化临床考试（OSCE） ·····	83
第七章 ECS药剂查询集锦 ·····	87
一、麻醉剂·····	87
二、催眠剂·····	89
三、神经肌肉阻滞剂·····	91
四、拮抗剂·····	93
五、心血管药物·····	95
附录1 各大系统疾病现病史采集与专科检查重点 ·····	108
附录2 心电监护仪的参数及其正常参考值 ·····	111
附录3 首次病程记录书写要求及模板示范 ·····	112
附录4 规范的医疗诊断书写格式与要求 ·····	115
附录5 医嘱和医嘱单书写要求与格式 ·····	117
附录6 护理文书的书写要求、内容与格式 ·····	120
参考文献 ·····	124

第一章

情景案例教学简介

（一）情景案例特点——与临床实际就诊病例完全一致

学生要能正确救护这些案例中的病人，必须掌握该疾病的病因、发病机制、病理生理、临床表现、辅助检查结果分析；治疗方案；疾病转归等。这些内容是《内科学》、《内科护理学》课程系统讲述的，学生必须深入掌握这些知识，才能运用对于疾病的临床知识来接诊病人、分析病情并进行诊治与护理。故学生每次在进行ECS病例的模拟实训前均应充分预习。

（二）情景案例的基本设计思路

病人主要的不适症状（主诉、ECS问诊）



进一步的病史（现病史+过去史）



体格检查所见（ECS模拟病人辅助）



辅助检查结果（模拟心电监护仪提供——前提：除非医学生要求或接入）



最后诊断（角色分工形成）



治疗措施（团队救助）



病程经过或结局（场景录制）



案例讨论（医学生对患者主诉、现病史、既往史、体检结果、对诊断及判断病情变化有价值的辅助检查结果进行讨论、归纳并向教师汇报，教师可提示、启发、引导并针对医学生诊病、治疗与护理过程中的问题答疑解惑）

注：案例讨论部分教师可针对ECS病例中的情景与思考出现的有关病人的症状、病史、

体征、辅助检查、诊断与治疗等提出问题，供学生们讨论。当学生们根据病例病情讨论的内容不切题时适当地提醒学生。

（三）教学案例设计——编辑病例使临床环境再现、病人再现的关键

按照预设的发病过程训练学生，并随学生的治疗而随时更改某些参数，由教师根据治疗效果与诊断的准确性随时加重或减轻病人病情，以期训练学生或医师的临床知识的掌握程度及临床应变能力（进一步加强临床思维及临床知识）。

第二章

情景模拟教学课程设计

（一）课程性质

本次课程是护理专业课程体系中“学生综合素质与综合能力培养”阶段的核心课程（实训课程）。将基础医学知识与临床医学课程衔接，使护生具备综合应用医学知识及护理技术服务于成人常见危、急、重症病人的职业能力，培养医院和社区医疗单位技能型护理专业人才。教学中突出“以人的健康为中心”的现代护理理念，提倡对患者及其家庭实施针对性的系统化整体护理。

（二）设计思路

课程以国家护士执业资格认证考试要求为依据，以医院实际工作任务为主线，采用循环式与并列式相结合的结构来展示教学内容。教学活动利用虚拟培训系统——ECS高端模拟人及其他教学产品与软件系列，创设出模拟病人、模拟临床接诊、救护情景，要求学生完成临床接诊、救护病人的工作任务。该课程突出任务驱动式教学贯穿整个教学活动过程，在教学内容的设计上，突出护士职业能力的培养，体现基于护理职业岗位分析和具体工作过程的课程设计理念，以真实的临床工作任务为载体来组织教学内容，设计的教学实践活动与医院医护人员的临床实践活动相一致。学生必须以“职业人”的身份，面对模拟现实病例的高端模拟病人，运用医学基础与专业知识发现、分析、解决临床问题。项目设计采用业务流程式与并列式相结合的结构来展示教学内容。

（三）课程目标

通过真实工作任务的情景模拟教学活动，使护理专业学生熟悉临床护理工作程序，能初步具备接诊和救护临床危、重症病人的综合护理能力，并在执行模拟工作任务的过程中培养学生果断、细致的工作作风以及护患沟通、医护协作能力，为学生具备国家执业护士的职业能力奠定基础。

职业能力目标：

- 具备收集患者健康资料的能力。
- 具备及时发现患者现存的和潜在的护理问题的能力。

- 具备对患者进行病情监测和观察的能力。
- 具备诊疗和护理病人所需的临床常用监护仪器设备的使用能力。
- 具备护理病人所需的临床专科技术操作的能力。
- 具备配合医生和带教教师参与紧急救治危重患者的能力。
- 具备对患者及家属进行健康教育的能力——即对病例的综合护理能力。

(四) 课程内容与要求

1. 课程内容：十大临床常见危、急、重症患者的综合护理。
2. 知识综合应用能力要求：学生应学会对临床常见危、急、重症患者的接诊、护理资料采集（主诉、现时健康史与既往健康史、身体评估采集阳性体征）、处理医疗文书、书写护理文书（危重病护理记录单、入院患者评估单、护理措施制定、护理记录和出院患者评估单）的工作，并具备对患者进行整体护理的能力，在整个护理工作活动中体现出良好的护理人文素质与修养以及医护、护患沟通能力。
3. 技能操作要求：学生应学会接诊与护理临床常见危重症患者的工作过程中所需使用的仪器操作（包括心电监护仪的使用、常规心电图描记、人工呼吸机的维护与基本使用方法、心脏电除颤器的作用）；能够独立进行病例涉及的基础护理技术操作（生命体征测量技术、导尿术、给药法、注射技术、临床住院病人常规标本采集技术、洗胃技术）；临床护理技术操作（包括氧疗、物理排痰、超声雾化术、机械吸痰、机械通气的护理等改善呼吸功能的气道管理技术、气管插管术、常规ICU急救与监护技术、呼吸功能锻炼康复技术）。
4. 项目课程设计一览表（表2-1）：

表2-1 项目课程设计

序号	内容模块	工作任务	任务内容与要求	活动设计	参考课时
1	基础护理急救	项目一：过敏性休克患者的救护	(1) 判断病人是否发生青霉素过敏性休克 (2) 抢救发生了青霉素过敏性休克的患者	活动一：护士遵医嘱在病房内给患者行青霉素皮试，注射过程中患者出现不适感 项目任务：评估患者，根据评估结果对患者采取相应的护理措施 活动二：患者病情迅速恶化，出现呼吸困难与喉头水肿，不能言语，全身冷汗，体温不升，脉搏加速，血压下降 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	4
2	内科护理	项目二：支气管哮喘患者的救护	(1) 评估支气管哮喘急性发作患者 (2) 为支气管哮喘患者提供整体护理 (3) 配合医师抢救重症哮喘	活动一：患者李某，男，60岁。自诉气急、呼吸时胸部发沉、心悸、有痰而来诊 项目任务：评估患者，根据评估结果对患者采取相应的护理措施 活动二：患者起身小便后突然出现大口喘气、表情痛苦、口唇、颜面紫绀、额头出汗 项目任务：判断患者日前病情，实施救护	4

续表

序号	内容模块	工作任务	任务内容要求	活动设计	参考课时
3	内科护理	项目三：上消化道出血并失血性休克患者的救护	(1) 判断病人是否上消化道出血，并实施整体护理 (2) 判断病人是否出现失血性休克 (3) 配合医师抢救失血性休克患者	活动一：患者李某某，男，24岁。自诉排黑便数次、呕吐咖啡色胃内容物2次并心悸、乏力而来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者病情发展，傍晚突呕暗红色液体约400 ml后出现头晕、心悸、腹部不适 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	4
4	内科护理急救护理	项目四：COPD加重伴呼吸衰竭患者的救护	(1) 评估COPD患者 (2) 对COPD患者实施整体护理 (3) 判断呼吸衰竭病情 (4) 救护COPD加重伴呼吸衰竭患者	活动一：患者杨某，男，75岁。自诉呼吸不畅、咳嗽、咯黄痰、发热而来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者因昨夜睡眠时呼吸不畅自行调高给氧流量，今晨出现神志模糊、呼吸浅慢。查体眼睛湿润明显、面色潮红、皮肤温暖多汗 项目任务：判断患者目前病情，实施救护 活动三：患者今天下午静脉补碱100 ml。夜间护士查房见患者神志不清、呼吸不规则、心律不齐、心音低弱、血压下降 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	6
5	内科护理	项目五：重症肺炎并感染性休克患者的护理	(1) 评估肺炎患者 (2) 能够对肺炎患者实施整体护理 (3) 能积极防治肺炎患者可能出现的并发症 (4) 及时判断感染性休克，并实施救护	患者李某某，男，60岁，农民。自诉发热、咳嗽、咳多量黄脓痰、气短不适而来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者仍高热，呼吸困难持续加重。凌晨3点出现尿少、眼花、脉细弱、血压下降、肢冷、肢端黏膜发绀 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	4
6	内科护理	项目六：慢性充血性心力衰竭（CRF）并发急性肺水肿患者的救护	(1) 能够评估CRF患者 (2) 能够为CRF患者实施有效护理。 (3) 能够诊断急性肺水肿 (4) 能够配合医生抢救急性肺水肿的患者	活动一：患者郭某，男，65岁，商人。自诉活动后气促不适并胸闷、睡眠差而来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者用力小便后出现呼吸明显加促、面色青紫、跌倒在地，口角流出少量粉红色泡沫痰。家属急呼护士 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	4

续表

序号	内容模块	工作任务	任务内容与要求	活动设计	参考课时
7	内科护理 急救护理	项目七：不稳定型心绞痛伴心搏骤停患者的救护	(1) 能够对冠心病不稳定型心绞痛患者作出护理评估 (2) 能够对不稳定型心绞痛患者实施有效护理措施。 (3) 当患者出现心搏骤停时能够快速诊断 (4) 能够对心搏骤停患者实施心肺复苏救护	活动一：患者黄某，男，55岁。因反复胸闷、心前区疼痛2年，再发加重1月来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者中午饭后突然面色青紫、跌倒在地，手足搐搦、呼之不应。家属急呼护士 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	6
8	内科护理	项目八：急性广泛前壁心肌梗死患者的救护	(1) 能够评估急性广泛前壁心肌梗死患者 (2) 能够对急性广泛前壁心肌梗死患者实施有效护理 (3) 能够快速诊断心源性休克 (4) 能抢救心源性休克患者 (5) 能够配合医生处理AMI快速性心律失常	活动一：患者赵某，男，65岁。来院自诉压榨性胸痛、胸闷、心悸，惶恐不安 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者不同意行冠脉介入手术。凌晨6时护士查房时患者突诉眼花无力，体查发现其面色苍白、口唇发绀、四肢冰凉、脉搏细速、心音低弱Bp87/59 mmHg 项目任务：判断患者目前病情，实施救护 活动三：患者经处理后病情好转。中午患者自行起身到卫生间大便后突诉心慌心跳，随即晕倒在地 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	6
9	内科护理	项目九：急性下壁心肌梗死患者的救护	(1) 能够评估急性下壁心肌梗死患者 (2) 能够对急性下壁心肌梗死患者实施有效护理 (3) 能够诊断严重缓慢性心律失常并对患者作出救护	活动一：患者杨某某，男，55岁。自诉突发上腹部疼痛、恶心、出汗而来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者经处理后症状缓解，准备行人工心脏起搏术。中午吃饭时患者突然碗筷掉地、跌倒于床边、呼之不应 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	4

续表

序号	内容模块	工作任务	任务内容要求	活动设计	参考课时
10	急救护理	项目十：有机磷农药中毒患者的救护	(1) 能够判断患者为有机磷农药中毒 (2) 能够对有机磷农药中毒患者实施有效护理 (3) 能够救护严重有机磷农药中毒患者	活动一：患者李某，男，51岁，退休矿工。自诉接触不明金属罐后流泪、咳嗽、流涎、恶心、气促3h来诊 项目任务：评估患者，对患者采取相应的护理措施 活动二：患者气促加重，出现口唇发绀、皮肤湿冷 项目任务：判断患者目前病情，实施救护	4
合 计					46
机 动					6
总 计					52

5. 课程考核方法：引进目前国家执业护士资格认证考试的主要模式，主要采用ECS高端模拟人及相关仿真产品与设备、软件，创设标准化病人（standard man, SP）的客观结构化临床考试（即OSCE考试），考核护生对成人十大临床常见危、急、重症病例的综合护理能力。内容涉及汇报病历、护理体检、护理措施、基础护理及专科护理操作、健康教育和相关理论知识提问等。SP病人由模拟人和护生担任。由高端模拟人及其他仿真设备担任的SP病人具有客观、公正、标准化的特点，而选取护生担任SP病人则对护生的相关背景理论知识提出了较高的要求，是促其自我学习的有效动力。OSCE考试为目前国家执业护士资格认证考试的主要模式。

第三章

情景模拟案例教学设计

（一）教学设计

1. 以组为单位，进行十大成人临床常见危、急、重症病人接诊与护理的情景模拟训练（3学时）。

（1）学生分组。小组轮回教学，随机分组。每两课时轮一大组学员，每大组20~30人，大组内分5小组，每小组5~6人，一位组长。每一小组在实施护理任务时，组内其余小组观摩、思考、归纳、总结并与自己组别的工作任务进行联系。

（2）分工合作。第1小组：接诊病人，迅速采集病人的主要症状及既往基础疾患史、过敏史及与疾病有关的个人生活状况（注：需依据医疗与护理文书的内容要点及规范要求）。

第2小组：对患者进行护理体检，评估出阳性体征（注意运用规范的体检操作手法，重点进行专科体检）。

第3小组：列出该患者目前的初步诊断；提出支持患者目前的初步诊断并判断目前病情还需采集哪些重要辅检依据？学生需主动获取阳性辅助检查资料，并分析对病例诊断有价值的阳性辅检结果（注：除非学生要求，教师不主动提供诊断患者病情所需的辅检项目与结果）。

第4小组：提出患者目前的护理问题，针对患者目前病情制定和实施护理措施，正确执行医嘱（注：除非学生要求，教师不主动提供护理患者所需的仪器、设备等）。

第5小组：当患者病情发生变化时，实施进一步采取的护理措施，配合医生为病人提供及时的救护（注：除非学生要求，教师不主动提供救护患者所需的仪器、设备等）。

2. 情景回顾及案例讨论（1学时）。

情景模拟过程结束时，全组同学模拟医院护士以病例讨论的形式，整理、汇报整个护理评估与综合护理过程，进行组内讨论。带教老师引导、提示问题，小组回顾、讨论病例并对之前接诊与处理病人的过程提出疑问，同学之间相互提问、答疑、解惑或辩论，教师归纳、总结。

3. 完成护理文书（1学时）。

按医疗、护理文书书写要求与规范完成护理文书资料包括护理评估单、护理记录、输液卡、各类治疗记录卡的书写，患者病情危重时需填写危重患者护理记录单（可参考附后的医疗与护理文书书写规范与要求，课后完成）。