

商洛学院课程思政案例库



课程名称： 儿科护理学

负 责 人： 王 涛

编著时间： 2024 年 5 月

教务处印制

前言

在全国高校思想政治工作会议上，习近平总书记发表了重要讲话：高效思想政治教育工作关系高校培养什么样的人、如何培养人以及为谁培养人这个根本问题。要利用好课堂教学这个主渠道，使各门课程与思想政治理论课同向同行，形成协同效应，实现全过程、全程育人、全方位育人。课程思政是一个复杂、开放、动态的生成性系统。如何做到育知和育德的有机融合、达到育才与育人的真正统一，是当前高校落实立德树人根本任务、回归课程教学本然逻辑轨道、实现教育价值旨归的重点与难点。

《高等学校课程思政建设指导纲要》指出医学类专业课程，要在课程教学中注重加强医德医风教育，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，注重加强医者仁心教育，在培养精湛医术的同时，教育引导學生始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位，尊重患者，善于沟通，提升综合素养和人文修养，提升依法应对重大突发公共卫生事件能力，培养党和人民信赖的医护人员。

《儿科护理学》是护理学专业的一门专业课，内容主要介绍儿童生长发育规律及其影响因素、儿童健康保健、疾病防治、康复与护理问题。课程具有较强的临床性和实践性，旨在培养能够适应与满足经济社会发展需要，热爱护理事

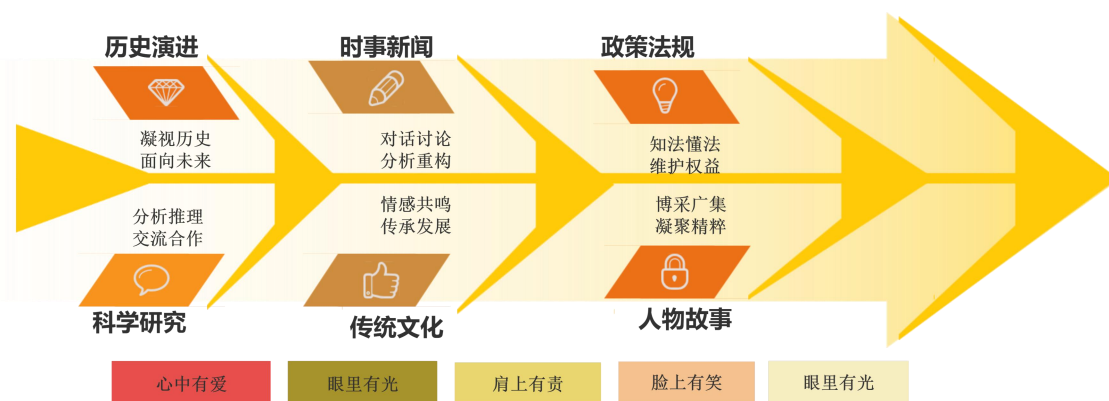
业，具有为儿童健康服务的奉献精神，忠于职守、救死扶伤、廉洁奉公的思想道德素质；具备较强的儿科知识结构、护理实践能力、多学科协作沟通能力、敏锐的观察、分析、判断能力；具有较强的适应能力、健康的心理，乐观、开朗、稳定的情绪，宽容豁达的胸怀的应用型护理人才。课程内容蕴含丰富的思政素材，通过对素材的挖掘、整理，实现与知识的深度融合，从而实现课程培养目标。

课程团队立足教学实践，强调“知识是载体，价值是目的，要寓价值观引导于知识传授之中”，遵循教书育人规律和学生成长规律，系统挖掘专业知识所蕴含的精神价值的能动性。以“将思政元素进行合规律、合逻辑、合目的的科学阐释，努力实现知识传授与价值引领达成基因式融合”为宗旨，历时1年，共挖掘与整理完成50个案例，案例内容基本覆盖教材各章节。案例库编写由王涛负责，王琳、黄笛、王丹、韩晓江老师共同合作完成。案例形式涉及名人故事、传统经典、时事新闻等，案例内容强调时效性、适用性和契合性，详实完整，使用者根据教学设计灵活选择，案例内容将不断更新。课堂团队将依托思政案例库，将学习价值观、学习态度、学习能力、学习方法等自然融入教学，做好理性思维、质疑批判、求真探实、勤奋刻苦、乐学善思等影子教育，培养具有“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神能担当时代大任的护理工作者。

案例使用说明

本案例库依据护理学人才培养目标和儿科护理学教学大纲，以专业教材内容为主线，紧密结合专业知识点，紧扣课程培养目标，全面梳理各章节教学目标、课程思政元素、课程实例，选编最具特色的 50 个案例。现将案例库基本构成进行说明，供使用者参考。

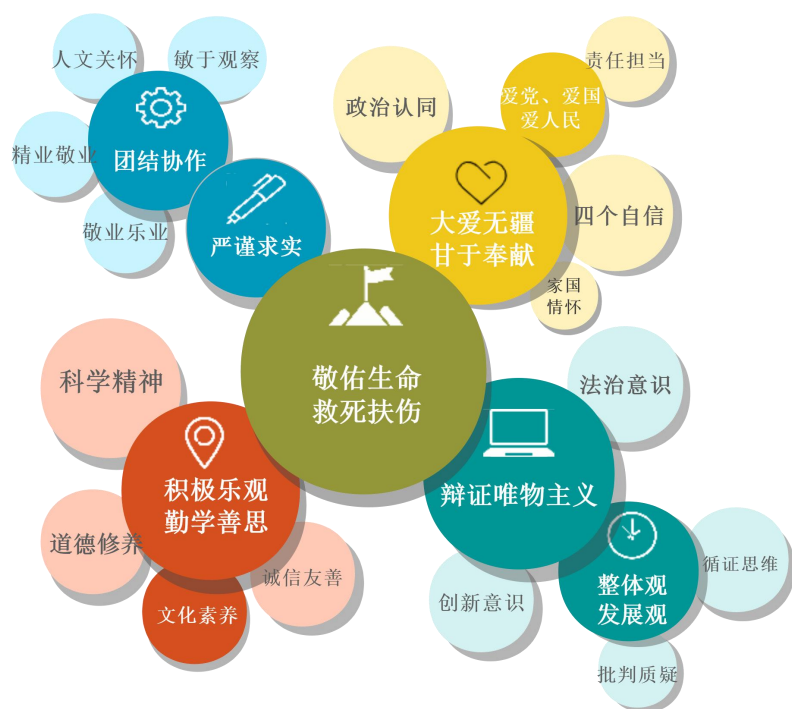
1. **案例内容：**案例对应知识点、案例来源、案例背景、案例内容、思政融入、育人主题；
2. **素材形式：**短视频、流程图、思维导图、示意图等；
3. **案例来源：**时事新闻、名人故事、临床病例、历史沿革、社会热点、领域前沿、传统中医文化、政策法规、跨学科知识等；



案例来源与使用示意图

4. **育人主题：**案例库以“立德树人”为根本任务，结合时代背景、社会需求，参考《高等学校课程思政建设指导纲要》，考虑学生特点和需求，遵循教育教学规律，立足学校特色和资源优势，制定的思政育人主题。包括职业品德、科

学精神、家国情怀、个人品质、认识论、文化素养 6 个维度。



育人主题展示图

为确保案例的实用性，方便使用者全面了解案例背景与内容，系统深入把握案例的思政内涵和育人主题，灵活进行设计教学，本案例库中大部分案例参考资料以二维码和网络链接展示，使用者可根据需要有选择性地使用案例内容。

5.案例库框架

育人主题	案例数量	案例编号
主题 1：职业品德 敬佑生命、救死扶伤、大爱无疆、 甘于奉献、敬业精业乐业、平等 尊重	13	101101-372-01； 101101-372-03 101101-372-06； 101101-372-13 101101-372-16； 101101-372-22 101101-372-29； 101101-372-33 101101-372-35； 101101-372-37 101101-372-39； 101101-372-45 101101-372-46
主题 2：科学精神 求实求真、无畏艰难、质疑批判 创新思维	9	101101-372-05； 101101-372-14 101101-372-21； 101101-372-38 101101-372-26； 101101-372-34 101101-372-41； 101101-372-43 101101-372-49
主题 3：家国情怀 政治认同、四个自信、爱党爱国 爱民、责任使命	8	101101-372-24； 101101-372-30 101101-372-31； 101101-372-32 101101-372-44； 101101-372-47 101101-372-48； 101101-372-50
主题 4：个人品质 乐观豁达、沉稳冷静、勤学善思、 明辨是非、团结协作	7	101101-372-02； 101101-372-12 101101-372-18； 101101-372-19 101101-372-27； 101101-372-36 101101-372-42
主题 5：认识论 辩证唯物主义、整体观、发展观、 大局观、具体问题具体分析、辩 证思维	8	101101-372-04； 101101-372-07 101101-372-09； 101101-372-10 101101-372-15； 101101-372-17 101101-372-20； 101101-372-40
主题 6：文化素养 中医传统文化、文化素养	5	101101-372-08； 101101-372-11 101101-372-23； 101101-372-25 101101-372-28

目录

101101-372-01 人体奥秘：诞生之初	1
101101-372-02 工欲善其事 必先利其器	3
101101-372-03 3岁以下婴幼儿健康养育照护指南	6
101101-372-04 孤独症：人类自然进化的结果？	10
101101-372-05 王良-中国制作卡介苗鼻祖	14
101101-372-06 一生只为一件事：糖丸爷爷 顾方舟	18
101101-372-07 保护好祖国的心灵之窗	22
101101-372-08 破茧成蝶—青春期心理与行为应对	28
101101-372-09 食品甜味剂—致儿童肥胖的隐形杀手	34
101101-372-10 屏幕暴露对儿童的影响	38
101101-372-11 中医育儿歌	43
101101-372-12 中国儿科之父：诸福棠	46
101101-372-13 生命的送别—儿童临终关怀	52
101101-372-14 十六个字治腹泻	55
101101-372-15 DHA，开启宝宝智慧所需？	58
101101-372-16 ‘乳’此美好 只因‘喂’你	62
101101-372-17 儿童微量元素检测的是与非	66
101101-372-18 脐静脉换血疗法：万婴之母的生命之桥	69
101101-372-19 与死神赛跑—争分夺秒，护佑新生	73
101101-372-20 奇妙的血型分类系统	77
101101-372-21 新生儿疼痛的危害与甜味剂镇痛	80
101101-372-22 胆红素代谢：独木难支，众桨划大船	84
101101-372-23 中医儿科鼻祖：钱乙	87
101101-372-24 中国儿童哮喘诊治现状分析	92
101101-372-25 时辰医学中的智慧	96
101101-372-26 科创梦想家—智汇宣教新力量	100
101101-372-27 霍乱的故事	102
101101-372-28 小儿推拿—助力儿童健康成长	104
101101-372-29 正确认识发热 科学处理发热	109
101101-372-30 天使之旅：先心病儿童救助计划	112
101101-372-31 小感冒隐藏的大隐患 警惕儿童病毒性心肌炎	116
101101-372-32 一代营养家的心血—营养包	118
101101-372-33 关爱“玻璃人” 让生命不易碎	123

101101-372-34	叶酸与营养性巨幼细胞贫血	126
101101-372-35	关注“小胖墩”关心肾综儿童健康	129
101101-372-36	守恒的得与失	132
101101-372-37	儿童糖尿病现状与管理模式构建	135
101101-372-38	癫痫之痛：从黑暗到光明	139
101101-372-39	少一点艾 多一点爱	142
101101-372-40	甲状腺那“碘”事儿	146
101101-372-41	中国法定传染病 TOP 2-手足口病	149
101101-372-42	万物皆有方法 知之者为良医	154
101101-372-43	20 世纪最伟大的发明-青霉素	158
101101-372-44	回溯防痨史 照亮前行路	162
101101-372-45	叙事医学—提升肿瘤儿童生命质量	165
101101-372-46	正午的星星：认识唐氏艺术家	168
101101-372-47	格桑花之爱 藏地心希望	169
101101-372-48	中国儿童血液肿瘤学开创者-胡亚美	171
101101-372-49	川崎病发现者—川崎富作	175
101101-372-50	警惕花儿早开 关注儿童性早熟	179

案例编号	101101-372-01
案例标题	人体奥秘：诞生之初
案例来源	哔哩哔哩
内容简介	通过导入生命纪录片《人体奥秘-诞生》，创设情景，层层深入，引导学生感受生命的神奇与可贵，激发学生对生命的敬畏和珍视之情，引起情感呼应，体会从事儿科护理工作的意义，树立从事儿科护理工作的信念与决心。 对应知识点：绪论—儿童年龄分期
关键词	受精卵形成；胎儿期；珍爱生命
编写时间	2023-3-16
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片、视频
育人主题	敬畏生命、热爱生命；职业价值、职业情感
素材长度	575 字符+视频 8 分钟（节选）
案例正文	视频来源：哔哩哔哩 纪录片《人体的奥秘》 案例内容： BBC纪录片：人体的奥秘 人类之所以是地球上有史以来最神奇的生物，奥妙就藏在我们体内。在我们身体的深处，有一个奇妙的动态世界，大片细胞森林捕获着光线，细微的动作都能触发强烈的电流，奔腾的血液为大脑提供养分。这是一段奇妙的旅程，带您走进地球上最神奇的生物体内。这一切都要从我们的创生开始说起，一系列随机的事件导致了我们的出生。本节段视频展示的是使用先进的成像技术来展现最新的医学研究成果，揭示精子与卵子相遇形成受精卵的胎儿生长发育的过程，让大家了解新生命是如何产生的。我们

	跟随着数百万精子开始了奔往卵子的漫长而又危险的竞赛，看看几万亿的细胞如何最终组成了人类的面部。 思政融入：热爱是人们追求事业成功和个人成长的动力之一。当对一个领域充满热情时，会更加专注和投入，愿意付出更多的努力去学习和实践。胜任儿科护理工作的前提和基础是热爱儿童群体，爱护儿童，具有为儿童健康服务的奉献精神。通过观看生命之初的短片，带领大家能切实体会生命的形成是一个极其复杂而漫长的过程，需要适宜的环境、复杂的化学反应、自我复制的机制以及遗传信息的传递等多个因素多个共同作用。两颗生殖细胞经历千难险阻形成受精卵，受精卵在母体宫内发育 10 个月，最终成功分娩为一个新生儿，新生儿长大成人，这个过程要复杂而漫长，充满了无数的偶然性和可能性。激发学生对新生生命的珍视、尊重与热爱，感受从事儿科护理工作的重要意义与价值。
分析评价	引入高分纪录片节选，了解生命之初的神奇，激发学生对生命的珍视与热爱，体会职业价值与情感。思政元素鲜明，思政育人效果明显。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-02
案例标题	工欲善其事，必先利其器
案例来源	自编
内容简介	在讲解儿童不同章节知识的时候，通过歌诀、顺口溜、歌谣等形式，让学生获取陈述性知识，要求同学及时有策略地复习形成短时记忆，查阅资料小组讨论自行创作形成长时记忆，培养学生对知识的精细加工和概括能力，促进知识的正向迁移。 对应知识点：儿童生长发育、儿科护理学学习方法
关键词	儿科护理学习方法；精细加工；记忆术
编写时间	2023-12-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字
育人主题	徒善不足以为政，徒法不能以自行
素材长度	1229 字符
案例正文	知识点： 1.小儿生长发育规律 口诀一：一听二看三抬头；四撑五抓六翻身；七坐八爬九扶立；十二个月左右能独走。 口诀二：一哭二笑三认母；四月大笑五认生；七月无意说爸妈；八月有意仿大人；十月招手会再见；一岁以后能说话。 口诀三：二抬四翻六会坐，七滚八爬周会走。 口诀四：一哭三笑四认母，七抓八语周逗人。 口诀五：一哭二笑三发声，四咿五呀六爸妈，七八模仿九会意，一岁娃娃会说话。 口诀六：一看二听三抬头，四撑五抓六翻身，七爬八作九扶站，一岁娃娃会说话。 口诀七：2、3 抬头笑认妈，4、5 翻身辨声佳，6、7 会坐学咿呀，8、9 爬行 10 叫爸，12 开步 15 走，看图说话在 18，3 岁学穿鞋和袜。 2.小儿补液口诀：先浓后淡，先盐后糖，先快后慢，见尿给钾。

3.川崎病：发热、皮疹眼睛红，口唇干裂淋巴肿，手足硬肿后脱皮，川崎表现见分明。血小板高、血沉快，冠状动脉受损害，得了川崎莫忧愁，阿司匹林和丙球。

4.麻疹：鼻涕眼泪脸上挂（指卡他症状明显），高热哭闹不说话（指发热及精神状态），戴帽穿衣出疹子（指出疹顺序），三个3天记清它（烧3天，疹3天，退3天）。

5.风疹：发热当天出疹子，耳后枕后淋巴大，一般情况尚可佳。

6.幼儿急疹：发热3~4天，热退疹出，好发年龄6个月~18个月。

7.水痘：发热当天就出疹，三代同堂是特征，向心分布不要忘，痒感明显最痛苦。

8.手足口病：有类似水痘样皮疹，离心性分布，手足口及肛周和肘膝关节处分布。

一水风，二猩红，三天花，四麻疹，五斑疹，六伤寒。

9.儿科常见出疹疾病的出疹时间：

一是风水二是猩，天花幼疹三天出，麻疹四天出皮疹，斑疹伤寒五天明，伤寒需到六日后，出疹时间要记清。

（风：风疹，水：水痘。猩：猩红热。）

10.疫苗接种：出生乙肝卡介苗，二月脊灰炎正好，三四五月白百破八月麻疹两岁乙脑。

思政元素融入：好的方法是成功的一半

儿科护理具有较强的专业性和技术性，护理内容包含各个年龄段儿童的护理干预、健康宣教、疾病防治等内容，由于涉及方向较广、知识内容较多、护理技能较为复杂，因此对于没有接触临床的护生来说，《儿科护理学》是一门比较难懂、难学的课程。因为含有大量陈述性知识，掌握一定的精细加工策略，通过对新获取的陈述性知识经过深层次加工，使其成为理解性记忆，与复习结合就能提高记忆效果。因此，鼓励同学们把儿科护理知识中各个年龄阶段、不同身高及不同体重特点等需计算和记忆的长串数字拆分为几个部分，把各部分数字转化为熟悉易记的信息进行信息串联，来增强知识间的逻辑性；将一些定义或概念应用谐音、同音形成易于

	记忆的歌谣,将一些枯燥零散的内容运用生动的语言和押韵的词语形成好听、好读、好记的口诀,来增强知识的趣味性;把晦涩难懂的知识形成与日常生活相关联的顺口溜,形象生动,来增强知识的易理解性。这将有利于巩固陈述性知识,并促进其向程序性知识转化,学习效率的提升。 知识在不断发展与更新,是认知技能和动作技能的基础,面对大量知识,掌握知识的分类和正确科学的学习策略,才能有的放矢地进行知识应用,面对解决问题起到事半功倍的效果。
分析评价	授课过程中,以多种形式引导学生注意对知识的理解性记忆,通过精细加工使无意义材料意义化、抽象内容形象化、分散的知识系统化,领悟做事方法的重要性。思政育人元素鲜明,育人效果好。
评 价 者	张晓文,教授,商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-03
案例标题	3岁以下婴幼儿健康养育照护指南
案例来源	妇幼健康司官网
内容简介	学习卫健委颁布的3岁以下婴幼儿健康养育照护指南要点内容,了解党和政府层面对于促进儿童健康事业发展的战略和任务要求,培养形成分析、预判、解决儿童健康问题的新视野和新格局。 对应知识点: 婴幼儿保健
关键词	3岁以下婴幼儿; 健康养育照护; 生长发育; 全面发展
编写时间	2023-8-31
编著者	黄笛, 讲师, 健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	全局观、大局观、发展观; 严谨求实的职业素养; 社会责任感使命感
素材长度	1482 字符
案例正文	知识点: 3岁以下婴幼儿特点及保健 案例内容: 3岁以下婴幼儿健康养育照护指南 1.婴幼儿健康养育照护的重要意义: 婴幼儿时期是儿童生长发育的关键时期,这一时期大脑和身体快速发育。为婴幼儿提供良好的养育照护和健康管理,有助于儿童在生理、心理和社会能力等方面得到全面发展,为儿童未来的健康成长奠定基础,并有助于预防成年期心脑血管病、糖尿病、抑郁症等多种疾病的发生。 儿童早期是生命全周期中人力资本投入产出比最高的时期,儿童早期的发展不仅决定了个体的健康状况与发展,也深刻影响着国家人力资源和社会经济发展。对婴幼儿进行良好的养育照护和健康管理是实现儿童早期发展的重要举措。父母是婴幼儿养育照护和健康管理的第一责任人,儿童保健人员要强化对养育人养育照护的咨询指导。 2.婴幼儿健康养育照护的基本理念: 重视婴幼儿早期全面发展、遵循儿童生长发育规律和特点、给予儿童恰当积极的回应、培养儿童自主和自 

我调节能力、注重亲子陪伴和交流玩耍、将早期学习融入养育照护全过程、努力创建良好的家庭环境、认真学习提高养育素养 8 个方面。婴幼儿健康养育照护咨询指导内容，包括生长发育监测、营养与喂养、交流与玩耍、生活照护指导、伤害预防、常见健康问题的防控及照护等 6 个方面。

3.婴幼儿健康咨询指导内容

生长发育监测、营养与喂养、交流与玩耍、生活照护、伤害预防、常见健康问题的防控及照护。

***指南的主要特点**

(1) 聚焦 0~3 岁关键阶段。婴幼儿时期是儿童生长发育的关键期，这一时期大脑和身体快速发育。《指南》聚焦 0~3 岁这一关键阶段，强化医疗机构通过养育风险筛查与咨询指导、父母课堂、亲子活动、随访等形式，指导养育人掌握科学育儿理念和知识，为婴幼儿提供良好的养育照护和健康管理，为儿童未来的健康成长奠定基础。

(2) 强化养育人主体责任。父母是婴幼儿养育照护和健康管理的第一责任人。《指南》明确要求养育人应定期带婴幼儿接受国家基本公共卫生服务项目 0~6 岁儿童健康检查，接受医疗机构儿童保健人员的指导，学习掌握儿童生长发育知识和技能，不断提高科学育儿能力。同时，要主动关注自身健康，定期体检，及时发现和缓解养育焦虑，保持身心健康。

(3) 强调科学养育照护和健康管理。科学的养育照护和健康管理是促进婴幼儿健康成长的重要保障。《指南》强调养育人要学习并掌握养育照护和健康管理的各种技能和方法，在养育实践中与儿童同步成长；通过指导，使养育人了解、辨识婴幼儿常见健康问题，掌握相应的家庭护理技能；遵循婴幼儿生长发育规律和特点，尊重个体特点和差异，为婴幼儿提供科学的养育照护，促进儿童早期发展。

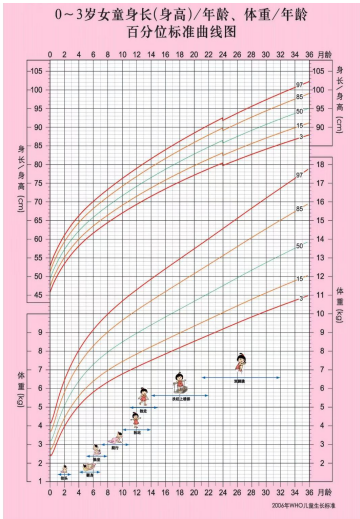
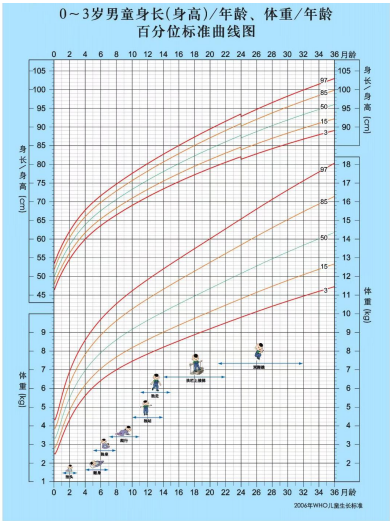
(4) 着力促进婴幼儿全面发展。依据联合国儿童基金会、世界卫生组织联合发布的《养育照护框架-促进儿童早期发展》，养育照护包括良好的健康、充足的营养、回应性照护、早期学习机会、安全保障等 5 要素。《指南》依据《养育照护框架-促进儿童早期发展》提出的养育照护 5 要素，结合我国实际，从生长发育监测、营养与喂养、交流与玩耍、生活照

护、伤害预防、常见健康问题的防控及照护等 6 个方面，明确了咨询要点，要求儿童保健人员为婴幼儿养育人提供咨询指导，提高养育人养育照护技能，促进儿童早期在生理、心理和社会适应能力方面得到全面发展。

附：儿童生长发育曲线图
儿童心理行为发育问题预警征象筛查表

年龄	预警征象	年龄	预警征象
3 月	1 对很大声音没有反应	6 月	1 发音少，不会笑出声
	2 逗引时不发声或不微笑		2 不会伸手抓物
	3 不注视人脸，不追随移动人或物品		3 紧握拳松不开
	4 俯卧时不会抬头		4 不能扶坐
8 月	1 听到声音无应答	12 月	1 呼唤名字无反应
	2 不会区分生人和熟人		2 不会模仿“再见”或“欢迎”动作
	3 双手间不会传递玩具		3 不会用拇指食指对捏小物品
	4 不会独坐		4 不会扶物站立
18 月	1 不会听懂叫“爸爸”或“妈妈”	24 月	1 不会说 3 个物品的名称
	2 不会按要求指人或物		2 不会按吩咐做简单事情
	3 与人无目光交流		3 不会用勺吃饭
	4 不会独走		4 不会扶栏上楼梯/台阶
30 月	1 不会说 2—3 个字的短语	36 月	1 不会说自己的名字
	2 兴趣单一、刻板		2 不会玩“拿棍当马骑”等假想游戏
	3 不会示意大小便		3 不会模仿画圈
	4 不会跑		4 不会双脚跳
4 岁	1 不会说带形容词的句子	5 岁	1 不能简单叙述事情经过
	2 不能按要求等待或轮流		2 不知道自己的性别
	3 不会独立穿衣		3 不会用筷子吃饭
	4 不会单脚站立		4 不会单脚跳
6 岁	1 不会表达自己的感受或想法		
	2 不会玩角色扮演类游戏		
	3 不会画方形		
	4 不会奔跑		

表注：适用于 0~6 岁儿童。检查有无相应月龄的预警征象，发现相应情况在“□”内打“√”。该年龄段任何一条预警征象阳性，提示有发育偏异的可能。



图注：蓝线代表均值；橙线代表第 15 百分位数（或第 85 百分位数）；红线代表第 3 百分位数（或第 97 百分位数）。

思政融入：儿童保健工作是儿科工作的重要组成部分，对于儿童的健康成长和全面发展有深远影响。明确儿童健康照护重要意义、照护指导内容、主体责任人和儿科保健工作者的工作要求，能够帮助儿科护理工作者

明确工作内容、方法、思路，做好儿童保健工作至关重要。

不同年龄阶段婴幼儿亲子交流与玩耍运动要点

0~1月龄  交流：注视新生儿的眼睛，温柔地与他（她）说话，尤其是哺乳、照顾的时候，让新生儿看养育人的脸，听养育人的声音。  玩耍：让新生儿看、听、接触养育人，自由地活动四肢；轻轻地抚摸和怀抱他（她），与他（她）亲密皮肤接触会更好。	1~3月龄  交流：在喂奶时或孩子清醒时，对着他（她）笑，模仿他（她）的声音和他（她）说话交流。  玩耍：让孩子看、听、接触养育人，自由地活动四肢；在床上、枕上帮助婴儿俯卧、抬头；慢慢移动彩色玩具或物品让他（她）看、触摸，可用红球、绳子串起的圆环做玩具。	3~6月龄  交流：经常和孩子说话、逗笑，通过模仿他（她）的声音、表情和动作与他（她）交流。  玩耍：多让孩子俯卧、抬头，帮助他（她）翻身，让孩子伸手去够、抓握玩具，可用不同质地的、如布或塑料瓶做的玩具。	18~24月龄  交流：与孩子多说话，问他（她）问题并耐心等待他（她）的回答，用清晰、正确的发音回应他（她）说的话。带他（她）观察大自然、图画书和物品，这和他（她）交流。  玩耍：多户外活动，鼓励孩子扶着支撑物上下台阶，玩扔球、踢球，练习翻书、拧开瓶盖。引导他（她）玩给娃娃喂饭等模仿性游戏。	24~36月龄  交流：与孩子一起看图画书，讲故事，说儿歌，尝试和他（她）讨论图画书的内容；教他（她）说自己的姓名、性别，教他（她）认识物品的形状、颜色、用途。  玩耍：让孩子练习单脚站立、双脚蹦跳、踢球等，培养他（她）自己洗手、吃饭、扣扣子、穿鞋等生活自理能力；鼓励他（她）与小朋友玩“开火车”、“骑竹竿”等游戏。
6~9月龄  交流：对孩子的声音和兴趣给予回应，叫他（她）名字观察反应，用布遮住脸玩“躲猫猫”，和他（她）说看到的人或物品。  玩耍：让孩子练习坐，在床上、枕上翻滚，给他（她）提供一些干净、安全的家庭物品，让他（她）抓握、传递、敲打，可用杯子、勺子做玩具。	9~12月龄  交流：教孩子认家中物品、人及身体部位，和孩子说话、唱歌，结合场景边说边做手势，如拍手“欢迎”、挥手“再见”，可用具有五官的娃娃作玩具。  玩耍：鼓励孩子爬行、站立和快走，让他（她）练习用辅食容器小物品，把玩具放在布下面与孩子玩“藏猫猫”。	12~18月龄  交流：问孩子简单的问题，回应他（她）说的话，用简单的指令调动他（她）的活动，如“把杯子给我”；鼓励他（她）称呼周围的人，看物品和图片，说出名称。  玩耍：鼓励孩子独自行走、蹲下和站起，摆弄涂画，用套叠杯、碗、饮料瓶玩堆叠游戏，或把物品放进容器再拿出来。		

分析评价

引入国家3岁以下儿童健康照护指南，帮助学生明确儿童保健工作意义、内容和工作要求，强化工作主体责任和社会责任感，提高护理工作质量。同时，有利于学生形成科学的思维方法。育人主题好，切入点自然巧妙。

评价者

张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-04
案例标题	孤独症：人类自然进化的结果？
案例来源	自编+公众号-暖心社区
内容简介	介绍方面介绍孤独症的发生学说，引用人类学家、遗传学家从自然进化角度关于孤独症发生机制的观点与思考，拓展学生学习视野，激发学生对自闭症等精神情绪障碍儿童的关心和关注，自觉肩负起生命终极关怀的使命。 对应知识点：儿童生长偏离与心理行为问题
关键词	孤独症；自闭症；学说；自然进化
编写时间	2023-8-24
编著者	黄笛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	科学与人文互通互融医学思辨精神；辩证发展观
素材长度	2363 字符
案例正文	知识点：孤独症谱系障 案例 1：孤独症简史和孤独症误区  孤独症简史  孤独症误解   思政融入：纵观自闭症的发展史，迷雾重重之中，既有伟大的科学家，也有图谋不轨的好事者，自闭症研究时而陷入困境，时而柳暗花明。尽管到目前为止，我们仍旧无法彻底说清自闭症的发病机制，干预方法还在不断发展，药物治疗也尚在试验之中，但这短短的 1 个多世纪以来，自闭症

从“无人知晓”到拥有“世界自闭症日”，是我们认知上的重大进步。通过了解孤独症发展简史，认识人类探索事物发展规律的历程是一个不断提出假设验证的过程，我们既要对新事物新观点持以宽容的态度，同时也不能盲目相信，以严谨求实地实证研究去佐证论据观点的准确性真实性。

案例内容：

20 世纪 40 年代，美国坎纳医生发现一类奇怪的儿童，他们仿佛只活在自己的世界中，不愿与别人交流。这些儿童往往有一些重复刻板的动作，主要表现在沟通、感觉异常导致的异常行为，不太说话或者语言模式古怪，缺乏沟通和语言交流，他给这种病起了一个名字：自闭症。在距离自闭症被发现后的半个多世纪中，医生还发现自闭症儿童除了具有坎纳医生发现的经典症状外，其中少数人具有一些特定的其他现象，包括记忆力好，或对数学、音乐有特殊才能的现象。随着遗传学和神经生物学的研究进展，患者发生突变的基因多编码对神经系统发育及突触传导有重要功能的蛋白，神经发育及突触传导异常很可能是导致自闭症的重要因素。

孤独症（ASD）的患病率和诊断率在过去二十年间大幅上升，达到 1%~2.5%，我国报告 6~12 岁儿童 ASD 患病率约 0.70%。该病对儿童身心健康有严重的负面影响，社会致残率高，完全自发缓解的可能性几乎为零，严重影响了人口素质，是当前急需关注的社会问题。

案例内容：关于孤独症的发生机制的争议——人类自然进化学说

已有相当的证据证明，遗传、环境、社会、遗传与环境的交互作用对于自闭症的发生均起着关键作用。其中，有一种声音备受争议，那就是人类自然进化学说。

儿童精神病学家 Michael Fitzgerald（2006）曾大胆称：“人类进化是由轻度孤独症或是阿斯伯格综合症推动的。若不是因为他们，人类仍然会窝在穴洞里相互聊天。”

跟风者随之呼应。所有人类身上或多或少都有孤独特质，说明孤独症相关基因一直伴随着我们进化至今。追溯几千年前，具有孤独症特质的人不仅会被他们的社会所接受，而且会受到高度尊重。因为，他们具有非凡

的记忆力，在视觉、味觉和嗅觉方面感知力超强，在某些情况下，对动物行为有深刻敏锐的理解。这些技能对族群的生存发挥了至关重要的作用。拥趸还找出史前人类在洞穴里的绘画，说这些高超的画技与现代孤独症艺术家作品之间有着高度共同特征。这些画作表现出非凡的现实主义和记忆力，对细节的强烈关注，以及对部分而非整体的关注。这种表现手法与才华横溢的孤独者画家身上更为常见。

美国人类学家丹尼尔（Daniel E. Lomelin.2010）在其著书《与人类进化与生活史理论相关的孤独症研究》中声称，相关基因进化的益处主要体现在孤独症对技术领域和自然界有着独特的观察与洞见，可能在工具制造和机械思维方面发挥着独特优势，从而使人类文明推进到现代。就像非洲高发的镰状细胞型贫血一样，它是为对抗疟疾而进化出来的变异。

南加州大学心理学系脑科学研究人员 Jared Reser 在《进化心理学》杂志发表的文章中提到，**孤独症特有的视觉空间能力、特有的专注力及记忆力**对远古时期的觅食极有帮助，并提出了所谓“孤独症觅食者”假说。他说，孤独症谱系障碍代表的可能不是疾病，而是少数祖先人类的古老生活方式的现代体现。一些导致孤独症的基因可能已经被选择性遗留下来，因为它们在孤独的环境中创造了有益的行为，相当于孤独症的优势，其中包括良好的空间智力、注意力和记忆力等。尽管孤独症患者的社会认知有问题，但他们的其他认知能力有时基本完好。在解释孤独症儿童的特殊行为时 Reser 说：对强迫性、重复性活动的偏好会因饥饿和渴望而集中在学习和完善狩猎和采集技能上。如今，孤独症儿童由父母喂养，因此饥饿不会引导他们的兴趣和活动。因为他们可以毫不费力地获得食物，所以他们的兴趣转向了非社会性活动，例如堆叠积木、翻弄电灯开关或搜集瓶盖等。

一些阿斯伯格综合征孩子对动物更具有敏感性和亲和性，能揣摩出诸如狗之类动物的行为动机。这种技能放在远古时期，是人类狩猎和驯养动物方面独特的优势（Chown.2014）。据说，具有这类技能的狩猎者，更容易受到异性青睐，从而繁衍成功更多后代。因此这类优势基因被保

	留至今 (Smith.2004)。阿斯们易选择与自己相似的配偶或伴侣, 因而生出更多相同基因携带者的后代 (Baron - Cohen.2006)。 中山大学儿童心理行为发展中心主任静进博士认为, 孤独症可能是对人类进化和文明昌盛的“一种反动”。随着文明进步或是人类进化, 必将伴随出现很多新病种, 尤其是精神障碍类疾病, 当然也包括孤独症。在未明孤独症病因之际, 任何大胆推测或是观点/学说, 可有其一席之地, 便于人们明辨是非, 去伪存真。 在没有智力障碍的阿斯伯格综合征 (AS) 中发现, 他们在某些技术领域发挥了卓越的才能, 特别是在医学、工程、数学、物理和信息技术领域方面, 甚至超越了普通人 (Baron -Cohen 等.2006)。AS 的存在, 可能是一种适应性策略, 他们通过独特的基于逻辑和细节的感知和对世界的理解, 最后利于个人和群体的生存与发展。 进化医学研究表明, 最近的人类进化可能是导致包括孤独症在内的许多疾病的驱动。随着生物进化被文化进化所超越, 与躯体功能障碍相关的疾病的患病率增加, 原因是我们与祖先所遭遇到的生存危机环境和刺激相隔离得太久了。人类进化的自然选择动力, 主要是用来繁殖、基因扩散, 而不是健康与长寿, 因此祖先用来适应恶劣环境的基因及其功能在目前安逸的环境中会过度表达, 这可能导致了各种新的病种出现, 其中包括从精神疾病到自身免疫性疾病。 思政融入: 作为医护人员应该认识到, 须拓展人文视野来认识生命。人体生物学是许多进化权衡的结果, 了解生物进化的历史及冲突, 才能更加客观准确地认识疾病, 从而运用科学合理的手段纠正“生命轨迹偏差”。
分析评价	案例讲述孤独症发生中饱有争议的学说—人类进化学说, 激发学生的求知求真的兴趣和欲望, 学会辩证发展地看待新事物。思政元素鲜明, 融入自然, 育人效果显著。
评 价 者	张晓文, 教授, 商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-05
案例标题	王良-中国制作卡介苗鼻祖
案例来源	中国疫苗百年纪实（上卷）——控制结核病的持久战
内容简介	引入中国第一部以纪实文学方式写成的中国百年抗疫作品《中国疫苗百年纪实》，描述抗痨持久战中的重要人物——王良制作卡介苗的故事，从一个特殊的角度展现了中华民族坚强不屈、百折不挠的奋斗精神。 对应知识点：计划免疫
关键词	卡介苗；计划免疫
编写时间	2023-3-16
案例编号	王涛，讲师，健康管理学院
编著者	文字、图片
素材形式	勇于探索、治病救人、敬业精业、严谨仔细的职业品德；矛盾的两面性；中华民族坚强不屈、百折不挠的奋斗精神
育人主题	2047 字符
素材长度	知识点：计划免疫-卡介苗 案例背景：结核病流行病学特征 旧中国“十有九痨”，痨病被称为“国病”。中医将结核病称为痨病。结核病是一个古老的病种，几乎与人类的历史一样悠久。据考古发现，德国在 7000 年前的石器时代就有结核病。英国考古学家西蒙发现在 2300 年前结核病就出现在乡村。我国长沙马王堆汉墓的女主人辛追的左肺上有患肺结核后留下的钙化斑。在埃及金字塔的木乃伊身上也有同样的发现。据史料记载，19 世纪结核病在欧洲、北美猖獗流行，从 1815 年的滑铁卢战役到 1914 年第一次世界大战爆发前的百年间，欧洲 20-60 岁的成年人患肺结核的死亡率高达 97%。结核病主要是肺结核，占 80%，剩下 20% 为非肺结核，都发生在人的什么地方呢？按我国结核病专家王仲元的话说，就是除了毛发和指甲，其他都可能被感染，任何器官概莫能外。 旧中国结核病的发病率未见官方数据，但数字应相当惊人。据北京中日友好医院院长王辰院士在世界结核病日的一次演讲称，旧中国有“十有九痨”之说，痨病被称为“国病”，以至于有识之士提出了“防痨救国”的口号。但旧中国的防痨只是医学界的一个良好愿望，付诸实践的措施不多。新中

国成立初期，京、津、沪三大直辖市的结核病感染率达 80%—90%。全国的数字，王良的估计城市为 3500/10 万，农村为 1500/10 万，但据上海科学技术出版社出版的胡方远所著的《法定传染病及其免疫预防》记述，发病率为 4000/10 万。发病率居高不下，是因为没有预防 and 治疗的“武器”和手段。

案例内容：卡介苗发明-吕伯克卡介苗事件-王良携卡介苗回国

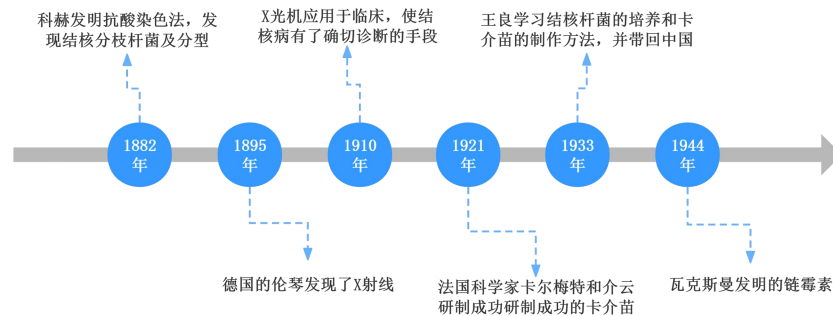
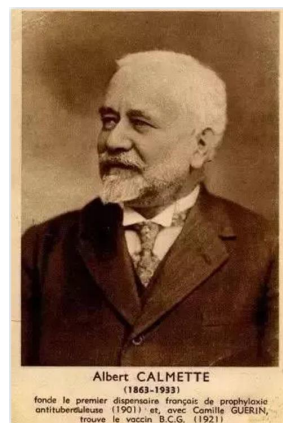
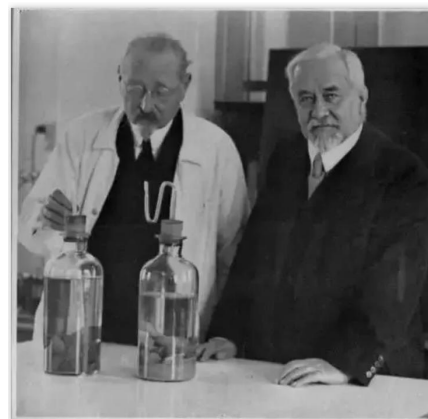


图 结核病认识诊治发展时间轴



▲卡介苗的发明者卡尔梅特 (Albert Calmette)



▲卡尔梅特与他的合作伙伴介云 (Guerin)

1907 年，法国巴黎巴斯德研究院的医生卡尔梅特和兽医介云，将诺卡德从患结核病的牛所产的奶中分离出的一种牛型结核杆菌，在一种特殊的培养基中每二至三周移种传代一次，历经 13 年，传了 230 代，用之给马、牛、羊、家兔、豚鼠接种，接种者不再感染结核菌，1921 年，首次在巴黎用于一个母亲死于结核病而被感染的婴儿，经半年观察证明安全无恙，于是取两位发明者名字的头一个字母，把这种菌苗命名为卡介苗。1922 年开始用于人群接种，消息传到中国已是 20 年代后期。有个叫王良的儿科医生，他的一兄一妹皆先后死于肺结核病，从此他立志献身于防痨事业。1925 年王良决定到法国巴斯德研究所学习。经过艰难的经费筹措，1931 年



得以成行。1931 年他到法国的时候，卡介苗的两位发明人，卡尔梅特已沉痾在身，便由介云亲自教他。卡尔和介云刚从被查得焦头烂额的吕伯克卡介苗事件的阴影中走出来，居然有一个中国学生不顾当时几乎全球一片反对声的舆论环境来拜师求教，十分感动，把技术毫无保留地教给王良。（吕伯克卡介苗事件是世界疫苗史上的第一个重大事故。1930 年，德国吕伯克城的 249 名儿童口服卡介苗，结果 73 人患结核病死亡。于是，批判的矛头一下对准了巴斯德研究院，卡介苗的发明人卡尔梅特和介云被指责为杀人凶手。尽管事后查明这是一次严重的实验室事故，吕伯克市市立医院用从巴黎取得的菌株自制卡介苗，不小心把结核杆菌混进了卡介苗菌株，酿成了悲剧。虽然真相大白了，但卡介苗的声誉已经受到了不可挽回的影响，卡尔梅特被折磨得一病不起）在介云的亲自辅导下，王良学会了结核杆菌的培养和卡介苗的制作方法。他 1933 年回国时，介云赠送了卡介苗菌株和一批卡介苗，他又自费采购了制作卡介苗的相关设备。归国后，王良在重庆自己开的仁爱堂医院做卡介苗培养，制作液体卡介苗，给自己和孩子的朋友接种。王良因此成为中国卡介苗制作的鼻祖。

新中国成立，卡介苗事业得到空前的发展。党和政府给了王良很大的信任和支持。他始终保持谦虚谨慎、平易近人、生活简朴的作风。难能可贵的是数十年如一日，每天按时进实验室工作，主要实验都亲自操作，对助手所做试验也要逐一核对，详细记录。

1956 年王良进入成都生物制品研究所工作，在该所工作的 30 多年里，坚持以应用为主联系实际的原则，以其广博的知识和精湛的技术，集中从事了以下 3 个方面的研究工作，为我国卡介苗事业作出了重要贡献。

（1）改良了原有的培养基中多种成分的含量，使之更适合活菌苗的

	发育 ,用优选法确定了冻干卡介苗保护液中蔗糖的含量。 (2) 选育优良卡介苗生产菌种是一项不可回避的重要课题。王良曾会同卫生部药品生物制品检定所及各生物制品研究所的技术人员,进行了一次历时两年的卡介苗选种工作。他们比较了国内外许多菌株,建立了许多行之有效的实验检测方法。 (3) 开展实验证明卡介苗不仅能刺激细胞免疫,也能刺激体液抗体。从而用实验证实了他在 1935 年首次接种婴幼儿时观察到的非特异性免疫现象。他还发现卡介苗接种动物后,对伤寒、链球菌、葡萄状球菌的抵抗力明显提高。这些试验结果为后来卡介苗及其有效组分用于肿瘤及其它疾病的免疫治疗提供了试验依据。王良用自己的勤劳和智慧,为在我国控制结核病立下了历史性的功勋,成为我国免疫法防痨的先驱,卡介苗研究和应用的奠基人。 思政融入: 简要介绍结核病在全球和旧中国的发生情况、防护措施,引出卡介苗的研制发明的“乌龙”事件,以及王良医生不畏艰险出国求学并带回制造卡介苗技术的故事。引导学生学习卡尔梅特和介云两位科学家博大胸怀和不畏艰险、勇于探索的精神品格,从吕伯克卡介苗事件种汲取经验教训,培养认真慎独的职业品德,学习王良理论联系实际、勤奋严谨的精神品质。
分析评价	引导学生领悟疫苗发明和制作过程中的艰难困苦,学习科学家和先进人物的博大胸怀,培育学生勇于探索、百折不挠的精神,思政元素鲜明,能够实现良好的思政育人效果。
评 价 者	张晓文, 教授, 商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-06
案例标题	一生只为一件事：糖丸爷爷 顾方舟
案例来源	学习强国：“糖丸爷爷”顾方舟：护佑中国儿童远离小儿麻痹症
内容简介	糖丸爷爷：顾方舟，给国人制造了一艘远离脊髓灰质炎的方舟。介绍顾方舟院士脊髓灰质炎疫苗的研发之路，体会科学家精神，树立远大理想，实现人生价值。 对应知识点：脊髓灰质炎；计划免疫
关键词	脊髓灰质炎；计划免疫；小儿麻痹症
编写时间	2023-8-7
编著者	韩晓江，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	胸怀人民，大爱无私的理想信念；勇于钻研，不畏险阻的科学精神；热爱祖国，矢志不渝的爱国情怀；利他主义精神；创造性思维
素材长度	2243 字符
案例正文	知识点：儿童计划免疫 脊髓灰质炎灭活疫苗 案例资料： 案例内容：疫病暴发之际，他与死神争分夺秒 人物简介： 顾方舟（1926年6月16日-2019年1月2日），男，出生于上海市，原籍浙江宁波，第三世界科学院院士，英国皇家内科学院（伦敦）院士，欧洲科学、艺术、文学学院院士，医学科学家、病毒学专家，中国医学科学院北京协和医学院原院长、一级教授。   深思熟虑，争分夺秒启动疫苗研制工作 1955年脊髓灰质炎疫情爆发，我国当时每年有一两千万新生儿，顾方舟知道早一天研究出疫苗，就能早一天挽救更多孩子的未来。当时，国

	际上存在“死”“活”疫苗两种技术路线。当时的情况下，考虑个人的得失，选择“死”疫苗最稳妥，不会承担任何责任。死疫苗是比较成熟的路线，但要打三针，每针几十块钱，过一段时间还要补打第四针。要让中国新生儿都能安全注射疫苗，还需要培养专业的队伍，以当时的国力并非易事。而“活”疫苗的成本是“死”疫苗的千分之一，但因为刚刚发明，药效如何、不良反应有多大，都是未知之数。深思熟虑后，顾方舟认定，在中国消灭脊髓灰质炎，只能走“活”疫苗路线。一支脊灰活疫苗研究协作组随后成立，由顾方舟担任组长。顾方舟深知，世界上的科学技术，说到底还得自力更生。为了进行自主疫苗研制，顾方舟团队在昆明建立医学生物学研究所，一群人扎根在距离市区几十公里外的昆明西山，与死神争分夺秒。 面对未知风险，毅然以自己孩子进行试验 顾方舟制订了两步研究计划：动物试验和临床试验。在动物试验通过后，进入了更为关键的临床试验阶段。按照顾方舟设计的方案，临床试验分为I、II、III三期。疫苗三期试验的第一期需要在少数人身上检验效果，这就意味着受试者要面临未知的风险。顾方舟和同事们毫不犹豫地做出自己先试用疫苗的决定。顾方舟义无反顾地喝下了一小瓶疫苗溶液。吉凶未卜的一周过去后，他的生命体征平稳，没有出现任何异常。但这一结果并未让他放松——成人大多对脊灰病毒有免疫力，必须证明这疫苗对小孩也安全才行。那么，找谁的孩子试验？谁又愿意把孩子给顾方舟做试验？顾方舟毅然做出了一个惊人的决定：瞒着妻子，给刚满月的儿子喂下了疫苗！这是一个艰难的决定。如果疫苗安全性存在问题，儿子面临的可能是致残的巨大风险。“我不让我的孩子喝，让人家的孩子喝，没有这个道理。”李以莞得知儿子服用了疫苗后，顾方舟这样对妻子说。实验室一些研究人员做出了同样的选择：让自己的孩子参加了这次试验。经历了漫长而煎熬的一个月，孩子们的生命体征正常，这一期临床试验顺利通过。
--	--

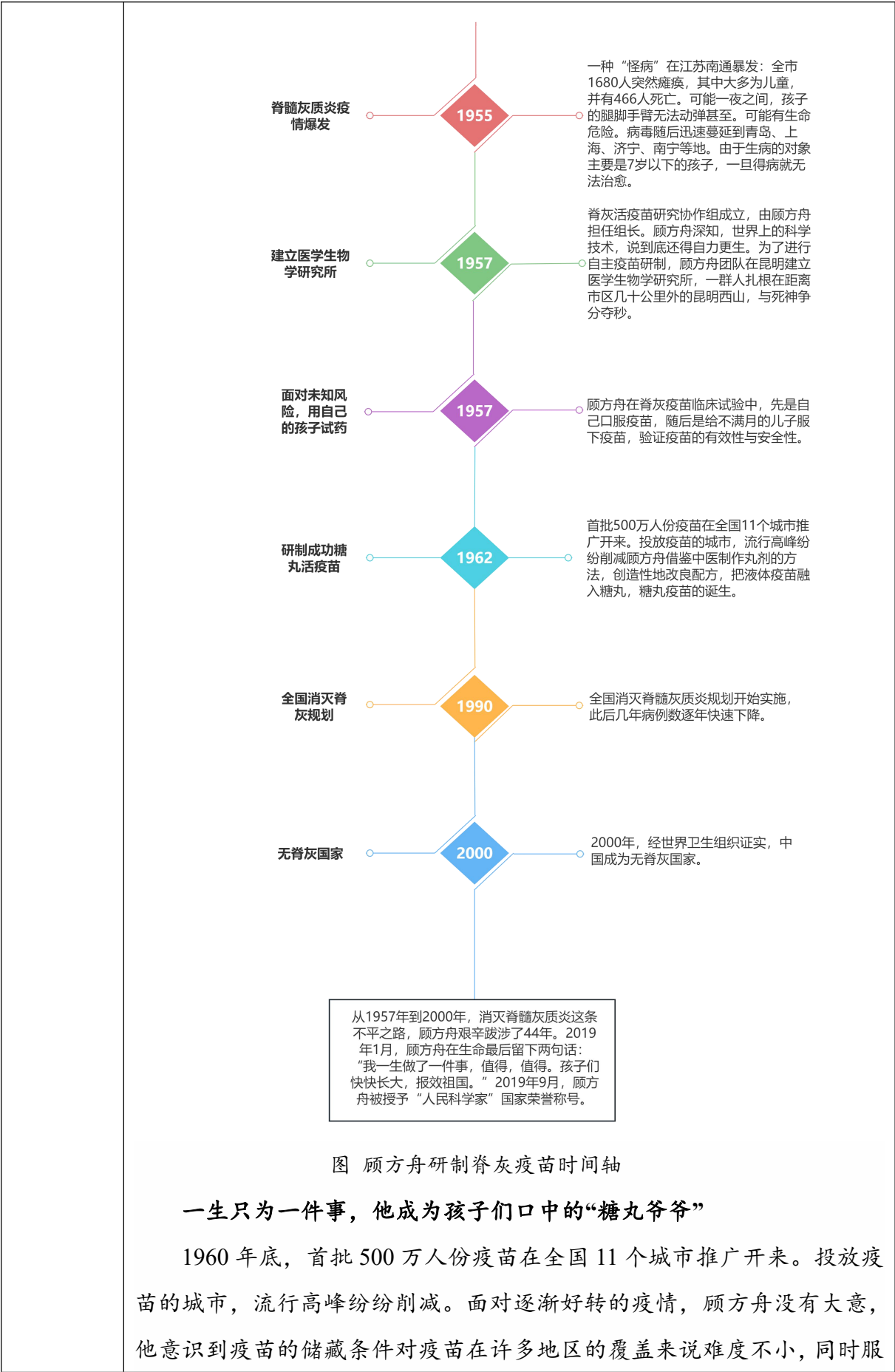
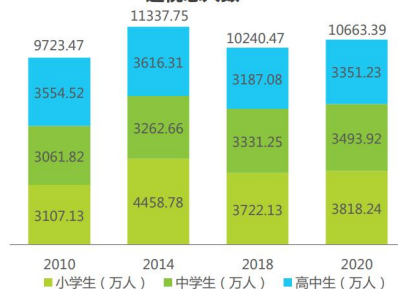
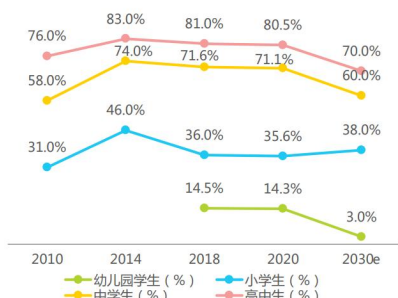


图 顾方舟研制脊灰疫苗时间轴

一生只为一件事，他成为孩子们口中的“糖丸爷爷”

1960 年底，首批 500 万人份疫苗在全国 11 个城市推广开来。投放疫苗的城市，流行高峰纷纷削减。面对逐渐好转的疫情，顾方舟没有大意，他意识到疫苗的储藏条件对疫苗在许多地区的覆盖来说难度不小，同时服

	用也是个问题。经过反复探索实验，陪伴了几代中国人的糖丸疫苗诞生了：把疫苗做成糖丸，首先解决了孩子们不喜欢吃的问题。同时，糖丸剂型比液体的保存期更长，保存的难题也迎刃而解，糖丸疫苗随后逐渐走到了祖国的每个角落。1990年，全国消灭脊髓灰质炎规划开始实施，此后几年病例数逐年快速下降，自1994年发现最后一例患者后，至今未发现由本土野病毒引起的脊髓灰质炎病例。 从无疫苗可用到消灭脊髓灰质炎，顾方舟一路艰辛跋涉。当人们对他讲，他护佑了数千万中国儿童的未来时，顾方舟并没有感到高兴。“如果我早一点研究出疫苗，就能治好更多人，还有许多孩子我没有救回来。”在一次采访时，面对镜头的顾方舟一度哽咽。  思政融入：一粒小小的糖丸，承载的是很多人童年里的甜蜜记忆。但很多人不知道的是，这粒糖丸里包裹着的是一位“糖丸爷爷”为抗击脊髓灰质炎而无私奉献的艰辛故事。讲述脊灰疫苗研制发明推广长达44年的故事，感受糖丸爷爷的初心、坚守、良心、责任，思考人生价值，坚定人生理想。
分析评价	关于脊髓灰质炎疫苗的研发，不仅是科学家无私奉献的艰辛故事，更是中国科学发展之路上无数仁人志士实现理想信念的缩影。启迪学生思考人生的意义和价值。思政元素鲜明，育人效果显著。
评价者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

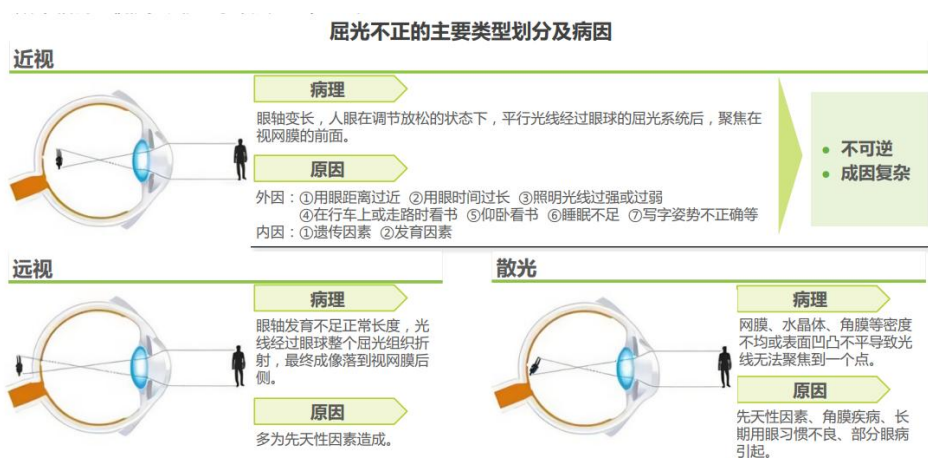
案例编号	101101-372-07																																																									
案例标题	保护好祖国的心灵之窗																																																									
案例来源	艾瑞咨询研究院官网																																																									
内容简介	介绍 2022 年中国儿童青少年视觉健康现状和防控难点，启发学生思考儿童青少年视觉健康防控应对策略。 对应知识点：儿童感知觉训练与保健																																																									
关键词	儿童青少年；视觉健康问题；近视；防控																																																									
编写时间	2023-8-29																																																									
编著者	韩晓江，讲师，健康管理学院																																																									
素材形式	文字、图片																																																									
育人主题	关心关注儿童青少年健康问题良好品德和职业素养；求真务实的学习态度；放眼全球、关注前沿的格局和视野																																																									
素材长度	2447 字符																																																									
案例正文	知识点：儿童视力保健 案例背景：2022 年两会期间，视觉健康这一话题被多次提及，全民视觉健康已经上升到国家战略关注层面，从各个层面做好全流程全周期的眼病防治十分重要。其中，儿童青少年视觉健康是构建国民视觉健康中重要的一环。全球范围内，儿童青少年视觉健康问题获得广泛关注，美澳德等主要国家儿童青少年近视防控成果显著。同时，我国高度关注儿童青少年的视觉健康问题并陆续出台多项相关政策，要求健全完善儿童青少年近视防控体系。经过研究分析，学习为重的固有思维与疫情影响下电子产品的使用时长增加是引发儿  2022年中国儿童青少年视觉健康白皮书 2010-2020年全国小学、初中、高中学生近视总人数 <table><caption>2010-2020年全国小学、初中、高中学生近视总人数 (万人)</caption><thead><tr><th>年份</th><th>小学生</th><th>中学生</th><th>高中生</th><th>总计</th></tr></thead><tbody><tr><td>2010</td><td>3107.13</td><td>3061.82</td><td>3554.52</td><td>9723.47</td></tr><tr><td>2014</td><td>4458.78</td><td>3262.66</td><td>3616.31</td><td>11337.75</td></tr><tr><td>2018</td><td>3722.13</td><td>3331.25</td><td>3187.08</td><td>10240.47</td></tr><tr><td>2020</td><td>3818.24</td><td>3493.92</td><td>3351.23</td><td>10663.39</td></tr></tbody></table> 2010-2020年儿童青少年近视率变化及防控要求 <table><caption>2010-2020年儿童青少年近视率变化及防控要求 (%)</caption><thead><tr><th>年份</th><th>幼儿园学生</th><th>小学生</th><th>中学生</th><th>高中生</th></tr></thead><tbody><tr><td>2010</td><td>31.0%</td><td>58.0%</td><td>76.0%</td><td>74.0%</td></tr><tr><td>2014</td><td>46.0%</td><td>74.0%</td><td>83.0%</td><td>81.0%</td></tr><tr><td>2018</td><td>36.0%</td><td>71.6%</td><td>81.0%</td><td>80.5%</td></tr><tr><td>2020</td><td>35.6%</td><td>71.1%</td><td>80.5%</td><td>70.0%</td></tr><tr><td>2030e</td><td>3.0%</td><td>38.0%</td><td>60.0%</td><td>60.0%</td></tr></tbody></table>			年份	小学生	中学生	高中生	总计	2010	3107.13	3061.82	3554.52	9723.47	2014	4458.78	3262.66	3616.31	11337.75	2018	3722.13	3331.25	3187.08	10240.47	2020	3818.24	3493.92	3351.23	10663.39	年份	幼儿园学生	小学生	中学生	高中生	2010	31.0%	58.0%	76.0%	74.0%	2014	46.0%	74.0%	83.0%	81.0%	2018	36.0%	71.6%	81.0%	80.5%	2020	35.6%	71.1%	80.5%	70.0%	2030e	3.0%	38.0%	60.0%	60.0%
年份	小学生	中学生	高中生	总计																																																						
2010	3107.13	3061.82	3554.52	9723.47																																																						
2014	4458.78	3262.66	3616.31	11337.75																																																						
2018	3722.13	3331.25	3187.08	10240.47																																																						
2020	3818.24	3493.92	3351.23	10663.39																																																						
年份	幼儿园学生	小学生	中学生	高中生																																																						
2010	31.0%	58.0%	76.0%	74.0%																																																						
2014	46.0%	74.0%	83.0%	81.0%																																																						
2018	36.0%	71.6%	81.0%	80.5%																																																						
2020	35.6%	71.1%	80.5%	70.0%																																																						
2030e	3.0%	38.0%	60.0%	60.0%																																																						

童青少年视觉问题的重要因素。大多数家长在孩子 5 岁时才开始关注孩子的视觉健康状况，与卫健委建议的应于新生儿阶段即开始关注存在较大差距。

案例内容：2022 年中国儿童青少年视觉健康报告

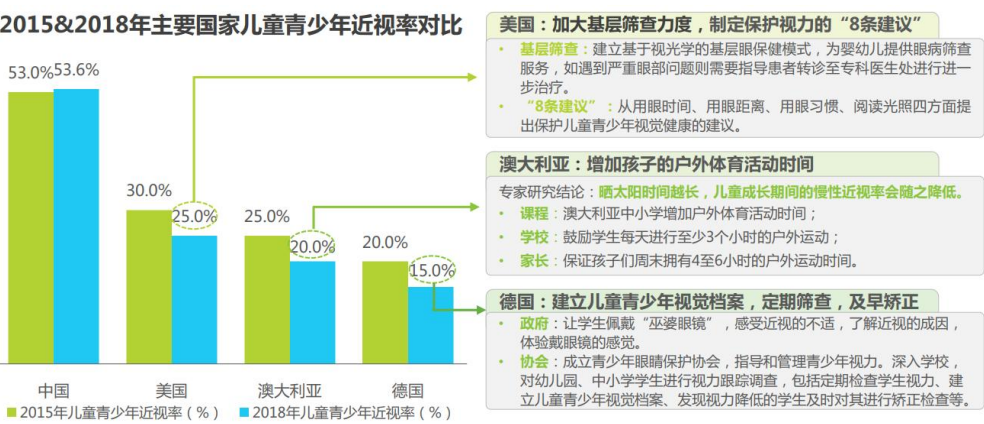
一、儿童青少年常见视觉问题

近视成因复杂与不可逆成为儿童青少年视觉健康的头号难题。屈光不正主要包括近视、远视及散光，其中近视是儿童青少年最易发生的眼部问题。



二、全球主要国家儿童青少年近视情况对比

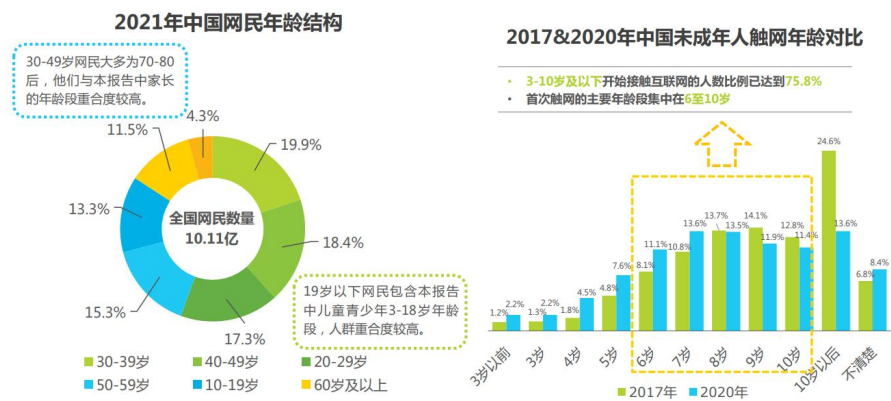
视觉健康被世界卫生组织列为人体健康的十大标准之一，儿童青少年的视觉健康问题更是不容忽视。全球各国高度重视儿童青少年的视觉健康问题，各国针对儿童青少年近视的防控方案尽管各不相同，但均取得一定成效。



三、近视成因分析

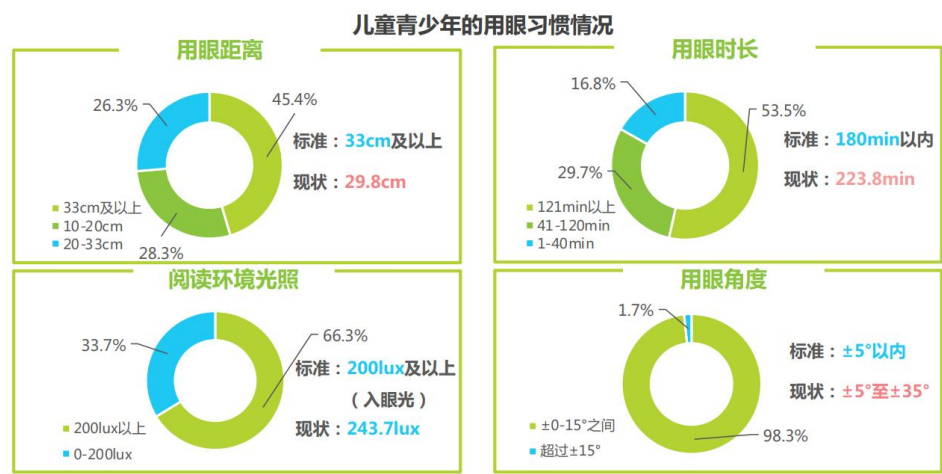
1.触网低龄化：

截至 2021 年 12 月，我国网民数量达 10.32 亿，网民人均每周上网时长为 28.5 小时，较 2020 年 12 月提高 2.3 小时，且仍呈现 不断上升的趋势。其中，儿童青少年网民规模达到 1.81 亿，占整体的 17.6%，他们的父母（即 30-49 岁）网民规模达到 3.95 亿，占整体的 38.3%。



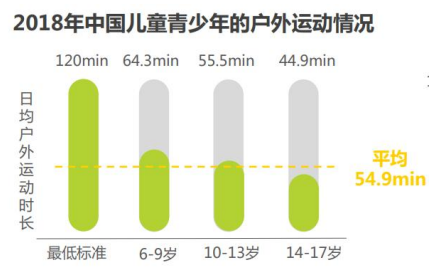
2.用眼习惯不佳

《中国青少年用眼行为大数据报告》研究表示，从用眼距离、用眼时长、用眼环境光照强度与用眼角度切入，分析了我国儿童青少年的用眼行为习惯。



3.缺乏户外运动及睡眠

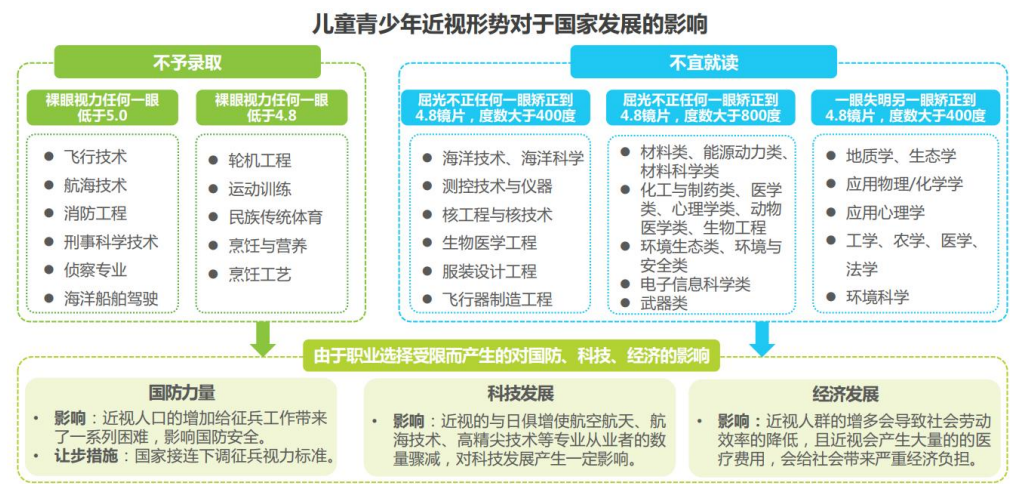
由于儿童青少年课业压力大、使用电子设备时间增加，他们的户外运动时长及睡眠时长严重不足，且随着年龄的增长有逐渐下降的趋势。



四、近视带来的问题

国家层面：近视阻碍职业选择，对国防、科技、经济均有影响

目前我国儿童青少年近视率仍然较高。随着青少年近视患者逐步成年并走入社会，这个群体在未来职业选择上也将备受限制，日趋增长的儿童青少年近视人群将导致航空航天、航海技术、军事科技、高精尖技术等对从业者有较高视力要求的行业面临人才紧缺的困局，对国家高新、核心科技的研发制造产生影响，从而一定程度上影响我国国防安全与“科技强国”战略的实施，儿童青少年近视问题对国防、科技和经济的影响不容忽视。



社会层面：子女近视与父母近视显著关联，高度近视遗传风险极高

在近视发生与发展的过程中，遗传因素会起到重要作用。高度近视的遗传倾向性，可主要表现为常染色体显性遗传、常染色体隐性遗传和 X 连锁隐性遗传三种。

个人层面：近视影响个人生活且高度近视会引发诸多病变



五、儿童青少年视觉健康防控难点

1.视觉健康防控体系主体众多，防控步调难以统一

儿童青少年防控各主体痛点问题分析

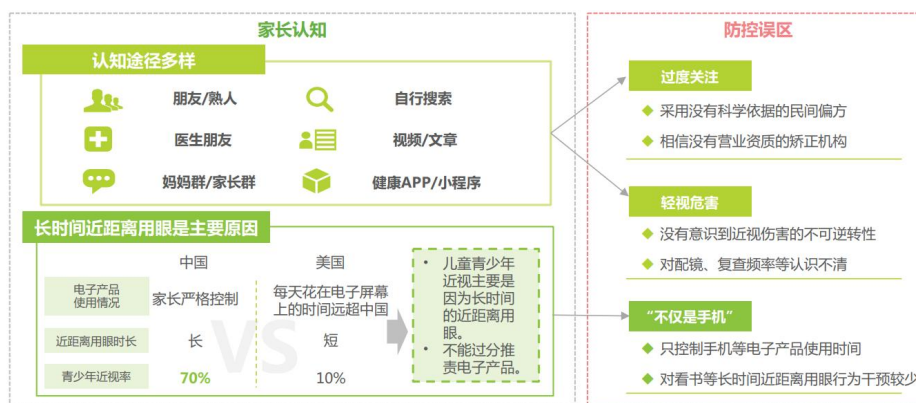


2. 儿童青少年视觉健康筛查量大、实际覆盖率不如预期

我国近视现状不容乐观，呈现发生早、发展快、防控难的发展趋势，因此，在校阶段的入校筛查十分必要。国家方面，2021年《儿童青少年近视防控适宜技术指南（更新版）》指出，视力筛查频率每学年应不少于2次。未来，我国在校生数量将持续攀升，2025年预计达到3.22亿，按照这一标准，筛查量应达到6.44亿人次，筛查工作任务繁重。

3. 儿童青少年视觉健康认知专业性难保证，家长认知有待加强

儿童青少年视觉健康认知现状及防控误区



4. 儿童青少年近视成因复杂多样，“精准防控”存在难度

就目前来看，近视的检查主要集中在视力、验光、散瞳等方面，检查手段不够全面，且缺乏对眼底病变的早期筛查，这导致专业医生无法准确判断近视的具体类型，很难有针对性地在合适的时机进行干预。然而随着科技的进步，医疗器械及筛查手段有了创新性的发展，可针对不同的情况进行全面精准的防控。

	5.儿童青少年近视防控市场存在乱象，仔细甄别尤为重要 近年来，我国近视问题不断加重，已然成为了困扰儿童青少年、家庭、学校和社会的一大公共卫生问题。如此庞大的人群基数催生出旺盛的视力矫正需求。市场上不断涌现针灸、特效眼镜、护眼仪器等矫正方法与产品，其中有些确实可以起到缓解眼部疲劳的作用。但在众多权威医学专家明确表示近视无法完全治愈的前提下，一些产品仍使用“度数修复”、“近视克星”等表述进行虚假宣传，漫天要价；某些机构甚至并不具备医疗资质与专业的医生及验光人员，但仍未经过个性化的精准验配便随意售卖角膜塑形镜，这可能使孩子的病情加重，或导致角膜上皮脱落，甚至引发严重的角膜感染等问题。 思政融入：了解 2022 年中国儿童青少年视觉健康报告，整体把握视觉健康问题、重要意义、视觉健康防控措施、视觉健康对个人、社会、国家的影响。强化视觉健康保健知识，提高儿童视觉健康预防保健能力。结合专业知识，思考如何开展儿童青少年视觉健康保健措施与路径实施，有助于学生形成整体认识观。
分析评价	了解儿童青少年视觉健康现状与问题，放眼全球、关注前沿、结合自身思考中国儿童青少年视觉健康问题应对策略，培养学生关注社会现实，勇于提问、敢于质疑、勤于思考的精神。
评价者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-08
案例标题	破茧成蝶—青春期心理与行为应对
案例来源	著作《心理抚养》
内容简介	引入社会新闻事件，了解青春期心理特点，思考使青春期常见心理行为问题的发生原因和应对措施，强化青春期心理健康保健意识，为家长更好地开展家庭教育提供支持和指引。 对应知识点：青少年特点与保健
关键词	青少年心理特征；青春期心理问题；应对策略
编写时间	2023-10-20
编著者	韩晓江，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	践行人文关怀理念；树立终身学习理念；培养自主学习能力
素材长度	3363 字符
案例正文	知识点：青少年抑郁 案例内容：胡鑫宇失踪案 2022 年 10 月 14 日傍晚，江西上饶铅山县致远中学高一（5）班 15 岁学生胡鑫宇离奇从校园失联，引发大量关注。2023 年 1 月 28 日，胡某宇尸体被发现。在国内权威刑事技术专家现场指导下，省、市、县公安机关联合工作专班通过开展调查访问、现场勘查、尸体检验、物证检验鉴定等工作，认定胡某宇系自缢死亡。他留下一支装有「清晰自杀意愿」的录音笔。他在录音中说，「现在我好想去死，感觉已经没有意义了。」言辞令人心痛。 这场悲剧本可以不发生。胡鑫宇的心理健康问题本该早些被发现，本该受到救助。联合国儿童基金会曾发布的《世界儿童状况》报告中提到每年全球有 4.58 万名青少年结束自己的生命，相当于每 11 分钟，就有 1 名青少年死于自杀。一项国内的研究显示，存在自杀意念的青少年竟高达 23%。这背后是不容忽视的青少年心理健康危机。根据中国儿童青少年精  青少年抑郁症科普作品

神障碍流行病学调查报告,我国儿童青少年整体精神障碍流行率为17.5%,包括但不限于注意缺陷障碍、抑郁、焦虑、自伤自残、自杀。

相较于成年人,青少年的抑郁症常常被误解为「叛逆」。不仅仅无法得到及时救助,反而推向更为沉重的深渊。青少年心理问题不仅仅是个人行为,背后是家庭教育、学校教育乃至社会支持系统的问题和缺失。

思政融入:所有的社会问题终究归结于人的问题,而人的问题大多都取决于早期的家庭教育。家庭教育是社会的根基,是塑造一个优秀人才的重要环节。在当今社会快速发展的阶段,家庭教育更是显得尤为重要。对于青春期的孩子要了解内心、探索内心。青春期阶段的孩子心理防线非常脆弱,一旦孩子的心理问题得不到妥善解决,就可能对他们的人生产生长期的影响。我们需要密切关注孩子的心理状况,把握关键的节奏和节点,及时提供支持和帮助,尽力修复他们的心理问题。

在家庭教育中,了解和探索孩子的内心是至关重要的。语言符号是内心深处的反映,因此,通过对语言符号的分析和理解,我们可以揭示出孩子的心理问题。另外,了解孩子的性格特点需要了解他们所处的家庭环境、社会环境和个人经历。当我们对这些因素有了深入的了解,就可以更好地理解他们在生活中的行为和性格

青春期出现的6个心理特点

(1) 自我独立意识增强

孩子青春期最显著的变化之一就是身高的变化,这带来了视觉上的改变。随着身高的增长,孩子从以前的“仰视”逐渐转变为现在的“平视”。

这种视觉上的变化随之带来了心理上的变化,孩子的独立意识逐渐增强。

(2) 自尊心强,需要成年人的尊重

随着青春期生理条件的变化,孩子迫切想要证明自己已经长大了。他们表现出明显的独立性,非常需要独立的心理空间。这种需要独立的心理空间不仅体现在他们想要拥有自己的房间、物品和隐私,还体现在他们想要在决策和思想上独立。他们希望得到尊重和认可,能够自主地选择自己的生活方式和道路。



青少年抑郁症科普作品

(3) 探索结伴

在这个阶段，孩子们正处于摆脱长辈的初期，但自己又无法应对所有的事情。因此，他们倾向于向同龄人或同性同伴寻求结伴和支持。这种同性结伴在孩子的成长过程中是一个重要的阶段。

在这个阶段，孩子们开始意识到自己的性别身份，并开始对同性同伴产生更强的吸引力。他们开始形成同性同伴关系，这种关系可以帮助他们建立自信心和独立性，同时也可以提供情感支持和社交互动。

然而，这种同性结伴也存在一定的风险。孩子们可能会因为同伴的压力而做出一些不良行为。因此，家长和教育者需要密切关注孩子们的社交关系，提供必要的指导和支持，以确保他们在成长过程中能够健康、安全地发展。

(4) 防御意识加重，逆反

随着孩子个体意识的觉醒和大脑的初步发育完成，孩子开始对这个世界进行基本认识。这种认识的第一步就是孩子意识到自己是一个独立的个体，而不是家长的附属物。在这个敏感阶段，孩子形成了更强的羞耻感，更强的荣辱心，隐私意识凸显。通常表现会划出自己的安全领域，不愿意把自己的秘密告诉他人，一旦被别人窥视、越界，就会开始攻击。

(5) 幻想

这个阶段孩子的幻想能力特别强，而真实的生活又比较单调，所以孩子会想要从虚拟小说、电影中满足想象，弥补现实中的不足，这个时候孩子不轻信人言，更轻信书本。

(6) 性意识觉醒

性意识觉醒与性发育有关，这个阶段孩子因为生理的变化，开始出现性意识觉醒，可能对异性萌生一些想法。

思考与讨论：基于青春期的特点，儿科护理工作者在健康咨询中可以为家长提供哪些建议，应对青春期问题？

(1) 把孩子当作大人

当孩子进入 12 岁的青春期，父母需要把孩子视为成年人看待，而不仅仅是简单地进行控制。青春期是一个关键的阶段，孩子正在经历身心变

化，他们需要更多的自主权和自我决定权。父母需要调整自己的角色，从指挥者转变为顾问和指导者，帮助孩子理解自己的情感和行为，以及如何应对挑战和压力。父母需要给孩子足够的空间和时间来探索自我，并尊重他们的选择和决定。

(2) 适度的与孩子聊天

父母在日常生活中可以与孩子分享一些自己的人生经历，这有助于增加孩子对人生的认识和理解。通过分享父母自己的经历，孩子可以更好地了解成人世界中的各种经历和挑战，同时也可以激发他们对未来的想象和规划。这种分享经历的方式可以促进父母与孩子之间的交流和互动，同时也有助于孩子建立更加完整和丰富的人生观。

(3) 推荐人物传记

父母可以向孩子推荐一些历史文物的传记，这可以作为孩子的一个榜样，引导他们学习和模仿。通过让孩子阅读这些传记，他们可以了解历史文物的背景、故事和成就，从而激发他们对历史和文化的兴趣。同时，这种榜样教育也可以帮助孩子树立正确的人生观和价值观，培养他们的社会责任感和使命感。父母可以在阅读过程中与孩子一起探讨、交流，加深孩子对传记内容的理解和感受，从而更好地引导他们成长。

(4) 关注孩子变化

如果发现孩子有被欺负的迹象，父母需要及时干预。在这个关键阶段，孩子的心理非常脆弱，霸凌与被霸凌都是非常严重的问题。因此，家长需要特别关注孩子的心理状况，一旦孩子拒绝去学校、拒绝出门，就要引起特别注意。及时与孩子沟通，了解情况，采取必要的措施，帮助孩子应对这个问题。

(5) 多陪伴孩子

当发现孩子心里有事不愿意表达时，父母一定要给予更多的时间和关注，陪伴孩子、与他们聊天，多花时间与孩子交流。在这个阶段，孩子可能需要更多的支持和理解，父母应该尽可能地提供这些帮助，让孩子感受到自己的支持和关爱。

(6) 增加生活内容

当发现孩子迷恋网络或手机时，父母可以增加一些生活内容，为孩子安排有趣的活动，尤其是体育和文艺活动，以增加孩子的快乐。父母可以鼓励孩子参与各种户外运动、文艺活动或社交活动，让他们体验不同的东西，发现自己的兴趣爱好，同时也可以减少对网络或手机的依赖。

(7) 关注孩子抑郁

当发现孩子有抑郁的表现时，除了看医生，还应该调整他们的生活，适度增加孩子的运动量是极为重要的。运动可以帮助孩子缓解压力、释放情绪，同时也有助于增强身体素质和提高自信心。因此，父母可以鼓励孩子参加各种体育活动，例如游泳、跑步、瑜伽等，以帮助孩子缓解抑郁症状。此外，父母也应该关注孩子的心理状况，及时与孩子沟通，了解他们的内心世界，给予他们足够的支持和关爱。

(8) 不要回避性话题

父母应该避免刻意回避性话题，相反，应该以一种自然、轻松的态度与孩子交流，让孩子对这个话题有清晰的认识。性教育是一个自然而然的过程，父母应该根据孩子的年龄和成熟度来适当地引导他们。在与孩子交流时，父母可以采取开放、坦诚、尊重的态度，回答孩子的问题，提供正确的信息和指导。

(9) 可以聊自己的恋爱史

父母与孩子分享自己的恋爱史，可以帮助孩子更好地理解正确的恋爱观。通过分享父母的爱情经历，孩子可以了解父母是如何相互理解、支持和尊重对方的，以及如何在恋爱关系中保持真诚和信任。这些正面的恋爱经验可以让孩子对未来的恋爱关系有更积极的态度和期待，同时也可以帮助他们建立正确的价值观和人生观。

(10) 谈谈生命

父母应该适时与孩子谈论生命的意义，让孩子知道人不是孤独存在的，而是与他人、社会和自然相互依存的。通过与孩子的交流，让孩子理解人生的意义和价值，明白生命的可贵和脆弱，从而珍惜生命，不轻易伤害自己或他人。

在孩子的成长过程中，青春期是一个尤为重要的阶段。相较于单纯的

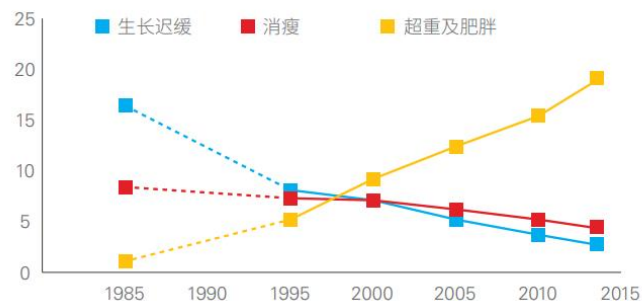
	学习成绩，让孩子学会做人更加重要。避免孩子犯下严重的错误是关键。重要的是让孩子找到自我价值，帮助他们确立自己的目标，并激励他们朝着自己的目标前进。
分析评价	引入著名犯罪心理学专家李玫瑾教授关于青春期儿童心理特点分析和应对原则的观点与建议，拓宽学习视野，引导学生树立自主学习理念，强化职业素养，提升职业能力。思政元素丰富，融入方式自然。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-09
案例标题	食品甜味剂—致儿童肥胖的隐形杀手
案例来源	联合国儿童基金会官网
内容简介	介绍中国儿童超重和肥胖发生现状，了解食品甜味剂的基础知识，理解食品甜味剂摄入与超重、肥胖、高脂血症、胰岛素敏感性下降间的关系，为儿童体重控制提出科学合理的建议对策。 对应知识点：营养障碍疾病患儿的护理
关键词	儿童单纯性肥胖；超重；食品甜味剂；健康
编写时间	2023-8-27
编著者	韩晓江，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	关心关注下一代健康问题；知其然，知其所以然的求知精神；树立正确的全局观、联系观、发展观，与时俱进，培养前瞻性思维。
素材长度	2289 字符
案例正文	知识点：儿童肥胖 案例背景： 近几十年来，全球儿童超重和肥胖的患病率大幅度上升，已经成为全世界严峻的健康问题之一。近年来，中国城乡儿童超重和肥胖率迅速攀升。《2021 中国儿童发展报告》显示，2010-2019 年中小学生超重肥胖率上升了 8.7 个百分点，未实现“儿纲”中“控制中小学生超重肥胖发生率”的目标。男生超重肥胖率始终高于女生，并且在 2010-2019 年超重肥胖率上升幅度高于女生。据 2015 年全球疾病负担报告估算，2-19 岁的中国儿童中，有 1500 万存在超重或肥胖。《中国居民营养与慢性病状况报告（2020 年）》显示，中国六岁以下儿童的超重（包括肥胖）流行率为 10%，6-17 岁儿童中的流行率为 19%。若不采取针对性行动，儿童肥胖所带来的威胁可能造成严重的短期和长期后果，肥胖不仅会危害儿童的心理健康和体格生长，从长远来看，儿童时期超重或肥胖还会增加成年期糖尿病、心血管疾病的患病风险，也更容易导致成年后肥胖的治疗困难。儿童肥胖问题已成为联合国儿童基金会 2021-2025 年工作重点。

案例内容：

一、儿童肥胖与食品甜味剂

1985-2014年中国儿童 (7-18岁) 生长迟缓、消瘦和超重/肥胖发生率¹



含糖饮料摄入作为儿童肥胖的危险因素之一，已逐渐得到社会大众的重视。但事实上，饮料、糖果、点心等甜味食品中，糖的概念不再局限于生活中常见的蔗糖、葡萄糖、淀粉等，已衍生为更为丰富的食品甜味剂。儿童长期过量摄入食品甜味剂，不仅仅会增加儿童肥胖的风险，还可能导致易怒、抑郁、记忆衰退、阿尔兹海默症等神经系统异常。与此同时，越来越多的研究关注到各类甜味剂对人体代谢的影响。

二、食品甜味剂的分类

根据来源不同，食品甜味剂可分为天然甜味剂和人工甜味剂。天然甜味剂包括果糖、甘草酸类甜味剂、甜菊糖、竹芋甜素等。

1.果糖：甜度是蔗糖的 1.8 倍，广泛存在于蜂蜜、水果中，但目前饮料、乳制品和面包糕点中的果糖主要通过添加高果糖玉米糖浆实现。**高果糖玉米糖浆**是由玉米发酵而成富含果糖的甜味剂，因价廉物美在生活中几乎无处不在。

2.甘草酸：如甘草酸二钠，甜度为蔗糖的 200 倍，除了作为食品添加剂，还具备医疗保健功效。

3.甜菊糖：是从甜叶菊植物中提取和纯化的，纯甜度约为蔗糖的 300 倍，具有不被人体吸收，无热量的特点，目前被认为对糖尿病、体重管理和健康生活有益。

4.糖精钠：第一个被发现的强力人工甜味剂，甜度是蔗糖的 200~700 倍，主要以糖精汁的形式添加在水果干和坚果中。

5.安赛蜜：稳定性极好，甜度是蔗糖的 130 倍，可应用于罐头、果酱、

	饮料等食品中； 6.甜蜜素：风味自然，甜度是蔗糖的 30 倍，广泛应用于面包、糕点、方便米面制品等。 7.阿斯巴甜：由苯丙氨酸和天冬氨酸形成的二肽化合物，甜度是蔗糖的 200 倍，是二肽类中应用最多的一种甜味剂。阿斯巴甜一般被认为稳定且安全性高，是美国 FDA 批准的糖尿病患者甜味替代品，但目前仍有争议。 8.三氯蔗糖：是生活中最常见的蔗糖衍生物，甜度为蔗糖的 600~800 倍，不易被胃肠道中吸收且可以被机体快速排出，被认为安全且对体内代谢影响较小而广泛应用。 从能量摄入角度而言，又可将甜味剂分为营养型甜味剂和非营养型甜味剂。无论是营养型还是非营养型，其对人体代谢的影响远没想象得那么简单。 3.食品甜味剂对机体的代谢与机制 肠道和肝脏是大部分甜味剂的代谢场所，大量证据证实了高糖饮食对肝脏代谢的危害性，并且高糖饮食是高甘油三酯血症和肥胖的重要诱因。以果糖为例，果糖是通过多种机制促进肝脏从开始合成脂肪酸，在数小时内增加循环甘油三酯中新合成的脂肪酸数量，这是果糖导致空腹高甘油三酯血症和肝脏脂肪变性的主要原因。同时，果糖更易促进肝脏线粒体蛋白乙酰化，进而加剧线粒体损伤，抑制脂肪酸氧化，是果糖比葡萄糖更易促进肝脏脂肪变性的另一重要机制。除了乙酰化，果糖也可引起糖基化修饰，生成晚期糖基化终末产物，造成内皮细胞损伤。随着研究的深入，果糖影响机体代谢的其他途径不断被发现，包括通过脑—肠轴促进食欲及摄食行为；促进肠绒毛长度增加、扩大肠道表面积致营养吸收能力增强。 研究发现，长期摄入人工甜味剂可能会改变肠道菌群的组分和功能，加剧葡萄糖耐受不良，诱发代谢障碍。动物实验发现，给大鼠饲喂安全剂量的人工甜味剂（三氯蔗糖、阿斯巴甜、糖精钠），会降低肠道菌群的丰度，并且对有益的厌氧菌（如双歧杆菌、乳杆菌和类杆菌）抑制率高达 70%。
--	--

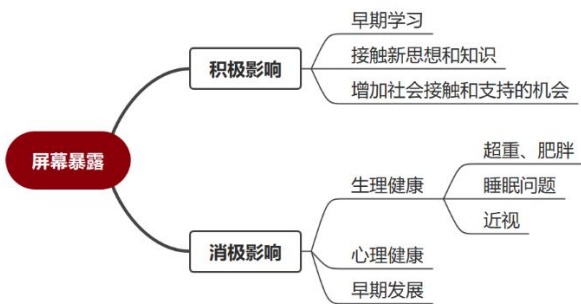
	4.食品甜味剂的摄入现状 除了广为人知的含糖饮料外，食品甜味剂可以广泛存在于各种食品中，增加很多隐性摄入的机会。高果糖玉米糖浆由于其口感、价格等优势，全世界范围内消费量近几十年激增，我国消费规模也非常巨大，俨然成为乳制品、软饮料和面包糕点类加工食品的最主要的甜味剂。糖精钠、安赛蜜、甜蜜素、阿斯巴甜、三氯蔗糖等也是在我国获得批准允许使用的几类主要人工甜味剂，被广泛添加在饮料、调味品、糕点等食品中。儿童是甜味剂暴露的高风险人群，流行病学数据表明，62%学龄前儿童每日会摄入含糖饮料，并且这一比例随年龄的增加而升高。 思政融入：长期从食品和饮料中过量摄入糖、脂肪和热量，是导致儿童超重和肥胖的主要原因。饮食模式快速变化的同时，缺乏相应的法律法规来对不健康及高度加工食品（尤其是针对儿童的食品）的生产、标识和营销活动进行监管与规范。有序规范的食品环境将有助于父母、照护人和青少年在饮食方面做出知情且健康的选择。在此基础上结合提高上述人群营养知识的相关工作，将进一步降低儿童青少年选择不健康食品的风险。 在儿童肥胖防控工作中，需要加强了解儿童摄入食品甜味剂的现状，认识各类甜味剂对儿童代谢的影响，从而为人们理解和做好儿童膳食与营养工作提供科学依据。新型甜味剂还在不断涌现，人们对大多数食品甜味剂的研究仍不充分，在健康风险尚未完全明确时，均衡膳食、强化锻炼；同时，尽可能减少富含甜味剂的各类食品摄入量及频次，将有助于儿童肥胖的防控。
分析评价	介绍儿童肥胖问题与食品甜味剂基础知识，引导学生从专业角度思考新时代儿童健康问题，并运用专业知识有预见性地为维护儿童健康提出科学合理的对策与建议。思政育人元素丰富，育人主题好。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-10
案例标题	屏幕暴露对儿童的影响
案例来源	学术论文
内容简介	介绍儿童屏幕暴露现状、屏幕暴露对儿童认知发展、睡眠的影响，引导学生思考如何利用保护性因素调控屏幕暴露对儿童身心健康发展的负性影响，促进儿童身心健康发展。 对应知识点：儿童保健
关键词	屏幕暴露；认知功能；身心健康
编写时间	2023-11-20
编著者	韩晓江，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	辩证地看待问题；关心关注下一代身心健康；儿科护理工作者的责任与使命
素材长度	2103 字符
案例正文	知识点：儿童视力保健 案例来源： [1]李杨,贾祥瑞,曹建琴等. 屏幕暴露对儿童认知功能的影响[J/OL]. 中国儿童保健杂志, 1-4[2023-11-21] [2]单瑞洁,韩静,屈克丽等. 婴儿屏幕暴露的相关因素分析 [J]. 中国儿童保健杂志, 2023, 31 (04): 374-378. [3]刘明霞,花静. 电子屏幕暴露对儿童睡眠影响的研究进展 [J]. 中国儿童保健杂志, 2021, 29 (02): 176-180. 案例背景：随着数字化时代的发展，学龄前儿童超前屏幕接触、过度屏幕暴露已成为普遍现象。全球学龄前儿童的每日屏幕时间普遍超过指南建议的 1 小时，而过度的屏幕暴露与儿童的生理健康、心理健康及早期发展密切相关，因此学龄前儿童的父母应重视儿童的屏幕暴露情况，及早干预儿童过度及不恰当的屏幕暴露，促进儿童在数字化时代的健康成长。 屏幕暴露（ST），也称屏幕使用或屏幕时间，是指一系列基于屏幕的活动，包括：观看电视、平板电脑或计算机及使用智能手机等。2019 年

12月，我国12部委联合发文《关于印发健康中国行动—儿童青少年心理健康行动方案(2019—2022年)的通知》强调需加强促进儿童心理发展，提升儿童心理健康水平，越来越低龄化的职业暴露对儿童身心健康的影响日益凸显。

案例内容：

屏幕暴露现状：国外儿童电子媒体屏幕暴露现状：美国年幼儿童（0～8岁）屏幕时间为2h 19min/d，其中2岁以下婴幼儿平均为43min/d，8～12岁的儿童平均每天看电视的时间为4h 44min/d。国内关于屏幕暴露的研究多集中在看电视方面：国内一项关于8个省1046名4～48月龄足月健康儿童研究中看电视者占70.3%；2岁以下婴幼儿每天看电视者占58.7%，2岁及以上婴幼儿每天看电视≥2h者占19.9%。随着年龄的增长，儿童看电视时间的比例逐渐增加。一项上海关于20324名3～4岁儿童的横断面研究显示，每天屏幕时间为2.8h，78.6%超过1h，53%超过2h。



屏幕暴露对学龄前儿童的影响

屏幕暴露对儿童认知功能的影响：

1) 目前，多数研究认为屏幕暴露替代了如**亲子游戏、阅读**等有效促进儿童智力发育的活动，且加重了所谓的“思想懒惰”，进而对儿童认知功能产生负面影响。已有研究发现屏幕暴露对儿童认知功能的影响因年龄而已，3岁之前看电视对儿童随后的认知发展有中等程度的不良影响。我国学者研究发现18-24月龄的幼儿过早接触电子产品及使用时间过长，发育迟缓风险增加，且**屏幕暴露增加其患孤独症风险**。

2) 屏幕暴露或通过影响儿童执行功能和注意功能的发展, 增加认知功能异常发育的风险。此外, 研究者还发现屏幕暴露时间与儿童工作记忆呈负相关, 大多数屏幕中快速图像变化导致过度感觉刺激, 阻碍儿童感觉处理和注意能力, 处理感觉和注意力刺激的能力下降可能导致难以过滤无关刺激, 从而损害其工作记忆表现。

3) 不同类型屏幕暴露可能对记忆功能存在积极影响, 如动作视频游戏可能提升儿童短时记忆能力。有研究发现学龄前儿童 ST 每天不超过 1h, 有助于学龄前儿童工作记忆的发展。

屏幕暴露与认知函数的关系还未取得一致性结论, 未来仍需开展进一步追踪研究确定二者间的因果关系, 明确屏幕暴露对认知函数的影响。

屏幕暴露对儿童睡眠的影响:

不同年龄的人群对睡眠时间的需求是不完全相同的。年龄越小, 大脑皮层兴奋性越低, 对疲劳的耐受性越差, 因此需要睡眠的时间也越长。随着便携式电子设备的广泛使用和卧室中屏幕媒体设备的常规使用, 因其导致的儿童睡眠不足已成为普遍现象。

1) 屏幕暴露影响儿童睡眠时间、屏幕暴露导致的儿童睡眠质量不良及伴发的情绪问题、屏幕暴露影响儿童睡眠节律: 睡眠时相延长、入睡潜伏期延长、入睡时间变化不等, 儿童睡眠节律紊乱将会对其睡眠质量产生持续影响, 从而出现睡眠障碍及焦虑或恐惧心理。

2) 不同的电子屏幕对睡眠影响的区别有研究表明电子屏幕暴露的使用时间、屏幕暴露的内容、持续时间、设备类型和设备数量是决定屏幕时间效果的关键因素。电子屏幕类型及数量对睡眠的影响: 与看电视相比, 使用移动屏幕设备, 尤其是手机对儿童睡眠的不良影响更明显。屏幕媒体的内容对睡眠的影响: 与游戏和电视的使用与青少年睡眠呈曲线关系, 且相关性明显弱于社交媒体和互联网的使用。屏幕使用环境对睡眠的影响: 睡在小屏幕旁边, 房间里有电视, 看电视的时间越长, 睡眠时间越短, 对儿童睡眠的影响更显著。

家庭应对建议

屏幕暴露在各个年龄阶段、不同文化和社会经济背景的人类生活中无

处不在。随着技术的不断发展，教育和社会功能从现实生活转移到数字世界，屏幕暴露现象越来越普遍，如果儿童无法避免屏幕暴露，我们该如何发挥其最大优势？这引发人们思考屏幕暴露对儿童带来的影响，提醒家长应重视儿童的屏幕暴露问题，且更加关注屏幕暴露的内容及质量，应对儿童的屏幕暴露采取相应的干预措施，参考美国儿科协会幼儿媒体使用建议，以及 WHO 关于 5 岁以下儿童身体活动、静坐行为和睡眠的指南，对学龄前儿童家庭提出以下建议：

（1）家长应科学看待屏幕暴露、以身作则：家长应理性看待儿童的屏幕暴露，引导儿童科学合理地使用电子产品，家长的屏幕时间及使用习惯等会对儿童使用电子产品产生重要的影响，因此家长要以身作则，注重自己使用电子产品的习惯，尽量减少在儿童面前使用屏幕设备，使用时要解释使用原因。

（2）为儿童制定屏幕使用计划：

制定儿童屏幕限额及规则：家长应当限制学龄前儿童每日屏幕时间不超过 1 小时，事先与儿童约定好屏幕使用规则，包括类别、时间、频率和违反约定的惩罚措施等。

监视儿童屏幕内容：监视儿童屏幕的使用情况，为儿童筛选屏幕内容，视屏时由家长陪伴儿童观看互动、非暴力、教育和亲社会的屏幕内容，与儿童共同讨论屏幕内容，帮助儿童学习如何识别互联网上的广告。

设置无屏幕时间和区域：保持卧室、用餐时间、睡前 1 小时和亲子游戏时间没有屏幕的打扰，在这些时间关闭手机或设置为“勿扰模式”。

多途径的家庭支持：

设置无屏幕活动：建议家长与儿童一起阅读和讲故事等非屏幕的互动活动代替屏幕活动，计划 1 项每天全家一起进行的无屏幕活动，每周计划 1 天不看屏幕。

避免背景屏幕暴露：不使用时关闭电视和其他设备，不要让背景屏幕暴露分散儿童的注意力。

避免使用电子设备安抚儿童：避免使用屏幕设备作为让儿童平静的唯一方法。

	保证儿童每日的身体活动:每天进行至少 2 小时的各种强度的不同身体活动,其中至少 1 小时是中等强度到剧烈的身体活动(包括快走、骑自行车、跑步、打球、游泳、跳舞等,在此过程中儿童身上发热,呼吸急促)。 保证儿童每日的睡眠:保证儿童有 10-13 小时的优质睡眠(包括小睡),并有规律的睡眠和起床时间。 思政融入:数字化时代,屏幕暴露是万千家长们关心关注的话题,他们很担心过度屏幕暴露对儿童生长发育和学习能力的影响,但是日常生活中又被电视、手机、平板等电子产品裹挟,如何正确看待屏幕暴露,科学引导儿童使用电子产品不仅能够最大程度降低屏幕暴露对儿童的负面影响,还能促进幼儿语言能力、动作协调能力的发育,对较大儿童的自律性培养也有很大作用。关心儿童屏幕暴露问题,探索应对策略,为家长提供中肯可行的建议与对策,是儿科护理工作者的责任与义务。 使用说明:本案例将以课后作业的形式使用,作业内容为:请你为一名学龄前儿童制定一个屏幕保护计划,并说明制定依据(案例分析)。
分析评价	引入儿童屏幕暴露问题,启发学生用辩证的眼光看待事物,思考如何结合不同年龄阶段儿童身心特点,引导儿童正确使用电子产品,鼓励学生在解决社会问题的过程中,提高对知识的应用能力,能够达到思政育人目标。
评价者	张晓文,教授,商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-11
案例标题	中医育儿歌
案例来源	自编
内容简介	学习儿童保健知识时,引入中医养护儿歌,领悟传统文化内涵与魅力,强化保健知识,丰富学习策略,提高学习效果。 对应知识点: 儿童保健
关键词	中医疾病防护; 治未病; 天人合一; 和谐共生
编写时间	2023-12-20
编著者	王涛, 讲师, 健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	中医传统文化; 学习策略; 弘扬中华民族的传统美德和人文精神
素材长度	1455 字符
案例正文	知识点: 儿童保健 案例内容: 中医育儿歌: 若要小儿安, 三分饥与寒; 一把蔬菜一把豆, 一个鸡蛋一点肉; 鱼生火, 肉生痰, 萝卜白菜保平安; 少喝饮料多喝水, 煎炸熏烤伤脾胃; 缺锌缺铁儿常见, 调理脾胃是优先; 有病没病吃小药, 正当病时失疗效。 春捂秋冻应变化, 穿衣五法要记牢: 背暖肚暖足要暖, 头和心胸却须凉。 歌诀蕴含中医思想: 三分饥与寒:《黄帝内经》这句话: 饮食自倍, 肠胃乃伤。意思是饮食过量, 超过了自身的消化能力, 就会伤害脾胃之气, 影响其功能。我国元代著名儿科学家曾世荣在《活幼心书》中曾写道: “四时欲得小儿安, 常要三分饥与寒; 但愿人皆依此法, 自然诸疾不相干。” 并且进一步告诫世人: “殊不知忍一分饥, 胜服调脾之剂; 耐一分寒, 不须发表之功。” 微寒能促进儿童自身体温调节能力的完善。

鱼生火，肉生痰：肉类食物助阳益气，具有驱寒补气血的作用，但过量食用肉类会导致体内津液代谢失常，产生痰浊。

调理脾胃：中医认为脾胃乃“气血生化之源”，共同承担着化生气血的重任，是后天之本，主运化水谷精微。胃的主要生理功能是受纳与腐熟水谷，胃以降为和。小儿生长发育迅速，对营养摄入吸收需求高，因此调理脾胃乃防治小儿疾病之根本。

背暖：即宝宝的背部温暖却没有汗液冒出，如果背部出汗多，则很容易导致风寒湿等病邪入侵而生病；

肚暖：防止肚子着凉引起脾胃受寒，引起的呕吐、腹泻。

足暖：常言道“寒从脚起”，脚感受外界最为敏感的地方，脚部受凉引起尿频，长期会导致经常性腹泻或神经性腹泻.会影响内脏，引起胃疼、腰腿痛等。因此，天气变冷后家长要给宝宝穿上柔软温暖的袜子，保暖的鞋子

头凉：中医认为，人头顶的百会穴（前后发际正中线，与两耳之间连线的中点）是人体的聚集的地方，人体阳气全都汇聚在这里。因为是人体阳气最足的部位，即诸阳之汇，所以头部喜凉恶热。

心胸要凉：《古今图书集成医部全录卷四百一儿科》里讲：“心属丙火，若外受客热，内接心火，则内外俱热也。其证轻则口干舌燥，腮红面赤，重则啼叫惊跳。”意思是心本来就属火，如果穿着过厚，捂得太多，内外俱热，易导致小孩儿轻则口干舌燥，腮红面赤，重则啼哭不止，惊跳连连。要做到心胸凉，孩子的衣着就不要过于厚重，而且不要太紧。晚上睡觉时，被子也不要盖得过厚，以免压迫孩子的胸部，影响正常的呼吸与心脏功能。

春捂秋冻：春天孩儿脸，一天变三变”，过早的脱掉棉衣，一旦气温下降，就会难以适应，使身体抵抗力下降。病菌乘虚而入，容易引发各种呼吸系统疾病及冬春季传染病。“秋冻”就是说秋季气温稍凉爽，不要过早过多地增加衣服。适宜的凉爽刺激，有助于锻炼耐寒能力，在逐渐降低温度的环境中，经过一定时间的锻炼，能促进身体的新陈代谢，增加产热，提高对低温的适应力。

	思政融入：中医养生的意义深远而广泛，它不仅关注个体的健康，还强调人与自然的和谐共生。中医养生注重“治未病”，即在疾病尚未发生之前，通过调理身体机能，增强人体正气，提高抵抗力，从而预防疾病的发生。中医养生强调“顺应自然”，通过调整生活方式、饮食习惯等，使人体内部环境与外部环境相协调，减少疾病的发生。中医强调“调和阴阳”、“气血平衡”，通过调理身体机能，延缓人体衰老的过程，促进长寿。中医养生作为中国传统文化的重要组成部分，具有深厚的历史底蕴和文化内涵。通过中医养生，我们可以更好地了解 and 传承中华文化，弘扬中华民族的传统美德和人文精神。中医养生强调“天人合一”、“和谐共生”的理念，这种理念不仅适用于个体健康，也适用于社会和谐。通过中医养生，我们可以学会如何与自然和谐相处，如何与他人和睦相处，从而促进社会的和谐稳定。
分析评价	介绍中医育儿歌内容及蕴含的中医思想，引导学生了解与传承中医文化，感受人与自然和谐共生、天人合一的中医理念。思政育人观点鲜明，融入方式自然恰当。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-12
案例标题	中国儿科之父：诸福棠
案例来源	百年卫生 红色传承
内容简介	介绍我国儿科学奠基人诸福棠先生的生平、对我国儿科学发展的突出贡献及人物故事，领会诸福棠先生致力于祖国儿科学发展的伟大理想和坚定信念，学习科学家胸怀祖国、坚韧不拔的精神。 对应知识点：儿科学发展史；计划免疫；儿童医疗机构
关键词	儿科学；麻疹减毒活疫苗；祖国儿科事业
编写时间	2023-6-16
编著者	王琳，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片、视频
育人主题	胸怀祖国、济世救人；热爱祖国；科学家勤于思考、勇于实践的精神
素材长度	3465 字符+视频 1 分钟
案例正文	知识点：儿科护理学的发展与展望 儿童是国家未来、民族的希望，儿童健康事业的发展离不开代代儿科医护人员的卓越追求和辛劳付出。诸福棠中国儿科事业开拓者之一，为祖国儿科学发展，做出卓越贡献，了解他的人生经历和故事，从诸福棠先生身上汲取精神力量，树立人生理想，实现人生价值。 视频来源：腾讯视频《医者》 案例内容： 一、人物简介： 中国工程院院士、中国小儿外科创始人之一张金哲追忆诸福棠院士 图 1 诸福棠

诸福棠（1899年11月28日—1994年4月23日），江苏无锡人，医学家，中国科学院学部委员，北京市儿童医院名誉院长。

诸福棠于1927年从北京协和医学院毕业，获得美国纽约州立大学医学博士学位；1931年赴美国哈佛大学医学院进修；1934年回国后担任协和医学院儿科主任；1942年参与创建北平市私立儿童医院；1945年兼任北京大学医学院儿科教授；1955年被聘为中国科学院学部委员（院士）；1955年至1981年担任北京儿童医院首任院长；1981年改任名誉院长。诸福棠毕生致力于儿童保健、儿童营养和儿童医疗工作。

二、人物故事：

学医济世，利国强民

1899年11月28日，诸福棠出生于江苏省无锡县东庭乡杨亭村的一个知识分子家庭。祖父是以正直闻名乡里的儒医，父亲则一生办教育。姑母诸希贤是终身未嫁的教育家，对他树立“**独立谋生，为国为民**”的理想影响甚大。

诸福棠五六岁随长辈读古书，8岁起正式上小学，后就读于上海南洋公学附小、南洋公学中学部。他体弱多病，在南洋公学几年曾被白喉、伤寒、菌痢等疾病折磨。**中学毕业之时，他决心学医，以济世救人为己任。**

1919年，他考取了北平协和医学院预科，1922年升入该学院本科。在协和医学院学习期间，受客座教授美国著名儿科医生豪慈（L.Emmett Holt）影响，萌发了专攻儿科的念头。

1927年，诸福棠毕业后留在协和医学院。诸福棠全力以赴、争分夺秒，从早到晚穿梭于病房、门诊、实验室、图书馆之间，只用了一年半就当上了第一助理住院医师、助教。在协和的医疗实践中，他亲眼看见天花、白喉、伤寒、黑热病和先天性梅毒等残害着无数儿童，**他倍感痛楚，立下志愿，要以毕生精力解救患病儿童。**

1928年，美国儿科医生魏吉教授来到协和医学院管理儿科。魏吉教授非常赏识诸福棠，想方设法将他培养为卓有贡献的儿科专家。他曾回忆道：“我最感满意的是同住院医生诸福棠一起工作。诸福棠是一个出色的学者和科学家，**他对患儿特别关心，担心患儿的痛苦，甚至夜间都睡不踏**

实，是我一生中所遇见的最负责任的住院医师。”

事实上，魏吉教授也是诸福棠人生关键转折点最重要的人物之一。1929年夏，诸福棠的双亲不幸在同一个月里相继去世，他回无锡奔丧，并被当地普仁医院强烈挽留协助院务。正是魏吉教授一封接一封写信催促返京，诸福棠反复权衡，才最终于1930年春返回协和医学院。

三、主要贡献：

1.学成回国，编撰儿科医学全书和传世经典巨著（儿科发展史）

诸福棠的青年时代，正值国难当头。1931年“九一八”事变发生时，诸福棠正乘坐日本轮船“大洋丸”，奉派前往美国哈佛医学院波士顿儿童医院研修。当“大洋丸”上响起事变消息的广播时，诸福棠和三位同事悲愤交加。此情此景，剜人心窝，漂洋过海求学深造的诸福棠决心此行务求有所作为，实现科学救国的宏愿，决不甘做任人宰割的亡国奴！

研修期间，他如饥似渴，虚心好学，处处拜师求教。离开哈佛医学院波士顿儿童医院时，全院职工给他的信上写道：“诸大夫不但是一个好医生，又是一位人格完善的人。”后来，他又只身前往欧洲多国求学。

但诸福棠心中挂念的始终是千疮百孔的祖国。学成回到协和医学院后，1936年，他很快升任小儿科主任。在当时的协和医学院临床科室中，他是担任科主任的第一位中国人。当时，协和所有教材全是外文的，儿科一直沿用着豪慈教授所著的《婴儿和儿童的疾病》一书。在繁重的工作之余，诸福棠迫切地感到应该编写一本具有中国特色的现代儿科医学全书。

诸福棠和同事、助手范权、苏祖斐、吴瑞萍、邓金鏊等人共同耕耘，苦战数载，1943年，80万字的《实用儿科学》终于出版了，成为中国第一部系统介绍儿科医学的专业学术著作。2019年12月，该书启动第9版修订。经70余年积淀，更名为《诸福棠实用儿科学》成为儿科领域传世经典巨著，至今仍是儿科医务工作者不可缺少的工具书。

2.消除麻疹，挽救无数患儿（计划免疫）

诸福棠最突出的学术成就是用胎盘球蛋白预防麻疹，并领头研究麻疹减毒活疫苗。1927年刚当医生时，诸福棠发现麻疹是一种严重危害儿童身心健康的传染病，且没有预防和治疗办法。他想起大西洋法鲁岛麻疹流

行时，近三分之一患者死亡，而许多得过麻疹的母亲所生的新生儿却安然无恙。是不是患过麻疹的母亲，产生了一种抗体可以通过胎盘传递给胎儿呢？

1931 年，年仅 32 岁的诸福棠，在哈佛医学院波士顿儿童医院研修时，利用良好的设施开始了世界上最初的儿科免疫学科研工作，并开始证实他的上述设想。那些日子，诸福棠废寝忘食，隔一两天就提着一个消过毒的小桶送到旁边的哈佛妇产医院，求那里的护士把健康产妇的胎盘留下，他再取回作为试验研究材料，从中提取出宝贵的假球蛋白。反复多次试验研究后，终获成功。



图 2 诸福棠为儿童注射麻疹疫苗

诸福棠把试验报告和临床报告写成论文，分别发表在《美国传染病学杂志》和《儿童疾病杂志》上。美国《时代周刊》记者闻讯前来采访，写出《麻疹病儿的福音》一文，立即成为轰动全美国的新闻，一名年轻中国医生的科研成果不但造福了美国儿童，而且使全世界的儿童受益。20 世纪 60 年代初期，麻疹减毒活疫苗在国际上迅速发展。

3. 国难当头创办医院，开启现代儿科新事业（儿童医疗机构设置）

1941 年底，诸福棠放弃协和教授可到国外休假进修的待遇，于国难当头之际留守国内。不料，1941 年 12 月 7 日，太平洋战争爆发，协和医院被日军占领被迫关闭。诸福棠没有固定收入，要维持一家五口人的生活非常困难。但他心灵深处蕴含着一个更大的历史责任，他决定动手创办一所儿童医院。

诸福棠找到同事吴瑞萍、邓金鏊，三人一拍即合，克服万难，于 1942

年建立了北平市第一所私立儿童医院（北京儿童医院前身），诸福棠任院长，院址是吴瑞萍自家的一座院落。1949年，诸福棠根据自己行医多年积累的从业经验和心得体会，经同吴瑞萍、邓金鏊酝酿研究，反复推敲，制定了“公慈勤和”四字院训，并亲自挥毫，将其悬挂于门诊大厅。“公慈勤和”作为北京儿童医院院训，延续至今，影响着一代又一代儿医人。

4.全力以赴新中国儿童健康事业（中国儿科发展史）

1949年，中国发生了历史性的巨变。10月1日，诸福棠被邀请参加开国大典。诸福棠认定共产党和人民政府比自己还要重视祖国新一代的健康成长，国家的力量比个人大得多。他对两位医院创办人掏出了考虑多日的心里话：“咱们把医院交公吧！”吴瑞萍伸出双臂高兴地说：“我举双手赞成！”邓金鏊也表示完全同意。三人的无私奉献和诚恳请求，最终得到了北京市人民政府的批准。

在人民政府不遗余力的投资和支持下，经三年施工，1955年“六一”儿童节，倾注了诸福棠满腔心血的新儿童医院大楼矗立在复兴门外。该院的诞生翻开了中国现代儿科历史的新篇章。

诸福棠将毕生精力都放在儿童医疗保健事业上。80岁以前，他一直坚持出门诊、查房。1982年，83岁的诸福棠毅然辞掉北京儿童医院院长和中华医学会儿科学会主任委员的职务。他说：“在儿科事业方面……人才辈出，后继力量非常雄厚，正是我引退的时刻。从此，我将愉快地从旁协助会务，尽心力所及，对儿科建设工作略尽天职，稍就一得之见。我认为新陈代谢是自然界永恒的现象，我们医务者更明白这个道理。老中青团结协作，使新的社会日臻完善，才能加速自然界的进化。”

1990年，我国卫生部和加拿大加中儿童健康基金会决定正式设立“诸福棠奖”，表彰为祖国儿科事业作出重大贡献的人和单位。

与诸福棠相处半个世纪之久的吴瑞萍对诸福棠的一举一动、一言一行，知道得最多，体会得最深。他曾感叹到：“他的特点是目光深远，心胸开朗，事业心强、决心大、意志坚，有勇往直前、不屈不挠的精神，有先人后己、重视团结的美德，待人接物的真挚诚恳，尤为感人。能有这样的良师益友朝夕相伴，确实是我毕生莫大的幸运。”

	思政融入：诸福棠先生早年的家庭氛围对他形成顽强坚韧的性格和树立“独立谋生，为国为民”的远大理想有较大影响，但很多也经历了很多人生磨难，体弱多病、父母双双离世等人生磨砺和变故，没有使他放弃远大的理想追求，反而愈加坚定为儿科事业发展奉献一生的决心和勇气。他高度负责，会因为患儿病痛而焦灼难以入眠。他大爱无私，人格完善，世世牵念祖国，忧国忧民，毅然决然放弃在国外发展，回到千疮百孔的祖国，通过编书、研发麻疹减毒活疫苗、创立北京儿童医院等方式，为守护祖国儿童健康事业殚精竭虑。他的挚友同事吴瑞萍对他有如此高度之评价，值得我们每一位同学深思，我们应该树立一个怎样的人生理想，坚定的人生理想能够指引我们不断前进，让我们具备克服人生困境的勇气与决心，而硕果往往是经过艰难跋涉后才能获取的，这个过程是艰辛的，也是无比幸福的。 使用说明：案例内容涉及儿科学发展史、计划免疫、儿童医疗机构设置等知识点，在进行相应章节授课时将以课前导学、课堂讨论、课后任务的形式选择性使用案例内容。
分析评价	介绍儿科学奠基人诸福棠先生的人物故事，间接了解我国儿科事业发展历程，护生秉承诸福棠大公无私、勇于攀登、全心全意服务患儿的精神。思政元素鲜明，育人效果好。
评 价 者	张晓文，教授，健康管理学院

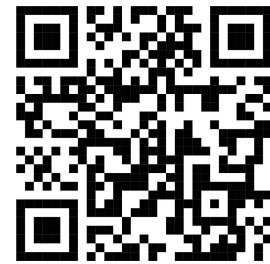
案例编号	101101-372-13
案例标题	生命的送别—儿童临终关怀
案例来源	学术论文：儿童临终关怀的研究进展
内容简介	介绍儿童临终关怀护理研究背景和开展儿童临终关怀的必要性，讨论临终关怀对策，促使护生理解临终关怀是护士人道主义精神体现，推进护生人文关怀教育，提升护生人文关怀能力。 对应知识点：患病儿童护理及其家庭支持；儿童临终关怀
关键词	临终关怀；团队；照顾；减轻儿童痛苦
编写时间	2023-8-26
编著者	王琳，讲师，健康管理学院
素材形式	文字
育人主题	尊重、理解、关爱患儿的护理人文关怀内涵；团结协作、优势互补的职业精神与素养；谦虚谨慎、不断精进的职业态度
素材长度	1006 字符
案例正文	知识点：住院患儿的护理；患病儿童护理及其家庭支持 案例内容： 1.儿童临终关怀护理研究背景：儿童临终关怀护理是一个特殊的照护过程，其质量不仅关乎患儿身、心、灵的全方面照顾，更关乎父母的需要。我国每年大约有 20 万例危重症患儿死亡。由于患儿的特殊性，他们对于临终关怀的反应和认知程度不同于成年人，临终关怀在我国已推广多年，可让临终病人在生命的最后阶段活得更有意义、更有尊严，已经得到广大医护人员的认同。危重症患儿临终关怀于 1970 年首次提出；1983 年美国成立国际患儿临终关怀组织；2009 年我国建立了第一所儿童临终关怀护理院，标志着我国儿童临终关怀事业的开启。2013 年美国儿科学会发表的《美国儿童临终关怀指南》提出“以患儿为中心、家庭参与”“尊重与合作”“高质量、开放性、公平性”及“临床治疗整合”是患儿临终关怀的核心理念，减轻患儿痛苦、改善患儿的生活质量、保证危重患儿及其家庭得到持续的照护和关怀是高质量临终关怀的目标。目前，全世界有 70 多个国家开展了 600 多个儿童临终关怀项目，主要为新生儿、癌

症患者提供临终关怀。

2.实施儿童临终关怀护理的必要性

在大部分家庭中，儿童占据着重要位置，一旦小儿患了难治的疾病尤其发展到临终状态，父母的身心压力很大。有研究表明，患儿出生后就濒临死亡，患儿父母的心理应激高达90%以上，而且母亲对子女死亡产生的悲伤及负罪感在丧子1年后都难以释怀，而且这种悲伤并不是其他子女出生所能替代的。在我国，临终关怀普及程度远远不够，目前医院还很少考虑为临终病人的亲属提供必要的服务，其重要性、必须性未得到应有的认识，无法满足病人及家属临终关怀工作的需要，所以对儿童的临终护理是临终关怀学的一个不可缺少的重要课题。儿童不同于成人，对于疾病所带来痛苦表达方式是不同的。从初期突然被送到医院以及一系列的诊治操作加上身体一系列的反应，让他们内心感到无比的恐惧，表现为极度不配合治疗；后期随着病情的恶化以及周围人悲伤的情绪，儿童会意识到自己即将死亡的情况，整个人承受着心理上的痛苦。现代临终关怀倡导临终生命质量和死亡过程质量的改善，提倡在缓解临终者躯体痛苦之外，整合心理与精神层面的照护，并协助家属面对临终者疾病过程和逝世哀伤的心理状态等。因此，在诊疗过程中建立科学、符合临床需要的危重症患儿临终关怀模式，由医务工作者正确引导患儿和患儿家属表达情绪，提高患儿的舒适度，以平和的心态渡过生命的最后时光尤为重要，这种综合性、全方位的服务充分体现了现代生物-心理-社会医学模式的内涵和人类文明与社会道德的进步。

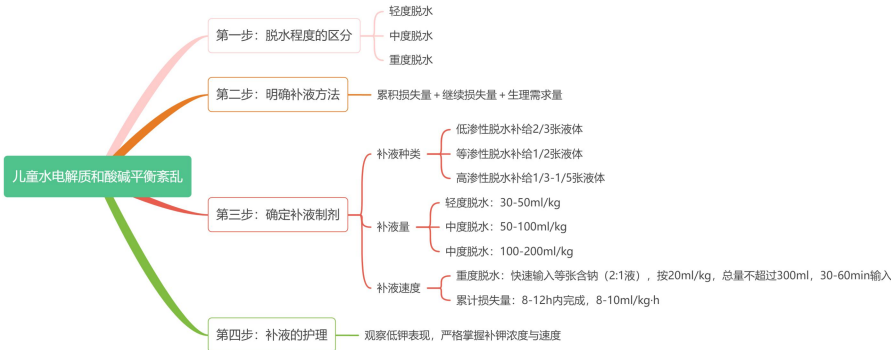
思政融入：儿童临终关怀具有重要的伦理意义，它是人道主义在医学领域内的升华，体现了生命神圣、质量和价值的统一，展示了人类文明的进步。儿童的心理发育往往不成熟，他们对死亡的认识模糊，甚至缺乏认识，故应根据儿童的年龄给予不同的心理支持。请思考



临终关怀对策

儿童临终关怀对策有哪些？患儿临终关怀工作是一门多学科协作的工作，需要医护人员的敬业精神，也需要全社会的参与、支持与理解，包

	括患儿本人及其家属的理解、支持和参与。社会和学校机构应加快临终关怀护理课程的设置，尽快形成大范围、规范化的教育体系，同时借助公益教育活动的力量，转变人们对于死亡的认识，促进临终关怀护理在我国危重症患儿中的开展。
分析评价	了解临终关怀研究现况与开展儿童临终关怀的必要性，引导学生领会护理工作的人文内涵：人文为怀、守护生命。合作探讨临终关怀的对策。育人元素鲜明，可以达到育人效果。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-14
案例标题	十六个字治腹泻
案例来源	百年卫生 红色传承
内容简介	我国小儿内科领域唯一的工程院院士——胡亚美，出生富裕，却对穷苦大众充满了同情心，一生献身儿科医学事业，提出补液十六字方针，以共产党员的情怀、献身医学的精神，把全部的爱都无私奉献给了她钟爱的儿科医学事业。 对应知识点：儿童腹泻；儿童液体疗法
关键词	儿童腹泻；脱水；液体疗法
编写时间	2023-7-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	孜孜不倦、矢志不渝地献身儿童医学事业的精神；真善美的是非概念和朴素的正义感；严谨求实，勇于探索的精神
素材长度	1350 字符
案例正文	知识点：儿童体液平衡特点及液体疗法 十六字补液原则：先快后慢，先浓后淡，先盐后糖和见尿补钾；  案例来源：百年卫生 红色传承 案例内容：新中国成立初期，每年夏天婴儿腹泻病严重流行，病因不明，病死率高达 20%，严重威胁着婴儿的生命。由于腹泻延续时间较久，加之肠道感染，患儿们长期处于半饥饿状态，普遍出现了低渗性脱水症状。轻者头晕疲乏、手足麻木，并伴有恶心呕吐，血压不稳；重者则神志不清，

甚至昏迷休克。当时，患儿即使接受了传统输液治疗，腹泻的症状也难以在短时间内得到控制，甚至出现因输液过多或者输液过快致使患儿心脏衰竭、死亡的情况。时任北京市儿童医院儿科医生的胡亚美看在眼里，急在心里，她认为当务之急是找到合适的输液治疗方案。当年6月，胡亚美与时任北京儿童医院的副院长邓金鏊一起组建研究小组，开始小儿腹泻治疗方案的研究工作。

第一步：脱水程度的判断

要找到合适的输液方法，首先要科学、准确地判断患儿的病情。用什么标准来判断病情，病重程度又用什么标准区分呢？胡亚美和研究组找到了一项合适的标准——患儿脱水的程度。为了判断患儿的脱水情况，胡亚美先检查患儿的皮肤弹力，再进一步观察患儿的四肢、尿量、面色和精神状态，一步步估计出脱水的程度。

这一过程听起来简单，在实际操作中却困难重重。以测量患儿的尿量为例。因为患儿年龄大多很小，无法直接将尿液排到测量容器中，为了准确地测量体重、计算尿量，研究组必须要借助尿布：先计算尿布的重量，等患儿尿到尿布上后再给尿布称重，进而计算出准确的尿量。整个研究过程要求精细又十分繁杂，研究组成员常常为此牺牲睡眠时间。在综合了大量临床病例的基础上，胡亚美总结出了患儿轻度、中度和重度脱水时的临床表现，这为进一步细化输液疗法提供了依据。

第二步：确定输液方法

判断出病情的轻重缓急，如何确定合适的输液方法？补液成分又如何配制？过去在给脱水患儿输液时，通常是按照正常体重标准来计算补液量。但腹泻患儿除了脱水外还会消耗组织，其体重大多是低于正常标准的。若按标准体重计算，患儿补液量过多，极易引发心力衰竭。所以，脱水患儿补液量应按实测体重加估计脱水量来计算。为了控制速度，胡亚美根据输液量补算出每分钟输入的滴数。可每个点滴瓶的口径不同，水滴大小也不一致。她就在输液前测算点滴瓶1毫升有多少滴，再计算出每分钟的滴数，并在输液过程中按时观察和调整，防止因输液过快或过慢而影响患儿生命安全。

	第三步：补液制剂的选择 在配制药剂上，也分多种情况。当患儿的腹泻情况不严重时，应尽快补足血容量，先补充生理盐水，再补充葡萄糖与生理盐水的混合液。而当小儿腹泻严重时，体内会流失大量的钾，传统补液疗法常在输液刚开始时就补充含钾液。可若患儿还没有排尿，钾离子其实依旧留在体内，在此时补钾，就会引发高血钾症，导致患儿心脏传导阻滞甚至死亡。所以，补钾必须要等排尿以后。通过这些研究，胡亚美总结出脱水患儿补液疗法“十六字方针”——先快后慢，先浓后淡，先盐后糖和见尿补钾。指导了几科界对中毒性消化不良的治疗，使病死率由 20%下降到 1%。 思政融入：以新中国成立初期儿童腹泻发生情况为故事起始，展开讲述胡亚美医生投身儿童液体疗法的研究过程、步骤及研究成果，引导学生了解医学知识的获得发现过程，从中感受医学家前辈在工作与研究中孜孜不倦、不畏艰难、仔细认真、严谨求实的探索和实践精神。 思政元素：严谨求实、勇于探索、勤于思考的职业精神；实践出真知的科学思维。
分析评价	补液“十六字方针”是医学前辈用点滴汗水地艰辛付出的智慧凝集，带领学生体会老一辈科学家崇高的理想追求，塑造“济世丹心，治病救人”的职业价值观。思政元素鲜明，育人效果显著。
评价者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-15
案例标题	DHA，开启宝宝智慧所需？
案例来源	自编+学习强国
内容简介	从众多家庭关心关注的问题：DHA 是不是智商税？入手，介绍不饱和脂肪酸的分类、作用、儿童是否需要补充等问题，培养学生的思辨精神，用知识武装大脑，在面对问题和解决问题中保持理性，不盲目、不忙从。 对应知识点：儿童营养，能量与营养素的需要
关键词	DHA；不饱和脂肪酸；思辨精神；理想教育
编写时间	2023-8-26
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字
育人主题	明辨是非，避免人云亦云；独立思考，自主理性人生；不断学习，敏锐思考，提高思维效率
素材长度	1929 字符
案例正文	知识点：儿童营养—婴幼儿喂养 案例背景： 一、不饱和脂肪酸：不饱和脂肪酸根据双键个数的不同，可分为单不饱和脂肪酸和多不饱和脂肪酸。单不饱和脂肪酸是碳原子之间含有一个双键的不饱和脂肪酸。多不饱和脂肪酸是在碳原子之间含有两个以上双键的不饱和脂肪酸，如亚油酸、亚麻酸、花生四烯酸等，为人类营养所必需。 自然界中比较常见的多不饱和脂肪酸主要有ω-3 脂肪酸和ω-6 脂肪酸，二者都是人体必需的营养，但自身不能合成，必须从食物中获得。ω-3 脂肪酸包括二十碳五烯酸(EPA)、二十二碳六烯酸(DHA)等，可降低血液中胆固醇和甘油三酯的含量，从而保护心血管健康，此外还能抑制和缓解炎症反应；ω-6 脂肪酸包括亚油酸、花生四烯酸等，有促进炎症反应的作用。所以ω-3 脂肪酸和ω-6 脂肪酸的平衡很重要。 由于不饱和脂肪酸的熔点较饱和脂肪酸低，所以不饱和脂肪酸大多呈液态，在植物油(如亚麻子油)中含量较多；而饱和脂肪酸大多呈固态，

在动物脂肪(如牛油)中含量较多，易增加血液中胆固醇的含量，从而堵塞血管引起心脏病、高血压等。

二、DHA

二十二碳六烯酸（DHA）俗名脑黄金化学名称二十二碳六烯酸（全顺）属 n-3 系列长链多不饱和脂肪酸。DHA 是大脑细胞膜的重要构成成分，参与脑细胞的形成和发育，对神经细胞轴突的延伸和新突起的形成有重要作用，可维持神经细胞的正常生理活动，参与大脑思维和记忆形成过程。DHA 缺乏时可影响儿童大脑智力发育、降低大脑思维、学习、分析及记忆能力影响大脑分化成熟，影响视力敏感度，减退眼睛视网膜反射力，造成远视或近视，影响精神集中能力等。

三、DHA 的作用？

1.DHA 对中枢神经系统的影响

大量的动物实验和体外研究证实，花生四烯酸（AA）与 DHA 适宜的比例可以更好地促进体外海马神经元的生长发育；发育期补充一定量的 DHA 有助于促进大鼠学习能力的提升；

2.对高脂血症的影响

研究发现，DHA 对胆固醇及三酰甘油均有一定的降低作用。

3.对血小板聚集的影响

DHA 抑制血小板 TXA₂ 的形成使其转化成活性低的 TXA₃，达到抗栓和扩张血管的目的，以实现预防心血管疾病的作用。

4.对免疫功能的影响

研究证明，DHA 能够降低 IL-1、IL-2、TNF- α 的合成与活性，具有一定的抗炎作用。

5.DHA 的抗氧化作用

动物实验中，DHA 含量增加 AA 含量降低，丙二醛生成减少，超氧化物歧化酶（SOD）的活性增加。提示 DHA 对过氧化-抗氧化平衡具有重要影响。

四、DHA 的主要来源

由于人体内不能合成，只能由富含 DHA 食物摄取如深海鱼类：金枪

鱼、三文鱼、鲱鱼、鲑鱼、鳟鱼、鳕鱼、刀鱼、青鱼、沙丁鱼、鳗鱼 淡水鱼类：鲫鱼、黄鳝、鱼卵等海洋微藻类等。

案例内容：

近年来 ω -3 多不饱和脂肪酸 (PUFA) 在智力发育和视力中的作用受到广泛关注。现已发现脑和视网膜磷脂中 DHA 含量非常高，是结构脂的重要组成成分。对于妊娠期妇女和养育孩子的家庭，到处充斥着含有 DHA、EPA、AA 的配方奶粉和营养补充剂的广告和推销信息，那么，早产儿、0-3 岁儿童是否有必要补充 DHA 的一系列问题，成为困扰众多家庭和临床医生的问题。

早产儿：有研究通过临床试验发现，相比于对照组，对早产儿补充 0.60%AA 和 0.40%DHA 更加有益于促进早产儿生长发育指标（头围）达标、提高红细胞和血浆中的脂肪酸含量。

婴幼儿：婴儿在快速生长发育时期，课题通过体内合成和直接获取的方式获得足量的长链多不饱和脂肪酸，但是必须要满足以下条件：

1. 母乳或代母乳食品中含有丰富的多不饱和脂肪酸前体-亚油酸和亚麻酸，且能量供应处于正平衡状态。

2. 婴儿体内参与脂肪酸的链加长及去饱和作用的酶系统基本完善，酶的活力和能量供给处于良好状况，从而保证基本的生化合成条件。

3. 母乳或代母乳食品的脂类成分中提供一定量的重要多不饱和脂肪酸，AA 和 DHA 已被证实是母乳的组成成分，且其含量的均值相当恒定和一致。母乳中 AA 的含量通常为 0.4%~0.6%，DHA 为 0.15%~0.30%。

4. 胎儿时期从母体获取的长链不饱和脂肪酸在出生前有适量的储备。婴儿时期，由于组织和器官的生长发育旺盛，大部分生理功能快速完善，对多不饱和脂肪酸的需求量也较大，而胚胎时期的储备通常是少量的。初生婴儿，尤其是早产儿，体内的脂肪酸去饱和酶活性也比较低，通过复杂的合成作用获得的多不饱和脂肪酸数量也是相当有限的。因此，母乳和母乳不足时采用的代母乳食品如能提供适量且恒定的多不饱和脂肪酸对婴儿十分必要。

思政融入：DHA、AA、EPA 三种长链多不饱和脂肪酸在营养学和

	生物学意义上是相当重要的，其对婴儿健康有重要作用，但单纯考虑其有利方面而忽视饱和脂肪酸、多不饱和脂肪酸以及单链不饱和脂肪酸三者间的合适比例也是不科学的。有研究者认为，DHA 营养强化型食品在大食物观的理念下充分发挥作用扩大了 DHA 的食物来源，可以满足精准营养的需求，对于孕妇、婴幼儿而言都是 DHA 很好的膳食来源，然而 DHA 也不能过度摄入，过度摄入 DHA 会抑制血小板凝聚和抗血栓作用，因此适度补充和适量摄入很重要。在因此，目前的主要问题是如何实现自然的、科学的营养平衡，从而使各种多不饱和脂肪酸发挥其积极作用。
分析评价	拓展学习 DHA 长链多不饱和脂肪酸的作用和研究现状，思辨 DHA 应用的主要问题是如何自然科学地保持营养平衡。培养学生不盲目跟风，培养挖掘讯息和主动思辨的品格。思政育人主题较好，育人效果显著。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-16
案例标题	‘乳’此美好，只因‘喂’你
案例来源	自编
内容简介	通过介绍世界母乳喂养周的设立、活动、主题，母乳库的建立与发展，母乳喂养宣传、政策、满意度，加深护生的母乳喂养观念，形成全社会爱婴、爱母的氛围。 对应知识点：儿童喂养与膳食安排
关键词	母乳喂养；政策保障；宣传；满意度
编写时间	2023-8-29
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	关心社会时事；爱婴、爱母的观念；精业敬业乐业爱业的职业精神
素材长度	2058 字符
案例正文	知识点：儿童营养-母乳喂养 案例背景： 母乳作为全球公认喂养婴儿的最佳食品，含有婴儿所需的几乎全部营养成分，母乳喂养是预防疾病与促进健康起源的关键环节，是婴儿健康与生存的重要保障。但目前我国母乳喂养率逐年下降，由 2014 年的 28% 下降到 2017 年的 21%，距 WHO 所要求的到 2025 年 6 个月纯母乳喂养率提高到至少 50% 的目标尚有较大差距。我国健康中国战略和《“十三五”规划》明确提出，进一步完善生育保障政策以及推行母乳喂养是实施健康中国战略的重要举措。随着最新“三孩”政策的提出，母乳喂养知识宣传、政策保障需求、配套支持措施急需落实。 一、世界母乳喂养周的设立 世界母乳喂养宣传周是由国际母乳喂养行动联盟组织发起的一项全球性的活动，旨在促进社会和公众对母乳喂养重要性的正确认识和支持母乳喂养。截止到 2020 年，在全球已有 120 个国家参与此项活动。国际母乳喂养行动联盟确定每年 8 月 1 日至 7 日为“世界母乳喂养周”，使全社会积极鼓励和支持母乳喂养，拓宽母乳喂养的内涵，创造一种爱婴、爱母的

社会氛围。每年在8月1日至7日庆祝世界母乳喂养周，以便在世界各地鼓励母乳喂养并改善婴儿健康。母乳喂养周是为了纪念1990年8月世卫组织和联合国儿童基金会决策者保护、促进和支持母乳喂养的伊诺森蒂宣言。通过世界母乳喂养宣传周活动，母乳喂养观念得到大步提升。

二、母乳—早产儿生存的“口粮”，治病的“良药”

据悉，国内新生儿科收治的出生孕周小于32周，出生体重小于1500克的早产儿逐年增加，住院时间长，母乳喂养对这些早产儿救治具有重要作用。母乳是婴儿最理想的天然食物，新生儿首选母乳喂养，对早产宝宝更是如此。母乳除了原本具有的优势外，对于减少早产儿感染、促进发育



也有帮助。对于发育不成熟、免疫力较弱的早产宝宝来讲，母乳不仅是提供营养的“口粮”，更是挽救生命的“良药”。母乳中的生物活性物质，具有杀菌、免疫调节和促进肠道功能成熟的特性，能显著降低与早产相关的疾病，包括喂养不耐受、晚发性败血症、坏死性小肠结肠炎、早产儿视网膜病变等并发症，可缩短患儿的住院时间，还有促进神经系统发育等诸多益处。此外，研究表明，用初乳给早产宝宝做口腔护理，经过口咽黏膜吸收初乳中的生物活性成分，可缩短达全肠内营养的时间和住院时间，促进体重增长。

三、母乳库的建立

为进一步提高早产儿母乳喂养率，2016年之后北京、上海、广东等地区逐步建立了母乳库，母乳库是全公益性的，母乳供有需要的患儿免费使用，如家庭无法提供母乳的早产儿、手术后的婴儿、牛奶蛋白过敏婴儿、化疗后的患儿、重症患儿等。

随着人们对建设母乳库意义的认识不断深入，相关规则逐渐清晰，保障逐渐充分，母乳库建设得到巨大发展。2023年8月1日至7日是第32

个世界母乳喂养周，复旦大学附属儿科医院传出消息：自 2017 年建立上海首家 nicu（新生儿重症监护病房）人乳库至今，通过持续努力，极/超低出生体重早产儿母乳喂养率已从 25% 提高到 100%。年内人乳库将迁入新大楼，同时进一步扩容翻番，母乳喂养逐步覆盖全部住院新生儿。人乳库组建了极低出生体重早产儿母乳喂养多学科管理团队，建立母乳捐赠制度及收集、储存、喂养流程，建立母亲初乳口腔免疫干预流程，母乳成分质量管理等一系列规范。

尽管 nicu 开展早产儿母乳喂养有很多特殊要求，母婴分离下母乳喂养困难挑战巨大，但医护团队努力在患儿出生后第一时间进行母乳喂养理念、理论及实践的宣教，从早产儿转运入院途中开始，直至出院，争取爸爸妈妈的加入，对宝宝的治疗和康复大有裨益。

四、母乳喂养宣教有待加强

早产宝宝母乳喂养却面临诸多障碍。首先，早产儿往往吸吮力弱、吞咽不协调，再加上很多宝宝合并疾病，喂养存在困难，胎龄、体重越小，问题越突出。同时，很多早产妈妈本身有高危因素，容易有自身健康问题，泌乳受到很大影响。既然母乳对早产宝宝如此重要，但又存在诸多障碍，那么如何促进早产母亲泌乳以及维持母乳喂养就显得尤为重要。

知者行之始，践行母乳喂养的前提是对母乳喂养有深刻理解和认识。北京大学第一院新生儿科主任冯琪认为，仅仅对孕产妇进行母乳喂养的宣教是不够的，要在全社会形成支持母乳喂养的浓厚氛围。孕妇在生产前，通过孕妇学校、科普知识等学习，了解母乳喂养的意义及操作方法，并做好心理建设。

五、母乳喂养保障政策的需求和满意度现状

一项调查研究显示，产妇对母乳喂养保障政策需求整体处于较高水平，提示在完善母乳喂养相关保障政策方面加大医院支持仍是重要抓手。另外，拥有设施完善的哺乳空间和充足的哺乳时间，可使职业女性母乳喂养的可能性增加 2.3 倍。产妇对母乳喂养保障政策满意度有待提高，产妇最不满意的是现阶段男性陪护假政策，提示产妇普遍对男性陪护假时间不满意。建议国家或政府应充分重视男性在生育护理和育儿工作中的作用，

	鼓励男性休产假,减少女性的生育成本,以弱化生理性别带来的就业歧视,营造男女平等的社会氛围。 思政融入:总体而言,产妇对相关母乳喂养保障政策需求是多方面的,虽然我国目前有相关措施支持母乳喂养,但推行力度差,资源利用不足,效果欠佳。相关法律法规、政策福利、把控评估监管体系仍有待完善。这将对促进提高母乳喂养率和满意度,促进全民健康素质发展具有重要意义。
分析评价	通过介绍世界母乳喂养周的设立、母乳喂养现状、母乳喂养满意度等内容,促进学生从社会发展、民族进步、国家政策层面,认识母乳喂养的重要意义。培养学生关心思考社会时事,学习献乳母亲博爱奉献的精神,形成良好的职业品德。思政育人主题好。
评 价 者	张晓文,教授,商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-17
案例标题	儿童微量元素检测的是与非
案例来源	自编+科普中国
内容简介	介绍儿童微量元素检测方法、适用情况和临床意义，提升学生科学知识水平和评判性思维能力，面对互联网+时代每日汹涌而来的大量信息，具备辨别真伪、探查证据的意识和能力。 对应知识点：营养障碍性疾患患儿的护理（微量元素障碍）
关键词	儿童微量元素检测；微量元素障碍；营养障碍
编写时间	2023-12-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	独立思考能力；质疑精神；科学素养
素材长度	1553 字符
案例正文	知识点： 案例背景：儿童身体健康，是家长们非常重视的头等大事，随着居民生活水平和健康素养的提升，家长们开始逐渐重视儿童健康体检，而关于健康体检的项目内容，一直困扰着广大家长，其中“微量元素检测”就是最常见的项目之一。部分母婴店或医疗机构声称一滴血、几根头发就能检

测，甚至只需要用仪器夹手腕，便可知道孩子缺乏哪些微量元素。那么将儿童微量元素检测有必要作为常规体检项目吗？用头发、夹手腕等方式测定体内微量元素是否科学呢？

案例内容：微量元素是指在人体内的含量小于 0.01%体重的矿物质，其中铁、铜、锌、硒、铬、碘、钴和钼被认为是必需微量元素；锰、硅、镍、硼、钒为可能必需微量元素，而氟、铅、镉、汞、砷、铝、锡和锂为具有潜在毒性，但低剂量可能具有功能作用的微量元素。大多数微量元素虽然在人体内含量少，但对人体的生命活动却起着重要作用。**微量元素检测**是指通过血液、毛发、尿液检测人体内含量很低的元素，包括铁、硅、锌、铜、碘等等，从而判断身体缺不缺这些微量元素的一种检测手段。

微量元素检测方法：目前市面上没有一种绝对可靠的微量元素检测方法。血液检测仅能测出微量元素在血液中的含量，并不能客观反映人体内微量元素的整体水平；头发检测只能体现近几周前人体内的情况；仪器夹手腕采集的是生物电信号，根本无法测出体内微量元素任何数据。因此，**对于微量元素检测目前并无公认的权威方法**。国家卫健委明确禁止“非诊断治疗需要”的微量元素检测。

为什么要禁止微量元素检测呢？

1) 目前国际上对微量元素的检测方法、人体微量元素的正常值范围并没有一个准确、统一的标准；

2) 微量元素在人体中的分布是不均匀的，通过末梢血、毛发、抽静脉血等方式得到的结果代表性不足。例如，人体中约 99%的钙储存于骨骼和牙齿中，仅 1%左右的钙以游离或结合状态存在于软组织、细胞外液及血液中，通过血液检测得到的血钙水平并不能反映骨骼中的钙含量。而且除非缺钙非常严重，否则钙可以从骨骼中释放出来，使得血钙相对稳定。因此是否缺钙往往查骨骼骨密度，而不是血液；

3) 检测结果不够稳定，影响因素较多，饮食、环境污染、甚至饮水都可能会影响测定结果；

4) 微量元素是否缺乏还需结合临床症状来诊断，单一靠检测指标并不可靠。

如何补充微量元素？

如果是正常喂养儿童，合理添加辅食，不挑食偏食，身高体重等常规

	检测指标在正常范围，是不容易发生微量元素缺乏的。再者，微量元素广泛存在我们生存的自然环境和社会环境中，除了药品或保健品外，饮食、饮水都是很常见的微量元素摄入途径。 不同年龄阶段的儿童体检重点？ 满月至1岁的婴幼儿：生长发育情况（包括身长、体重、头围等）。 1岁以上儿童：除了关注生长发育指标外，认知能力和运动能力也要有所关注。近年来，我国儿童青少年龋齿和近视的患病率呈逐年上升趋势，因此，口腔和眼科保健也不能忽视。 口腔：建议学龄前儿童每3个月、学龄儿童和青少年每6个月进行1次常规检查。 视力：建议儿童、青少年每6个月进行一次检查，而已经戴有眼镜的儿童、青少年，最好每隔12个月进行一次散瞳验光检查。 8至14岁的孩子，开始逐渐进入青春期，体内激素水平逐渐发生改变，家长们应关注孩子青春期性征发育是否正常，有无提早或延迟，必要时可进行骨龄和性激素检测，以及心理健康咨询。 思政融入：儿科护理工作具有年龄跨度大、疾病种类多、与家庭养育关系密切的特点，作为儿科护理工作者，要紧跟时代发展需要，关心关注儿科护理领域的热点与难点问题，不断学习、思考、探索，充实大脑，满足临床和社会对儿科工作的需要。儿童预防保健和养护知识是家长经常咨询的问题，儿科护理工作者应该自觉研究并掌握，才能做好健康宣教，这个过程离不开独立思考能力、质疑精神和批判精神，而将正确的知识进行科普宣传，正是提升大众健康素养的重要途径，对于促进健康中国建设具有重要意义。
分析评价	启迪学生正确客观看待微量元素检测，学会用质疑批判的精神看待事物，塑造自身思维品格，提高职业水平，能够达到思政育人目标。
评价者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-18
案例标题	脐静脉换血疗法-万婴之母的生命之桥
案例来源	百年卫生 红色传承
内容简介	介绍万婴之母-林巧稚的创造性发明脐静脉换血疗法，林巧稚所展现出的对知识和技术的渴望，对真理的追求和理解，对人的善良、同情和关爱，以及用毕生力量改善人与社会健康的智慧。 对应知识点：新生儿溶血症
关键词	新生儿保健；呼吸窘迫；科普
编写时间	2023-6-16
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片、视频
育人主题	坚定职业理想；热爱祖国、热爱人民；医者仁心、开拓创新
素材长度	2138 字符+视频 3 分 22 秒
案例正文	知识点：儿童常用护理技术、新生儿溶血 案例来源：百年卫生 红色传承 视频来源：哔哩哔哩   案例内容：追求真理 魂系中华 林巧稚大夫是位旧知识分子，青少年时代受基督教的影响很深，她曾以“仁慈博爱”“乐善好施”为信条，“不为良相、当为良医”为志愿。她较早接受西方文化的影响。在考入协和后，可以说受的是美式教育，1929 年毕业，拿的是纽约州立大学的文凭。1932 年林大夫到英国伦敦和曼彻斯特进修，1933 年去奥地利维也纳，1939 年去美国芝加哥大学医学院学习。但她多次辞退居留海外的重金约聘，坚持回到祖国母亲的怀抱。1949 年，又有人送来了飞往美国的机票，她莞尔一笑地谢绝了。她的思想也许

很质朴，只是想为自己的姐妹同胞效力，为祖国与民族尽责。她曾这样深情地回答：“这大概是我的一种责任感，一种难以割舍的眷恋……”

创造性发明脐静脉换血疗法

林巧稚在妇产、预防医学等领域有着众多卓越成就，而脐静脉换血疗法便是她创造性的成就之一，这一发明挽救了无数儿童的生命，为无数家庭带去了欢声笑语。1962年，著名妇产科专家林巧稚收到内蒙古一位孕妇的求助信：称自己是怀了第五胎的人，前四胎都没活成，其中后三胎都是出生后发黄夭折。根据信中所说的症状描述，林巧稚判断她的孩子是新生儿溶血病。新生儿溶血病，做出诊断并不难，但问题是，这种病在全国都没有治愈的先例，超出能力范围，林巧稚本可以拒绝，但婴儿一个接一个死去的惨状，却刺痛着她的心。她遍查全世界最新的医学期刊，搜寻治疗新生儿溶血病的有关资料，最后决定用婴儿脐带换血的手术，来挽救新生儿的生命。果然，孩子出生不到三小时，就出现了全身黄疸，生理指标也越来越差。林巧稚决定，即刻进行换血手术。最终，中国第一例新生儿溶血病手术成功了！

通过脐带换血治疗新生儿溶血的准备，正在有条不紊地进行。面对挑战，林巧稚在沉稳的忙碌中感到欣慰。临近12月，北京遭遇寒流。气温骤降，那是个多年少有的严冬。焦海棠（前来就诊的产妇）在预产期前来到了协和。她结实健硕，有着塞北草原妇女黑红的脸颊。她入院后，林巧稚几次组织会诊。妇产科、儿科、病理科、血液科、外科，专家们的意见汇集在一起，制定出了对新生儿进行全身换血的方案。一切都做了充分的准备。血库根据林巧稚的提血申请，准备了可供用的12瓶血浆。酷寒的冬日，天空下起了细碎的冰屑，路滑人稀。

临产的时候到了，林巧稚、周华康和其他手



术医生整夜守候在医院里。清晨 5:50 分，焦海棠在协和温暖的产房，顺利生下一个 2900 克的男婴。婴儿娩出后，母亲出血少，宫缩正常，胎膜完整，血压、脉搏稳定。

产后处理有条不紊地进行，新生儿的肚脐上，留出了 15 厘米长的一截脐带。接下来的一切也都在预料之中。几个小时后，婴儿脸上的皮肤开始发黄。过了中午，婴儿浑身的黄疸逐渐加深。姜梅大夫向林大夫报告：婴儿的血液中，RH 呈阳性，含抗体胆红素升高。红彤彤的新生儿变成了黄疸色。

“通知血库，按原计划配血待用。”林巧稚沉稳地启动了手术方案。这时，已是晚上 9 点钟。血库为减少血液中钾对婴儿的影响，配制了最新鲜的血液，待用血液保存在 37° 的恒温箱里。王文彬大夫为病儿实施换血手术……切开脐静脉后，每分钟抽出 15 毫升病血，再滴入 8 毫升新鲜血液，外加补进钙液。一切都经过了反复的讨论和精确的计算。突然，病儿一阵躁动。林巧稚用暖在手心里温热的听诊器轻轻贴上婴儿的胸腔。她举起一只手向王文彬大夫示意，她的拇指和食指慢慢地张开，又慢慢地合拢，动作轻柔得像是电影里的慢镜头。王文彬大夫会意，抽血、输血的速度慢了下来。守候在旁边的儿科专家周华康教授监护着婴儿的生命体征。他们看到，躁动的婴儿平静了下来。凌晨 1:50，400 毫升新鲜血液输入了新生儿体内。婴儿安静地睡着了。医生们并没有离开，他们知道，新生儿的体内还残留着原来的血液，病情还会反复。果然，十几个小时后，婴儿身上减退的黄疸又浸润上了肌肤。按原定的手术方案，林巧稚决定，为这个黄疸色的婴儿第二次换血，换血手术由姜梅大夫实施。姜梅大夫有了上次换血的经验，她缓缓地抽、缓缓地输，又有 400 毫升的新鲜血液滴入了婴儿的体内。太阳升起又落下，不觉已过去了两天两夜。室外寒气袭人，病房里温暖如春。观察期过去了，婴儿的黄疸症状消失了，首例新生儿溶血病手术成功。患儿获得了重生。婴儿满月了。妇产科的医生送他们母子离开了医院。幸福得晕乎乎的焦海棠抱着儿子回到了内蒙，夫妇俩为孩子起名为：“协和”。

我们都会有值班或者休息的时候，可林大夫却是“一辈子的值班医

	生”。这就是我们的林大夫！人们信赖她，崇敬她，因为她有丰富的经验、高超的技术，还因为她对患者无限的关切和爱护，极端的热忱和负责。当实习大夫的时候，她就愿意为产妇擦擦汗、拉拉手，这是一种不可低估的力量；个人开业时，她将钱偷偷放在贫苦产妇的枕下；成为著名专家后，她还是愿意摸摸患者的头，掖掖患者的被角……她的一启齿、一举手、一投足都体现了对患者深切的爱，这种理解和同情就是一种仁慈的爱，一种奇特的情，一颗真正母亲的心！ 思政融入：我们每一个人都是平凡的，但是平凡的人生会因为奉献而变得伟大。人的自然本性决定了我们普遍具有被他人肯定和需要的需求，在奉献中我们会变得愈发慈爱、沉静，社会需要爱的传递，需要我们深爱我们的同类，作为医护人员，对病患无私的爱是我们的职业要求，更应该我们发自内心的认可，需要我们不断磨砺，不断践行，在这个过程中，我们便能够探寻到精神世界的丰富与满足，这种感觉也是无比幸福的。
分析评价	介绍林巧稚胸怀祖国、心系人民、兢兢业业、无私奉献的故事，领会新时代青年人身上的担当与责任，思政元素鲜明，育人效果显著。
评价者	张晓文，教授，健康管理学院

案例编号	101101-372-19
案例标题	与死神赛跑——争分夺秒，护佑新生
案例来源	APP：丁香园
内容简介	观看微视频‘新生儿急救’感受新生儿窒息急救紧张气氛下医护的镇定与坚持，体会儿科医护工作“为爱新生，守护生命”的伟大意义。同时，领悟精进业务能力对于做好医护工作的重要性，学习最新的新生儿复苏技术要点。 对应知识点：新生儿复苏
关键词	新生儿复苏；急救要点
编写时间	2023-8-1
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、视频
育人主题	敬业精业、严谨仔细的职业品德；团结协作，凝心聚力的团队精神；敬畏生命、珍爱生命
素材长度	1227 字符+3 分钟视频
案例正文	知识点：新生儿窒息   案例背景：新生儿窒息是新生儿死亡和伤残的重要原因之一，孕母、胎盘脐带、分娩等因素均可能造成新生儿窒息，新生儿复苏是帮助和保障新生儿出生时平稳过渡的重要生命支持技术。新生儿复苏强调黄金4分钟，因此，医护精湛的技术和高效协作对于复苏是否成功起着重要作用。 《中国新生儿复苏指南（2021年修订）》是在2020年国际新生儿复苏指南基础上进行的修订。目的是规范新生儿复苏，降低新生儿窒息发生率和死亡率。 案例内容：

新生儿初步复苏方法

1. 保暖

设置产房温度为 24~26 °C。提前预热辐射保暖台，足月儿时设置辐射保暖台温度为 32~34 °C，早产儿时根据其中性温度设置。所有婴儿均需擦干头部并保暖。足月儿用预热毛巾包裹、擦干后置于辐射保暖台上。复苏胎龄<32 周和/或出生体重<1500 g 的早产儿时，将其头部以下躯体和四肢包裹在清洁塑料膜/袋内，或盖以塑料薄膜置于辐射保暖台上，摆好体位后继续初步复苏的其他步骤（建议等级 2a 级，证据级别 B-R 级）。避免高温，防止引发呼吸抑制。新生儿体温（腋下）应维持在 36.5~37.5 °C（建议等级 1 级，证据级别 C-EO 级）。

2 体位

维持新生儿头部轻度仰伸，呈鼻吸气位。

3 吸引

不建议常规进行口鼻咽部及气道吸引，以免增加心动过缓和呼吸抑制的风险（建议等级 3 级，证据级别 C-LD 级）。如新生儿气道有较多分泌物且呼吸不畅，可用吸引球或吸痰管清理气道，先口后鼻（建议等级 2b 级，证据级别 C-EO 级）。应限制吸痰管插入的深度和吸引时间，吸引负压 80~100 mmHg（1 mmHg=0.133 kPa）。

4 羊水胎粪污染（简称羊水粪染）时的处理

2015 年国际新生儿复苏指南已不再推荐羊水粪染无活力新生儿常规给予气管插管吸引胎粪（建议等级 3 级，证据级别 C-LD 级），但对于正压通气时有气道梗阻的新生儿，气管插管吸引胎粪可能有益（建议等级 2a 级，证据级别 C-EO 级）。根据我国国情和实践经验，建议当羊水粪染时，仍首先评估新生儿有无活力：有活力时，继续初步复苏；无活力时，应在 20 s 内完成气管插管及吸引胎粪。

胎粪吸引管的使用：施行气管内吸引胎粪时，将胎粪吸引管直接连接气管导管。吸引时，复苏者用手指按住胎粪吸引管的侧孔使其产生负压，边吸引边退出气管导管，3~5 s 内完成。

如不具备气管插管条件而新生儿无活力，应快速清理口鼻后立即使用

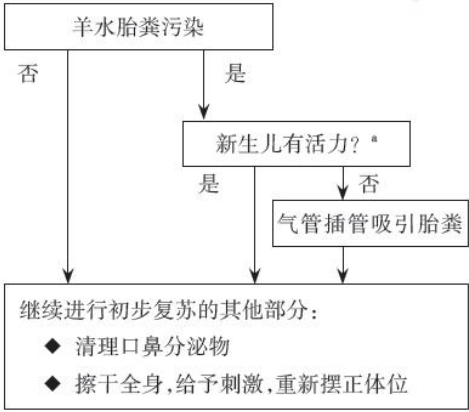
面罩气囊开始正压通气。

5 擦干和刺激

快速彻底擦干新生儿头部、躯干和四肢，去掉湿毛巾。彻底擦干也是刺激新生儿诱发自主呼吸的方法。如仍无自主呼吸，用手轻拍或手指弹新生儿足底或摩擦背部2次以诱发自主呼吸(建议等级2a级,证据级别B-NR级)。如上述努力无效，表明新生儿处于继发性呼吸暂停，需要正压通气。

6 评估呼吸和心率：

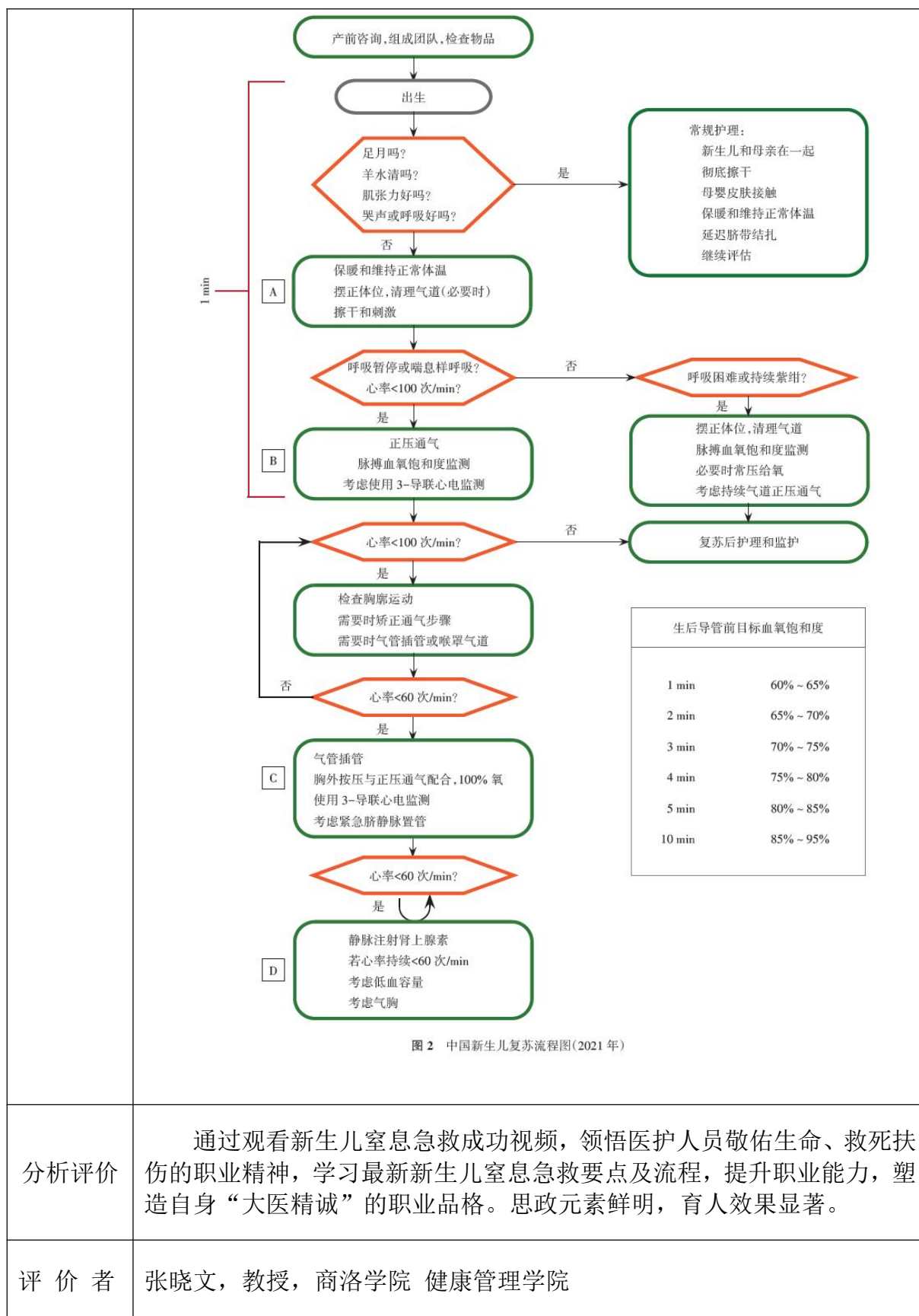
初步复苏后，应观察新生儿呼吸状况并评估心率。心前区听诊是最初评估心率的首选方法，计数心率6s，数值乘以10即得出每分钟心率。



注:*无活力:肌张力低、无呼吸或喘息样呼吸、心率<100次/min,
3项具备其中1项

图3 对羊水胎粪污染新生儿的处理

思政融入：新生儿窒息属于产科急重症之一，很容易引起新生儿伤残与死亡。为此，新生儿在窒息后应立即行复苏抢救，以有效挽救其生命。科学合理的复苏手段对预防窒息并发症及改善预后起着至关重要的作用，可有效降低患儿的窒息死亡率。为此，要高度重视新生儿窒息后的复苏抢救工作，加强团队合作。



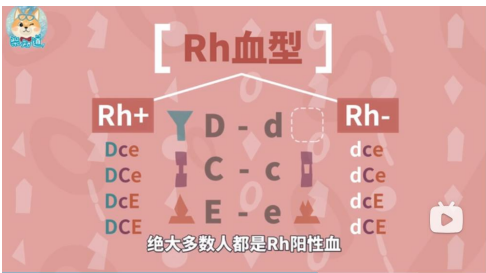
案例编号	101101-372-20
案例标题	奇妙的血型分类系统
案例来源	自编+哔哩哔哩
内容简介	介绍科学家卡尔·兰德斯坦纳建立血型分类系统、ABO/Rh 血型分类原理、稀有血型-孟买血型知识，进行新生儿溶血基础知识延伸与拓展，提升学生科学与人文素质。 对应知识点：新生儿溶血
关键词	血型分类；ABO 血型；Rh 血型；孟买血型
编写时间	2023-8-27
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、视频
育人主题	科学家追求真理、严谨治学的精神；知其然，知其所以然的探索精神；不盲从、不从众的独立思考能力
素材长度	1383 字符+5 分钟视频
案例正文	知识点：新生儿溶血 视频链接： https://www.bilibili.com/video/BV184411K7VZ/?spm_id_from=333.337.search-card.all.click 案例内容：  血型系统的建立 距离现在 1800 年前，中国就有滴血认亲一说，不知道当时古人是否也有血型的考虑，非常遗憾我们没有科学系统地研究下去。而在一百多年前西方人尝试往人体输入血液，大多数接受输血的病人出现发热，疼痛和酱油尿等症状后，一命呜呼，只有少数人的病症得到缓解。直到 1900 年，奥地利著名医学家、生理学家卡尔·兰德斯坦纳发现了人类血型的秘密。

当我们将两种不同血型的血液相互混合时，在放大 400 倍的微观世界中，将会看到这样的景象：被侵入的血液迅速产生大量 Y 字形抗体，向企图进入的血液进攻，这是不同血型混合后的排异反应。当年正是通过这样的溶血实验，卡尔·兰德斯坦纳找到了那些疯狂输血失败的原因，并依此建立了血型分型系统，基于他的研究，人与人安全输血成为可能。卡尔·兰德斯坦纳是一位喜欢摆事实而非只讲大道理的科学家，在他的科学生涯中，由于他对实验细节反复推敲，对实验结果的描述小心翼翼，甚至过于保守，让他在科学界拥有信任和声望。卡尔·兰德斯坦纳的工作在奥地利没有得到足够的重视，他辗转来到美国洛克菲勒医学研究所，1929 年加入美国籍，1930 年获得诺贝尔生理学或医学奖，他的研究贡献不仅为安全输血和治疗新生儿溶血症提供科学的理论基础，而且对免疫学、遗传学、法医学都具有重大意义，为了鼓励更多的人无偿献血，宣传和促进全球血液安全规划的实施，世界卫生组织，红十字会等，联合提议将卡尔·兰德斯坦纳的生日 6 月 14 日定为“世界献血者日”。

ABO血型遗传规律表		
父、母血型	子女可能	子女不可能
O型+O型	O	A、B、AB
O型+A型	O、A	B、AB
O型+B型	O、B	A、AB
O型+AB型	A、B	O、AB
A型+A型	O、A	B、AB
A型+B型	A、B、O、AB	—
A型+AB型	A、B、AB	O
B型+B型	O、B	A、AB
B型+AB型	A、B、AB	O
AB型+AB型	A、B、AB	O

现有血型系统

截止 2016 年，人类已经发现了 346 种红细胞抗原和与之对应的 36 种血型系统，人体的 30 万亿颗血红细胞表面分布着各式各样的抗原，血型的分类就是以红细胞表面的具体抗原为划分标准的。



	ABO 血型系统 在正常人的血液里红细胞有什么抗原，血液种就会对应产生相应的抗体，在 ABO 血型分类系统中，红细胞表面可能带有 A 抗原、B 抗原、AB 抗原或两种抗原都没有，ABO 抗原是由 9 号染色体上的 9q34 位点控制，AB 都属于显性基因，O 属于隐性基因。例如：根据孟德尔遗传定律，AO 血型父母不会生下 B 型血的孩子，但是当 B 抗原表达不明显时，就会形成 AB 亚型，采用普通检测手段，会将 B 型血测为 O 型，AB 型测成 A 型，在这种情况下，AO 血型的父母则有可能生下 B 型血的孩子。 RH 血型系统与孟买血型 ABO 血型系统并非单独的血型系统，而是建立在孟买血型系统之上，孟买血型系统是由红细胞表面的 H 抗原决定的，AB 抗原的合成都需要 H 抗原为前提，一旦红细胞缺失 H 抗原，红细胞膜无法生成 AB 抗原，假如一个人恰好是隐形纯合子 hh 血型，一般检测手段容易误判为 O 型血，输入普通 O 型血将引发强烈的免疫反应，hh 血型非常罕见，大概 1/10 万。Rh 血型系统存在 49 中抗原，临床常用的 DCEce5 种，分别由 3 对等位基因控制，如果红细胞表面存在 D 抗原，则为 Rh 阳性血，反之，则为 Rh 阴性血。Rh 阴性血称为熊猫血，在中国汉族种约 0.3%，在欧洲大约有 10% 以上的人是 Rh 阴性血。在 Rh 血型种存在一种 Rh-null 血型，缺少了与 Rh 相关的所有抗原，但存在所有抗原对应的抗体，因此是万能的输血者，但自己却几乎不能得到适配的血液。 思政融入：从 1 万年前人类的血型就开始经历分裂与演变，随后在原始狩猎的时代，疟疾与霍乱爆发的时代，天花蔓延的时代，血型的分布情况也会随着生存环境的变化而改变，但人类血型与各种疾病的相关性之间的因果关系，目前的科学研究还没有确切答案。目前也没有证据表明，蚊子对那种血型有偏好，也无证据表明血型与性格有关。
分析评价	介绍血型系统建立的相关知识，学习卡尔·兰德斯坦纳严谨认真的精神，培养学生明辨是非、主动思辨的思维习惯，思政育人主题好。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-21
案例标题	新生儿疼痛的危害与甜味剂镇痛
案例来源	自编
内容简介	介绍新生儿镇痛常用甜味剂类型及镇痛原理,提高护生关注患儿疼痛的意识,树立积极预防及处理新生儿可能面对的疼痛问题。 对应知识点: 儿童疼痛管理
关键词	新生儿疼痛; 甜味剂; 镇痛原理
编写时间	2023-9-10
编著者	王涛, 讲师, 健康管理学院
素材形式	文字
育人主题	树立利他主义价值观和人文关怀理念; 精益求精, 提高专业技能和服务能力; 善于观察, 勤于思考的习惯
素材长度	2351 字符
案例正文	知识点: 新生儿镇痛处理 案例内容: 新生儿甜味剂镇痛 一、新生儿疼痛的危害 新生儿疼痛不仅扰乱其生命体征和内环境的稳态, 也影响其康复的进程。反复疼痛刺激也是神经发育障碍和部分慢性疾病的重要危险因素之一。对新生儿产生长期的负面影响, 如痛觉敏感性改变、神经系统重塑、内分泌系统和免疫应答异常、情感认知及行为障碍。足月儿和早产儿口服蔗糖及其他甜味液体如葡萄糖均可有效镇痛。有研究机构使用 24% 的蔗糖溶液联合非药物措施, 以缓解操作引起的急性、阵发性疼痛。在疼痛性操作前 1~2 分钟经口给予蔗糖, 并按需追加, 以缓解疼痛。可通过注射器经口给予蔗糖, 或者让婴儿吸吮预先蘸有蔗糖溶液的安抚奶嘴从而经舌给予。对于插管婴儿可直接将蔗糖滴于患儿舌尖。使用蔗糖或葡萄糖还有以下作用: 减少总的哭闹时间; 减弱心率、血氧饱和度的生理反应或增加迷走神经张力; 减少面部痛苦表情; 降低疼痛评分 二、常见甜味剂种类及应用

1.蔗糖：蔗糖是由一分子 D-葡萄糖的半缩醛羟基与一分子 D-果糖的半缩醛羟基彼此缩合脱水而成。多项研究表明，蔗糖对缓解新生儿疼痛安全有效。澳大利亚关于新生儿疼痛管理的指南提出，蔗糖对<4月龄的婴儿有效，但不建议用于妊娠期小于 32 周的早产儿。

给药时机：多项研究与综述推荐在给予蔗糖后间隔 2 分钟再进行操作。建议在疼痛性操作过程中重复给予蔗糖，而不是在操作后给予，因为临床经验表明，在操作过程中追加蔗糖有益。

2.葡萄糖：葡萄糖是最常见的糖，也是自然界最丰富的有机物。在血液、脑脊液、淋巴液、水果、蜂蜜以及多种植物液中都以游离形式存在，是构成多种寡糖和多糖的基本单位。

3.果糖：果糖是天然碳水化合物中甜味最高的糖。游离的果糖在动物体内含量甚微，但其磷酸酯却是体内糖代谢中极其活跃的重要中间产物；它参与糖的无氧酵解、有氧氧化、磷酸糖途径、糖的异生等各种代谢过程。此外，它还参与甘油及脂肪酸的合成代谢过程。

4.人工非营养性甜味剂

合成人工非营养性甜味剂包括糖精、甜蜜素、阿力甜、安赛蜜、三氯蔗糖、阿斯巴甜、爱德万甜和纽甜。

三、甜味剂镇痛的机制

1、激动甜味觉受体

蔗糖对疼痛的影响是通过味觉作用（味觉）来调节的，因此，作用在舌头（口腔）才能称作有效剂量，通过胃管给药并没有发现任何益处。研究表明，甜味剂的镇痛效果可能与甜度（浓度相近时）相关。

2、激动大脑特定区域

甜味剂可以诱发一种积极的情感状态，动物实验表明，这可能与内源性阿片释放、单胺和 5-HT_{2A} 能/ α 1 去甲肾上腺素能受体参与中枢调节有关。

3、不同的观点

Dominic JC Wilkinson 从脑电图研究推断，即使新生儿疼痛行为减少，疼痛刺激仍然存在。作者从三个方面推测蔗糖减少新生儿疼

痛反应的原因。1) 初级感觉区域的活动反映了疼痛的感觉方面, 包括疼痛的位置、形式和强度。然而, 疼痛的负面心理或情感方面被认为是由其他神经途径介导的, 包括大脑更多的内侧区域。用蔗糖治疗的婴儿可能保留了脚跟刺的疼痛感, 但没有那么痛苦。就像吗啡会减弱疼痛的感觉和情感元素之间的神经关联, 也会导致痛苦经历的感觉和情感元素之间的这种分离。2) 蔗糖可能通过作为镇静剂而不是镇痛剂来减少对程序性疼痛的反应(类似于使用苯二氮卓类药物进行程序性镇静)。3) 给予蔗糖作为新生儿中一种分散注意力的行为, 或作为对疼痛刺激的愉悦补偿, 可能类似于给受伤的孩子提供棒棒糖。简单和复杂的快乐, 从药物、食物到性, 激活了涉及多巴胺能和阿片类受体的共同奖赏通路。蔗糖的镇痛特性似乎与儿童的甜味偏好有关。

四、NICU 不同场景下甜味剂的使用

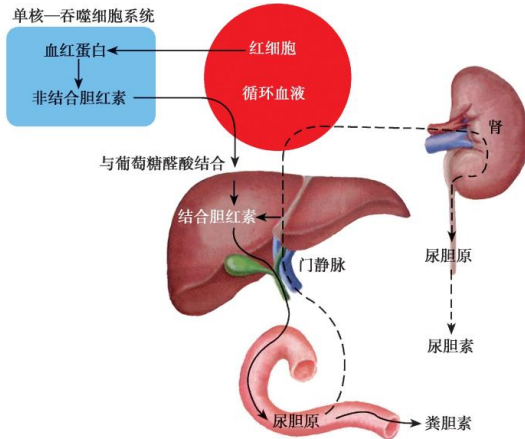
1.轻度疼痛: 包括手指血及足跟血采样。主要以环境措施为主(温柔抚触、母亲亲喂), 辅以非药物措施(舒缓音乐疗法、非营养吸吮联合蔗糖水喂养)。应用 24% 蔗糖水(0.2~0.5 mL/kg)、非营养吸吮或母亲抱喂, 也可选用 25% 葡萄糖液(0.5 mL/kg)。在疼痛操作前 2 分钟给予蔗糖水, 可最大程度降低生理性和行为性疼痛指标, 效果可持续 4 分钟。需要注意的是, 出生 2 d 内反复接受足跟采血的足月新生儿, 单纯口服蔗糖水的效果不理想。因非营养性吸吮联合蔗糖水有协同镇痛效应, 推荐尽可能采用。

2.中度疼痛: 包括外周动静脉穿刺、肌肉及皮下注射。蔗糖、母乳和非营养性吸吮虽对缓解中度疼痛有效, 但不足以显著缓解相关疼痛, 选用合适套管针(24~26 G)、精准穿刺是减少疼痛的重要前提。

静脉穿刺、动脉穿刺可采用 24% 蔗糖水、穿刺前母亲抱喂安抚和非营养性吸吮缓解疼痛。肌肉及皮下注射可采用抚触(包括皮肤接触护理, skin to skin)、蔗糖水和非营养性吸吮缓解疼痛。

3.中-重度疼痛: 包括各种穿刺(腰椎、胸腔、腹腔、侧脑室穿刺)、各种置管(气管插管、胸腔引流管、导尿管、经皮中心静脉置管)、早产儿视网膜病变(ROP)筛查。腰椎、胸腔、腹腔、侧脑室穿刺可

	采用的非药物性措施有联合应用 24% 蔗糖水、非营养性吸吮或母乳。 气管插管可采取推荐术前 30~60 min 联合应用 24% 蔗糖水 (0.2~0.5 mL/kg, 不可过晚或过多给予以免插管时误吸) 缓解疼痛。 ROP 筛查可采用 24% 蔗糖水联合非营养性吸吮或母亲抱喂。但口服蔗糖水需要间隔多次使用, 以维持持续的镇痛效果。 五、甜味剂使用时药学检测 在疼痛性操作过程中重复给予蔗糖, 建议监测生命体征的变化, 以及是否存在呛咳或作呕的临床征象。此外, 蔗糖应作为药物使用, 需开具处方并做好记录。对于果糖不耐受的患儿, 摄入果糖或蔗糖时会出现低血糖和呕吐, 其他临床表现包括肝肿大、乳酸酸中毒和生长迟滞。如果继续摄入果糖, 患儿可能发生肝衰竭和肾小管功能障碍。为此, 应加强血糖及肝肾功能检测, 关注其喂养情况。 思政融入: 甜味剂作为一种安全有效的疼痛管理方法, 在 NICU 患儿中具有广泛的应用前景。甜味剂可以减少婴儿的疼痛反应, 并提高其舒适度和愉悦感。然而, 在使用甜味剂时需要注意选择合适的种类和控制剂量, 结合其他疼痛管理方法, 以确保疼痛管理的效果和安全性。在使用甜味剂时应监测生命体征避免呛咳, 警惕果糖不耐受患儿发生低血糖等风险, 形成精益求精、严谨认真的工作风格。
分析评价	学习 NICU 疼痛对新生儿的影响, 甜味剂的种类及镇痛原理, 树立关心儿童疼痛的人文关怀意识, 培养精益求精的职业品格。思政育人主题鲜明, 切入点自然。
评价者	张晓文, 教授, 商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-22
案例标题	胆红素代谢：独木难支，众桨划大船
案例来源	自编
内容简介	由于新生儿特有的生理特点,使得新生儿胆红素代谢与成人有很大不同,引出儿童不同年龄阶段身心特点的迥异,要求儿科工作者学会具体问题具体分析,才能解决主要矛盾。胆红素的代谢离不开肝细胞的酶和肠道的万千细菌,个人的成功也离不开他人的帮助,引导学生学会与人协作。 对应知识点：新生儿黄疸的护理
关键词	新生儿黄疸；胆红素的代谢；团队协作精神
编写时间	2023-12-12
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	具体问题具体分析；团结协作精神
素材长度	900 字符
案例正文	知识点： 1.胆红素的正常代谢过程  正常胆红素的代谢过程 2.新生儿胆红素代谢特点 胆红素生成较多；运转胆红素能力不足；肝功能发育未完善；肠肝循环的特性。 思政元素 1：具体问题具体分析 学习胆红素的代谢过程，才能理解黄疸的发生类型和临床表现的不

同。新生儿黄疸是临床中常见的疾病，分为生理性和病理性。新生儿的生理特点不同于成人，因此胆红素代谢特点也有显著区别。包括由于胎儿期血红蛋白半衰期短、胎儿期相对缺氧所致红细胞较多、肝脏胆红素蛋白和骨髓中无效造血的胆红素前体较多等因素，导致胎儿胆红素生成较多。此外，刚娩出的胎儿存在不同程度的酸中毒，影响血肿胆红素与白蛋白的连接，使运送胆红素的能力不足等因素，使得新生儿摄取、结合、排泄胆红素的能力仅为成人的 1%-2%。儿童的生理特点并不是成人的缩小版，不同年龄阶段的儿童的身心特点差异很大，精确掌握不同年龄阶段儿童的生理特点，才能全面细致地梳理健康史，做出合理的护理诊断和合理方案，理解不同年龄阶段孩子的心理行为特征，才能促进护理方案的实施，最大程度守护儿童健康。因此，儿科护理工作分析解决儿童临床问题，需要学会具体问题具体分析，掌握儿童生理规律的前提下，分析问题的特殊性，找出解决问题的具体方法。

思政元素 2：独木难支，众桨划大船

胆红素的代谢离不开 25 亿肝细胞，更离不开 10 万亿肠道细菌，肝细胞和肠道细菌看起来微不足道，而当他们协作完成机体代谢，却能产生宏大的效应。任何一个环节出现障碍，最终都会导致机体出现病理损害，严重者出现核黄疸，损害儿童智力发育。在工作和生活中，我们要想办成事办好事，离不开他们的帮助支持，但每一个人都有各自的性格特点与处事风格，这就需要我们学会与人协作。这里，讲一个钱学森折筷子的故事：有一次钱学森接受记者采访，他说在中学阶段学习很好，非常骄傲，因此把老师不放在眼里。有一天钱学森的父亲坐在他的身边，当时正在看书的他问父亲有事吗？父亲说你先忙吧，不忙的时候我跟你聊一会，钱学森说现在可以聊一会。这时，父亲拿出筷子，让钱学森把筷子掰断，钱学森不明白就问父亲为何要掰断这根筷子？父亲说你就掰断一下试试，看能不能掰断它。于是钱学森就拿来使劲掰，咔嚓把筷子掰断了。钱学森还没明白的时候，父亲又拿来一把筷子让他试试把这一把筷子掰断了。钱学森问父亲为何要把这一把筷子掰断它们，我哪能掰断这么一把筷子。他父亲说你试试嘛，你还没有掰呢。然后钱学森费了九牛二虎之力也没能把筷子掰断，

	然后他告诉父亲我真的掰不断这一把筷子。这时他父亲说好啊，我现在通过这个事情告诉你并要你明白一个道理，你觉得你很聪明你很优秀，但是你就是那一支筷子，那你就很容易被人掰断。你要真的聪明你就要做大事与人合作，如果大家能团结在你的身边，那么你要做的事情就无坚不摧。正如比尔·盖茨所说，一个人永远不要靠自己一个人花 100% 的力量，而要靠 100 个人花每个人 1% 的力量，在临床工作疾病的诊疗中，需要医生-护士-患者-医技人员的团结协作，才能发挥最大效应，无论是对于平台、团队，还是于个人职业发展而言，都是最优解。
分析评价	将新生黄疸知识与分析解决儿科问题的原则与思路融合在一起，引导学生掌握正确的工作方法，树立与人协作的观念，思政元素丰富，能达到育人效果。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-23
案例标题	中医儿科鼻祖：钱乙
案例来源	中国知网
内容简介	介绍中医儿科鼻祖的生平及学术思想,引导学生了解传统中医文化瑰宝的魅力,加强中医儿科知识素养,提升儿童营养指导教育能力。 对应知识点：儿童营养
关键词	中医儿科鼻祖；钱乙；学术思想；重脾胃
编写时间	2023-8-7
编著者	王涛, 讲师, 健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	戒骄戒躁、沉稳安宁的心境；刻苦钻研的精神；勤于思考、善于变通的做事风格；学习中医文化，建立文化自信
素材长度	3272 字符
案例正文	知识点：呼吸系统疾病的防护 案例来源： 【1】刘敏,闫军堂,刘晓倩等. “儿科宗师”钱乙学术思想评述[J].黑龙江中医药,2014,43(06):2-4. 【2】于霞,张士卿.中医儿科鼻祖——钱乙[J].中医儿科杂志,2006(02):55-57. 案例内容： 在前面儿童保健知识的学习中,同学们对中医“治未病”思想已经有了初步了解。感染性疾病是威胁儿童健康的一大类疾病,发挥祖国中医传统文化优势,做到未病先防、既病防变、愈后防复,是做好儿童预防保健工作的重要途径。那么就不得不提到中医儿科鼻祖的故事了。钱乙,字仲阳,祖籍浙江钱塘,先祖北迁今山东东平,大约生于公元1035年,卒于公元1117年,享年82岁,是历史上著名的儿科大家。钱乙幼时丧母,父又隐匿姓名东游海上而不返,姑母哀其孤,遂收其为养子。于是他从少年始,即随姑父吕氏学习针灸。钱乙20多岁开始行医,40岁左右已成为山东著名的儿科医师。后因治愈宋神宗的子女,而被召为翰林医官,继则提

升为太医丞。晚年因患周痹，他便借病辞官，告归故里。

学术思想及贡献：钱乙一生积累了丰富的临床经验，为儿科的发展作出了突出贡献，被《四库全书》誉为“钱乙幼科冠绝一代”。钱乙不仅精通儿科，而且旁通各科，平生十分注重药物学的研究，尤其对《神农本草》、《内经》、《难经》、《金匱要略》等均能撷其精华，继承发展。钱乙著作很多，主要有《伤寒论指微》5卷，《婴孺论》百篇，但均已亡佚。所幸的是，由其学生阎季忠搜集先生的生前论述、方剂编辑而成的《小儿药证直诀》流传下来，于公元1119年刊行于世。《小儿药证直诀》系统反映了钱乙的学术思想，概括了钱氏儿科的临床经验，是一部理论结合实践、突出辨证论治和整体观念的中医儿科专著。《小儿药证直诀》问世800余年，对后世儿科的理论与实践，长时期起到了指导作用，在儿科发展史上产生了深远的影响。下面是钱乙的一些主要中医思想：

1.明析小儿病理生理特点

(1) 五脏六腑成而未全，全而未壮

在婴幼儿时期，形体各器官的形态发育和生理机能都是不成熟和不完善的，五脏六腑的形和气都相对不足，尤其是以肺、脾、肾三脏更为突出。

(2) 长脏腑生智意，长骨髓添精神

小儿生机蓬勃，发育迅速，在生长发育过程中，从体格、智力以至脏腑功能，均不断向完善、成熟方面发展，年龄越小，生长发育的速度也越快。

(3) 关于“变蒸”之说

钱氏明确指出：“小儿在母腹中，乃生骨气，五脏六腑，成而未全。自生之后，即长骨脉，五脏六腑之神智也。变者，易也。又生变蒸者，自内而长，自下而上，又身热，故以生之日后，三十二日一变。变每毕，即情性有异于前。”

(4) 脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热

小儿五脏六腑成而未全，全而未壮，说明小儿脏腑娇嫩，形气未充，稚阴稚阳，形体和机能均较脆弱。因此，在病理方面，不仅容易发病，而且变化也较为迅速，年龄越小则这一特点越突出。

在病理特点方面，钱乙认为小儿“脏腑柔弱，易虚易实，易寒易热”，不可大下，“不可痛击”由于小儿生理的这一特点，其卫外功能较低，易感外邪，因脏腑柔弱，血气未充，受邪后正不胜邪则易虚，邪气乘虚而入，迅速传变，鸱张戕伐而邪实，这又形成小儿“易为虚实”这一病理特点。因此，钱氏特别强调了小儿得病后“易虚易实，易寒易热”的变化特征。例如《小儿药证直诀·诸疳》中说：“小儿易虚易实，下之既过，胃中津液耗损，渐令疳瘦。”又说：“故小儿之脏腑柔弱，不可痛击，大下必亡津液而成疳。”在《小儿药证直诀·虚实腹胀》里亦说：“小儿易为虚实，脾虚不受寒温，服寒则生冷，服温则生热，当识此勿误也。”例如，普通的外感证，小儿可因肺脏柔弱，气血未充，而肺气易为外邪阻遏，再加上小儿阴液相对不足，易生肺热，热灼肺津，炼液为痰，阻塞气道，迅速出现壮热咳剧、气急痰鸣、面青鼻煽等肺气闭塞的肺炎喘嗽症。甚至因正衰邪盛，迅速发生心阳不振或内闭外脱等正虚邪陷的危象，即是由于小儿“易虚易实、易寒易热”之故。

2.四诊合参，简易可行

古代中医曾把儿科称为“哑科”，认为小儿疾病比其他各科的疾病都难以诊治，这主要是由于小儿多不能自己正确表达病情，同时小儿疾病变化多，转变快，因之，儿科病的诊断实有不少困难。钱氏对小儿疾病的诊断提出了简易有效的方法。钱氏首先归纳出儿科病证常见的六种脉象，即：“脉乱不治；气不和弦急；伤食沉缓；虚惊促急；风浮；冷沉细。”这种扼要的分类具有独创性，使繁杂的脉法更切合于儿科临床。除了提出简要的脉法外，钱氏又提出了“面上证”和“目内证”。**面上证：左腮为肝，右腮为肺，额上为心，鼻为脾，额为肾。**如上述某一部位出现赤色，赤者热象，则知为某脏热证，而随证治之。目内证：赤者心热，淡红者心虚热，青者肝热，浅淡者肺虚，黄者脾热，无精光者肾虚。即是根据目色、光彩诊断五脏虚实寒热。

3.确立儿科五脏辨证纲领

脏腑辨证，首见于《内经》，后来《难经》、《金匱要略》、《千金方》等虽有发展，但多为成人疾患之论述。钱氏遵循《内经》五脏五行的理论，

根据小儿特点,再结合自身体验,运用于儿科临床,创立了儿科五脏辨证。**五脏辨证以五脏为基础,以证候为依据,辨别其虚实寒热,作为论治的准则。**其中用“风、惊、困、喘、虚”来归纳肝、心、脾、肺、肾脏的主要证候特点,用虚实寒热来判断脏腑的病理变化,用五行来阐述五脏之间以及五脏与气候时令之间的相互关系,立五脏补泻诸方作为治疗的基本方剂。如在《肝病胜肺》中说:“肝病秋见,肝强胜肺,肺怯不能胜肝,当补脾肺治肝。益脾者,母令子实也。”在“肺病胜肝”中又说:“肺病春见,肺胜肝,当补肾肝治肺脏,肝怯者,病春也。补肝肾地黄丸,治肺泻白散主之。”这些都说明钱氏在创立儿科五脏辨证方法时,既重视五脏分证之区别,又重视各脏腑之间的有机联系。

4.重视调治小儿脾胃

注重调治小儿脾胃,是钱乙学术思想的一大特色。钱乙首先将《内经》、《中藏经》及宋以前的脾胃学说运用于儿科学中,精辟地论述了小儿脾胃的生理、病理特点,对其辨证论治有其独到之处。

(1) 脾虚胃怯,百病之源

钱乙对于五脏辨证,详于五脏,略于六腑,但对胃腑却有专论或脾胃并论。他多次强调小儿的脾胃生理特点是“脾脏怯”、“胃怯”、“脾脏虚”、“脾胃虚”。在此基础上,他对小儿脾胃病的病理特征,创造性地提出了“脾主困”的辨证纲领,总结出脾胃失调是儿科多种疾病的重要原因。

(2) 寒温得宜,攻补适时

由于“小儿易为虚实,脾虚不受寒温,服寒则生冷,服温则生热”,因此,钱氏对小儿病辨证论治极为精细。在辨证上,寒热虚实分明;在治法上,温清补泻得当。

(3) 强调补脾,尤重胃阴

钱氏强调补脾,但也重视保护胃津,认为脾与胃一脏一腑,脾性喜燥,胃喜柔润,两者必须燥湿相济,才能共同承担后天给养。他说:“小儿脏腑柔弱,不可痛击,大下必亡津液而成疳”;“小儿易虚易实,下之既过,胃中津液耗损,渐令疳瘦”。说明小儿疳证虽属脾虚,但与妄下损伤胃津,燥热内生,消耗气液有密切关系。因此他又说:“初病津液少者,当生胃

	中津液，白术散主之。”钱氏创立白术散，治疗脾虚胃津亏损，甚为后世医家所推崇，如清代陈复正在《幼幼集成》中给予其高度评价：“幼科之方，独推此方第一。” （4）泽被后世，影响深远 钱氏重视调治小儿脾胃学术观点对后世有深远的影响。如脾胃学说的创始人李东垣提出的“脾胃虚衰，百病由生”之论，与钱氏的“脾胃虚衰，四肢不举，诸邪遂生”之说，如出一辙。钱氏认为小儿食积发热的病机是“脾胃虚而热发”，所拟白术散，实为儿科中补气升提，甘温除热之剂；而李氏则创制黄芪汤治慢惊，又说：“慢惊伴有呕吐、腹痛、泻利青白，益黄散圣药也。”《脾胃论·肠癖下血论》中说：“胃虚不能食，易大渴不止者，不可用淡渗之药，与白术散补之。” 综上所述，钱乙在儿科学上的贡献，正如《小儿药证直诀》中阎季忠序所说：“治小儿赅括古今，又多自得。”他不仅指出了小儿的生理病理特点，确立了五脏辨证纲领，而且还化裁及自制了众多儿科方剂，奠定了中医儿科学发展的基础。其遣药制方，主张轻灵柔润，力戒呆补峻攻，善于化裁古方，剂型多样，善用成药，其方量少易服，疗效卓著，至今仍为儿科所推崇。正如清《四库全书总目提要》之赞誉：“小儿经方，千古罕见，自乙始为专门，而其书亦为儿科之鼻祖。后人得其诸论，往往有回生之功。”由此可见，研究钱乙的学术思想对于我们整理挖掘中医儿科学术源流和发展具有重要意义，并以此可以提高中医儿科学的理论研究与临床诊治水平。
分析评价	学习少年钱乙在丧母又缺乏父亲关怀的情况中，沉稳安宁研习中医大有作为，造福人民的精神和强大意志，领会传统中医思想的博大精深，自觉将中医学术思想应用于指导儿童营养保健工作。思政元素鲜明，育人效果显著。
评 价 者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-24
案例标题	中国儿童哮喘诊治现状分析
案例来源	自编案例+学术论文
内容简介	介绍中国儿童哮喘诊治现状和最新儿童哮喘诊治规范,分析造成儿童哮喘诊治问题的原因与解决之道。 对应知识点:哮喘患儿的护理
关键词	支气管哮喘;诊治现状;总体患病率
编写时间	2023-9-25
编著者	王涛,讲师,健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	培养学生树立关心中国儿童发展的大局观;形成科学严谨、认真负责的工作作风;鼓励学生践行生态环保理念。
素材长度	2266 字符
案例正文	知识点:儿童支气管哮喘流行病特征 案例内容:我国儿童哮喘的总体患病趋势和疾病负担尚待明确 我国在 1990 年开始启动了全国性城市儿童哮喘流行病学调查(每 10 年 1 次),结果显示,自 1990 年至 2010 年的 20 年间,我国城市儿童哮喘的患病率呈显著上升趋势,2010 年第 3 次调查的结果显示,城市儿童累积哮喘患病率为 3.02%。如果粗略的根据最近发布的第 7 次全国人口普查数据估算,就会得出目前我国 0~14 岁儿童哮喘的患病人数达 810 余万 的结论。但是儿童哮喘患病率存在明显的地域差异,且随着我国经济发展水平的不断提升,室内环境的改变,居住环境的改善,生物燃料使用率下降等因素,儿童哮喘的患病率明显下降。我们期待第 4 次全国儿童哮喘流行病学调查能早日完成,以提供一个更全面完整的我国儿童哮喘患病率现状和疾病负担,为完善儿童哮喘防治策略提供基础数据。 一、我国儿童哮喘的诊断水平亟待提高 目前儿童哮喘的诊断主要基于临床特征和可逆性气流受限的证据,但是对于学龄前儿童,由于难以获得可逆性气流受限的客观数据,增加了哮喘的诊断难度。根据 2010 年第 3 次流行病学调查的结果,约有 30% 的城

市儿童哮喘未能得到及时诊断。临床医生尤其是基层医生对儿童哮喘诊治指南认识水平不足、家长对哮喘认识不深,难以接受受其孩子被诊断为“哮喘”的事实,无形中给儿科医生在确定哮喘诊断时造成了一定的压力,导致儿童哮喘诊断不足的另一个重要原因是目前对于儿童哮喘的定义尚存在一定的差异,我国学者对此进行了多年探索,在我国前辈学者提出的的儿童哮喘诊断评分基础上,对6岁以下儿童哮喘诊断评分系统的建立进行了有益的探讨,希望能尽快完成相关的临床验证,明确该诊断评分系统的实际临床价值。

三、要重视环境对儿童哮喘的影响

儿童哮喘患病率短期内呈显著上升的趋势,显然难以单用遗传特性的变化来解释,不良的室内外环境因素已被公认是影响儿童哮喘发生和发展的重要因素。欧洲多国大样本儿童群体研究揭示,如果大气质量能够达到世界卫生组织(WHO)的标准,可以有效预防儿童哮喘的发生。以细颗粒物(PM2.5)为例,如果大气中PM2.5的水平能够达到WHO制定的标准,每年可以预防66 567例儿童哮喘的发生(占总儿童哮喘患者的11%)。

对于哮喘个体而言,室内环境的干预更具有可操作性。最近更新的多项国际哮喘防治指南都强调了室内环境干预在哮喘防治中的重要性,指出改善室内环境,包括降低室内过敏原和有害物质水平可有利于儿童哮喘的控制。

四、准确评估儿童哮喘控制水平

儿童哮喘控制水平的准确评估是哮喘管理的关键,儿童(尤其是幼儿)往往难以完成肺通气功能等可逆性气流受限的客观评估,因此儿童哮喘控制水平的评估主要基于临床特征。我国儿童哮喘指南中列出了不同年龄儿童哮喘的临床评估表。但在临床实践中部分医生对该表格的理解尚存在一定偏差,导致评估不准确,影响儿童哮喘的控制水平。

为了尽量避免不同个体间的评估差异,最近发表的儿童哮喘规范化诊治建议强调了量化的定性哮喘问卷评估的临床价值,如哮喘控制测试

(asthma control test, ACT)/儿童哮喘控制测试(childhood asthma control test, C-ACT)和儿童呼吸和哮喘控制测试(test for respiratory and asthma

control in kids, TRACK) 等。使用这些评估问卷时进行动态评估的临床意义更强,当前后两次评分的差值达到一定程度,如 ACT 和 C-ACT 前后两次评分的差值达到 3 分以上,和 TRACK 评分前后两次评分的差值 达到 10 分以上,提示该患者的哮喘控制水平发生了明显的变化,可能需要对哮喘治疗方案进行适当调整。在儿童哮喘控制治疗后的 4~6 周进行临床治疗效应的评估,有助于确定哮喘的诊断和控制水平。

五、儿童哮喘治疗药物的合理使用

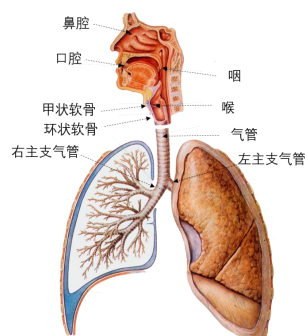
儿童哮喘规范化治疗的程度已有明显提高,比较第 2 次和第 3 次城市儿童哮喘流行病学调查的结果,10 年间吸入激素(ICS)的使用率提高了 60%以上,全身激素的使用率降低了近 50%,但还是有约 1/3 的儿童哮喘患者并未使用 ICS。对于任何类型的哮喘患者都可能通过使用含 ICS 的治疗方案而获得明显的临床疗效,即使在非频繁发作的哮喘儿童,低剂量 ICS 可使严重发作和哮喘死亡风险减半。全国性儿科哮喘门诊调研显示,有近 20%的城市儿童哮喘尚未达到良好控制,同时却有近 1/4 的哮喘儿童使用了 3 种以上的哮喘控制药物,远高于实际临床中儿童重症哮喘患者的占比,提示目前儿童哮喘的治疗中存在治疗不足和治疗过度并存的现象。

高剂量 ICS 仅用于重症哮喘,并需及时评估和适时调整剂量,短期强化治疗时间以 1~2 周为宜。SABA 作为缓解症状的药物,用于哮喘急性发作,应严格按需使用。GINA 特别强调,过度使用 SABA 是哮喘严重发作,甚至哮喘死亡的独立危险因素。近年的研究显示,ICS-福莫特罗控制和缓解治疗(maintenance and reliever therapy, MART)可获得良好的临床效应,在高风险患者中,与相同剂量 ICS-长效支气管舒张剂(long-acting beta-agonist, LABA)相比,ICS-福莫特罗 MART 可降低 32%的严重发作风险。对于儿童而言,使用 ICS-福莫特罗 MART 的另一个获益是,与每日使用更高剂量 ICS 相比,可以降低 ICS 对生长抑制等不良影响。

对于使用低剂量 ICS-LABA 治疗哮喘控制不佳的患者,建议加用附加药物联合治疗,目前主要附加药物是生物制剂和长效抗胆碱能药物(LAMA)。多项研究表明,对于严重哮喘患者,有针对性的附加生物制剂,可降低 30%~50%的严重发作率。目前国内有抗 IgE 单克隆抗体(奥

	马珠单抗) 可用于 6 岁及以上儿童, 总体临床疗效良好, 患者的接受程度高, 未发现显著的药物安全性问题。近年国外完成了多项 LAMA 在儿科临床中应用的研究, 确认了该药在儿科使用的临床安全性。对于大多数使用 ICS-LABA 哮喘控制不良者, 加用 LAMA 可能获益, 有利于改善哮喘控制和患者的生命质量。具体使用方法是每晚使用 5 μg 噻托溴铵软雾剂, 该剂型药物的吸入装置系主动释雾, 操作方便, 使用年龄更广, 已被推荐为用于 6 岁及以上儿童哮喘治疗的重要附加药物之一。
分析评价	了解我国儿童哮喘的诊治现状并分析原因, 学会用宏观的角度审视思考问题; 学习儿童哮喘用药前沿知识, 培养严谨科学、认真负责工作作风; 分析儿童患病率影响因素—空气质量, 践行生态环保理念。思政元素鲜明丰富。
评价者	张晓文, 教授, 商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-25
案例标题	时辰医学中的智慧
案例来源	自编
内容简介	介绍中医儿童疾病谱、体质、冬病夏治的作用机理，增加学生对中医理论的认识，体会中医文化的博大精深，建立文化自信，提升中医儿科护理素养，从容面对解决儿科问题。 对应知识点：儿童感染性疾病
关键词	儿童感染性疾病；治未病；天人合一；预防保健
编写时间	2023-12-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	了解中医传统文化，建立文化自信；增强问题解决能力；天人合一的哲学观；生态文明建设
素材长度	1881 字符
案例正文	知识点：儿童呼吸系统的特点 （一）上呼吸道 1.鼻 鼻腔相对短小，无鼻毛，后鼻道狭窄，黏膜柔嫩，血管丰富。 2.鼻窦 鼻窦口相对较大。 3.咽鼓管 较宽、短、直，呈水平位。 4.咽部 富有淋巴组织。 5.喉部 喉部较狭窄，呈漏斗形，黏膜柔嫩，血管丰富。 （二）下呼吸道 1.气管及支气管 （1）管腔相对狭窄，缺乏弹力组织，纤毛运动差。 （2）右侧支气管粗短。 2.肺



(1) 弹力组织发育差。

(2) 血管丰富，间质发育旺盛，肺泡数量较少。

3.纵隔

较短且呈桶状，肋骨呈水平位。

儿童呼吸系统总体特征：

1.呼吸道非特异性免疫功能与特异性免疫功能均较差，咳嗽反射及纤毛摆动功能差，有效清除吸入的尘埃和异物的能力较低；肺泡巨噬细胞功能不足，易患呼吸道疾病；

2.各项呼吸储备功能较差，患呼吸系统疾病时易发生呼吸功能不全。

思政元素 1：上工治未病，不治已病

多项研究表明，呼吸系统疾病近年来始终为住院儿童疾病构成首位，急性上呼吸道感染、急性支气管炎、肺炎、咳嗽变异性哮喘等称为儿科常见病，根据 WHO 和联合国基金会发布的 2014 年儿童死亡率的水平和趋势报告，2013 年全球 5 岁以下儿童死亡人数为 630 万人，每年由于肺炎导致死亡的 5 岁以下儿童接近 100 万。儿童是一个家庭的希望，是一个国家的未来，儿童的健康安危牵动着每一位家长的心，儿童疾病易出现全身症状，影响整个家庭的生活秩序和资源分配。因此，儿童预防保健工作在儿童工作中至关重要，儿科工作者要树立“预防大于治疗”的理念，正如中医典籍《素问·四气调神大论》中记载：“圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱”所言，掌握全面丰富实用的预防保健知识和技能，国务院在《中医药发展战略规划纲要（2016—2030 年）》中指示：预防为主，预防和治疗共同实施，开展健康生活方式，预防疾病发生，实现健康可持续发展。因此，在日常工作中重视健康宣教和保健知识的传播，助力“健康中国”建设，与中医传统文化核心理念之“治未病”理论思想不谋而合。

思政元素 2：学习中医知识，领悟中医智慧，建立文化自信

中医体质是人体生命过程中在先天和后天基础上形成的形态结构、生理及心理等多方面综合的、相对稳定的、固有的特质；是人类生长发育过程中所形成的与自然环境及社会环境相适应的个性特征。明确儿童中医体质分型，建立“治未病”医疗健康体系，针对不同体质未病先防、既病防

变、瘥后防复，对于儿童保健、生长发育、防病治病有深远意义。体质的分类与地域自然环境有密切关系，中华中医药学会判定的中医儿童体质有平和质、气虚质、特赋质、阳虚质、气郁质、阳热质、阴虚质、痰湿质、湿热质、食滞质，根据相应年龄阶段的量表计分计算方法，可判定儿童体质。如下图：

表 1 儿童平和质判定量表					
Table 1 Children's balanced constitution assessment scale					
项目	5 分	4 分	3 分	2 分	1 分
1. 体型正常	符合		比较符合		不符合
2. 肌肉结实	符合		比较符合		不符合
3. 面色红润	符合		比较符合		不符合
4. 头发有光泽	符合		比较符合		不符合
5. 舌象：舌淡红苔薄白	符合		比较符合		不符合
6. 精力充沛	总是	经常	有时	偶尔	从不
7. 声音洪亮（或哭声洪亮）	总是	经常	有时	偶尔	从不
8. 食欲好且食量正常	总是	经常	有时	偶尔	从不
9. 入睡快，睡眠比较安稳	总是	经常	有时	偶尔	从不
10. 便质正常，每日排便 1~2 次	总是	经常	有时	偶尔	从不
11. 性格开朗	总是	经常	有时	偶尔	从不
12. 很少生病	是				否
13. 生病后很快能康复	总是	经常	有时	偶尔	从不

中医体质与疾病的发生发展及转归密切相关，体质差异决定疾病的易感性、病性和治疗等。不同的体质特征与疾病的易感性、倾向性及疾病的预后转归等有重要的关系。中医儿童体质判定标准的确立，为儿童疾病预防保健提供了高质量依据。由于儿童服用中药存在诸多困难，穴位贴成为广大家长和儿科工作者推崇的一种简便高效的保健治疗手段，其中基于“冬病夏治”理论的穴位保健贴，可以根据儿童的体质和既往疾病史选择适宜的穴位和药物，为儿童健康保驾护航。

冬病夏治，源于《素问·四气调神大论》“春夏养阳”的养生法则：“夫四时阴阳者，万物之根本也，所以圣人春夏养阳，秋冬养阴，以从其根”。清代张志聪注解诠释言“春夏阳盛于外而虚于内，故当养其内虚之阳，宜用辛热温阳饮食以补阳气；秋冬阴盛于外而虚于内，故当养其内虚之阴，宜用寒凉养阴饮食以补阴气”，明代张景岳则指出：“夫阴根于阳，阳根于阴，阴以阳生，阳以阴长。所以圣人春夏则养阳，以为秋冬之计”。由此，春夏之时，人们宜用辛热温阳的饮食以扶助阳气，秋冬之际，则宜用寒凉养阴的饮食以滋养阴气以颐养生命。

冬病夏治疗法是在夏令之时，借自然界旺盛的阳气，并通过温阳扶助正气的方法，驱散人体内沉积的寒气，调整脏腑阴阳平衡，以减少冬令寒

	冷时好发或感寒的肺、脾、肾等中脏机能虚弱而易发疾病的次数或程度。 冬病夏治体现中医思想精髓——“治未病”思想，体现我国古代医家认为防止疾病发生是疗病的最高境界。《素问·四气调神大论篇》云：“是故圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。夫病已成而后药之，乱已成而后治之，犹如渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎”。当下，我们正处于一个科技迅猛发展、世界格局瞬息万变的时代，作为新时期的大学生，应该学会防微杜渐，思考自身处境，不断钻研探索进步成长的路径与方法，提升自身才学智能，为适应社会的发展需要做好充分的准备！ 冬病夏治体现了“天人合一”的养生保健观，《灵枢·岁露论》云：“人与天地相参也，与日月相应也”，人体脏腑气血随四时变化呈现规律改变。夏季三伏之际为阳气至盛之时，最易解体内寒凝之气。《黄帝内经》天人合一的思想指出，伴随自然界节气的变化，四时五气具有春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒的不同特点，人体内脏腑气血也会随之发生相应变化，呈现出生于春，旺于夏，收于秋，而藏于冬的特点。养生保健需顺应四时变化，生于长于大自然的人，也必须树立尊重自然、顺应自然、保护自然的生态文明理念，走可持续发展道路。为后人“乘凉”而“种树”，不给后人留下遗憾而是留下更多的生态资产。
分析评价	学习儿童呼吸系统疾病时，介绍中医“体质学说”与“冬病夏治”理论，领悟中医传统文化的智慧，提升专业本领；引入中医思想精髓“治未病”“天人合一”观点，启发学生未雨绸缪、居安思危，充分把握大学时光，为步入社会做好准备。树立遵循自然规律的观念，形成可持续发展的生态文明观。思政育人观点鲜明。
评价者	张晓文，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-26
案例标题	科创梦想家—智汇宣教新力量
案例来源	科普中国
内容简介	学习支原体肺炎健康宣教的内容时，引入并分析支原体肺炎科普漫画作品，教会学生科普作品创造的基本原则，帮助学生认识科普的重要意义。 对应知识点：支原体肺炎患儿的护理
关键词	支原体肺炎；科普；创造力
编写时间	2023-9-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	探索求知、追求真理、勇于创新的科学精神；帮助公众提高科学素养，促进社会的整体进步的社会责任感；组织沟通、团结协作的职业品德。
素材长度	745 字符
案例正文	知识点：支原体肺炎患儿的健康宣教 (1) 向患儿家长介绍有关肺炎的知识； (2) 预防感染； (3) 提供营养 (4) 做好出院健康指导及预防宣传。 健康教育者是护理工作的重要角色之一，儿科护理应该向家长宣传科学育儿的知识，帮助家长了解诊断与治疗过程，为儿童及家庭介绍相关的医疗保健机构和组织，促使他们采取健康的态度和行为，以达到预防疾病、促进健康的目的。其中，科普作品是健康宣教经常用到的一种健康知识、技能和行为意识传授的方式。 案例内容：国家层面构建科普新发展格局 要加强国家科普能力建设，深入实施全民科学素质提升活动，线上线下多渠道传播科学知识、展示科技成就，树立热爱科学、崇尚科学的社会风尚。 ——习近平 2023 年 2 月 21 日在二十届中央政治局第三次集中学习时的讲话 科普的意义 儿童支原体肺炎科普漫画

	党的二十大报告明确要求“加强国家科普能力建设”“培育创新文化，弘扬科学家精神，涵养优良学风，营造创新氛围”“推进文化自信自强，铸就社会主义文化新辉煌”。 思考：请同学们思考，什么是科普？科普有什么意义？科普工作被提高到国家战略层面具有什么意义？（正确认识科普及其意义） 思政融入：支原体肺炎作为儿科最常见的肺炎，选择以科学恰当的方式方法，帮助家长正确认识并掌握护理、预防知识和行为是健康宣教的关键工作。其中科普漫画具备生动形象、易于理解、趣味性高、吸引力强、内容丰富等特点，是一种传播范围广、影响力大的科普形式。请大家欣赏并分析‘支气管肺炎科普漫画’作品，讨论分析科普作品创作的原则，开动脑筋，选择感兴趣的主题，创作科普作品脚本，完成科普作品，互相鉴赏。学生在进行科普作品的创作或参加科普活动，能够进一步理解和传承科学精神，构思创作过程能够启迪学生的创造性思维、接触到不同学科的知识 and 思维方式、了解科学发展的最新动态和趋势，增强自身的国际视野和竞争力。
分析评价	本案例引入科普作品鉴赏，激发学生思考新形势下科普的重要意义，并积极投身科普工作，提升个人素质、工作能力及促进社会发展。思政元素丰富，融入形式可行，可以达到育人效果。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-27
案例标题	霍乱的故事
案例来源	哔哩哔哩
内容简介	通过微视频漫画故事的形式，正确认识甲类传染病，分泌性腹泻—霍乱的发生机制、发生原因、临床表现、治疗手段，树立正确的传染病防治理念，培养创新和探究能力。 对应知识点：儿童腹泻；传染病
关键词	霍乱；分泌性腹泻
编写时间	2023-3-16
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	珍爱生命；制度自信；学以致用，创新变通
素材长度	184 字符+视频 4 分 30 秒
案例正文	知识点：儿童腹泻 视频来源：哔哩哔哩 视频链接： https://www.bilibili.com/video/BV1Vr4y1E7Ho/?spm_id_from=333.337.search-card.all.click  案例内容： 霍乱，是由霍乱弧菌引起的急性肠道传染病，属于国际检疫传染病之一，也是中国法定管理的甲类传染病。它可引起流行、爆发和大流行。临床特征为剧烈腹泻、呕吐、大量米泔样排泄物、水电解质紊乱和周围循环衰竭，严重休克者可并发急性肾功能衰竭。由于霍乱流行迅速，且在流行期间发病率及死亡率均高，危害极大，历史上全球多次发生不同程度的霍乱疫情发生，屠戮过亿。

	思政融入：该视频是油管上播放量最高关于霍乱科普的视频，其具有画质清晰、情节设计连贯简洁、人物形象生动、视频内容不失真的特点，能够普遍被社会大众接受理解，具有较好的科普宣传效果。作为一名护理人员，健康宣教是护理工作的重要内容，当下，促进大众健康素养的提升，既是现代医学模式的转变的需要，也是推进健康中国建设的关键战略步骤。护生有责任和义务，发挥自己的聪明才智，将所掌握的知识经验以大众易接受和理解的方式传播出去，提升大众的健康知识、技能、意识，这是我国精神文明建设的重要内涵之一。作为新时代的青年，有责任、有义务自觉肩负起这一使命。
分析评价	引入网络上播放量很高的微视频，介绍霍乱的发生原因、救治方法等，建立制度自信，激发学生的学习兴趣和创新力。思政育人效果明显。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-28
案例标题	小儿推拿—助力儿童健康成长
案例来源	自编+学术论文
内容简介	介绍小儿推拿的理论指导、学术流派、实践方法、应用范畴等，促进学生提升传统中医文化素养，树立文化自信，激发学生应用中医知识解决儿童保健与疾病防治的兴趣和信心。 对应知识点：儿童腹泻
关键词	小儿推拿；中医；保健；疾病防治
编写时间	2023-8-27
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	提升中医素养，感受中华民族传统文化的博大精深，增强民族自豪感，建立文化自信；理论联系实际，解决实际问题
素材长度	1953 字符
案例正文	知识点：儿童腹泻、便秘等护理 案例内容：小儿推拿在儿童保健工作中的重要地位与作用 小儿推拿古称小儿按摩，历史源远流长，是推拿学科的一个重要分支。小儿推拿是以中医理论和临床实践为指导，以手法在体表腧穴进行操作，通过扶正祛邪、调整脏腑气血功能，达到预防和治疗儿科疾病的一门临床学科。从晋代葛洪的捏脊疗法开始，小儿推拿逐步发展起来。明代《小儿按摩经》创立了小儿推拿的理论体系，标志着小儿推拿走上了独立发展的道路。后世医家在此基础上不断发展，推拿名称始见于小儿推拿著作中，“按摩”改称为“推拿”已成为公认。新中国成立后，小儿推拿得到了迅速的发展，许多中医院开设了小儿推拿科，整理出版了大量小儿推拿著作和教材，防治范围不断扩大，对小儿推拿机制、手法、取穴的研究亦不断深入。小儿推拿因其简、便、效、廉和自然疗法的优势，在临床广泛应用，独具特色。 1.小儿推拿理论基础 隋代《诸病源候论》中就有了导引按摩防治疾病的记载。唐代著名医

家孙思邈在《备急千金要方》中记载了丰富的儿童保育内容，用推拿防治小儿疾病的条目共计 15 条；提到“小儿虽无病，早起常以膏摩囟上及手足心，甚避风寒”，这是应用按摩防治小儿疾病的最早文字记载。到了明清时期小儿推拿已发展成独立体系，将中医学的整体观、脏腑学说、阴阳学说、五行学说等融入小儿推拿学科，奠定了小儿保健推拿的理论基础，期间小儿保健推拿方法亦在民间广为流传。

近代几大小儿推拿流派在保健推拿运用方面均有其自身特色。

推拿三字经派学术上重视“纯阳”，手法上以清见长，有取穴少、用独穴、推时长等特点，如常以推六腑清理与调节肠胃，清天河水调理肺卫，成为取穴特色。在处方取穴上因小儿具有“脾常不足”、“肺脏娇嫩”、“肝常有余”等生理病理特点根据木能克土“木火刑金”之理临床取穴常常首选平肝穴治疗呼吸道疾病喜取平肝、清肺、清天河水、运八卦、一窝风等治疗消化道疾病常用平肝、清胃、清天河水、清大肠、运八卦、清板门、揉外劳宫等。

张汉臣推拿派临证重视望诊，强调小儿“稚阴稚阳”，取穴每从补肾着手，以顾护正气为先，较早开展了补脾土手法的实验研究，并证明补脾土手法能使胃酸度明显增加，对胃蠕动以及对蛋白质的消化也有明显的促进作用。

以名老中医冯泉福为代表的小儿**捏脊派**，提出以“捏脊八法”防治小儿诸病。该流派对小儿疳积有其独到见解，如通过捏脊手法调理脾胃，调和脏腑功能，促进气血运行和经络疏通。**目前捏脊疗法已成为常用的儿童保健手法之一。**

著名推拿专家刘开运创立了以五行学说相生相克理论和脏象学说为基础，结合小儿五脏的生理病理特点，以“推五经”为核心内容的**刘氏小儿推拿疗法**，按五脏进行归类，据五行制订补泻方案，如补母、泻子、抑强、扶弱等原则，已成为防治疾病的取穴和手法的依据

2.常用保健穴位及操作方法

祖国医学认为，肾主骨，肝主筋，脾主肌肉。儿童的长高首先需要骨骼健康发育，而骨骼的健康发育则取决于肾气是否旺盛。肝藏血，肝血充

盈,使肌肉筋膜得到濡养,从而维持正常的生命活动;脾胃为后天之本,气血生化之源,气血充足则肾精充足,肾精充足则骨髓充足,骨骼壮健。通过小儿推拿,使儿童脾胃功能强健,长肌肉,强筋骨,进而促进身高,促进孩子的生长发育。

四大手法包括:开天门、推坎宫、揉太阳穴、揉耳后高骨。

开天门



位置:两眉中点至发际正中成一直线。

操作:用两拇指螺纹面自眉心向上交替直推至前额发际,100次。

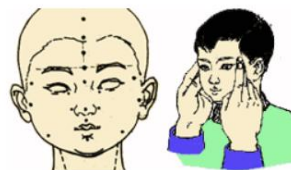
作用:疏风解表、预防外感、镇惊安神助眠。

推坎宫



位置:自眉头起沿眉向眉梢成一横线。

操作:先以两拇指端轻按两侧鱼腰,再从眉头起向眉梢作分推。

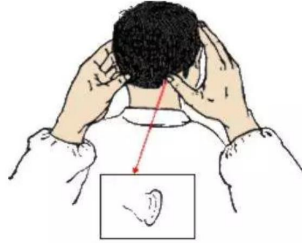


揉太阳穴

位置:眉后凹陷处。

操作:用中指或拇指揉动。

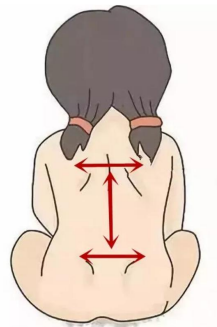
揉耳后高骨



位置：耳后入发际，乳突后缘高骨下凹陷处。

操作：用两拇指指端揉动。

工字擦背



操作：工字擦背是横擦肺俞、竖擦脊柱、横擦腰部组合而成的，擦至局部发热即可。

原理：刺激大椎、肺俞、督脉、膀胱经、命门志室和肾俞。

作用：疏风解表，扶正助阳，补肾培元。

适宜人群：晨起咳嗽的儿童、容易外感的儿童。

分手阴阳



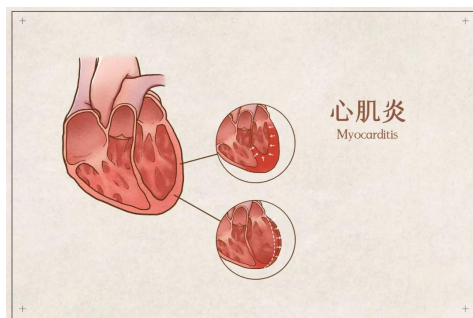
位置：手阴阳，即大横纹。用两拇指从掌后横纹中点向两旁分推，称为分手阴阳。

操作：操作 300 次。

作用：具有平衡阴阳，调和气血的作用。

	揉足三里  位置：外膝眼下3寸，胫骨外侧约一横指处，用拇指按揉。 作用：足阳明胃经为多气多血的经络，足三里为足阳明胃经穴上重要的穴位，具有调理脾胃、补中益气等功能。 操作：两边的足三里一起揉，每次大约揉5-10分钟。 思政融入：小儿推拿作为中医传统文化的重要组成部分，由于其经济、便捷、无创易操作、效果显著等特点，在儿童疾病防治保健方面发挥着重要作用。儿科保健工作者，掌握基础的推拿知识和技能，通过健康宣教，既能帮助家长解决儿童便秘、睡眠差、免疫力低、消化不良等常见问题，起到强身健体、疏通经络、调整脏腑功能等作用，又能传播发扬祖国优秀传统文化，展现新一代护理工作者的文化素养和精神风貌。
分析评价	引入传统中医文化-小儿推拿，引导学生感受中华传统文化的博大精深，增强民族自豪感，提升中医素养，培育问题解决能力。育人主题好，切入点巧妙。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-29
案例标题	正确认识发热 科学处理发热
案例来源	丁香园儿科时间
内容简介	主要介绍发热对机体的影响和常见的发热误区,培养学生整体动态的辩证思维,提升学生分析综合、随机应变能力。 对应知识点:患病儿童常见症状的护理
关键词	发热; 药物退热; 物理退热; 误区
编写时间	2023-8-29
编著者	王涛, 讲师, 健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	形成整体性与动态性的辩证思维; 分析综合、随机应变的临床思维
素材长度	1152 字符
案例正文	知识点: 发热患儿的护理 发热是儿科常见的临床表现, 儿童有着特殊的生理特点, 高热容易发生惊厥, 对于儿科医护人员和家长而言, 正确认识发热, 科学处理发热非常重要。 案例内容: 发热的是与非 发热的益处 发热是人体抵抗疾病的一种重要的生理性防御反应。许多微生物生长繁殖需要铁, 内生致热原可使循环内铁的水平降低, 因而使微生物的生长繁殖受到抑制。发热时, 某些免疫细胞功能增强。例如血液中的白细胞最大吞噬活性在 38℃—40℃, 发热可促进白细胞向感染局部游走和包裹病灶。 发热的危害



发热对人体造成的危害，会出现一系列的生理应激性改变（包括基础代谢率的增加，导致耗氧量升高，心跳加快，心输出量增加）这些对于心脏病患者会造成很大负担，若是感染累及心脏，还可能造成心肌炎。此外，发热还会减弱胃肠蠕动，消化液也因高温抑制消化酶的活性而减少分泌，导致机体对食物的消化吸收能力会减弱。这就是长期发热容易导致严重消瘦的原因。但高热可明显增加代谢率，引发过度免疫反应，引起酸碱平衡紊乱、细胞蛋白变性、组织缺氧、多系统损伤，甚至出现意识改变。

38.5℃才能药物退热？

2020 年版《解热镇痛药在儿童发热对症治疗中的合理用药专家共识》指出：2 月龄以上儿童体温 $\geq 38.2^{\circ}\text{C}$ 伴明显不适时，可采用退热剂；高热时推荐应用对乙酰氨基酚或布洛芬。

2017 年版《发热待查诊治专家共识》指出：对于体温 $\leq 39^{\circ}\text{C}$ 的发热，建议维持水、电解质平衡而无需处理发热。但体温每升高 1°C ，基础代谢率提高 13%，心率约增加 18 次/分。对于发热可能加重病情或促进疾病的发生发展或威胁生命的那些患者，应充分评估退热治疗的获益与风险，不失时机地及时解热。以发热儿童为例，退热治疗的首要目标是提升孩子的整体舒适度，当出现活动、睡眠以及行为改变时，可使用药物退热。重点强调的是**整体舒适性和危重疾病的症状**，并非一度强调正常体温。

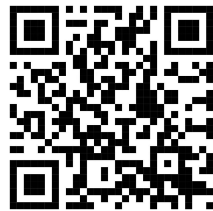
体温高低与病情的关系

对于 1 月龄至 3 岁病因不明急性发热的儿童不能完全凭体温高低预测疾病的严重程度，发热时间长短也不能完全预测严重细菌感染的总体发生风险。对于成年患者来说，发热程度与个体反应的强弱有关，如老年人休克型肺炎时可仅有低热或无发热。

退热体温下降速度宜缓

尤其对于新生儿体温调节中枢功能尚不完善，皮下脂肪薄，体表面积相对较大，皮肤表皮角化层差，易散热，易受环境影响反复大剂量应用退热药及冰袋强降温后使体温骤降造成虚脱，血压下降引发休克。同时休克又使体温下降，致使体温继续下降而不回升。持续的低体温造成机体代谢机能紊乱，多器官功能损害、衰竭而并发 DIC 临床抢救无效死亡。患儿

	高热时要采取缓和降温措施，密切观察体温变化降温同时也要考虑到保暖不要使体温下降过快、过低。退热药不宜过多、过频，使用物理降温不宜过强，防止虚脱、休克的发生。减少器官功能损害避免 DIC 发生。 思政融入：发热、咳嗽、疼痛等症状是疾病发生的信号，也是机体的自我保护机制。正确看待发热问题，认识发热对身体的益处与危害，发热程度与疾病严重性的相关性，学习最新发热处理专业共识，增强业务能力，具体问题具体分析，守护患儿安危。
分析评价	引入最新儿童发热退热诊治专家共识，纠正常见发热认识误区，正确认识发热，科学审慎处理发热，培养学生的整体动态的辩证思维，思政育人主题好。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-30
案例标题	天使之旅：先心病儿童救助计划
案例来源	中国红十字会官网+新华网
内容简介	介绍我国大型先心病救助公益计划内容和开展情况，帮助学生了解先心病救助情况，领略中国的大国担当。了解中华慈善总会莫言同心项目发起初衷，领会莫言对慈善的看法，树立正确的人生观、价值观。 对应知识点：儿童先天性心脏病
关键词	先心病；救助计划；天使之旅
编写时间	2023-3-16
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	大国担当；制度自信；人道主义
素材长度	1571 字符
案例正文	知识点： 先天性心脏病的治疗要点及预后 1.根本治疗方法：介入手术或心内直视手术； 2.预后取决于畸形的类型与严重程度。 案例来源： 1.甘肃省儿童医院 591 例先天性心脏病住院患儿地域分布及医疗支付方式的横断面调查 2.先天性心脏病患儿家庭经济负担及影响因素分析 使用说明：完整文献为课前导学资料，课堂中仅在讲授先心病患儿治疗时进行使用。 思政案例： 先心病总经济负担中位数为 44140 元，其中直接经济负担中位数为 41000 元，医疗经济负担中位数为 38000 元，非医疗经济负担中位数为 2700 元，间接经济负担中位数为 2890 元，其中医疗经济负担占比为 86.0%；先心病总经济负担从高到底依次为法洛四联症、肺动脉狭窄、室间隔缺损、 

房间隔缺损、卵圆孔未闭、动脉导管未闭。先天性心脏病患儿家庭总经济负担高于人均可支配收入；病情越复杂住院天数越长，患儿父母的工作时间损失延长，导致总经济负担加重。

表2 先天性心脏病患儿家庭经济负担情况[M(P₂₅,P₇₅)]

元

诊断类型	总经济负担	直接经济负担	直接医疗经济负担	直接非医疗经济负担	间接经济负担
房间隔缺损	42 800 (39 423, 47 910)	40 400 (36 900, 438 350)	38 000 (35 000, 41 000)	2 500 (1 600, 3 200)	2 793 (2 499, 3 740)
室间隔缺损	58 200 (46 800, 77 939)	54 400 (42 500, 73 000)	50 000 (40 000, 70 000)	3 700 (2 600, 4 600)	4 760 (3 234, 5 780)
动脉导管未闭	29 345 (26 600, 36 700)	27 000 (24 200, 33 200)	25 000 (22 000, 30 000)	2 600 (2 000, 3 700)	2 793 (2 499, 3 740)
肺动脉狭窄	73 655 (43 070, 172 144)	67 000 (38 650, 164 500)	64 000 (36 000, 157 500)	3 300 (2 200, 7 000)	5 919 (4 420, 8 742)
法洛四联症	93 345 (70 825, 109 942)	90 200 (70 825, 104 650)	85 750 (68 000, 98 750)	4 550 (3 125, 7 350)	0 (0, 6 313)
卵圆孔未闭	40 104 (37 397, 42 872)	37 850 (36 375, 40 525)	36 000 (35 000, 38 000)	1 800 (1 500, 2 600)	2 210 (1 764, 2 630)

先心病的发病原因极其复杂，但有研究证实其发病与海拔、地区经济发展情况、生活条件优越密切关联，甘肃省先心病儿童横断面调查研究显示：基于省级医疗机构，建立分级管理、资源合理配置的先心病就医网络势在必行。甘肃省经济欠发达地区小儿先心病就医需求逐年增加，由政府主导构建与完善经济落后地区先心病的健康保健制度是先心病人群防治的基本保证。同时，社会慈善力量的救助是欠发达地区先心病人群防治的有益补充，借助政府与社会力量的资金援助仍是先心病人群防治的主要措施之一。

思政融入：结合文献中先心病经济负担数据、影响因素和甘肃地区先心病儿童的主要救助措施，引导学生在分析解决医学问题时，能够关注患者及家属的经济问题，提供有关社会慈善公益救助的信息，更好地实施整体护理，切实维护儿童及其家庭权益。此外，能够透过儿童的症状和表面行为等发现真正的问题，积极思考探索儿童疾病防治的根本问题与措施，为卫生行政单位拟定卫生政策和计划提供意见和建议，切实扮演好儿童及其家庭代言人的角色。

案例来源：“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”（先心病）公益项目



中国红十字基金会于2006年设立了救助先心病儿童的“天使之旅基

金”，因救助模式规范，社会影响力广泛，于 2009 年获国家财政部支持，将先心病儿童救助纳入“中央专项彩票公益金”支持范围。该行动旨在对患有先天性心脏病的儿童提供医疗救治。中国红十字会基金会“丝路博爱基金”资助的一带一路大病患儿人道救助计划“天使之旅”救助先心病患儿行动已经惠及阿富汗、叙利亚、蒙古等二十多个国家和地区，涉及万人，活动还在继续进行。

中国红十字会官网+新华网

案例来源：莫言：文学和慈善，都是源于悲悯

<https://baijiahao.baidu.com/s?id=1762126223491498110&wfr=spider&for=pc>



2022 年 3 月 28 日，莫言在自己的同名公众号上更新了一篇文章，题为《我今年做的最难忘的一件事》。“朋友们，大家好，我是莫言。今年春节期间，我觉得我干了一件比较有价值、有意义的事情，当然也证明了我在某些方面的一些能力吧。”莫言所提之事，是他与中华慈善总会达成的一次合作。春节前后，他用毛笔作了 105 张福字，分别以个人、企业收藏家出资收藏和公开拍卖的形式，募集到了 524.2 万元的善款。这些钱全部投向“莫言同心”项目，定向资助西部地区患先天性心脏病的儿童。

使用说明：视频资料长约 13 分钟，以课前导学的形式发布以供学生学习，以课堂组织关于“每个人都是潜在的慈善者”为主题进行讨论。

思政融入：先心病患儿就医比例逐年上升，虽然绝大多数患儿仍以自费为主，但是中国是一个地区经济发展严重不均衡的国家，社会慈善力量的救助是欠发达地区先心病人群防治的有益补充。通过介绍中央专项彩票公益金大病儿童救助项目开展情况和受益人群，帮助学生树立制度自信，领略大国担当。介绍莫言“同心”项目，激励学生领会莫言的“慈善是一

	种内心需要”。对话莫言，每个人都是潜在的慈善者“慈善的根本目的就是对人类之爱，对弱小的同情，或者说‘恻隐之心，人皆有之’。别人受苦受难，你产生强烈的同情，同情的基础是一种对生命的热爱。”
分析评价	了解国家、社会名人、医护人员为守护先心病儿童健康所做出的种种努力，弘扬人道主义精神，思政元素鲜明，融入方自然，育人效果显著。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-31
案例标题	小感冒隐藏的大隐患 警惕儿童病毒性心肌炎
案例来源	人民日报；南京医科大学马克思主义学院官网
内容简介	引入湖南湘潭一初中生、益阳一4岁男童，因‘感冒’突然猝死的新闻事件，激发学生对病毒性心肌炎的重视程度，思考儿科护理工作的意义。 对应知识点：先天性心脏病
关键词	病毒性心肌炎；爆发性心肌炎；流行性感
编写时间	2024-5-16
编著者	王丹，助教，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	社会责任与使命担当；爱心、耐心、细心的工作风格
素材长度	1052 字符
案例正文	知识点：病毒性心肌炎 4岁男童幼儿园趴睡死亡，多半是病毒性心肌炎惹的祸！ 曹南晓王丰晓 2020-12-06 15:12 案例内容：4岁男童趴睡死亡 专家推测多半是病毒性心肌炎惹的祸 2020年11月30日，湖南益阳熊先生4岁的儿子小志（化名）在幼儿园午睡之后未能醒来，后虽然送到医院急救，但是为时已晚，最终不幸离世。原来，小志曾经于11月29日患感冒，经治疗后于次日被送往幼儿园。监控显示，小志一直趴着睡午觉，在其他小朋友起床后，他仍未动弹且大便失禁。随后小志被送到医院，但此时已身亡。 案例内容：从发热到去世3天的初中生 我的儿子因为 [爆发性心肌炎]，永远离开了人间，发这个是为了提醒各位家长引以为戒愿天下所有的孩子都能健康长大..... 据这位初中生的母亲回忆： 2022年12月18日，上午，孩子有点咳嗽，妈妈给他拿了药。12月

	19 日，下午，孩子开始发烧，39℃，吃了退烧药没效果，到医院输液，晚上退烧了。12 月 20 日，白天一切正常，半夜，孩子说“妈妈，我感觉出不来气”，妈妈拨打 120，孩子直接被送进 ICU 抢救。期间，孩子转到了医疗条件更好的医院，用上了 ECMO（人工心肺）。医生明确告知家属，病毒感染引起的爆发性心肌炎，治愈希望几乎为零。病毒攻击心脏造成心脏骤停，大脑死亡，紧接着就是多脏器功能衰。12 月 21 日，下午 3 点多，孩子最终还是没能抢救回来，永远离开了。 根据这位妈妈的记录，从孩子出现发烧的症状，到最后离世，仅仅只有两三天时间。震惊、惋惜，同时也感到害怕——湘潭市中心医院外科黄斯伦医生在讲到「爆发性心肌炎」的时候，连连感慨：这个病医生也好怕啊，所有儿科医生的噩梦……虽然不常见，但是它很吓人…… 思政融入：爆发性心肌炎，是一种起病急骤、病情发展迅猛、预后非常凶险的急性重型心肌炎，主要由柯萨奇病毒、EV-71 病毒以及甲型、乙型流感病毒等引起。一般而言，爆发性心肌炎起病常常没有典型的先兆症状和体征，但在数小时或 1-2 天内，即可出现急性心力衰竭或心源性休克，如未及时治疗，患者早期死亡率高达 75% 及以上。爆发性心肌炎很可能是流感引起的，所以在急症来之前也会鼻塞流涕、精神不振，但是作为流感的危重并发症，爆发性心肌炎还是会有一些心悸、气短、呼吸困难、胸痛、乏力等征兆，因此爆发性心肌炎属于流感并发症，此外，瑞氏综合征、病毒性肺炎、感染性休克综合征、病毒性胃肠病、横纹肌溶解都是非常凶险的流感并发症。面对免疫系统不完善的儿童群体，护士应该尤其警惕，细心观察患儿的表现，细致地教会患儿家属进行病情观察和及时就诊，否则，小感冒也有可能危及患儿性命，给一个家庭带来无比沉重的灾难和不可挽回的遗憾。儿童青少年是一个家庭的希望，祖国的未来，我们有责任也有义务，通过自己的爱心、爱心和细心的护理服务，守护好他们的健康。
分析评价	介绍时事新闻，激发学生对学习内容的重视，启迪学生思考儿科护理工作者的责任与义务。思政元素鲜明，融入方自然，育人效果显著。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-32
案例标题	一代营养家的心血—营养包
案例来源	中国疾病预防控制中心营养与健康所官方网站
内容简介	从“营养包”的研制发明、效果验证、推广使用过程，介绍我国儿童营养不良问题调查发现、实证研究、问题解决之路。展现中国优势，坚定制度自信，体会以陈春明为代表的科学家们的责任、良心、舍己与坚守。 对应知识点：儿童营养性缺铁性贫血
关键词	营养包；调查研究；实事求是；儿童营养
编写时间	2023-8-29
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	科学家精神；调查研究是党的传家宝；责任使命；制度自信
素材长度	3043 字符
案例正文	知识点：营养性缺铁性贫血 案例来源：原载于中国疾病预防控制中心营养与健康所官方网站 2015 年 10 月 19 日发布 故事背景：贫困与营养不良 世界上 5 岁以下儿童的死亡，约 45%与营养不良相关。而营养不良又大多与贫困相连。世界上每年有 310 万名、每天有 8500 名儿童因营养不良而死亡。这类儿童如果不予关注，不予救助，即便成活，也会因营养不良造成生长发育迟缓，学习成绩不佳，成年后智力表现不良，从而直接影响他们的智力与劳动能力。他们活着，仍将陷入贫困而不能自拔。 案例内容： 一、贫困—营养不良—贫困 中国是一个发展中国家。直到上个世纪八九十年代，广大农村贫困家庭的总量，仍是一个不小的数字。由于贫困，在人生起点便陷入营养不良困局的婴儿总量，更是一个很大的数字。在中国，0~6 岁的儿童将近 1 亿。而在中国农村，处于生存贫困的儿童就达 700 万以上。如果包含生长迟缓、营养不良、贫血、智力发展低下等 

在内的贫困儿童，这个数字就更庞大了。幸运的是，在中国有这样一个营养学家团队，他们不仅通过实地调查，了解贫困地区儿童生存的现状，拿出了实实在在的调查数据，而且研制了有效补充营养的“营养包”，提供了改变营养



不良状态可行的技术与方法；他们还在贫困地区开展试点，验证“营养包”使用效果，取得了成功的经验。这样坚持不懈地奋斗了15年，终于因为他们的坚韧、努力与研究成果，推动了中国政府将改善贫困儿童营养状态作为一项国策推行。

二、一个全球性的问题：微量元素缺乏

微量营养素，包括维生素和矿物质。这些营养素，人体每天需要量很少，但若不能适时补充，后果却极为严重。因此，现代营养学非常强调婴儿从6个月龄之后，必须在母乳之外增加辅食，以补充微量营养，否则，婴儿便容易出现“隐性饥饿”，并因营养缺乏带来疾病与死亡。

据世界卫生组织估计，全球5岁以下儿童25%因营养不良和反复感染，造成生长迟缓，人数达1.61亿；约8%消瘦，还有约4200万5岁以下儿童体重过重。在中国，从上个世纪80年代以后，儿童的健康状况有了不小的变化，主要表现在儿童死亡率的降低和儿童营养状况的改善。

但是，中国人口太多，在将近1亿6岁以下儿童中，即使只有10%左右存在营养缺乏，便已是一个不可轻忽的群体，相当于一个中等国家人口总和。这些营养不良的儿童相对集中于中国贫困的农村。儿童营养不良的全国平均值，很容易掩盖因发展不平衡所导致的城乡差距。

三、婴幼儿贫血问题

贫血患病率是反映儿童铁缺乏状况的重要指标。儿童贫血患病率分析结果显示，到2010年，中国6~12月龄儿童贫血患病率仍高达28.2%，13~24月龄儿童贫血患病率为20.5%，其中城乡差距，尤其是与



农村中贫困地区的差距，同样表现显著。

营养学家多项研究结果表明：中国纯母乳喂养婴儿在6月龄之前的体格生长发育速度与国际标准一致，但是一旦断奶后，生长发育（特别是身高）速度就低于国际标准。原因是缺少营养充分的辅食添加。儿童的身高不足与贫血，虽然可以发生在儿童各年龄段，但关键是发生在6~24月龄，即出生6个月到两岁左右这一狭窄的年龄段内。这与婴幼儿开始辅助食品添加的时段相一致。如何使6~24月龄的婴幼儿，尤其是贫困地区的婴幼儿，得以改善营养缺乏的现状？这是中国社会面对的一大挑战。

四、解决婴幼儿营养不足的另一把钥匙

中国的营养学家团队，通过对儿童营养摄入不足的实地调查与研究，不恰当的辅食添加时间和低质量辅食是导致营养不足的主要原因。于是，解决中国儿童（尤其是贫困地区儿童）营养缺乏的方案也初具雏形。这一雏形，概括起来，大致可以归纳为以下几个方面：

一是中国婴幼儿微量营养素摄入不足（或称“营养不良”）的问题，不能因为5岁以下儿童营养总体情况有所改善而忽视。它依然是中国改善人民体质，提高国民健康素质的一个重要问题。

二是改善婴幼儿微量营养素摄入不足的重点，应放到农村，尤其是贫困农村地区。这不仅是人群健康问题，也是地区脱贫、社会发展的关键问题之一。

三是婴幼儿添加的辅食营养质量不高，不能满足正常生长发育的需要。这不但是一个扶贫问题，同时也是一个科学问题——一个如何改变不科学的婴幼儿喂养方式、实现科学喂养的问题。

四是解决婴幼儿营养摄入不足，不但需要资金的支持，也需要普及科学喂养知识、提供适用的技术手段等多方位的协同努力。

在这样一个总体思路下，以陈春明为首的营养学家团队，开始了他们长达十余年锲而不舍的努力。

五、营养包计划：从试点到《标准》

科学家们发明了一种以豆粉为基料，添加了中国婴幼儿普遍缺乏的维生素与矿物质。一天一包，便可达到添加必需的营养素、改变营养缺乏状

况的目标；使用时掺入中国农村常用的水状或糊状食物（大米粥、面糊、玉米糊等）中，符合喂养者和食用者的饮食习惯；性质优良，价格便宜，易于在贫困地区推广，以低廉的价格达到最佳的效果。

中国第一个“营养包”效果研究试点，选择了甘肃省5个国家贫困县。一年多的“营养包”辅食添加，三年多的追踪随访，得到令人满意的效果，营养学家们大受鼓舞。经过7年多的研究、实践、反复的检验，2007年11月，“婴幼儿营养素需要量与辅助食品研讨会”在北京召开，在中国卫生部妇社司、疾控局和联合国儿童基金会大力支持的这次会议上，在甘肃试点“营养包”的工作，得到了国内外顶级专家的肯定。

“营养包”干预对儿童营养改善的有效性、中国政府的大力支持以及《辅食营养补充品通用标准》的正式颁行，为“营养包”的社会应用奠定了基础，大规模的公益与政府行动由此展开。2009年9月，中国发展研究基金会在青海乐都县率先启动了3年的贫困地区儿童早期发展项目。在9个试点乡镇，给所有满6个月龄的婴幼儿每天补充一袋“营养包”，至儿童满24个月为止。期间营养包计划规模逐渐扩大，收益儿童覆盖面逐渐增加，到2014年，贫困地区儿童营养改善项目经费投入增加至5亿元，21个省份的341个贫困县为全部137万儿童提供免费“营养包”。

科学研究之外的收获

“营养包”干预项目范围的扩大，受益儿童的不断增加，令营养学家们兴奋不已。但随之而来的是“扩大”的隐忧：在那么大范围铺开，“营养包”的质量、运输、储存如何保证？接受“营养包”干预的家庭是否能够按时、按方法给婴幼儿服用以保证效果？谁来给接受干预儿童的家庭按时按质发放、督促、检查？于是，组织教育、培训工作，落到了营养学和儿童保健专家的肩上。

中国现有的县、乡、村三级卫生系统网络充分发挥了作用。县医院、乡卫生院和深入到各村的村医，承担了印制材料、举办“妈妈课堂”、入户宣传、按户按时发放“营养包”、定期检查、评估效果等一系列工作。

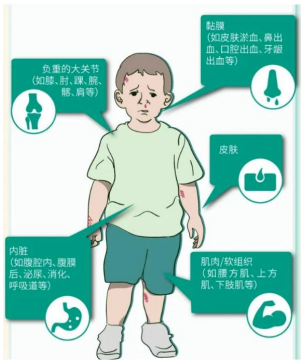
实施结果显示：项目的覆盖率和依从性均达到80%以上；婴幼儿贫血患病率在基线的基础上下降比率达48%；儿童的铁营养状况得到显著改

	善；参加项目的工作人员，提高了业务水平；婴幼儿家长也掌握了更多营养知识和科学喂养方法。 思政融入：“营养包”项目的大面积实践证明，让基层三级卫生系统的网络高效地运转起来，是成功的保障。这样遍布乡村的卫生系统，是中国的特色，也是中国的优势。这是“营养包”项目中，政府部门、科学团队、基层卫生工作者共同创造的一项成功经验。它是科学研究中不可忽视的经验补充。“营养包”的实践也得到国际社会的支持和关注，一些国际组织用 YYB（“营养包”三字的拼音首字母）来称呼“营养包”，认为“营养包”的经验可以为非洲和亚洲贫困地区婴幼儿的营养改善，提供有意义的参考。从 2021 年至今，整整 25 年过去了。以陈春明教授为代表的营养科学家团队，投身贫困农村营养干预项目，默默从事着这项造福儿童、造福社会的科学工作，大多奉献了他们一生中最好的年华。目前，通过营养干预改善贫困地区儿童营养状况的科研行为，已经成为国家行为。
分析评价	科学家的坚持与努力，推动了政府采取行动，使得数以百万计的弱势儿童营养状况和生存得以改善。没有调查就没有发言权的科学精神、一代人的责任使命与担当、社会主义制度自信的思政育人目标自然渗透。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-33
案例标题	关爱“玻璃人”，让生命不易碎
案例来源	医药经济报
内容简介	血友病是罕见的遗传性疾病，小小的磕碰就可能血流不止。本案例通过血友病日的设立、世界血友病公益组织、中国血友病救治、血友病患者生育问题，帮助学生树立职业认同感和制度自信，培养学生良好的职业品格。 对应知识点：血友病
关键词	血友病；血友病日；公益组织；玻璃人
编写时间	2023-9-20
编著者	王丹，助教，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	关爱罕见病患者、敬业精业的职业品格；制度自信；求实思辨精神
素材长度	1703 字符
案例正文	知识点：血友病 案例内容：血友病日的设立 国际组织-患者：血脉连接世界 据调查，全世界有 120 多万血友病患者，血友病可出现在世界上任何地方、任何族群。世界血友病联盟的一份出版物估计，全世界的血友病患者中有 43%居住在印度、孟加拉国、印度尼西亚和中国，其中只有 12% 得到诊断。1989 年起，将每年 4 月 17 日定为“世界血友病日”。 目前与中国有联系的血友病国际组织有两个，一个是世界血友病联盟 (WFH)，另一个是诺和诺德血友病基金(NNHF：由加拿大血友病患者创建的国际性非赢利组织长期关注全球血友病患者和组织)。 WFH 给国内血友病患者提供了很多帮助，如资助支持中国的医务工作者到国外的国际血友病培训中心学习；帮助中国三家医院与加拿大两家血友病治疗中心结成“姐妹中心”；每年组织在中国内地开展血友病讲习班；为中国的病人捐赠药品；免费提供血友病防治方面的书籍资料；为患者组织“中国血友之家”提供一定的资金支持等。 而 NNHF 根据不同国家的需求，通过合作项目来提高疾病意识，促进诊断及治疗，从而改善血友病关怀。同时，NNHF 还支持血友病领域的

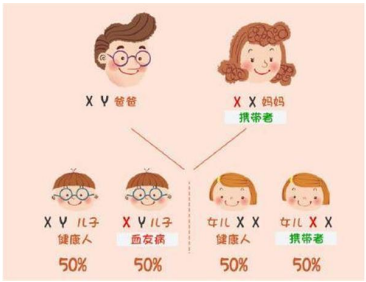
专家进行国际交流。

2006 年 5 月，NNHF 委员会通过了中国的项目提案“通过筛查和教育工作改善中国血友病患者的诊断、治疗和疾病意识”。参加该项目的共有三个血友病中心，分别为：上海瑞金医院、天津血液研究所及北京协和医院。项目启动后将进一步扩大范围，再发展三家中心——广州南方医院、安徽省立医院及山东血液中心。项目主要内容集中在血友病患者免费抑制物筛查、医务人员教育、患者教育、建立网络为基础的患者登记体系。



目前，中国已将血友病纳入第一批罕见病目录、儿童血液病救治保障管理和大病集中救治范围，将相关治疗药物纳入国家医保目录，并建立完善全国罕见病诊疗协作网，加强血友病患者的规范诊疗、救治保障和管理。

案例内容：血友病患者不能生育孩子？



熊女士，2018 年 10 月双方家长见过面，准备为他们举行结婚仪式！但在婚检时，熊女士的凝血四项：APTT：48.3S↑，凝血因子 IX 活性：15%↓，血管性血友病因子抗原：98%，凝血因子 XII：37.5%↓，无出血等情况。医生建议她进一步做血友病基因检测，结果出来后，医生告诉她，F9 基因 c.689G>A 杂合错义突变，可能致病！虽然婚检出了小意外，但是，张先生熊女士夫妻感情坚定，依然领证结婚了！而且，婚后他们的感情依然甜蜜，并不受这个小插曲的影响！但没多久，孩子这个现实问题的到来，让熊女士夫妻陷入了困境——父母希望早日抱上孙子，但是小夫妻却害怕

	生出来的宝宝也会遗传了血友病..... 直到 2021 年，通过新闻看到北大深医生殖医学中心具备开展 PGT 技术的新闻，3 月份夫妇怀着忐忑不安的心情来到医院。经过遗传咨询门诊咨询后，夫妇俩点燃了生育一个健康孩子的希望。在生殖医学团队共同努力下，第一周期 PGT-M 成功获卵 13 枚，形成可用胚胎 11 枚，养成囊胚 3 枚，PGT-M 筛查结果示：C1 拷贝数正常，未携带母源突变；C2 拷贝数正常，携带母源突变；C3 拷贝数异常，未携带母源突变。在生殖医学团队共同努力下，第一周期 PGT-M 成功获卵 13 枚，形成可用胚胎 11 枚，养成囊胚 3 枚，PGT-M 筛查结果示：C1 拷贝数正常，未携带母源突变；C2 拷贝数正常，携带母源突变；C3 拷贝数异常，未携带母源突变。熊女士夫妇在得知有检测正常胚胎后，立即到北大深医生殖医学中心进行冻融胚胎移植前的准备，2021 年 7 月经检测不携带致病基因的正常胚胎被顺利移植入熊女士的子宫内，14 天后成功妊娠，在随后的妊娠期，熊女士进行了羊水穿刺、胎儿染色体高通量测序分析进一步证实胎儿不携带致病基因，染色体未见异常。熊女士入院幸福地享受着作为母亲的幸福。 思政融入：作为一种罕见病，在国内外血友患者的共同努力下，逐渐走进大众的视野，他们构建平台互相帮助，最终引起国家的重视和援助。爱是人与人之间建立关系的纽带，传递爱也是人生的意义所在，护理工作举手投足之间，便能将爱的种子播撒。那么，作为一种病变基因在母亲的 X 性染色体上的隐性遗传病。血友病患者是不是不能拥有生育的权利了呢？随着祖国医学科学技术的迅猛发展，血友病夫妻在孕前可以进行遗传咨询，通过开展遗传病的携带者筛查，如果发现夫妻双方均携带有风险的基因突变，便可以结合第三代试管婴儿技术——胚胎植入前单基因遗传病检测技术（PGT-M），就可以从源头将遗传病阻断，血友病患者也能享受正常为人父母的幸福。
分析评价	引入世界血友病公益组织和血友病日设立、中国血友病救治体系的建立，引导学生关爱罕见病患者的职业品德，树立制度自信。思政育人主题好。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-34
案例标题	叶酸与营养性巨幼细胞贫血
案例来源	自编案例
内容简介	介绍营养性巨幼细胞贫血、脊髓亚急性联合变性的发病原因及内在联系，认识叶酸与叶酸相关疾病，叶酸基因检测意义的争议与研究进展。 对应知识点：儿童血液系统疾病护理
关键词	营养性巨幼细胞贫血；脊髓亚急性联合变性；科学思维
编写时间	2023-9-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	精业敬业的职业精神；知其然知其所以然的探究精神；科学理性的认识新事物的思维
素材长度	1640 字符
案例正文	知识点：营养性巨幼贫 案例内容： 一、营养性巨幼贫的发生机制 维生素 B₁₂ 和叶酸缺乏时，DNA 合成障碍，造血细胞内 DNA 减少使红细胞的分裂延迟，细胞核的发育落后于胞浆发育，使红细胞胞体变大，骨髓中巨幼红细胞增生而出现巨幼细胞贫血。粒细胞核也因 DNA 不足而致成熟障碍，胞体增大，出现巨大幼稚粒细胞和中性粒细胞分叶过多现象。DNA 不足也使巨核细胞核发育障碍而致核分叶过多。 <pre> graph LR A[叶酸和或 VitB₁₂ 缺乏] --> B[DNA 合成障碍 嘧啶合成障碍] B --> C[核分裂和细胞增殖时间延长 Hb 合成正常] C --> D[核发育落后、胞体增大] D --> E[巨幼红细胞 巨幼粒细胞和分叶过多现象 巨大血小板] E --> F[血细胞生成减少、破坏增多] F --> G[贫血或三系降低] G --> H[神经精神症状] </pre> 维生素 B₁₂ 缺乏时还可致中枢和外周神经髓鞘受损，出现神经精神症、维生素 B 还可使中性粒细胞和巨噬细胞作用减退而易感染。叶酸缺乏主要引起情感改变，偶见深感觉障碍，其机制不清。 二、脊髓亚急性联合变性

脊髓亚急性联合变性的临床表现通常包括乏力、行走不稳、头晕和贫血非特异性症状等，后续出现感觉异常，四肢末端为主，多成手套、袜套样分布，手指足趾的麻木，刺痛感等，另外还常有步态蹒跚、走路踩棉花感，宽基底步态，深感觉缺失及感觉性共济失调，精神异常等症状。脊髓亚急性联合变性的发病原因是由于维生素 B₁₂ 的摄入、吸收或代谢紊乱而导致的中枢和外周神经系统的退化，病变主要累及脊髓后神经、外侧神经和周围神经。

维生素 B₁₂ 缺乏及吸收不良：维生素 B₁₂ 是正常血细胞生成、核酸及核蛋白合成与髓鞘形成等生化代谢中必需的辅酶，维生素 B₁₂ 缺乏引起核糖核酸合成障碍，影响神经系统代谢及髓鞘合成。若缺乏则导致核蛋白的合成不足，从而影响中枢神经系统的**甲基化**，造成髓鞘脱失、轴突变性而致病。长期食素、慢性萎缩性胃炎、胃大部切除术以及回肠切除术、肠道寄生虫病、二甲双胍等药物，可导致维生素 B₁₂ 缺乏或者吸收不良。

叶酸缺乏：叶酸也是 DNA 合成所必需的原料，叶酸缺乏可导致核酸代谢障碍，引起核酸缺乏，影响神经系统代谢而导致变性。维生素 B₁₂ 代谢与叶酸代谢有密切关系，两者均参与血红蛋白合成，影响造血功能，故叶酸缺乏也可产生相应症状及体征。

三、叶酸是什么？

叶酸是一种水溶性维生素，又叫维生素 B₁₁、抗贫血因子、蝶酰谷氨酸等，参与了许多化合物的生成和代谢。叶酸经二氢叶酸还原酶及维生素 B₁₂ 的作用，形成四氢叶酸。四氢叶酸与多种一碳单位结合成四氢叶酸类辅酶，并传递一碳单位，进而参与体内很多重要反应及核酸和氨基酸的合成。在蛋白质合成及细胞分裂与生长过程中具有重要作用。叶酸作为机体细胞生长和繁殖必不可少的维生素之一，缺乏会对人体正常的生理活动产生影响。

叶酸缺乏的疾病相关性：

1、叶酸的缺乏使红细胞 DNA 的合成受抑制，核蛋白合成不足，骨髓中新形成的红细胞不能成熟，细胞分裂增殖速度下降细胞体积增大而出现了巨红细胞而引起巨幼细胞性贫血。

	2、孕妇叶酸缺乏会引起新生儿神经管缺陷、脊柱关键部位发育受损，导致脊柱裂、无脑儿和脑脊柱裂的畸形儿。1991 年，英国医学研究委员会首次证实了妊娠前后补充叶酸可预防神经管缺陷（NTDs）的发生，降低 50~70% 的发病率。 3、引起 DNA 低甲基化增加一些癌症（如结肠、直肠癌）的危险性。 4、叶酸可作为白血病监测病情变化的手段。白血病患者叶酸降低，其水平与病情相关，活动期下降，缓解后正常，复发重新下降。 5、叶酸缺乏的其他疾病：老年期痴呆症、抑郁症及新生儿的神经系统发生异常等有关脑病变疾病，都与叶酸的缺乏有着一定的关联。 四、为什么以上两种疾病均不宜单纯补叶酸？ 营养性巨幼细胞贫血患者不应该接受单纯叶酸的的经验性治疗，如果同时缺乏维生素 B₁₂，单纯叶酸治疗可能引发脊髓亚急性联合变性。脊髓亚急性联合变性不宜单独应用叶酸，否则会导致精神神经症状加重。 叶酸与维生素 B₁₂ 共同参与 DNA 的合成，如果单纯补充叶酸会加剧维生素 B₁₂ 的耗竭，从而使得蛋氨酸合成障碍，影响神经系统代谢及髓鞘合成，加重精神神经系统症状。 思政融入：针对叶酸的个性化补充一直是非常热门的一个话题，而针对叶酸代谢基因的检测也在如火如荼的进行。目前叶酸基因检查主要是针对备孕期女性的叶酸代谢基因检测，其究竟有多大意义一直存在争议。而对于巨幼细胞贫血和脊髓亚急性联合变性的患者，服用叶酸的剂量为 5mg/d，存在影响叶酸吸收的因素，如：服用抗叶酸代谢的药物、先天性叶酸吸收障碍、高同型半胱氨酸血症等情况，需要适当增加服用剂量。
分析评价	从巨幼贫用药护理切入叶酸及相关疾病和检测的知识，拓展学生视野的同时，树立科学理性客观的认识观，培育“大医精诚”的职业品德，思政育人主题好。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院



叶酸基因代谢检查的意义

案例编号	101101-372-35
案例标题	关注“小胖墩”关心肾综儿童健康
案例来源	自编
内容简介	通过介绍儿童泌尿系统疾病—肾病综合征儿童的心理问题产生原因与护理对策，培养学生的人文关怀态度和能力。 对应知识点：儿童泌尿系统疾病护理
关键词	肾病综合征；心理问题；心理护理
编写时间	2023-9-10
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	善良为本，仁爱为怀，热心、耐心、细心、诚心的优质护理理念
素材长度	1798 字符
案例正文	知识点：肾病综合征患儿的护理 案例内容：肾病综合征患儿的心理和外貌特点 一、心理问题： 1.恐惧和悲观：肾病综合征患儿多数为学龄期儿童，正处在活泼好动的年龄，由于生病住进了医院这个具有特殊环境的地方，尤其是每天看到穿着白大衣的医护人员和痛苦而陌生的病友，一些胆小的患儿特别害怕打针吃药，见到医护人员就感到紧张，担心自己的病情严重，甚至会死亡，表现出急躁不安、胆怯、悲观、郁郁寡欢，失去了以往的活力，患儿这种不良情绪会影响疾病的治疗和康复。 2.自卑与孤独：激素是治疗肾病综合征的常用药物，需长期服用，但长期服用会产生一系列明显的副作用，如向心性肥胖，满月面，水牛背等，由于体形出现了变化，加之其他同龄人的嘲笑，特别是一些爱美的女孩子会远离人群，产生自卑和孤独心理，情绪低落，任何不当的语言和语气都可能是一种不良的心理暗示，对患儿产生消极影响，不愿接受激素治疗，



然而，激素治疗是一个长期过程，如中途停药，治疗会前功尽弃，半途而废，使病情不断反复。

3.担心影响学习

由于本组患儿多为学龄期儿童，长期反复住院治疗，不能正常上学，非常担心自己的学习成绩，影响今后学业和发展前程，这种担心加重了患儿的心理负担，表现出抑郁、沉默、焦虑、烦躁、发脾气，不安心住院治疗，产生急于出院的法。

恢复期心理指导：此期患儿的症状基本消失，部分患儿和家长以为疾病彻底治愈，可以尽情地玩耍，饮食不受约束，不再注意周围的环境，精神上完全放松，甚至把维持量的激素也忘记服用。然而恢复期患儿虽然症状基本消失，但是由于长期服用激素类药物，机体抵抗力下降，很容易引起呼吸道感染，而感染和停用激素可使病情加重或复发。

二、应对措施：

1.搭建平台，仔细分析：面对特殊的孩子，医护人员须要像慈母一样去关心和安慰他们，向他们说明本病是不可怕的，只要配合治疗是能够治愈的，使他们逐渐熟悉和习惯新的环境。对于胆怯的患儿给他们介绍一些痊愈病友的治疗好转经过，消除其恐惧心理。对心理承受压力较低的患儿，就患儿的某些异常检查结果和可能的不良后果，向家长解释时应注意回避患儿，采取必要的保护措施。患儿家长和医护人员应相互配合，共同关爱他们，使他们感到周围的人都在关心他们，从而不再感到恐惧和悲观，增强信心、勇敢面对疾病，积极接受治疗。了解造成患儿恐惧的心理因素，就可以施用科学的、有效的预防措施及相应的护理对策，以减轻患儿对医疗和疾病的恐惧。

2.充分共情，用心搭配：有一些偏食或平时饮食习惯偏咸的患儿难以接受，尤其是独生子女在家长的娇惯下特别任性，想吃什么就吃什么，遇到这种情况，首先要向患儿和家长耐心解释，说明过量盐饮食的危害，如果继续大量食用有盐饮食会影响对疾病的治疗，病情难以好转，应等水肿消退后，再逐渐进有盐食物，同时鼓励患儿食用高蛋白饮食，让患儿知道蛋白质是身体不可缺少的营养物质，是非常重要的。要配合家长想尽一切

	办法调节食物的色香味和种类，尽量适合患儿的口味，增进患儿的食欲，使治疗得以顺利地进行下去。 3.热情关爱，耐心解释：如果遇到自卑心理较强的肾综患儿，不能有丝毫的冷漠，语言亲切，要明确地告诉患儿激素治疗的重要性和长期性，用药过程中产生治疗作用的同时，也会出现一些副作用，要看到经过治疗自己的病在一步一步地好转，在精神上给予鼓励和安慰，随着病情的好转，停药后，激素副作用引发的不良体征会慢慢消除，和健康儿童一样。从心理上解除患儿的自卑感和孤独心理，树立战胜疾病的信心，以积极的态度完成治疗方案。 4.善于观察，及时疏导：善于观察分析，掌握患儿的心理变化和要求，及时与他们进行有效的心理沟通和疏导，用细心的护理关爱影响他们的情绪，在病情允许的情况下，与家长配合组织患儿学习，也可请老师和同学到医院为患儿补习功课、辅导作业，这样可以满足患儿学习的需要，使患儿安心住院治疗，解除了他们的后顾之忧。 5.健康宣教，至关重要：讲清有关注意事项，包括饮食，激素减量原则，懂得一般消毒方法及卫生知识，注意休息，适当活动，注意天气变化，及时增减衣服，预防感冒，定期进行尿液复查。 思政融入：心理护理旨在对心身病症患儿疾病过程中的心理反应采取相应的保护措施，它能充分调动患儿的主观能动作用，具有重要的医疗预防价值，患儿的疾病康复是医护人员心理护理工作的最好成果，护理人员以自己的言行来影响和改变患儿的心理状态，让患儿在最佳的心态下主动接受治疗，以提高对疾病的治疗效果，使患儿身心尽快恢复健康，和健康儿童一样生活和学习。
分析评价	通过介绍肾综儿童的心理问题，激发护生关注关爱患儿的情感，通过良好的人际沟通策略，给予患儿积极的情感支持，践行护士的人文关怀理念，有助于创建和谐温暖的社会环境。思政育人主题好。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-36
案例标题	守恒的得与失
案例来源	自编案例
内容简介	通过引入短片讲述脑瘫患儿的成长故事，培育学生坚毅刚卓的品格，启发学生思考人生价值和意义，树立正确的价值观、人生观，坚定人生理想，激发学生的爱国情怀。 对应知识点：脑瘫患儿的护理
关键词	脑瘫；发育障碍；精神
编写时间	2023-9-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	关心关爱弱势群体的人道主义精神；坚毅刚卓、奋勇向前、不畏艰难、吃苦耐劳的品格；积极向上的心态和人生观；爱国情怀
素材长度	575 字符+18 分钟视频
案例正文	视频链接：中国药科大学 姚俊鹏 https://www.bilibili.com/video/BV1jh411d7HV/?spm_id_from=333.33  7.search-card.all.click 视频来源：苏州大学 李麟青 

https://www.bilibili.com/video/BV1fB4y1M7vS/?spm_id_from=333.37.search-card.all.click

视频来源：哈佛大学 丁丁

https://www.bilibili.com/video/BV1cG4y1W7ad/?spm_id_from=333.37.search-card.all.click



[37.search-card.all.click](https://www.bilibili.com/video/BV1cG4y1W7ad/?spm_id_from=333.37.search-card.all.click)

视频使用说明：视频以课前导学的形式使用，课堂仅开展讨论

思政融入：脑瘫患儿是由于原因造成发育期胎儿或婴儿非进行性的脑损伤，导致持续存在的中枢性运动和姿势发育障碍、活动受限的综合征。我国脑性瘫痪的发病率高微2%左右，患儿常伴有智力、感觉、认知、行为等异常或癫痫发作。视频中主要介绍了3位智力正常的脑瘫患儿从被医生“判下死刑”到成长为名校高材生的故事，这些先天缺陷的孩子，没有怨天尤人，而是埋头苦干，虽然比正常孩子学的慢，但是他们肯下更多的功夫，为了实现目标愿意留下更多的汗水，他们的成长、成才，离不开父母亲人的坚守、呵护、陪伴和爱的陪跑，更离不开他们自己顽强的毅力、勇气和积极乐观的良好心态，也离不开国家、政府、社会对他们的关注和支持。这些饱经风霜的孩子在长大后，有的励志做一个对国家有用的人，在各自的行业为社会贡献着自己所有的力量；有的从自己的实际经历出发，运用所学的知识设计了无障碍地图，为更多的残疾人出行提供了便利；有的考入哈佛大学法学院，成为无数残障儿童的榜样，激励他们克服艰难困苦……

当然，还有更多的脑瘫患儿或许因为身体上严重的缺陷、经济、家庭教育等原因没有像以上脑瘫孩子一样参加高考，取得这样那样瞩目的成绩；或许，他们的梦想只是得到父母的认可，不认为他们是拖累，是无能；

	或许，他们的梦想只是能够生活自理，为家人为社会减轻一些负担。但是他们身上不断努力向前、顽强奋进的精神，值得每一个人学习。
分析评价	介绍脑瘫患儿的成长故事，培养激励学生学习他们坚毅刚卓、奋勇向前、不畏艰难、吃苦耐劳的品格和积极向上的心态和人生观，培育学生关心关爱弱势群体的人道主义精神。思政育人主题丰富。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-37
案例标题	儿童糖尿病现状与管理模式构建
案例来源	自编案例
内容简介	介绍儿童糖尿病的特点与危害，儿童糖尿病管理现状和主要问题，引导学生结合医学信息发展、疾病特点，思考如何构建切实可行、经济高效、便捷实用的儿童糖尿病管理模式。 对应知识点：儿童内分泌疾病护理——糖尿病
关键词	儿童糖尿病；糖尿病酮症酸中毒；糖尿病管理模式
编写时间	2023-9-10
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	整体与部分的辩证方法；综合各方、注重整体的大格局；关心儿童青少年健康
素材长度	2077 字符
案例正文	知识点：儿童糖尿病 案例背景：糖尿病是儿童常见慢性病之一，近年发病率逐年升高。1 型糖尿病在儿童糖尿病中为主，占糖尿病总人群 5%-10%。我国 1 型糖尿病目前发病率 2/10 万~5/10 万，呈现低龄化趋势。全球年龄小于 20 岁的 1 型糖尿病患者估计 110 万，发病率以 3%~4% 的平均速度增长。目前，中国儿童及青少年 T1DM 数量及每年新发病例数量众多，全球位居第四，严重影响我国儿童健康。1 型糖尿病过去称胰岛素依赖型糖尿病，是由于胰岛 β 细胞破坏导致胰岛素分泌绝对不足造成，其急性并发症（如酮症酸中毒、低血糖）和慢性并发症（如视网膜、肾脏、神经病变及大血管病变）严重危及患儿生命，影响家庭生活质量，增加社会医疗负担。随着经济的发展，以胰岛素抵抗为特征的 2 型糖尿病在儿童的发病也逐年升高。我国儿童糖尿病管理目前存在血糖控制达标率欠佳、慢性并发症筛查率不足、疾病管理信息化程度低的难题。儿童期 T1DM 预后现况，仅有的 2006 年我国多中心研究提示平均糖化血红蛋白 9.5%，中国 HbA1c 达标率仅 15%，远低于德国和美国等国家。若患儿血糖控制差，会较早出现并发症，死亡

风险也随之增高，即使在发达国家 T1DM 患儿预期寿命也将减少十余年。儿童糖尿病管理意义重大，目标是控制血糖水平接近正常并减少并发症。由于处于生理和心理转变阶段，全面综合的管理尤为重要，良好的生活监测和健康教育有助于提高患方自我管理能力和终身健康管理。

2012 年，由中国疾病预防控制中心发布的《中国健康与营养调查》显示，中国有 170 万青少年糖尿病患者，另有 2770 万人被认为处于糖尿病前期。2021 年国家卫健委举行的发布会中，中国疾控中心营养学首席专家赵文华提到：我国 6~17 岁的儿童青少年超重肥胖率近 20%。随着物质生活水平的不断提高，这个数据还在不断上升。研究表明，我国 7~17 岁人群糖尿病患者患病率增速较快，原因在于超重肥胖的青少年人数不断扩大，而超重会导致胰岛β细胞功能障碍及不同程度的胰岛素抵抗，进而引 2 型糖尿病。

案例内容：

一、不典型的首发症状

糖尿病酮症酸中毒——儿童青少年糖尿病不典型的首发症状。
相关研究数据表示：约 15~70% 的儿童新诊断 1 型糖尿病以及



5~25% 的儿童新诊断 2 型糖尿病，以糖尿病酮症酸中毒为首发症状的不在少数。糖尿病酮症酸中毒往往突发，严重者迅速陷入昏迷。

二、肥胖——胰岛素抵抗——黑棘皮病

除此之外，四肢乏力、上课注意力不集中、月经不调……这些都让医生很难给家属们解释，是糖尿病遇上青春期这个生长发育的特殊时期，导致患者体内激素分泌失衡而出现的一系列症状

三、最大的挑战：儿童糖尿病管理

1. 依从性问题

由于儿童缺乏对糖尿病的全面认知，很难意识到糖尿病的重要性，尤其是初诊的患者，他们会认为糖尿病和感冒一样，不太重视规律用药、按时锻炼。医护人员一般会组织糖尿病儿童与糖尿病足、糖尿病视网膜病变、

糖尿病肾病患者交流，以此来提高糖尿病儿童的依从性。

2.补充营养与控制饮食的矛盾

儿童处于生长发育期，饮食控制难，既要控制食物中的糖源，又要保证充足的营养。另外，儿童相对多动，运动时间和强度也需要特别关注。

3.长期的坚持，胰岛素注射问题

《中国儿童1型糖尿病标准化诊断与治疗专家共识(2020版)》指出：初发1型患儿应尽快开始胰岛素治疗，主流模式为每日多次注射(MDI)和持续胰岛素皮下注射(SCII)。对于2型糖尿病患者血糖的控制，《儿童青少年2型糖尿病诊治中国专家共识》也指出，对于存在糖尿病酮症酸中毒或代谢不稳定的患儿，需要两者联合使用，进行1天1次的基础胰岛素注射；如果还不能达到血糖控制目标，则需要逐渐加用餐前胰岛素，直到血糖正常。这意味着降糖治疗并没有能提前预知的确切时间终点。据调查，部分家长提前跟学校沟通好，患者会在三餐前到校医室，在校医的帮助下注射胰岛素。目前胰岛素泵通常单价在2~10万左右，医保不报销，需要全自费，学校条件有限的，部分小孩就需要自己打，基本上1天4次，一年差不多2000多针。

3.胰岛素注射—抑郁—自我管理 能力下降—血糖控制全线崩 溃

青春期里自我意识的强化和敏感，让他们在学校里逐渐意识到自己跟周围的同龄人不同。相关研



究表示，抑郁症状是儿童青少年糖尿病患者最常见的精神疾病，多达30%的患者自我报告具有抑郁症状，患病率约为普通人群的3倍。心理健康问题影响他们遵循饮食计划和药物疗法的能力，导致血糖控制不佳。避开人群、偷偷停药、伪造记录：不打针的自己不再是异类。再次复诊，血糖控制全线崩溃。

思政融入：儿童糖尿病发病率总体处于上升期，低龄化越来越明显，规范化的科学管理可降低并发症、改善预后。飞速发展的信息技术为糖尿

分析评价	介绍一线儿童青少年糖尿病管理面临的实际问题，引入医院—社区—家庭一个人一体化糖尿病管理的基本模式，联系实际，深入思考具体问题。可以帮助学生建立看待问题的大格局，同时加深对我国医疗体制的具体了解。思政育人主题好。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-38
案例标题	癫痫之痛：从黑暗到光明
案例来源	丁香园神经时间
内容简介	本案例通过介绍大众对癫痫的认识经历了由黑暗到光明的转变，发病原因、发病机制、诊疗技术的革命性进展使得癫痫成为一种可以治愈的疾病。启发学生以科学、理性、客观、实证的态度正确认识陌生事物。遵守职业道德，践行人道主义精神，平等尊重对待患者。 对应知识点：癫痫
关键词	癫痫；发展简史；迷信；科学；平等
编写时间	2024-4-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	摒弃迷信、坚持科学；对患者一视同仁、平等分配医疗资源的职业品德
素材长度	830 字符
案例正文	知识点：癫痫 癫痫发展史、抗癫痫治疗 案例内容： 癫痫与人类存在的历史联系密不可分,关于癫痫的最早记载可以追溯到公元前 2000 年，古亚述文中关于癫痫的记录，作者用阿卡德语描述了一个癫痫发作患者——脖子扭向左边、手脚紧张、眼睛大睁、嘴里流着口水或白沫，他的诊断翻译过来是“月亮神带来的罪恶之手”。有意思的是，古希腊卫生法学却记载着癫痫是“神对人类灵魂的拷问”，癫痫成了神圣的疾病、是神的旨意，治疗上也多是求助于宗教或巫师治疗。 在古老的东方，2000 年前的《内经》中就有记载癫痫，称之为“癫疾”；“癫痫”这一名词，最早见于药王孙思邈的《千金方》中。当时认为孩子会受到母亲的影响与遗传相关，也称之为“胎病”。民间习惯称癫痫为“羊癫疯”。 直到 18 世纪和 19 世纪，医学取得重要进展以及相关癫痫的研究，对癫痫的认识才从宗教迷信中获得解放。在历史上很多名人都有癫痫病史，

如凯撒大帝、拿破仑、梵高、秦王嬴政等，由此可见，癫痫不过古老、不分种族、不分职业的普通病症，只不过大多数人因为其发病的症状而习惯性将该疾病进行贬低。

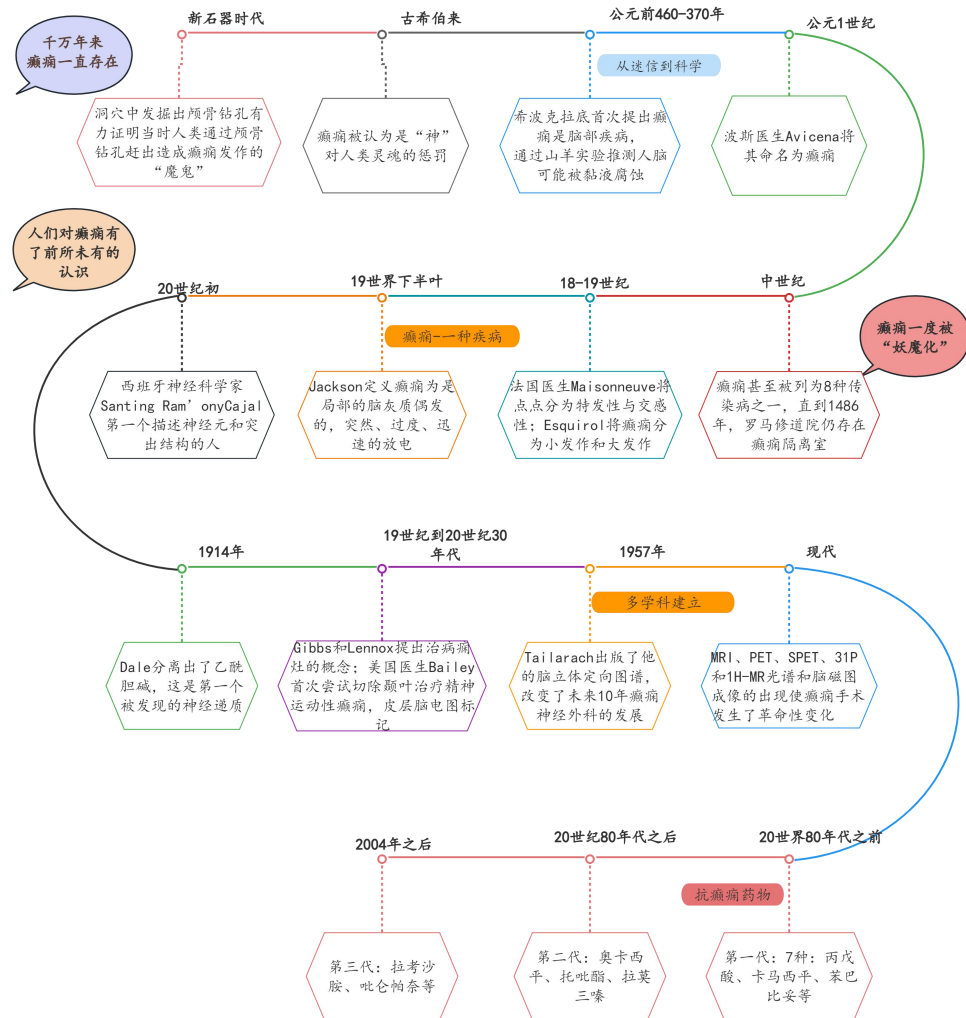
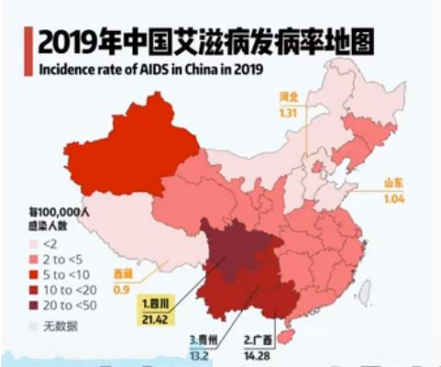


图 癫痫发展简史

思政融入：人们对癫痫的认识经历了漫长的过程，由“神对人类灵魂的拷问”到“一种脑部异常放电的疾病”。介绍从新石器时代到今，关于癫痫的发病原因、发病机制、手术及药物治疗手段发生了革命性的变化，离不开影像学、神经电生理学等多学科的发展，我们由衷感谢科学家们对癫痫领域所做出的贡献。同时，也启发我们应该摒弃迷信，保持客观的态度，不要被主观的情绪所左右，而是应该通过调查研究、数据分析等方式，来获取更准确的信息和认识。应该采用理性的思维方式，对新事物进行分析、综合和推理，以便更好地理解 and 评价它。而非人云亦云，失去独立思

	考判断能力。 目前为止，全球约有 5000 万癫痫患者，中国约有 900 万癫痫患者，其实 70%的新确诊癫痫患者可以通过药物完全控制发作，但中等低收入国家 3/4 的患者得不到治疗，中国有 1/2 的治疗缺口，在世界许多地方，癫痫患者及其家庭仍然遭到歧视。6.28 国家癫痫关爱日的设立提醒大众要摘掉有色眼镜，让癫痫患者获得更多的关爱。
分析评价	案例内容与授课内容相契合，思政育人目标与人才培养目标匹配，思政融入方式自然不生硬。能够实现思政育人目标。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-39
案例标题	少一点艾，多一点爱
案例来源	文献：中国报告 15 岁以下儿童艾滋病病例流行特征分析
内容简介	案例主要内容是艾滋病流行病学情况和感动中国人物故事，旨在帮助学生建立对全球及中国艾滋病发病情况和传播途径的科学认识，了解中国防艾政策，平等对待、杜绝歧视艾滋病儿童。 对应知识点：继发性免疫缺陷综合征—儿童艾滋病
关键词	继发性免疫缺陷；艾滋病；流行病特征；关注
编写时间	2024-5-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片、视频
育人主题	平等、友善、博爱、奉献的职业品德；宪法法治意识；政治认同
素材长度	1713 字符+1 分 27 秒视频
案例正文	知识点：儿童艾滋病 1.流行病学特征； 2.艾滋病儿童生存困境。   案例内容：中国报告 15 岁以下儿童艾滋病病例流行特征分析 根据联合国艾滋病（AIDS）规划署 2023 年 AIDS 流行情况报告，截至 2023 年底，全世界存活的艾滋病病毒（HIV）感染者有 3840 万人，其中南非有超过 5 省艾滋病感染率超过 20%，中国艾滋病感染人数 130 万，感染人数居亚洲第二位，全球第 14 位。我国自 1985 年报告首例 HIV 感染者以来，报告的 15 岁以下儿童艾滋病病例所占构成直维  中国 15 岁以下艾滋病病例流行病学特征

持在较低水平。但随着近几年全国艾滋病疫情的整体进展，经性传播感染病例和女性 HIV 感染者人数增加，**母婴传播作为儿童的主要感染途径**，亦成为目前控制儿童艾滋病流行最主要的问题。

1985-1988 年全国 HIV 流行处于散发期,1989 — 1994 年局部流行期,而此时儿童基本处于外源性血源污染引起的感染阶段,1995 年全国 HIV 流行进入广泛流行期,由于感染人群中经异性传播和同性传播病例的逐渐增加开始出现儿童本地疫情并进入增长状态，病例的地区分布也更加广泛，该人群的防控尤其母婴传播防控地域的重点不再明确，小年龄组群的艾滋病疫情控制呈现出复杂性和多样性。随着检测工作及母婴传播控制工作的开展，自 2010 年起我国的小年龄组艾滋病疫情和全球儿童艾滋病疫情同步得到了遏制，出现了平稳的下降。**反映出整个母婴传播预防控制工作的开展力度及推进的过程**。自 2002 年在 5 省 8 县启动了预防艾滋病母婴传播试点工作，2007 年在中央财政的支持下覆盖了全国 31 省 333 县，2009 年以来逐步将覆盖面扩大到全国 453 县，截至 2012 年底，覆盖了约 40%的县(区), 2015 年全国全面开展预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作。目前，新型抗病毒药物被不断研发，艾滋病患者生存质量不断提

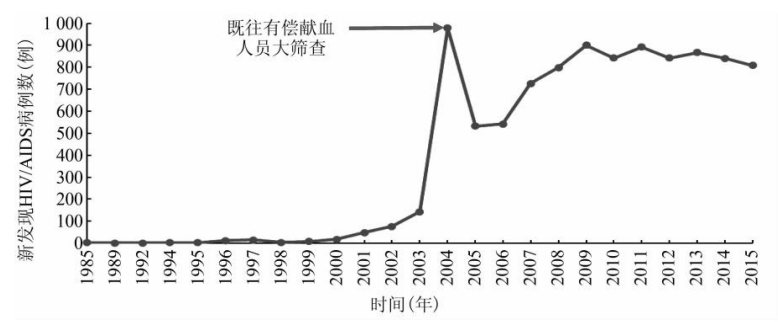


图1 1985—2015年新发现15岁以下HIV/AIDS病例数

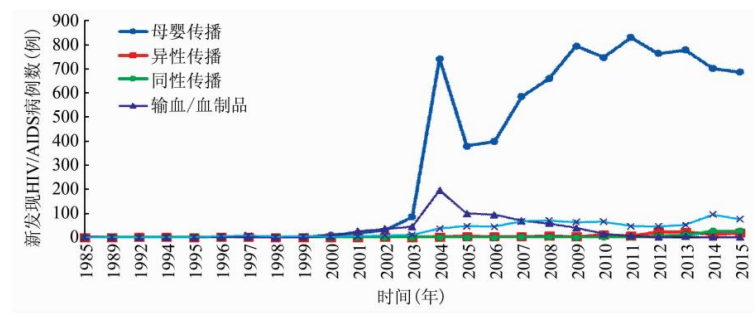


图2 1985—2015年新发现15岁以下HIV/AIDS传播途径分布

升，中国对艾滋病患者实施四免一关怀政策：免费提供抗病毒药物、免费

检查和咨询、免费抗阻断药物、免费义务教育，提供补助，如精准扶贫、补助等来帮助艾滋病患者。

案例内容：传播性病罪、故意伤害罪取证

根据《民法典》第一千零五十三条规定：一方患有重大疾病的应当在结婚登记前如实告知另一方；不如实告知的，另一方可以向人民法院请求撤销婚姻。请求撤销婚姻的，应当自知道或者应当知道撤销事由之日起一年内提出。第十一条具有下列情形之一的，应当认定为刑法第三百六十条规定的“明知”：

(一)有证据证明曾到医院或者其他医疗机构就医或者检查被诊断为患有严重性病的；

(二)根据本人的知识和经验，能够知道自己患有严重性病的；

(三)通过其他方法能够证明行为人是“明知”的

***传播性病行为是否实际造成他人患上严重性病的后果，不影响本罪的成立。**

思政融入：通过了解全球及中国艾滋病流行病学数据特征，对艾滋病有整体上的认识。对比非洲国家艾滋病发病情况，了解中国艾滋病防治政策和性传播疾病相关法律制度的完善，对艾滋病发病人群、年龄的影响，树立制度自信，坚信中国特色社会主义制度的先进性与优越性。

案例内容：2017 年感动中国郭小平——“创立红丝带学校”

视频资料网址：

https://www.bilibili.com/video/BV1SG411V7Y2/?vd_source=afba3b9dc35c0bcb9a84347e5b8ae189

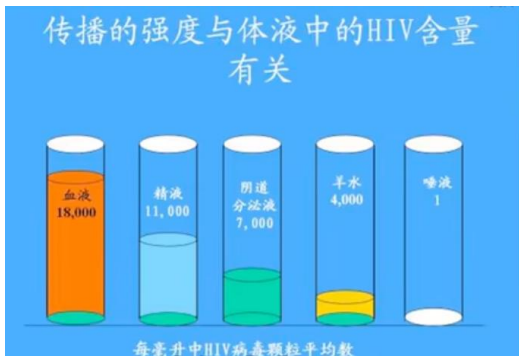


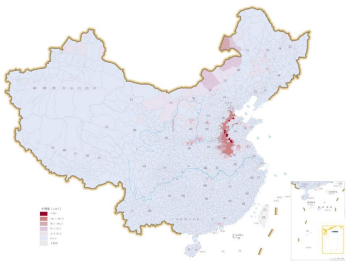
“艾”的误区

瘦弱的孩子需要关爱，这间病房改成的教室，是温暖的避难所。你用十二艰辛，呵护孩子，也融化人心，郭校长，你是风雨中张开羽翼的强者！

郭小平事迹概述：

创办“爱心小课堂”：2004 年，郭小平作为临汾市第三人民医院 的院长，看到艾滋病区的孩子们无法接受正规教育，便与同事们一起创办了

	“爱心小课堂”。成立“红丝带学校”：在社会各界的帮助和支持下，2006年9月1日，临汾红丝带学校正式挂牌成立，成为国内唯一一所专门接收艾滋病患儿的学校。2011年，该校被正式列入国民教育序列。坚持与争议：多年来，郭小平面对社会上的质疑和争议，始终坚持自己的教育理念，为艾滋病患儿提供一个温暖、安全的成长环境。个人牺牲：郭小平辞去院长的职务，全心投入到红丝带学校的教育工作中，为孩子们提供治疗和教育的同时，也给予他们家庭般的关爱。社会认可：郭小平的事迹得到了社会的广泛认可和尊重。愿望与承诺：郭小平最大的愿望是看到艾滋病患儿能够进入普通学校接受教育，这反映了社会对这一特殊群体态度的转变和包容性的提升。 <table border="1"><caption>传播的强度与体液中的HIV含量有关</caption><thead><tr><th>体液类型</th><th>每毫升中HIV病毒颗粒平均数</th></tr></thead><tbody><tr><td>血液</td><td>18,000</td></tr><tr><td>精液</td><td>11,000</td></tr><tr><td>阴道分泌物</td><td>7,000</td></tr><tr><td>羊水</td><td>4,000</td></tr><tr><td>唾液</td><td>1</td></tr></tbody></table> 思政融入：由于大众普遍缺乏艾滋病相关知识，存在“艾”的误区，如大众会认为艾滋病病毒可以通过肢体接触、呼吸道、消化道传染，存在严重的恐艾心理。因此，艾滋病儿童很容易受到歧视，难以接受正常的教育和社会生活。郭小平选择了用爱和奉献，为一群特殊的儿童撑起了一把伞，为他们挡风遮雨。“从医治人的身体，转向救助人的心灵”，他用12年坚守感动中国。很多灾难的发生受到多种因素的共同结果，我们在看待事物时应该以更加客观公正的视角去关注受害群体的身心状态，而不是单纯地去纠责和逃避。	体液类型	每毫升中HIV病毒颗粒平均数	血液	18,000	精液	11,000	阴道分泌物	7,000	羊水	4,000	唾液	1
体液类型	每毫升中HIV病毒颗粒平均数												
血液	18,000												
精液	11,000												
阴道分泌物	7,000												
羊水	4,000												
唾液	1												
分析评价	讲解艾滋病的流行病学特征及中国防艾政策，帮助学生夯实专业知识，树立制度自信。了解感动中国人物“郭小平”事迹，感受平凡校长身上不平凡的品格。思政案例实用，思政元素鲜明，融入方式恰当												
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院												

案例编号	101101-372-40
案例标题	甲状腺那“碘”事儿
案例来源	中华人民共和国卫生健康委员会
内容简介	拓展我国水碘含量调查报告、碘盐政策、碘与甲状腺癌等相关知识，提出论点“碘摄入越多越好？”“如何评价碘盐政策？”，帮助学生领悟“凡事有度，过犹不及”的文化内涵，形成“科学推测、严密逻辑”的思维习惯。 对应知识点：儿童碘缺乏、地方性甲状腺功能减退
关键词	碘缺乏；碘盐政策；地方性甲状腺功能减退；甲状腺疾病
编写时间	2024-5-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	“凡事有度，过犹不及，物极必反，否极泰来”的文化智慧；辩证发展观；严密逻辑地进行科学推测的思维习惯
素材长度	1593 字符
案例正文	知识点：碘缺乏、地方性甲状腺功能减退 案例内容：中国不同地区水碘含量调查报告 我国大部分地区外环境缺碘，曾是全球碘缺乏病严重流行的国家之一。人体碘摄入主要来自饮用水、各种食物和食盐中添加的碘。如果人们生活在一个自给自足的封闭环境，且不食用碘盐，那么人体的碘摄入水平就会完全取决于外环境的碘水平，而水碘含量是衡量外环境碘水平最重要的指标。  全国饮用水水碘含量调查报告  全国县级水碘分布 (ug/L)

中国国情：我国大部分地区外环境（水、土壤等）几乎都缺碘，尤其山区、丘陵、河谷地带、荒漠化地区和河流冲刷地区缺碘较为严重。外环境缺碘的现状很难改变，如果停止补碘，人体内储存的碘最多能维持3个月，因此要长期坚持食用碘盐。我国2000年消除碘缺乏病以前，碘缺乏病区的儿童中5%-15%有轻度智力障碍（智商50-69个点），6.6%的人患地方性克汀病（呆傻症），严重影响当地人口素质。

推行碘盐政策：1994年，全民食用加碘盐，与计划生育政策相类似，作为一项国策在中国强制推行。当年国家颁布《食盐加碘消除碘缺乏危害管理条例》，除了北京、河北、山西、江苏、安徽、福建、山东和河南是全国八个高碘省市，可不需强制推行加碘盐，其余省市食用盐均强制加碘。但在“食用加碘盐，健康全家人！”标语传播下，各地碘营养的复杂情况被严重低估。

碘盐政策调整：原中国医科大学校长滕卫平领导的科研小组从1999年开始，进行了一个为期5年的“碘摄入量对甲状腺疾病的影响”的项目，得出的结论显示：缺碘和富碘都会导致甲状腺疾病。2002年的“两会”期间，时任全国人大代表的滕卫平教授领衔提交了一份议案，建议修改全民食盐加碘法规。议案受到国家的高度重视，有关部门及时修改了食盐加碘国家标准，下调了食盐碘含量的下限标准。同年的“防治碘缺乏病”日，国家提出了“因地制宜、分类指导、科学补碘”的新方针。

孰是孰非？在全民补碘政策实施15年之后的今天，越来越多的地方流行病学调查显示，一些地区正迎来甲状腺疾病发病的高峰期。疾病暴发的时间段，刚好与强制食用加碘盐相吻合。有人认为碘摄入过量会导致甲状腺功能亢进、甲状腺炎、甚至是甲状腺癌的发生，那么我们到底应该如何看待推行碘盐这个政策呢？

思考：过量摄入碘盐可能导致甲状腺癌的发生？

缺碘和富碘的确都会导致甲状腺疾病，但是，将甲状腺疾病高发的原因完全归咎于食盐加碘，也不客观，精神压力、感染、过劳、创伤，以及自然、社会环境改变、污染等都会影响甲状腺疾病高发，当下，一些与碘无关的肿瘤发病率也呈上升趋势，从侧面证明了这个道理。

	目前没有直接证据表明食用碘盐或碘摄入量增加与甲状腺癌的发生相关。有关近年来，全球主要国家无论是否采取补碘措施，无论碘摄入量是增加、稳定或下降，甲状腺癌的发生率都在增加，并且主要以直径小于1.0厘米的微小癌增加为主。隐匿性大且不易被发现，可能陪伴终身。据很多发达国家的尸检报告，生前未被发现的甲状腺癌患病率高达5.6%~35.6%，其中微小癌占到67%。相当一部分甲状腺微小癌具有惰性进展特点，恶性度低，预后良好。患者要听从临床医生要求，进行正确治疗或跟踪观察。有研究提示，当前甲状腺癌的“流行”部分归因于甲状腺筛查，并与高分辨率B超的广泛应用而产生的对隐匿癌或微小癌的过度诊断相关。 思政融入：碘是人体新陈代谢和生长发育必不可少的微量营养素，作为一个水碘含量普遍偏低的国家，食用碘盐是预防碘缺乏病最简便、安全、有效的方式，但缺碘和富碘都会导致疾病毋庸置疑。 我们不能否认科学补碘、分类补碘的道理，也不是说一刀切的全民补碘就永远正确。只是，我们在衡量或评价一项公共政策的时候，起码不能刻舟求剑，不能拿今天的情况去苛求昨天的理性——这就像读书时我们分析文学作品常用的历史分析法与阶级分析法一样。全民加碘政策的科学性是毋庸置疑的，甚至可以说，即便在当下，也是利大于弊。当然，公众的健康意识增强了，生活水平提高了，生存环境也在发生变化，区别化地补碘也到了可以提上议事日程的时候。但是，全民补碘之善与政策的科学性，恐怕也不能简单地予以否定。
分析评价	介绍中国水碘含量调查报告，了解国家碘盐政策背景，组织学生进行思考讨论“碘盐的是与非”，培养学生的辩证科学思维，育人效果显著。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-41
案例标题	中国法定传染病 TOP 2-手足口病
案例来源	自编
内容简介	介绍中国手足口病的流行及诊治发展史，了解手足口病疾病负担，手足口病的病原学变迁与疫苗研发问题。培养学生立足现实、面向未来、求实探索的道德素质，引导学生形成对手足口病当前整体局势整体认识、全面分析思考能力。 对应知识点：手足口病
关键词	手足口病；自主研发；多价疫苗
编写时间	2024-4-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	正视现实、面向未来的目光；不骄不躁、求实探索；四个自信
素材长度	1608 字符
案例正文	知识点：手足口病（(Hand, foot, and mouth disease, HFMD)）的流行病学特征 <pre> graph LR A[手足口病] --- B[病原体] A --- C[流行病学] A --- D[临床表现] A --- E[预后] A --- F[治疗] B --- B1[EV-71] B --- B2[CoxA16] B --- B3[CV-A6] B1 --- B4[分型间不存在交叉免疫，可再次发病] C --- C1[传染源：HFMD患者及隐性感染者] C --- C2[传播途径：粪便、唾液、口鼻分泌物] C --- C3[主要发病人群：学龄期儿童] C3 --- C4[成人也可发病] D --- D1[发热、手足臀部斑丘疹，口腔黏膜疱疹，疱疹性咽峡炎] D --- D2[重症病例] D2 --- D3[神经系统] D2 --- D4[循环系统] D2 --- D5[呼吸系统] E --- E1[EV-71 血清型可致重症，病情发展迅速，严重者可致死] E --- E2[CoxA16/不明血清型一般为轻症，1周左右痊愈] F --- F1[光谱抗病毒药——阿昔洛韦] F --- F2[主要防治手段为疫苗] F2 --- F3[多价疫苗的研发] </pre> 案例内容：中国手足口病流行及诊治进展——疾病负担 据估算，我国每年由 EV-71 感染所致重症和轻症手足口病病例的费用分别为 1.8 亿元和 10 亿~20 亿元。由于存在漏报漏诊，疱疹性咽峡炎和部分神经系统感染未纳入报告，且未计算长期后遗症病例，故实际经济

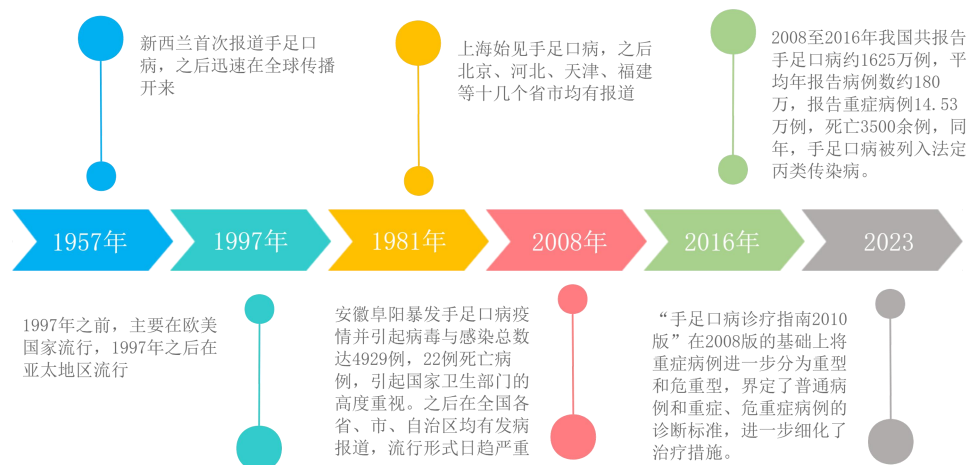


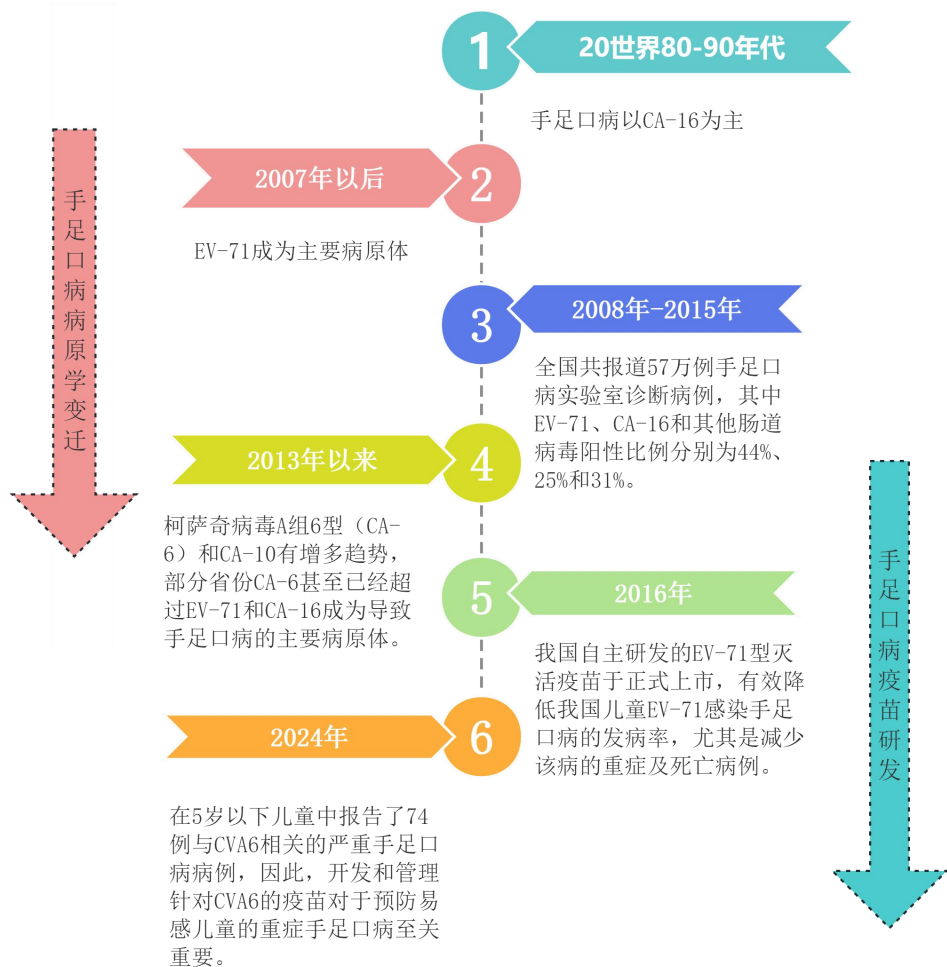
图 手足口病流行病史

负担可能远高于此。Wang 等报道 2011 年上海市 0~9 岁儿童手足口病经济负担大于 4960 万元，人均费用 1346 元。2011 至 2015 年北京市儿童手足口病经济成本估算轻症病例 1341 元/例，重症及死亡病例 12024 元 / 例。手足口病已成为我国儿童重要的公共卫生问题。

思政融入：同学们是否了解疾病负担这个概念？研究疾病负担对于护理工作者有什么价值与意义呢？

疾病负担是疾病、伤残和过早死亡对整个社会经济及健康的压力。包括病伤的流行病学负担和病伤的经济负担。很多国家为了促进本国经济，使社会和谐平稳发展，都在着力研究病伤负担问题。希望找到合理的病伤负担评价的有效方法，指导政府、社会在卫生均衡性方面有能力地科学作为，缓和或减轻病伤负担对国家、社会发展的影响。中国是一个区域经济发展严重不均衡的国家，研究疾病不同区域的流行模式及强度的差异性和疾病所带来的经济负担，有助于医疗卫生政策的制定、医疗资源的高效利用、医疗体系与制度的不断优化，维护人民健康。

我国每年由 EV-71 感染所致重症和轻症 HFMD 病例的费用分别为 1.8 亿元和 10 亿~20 亿元。这个数据意味着什么？我们以广州市儿童 HFMD 的一项研究为例说明问题的严重性。研究显示，广州市 2013—2017 年累计报告手足口病超过全国流行水平 3 倍，居于各类法定传染病报告首位。广州市人均月收入为 4999.8 元（城市常住居民人均可支配收入除以 12），HFMD 门诊患者总费用达 2123.0 元，相当于月收入的 42%，HFMD 对病



例及其家庭造成身体上的不便、带来心理上的疏远和痛苦，这些负面影响造成的无形负担亦不容忽视。

思政元素：培养学生运用多学科思维，运用辩证、全面、发展地眼光思考问题；立足实际，从医疗效果的优劣势、经济因素、时间因素等方面，考虑患者的获益情况，真正维护患儿及家属的权益；梳理大局观，关心国家传染病防治问题。

案例内容：手足口病的病原学变迁与疫苗研发之路

思政融入：既然手足口病疫苗安全性有效性如此乐观，为何每年手足口病高峰依然来临不断？手足口病防治的瓶颈问题是？

手足口病在全世界范围内属于高发传染病，是威胁人类健康的重大公共卫生问题。关注病原学变迁过程，能帮助我们清楚地认识致病病毒或细菌的基因型和流行病学情况，有助于采取恰当的防控措施准确应对，提高疾病的防治效率，从而促进全国手足口病的规范化防控救治工作。

我国自主研发的 EV-A71 灭活疫苗对手足口病保护效果不低于 90%。然而，手足口病肠道病毒不同血清型之间不存在交叉免疫，也可再次发病，病毒亦不断演变，且存在爆发风险。单价疫苗无法预防由其他血清型病毒引起的手足口病，因此面对手足口病复杂的病原谱，多价疫苗成为手足口病疫苗研发的主要方向。目前手足口病多价疫苗研发多条技术路线并行，手足口病多价灭活疫苗研发技术难点在于候选疫苗株的分离筛选，除 EV-A71、CVA16 外，其他肠道病毒在人用疫苗生产

细胞基质上难以分离培养。多价疫苗研发的另一大难点为免疫干扰，机体针对多价疫苗中的一种或几种抗原组分的应答占主导地位，导致不同抗原组分诱导的免疫应答不平衡，从而影响疫苗的整体保护效率。手足口病多价灭活疫苗免疫后，诱导机体产生的中和抗体水平低于单价疫苗，因此在多价疫苗研发过程中，需要关注不同抗原组分的配比，探索免疫平衡点，同时需要提高多价疫苗不同血清型抗原成分的免疫原性和稳定性，为多价疫苗的抗原配伍提供更大空间，保证多价疫苗的免疫持久性和保护效力。手足口病疫苗的研发仍面临着众多难题，需进一步开展手足口病病原学监测以及肠道病毒的致病机制、毒力位点和抗原表位等方面的研究；同时需要建立完整的疫苗免疫原性、免疫持久性和保护效力评价体系，助力手足口病疫苗研发。

思政元素：培养学生具有正视现实、面向未来的目光；立足当下，勇于求实探索的精神。

问题与展望：肠道病毒传染性强、传播极广，手足口病在我国仍长期处于高发态势，其防控工作仍存在巨大挑战。抗生素、糖皮质激素、IVIG 等滥用现象仍不同程度存在。但纵观过去的 10 年，手足口病的暴发流行也促使我国儿科重症医学快速发展，救治水平已取得瞩目的成就，手足口



	病总体病死率和重症病死率分别从 2008 年的 0.26‰和 11.5%降低至 2016 年的 0.08‰和 1.3%。需要注意的是，近年我国 CA-6、CA-10 等感染所致手足口病例增多趋势明显，且多有重症危重症的发生，应加强其病原学监测及临床特点的研究。EV-71 型灭活疫苗广泛应用后对该病流行趋势及优势病原体的影响也有待进一步关注。
分析评价	引入手足口病病原学变迁史，引出手足口病防治痛点，激发学生的深入思考，知识传授与价值引领自然融合，育人效果好。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-42				
案例标题	万物皆有方法 知之者为良医				
案例来源	自编				
内容简介	讲解儿童出疹性疾病时，引申出学习策略的重要性，在日常学习中，掌握正确的做笔记方法，可以有效促进学习效果的提升。 对应知识点：儿童出疹性疾病的护理				
关键词	儿童出疹性疾病；认知策略；科学思维				
编写时间	2023-12-20				
编著者	王涛，讲师，健康管理学院				
素材形式	文字、图片				
育人主题	科学思维；认知策略；问题解决能力				
素材长度	字符				
案例正文	知识点：儿童出疹性疾病				
	病名	病原体	全身症状及其他特征	皮疹特点	发热与皮疹关系
	麻疹	麻疹病毒	呼吸道卡他性炎症，结膜炎，发热第 2~3 天口腔麻疹黏膜斑	红色斑丘疹，自耳后、发际→额面部→颈部→躯干→四肢，退疹后有色素沉着及细小脱屑	发热 3~4 天，出疹期热更高，热退疹渐退
	风疹	风疹病毒	全身症状轻，耳后、枕部淋巴结肿大并触痛	斑丘疹，自面部→躯干→四肢，退疹后无色素沉着及脱屑	发热半天至 1 天后出疹
	幼儿急疹	人疱疹病毒 6 型	全身症状轻，高热时可有惊厥，耳后枕部淋巴结亦可肿大	红色细小密集斑丘疹，颈及躯干多见，一天出齐，次日开始消退	高热 3~5 天，热退疹出
	猩红热	乙型溶血性链球菌	高热，中毒症状重，咽峡炎、杨梅舌、扁桃体炎，环口苍白圈	皮肤弥漫充血，上有密集针尖大小丘疹，持续 2~3 天退疹，退疹后全身大片脱皮	发热 1~2 天出疹，出疹时高热

肠道病毒 感染	埃可病毒、柯萨奇病毒	发热、咽痛、流涕、结膜炎、腹泻，全身或颈、枕后淋巴结肿大	散在斑疹或斑丘疹，很少融合，1~3天消退，不脱屑，有时可呈紫癜样或水疱样皮疹	发热时或热退后出疹
药物疹		有服药史，表现为原发病症状	皮疹痒感，摩擦及受压部位多，与用药有关，斑丘疹、疱疹、猩红热样皮疹、荨麻疹	发热多为原发病引起

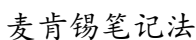
儿童出疹性疾病总体特征：

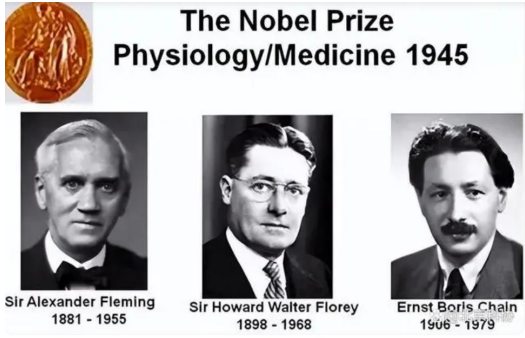
- 1.发病机制相似；流行病学特征不同；护理措施相近；
- 2.临床表现与预后差异性大。

思政元素融入：

护理学专业临床技能的实施离不开扎实的专业基础知识，而专业知识的学习不能仅仅停留在“死记硬背”的层面，死磕的知识会随着记忆消退而被遗忘，而掌握科学的认知策略，运用科学思维获取的知识，印象深刻，更容易信手拈来去解决实际问题，掌握一些学习策略能够起到事半功倍的学习效果。儿童出疹性疾病临床常见，对其基础知识的鉴别，对于正确识别解决问题至关重要。指导学生可以通过绘制表格、网络关系图、流程图等方式对知识进行精细加工，遵循艾斯浩兵遗忘曲线的记忆规律，及时/分散复习，向他人讲解，做案例分析题，与人讨论等方式加深学习效果。在这个过程中，注意分析单个疾病的具体特点，综合多个出疹性疾病的共同特征，按照不同的标准进行分类比较，认识不同矛盾的具体特征，剪裁掉非本质特征，抽象和概括出出疹性疾病的本质特征，归纳与演绎出可以应用于所有儿童出疹性疾病的护理问题、原则与措施。

鼓励学生在学习及时复习旧知识，在绘制表格、流程图、结构图、思维导图等过程中，注意对知识的概括，用自己的话说出来，自己提问题自己回答，这样有利于知识的迁移和概括能力的提升，概括能力越强，越能反映同类事物之间的共同特点与规律性，越有利于正向迁移与问题解决。



案例编号	101101-372-43
案例标题	20 世纪最伟大的发明-青霉素
案例来源	哔哩哔哩
内容简介	介绍青霉素被发现、提纯、大规模生产的历史故事，引导学生学习国内外科学家严谨求实、坚韧不拔的探索精神，致敬中国共产党领导的工业化革命和张为申为首的科学家对中国青霉素生产的贡献。 对应知识点：风湿热、猩红热、肾小球肾炎
关键词	青霉素；发现；提纯；敏于观察
编写时间	2024-4-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	敏于观察、勤于思考的品格；热爱祖国，忠于人民；制度自信、文化自信。
素材长度	1754 字符
案例正文	知识点：结核病、急性肾小球肾炎、猩红热 急性肾小球肾炎、风湿热、猩红热均属于感染了 A 族 β 型溶血性链球菌的感染性疾病，其抗感染治疗均优先推荐青霉素，青霉素是一种高效低毒临床应用广泛的重要抗生素。它的研制成功大大增强了人类抵抗细菌性感染的能力，它的出现开创了用抗生素治疗疾病的新纪元。  The Nobel Prize Physiology/Medicine 1945 Sir Alexander Fleming 1881 - 1955 Sir Howard Walter Florey 1898 - 1968 Ernst Boris Chain 1906 - 1979 案例内容： 青霉素的故事： 青霉素的发现：1921 年 11 月，弗莱明患上了重感冒，当时他正在培养一种新的黄色球菌，于是索性就取了一点鼻腔粘液滴在固体培养基上。

两周后，当弗莱明在清洗培养皿时，发现一个有趣的现象，培养基上遍布球菌的克隆群落。所在之处却没有，并且在历年也稍远的一些地方出现了一种外观呈半透明如玻璃般的新的克隆菌落。在他研究后发现，这所谓的新克隆群落，其实就是由于细菌融化所致，所以他推断这种新发现的东西一定是种霉。

1928 年，弗莱明开始研究导致人体发热的葡萄球菌。有一天，弗莱明在实验室查看培养的细菌时，意外的发现，培养葡萄球菌的琼脂里，长出一小段绿色霉菌，他用显微镜观察，发现培养细菌的溶液变清澈，霉菌周围的葡萄球菌全部被杀死了。弗莱明将这种霉菌称为青霉素。

偶然的发现促使弗莱明继续深入研究。他立即采集霉菌进行化验。弗莱明设法培养这种霉菌。经过多次试验，证明青霉素可以在几个小时将葡萄球菌杀死，从此让人类头痛的葡萄球菌就有了克星，弗莱明把这种青霉素放到各种细菌的培养皿中，发现青霉素还可以抑制链球菌和白喉杆菌等细菌的生长。这一发现大大鼓舞了弗莱明。经过进一步研究，他发现青霉素对人体无害，只有极少数的人会对青霉素过敏，大多数病人都能借助青霉素治疗疾病。

虽然弗莱明发现了青霉素，但它的提纯却是个难题，所以在当时，青霉素没有得到广泛应用。直到 1940 年，英国的病理学家佛罗理和德国的生物化学家钱恩通过大量实验证明青霉素可以治疗细菌感染，具有治疗作用，并建立了从青霉菌培养液中提取青霉素的方法。随后医生第一次用青霉素救治一位患败血症的危重病人，使当时无法治疗的败血症病人恢复了健康。于是青霉素一时成了家喻户晓的救命药物，当时的价格比黄金还要贵。这三位科学家的发现，使青霉素进入了人类生活，挽救了成千上万人的生命，使人类与疾病的斗争进入了一个全新的时代，为增进人类的健康



做出了巨大贡献。为此，他们三人共同获得了 1945 年的诺贝尔生理和医学奖。

青霉素如此高昂的价格严重限制了它的临床应用，1945 年中国科学家汤非凡以及一些医学工作者，在昆明成功生产出了每瓶包含 5 万单位的青霉素，但是产出远远不能满足当时的需求，二战后美国逐渐放开了青霉素的出口限制，国民政府的腐败导致进口的青霉素不能正常售卖，进入黑市倒卖，黑市上的一支青霉素贵到一根金条都买不到，新中国成立之后，美国停止了对青霉素的出口。1951 年，在美学习生化专业的博士张为申经历无数波折，携带导师赠予的青霉素样本成功回国，在实验了无数种原材料后，张为申终于在棉籽饼粉中成功提取出了可以代替玉米原浆的成分，在玉米中找到了可以替代乳酸的原料，1953 年青霉素成功在上海第三制药厂成功投产，伴随着我国二十世纪五十年的工业化运动，制药工厂增多、生长工艺提升了、产量上去了，再经过无数技术的更新，截至目前，中国可以自产的青霉素 10 万吨/年，国产青霉素占据了 90% 的国际市场。青霉素由金条才能买得起的特效药，变成人人都能用得起的大路货。而这个过程仅仅只用了十几年的时间，而让这个不可能发生的事，因中国共产党领导的社会主义工业化运动而成为可能。爱国学子张为申，为了中国能够自主生产青霉素，放弃国外优渥的生活条件，冲破重重阻碍，回国效力。在新中国最需要他的时候，伸出了援手，为中国的青霉素产业做出了力所能及的贡献，他是值得所有中国人铭记的英雄。

通过讲述弗莱明发现青霉素的故事，学习弗莱明严谨细致、实证探索、坚韧不拔的钻研精神，即便有人对于他对青霉素的发现抱有争议，认为他发现青霉素纯属运气好，当时的弗莱明并没有清楚地认识到青霉素的重要作用。但必须承认的是科学家们对青霉素提纯应用的确是建立在弗莱明的发现基础之上的。而在中国，能让普通百姓用得起青霉素，离不开汤非凡、张为申等科学家和共产党的领导，科学的探索与发现，科技成果的转化与普惠，往往是一代又一代人智慧汗水的凝集。历史上有诸多伟大的发现发明并非一人所得，大多数里程碑式的发明发现创造，都来自于代代传承。青霉素的发现，是人类抗菌素历史上的一个里程碑，青霉素的大量生产，

	挽救了无数普通百姓的生命，我们敬仰发现青霉素者，也更加感恩能让普通民众用得起青霉素的中国科学家。
分析评价	思政育人元素与知识点契合度高，融入方式自然，育人效果好。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-44
案例标题	回溯防痨史 照亮前行路
案例来源	自编案例+学术论文
内容简介	介绍结核病的中医名称记载、中国防痨工作的开始、发展和防治策略和防治规划。 对应知识点：结核病患儿的护理
关键词	结核病；防痨；发展历程
编写时间	2023-10-10
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	关心祖国卫生健康事业发展，树立强烈的责任感与使命感，激发学生积极投身防痨工作，为防痨工作的发展贡献智慧才能。
素材长度	1288 字符
案例正文	知识点：儿童结核病 案例内容：中国防痨史 肺结核是一种古老的疾病，有很多名人都曾和肺结核打过交道。国外的有大家熟知的肖邦、契诃夫、雪莱、梭罗、席勒、费雯丽，我国的有鲁迅、郁达夫、萧红、林徽音，都因缺少有效治疗方法而死于肺结核。当代著名企业家李嘉诚 14 岁初患过结核；新东方创始人俞敏洪大三因肺结核曾休学一年；著名主持人汪涵中学时两度因肺结核休学。在一些文学作品里也能看到肺结核的身影，如《红楼梦》里弱不禁风的林黛玉、《三国演义》里吐血而死的周瑜、鲁迅笔下吃人血馒头治病的华小栓。其实，结核病至少有 5000 多年的历史。随着社会的发展，科学研究的深入，人们对结核病的认识逐渐加深，结核病的预防、诊断、治疗策略和技术不断更新，结核病防治机构的设置和建设也在相应变化。 国家结核病防治策略 1978 年 5—6 月，第一次全国结核病防治工作会议在柳州召开，这次会议对于全国结核病防治网络的恢复和防治策略的实施具有重要意义。1979 年，全国开展了第一次结核病流行病学抽样调查。

●20 世纪 80—90 年代

短程化疗 我国的短程化疗研究始于 20 世纪 70 年代末。1978 年 8 月，北京结核病研究所（现北京胸科医院）成立了 20 余省市参加的“全国结核病短程化疗协作组”。20 世纪 90 年代，我国根据世界卫生组织推荐的化疗方案，结合自身经验，制定了全程间歇化疗方案。从这一阶段开始，标准短程化疗方案成为我国结核病化疗的主要治疗方案。

全国结核病防治规划 1982 年，在第一次全国结核病流行病学抽样调查基础上，《全国结核病防治规划（1981—1990）》正式出台。此后，在全国范围又开展了两次结核病流行病学抽样调查。这些工作极大地提升了结核病防治工作的质量。

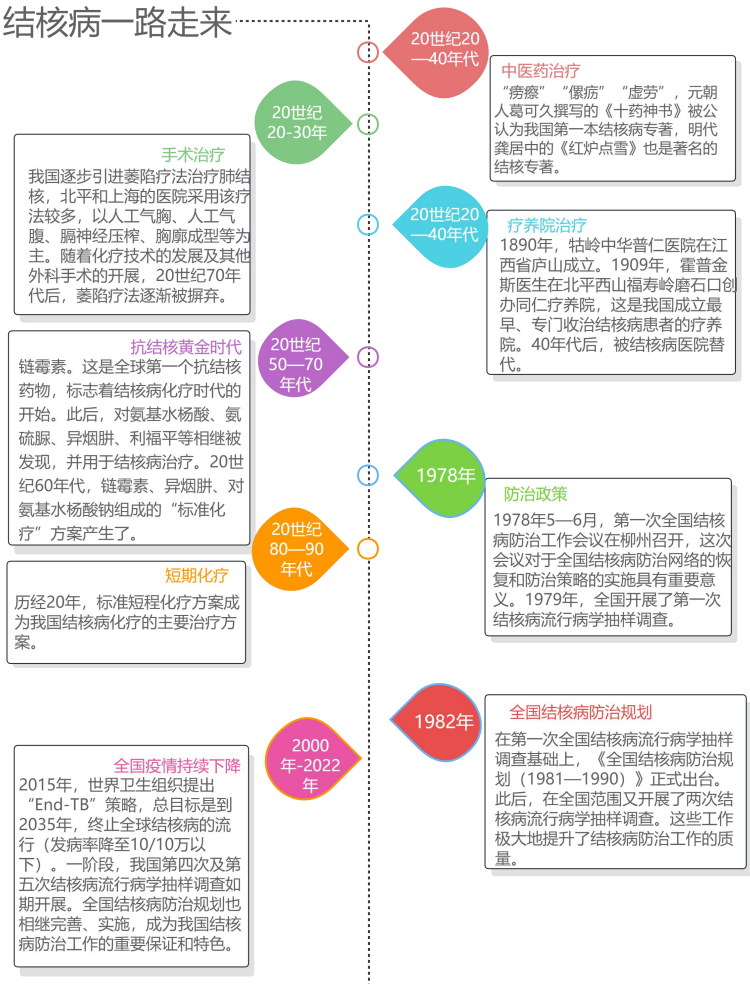
21 世纪 疫情持续下降 在新技术应用方面，潜伏感染诊断领域中， γ -干扰素释放试验被广泛使用，在一定程度上弥补了结核菌素皮肤试验的不足。在结核病诊断领域中，分子生物学诊断异军突起，结核病的诊断变得更快速、更敏感、更安全。在治疗方面，2010 年后，贝达喹啉、德拉马尼、普托马尼相继被发现。这些药物极大提高了耐药结核病的治愈率，也使进一步缩短结核病疗程成为可能。如今，4 个月疗程治疗敏感结核病，6 至 9 个月疗程治疗耐药结核病的临床研究正在进行中。

2016 年 10 月，中共中央、国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》，提出建立结核病防治综合服务模式，加强耐多药肺结核筛查和监测，规范肺结核诊疗管理，全国肺结核疫情持续下降。

思政融入：在人类对结核病的发现、认识、理解、治疗的历史中，我们能看到很多沿用至今的疫情防控观念。比如，结核病疗养院也有一定的隔离医院的性质。中国的结核病疗养院也叫结核病防治院，从“疗养”变成“防治”，这其中就存在类似隔离的意味。中世纪晚期，不仅是结核病，人们对于麻风病也采取了相似的措施。麻风病流行之时，仅法国就修建了 2000 多所麻风病院，用以隔离患者，减少疾病在社会的流动、传播。这体现出，通过经验积累，人们已了解传染病防治的基本原则，即控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。幸运的是，在科学技术飞速发展的当

下，人们能更快、更精准地找到疾病原因及治疗方法。我们今天要面对的问题在于，致病微生物在进化中形成了耐药微生物和超级微生物，这种与微生物的无止境较量让我们更加看到了预防为主的意义。

结核病一路走来



分析评价	介绍中国防痨工作的发生发展历程，了解中国防痨策略与规划，培养学生关心祖国健康卫生事业发展情况，树立强烈的责任感与使命感。思政育人主题鲜明。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-45
案例标题	叙事医学—提升肿瘤儿童生命质量
案例来源	学术论文
内容简介	了解叙事医学背景，通过具体案例学习叙事医学的5大核心技术，体会叙事医学对肿瘤患者生命支持的重要意义。 对应知识点：肿瘤儿童护理
关键词	肿瘤儿童；叙事医学；生命质量
编写时间	2023-11-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	提升人文关怀能力和问题解决能力；科学理论指导；创新—临床思维能力
素材长度	2722 字符
案例正文	知识点：儿童恶性肿瘤的心理护理 案例来源：熊艺婕,任博铖,李银扬等.童话园丁——叙事医学视域下肿瘤儿童生命质量提升模型研究[J].叙事医学,2023,6(04):255-260+298. 案例背景： 儿童恶性肿瘤的患病率、病死率逐年上升，已成为儿童第二大常见死亡原因。统计显示，每年约有40万儿童和青少年确诊肿瘤，其中白血病及淋巴瘤、神经母细胞瘤、肾母细胞瘤等实体瘤较为常见。2019年《柳叶刀·肿瘤学》（The Lancet Oncology）发布了首份评估全球儿童和青少年肿瘤疾病负担的报告，数据显示，在所有肿瘤造成的疾病负担中，儿童及青少年时期罹患肿瘤排名第六，亚洲和大洋洲是全球儿童肿瘤负担最高的地区，我国位居第二。 儿童肿瘤患者因年龄小，对疾病及自身感受的表达能力尚未成熟，在行为、睡眠、个人习性、情感和语言等方面均存在一定的障碍和不良反应。此外，他们的心理状况也不容乐观，主要体现在对肿瘤复发或再发其他肿瘤认知不足而导致的恐惧、抑郁、焦虑等心理问题。国外研究显示，受疾病和治疗等因素影响，儿童肿瘤幸存者往往会发生许多后期并发症，影响

其身心健康和生活质量。

叙事医学于 21 世纪初由哥伦比亚大学教授 丽塔·卡伦提出，认为心理问题是由问题故事所致，它作为一种实践性医学模式，通过叙事活动重新界定了医疗中的两大主体——医生与患者之间的关系，即通过倾听患者的经历，采用一定的方法和技巧，帮助患者找出隐藏信息、外化问题，从其个人经历中找到生命的意义和价值，激发内在动力，具有较高的推广价值。

案例内容：被禁锢的童年

在急性淋巴细胞白血病治疗前期，初入病房的佩佩经历了家—学校—医院的定位突变。每天一成不变的环境、枯燥痛苦的治疗流程和被禁锢的折磨让原本爱笑的她被沉默吞噬，整日一言不发。

1.重述：叙事人员让佩佩画下治疗过程中内心最常出现的一幅画面。不同于寻常孩子的阳光灿烂、春光向好，佩佩上交的是一幅乌云密布、一个小女孩孤独伫立的图画。接下来，在佩佩最喜欢的《萱草花》儿歌声中，叙事人员引导她在小女孩周围画上了爸爸、妈妈、小猫，并添加了一个结实的雨棚。将图画改头换面后，佩佩久违地露出了微笑，她告诉叙事人员，之所以不开心是因为不想骨穿以及爸爸一直没时间陪自己。

2.问题外化：明晰了佩佩治疗过程中的痛点，叙事人员准备进入第二阶段。佩佩觉得自己不能像正常孩子一样上学、玩耍的原因在于自己，“我不是个好孩子”。叙事人员带领佩佩阅读了肿瘤系列绘本和科普手册，告诉她“是佩佩的身体在和病毒怪兽打架，只要每天进步一点点，就可以战胜它们”。叙事人员耐心引导佩佩用剪贴画的方式创作《爸爸做的那些事儿》，让孩子知道爸爸的缺席是为了让她更好地接受治疗，更早地康复。

3.重构：叙事人员引导佩佩重新讲述了之前的烦恼。这一次，她有了更积极、正面的表达：“骨穿是为了我好”“爸爸很忙，我要为他分担”。在大家的帮助下，佩佩录了一首歌作为送给爸爸的生日礼物。回看视频时，她意外发现自己的声音还和从前一样纯真，如同天籁。此外，叙事人员还为佩佩请来了隔壁病房的病友小姐姐，两人一起聊天、谈心，童心的快乐飞出了白色的病房。

	注释：患儿脱离自身内耗、精神萎靡的状态后，叙事人员引导其开展故事的解构与重构，把特殊意义事件串联起来并鼓励患儿进行补充和丰富，赋予故事新的意义，重新建构积极的自我认同，并将积极正向的力量和自我认同迁移到现实生活中。这么做既转移了患儿对病痛的注意力，又为她植入了期待、信念和希望，帮助其塑造自尊自信、自立自强的社会人格。 4.见证：叙事人员为佩佩颁发了“勇气奖”，即一个芭比娃娃，每次骨穿结束都可以得到一件娃娃穿的裙子。医护人员齐聚一堂，听佩佩唱歌，将她色彩明亮的绘画、感情丰富的诗歌朗诵视频分享给病区其他肿瘤患儿。经过叙事干预后，佩佩变成了病房里的小小开心果。 思政融入：多主体干预下的闪光点深描单纯的语言、图案和文字给患儿带去的记忆点相对浅表、片面，未经强化的叙事干预并不能起到促进循证治疗的最佳作用。见证即被看到、被肯定，在各主体的联合参与下，患儿的努力、艰辛、困难、毅力被“重要他人”看到，增强了患儿的自信心和自我认同。传授沟通技巧，引导和鼓励患儿自我表达和倾诉，多方给予肯定与支持，帮助患儿树立信心。采用仪式化的“治疗文件”，依托一张奖状、一份录音的见证作用，深描叙事干预对患儿心理的疗愈作用，如考虑患儿面对骨穿、腰穿时的恐惧心理，谈“穿”色变，在每次骨穿后颁发一枚徽章，这样的见证会发挥更积极而深远的影响。
分析评价	通过案例分析叙事医学的核心技术，引导学生思考新时代新时期叙事医学在医学领域的重要意义，帮助学生掌握叙事医学实践方法。思政元素鲜明，融入方式自然。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-46
案例标题	正午的星星：认识唐氏艺术家
案例来源	公众号：暖心社区
内容简介	展示 21-三体综合征、自闭症患者的艺术创作生活，引导学生关心弱势群体，培养学生关爱生命、守护健康的职业精神。 对应知识点：遗传性病患儿的护理
关键词	唐氏综合征；艺术家
编写时间	2023-8-29
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	关心人、爱护人、尊重人的人文关怀思想；平等博爱的职业精神
素材长度	247 字符+视频 10 分钟
案例正文	知识点：二十一三体综合征 案例内容：哔哩哔哩《正午的星星》 思政融入：智能落后是 21 三体综合征最突出、最严重的临床表现，能够从事简单的劳动并适应社会是本病的诊疗目标。几乎没有人对这一弱势群体抱有更高的期望，但佐藤真导演的影片《正午的星星》，向大家打开了一扇了解智力障碍艺术家的大门，在唐氏综合征、自闭症患者的艺术创作过程中，了解特殊人群的内心世界。其实，我们每一个人都无法躲避疾病或自然衰老所致的智力障碍，正确认识智力障碍，看得见智力障碍患者身上的闪光点，并对他们多一些关心和关注，有助于我们更好地思考人生价值，增进人与人之间的情感与连接，创造更加美好的和谐社会。  他们这种通过绘画表达思想的力量异常强大
分析评价	通过引入影片激发学生的学习兴趣，在聆听智力障碍群体艺术创作故事的过程中，唤醒内心对于“人”的关心和热爱，树立以人为本，关心人、爱护人、尊重人的人文关怀思想。育人主题好，切入点自然。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-47
案例标题	格桑花之爱 藏地心希望
案例来源	自编
内容简介	介绍上海市儿童医院的医疗援藏项目‘格桑花之爱’的开展内容和进展情况，引导学生了解我国民族团结进步互帮互助的具体事业推动内容，铸牢中华民族共同体意识，培养学生的职业品德。 对应知识点：发育畸形患儿的护理
关键词	发育性髋关节发育不良；援藏；民族团结
编写时间	2023-11-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片、视频
育人主题	中华民族共同体意识；对患者一视同仁力所能及提供医学援助资源的职业品德
素材长度	1166 字符
案例正文	知识点： 先天性髋关节发育不良主要表现为患儿开始行走之后的步态异常。随着时间推移，可能出现功能性残疾与疼痛的逐步进展，并有退行性髋关节疾病的加速恶化。单侧脱位患者可能出现腿长不一样、脊柱侧凸和步态障碍。双侧脱位患者还可能发生背部疼痛。对于诊断先天性髋关节发育不良的病例应该早期治疗，年龄越小，治疗效果越好，经济花销越小。 视频资料：纪录片《以格桑花之名》 视频链接： https://baijiahao.baidu.com/s?id=1774581691568871610&wfr=spider&for=pc 使用说明：视频资料以课前导学、作业等形式使用，课堂只介绍项目内容和进展情况。 案例内容：自 2013 年开始，上海市儿童医院与西藏日喀则地区人民医院签订技术指导协议，“格桑花之爱”公益基金会、“汇爱萨迦”援藏资金共同资助西藏儿童先天性疾病免费救治工作。“格桑花之爱”项目是上海市

	儿童医院医疗援藏干部于 2013 年发起的关爱西藏儿童先天性疾病的公益活动，项目开展至今，从 2013 年起至今的十年间，超过 1 万 名西藏地区儿童接受了 DDH(发育性髋关节发育不良)筛查，来自西藏日喀则地区的  67 批次患儿在上海接受矫治手术。到目前为止，爱心手术例数突破 600 例；术后最长随访时间超过 3 年，年龄最大者已 14 岁，患儿术后均获得良好功能，回归正常生活。 授人以渔：为了提升当地的 DDH 诊疗水平，上海医疗队培训并带教西藏地区社区医护人员筛查和诊断患儿，成立西藏自治区小儿髋关节发育不良诊疗中心，并开展“发育性髋关节发育不良的早期筛查和诊治”培训班。“格桑花之爱”项目还帮助建立起西藏日喀则公共卫生医疗机构先髋“三级预防”诊疗策略并应用推广，同时协调安排大龄、重症、晚期的先髋患儿顺利转诊至上海市儿童医院接受截骨根治术。患儿治愈率明显提升，致残率明显下降。医院方面表示，目前，DDH 筛查相关工作已经辐射至云南、贵州、青海等边远地区。未来，希望以先髋筛查为样例，搭建唇腭裂、听力缺陷、小耳畸形等更多先天性疾病筛查网络，进一步提升基层诊疗能力，让“格桑花之爱”盛开到更多土地上。 此外，上海市儿童医院（上海交通大学附属儿童医院）设立先心病、功能性出生缺陷救助等慈善基金，为需要帮助的儿童提供资金或医学援助。
分析评价	以‘格桑花之爱’项目为切入点，培养学生关心关注慈善事业的意识，学习援藏医生们的博爱精神，牢固树立中华民族共同体意识。思政元素鲜明，融入方式自然。
评 价 者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-48
案例标题	中国儿童血液肿瘤学开创者-胡亚美
案例来源	共青团中央微信公众号
内容简介	以胡亚美意识到中国儿童急性白血病对儿童健康的危害开始，展开介绍中国儿童急性白血病的诊疗发展和目前水平，“胡奶奶”对儿童健康发展的关心、关爱与无私奉献精神，她坚毅刚卓、严谨求实、爱憎分明、尊师重教的宝贵品格，影响着一代又一代的学者。 对应知识点：手足口病
关键词	血液肿瘤；治愈；技术攻关；无私奉献
编写时间	2024-4-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	严谨求实的工作态度；追求守护儿童健康发展的崇高理想；独立思考，明辨是非的人格
素材长度	2001 字符
案例正文	知识点：儿童急性白血病的诊断、治疗与康复 白血病是造血组织某一细胞系统过度增生、进入血液并浸润到各组织和器官，进而引起一系列临床表现的造血系统恶性疾病。白血病是儿童时期最常见的恶性肿瘤， 案例内容： 1.矢志不渝，攻克血癌 图 胡亚美在查房（右三） 图 胡亚美在国外医院参观学习 中国儿童正常血液指标的采集计算：1955 年，31 岁的胡亚美担任了内科副主任。在诸福棠院长、秦振庭教授的指导下开始对严重危害儿童健康的血液病开展研究。为了得到中国小儿血液的正常值，胡亚美带领专业

组的大夫走出医院，到学校、幼儿园采集血样，回院后亲自化验，计算数据，终于总结出中国儿童外周血液细胞各项指标的正常值。

关注儿童致死疾病：1976 年，胡亚美看到了一份北京市城区儿童死亡原因调查报告，她惊讶地发现，在北京城区 5~14 岁小儿死亡原因中恶性肿瘤上升至第一位，而危害最严重的是血癌——白血病，约占恶性肿瘤的 1/3。那时候，孩子得了白血病就等于判了死刑。为了挽救孩子们的生命，为了成千上万家庭的幸福，已近花甲之年的胡亚美决心把白血病攻克下来。但是，从事这项工作需要承担极大风险，该病病死率高，治疗难度大。由于人们对骨髓检查有各种顾虑，更影响白血病的早期诊断和治疗。

不畏艰难，勇于攻坚：在诸福棠老院长支持下，1977 年胡亚美和课题组人员一起，利用仅有的几种抗癌药物，开始了临床试验治疗。在国内没有成功经验可借鉴的情况下，她就借鉴国外的文献。胡亚美利用每一次外国专家来华访问的机会，索取国外研究资料，求助抗癌药物，并根据中国孩子体质的具体情况，制订出白血病化疗方案。随着时间的推移，一些患者出现脑膜白血病、睾丸白血病，针对上述情况在治疗过程中增加了预防脑膜和睾丸白血病的治疗方案。就这样不断探索、不断总结、不断修改方案，至 1982 年白血病的临床研究取得了初步成果，急性淋巴细胞白血病五年无病存活率提高到 50.6%，达国内领先水平。在此基础上，专业组认真总结经验，改进方案，至 1992 年儿童急性淋巴细胞五年无病存活率已达 74%。1997 年，胡亚美亲自主持了在北京召开的国际儿科白血病会议。来自美国、德国、瑞典、丹麦的专家了解到中国小儿白血病的治疗效果和费用时，非常吃惊地说：“你们的工作了不起！胡亚美了不起！”

改革开放后，随着国内外交流日益频繁、国外先进设备和新型药物的不断引进，白血病的诊断和治疗又向前迈进一大步。2008 年，北京儿童医院在国内组建了第一个儿童淋巴细胞白血病多中心研究协作组，共入组病例 2000 多例，五年无病生存率超过 80%，其中标危急淋无病生存率在 90%以上，达国际先进、国内领先水平。

关心儿童生命质量：在白血病治疗水平不断提高的基础上，胡亚美带领团队又开始研究如何提高康复儿童的生存质量，发现放疗患儿智商的

空间和逻辑方面低于同龄正常孩子，但没有放疗的孩子智商没有明显影响。于是在其后的白血病方案中，对放疗进行了非常严格的限制，并且通过循证医学研究，在不影响疗效的前提下，把放疗剂量最大限度地减低。为了增加孩子们治疗的信心，胡亚美 1979 年发起了“白血病儿童联欢会”。联欢会上让已经痊愈和正在治疗中的孩子一起交流联欢，每当这个盛会召开的时候，胡奶奶都被孩子们簇拥着，她说那是她最幸福的时刻。此后，儿童医院几乎每一年都进行一次这样的联欢活动，一直持续到今天。

2.爱憎分明，德艺双馨

胡亚美是第七、第八、第九届全国人大代表，她时刻牢记着人民代表的崇高责任。20 世纪 70 年代，海淀区有人发现了一个“灵丹妙药”——还阳草，传说能治多种疾病，包括肿瘤。一时间被人们炒得沸沸扬扬，不少人迷信到无可挽回的境地。胡亚美作为一名共产党员，作为一名医生，她相信科学，相信实践，她察觉到这些伪科学欺骗很多善良群众，在人大会上要求立案调查，经过有关专家对此药的分析，结果证明其成分是白薯秧粉。对于这种假药骗人的把戏，胡亚美义愤填膺，她利用各种机会揭露还阳草的内幕和对人体的危害，最终使制假者得到了应有的惩罚。

3.尊师重教，无悔人生



图 胡亚美与老师诸福棠商讨修改《实用儿科学》

尊师重教是胡亚美一贯倡导的行为准则。诸福棠老院长是她的老师，在诸福棠面前她一直以学生的身份出现。为了总结诸福棠多年的临床经验，让后生继承发扬光大，新中国成立以后她先后三次协助诸福棠编辑出版了《诸福棠实用儿科学》。诸福棠为北京儿童医院制定的“公、慈、勤、和”院训对胡亚美的启发很大，她诠释为：公，就是大公无私；慈，就是

	对孩子应该慈祥、慈爱，所以应该爱孩子；勤，就是勤奋努力学习；和，就是大家要团结协作，和睦共处。在日后漫长的工作中，胡亚美始终如一地坚持着这个“四字”院训。 胡亚美作为研究生导师，经她带过的学生有几十人。学生们对她共同的评价是：业务上是严师，生活上像慈母。她没有一点教授的架子，而是特别关心、支持年轻人的成长，鼓励学子们积极进取、勇挑重担、不墨守成规、敢于大胆提出自己的见解。胡亚美桃李满天下，许多人已成为儿童血液肿瘤领域的学科带头人。 胡亚美以共产党员的情怀、献身医学的精神，把全部的爱都无私奉献给了她钟爱的儿科医学事业。2019年10月3日，胡亚美永远闭上了双眼。这位为我国儿科医学事业奉献一生的老人，遗体捐献给首都医科大学，将为医学研究作出最后的贡献。 思政融入：以中国儿童急性白血病的流行病学情况、治疗进展、诊疗水平、诊疗问题、疾病康复相关知识理论为明线，融入胡亚美教授人物故事，以胡亚美教授展现的人格魅力与精神品格，引导学生明确人生理想，严于律己，勇于担当时代大任，丰富自身才学，锻造业务能力，为守护儿童健康做出力所能及的贡献。
分析评价	案例内容与授课内容相契合，思政育人目标与人才培养目标匹配，思政融入方式自然不生硬。能够实现思政育人目标。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

案例编号	101101-372-49
案例标题	川崎病发现者-川崎富作
案例来源	秦汉思政案例库
内容简介	介绍川崎富作医生发现川崎病的细节，与其他儿科医生、解剖学家共同逐渐形成对川崎病的正确认识的过程。 对应知识点：川崎病
关键词	川崎病；川崎富作；求实探索
编写时间	2024-4-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片
育人主题	细节在于观察，成功在于积累；真知灼见，来自多疑善思；跨学科交流与合作精神
素材长度	1685 字符
案例正文	知识点：川崎病-皮肤黏膜淋巴结综合征 (1) 发病机制； (2) 临床表现； (3) 治疗与护理 案例内容：川崎病发现者—川崎富作 不闻不若闻之，闻之不若见之，见之不若知之，知之不若行之。 ——战国·荀况 1961 年的 1 月，日本的千叶县的一家医院儿科病房收住了一个 4 岁 3 个月的男孩，他已经发热有 2 周了，治疗却很不顺利，作为主治医生的川崎富作医生，组织科室共同讨论了这个特殊而奇怪的病例，这个患儿的症状很特别，双眼发红，口唇干裂，甚至出血，满嘴都是皮疹及充血，舌头像草莓一样，并且伴有淋巴结的肿大，以躯干分布为主的形态各异的皮疹，而且手掌脚掌发红发胀，手脚趾硬性的红肿，逐渐发现手脚趾端出现脱皮，像一层膜揭开似得脱皮。当时大家 

讨论的结果是，这个可能是个不典型的猩红热。(猩红热也会有发热，草莓舌，皮疹以及手足指端脱皮等症状，猩红热是 A 族链球菌感染引起的传染性疾病)，这些症状也确实与猩红热最沾边，但是川崎富作认为，如果是猩红热，因为猩红热是细菌感染，应该对抗感染治疗有效，无法解释这个孩子还有一些症状是猩红热不具有的，一切治疗对他都无效。但是最后孩子体温还是逐渐恢复，病情逐渐好转。可是川崎富作先生也只能告诉家长，他们无法明确孩子的诊断。幸好，这个孩子后面的随访中，并没有发现任何的后遗症表现。



川崎病相关临床表现

1962 年 2 月，川崎富作先生收到急诊一个怀疑脓毒症的一个 2 岁的儿童时，这个孩子血白细胞很高，炎症指标也很高，符合脓毒症的特点。但是当他看到这个孩子第一眼时，他就想起去年接收的那个特殊病例，同样是眼睛红，全身皮疹，杨梅舌以及手足硬性水肿等。而且收住院治疗后，发现这个孩子的疾病过程跟那个孩子的疾病过程出奇的相似，于是他确定，这不是什么不典型猩红热，而是一个没有在任何文献中报道过的新的疾病。川崎富作医生用 8 个月的时间，陆陆续续接收到 5 例类似的儿童，于是他将这一共 7 例病例总结为“伴有脱皮的非猩红热样综合征”。并且在千叶县的一次儿科会议上作了这样一个案例报道，但是当时并没有得到任何的反响与重视。

用了 4 年多的时间里，也就是到 1966 年，川崎富作先生一共积累了 50 例这样的病例，将其称之为“儿童急性皮肤黏膜淋巴结综合征”，详细的阐述了这个病的具体临床表现和病因分析及分类情况，并且把文章发表在 1967 年的“日本过敏性疾病杂志”上。这篇文章就是川崎病历史上具里

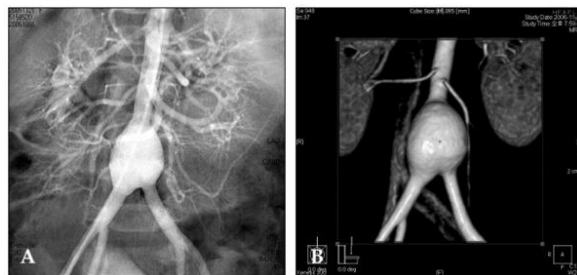
程碑意义的一篇文章，并在学术界引起轰动。

可是当时川崎富作并没有意识到，他发现的这个疾病有什么严重的后果，这只是不明原因引起的发热，仅仅对皮肤黏膜淋巴结的一些损害，并且会在2周左右时间内自行好转，也不会带来任何的后遗症。川崎富作组织的一个研究小组制定了一个诊疗指南后。在日本越来越多的川崎病被诊断。

后来，陆陆续续的出现了10余例被诊断川崎病的患儿出现猝死，一个叫田中登的病理医生在解剖一名病死患儿时发现存在冠状动脉血栓，而这个儿童以前被川崎富作诊断过川崎病。同时还有一个叫山本隆弘儿科医生也记录到具有典型的川崎病表现的孩子，出现心脏的奔马律，急性心力衰竭。同时山本对诊断川崎病的孩子进行心电图监测时发现，几乎一半（11/23）存在心电图的异常。

后来川崎富作主持召集这些见过这些猝死病例的儿科医生进一步讨论，通过这些临床医生以及病理医生，对这些猝死的患儿中，部分经过尸检的病例中发现，以及临床的一些发现，确认冠状动脉损害也是川崎病的一个特征性表现。

这就是我们现在认识的川崎病。因为川崎富作先生在发现川崎病上所作出的巨大贡献，而以他的名字命名了这个疾病。在医学的道路上，总有些人在不断地攀爬这座望不到顶峰的高峰，认识和战胜折磨人类的病魔。这些人是最值得我们歌颂的人。



川崎病冠脉损害尸检图

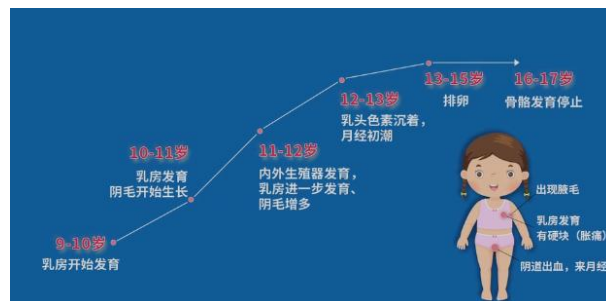
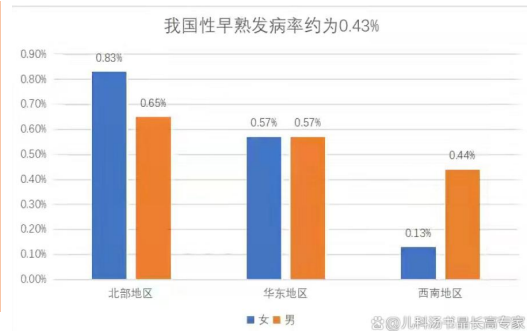
思政融入：对事物本质和规律的认识要经历一个漫长的过程，首先就是做一个有心人，能够留心观察生活中的现象，勤于思考，善于总结归纳，能够透过表象发现更多本质，其次是离不开坚定的信念和持之以恒的毅力，川崎富作医生执着于研究疾病的本质是他发现川崎病的重要因

	素；最后，伟大的成功往往是众人智慧的凝集，正确认识川崎病离不开川崎富作、开田中登、山本隆等医学科学家的共同努力，而今，川崎病发病诊治研究依然进行逐渐深入，其神秘面纱正被逐渐揭开，离不开众多科学工作者的执着热爱和潜精研思。
分析评价	川崎富作医生发现川崎病的故事，启示人们应该学习他勇于探索、持续学习、关爱他人精神品格和勇于面对挑战和困难的勇气。思政育人元素鲜明，旨在提升学生个人品质，可以达到育人效果。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

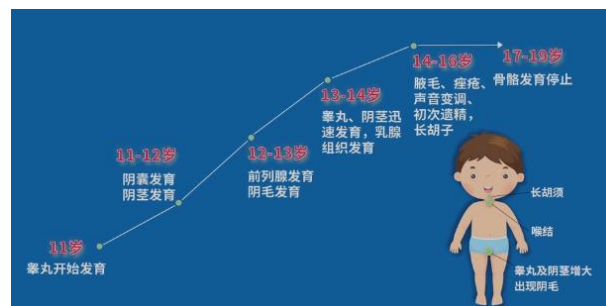
案例编号	101101-372-50
案例标题	警惕花儿早开 关注儿童性早熟
案例来源	自编
内容简介	引入央视视频《别把孩子催熟了》和临床病例，介绍儿童生殖系统生长发育曲线图，讨论性早熟的危害、误区和危险因素，引导树立投身性早熟防治宣传工作的信念。 对应知识点：性早熟
关键词	性早熟；危害；误区
编写时间	2024-1-20
编著者	王涛，讲师，健康管理学院
素材形式	文字、图片、视频
育人主题	敏于观察的能力；投身儿童保健宣传工作的信念；积极履行社会责任。
素材长度	1247 字符+视频 38 分 41 秒
案例正文	知识点：性早熟对儿童健康的危害 案例内容： 临床病例：花儿早开早凋谢，10 岁女孩月经初潮 小红书上一名妈妈发布了这样一篇笔记《10 岁半的女儿月经初潮，当妈的心痛不已》。大抵是触及无数母亲的敏感神经，评论区涌现了上万条讨论。这名妈妈在 2021 年的 2 月份，开始记录孩子的乳房从开始的微微黄豆粒样到 9 月份明显鼓起。 随着乳房的发育，孩子身高体重也进入了一个猛长时期，于是找到了儿童内分泌科特需专家，寻医问药。检查结果是女孩骨龄偏大 8 个月，好在身高与骨龄匹配，但是 B 超单上显示的结果孩子子宫已经发育。当时医生给出的建议是孩子现在处于猛长期先不做任何干预治疗，建议定期复查骨龄，动态观察孩子的情况。并给出建议：如果身高没能超过 150cm，那么来月经了也不需要过于的紧张，如果身高低于 150cm，一旦来月经立即到院。后来 1 月份孩子接受复查的时候，身高 143.2cm，骨龄偏大了 1 岁，子宫内膜已经基本发育成熟，这意味着孩子  健康之路：别把孩子催熟了

月经来临在即。最终孩子没能赶上 8 月份的复诊，在偶然中迎来了月经初潮。妈妈万分后悔。

这也是一名母亲面对孩子早发育内心的真实写照。



中国女性儿童生殖系统发育曲线图



中国男性儿童生殖系统发育曲线图

讨论 1: 据统计，我国 6-18 岁少年儿童性早熟的发病率约为 0.43%，其中女孩发病率为 0.48%，男孩为 0.38%。53 万儿童性早熟，这个庞大的数字，越来越被人熟知。那么，性早熟对儿童健康有哪些危害？

(1) 影响成年身高: 性早熟儿童由于发育年龄提前，骨成熟加速，会导致骨骼过早闭合，生长时间缩短，从而使成年后终身高偏低。相应的，有研究发现，性早熟患儿的骨龄比实际年龄平均提前 1.65 岁，女孩成年后终身平均损失约 10cm，男孩平均损失约 20cm。

(2) 引发心理问题: 性早熟儿童由于年龄小，性心理不成熟，面对

	第二性征的过早出现和生殖器官的提前发育，Ta 们不能在心理上做到同步，无法正确理解自己身体与同龄儿童的异样，往往会感到难为情、紧张不安，害怕自己身体的变化会引起他人的注意，进而容易演变成自闭、抑郁、社交退缩等一系列行为问题。 (3) 威胁生命健康：性早熟还可能继发于中枢神经系统病变或者性腺肿瘤、肾上腺疾病等器质性疾病。数据显示，约有 10% 的女孩性早熟和 50% 的男孩性早熟都属于这一类型。而如果这些原发病不能及时被发现和治疗，将对患儿身体健康形成极大威胁，甚至危及生命。 讨论 2：儿童性早熟的危险因素有哪些？ 思政融入：现实生活中很多家长对儿童性早熟的一些信号，如身高过早高于同龄人、睾丸提前发育、月经来潮存在认识误区，认为孩子迟早都得发育，早发育晚发育一样，甚至还窃喜孩子身高高于同龄人。殊不知性早熟对儿童健康成长有着重大危害和影响。肥胖、遗传因素（父母第二性征出现时间）、不恰当的营养、不良睡眠习惯都是引起性早熟发生的危险因素。因此，作为儿科护士在日常儿童保健与疾病照护中，积极主动地宣传性早熟知识及危害，提醒家长细心关注儿童性发育和生长发育情况，可以保护无数儿童及其家庭的利益，避免发生不可逆转的人痛心结果。 使用说明：视频时间较长，内容涉及性早熟的概念、发生机制、临床表现、危险因素、防护措施等，作为课前导学资料，激发学生学习兴趣和对学习内容的思考，课堂展开讨论。
分析评价	引入临床病例和视频，激发学生学习兴趣，并重视性早熟的危害，树立积极投身性早熟防治宣传工作的信念。思政元素鲜明，育人效果好。
评价者	张小斌，教授，商洛学院 健康管理学院

