

从“防毒头孢”到信任重建

——一例精神分裂症患者的康复之路

刘 芳 附属民大医院

引言

本案例以一位患有精神分裂症的 62 岁男性患者为对象，真实呈现了精神科护理过程中涉及的专业技能、人文关怀与伦理道德等多方面内容。通过案例教学，学生不仅能够系统掌握精神分裂症的临床表现、护理评估与护理措施等专业知识，还能在实践中锻炼沟通、观察和应急处理等临床能力。课程突出以案例驱动教学，将理论与实践紧密结合，并采用小组协作学习模式，提升学生团队合作与沟通能力。案例中融入思政元素，引导学生树立正确的职业道德观和价值观，增强社会责任感和人文关怀意识，实现思政教育与专业教育的有机融合。通过这一教学设计，帮助学生认识护理工作的复杂性和重要性，培养其成为既具备专业素养又有社会责任感和人文关怀精神的优秀护理人才。

一、课程基本信息

《精神科护理学》是一门面向护理专业本科三年级学生（专业代码：0522410、0522415）开设的必修课程，课程学分为 2 分。课程包括 24 学时的理论学习和 8 学时的实践教学。

二、课程教学整体设计思路

1. 案例呈现

播放患者因妄想拒绝服药，要求护士发放头孢“解毒”事件的真实监控录像（隐去隐私信息）。

2. 思政讨论

提问：“当患者质疑科学时，护士如何成为‘真理的桥梁’？”

3. 情景模拟

患者：“有头孢吗，来两颗，我要解毒，我老婆在酒里下毒了”

责任护士：“我听到您很担心安全（共情）→ 这个是医生刚开的药，专门治疗您的疾病，药盒还在，我们可以一起拆封（现实检验）→ 您希望先检查哪些部分？（赋能）”

4. 思政作业

思考护士在医疗决策中的伦理定位，并撰写相关微论文；

5. 思政载体

观看纪录片《人间世》精神病院片段，分析护士哪些动作传递了尊重（如蹲下平视交流）；

在本例精神分裂症患者的护理思政教学案例中结合课程内容引导学生树立正确价值观和社会责任感，需从多维度切入，将专业知识与人文教育相融合。以下为具体策略：

（1）疾病去污名化教育

通过讲解精神分裂症的生物学机制（如神经递质假说），强调疾病与道德无关，破除“意志薄弱”“危险分子”等偏见；对比历史（如中世纪驱魔）与现代医学的进步，引导学生尊重科学、反对歧视。

（2）伦理案例分析

设计情境讨论：如“患者要求服用头孢解毒时如何权衡自主权与

受益原则”，引导学生反思《医学伦理学》中的患者权利与社会成本平衡。

(3) 课程思政元素的有机融合

政策与法律链接：结合《精神卫生法》解读，强调国家对特殊群体的保障，引导学生理解“健康中国”战略中的人文内涵。

职业价值引导：播放纪录片《人间世》精神科片段，讨论医护在患者社会功能恢复中的关键作用，锚定职业使命感。

(4) 延伸教育

推荐学生积极参与“心理健康公益组织”，将课堂责任转化为持续行动。

通过将价值观教育嵌入知识传授与技能训练，可培养出既具专业能力又有社会担当的护理人才，最终推动精神卫生领域的包容性发展。使学生在解决真实护理难题的过程中自然建构正确的职业价值观和社会责任感。

三、案例教学目标

1. 知识目标

掌握精神分裂症的基本概念、临床表现及相应护理措施。熟悉精神分裂症的主要病因、治疗原则及特点。了解其他原发性精神病性障碍的临床特点及治疗原则及常见抗精神病药物（如头孢类抗生素误用风险）的专业知识。

思政融入：通过药物误用案例（如“防毒头孢”谣言），强调科学精神与批判性思维在护理实践中的重要性。

2. 能力目标

能根据精神分裂症患者的情况，可对其在症状支配下可能出现的危险行为做出一定的预见，并采取相应的有效护理措施。

思政融入：通过角色扮演模拟护患冲突，培养责任意识与职业操守。

3. 素质目标

对精神分裂症有更全面的认识，尊重患者，与患者建立良好的治疗关系。

思政融入：链接“健康中国 2030”政策，强调护理工作者在促进社会公平中的角色。

四、案例实施过程

1. 课前准备

(1) 教师准备

案例素材收集：

真实新闻案例(如“防毒头孢”谣言、精神疾病患者被误解事件)。

精神分裂症患者护理案例。

教学工具：

短视频(如患者自述、家属访谈)。

《精神卫生法》相关法条、抗精神病药物使用规范。

分组任务设计：

设置“护理方案设计组”“伦理法律分析组”。

(2) 学生预习任务

阅读材料：《中国精神卫生工作现状与挑战》(国家卫健委报告节选)。

2. 教学实施(90分钟,四阶段递进)

阶段 1：情境导入——从“防毒头孢”到认知纠偏(15分钟)

提问：“为何患者/家属易被谣言误导？”(引导思考：社会歧视→信息不对称→信任缺失)。

“护理人员如何用科学态度破除误解？”（链接思政点：职业使命与社会责任）。

阶段 2：专业知识与思政融合（30 分钟）

小组任务

护理方案组：针对本案例患者要求使用头孢“防毒”，列出信任建立措施（如非语言沟通技巧、家庭支持计划）。

伦理法律组：分析《精神卫生法》第 30 条（强制医疗条件），辩论“患者拒绝治疗时护士的权责边界”。

教师引导：

点评各组方案，强调有效沟通“科学性是信任的基础，共情是信任的桥梁”。

阶段 3：角色扮演——护患冲突解决（25 分钟）

模拟场景：

患者因幻觉指责妻子在酒里“下毒”，情绪激动。

学生分组扮演护士、患者、家属，实践“共情-解释-协商”沟通模型。

阶段 4：升华总结（20 分钟）

案例拓展：

展示我国社区精神卫生服务发展案例（如上海“阳光心园”项目）。

3. 教学评估

（1）过程性评估

小组任务成果：护理方案的可行性，体现共情。

角色扮演表现：遵循法律规范，展现职业素养（如安抚情绪）。

（2）终结性评估

要求结合课程内容，分析 1 例社会新闻中的精神疾病歧视现象，

并提出护理角度的改进建议。

行为观察：后续临床实习中，是否主动应用课程中的信任建立技巧（如耐心解释药物作用）。

（3）思政成效评估

对比课后问卷，观察学生对精神疾病患者的认知变化。

五、教学效果及反思

本案例教学通过真实的案例情境，激发了学生的学习兴趣 and 积极性，使他们更加主动地参与到教学过程中；在教学过程中，要注重引导学生从人文关怀的角度去思考问题，培养学生的同理心和关爱他人的品质；小组讨论和代表发言的形式有助于促进学生之间的交流和合作，提高学生的团队协作能力和表达能力；教学内容可以根据学生的实际情况和教学目标进行适当的调整和拓展，以更好地满足学生的学习需求；通过这个精神分裂症患者的护理课程思政优秀教学案例，学生在掌握专业知识的同时，也受到了人文关怀、职业道德和社会责任感的教育，为他们未来从事精神科护理工作打下了坚实的基础。