

惠州卫生职业技术学院文件

惠卫职院〔2016〕75号

惠州卫生职业技术学院助产专业 建设指导委员会章程

第一章 总则

第一条 专业改革是专业内涵发展的核心，为进一步推进助产专业教育教学改革与发展，促进学校教育更好地服务于社会 and 行业，加强我校与临床一线的密切联系与合作，全面提高助产专业教学质量和科研水平，培养适应社会 and 行业需求的高素质实用技能型人才，特成立惠州卫生职业技术学院助产专业建设指导委员会，并制定本章程。

第二条 助产专业建设指导委员会是助产专业教育的智囊

团，将参与确定有关专业建设和发展、审订专业教学计划、加强课程体系改革、提高专业技能等方面的建设。

第二章 机构和聘期

第三条 助产专业建设指导委员会由惠州护理学会的专家、各医疗单位的产科领域的专家及我校助产专业教学经验丰富的教师、教学管理人员组成。

第四条 委员会由主任委员 1 名、副主任委员 3 名、秘书 1 名及委员若干名组成。原则上校外专家不少于总人数的三分之一。

第五条 委员由学校聘任，一般聘期为 3 年，可连聘、连任或中途解聘。专业建设指导委员会委员应具备的条件是：热心职业教育的专业建设，工作认真负责，现从事本专业的教学、管理及技术工作，并有较高的学术造诣和较丰富的实践经验。具有本专业中级以上技术职称，目前在本专业领域连续工作二年以上。

第三章 职责

第六条 为制订和修改专业教学计划、编制专业主干课程教学大纲和实践课教学大纲、调整课程结构提供指导性意见、建议；对助产专业的培养方向、培养目标、模式及特色等问题给予指引；提供用人单位的助产人员需求状况，反馈毕业生的表现情况；对人才培养质量、招生规模等提出意见和建议。

第七条 指导教学改革和科研工作。对助产专业的教学活动提供指导和咨询；为校内实验室及院外实习、科研基地的建设提出建议；为助产专业学生的见习实习、调查研究等实践教学活动中提供便利；指导和促进院校合作开展护理、助产实践科研；提供国内外护理领域发展信息，推荐或组织有关专家为师生作国内外助产专业最新发展的相关报告或讲座。

第八条 指导师资队伍的建设。对学科带头人、学术骨干队伍的建设及助产专业教师的进修学习、知识更新和发展，提出指导性意见。

第九条 委员参与工作，享受相应的工作津贴。委员所在单位可在毕业生就业、人才定向培养、员工培训等方面享有优先权。

第四章 工作制度

第十条 助产专业建设指导委员会每年至少举行一次全体委员会议，对在助产教育和专业建设中遇到的问题进行研究和审定，根据工作需要，可适当扩大参加会议的人员范围和增加会议的次数。

第十一条 工作会议的议题、时间、地点，由秘书根据正副主任委员的意见，提前通知全体委员或相关委员。工作计划在主任委员主持下，由全体委员讨论，由各专业委员负责实施。会议纪要及决议应上报学校。

第五章 附则

第十二条 本章程经委员会全体会议通过后生效。

第十三条 本章程解释权属助产专业建设指导委员会。


惠州卫生职业技术学院
2016年12月26日

惠州卫生职业技术学院办公室

2016年12月26日印发

惠州卫生职业技术学院文件

惠卫职院〔2016〕74号

关于成立惠州卫生职业技术学院助产专业 建设指导委员会的决定

为进一步加强助产专业建设，培养与岗位密切对接的人才，按照《惠州卫生职业技术学院助产专业建设指导委员会章程》的相关规定，经研究，决定成立我院助产专业建设指导委员会，组成人员名单如下：

主任委员：桂 勤（惠州卫生职业技术学院副院长、副教授）

副主任委员：

陈玉莲（惠州市第一妇幼保健院护理部主任、主任护师）

陈 文（惠州卫生职业技术学院教务处处长、副教授）

潘长玲（惠州卫生职业技术学院护理系主任、副教授）

委员：

袁建寰（惠州市第一人民医院妇科主任、主任医师）

刘火姐（惠州市第二妇幼保健院产科护长、主任护师）

陈艳丽（惠州市第一妇幼保健院产科护长、副主任护师）

黄雪珠（惠州市中医医院妇产科护长、副主任护师）

吴 慧（惠州卫生职业技术学院护理系副主任、讲师）

廖葵丽（惠州卫生职业技术学院妇产科教研室主任、讲师）

秘书：唐 娟（惠州卫生职业技术学院教师）

惠州卫生职业技术学院

2016年12月26日

惠州卫生职业技术学院办公室

2016年12月26日印发



惠州卫生职业技术学院



助产学 课程标准

适用于高职助产专业

目 录

一、课程性质与任务	1
1.课程性质	1
2.课程任务	1
二、课程目标与要求	1
1.素质目标	1
2.知识目标	1
3.能力目标	1
三、课程结构与内容	2
1.课程结构	2
2.课程内容	2
四、学生考核与评价	4
五、教学实施与保障	5
1.教学实施	5
2.教学保障	6
六、授课进程与安排	7
附件 1：班级授课计划进度表	8

一、课程性质与任务

1.课程性质

《助产学》是高职助产专业的核心知识与技能课程，具有专业性、技术性、操作性、实用性，是各专科护理的基础，是护士执业资格考试的必考课程。课程主要研究妇女在围产期的生理、病理、心理变化以及相关的诊断和处理，并协助新生命诞生。

2.课程任务

通过本课程学习，使学生掌握围产期的基础理论、基本知识和实践操作技能，并能把围产期的理论知识应用到临床实践中。培养学生对孕产妇进行各项助产操作的职业能力；培养学生关爱、沉稳、慎独的职业素养；培养学生高尚的护理品格、高度的责任感和实事求是的工作作风。

二、课程目标与要求

通过课堂理论讲授与实训操作教学，使学生具备良好的助产士素质，掌握从事围产期护理工作必备的知识与技能。具体的知识、能力、素质目标分述如下：

1.素质目标

- (1) 培养学生对母婴的细心、耐心、爱心、责任心与同理心；
- (2) 培养学生尊重科学、求真务实、团队协作、开拓创新的职业精神；
- (3) 培养学生爱护生命、热爱劳动，学会感恩与奉献，体会生命的脆弱与顽强，树立救死扶伤，甘于奉献的敬业精神；
- (4) 培养学生社会责任感，增强职业认同感与自豪感。

2.知识目标

- (1) 掌握女性生殖系统基础医学知识；
- (2) 掌握分娩期基础理论知识、分娩期临床特点、产程变化及护理要点；
- (3) 掌握孕产期常见疾病的概念、病因、发病机理、健康史、身心状况、辅助检查、治疗原则、护理诊断、护理措施及护理评价相关知识；
- (4) 掌握助产常用手术操作适应症、禁忌症及注意事项。

3.能力目标

- (1) 掌握常用助产操作技术，严格执行规范操作流程，能够规范独立完成接生操作；
- (2) 能够为孕产期常见的疾病实施整体护理，积极配合急危重症的抢救，具备一定的突发事件的应急救护能力；
- (3) 能够应用数字信息化资源进行病历文件书写、准确执行医嘱的能力；
- (4) 具有评判性思维、探索与创新、团队协作、自我发展的能力。

三、课程结构与内容

1.课程结构

遵循以学生为中心的理念，以岗位能力培养为主线，基于助产士岗位工作任务和专业技能需求进行构建，将必备的职业能力、职业素养、知识技能等融入学习任务之中，让学生带着任务参与到课程教学中；教学设计中突出“理实一体”，以临床案例为切入点，将理论知识融入实践操作中，引导学生自主学习，学会分析问题、解决问题，培养学生临床思维能力及关爱母婴的服务意识。

2.课程内容

教学内容结合专业教学标准、护士执业资格考试指导、对接母婴护理等职业技能等级证书进行重组，以促进母婴健康为中心选择围产期常见健康问题组织教学，教学内容包括7大模块，21个项目，每个项目设置若干个教学任务（表1）。

模块	项目	任务	学时	课程思政内容与要求
女性生殖系统 基础知识	解剖与生理 基础知识	女性生殖系统解剖	2	1.通过熟悉人体解剖，精准医学发展，引导学生树立为人民服务的意识。
		女性生殖系统生理	2	2.运用不同时代女性健康意识及社会地位改变，培养学生使命感与担当。
妊娠期 管理	妊娠生理	胎儿发育特点	2	1.通过认识胚胎及胎儿发育的规律，培养学生科学辩证思维。
		妊娠期母体变化	2	2.通过畸形胎儿引发学生思考，慎用用药，培养学生严谨的职业态度。
	妊娠期诊断	妊娠诊断	2	3.从生育医保政策普及，培养学生家国情怀，制度与文化自信。
		产前检查	2	4.通过角色扮演、爱护模型、劳动教育，培养学生人文关怀精神和良好的职业素养。
	妊娠期监护	胎儿健康状况评估	4	
		妊娠期常见症状护理	2	
		健康指导与分娩前准备	2	
		高危妊娠管理	2	
正常分娩期 管理	分娩基础 知识	影响分娩的因素	2	1.通过“万婴之母--林巧稚”的故事，培养学生努力奋斗、无私奉献的精神及对助产职业的向往。
		产程分期、分娩机制	2	2.介绍分娩室人文环境建设发展变化，使学生感受国家对母婴护理的重视和支持，培养学生人文关怀、爱国情怀、制度自信。
	第一产程的 管理	第一产程临床表现与处理	2	3.学生查阅关于阴道分娩的相关文献，倡导以人为本，以母婴健
		自由体位与分娩球使用指导	2	
		绘制产程图	2	
	第二产程的 管理	第二产程临床表现与处理	2	

	第三产程的管理	接产操作	2	康为己任，树立职业担当和职业自豪感。 4.通过角色扮演、爱护模型、劳动教育，培养学生人文关怀精神和良好的职业素养。
		第三产程临床表现与处理	1	
		新生儿出生即刻护理 “三早”护理	1	
正常分娩期管理	自然分娩接生	总产程操作训练	2	通过强化训练，培养学生精益求精、敬畏与爱护生命的精神。
正常产褥期管理	产妇管理	产妇身心变化特点及管理	2	1.通过介绍月子中心管理疏忽导致新生儿意外，培养学生严谨细致的工作态度。提倡母婴同室、促进母乳喂养、增进母子感情。 2.通过讲解母乳喂养的好处，引入公共场所母婴室陆续建立事例，培养学生关爱母婴的意识。 3.通过对母乳喂养实操练习，体谅母亲的不易，培养孝道。 4.结合社会热点如产后抑郁案例，懂得心理健康的重要性，学会心理调适，培养健全的人格。
		母乳喂养指导、月子餐制作	2	
		产后修复操	2	
	新生儿管理	新生儿沐浴	2	
		新生儿抚触	2	
异常妊娠管理	妊娠期并发症	流产与异位妊娠	2	1.通过认识流产类型，引导学生动态分析问题，应遵循自然发展规律。 2.分析护理干预对高危妊娠结局的影响，引导学生有同理心、辩证思维、严谨求实的职业态度。 3.结合急救工作，引导学生尊重爱护生命，面对困难挫折时，学会调节自我，全面分析问题，寻找解决问题方法，坚守职业信念。 4.新冠疫情时期，张伯礼、钟南山等院士不断探索中西医药物治疗方法、预防措施，保护人民健康，使学生建立使命担当的责任意识，热爱中医药传统文化。
		前置胎盘与胎盘早剥	2	
		妊娠期高血压疾病	2	
		早产与过期妊娠	2	
		羊水异常与多胎妊娠	2	
	妊娠期合并症	妊娠期合并心脏病	2	
		妊娠期合并糖尿病	2	
		妊娠期合并贫血	2	
	异常分娩管理	产力异常	子宫收缩乏力	
子宫收缩过强			2	
产道异常		骨产道与软产道异常	2	
胎儿异常		胎位异常	2	
		臀位助产术	2	

	分娩期 并发症	胎膜早破、胎儿窘迫	2	章制度。 3.具有良好的医患沟通能力，树立“以母婴健康为中心”的服务理念，保护与尊重生命。 4.通过新生儿窒息抢救的情景模拟，培养学生精益求精的工匠精神、良好的团队协作精神及作为医护人员的自豪感，在操作中注意做好自我防护。 5.课后引导学生查阅相关文献资料，拓展学生视野，培养科研思维能力。
		产后出血	2	
		产后出血抢救流程	2	
		子宫破裂	2	
	产科常用 技术	会阴切开术	2	
		会阴缝合术	2	
		产钳与胎头吸引术	2	
		肩难产处理与人工剥离胎盘术	2	
		新生儿窒息复苏技术	2	
异常产褥期 管理	产褥感染	产褥感染临床表现与管理	2	1.引入“生门”纪录片中一位产妇因胎盘胎膜残留引发的产褥感染，培养学生树立实事求是、严谨慎微的职业操守。
	晚期 产后出血	晚期产后出血临床表现与管理	2	2.通过讨论产后抑郁症的社会真实案例，让学生懂得心理健康的重要性，学会心理调适，培养健全的人格。
	产后抑郁	产后抑郁症特点与心理护理	2	3.成功抢救病人后，体会辛苦付出后获得的成就感，培养学生建立职业自豪感，同时担负起社会建设与发展的使命感。

表 1 课程教学内容

四、学生考核与评价

为了有效评价课程教学效果，客观评价学生对课程理论知识与技能的掌握情况，学生综合素质和发展能力，建立教师、学生、企业专家多主体参与的课程评价体系，采取过程性、终结性、增值性考核相结合（其中过程性考核占 70%，终结性考核占 20%，增值性考核占 10%）、线上与线下考核相结合、理论与实践考核相结合的考核方式，综合考察学生对基础知识掌握程度，实践能力与综合能力提高的程度。在考核过程中，注重不同层次学生的考核及学生自我对比，分析学习效果，找到努力的方向，有助于教师有针对性地开展教学指导（表 2）。

考核方式	模式	考核指标及比重	考核目标	考核对象	成绩构成
过程性考核 (70%)	线上	教学视频在线学习 5%	有效利用多媒体系统进行关分晚期学习	学生	平时成绩 (70%)
		课前线上练习 5%	通过适当的练习提前进行自我预习	学生	
		考勤记录 3%	通过后台管理记录学生学习行为	学生	
		随堂测试 3%	利用适当的测试考察学生是否已达到教学目标要求	学生	
		线上答疑 3%	鼓励师生线上课堂的积极参与与表现	学生与教师	
		课堂小组讨论 5%	锻炼学生的团队合作能力	学生	
		课后反思 2%	鼓励学习进行自我反思和关于课堂知识的深刻思考	学生	
		线上章节巩固 8%	通过习题与案例帮助学习打下坚实的知识基础	学生	
		课后作业 10%	进一步增强和提高的学生知识水平	学生	
	线下	课堂提问及讨论 5%	课堂结构合理, 鼓励学生自主学习	学生与教师	
		学习态度及考勤 5%	善于培养思维能力, 指导学习方法	学生	
实训成果 16%		实验态度认真, 操作系统规范	学生、教师与企业		
职业素养与认同		课题应变, 教学创新, 态度和蔼等多方面应达到教师十四五发展指标	教师与企业		
终结性考核 (20%)	线上	客观题 (10%)	知识理论	学生	期末成绩 (20%)
	线下	应用题 (10%)	实践能力	学生	
增值性考核 (10%)	线上	问卷调查 (2%)	职业认同	学生	增值成绩 (10%)
	线下	教师评价 (8%)	职业素养	教师	

考核说明:

- (1) 过程性考核与终结性考核的比例可以根据课程情况的不同进行相应的调整。
- (2) 考核评价表的工作任务、评分标准和分数分配可以根据课程情况的不同进行调整。

表 2 课程效果评价表

五、教学实施与保障

1. 教学实施

《助产学》以岗课赛证为指导, 以母婴健康为主线, 以产前检查、高危妊娠监护、分娩期各产程管理、产褥期产妇及新生儿管理、妊娠期出血性疾病、妊娠期高血压疾病、异常分娩管理、分娩期并发症管理及常用产科助产技术等任务驱动为支撑, 将教学内容分为“课前导与想、课中悟与练、课后思与用”三段式(图1); 以案例为导入, 提出争议问题、解决问题方法, 拓展问题引导学生思考探究, 教学中采取线上线下混合、理实一体等多元化教学方式, 运用启发式讲授、案例教学、虚拟仿真教学、情景模拟教学、角色扮演和项目实训、作业等教学方法, 调动学生的积极性, 培养学生的自学能力。以“情感五环节”为主线, 以“学”为导向, 在线上导学、辨析激学、解析明学、考核验学、应用强学过程中, 使学生情感激发、共鸣、内化、转化, 真正实现教育的根本目标——立德树人。



图 1 教学三段五环节式

2. 教学保障

(1) 师资力量:承担本课程专任教师 8 人、企业兼职教师 3 人,专业生师比 15:1,其中博士学位教师 1 人,硕士学位 6 人,教授 1 人,副教授 4 人,南粤优秀教师 1 人。在教育科研中取得显著成绩,发表教育教学论文数十篇,其中核心论文 4 篇,并获得国家省市级不同奖项,发明专利三项,主编参编教材 6 本,其中活页式教材 1 本。

(2)校内实训基地:

妇产科护理实训室有 6 间,含妇科检查模拟仿真实训室、产前检查模拟仿真实训室、产房模拟仿真实训室、计划生育门诊模拟仿真实训室、VIP 产房模拟仿真实训室、母婴护理虚拟仿真实训中心(图 2)。每间实训室配备黑(白)板、多媒体电教设备、投影设备、音响设备及仿真训练模型,互联网接入或 Wi-Fi 环境,并实施网络安全防护措施。其中母婴虚拟仿真实训室配备高端交互式智能一体机、移动录播示教系统,能进行虚拟仿真教学、技能操作实时录播、多个实训室同步远程示教。



图 2 母婴护理虚拟仿真实训中心

(3) 校外实训基地:

我校拥有直属和非直属附属医院各一个，经省级教育厅和卫生厅行政部门评审合格的稳定的能满足临床教学需要的教学医院（二级甲等以上）超过 20 个。

附属医院、教学医院有实（见）习管理组织和完善的实（见）习管理制度，有专人负责实（见）习工作；有可供实（见）习的基本医疗设备，有足够的师资、有丰富的病例，有较满意的患者就诊率，有良好的临床诊疗环境，能满足实（见）习所需的示教室，有基本的多媒体电教设备（电脑、幻灯机、投影仪等），有可供学生开展文体活动的活动场所和图书阅览室，能满足专业实践教学和技能训练要求。