

沧州医学高等专科学校教案

系(部): 基础医学部

教研室: 药理

教师姓名:

No.8

课程名称	药理学	授课时数	2
授课班级	临床医学 19-1~11 班		
教学目标	<p>知识目标: 掌握阿托品的药理作用、临床应用、不良反应及用药注意事项; 熟悉山莨菪碱、东莨菪碱的药理作用特点, 有机磷酸酯类中毒解毒药的解毒机制、作用特点及用药注意事项。</p> <p>技能目标: 具有根据适应证合理选择抗胆碱药和处置不良反应的能力。能与患者及家属进行沟通, 开展用药咨询服务, 并能正确指导患者合理用药。</p> <p>素质目标: 具有严肃认真、一丝不苟、科学求实和对人的生命健康高度负责的态度; <u>具有珍爱生命、尊重生命的意识</u>; 具有良好的心理素质、规范的职业行为及较好的团队合作和人际沟通能力。</p>		
教学内容	<p>六、胆碱受体激动药和胆碱酯酶抑制药 (二)</p> <p>七、胆碱受体阻断药</p>		
教学重点	阿托品的药理作用、临床应用、不良反应。		
教学难点	阿托品的药理作用、临床应用、不良反应。		
主要授课方式	启发、举例、讨论		
教学过程	<p>课前:</p> <p>发布“阿托品”ppt、视频等导学内容, 提醒学生进行预习。布置预习作业“阻断 M 受体会出现哪些作用”。</p> <p>课中:</p> <p>新课导入 (5min)</p> <p>学生回答预习问题“阻断 M 受体会出现哪些作用”, 小组互评。导入胆碱受体阻断药阿托品。</p> <p>新课讲授</p> <p>一、阿托品 (40min)</p> <p>详细讲解阿托品的药理作用、临床应用和不良反应。</p> <p>阿托品阻断 M 受体实际上具有哪些作用? 哪些不具有? 为什么?</p> <p>讨论: 阿托品的临床应用注意事项</p> <p>学生分组讨论、归纳、总结完成教师的提问。教会学生理论联系生活中的实际案例, 掌握阿托品的优缺点, 进一步加强学生对该药理论知识熟悉, 并教会学生在实际生活中如何正确应用阿托品。</p> <p>结合曼陀罗中毒案例, 培养学生理论联系实际的能力, 并培养学生社会责任感、教育学生树立健康教育、科学普及的意识, 并形成正确的价值观。</p>		

<p>教学过程</p>	<p>二、其他药物（15min）</p> <p>1. 山莨菪碱、东莨菪碱的作用特点</p> <p>通过与阿托品比较讲解</p> <p>讨论：山莨菪碱、东莨菪碱临床应用和作用特点的关系，培养学生分析问题解决问题的能力，建立临床思维能力。</p> <p>2. 简单讲解后马托品、丙胺太林的作用特点</p> <p>三、有机磷中毒及解救（25min）</p> <p>1. 有机磷中毒机制及中毒表现</p> <p>结合上次课抗胆碱酯酶药内容问答法导入，并分析其中毒症状的产生原因。</p> <p>2. 解毒措施及常用解毒药</p> <p>1) M受体阻断药：阿托品的解毒机制、解毒作用特点。</p> <p>2) 胆碱酯酶复活药：氯解磷定的解毒机制、解毒作用特点。</p> <p>讨论：为什么中重度中毒需M受体阻断药和胆碱酯酶复活药联合应用？</p> <p>有机磷酸酯类中毒的特异性解毒药主要有M受体阻断药和胆碱酯酶复活药两类。且二者效用互补，联用能明显提高疗效。有机磷中毒者对阿托品的用量不受药典规定的最大量限制，使用量视中毒程度而定。应用原则为：及早、足量、反复给药直至阿托品化，然后改用维持量。但阿托品不能阻断N受体，对肌束颤动无效，也不能使胆碱酯酶复活，故中度和重度有机磷酸酯类中毒时必须与胆碱酯酶复活药合用。</p> <p><u>引入有机磷中毒案例使学生认识到生命的脆弱，意识到生命的宝贵和生命的价值。生命只有一次，必须认识到生命的唯一性和不可逆性，从而珍惜自身的生命。尊重他人的生命，不做漠视生命的行为，并且了解未来要承担的使命——救死扶伤，治病救人，培养对生命的责任感。</u></p> <p>课堂小结（5min）</p> <p>抗胆碱药是一类能与胆碱受体结合，阻碍乙酰胆碱及胆碱受体激动药与胆碱受体的结合，从而产生抗胆碱作用的药物。按其受体的选择性不同，可分为M受体阻断药和N受体阻断药。急性中毒的处理原则是：①清除毒物；②使用特效解毒药；③对症治疗。特效解毒药是一类具有高度专一性的药物。</p> <p>课后：</p> <p>完成线上作业“M受体阻断药”练习题和思维导图。</p>
<p>课后小结</p>	