

中医中西医实践技能第二考站技能操作之 西医基本操作

注意：

1. 职业素质及情景判断
2. 操作细节
3. 心理准备

七步洗手法

操作前：术者准备：修剪指甲，去除污垢、去除手部饰品、卷袖过肘

器械准备：肥皂或洗手液、无菌毛巾

操作中：

1. 用流水冲洗双手臂。
2. 取洗手液或肥皂水。
3. 口诀：内外加工大力丸。七步洗手法：手掌相对→手掌对手背→双手十指交叉→双手互握→揉搓拇指→指尖→手臂至肘关节以上 10cm 处，两侧在同一水平交替上升，不得回搓。
4. 重复两次，共 5 分钟。
5. 取无菌毛巾擦干手及手臂。

注意：洗手过程保持双手位于胸前并高于肘部，双前臂保持拱手姿势。

演示戴干手套的全过程。(10 分)

答案与评分要点：

操作前

物品准备：手套（检查、整理）、无菌生理盐水

操作中

1. (口述)穿无菌手术衣、戴口罩后。选取号码合适手套并核对灭菌日期，用手套袋内无菌滑石粉包轻轻敷擦双手。(2 分)
2. 一手自手套袋内捏住两只手套的翻折部分，提出手套使两只手套拇指相对向。(2 分)
3. 一手先插入手套内，再用戴好手套的手 2~5 指插入另一手手套的翻折部内，帮助另一手插入手套内，然后将手套翻折部翻回套压住手术衣袖口。(2 分)
4. 用无菌盐水冲净手套外面的滑石粉。(2 分)
5. 手术开始前，将双手举于胸前，切勿任意下垂或高举。(2 分)

演示手术区（胃切除）皮肤消毒的全过程。(10 分)

答案与评分要点：

1. 准备好消毒用品（卵圆钳一把、碘伏纱布或棉球若干、无菌碗一个）。(1 分)
2. 用碘伏棉球或小纱布团进行皮肤消毒，消毒范围上至两乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线的区域。(3 分)
3. 操作者站立于患者的右侧，先将消毒液倒入肚脐少许，由腹中线开始，自上而下，由内向外进行涂擦，从上到下单向运动，只涂擦一遍，不能反复来回涂擦；“由内向外”是由腹部

中线向腋中线沿纵轴方向进行涂擦，左右交换进行，直到涂擦完整个消毒区；涂擦至脐部时注意绕过脐部。(2分)

4. 卵圆钳始终保持头朝下，消毒过程中不能遗漏空白区，已经接触污染部位的药物纱布不应再返回涂擦清洁处。(2分)

5. 第一遍消毒完毕后，更换消毒棉球或纱布，做第二和三遍消毒，第二和第三遍消毒时，都不能超出上一遍的范围；三遍消毒完毕，翻过卵圆钳用棉球的另一侧将肚脐内的消毒液蘸干。

演示穿隔离衣的全过程。(10分)

答案与评分要点：

物品准备：(整理) 隔离衣

1. 戴好帽子、口罩，取下手表，卷袖过肘，口述洗手(七步洗手法)。(2分)

2. 手持衣领从衣钩上取下隔离衣，清洁面朝自己，将衣领两端向外折齐，对齐肩缝，露出袖子内口。(2分)

3. 右手持衣领，左手伸入袖内，右手将衣领向上拉，使左手套入后露出；换左手持衣领，右手伸入袖内，举双手将袖抖上，注意勿触及面部。(2分)

4. 两手持衣领，顺边缘由前向后扣好领扣，再扎好袖口。(2分)

5. 从腰部向下约5cm处自一侧衣缝将隔离衣渐向前拉，见到衣边捏住，注意手勿触及衣内面，依法将另一边捏住，两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按住，另一手将腰带拉至背后压住折叠处，在背后交叉，回到前面打一活结，系好腰带。(2分)

演示脱隔离衣的全过程。(10分)

答案与评分要点：

操作前

物品准备：隔离衣、刷子、消毒方巾。

操作中

1. 脱下手套、解开腰带，在前面打一活结，解开袖口，在肘部将部分袖子套塞入袖内，暴露前臂。(2分)

2. 消毒双手(浸泡)，从前臂至指尖顺序刷洗2分钟，清水冲洗擦干。(1分)

3. 解开衣领。(1分)

4. 手伸入另一侧袖口内，拉下衣袖过手(用清洁手拉袖口内的清洁面)，用遮盖着的手在外面拉下另一衣袖。(2分)

5. 两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出，双手持领将隔离衣两边对齐。(2分)

6. 如挂在半污染区的隔离衣，清洁面向外；如挂在污染区的隔离衣，污染面向外，挂在钩上(考官可提问：在污染区、半污染区隔离衣如何放置)。(2分)

加压包扎法

适用于中小静脉、小动脉或毛细血管出血。

物品准备：敷料、胶布、绷带。

1. 用急救包或厚敷料覆盖伤口，胶布固定。

2. 抬高患肢，避免静脉回流受阻而增加出血。

3. 用绷带加压包扎，松紧适度，范围应较大。

演示橡皮止血带止血的方法。(10分)

答案与评分要点：

物品准备：衬垫、止血带、记号吊牌。

1. 抬高患肢，将软布料、棉花等软织物衬垫于止血部位皮肤上。（1分）
2. 扎止血带时一手掌心向上，手背贴紧肢体，止血带一端用虎口夹住，留出长约10cm的一段，另一手拉较长的一端，适当拉紧拉长，绕肢体2~3圈，以前一手的食指和中指夹住橡皮带末端用力拉下，使之压在紧缠的橡皮带下面。做好标记，注明结扎时间和部位并挂在醒目的部位，便于观察，同时迅速转送。（3分）
3. 止血带的缠扎部位：上肢应选择在上臂的上1/3，下肢应在股部中下1/3交界处。前臂和小腿禁用止血带。（2分）
4. 松紧程度以伤口不再继续出血，远端动脉搏动刚好消失为宜；如需放松止血带，将尾端拉出即可。（2分）
5. 扎止血带时间不宜超过3小时，应1小时松止血带1次，每次放松2-3min。（口述）

演示屈曲肢体加垫止血的方法。（10分）

答案与评分要点：

1. 适用于肘、膝关节远端肢体受伤出血，有骨关节损伤者禁用。（2分）
2. 先裹缠棉垫、纱布、衣服或毛巾作为衬垫物。（1分）
3. 在肘窝或腘窝处放置棉垫卷或绷带卷，将肘关节或膝关节尽力屈曲，借衬垫物压住动脉。（4分）
4. 用绷带或三角巾将肢体固定于屈曲位，以阻断关节远端的血流。（3分）

伤口换药答案与评分要点：

物品准备：无菌手套、弯盘、镊子两把、生理盐水棉球、碘伏棉球、无菌敷料

1. 穿工作服，戴好帽子、口罩，洗净双手，必要时先查看伤口，一次备妥无菌手套、换药器械及敷料，向患者说明换药目的以取得配合。（2分）
2. 用手先将伤口外层的敷料揭去，戴无菌手套，按无菌操作持镊，将覆盖在伤口上的内层敷料轻轻揭去（生理盐水棉球浸润），露出无菌伤口。（2分）
3. 注意换药时须双手持镊，左手镊子从换药盘中夹无菌物品，并传递给右手，两镊不可相碰。（2分）
4. 用75%酒精（或碘伏）棉球先消毒伤口部位，再由内向外在伤口周围消毒2次，消毒范围应大于敷料覆盖的范围。（2分）
5. 无菌敷料覆盖伤口，内层辅料光滑面朝向伤口，最外层辅料光滑面向外。（距离切口边缘3cm以上）后用胶布固定，贴胶布方向应与肢体或躯干长轴垂直。（2分）

演示胸腰椎损伤患者的急救搬运。（10分）

答案与评分要点：

1. 意识清楚者询问疼痛部位，搬运时宜用硬质担架或就地取材如木板、门板等。在搬动时尽可能减少不必要的活动，以免加重脊髓损伤。（2分）
2. 搬运时应由三人采用平卧式搬运法。（2分）
3. 木板放于伤者侧，伤者取仰卧位，头部、颈部、躯干、骨盆应以中心直线位，脊柱不能屈曲或扭转，三人在伤者同侧，动作一致地用手平托伤者的头、胸、腰、臀、腿部，平抬平放至硬质担架(木板)上。（3分）
4. 然后在伤者的身体两侧用枕头或衣物塞紧，用固定带将患者绑在硬质担架(木板)上，保持脊柱伸直位。（避开关节部位，上臂、前臂、大腿、小腿各一根固定带）（1分）

5. 如只有软担架时，则宜取俯卧位，以保持脊柱的平直，防止脊柱屈曲。(2分)

演示颈椎损伤患者的急救搬运。(10分)

答案与评分要点:

1. 对清醒伤员询问受伤部位，搬运时宜用硬质担架或就地取材如木板、门板等，**用颈托固定伤员颈部。**(2分)
2. 搬运时一人负责扶托下颌和枕骨，沿纵轴略加牵引力，使颈部保持中立位，与躯干长轴一致，同其他三人协同将伤员平抬到担架上。
(考官可询问是否需要帮助)(3分)
3. 在头颈部两侧用沙袋或卷叠的衣物固定，防止在搬运中头颈部转动或弯曲活动，保持呼吸道通畅。(2分)
4. 切忌被单提拉两端或一人抬肩另一人抬腿的搬运法。(2分)
5. 在搬动时尽可能减少不必要的活动。(1分)

前臂闭合性骨折的简易固定

操作前准备：敷料、胶布、肥皂水、75%酒精、生理盐水、双氧水、夹板、绷带、衬垫、三角巾两条、助手一名

1. 先处理伤口，纱布遮盖伤口，肥皂水清洁伤口周围污染的皮肤，用75%酒精消毒皮肤3遍，用生理盐水和双氧水冲洗数次。检查并除去异物，加压包扎。
2. 有外露的骨折端等组织不应还纳，以免将污染物带入深层，应用消毒敷料或清洁布类进行严密的保护性包扎。
3. 伴有血管损伤者，先行加压包扎止血后再加以肢体固定。
4. 固定物与肢体之间要加衬垫（棉垫、毛巾、布料片等软物），骨突部位加垫棉花或布类保护，以防皮肤压伤。
5. 固定范围包括肘、腕关节，选择事宜长度的夹板，将夹板置于前臂四侧固定，夹板的柔软面接触身体，坚硬面向外，绷带固定，松紧度以绷带能上下移动2厘米为度。
6. 固定肘、腕关节，用三角巾将肘关节屈曲，前臂悬吊于胸前，另一条三角巾将伤肢固定于胸廓。

演示无颈部创伤患者呼吸复苏时，如何为患者开放气道。(10分)

答案与评分要点:

仰头抬颏法

1. 使患者仰卧于坚固的平地或平板上，松开患者衣扣和裤带，头颈部和躯干保持同一轴面。(3分)
2. 如有义齿应取下，用手指清除口腔异物和分泌物。(2分)
3. 抢救者在患者的右侧，左手掌小鱼际侧置于患者前额，下压使其头部后仰，右手食指与中指置于患者下颏处，将颏部向前托起，使头后仰（下颌角与耳垂的连线与地面垂直），开放气道。(5分)

演示口对口人工呼吸的操作方法。(10分)

答案与评分要点:

1. 解开上衣、腰带等，清楚口腔中的分泌物，开放气道。(1分)
2. 抢救者一只手的拇指与食指捏住患者鼻翼，用小鱼际肌下压患者前额，另一只手固定患者下颏，开启口腔。(3分)

3. 抢救者用双唇严密包住患者口唇，平静状态下缓慢均匀吹气，同时观察胸廓是否隆起。吹气时间每次不少于 1 秒，每次送气量 500~600mL，以胸廓抬起为有效。(4 分)
4. 吹气完毕，松开患者口鼻，使患者的肺及胸廓自然回缩，将气体排出，重复吹气一次，与心脏按压交替进行，吹气按压比为 2：30。(2 分)

演示心脏复苏时胸外心脏按压的操作方法。(10 分)

答案与评分要点：

1. 患者仰卧于地面或硬板上，抢救者跪在患者身旁或站在床旁。(1 分)
2. 抢救者按压时上半身稍向前倾，双肩位于患者正上方，保持前臂与患者胸骨垂直，两肘关节伸直，以上半身力量用力垂直向下按压。(2 分)
3. 按压部位是胸骨中、下 1/3 处(或两乳头连线与前正中线交点或胸骨的下半段)。(2 分)
4. 抢救者左手掌根紧贴于患者胸部，右手掌掌根重叠其上，两手手指相扣，左手五指翘起。(2 分)
5. 按压要求成人胸骨下陷至少 5cm(或 5~6cm)，按压频率至少 100~120 次/min，压、放时间比为 1：1，放松时要使胸壁回复原位，放松时掌根不应离开胸壁。连续按压 30 次后给予人工呼吸 2 次。(3 分)

演示简易呼吸器的使用方法。(10 分)

简易呼吸器的应用答案与评分要点：

1. 检查并连接设备，简易呼吸器连接氧气，氧流量 8-10mL/分。(2 分)
2. 将患者仰卧、去枕，头后仰，清除口腔分泌物，摘除假牙。(2 分)
3. 抢救者立于患者头顶处或头部左、右侧，托起患者下颌，使患者头进一步后仰，扣紧面罩。(2 分)
4. 手以“CE”手法固定(C 法—左手拇指和食指将面罩紧扣于患者口鼻部，固定面罩，保持面罩密闭无漏气；E 法—中指，无名指和小指放在病人下颌处向前上托起下颌，保持气道通畅，固定面罩，一手挤压简易呼吸器气囊，按压时间大于 1 秒，潮气量为 8-12ml/kg，频率成人为 12-16 次/分，按压和放松气囊时间比为 1：1.5-1：2。(4 分)
5. 在操作过程中，要观察患者胸廓是否随捏放气囊而相应有所起伏，以规律的胸廓起伏或由助手做胸部听诊有无呼吸音，来判断简易呼吸器给氧是否有效。