

华图教育旗下专业品牌



专注医考 精于辅导

临床执业医师技能考试

学员专用模拟题

《第二站—基本操作》



扫一扫关注，回复“执业医师”获取全套模拟题

报名电话：020-61136179 (20 条线) 蓝老师：18816893990 (微信同号)

报名地址：广州市天河区燕岭路 113 号 华图教育

医考微学堂公众号 ID: ykwxt2017

执业医师资格证交流群：580085603

基本操作

1 号题:

临床情景: 李女士, 20 岁。转移性右下腹痛 6 小时。开始为中上腹部疼痛, 伴恶心, 2 小时前腹痛转移至右下腹, 麦氏点压痛(+), 轻度反跳痛。诊断为急性阑尾炎。患者现已麻醉平卧于手术台上, 准备麦氏切口行阑尾切除术, 术前未作脐部清洁护理。

要求: 请用碘伏为患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒, 并铺术巾、手术单。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、消毒前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5 分)

(二) 手术野皮肤暴露范围正确: 上自乳头连线水平以上, 下至大腿中段, 两侧至腋后线(1 分)

(三) 考生手臂消毒(可口述)(0.5 分)

二、消毒过程(8 分)

(一) 考生一手端盛有碘伏纱布/棉球的消毒碗, 另一手持卵圆钳, 站立于患者右侧(1 分)。

(二) 碘伏涂擦手术区域: 首先将碘伏滴入脐孔内, 消毒皮肤时绕过脐孔。皮肤消毒完毕, 翻过卵圆钳用棉球的另一侧将脐孔内的消毒液蘸干(第 2、3 遍消毒可与每 1 遍相同, 也可不再作脐孔的专门处理)(2 分)。

(三) 消毒过程中, 一直保持卵圆钳前端低于握持端(1 分)。

(四) 以麦氏切口为中心, 自上而下、由内及外消毒皮肤(1 分)。

(五) 消毒范围上自乳头水平或剑突水平, 下至大腿中、上三分之一交界处, 右侧至腋后线, 左侧至腋前线(1 分)。

(六) 共消毒 2~3 遍, 每遍均不超过前一遍范围(1 分)。每一次涂擦过程不留空白区域(1 分)。

三、铺巾操作过程(6 分)

(一) 用四块手术巾, 部分反折, 铺盖在拟定切口四周, 反折部朝下并靠近切口, 铺巾后手术野皮肤暴露不宜过于宽大(2 分)。

(二) 先铺患者会阴侧或考生对侧手术巾, 最后铺考生侧的手术巾(1 分)。用四把巾钳固定, 固定方法规范(1 分)。

(三) 铺中单(教官协助): 在拟定切口上下各铺一块中单(1 分)。

(四) 铺大单(考官协助): 铺大单时先将洞口对准拟定切口, 然后将大单头端盖过麻醉架, 两侧和足端下垂超过手术台边 30cm(1 分)。

四、提问(2 分)

(一) 肛门手术区域的消毒顺序是怎样的?(1 分)

答: 从外周向内。

(二) 为什么消毒时应保持卵圆钳前端向下?(1 分)

答: 为了避免卵圆钳前端的液体返流造成污染。

五、职业素质(2 分)

2 号题:

临床情景:刘先生,60岁。诊断为胃癌,手术组医师准备经中上腹正中切口行胃癌根治术,术前已作好脐部清洁,患者现已麻醉平卧在手术台上。

要求:请用碘伏为患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒,并铺术巾、手术单。

考试时间:11分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、消毒前准备(2分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5分)

(二)手术野皮肤暴露范围正确:上自乳头连线水平以上,下至大腿中段,两侧至腋后线(1分)

(三)考生手臂消毒(可口述)(0.5分)

二、消毒过程(8分)

(一)考生一手端盛有碘伏纱布/棉球的消毒碗,另一手持卵圆钳,站立于患者右侧(1分)。

(二)消毒过程中,一直保持卵圆钳前端低于握持端(1分)。

(三)以中上腹正切口为中心,自上而下,由内及外消毒皮肤(1分)。

(四)消毒范围上自乳头连线,下至大腿中、上三分之一交界处,两侧至腋中线(2分)。

(五)共消毒2~3遍,每遍均不超过前一次范围(1分)。每一次涂擦过程不留空白区域(2分)。

三、铺巾操作过程(6分)

(一)用四块手术巾,部分反折,铺盖在拟定切口四周,反折部朝下并靠近切口,铺巾后手术野皮肤暴露不宜过于宽大(2分)。

(二)先铺患者会阴侧或考生对侧手术巾,最后铺考生侧的手术巾(1分)。用四把巾钳固定,固定方法规范(1分)。

(三)铺中单(考官协助):在拟定切口上下各铺一块中单(1分)。

(四)铺大单(考官协助):铺大单时先将洞口对准拟定切口,然后将大单头端盖过麻醉架,两侧和足端下垂超过手术台边30cm(1分)。

四、提问(2分)

(一)如果手术者已经穿好无菌手术衣再进行切口铺巾,应先铺哪块消毒巾?(1分)

答:应先铺靠近自己一侧的手术巾。

(二)会阴消毒时常用的消毒剂是什么?(1分)

答:碘伏或0.1%新洁尔灭(1:1000苯扎溴胺溶液)。

五、职业素质(2分)

(一)在操作过程中,无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

3 号题:

临床情景: 温先生, 50 岁。诊断为肠梗阻, 手术组医师准备经左侧旁正中切口行部腹探查术, 患者 进行手术室前已作好脐部清洁, 现已麻醉平卧在手术台上。

要求: 请用碘伏为患者(医学模拟人)进行手术区域皮肤消毒, 并铺术巾、手术单。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、消毒前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5 分)

(二) 手术野皮肤暴露范围正确: 上自乳头连线水平以上, 下至大腿中段, 两侧至腋后线(1 分)

(三) 考生手臂消毒(可口述)(0.5 分)

二、消毒过程(8 分)

(一) 考生一手端盛有 2%碘酊或酒精纱布块/棉球的消毒碗, 另一手持卵圆钳, 站立于患者右侧(1 分)。

(二) 第 1 遍用碘酊涂擦(1 分), 待晾干后, 用酒精进行第 2 遍和第 3 遍脱碘消毒(1 分)。每一遍脱碘消毒不超过前两次范围(1 分)。

(三) 消毒过程中, 一直保持卵圆钳端低于手握持端(1 分)。

(四) 以左侧旁正中切口为中心, 自上而下、由内及外消毒皮肤(1 分)。每一次涂擦过程不留空白区域(1 分)。

(五) 消毒范围上自乳头连线, 下至大腿中、上三分之一交界处, 两侧至腋中线(1 分)。

三、铺巾操作过程(6 分)

(一) 用四块手术巾, 部分反折, 铺盖在拟定切口四周, 反折部朝下并靠近切口, 铺巾后手术野 皮肤暴露不宜过于宽大(2 分)。

(二) 先铺患者会阴侧或考生对侧手术巾, 最后铺考生侧的手术巾(1 分)。用四把巾钳固定, 固 定方法规范(1 分)。

(三) 铺中单(教官协助): 在拟定切口上下各铺一块中单(1 分)。

(四) 铺大单(考官协助): 铺大单时先将洞口对准拟定切口, 然后将大单头端盖过麻醉架, 两侧和足端下垂超过手术台边 30cm(1 分)。

四、提问(2 分)

(一) 在成人脐部消毒时, 可选择什么消毒液?(1 分)

答: 可以用碘伏, 也可以选用碘酊、酒精等消毒液。

(二) 已铺好四块手术巾, 术中的移动原则是什么?(1 分)

答: 手术巾可以适当向外移动, 不可以向内移动。

五、职业素质(2 分)

(一) 在操作过程中, 无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

4 号题:

临床情景: 你作为外科住院医师, 准备参加手术。现已完成更衣, 戴好帽子、口罩。

要求: 请用肥皂水刷手法进行手术前手臂消毒。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、 刷手前的准备 (2 分) 将刷手衣衣袖挽至肘上 10cm 以上。

二、 消毒过程 (8 分)

(一) 刷手: 考生用消毒毛刷蘸消毒肥皂水刷手, 按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢 (2 分), 特别要注意甲缘、甲沟和指蹼等处 (1 分)。

(二) 刷完一遍后用清水将肥皂水冲去 (1 分), 冲洗时保持拱手姿势 (1 分)。

(三) 共刷洗 3 遍, 每遍 3 分钟 (可口述)。

(四) 用无菌小毛巾擦干双手 (1 分), 折叠小毛巾成三角形, 尖端朝下, 由手部向上臂顺序擦干 (1 分)。

(五) 先擦干一只手臂, 翻转毛巾或更换毛巾再擦干另一只手臂 (1 分)。擦过肘部的毛巾不能 再接触手和前臂 (1 分)

三、浸泡及晾干过程 (6 分)

(一) 将手、前臂到肘上 6cm 处浸泡在 70%酒精内 (2 分)。

(二) 浸泡 5 分钟 (可口述)。

(三) 手臂浸泡后保持拱手姿势, 将其自然晾干 (1 分)。

四、提问 (2 分)

(一) 如果术者刷手时衣裤明显溅湿, 怎么办? (1 分)

答: 需要更换洗手衣, 重新刷手。

(二) 如果前一台手术为污染手术, 再参加下一台手术前是否需要再次刷手? (1 分)

答: 需要再次刷手。

五、 职业素质 (2 分)

(一) 在操作过程中, 无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识 (1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质 (1 分)。

5 号题:

临床情景:你是一位外科医师,随同手术组进入手术室,已经完成手术更衣,戴好帽子、口罩。现带领实习医师做进一步的术前准备。

要求:请用肥皂水刷手法进行手术前手臂消毒。

考试时间:11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣 2 分)

一、刷手前的准备(2 分) 将刷手衣袖挽至肘上 10cm 以上。

二、消毒过程(8 分)

(一) 刷手:考生用消毒毛刷蘸消毒肥皂水刷手,按手、前臂和肘上顺序左右交替刷洗两上肢(2 分),特别要注意甲缘、甲沟和指蹼等处(1 分)。

(二) 刷完一遍后用清水将肥皂水冲去(1 分),冲洗时保持拱手姿势(1 分)。

(三) 共刷洗 3 遍,每遍 3 分钟(可口述)。

(四) 用无菌小毛巾擦干双手(1 分),折叠小毛巾成三角形,尖端朝下,由手部向上臂顺序擦干(1 分)。

(五) 先擦干一只手臂,翻转毛巾或更换毛巾再擦干另一只手臂(1 分)。擦过肘部的毛巾不能再接触手和前臂(1 分)

三、浸泡及晾干过程(6 分)

(一) 将手、前臂到肘上 6cm 处浸泡在 70%酒精内(2 分)。

(二) 浸泡 5 分钟(可口述)。

(三) 手臂浸泡后保持拱手姿势,将其自然晾干(1 分)。

四、提问(2 分)

(一) 刷手冲水时,为什么要保持手高肘低位?(1 分)

答:为了防止手臂的水流到手部,污染已刷过的手。

(二) 手术刷手时,是否需要应用无菌生理盐水冲洗?为什么?(1 分)

答:不需要。刷手过程主要是为了清洁消毒手臂,而不是达到无菌要求。

五、职业素质(2 分)

(一) 在操作过程中,无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识(1 分)。

(二) 着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1 分)。

6A 号题:

临床情景: 你作为外科住院医师, 将与手术组成员一起参与手术。已经完成手臂消毒, 进入手术室, 来到已经打开的无菌手术衣包前。

要求: 请穿无菌手术衣(前交叉式), 戴无菌手套。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、穿无菌手术衣过程(10 分)

(一) 拿起叠放的手术衣, 双手不能接触下面的手术衣(2 分)。

(二) 双手分别提起手术衣的衣领两端, 抖开手术衣, 有腰带的一面向外(2 分)。

(三) 将手术衣略向上抛起, 双手顺势向前上方同时插入袖筒, 请助手(考官)在身后协助穿手术衣, 使双手伸出袖口(2 分)。

(四) 身体略向前倾, 使腰带悬垂离开手术衣(1 分), 双手交叉提起左右腰带向后递, 由助手在身后拉住并打结(1 分)。

(五) 穿手术衣过程中, 手及前臂不能高过双肩(1 分), 不能低于腰部(1 分)。

二、戴无菌手套过程(6 分)

(一) 左手自手套袋内捏住手套翻折部, 取出手套; 右手插入右手手套内(2 分)。

(二) 已戴手套的右手(除拇指外)四指插入左手手套翻折部, 左手插入手套内(1 分), 将左手手套翻折部翻至手术衣袖口上(1 分)。

(三) 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部, 将翻折部翻至右手手术衣袖口上(2 分)。

三、提问(2 分)

(一) 完成污染手术后接台手术, 是否需要重新刷(洗)手?(1 分)

答: 需要重新刷(洗)手。

(二) 穿完菌手术衣时, 术者发现衣袖有一小破口, 应如何处理?(1 分)

答: 更换一件手术衣, 或戴无菌手套后加一无菌袖套。

四、职业素质(2 分)

(一) 在操作过程中, 无菌观念强, 动作规范(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

6B 号题:

临床情景：你作为外科住院医师，将与手术组成员一起参与手术。已经完成手臂消毒，进入手术室，来到已经打开的无菌手术衣包前。

要求：请穿无菌手术衣（包背式），戴无菌手套。

考试时间：11 分钟（全过程任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 2 分）

一、穿无菌手术衣过程（10 分）

（一）拿起叠放的手术衣，双手不能接触下面的手术衣（2 分）。

（二）双手分别提起手术衣的衣领两端，抖开手术衣，有腰带的一面向外（2 分）。

（三）将手术衣略向上抛起，双手顺势向前上方同时插入袖筒，请助手（考官）在身后协助穿手术衣，使双手伸出袖口（2 分）。

（四）戴无菌手套

1. 左手自手套袋内捏住手套翻折部，取出手套；右手插入右手手套内（2 分）。

2. 已戴手套的右手（除拇指外）四指插入左手手套翻折部，左手插入手套（2 分），将左手手套戴折部翻至手术衣袖上（1 分）。

3. 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部，将翻折部翻至右手手术衣袖口上（1 分）

（五）解开打结的腰带，将一侧腰带递给助手（1 分），请助手无菌钳夹住，考生转身一周，接住助手夹持的腰带，自行打结在腰间（2 分）。口上（2 分）。

二、提问（2 分）

（一）完成污染手术后接台手术，是否需要重新刷（洗）手？（1 分）

答：需要重新刷（洗）手。

（二）穿完菌手术衣时，术者发现衣袖有一小破口，应如何处理？（1 分）

答：更换一件手术衣，或戴无菌手套后加一无菌袖套。

三、职业素质（2 分）

（一）在操作过程中，无菌观念强，动作规范（1 分）。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

7A 号题:

临床情景: 你作为外科住院医师, 今天需要参加两台手术, 第一台是甲状腺腺瘤切除术, 第二台是阑尾切除术。现已经完成手臂消毒, 进入手术室。

要求: 请穿无菌手术衣(前交叉式), 戴无菌手套。然后, 为了接台参加第二台手术, 请脱去手术衣、手套, 准备接台手术。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、穿无菌手术衣过程(6 分)

(一) 拿起叠放的手术衣, 双手不能接触下面的手术衣(2 分)。

(二) 双手分别提起手术衣的衣领两端, 抖开手术衣, 有腰带的一面向外(2 分)。

(三) 将手术衣略向上抛起, 双手顺势向前上方同时插入袖筒, 请助手(考官)在身后协助穿手术衣, 使双手伸出袖口(2 分)。

(四) 身体略向前倾, 使腰带悬垂离开手术衣(1 分), 双手交叉提起左右腰带向后递, 由助手在身后接住并打结(1 分)。

(五) 穿手术衣过程中, 手及前臂不能高过双肩(0.5 分), 不能低于腰部(0.5 分)。

二、戴无菌手套过程(4 分)

(一) 左手自手套袋内捏住手套翻折部, 取出手套; 右手插入右手手套内(2 分)。

(二) 已戴手套的右手(除拇指外)四指插入左手手套翻折部, 左手插入手套(2 分), 将左手手套戴折部翻至手术衣袖上(1 分)。

(三) 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部, 将翻折部翻至右手手术衣袖口上(1 分)

三、脱手术衣、手套过程(6 分)

(一) 嘱助手在背后解开领结及腰带(1 分)。

(二) 嘱助手面对考生, 拉住考生手术衣衣领, 向前翻转拉下手术衣, 使手套套口翻转于手腕部(2 分)。

(三) 考生一手插入另一手手套的翻转部, 扯下手套; 已脱掉手套的手捏住另一手套的接触皮肤侧(内面), 扯下第二只手套(2 分)。

(四) 双手不能接触手套的外侧面(1 分)。

四、提问(2 分)

穿包背式手术衣时, 应该先系腰带还是先戴无菌手套? 为什么?

答: 应先戴无菌手套(1 分), 因为腰带系于腰前, 是绝对无菌区域(1 分)。

五、职业素质(2 分)

(一) 在操作过程中, 无菌观念强, 动作规范(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

7B 号题:

临床情景:你作为外科住院医师,今天需要参加两台手术,第一台是甲状腺腺瘤切除术,第二台是阑尾切除术。现已经完成手臂消毒,进入手术室。

要求:请穿无菌手术衣(前交叉式),戴无菌手套。然后,为了接台参加第二台手术,请脱去手术衣、手套,准备接台手术。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、穿无菌手术衣过程(10分)

(一)拿起叠放的手术衣,双手不能接触下面的手术衣(1分)。

(二)双手分别提起手术衣的衣领两端,抖开手术衣,有腰带的一面向外(1分)。

(三)将手术衣略向上抛起,双手顺势向前上方同时插入袖筒,请助手(考官)在身后协助穿手术衣,使双手伸出袖口(1分)。

(四)戴无菌手套

过左手自手套袋内捏住手套翻折部,取出手套;右手插入右手手套内(1分)。

过已戴手套的右手(除拇指外)四指插入左手手套翻折部,左手插入手套(1分),将左手手套戴折部翻至手术衣袖上(1分)。

过用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部,将翻折部翻至右手手术衣袖口上(1分)

(五)解开打结的腰带,将一侧腰带递给助手(1分),请助手用无菌钳夹住,考生转身一周,接住助手夹持的腰带,自行打结在腰间(1分)

(六)穿手术衣过程中,手及前臂不能高过双肩(0.5分),不能低于腰部(0.5分)。

二、脱手术衣、手套过程(6分)

(一)考生自行解开腰带,由助手在背后解开领结(1分)。

(二)嘱助手面对考生,拉住考生手术衣衣领,向前翻转拉下手术衣,使手套套口翻转于手腕部(2分)。

(三)考生一手插入另一手手套的翻转部,扯下手套;已脱掉手套的手捏住另一手套的接触皮肤侧(内面),扯下第二只手套(2分)。

(四)双手不能接触手套的外侧面(1分)。

四、提问(2分)

穿包背式手术衣时,应该先系腰带还是先戴无菌手套?为什么?

答:应先戴无菌手套(1分),因为腰带系于腰前,是绝对无菌区域(1分)。

五、职业素质(2分)

(一)在操作过程中,无菌观念强,动作规范(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

8 号题:

临床情景:王女士,46岁,发现右上臂皮下肿块1年,考虑为纤维瘤,拟手术切除。患者平卧在手术台上,已经完成手术区域皮肤消毒。

要求:请上台为患者(医学模拟人或模具)行切开、缝合的操作(切口长4cm,间断缝合3针,用单手打结法打结,不做肿瘤切除)。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分;未能完成3针缝合扣2分)

一、操作前准备(2分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5分)

(二)考生手臂消毒(口述)(0.5分)

二、切开、缝合操作过程(15分)

(一)戴无菌手套(1分)。手术区铺洞巾(0.5分)。

(二)用利多卡因注射液行局部浸润麻醉(0.5分)。

(三)正确安装刀片(1分)。

(四)用拇指和示指在切口两侧固定皮肤(1分);在模具上作皮肤切开,执刀方法正确(1分);切开的手法正确(垂直下刀,水平走刀,垂直出刀)(1分)。

(五)切口长度适中,切口整齐,深度均匀(1分)。

(六)选择三角针,穿好合适的缝线(1分)。

(七)持针钳夹针位置正确(于缝针的中后 $1/3 \sim 1/4$ 处)(1分)。一手持有齿镊,另一手持持针钳,握持方法正确(1分)。

(八)缝合切口:缝合手法正确(垂直进针,沿缝线弧度挽出),不留死腔(1分);打结手法正确,松紧适度(1分),剪线手法正确,线头长短适中(1分)。

(九)针距、边距正确,切缘对合满意(通常针距为1cm,边距为0.5cm)(1分)。皮肤对合整齐(1分)。

三、提问(2分)

手术时刀片不慎折断,若未对患者造成损伤,应如何处置折刀事件?(1分)

答:应立即寻找断端,将其拼合,查找是否有缺损(1分)若有缺损而难以找到,应进行术中X线平行片,确认没有进入患者体内(1分)。

四、职业素质(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的,取得患者的配合,操作时注意无菌观念,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

9 号题:

临床情景: 胡先生, 30 岁。左大腿前外侧皮下肿块半年, 诊断为脂肪瘤, 拟手术切除。患者平卧在手术台上, 已经完成手术区域皮肤消毒。

要求: 请上台为患者(医学模拟人或模具)行切开、缝合的操作(切口长 4cm, 间断缝合 3 针, 用单手打结法打结, 不做肿瘤切除)。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分; 未能完成 3 针缝合扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(三) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5 分)

(四) 考生手臂消毒(口述)(0.5 分)

二、切开、缝合操作过程(15 分)

(一) 戴无菌手套(1 分)。手术区铺洞巾(0.5 分)。

(二) 用利多卡因注射液行局部浸润麻醉(0.5 分)。

(三) 正确安装刀片(1 分)。

(四) 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤(1 分); 在模具上作皮肤切开, 执刀方法正确(1 分); 切开的手法正确(垂直下刀, 水平走刀, 垂直出刀)(1 分)。

(五) 切口长度适中, 切口整齐, 深度均匀(1 分)。

(六) 选择三角针, 穿好合适的缝线(1 分)。

(七) 持针钳夹针位置正确(于缝针的中后 $1/3 \sim 1/4$ 处)(1 分)。一手持有齿镊, 另一手持持针钳, 握持方法正确(1 分)。

(八) 缝合切口: 缝合手法正确(垂直进针, 沿缝线弧度挽出), 不留死腔(1 分); 打结手法正确, 松紧适度(1 分), 剪线手法正确, 线头长短适中(1 分)。

(九) 针距、边距正确, 切缘对合满意(通常针距为 1cm, 边距为 0.5cm)(1 分)。皮肤对合整齐(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 手术结束后刀片及针等锐利医用废弃物应如何处理?(1 分)

答: 应与纱布等废弃物分开, 放在锐利废弃物容器内, 统一处理。

(二) 较长切口切开时, 一般采用什么执刀法?(1 分)

答: 一般采用执弓式。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

10 号题:

临床情景：你作为住院医师，应邀来到门诊手术室，受正在手术医师的委托，参与手术。

要求：请上台为患者（医学模拟人或模具）伤口皮肤的缝合（单纯间断缝合 5 针，用单手打结方打结）。

考试时间：11 分钟（全过程任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 2 分；未能完成五针缝合、打结，扣 2 分）

一、操作前准备（4 分）

（一）戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外露），完成手臂消毒（口述）（1 分）。

（二）戴无菌手套（1 分）。

（三）选择三角针，穿好合适的缝线（1 分）。

（四）用酒精棉球消毒切口皮肤（1 分）。

二、缝合、打结操作过程（12 分）

（一）持有齿镊方法正确，提起缝合处缘（1 分）。

（二）持针钳握持方法正确，持针钳夹位置正确（于缝针的中后 $1/3 \sim 1/4$ 处）（2 分）。

（三）缝合切口：缝合手法正确（垂直进针，沿缝针弧度挽出），不留死腔（2 分）。

（四）打结手法正确：结扎线来回方向交错，第一个结与第二个结方向相反（1 分），用力均匀（1 分）。结扎牢固可靠，不滑脱（1 分），松紧适度（1 分）。

（五）剪线手法正确，线头长短适中（1 分）。

（六）针距、边距恰当，切缘对合满意（通常针距为 1cm，边距为 0.5cm）（1 分），皮肤对合整齐（1 分）。

三、提问（2 分）

（一）反挑式常用于哪类手术切开（1 分）

答：脓肿切开。

（二）皮肤切开时，为什么术者常常绷紧皮肤？（1 分）

答：固定皮肤，便于切开，也可以使切口更加整齐。

四、职业素质（2 分）

（一）操作时注意无菌观念，动作规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项（1 分）。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

11 号题:

临床情景: 你作为住院医师, 应邀来到门诊手术室, 参与前臂切割伤的缝合。

要求: 请上台为患者(医学模拟人或模具)切口皮肤的缝合(单纯间断缝合 5 针, 用单手打方结打结)。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分; 未能完成五针缝合、打结, 扣 2 分)

一、操作前准备(4 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 完成手臂消毒(口述)(1 分)。

(二) 戴无菌手套(1 分)。

(三) 选择三角针, 穿好合适的缝线(1 分)。

(四) 用酒精棉球消毒切口皮肤(1 分)。

二、切开、缝合操作过程(12 分)

(一) 持有齿镊方法正确, 提起缝合处缘(1 分)。

(二) 持针钳握持方法正确, 持针钳夹位置正确(于缝针的中后 $1/3 \sim 1/4$ 处)(2 分)。

(三) 缝合切口: 缝合手法正确(垂直进针, 沿缝针弧度挽出), 不留死腔(2 分)。

(四) 打结手法正确: 结扎线来回方向交错, 第一个结与第二个结方向相反(1 分), 用力均匀(1 分)。结扎牢固可靠, 不滑脱(1 分), 松紧适度(1 分)。

(五) 剪线手法正确, 线头长短适中(1 分)。

(六) 针距、边距恰当, 切缘对合满意(通常针距为 1cm, 边距为 0.5cm)(1 分), 皮肤对合整齐(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 执笔法常用于切开哪类切口?(1 分)

答: 切小切口。

(二) 能否使用电刀切开皮肤? 为什么?(1 分)

答: 不推荐(0.5 分), 因为电刀的损伤可能会使小血管凝固致皮肤坏死或影响愈合, 也增加切口疤痕的发生(0.5 分)。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

12 号题:

临床情景: 张先生, 29 岁, 2 小时前左小腿外侧挫裂伤, 受伤后立刻送至我院急诊。你作为接诊医师, 发现伤口污染严重, 伤口边缘不整需要立刻清创。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)进行清创(无需缝合)。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)

(二) 戴无菌手套(1 分)

二、清创操作过程(14 分)

(一) 用无菌纱布覆盖伤口, 用肥皂水刷洗伤口周围皮肤(1 分)。

(二) 移去伤口纱布, 用 3%双氧水及生理盐水反复清洗伤口, 初步检查伤口(2 分)。

(三) 脱手套, 消毒手臂(口述)(1 分)。

(四) 伤口周围皮肤消毒 2~3 遍, 操作规范, 消毒顺序、范围正确(2 分), 铺洞巾(1 分)。

(五) 戴无菌手套(1 分)。

(六) 用利多卡因注射液沿伤口局部浸润麻醉(1 分)。

(七) 修剪不健康的创缘皮肤, 去除可能存在的异物及失活组织(2 分)。用 3%双氧水和生理盐水再次冲洗伤口(1 分)。

(八) 用盐水纱布/纱条填塞创口(1 分); 用无菌纱布或棉垫覆盖伤口; 胶布固定(1 分)

三、提问(2 分)

(一) 头面部开放性损伤的伤口具备什么条件可以一期缝合?(1 分)

答: 头面部的伤口, 一般在伤后 24~48 小时以内经清创后可行一期缝合。

(二) 清创时什么情况下需要放置引流物?(1 分)

答: 伤口深长, 污染严重或损伤时间长的伤口应放置引流物。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

13 号题:

临床情景: 刘先生, 37 岁。10 小时前在车祸中受伤, 臂部外侧可见一长约 5cm 伤口, 创面污染严重。你作为住院医师参与急救处理。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)进行清创(无需缝合)。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)

(二) 戴无菌手套(1 分)

二、清创操作过程(14 分)

(一) 用无菌纱布覆盖伤口, 用肥皂水刷洗伤口周围皮肤(1 分)。

(二) 移去伤口纱布, 用 3%双氧水及生理盐水反复清洗伤口, 初步检查伤口(2 分)。

(三) 脱手套, 消毒手臂(口述)(1 分)。

(四) 伤口周围皮肤消毒 2~3 遍, 操作规范, 消毒顺序、范围正确(2 分), 铺洞巾(1 分)。

(五) 戴无菌手套(1 分)。

(六) 用利多卡因注射液沿伤口局部浸润麻醉(1 分)。

(七) 修剪不健康的创缘皮肤, 去除可能存在的异物及失活组织(2 分)。用 3%双氧水和生理盐水再次冲洗伤口(1 分)。

(八) 用盐水纱布/纱条填塞创口(1 分); 用无菌纱布或棉垫覆盖伤口; 胶布固定(1 分)

三、提问(2 分)

(一) 清创时如何判断肌肉组织失去活力?(1 分)

答: 凡夹捏不收缩、紫黑色不改变或切开不出血的肌肉考虑已经失去活力。

(二) 清创时特别要检查哪些组织有无损伤?(1 分)

答: 要检查血管、神经、肌腱及骨骼有无损伤。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

14 号题:

临床情景: 李先生, 44 岁, 5 小时前发生车祸, 右侧前臂缩短, 有一长约 7cm 的伤口, 并有活动性出血。你随急救车至车祸现场参与急救处理。

要求: 请用橡皮止血带, 夹板为患者(医学模拟人)行止血, 固定处理。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 快速检测患者的主要生命征(口述)(1 分)。

(二) 准备止血带、敷料、夹板等(1 分)。

二、止血、固定操作过程(14 分)

(一) 止血带位置选择: 右上臂上 1/3 处(1 分)。

(二) 绕扎止血带; 先在扎止血带处置衬垫物(1 分), 绕扎松紧程度以控制出血、右侧桡动脉摸不到搏动为宜(1 分)。

(三) 在标志牌上记录使用止血带的开始时间(2 分)。

(四) 充分暴露右前臂, 伤口创面用无菌纱布或棉垫覆盖并固定(1 分)。

(五) 夹板长度超过肘关节和腕关节, 置于前臂四侧(可请考官协助)(2 分)。

(六) 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间(2 分)。

(七) 用绷带捆扎固定夹板, 上端定至肘部, 下端固定至手掌(1 分)。用绷带或三角巾悬吊于胸前(1 分)。

(八) 先捆扎骨折的下部, 然后捆扎上部, 松紧度以绷带上下可移动 1cm 为宜(2 分)。

三、提问(2 分)

(一) 四肢骨折用绷带固定夹板时, 为何先从骨折的远端开始?(1 分)

答: 可以减少患肢充血肿胀。

(二) 如何现场判断肢体有无骨折?(1 分)

答: 有明显畸形, 异常活动, 或有骨擦音, 骨擦感, 可考虑骨折(答出 2 项得 1 分)。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

15 号题:

临床情景: 刘女士, 40 岁, 半小时前发生车祸, 查体见右上臂中段肿胀、剧痛, 并有创面和活动性出血。你作为急救医师随救护车赶到现场。

要求: 请用填塞止血法及三角巾进行现场急救(使用医学模拟人或模具)。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(4)

- (一) 检测患者的主要生命征(口述)(1 分)。
- (二) 检查患肢: 暴露右上臂, 了解伤口及有无畸形等情况(2 分钟)。
- (三) 准备无菌敷料、绷带及三角巾等(1 分)。

二、伤口填塞止血及三角巾固定操作过程(12 分)

- (一) 充分暴露伤口, 除去伤口周围污物(1 分), 检查伤口出血情况(1 分)
- (二) 用无菌敷料填塞出血伤口(1 分)。
- (三) 用绷带加压包扎, 松紧度以达到止血为宜(2 分)。
- (四) 三角巾折叠成燕尾式(2 分)。
- (五) 三角巾中央放在右前臂的中下 1/3 处(2 分)。
- (六) 三角巾两端在劲后打结, 将前臂悬于胸前(2 分)。
- (七) 另用一条三角巾围绕右上臂于左腋下打结, 固定右侧肩, 肘关节于胸膛(1 分)。

三、提问(2 分)

- (一) 现场急救开放性骨折, 应用包扎术的目的是什么?(1 分)

答: 现场包扎伤口的主要目的是避免或者减轻伤口污染(0.5 分), 另外有止血作用(0.5 分)。

- (二) 应用止血带止血时一般每隔多长时间放松一次?(1 分)

答: 一般每隔 60 分钟放松止血带一次。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

16 号题:

临床情景: 方先生, 55 岁。右侧臂红肿疼痛, 发热 1 周。诊断为右臂部脓肿。现已侧卧于手术台, 已给予静脉麻醉。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行脓肿切开术。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(1 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5 分)

(二) 手臂消毒(口述)(0.5 分)

二、脓肿切开操作过程(15 分)

(一) 以预定切口为中心行手术区域的常规消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(二) 戴无菌手套(1 分)。手术区铺洞巾(1 分)。

(三) 正确安装尖头刀片(1 分)。

(四) 用注射器穿刺脓肿中央, 确定脓腔(1 分), 留取脓液做细菌学检查(1 分)。

(五) 在脓肿中央用反挑式执刀法作皮肤切开(2 分)。排出脓液, 用手指伸入脓腔探查其形状大小(2 分)。根据探查结果用刀延长切口至脓肿边界, 以引流通畅为原则(2 分)。

(六) 3%双氧水冲洗脓腔, 再用无菌生理盐水冲净双氧水(1 分)。

(七) 脓腔内填塞凡士林纱布, 松紧度以不出血为宜(1 分)。

(八) 无菌纱布覆盖伤口, 胶布固定(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 为什么脓肿切开引流时要记录填塞的凡士林纱布块数?(1 分)

答: 为了防止换药时遗漏凡士林纱布在脓腔内, 使创伤难以愈合。

(二) 如何判断深部感染时脓肿已经形成?(1 分)

答: 穿刺抽出脓液(0.5 分)或影像学检查发现脓肿形成(0.5 分)

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

17 号题:

临床情景: 李先生, 42 岁。诊断为背部皮下脓肿, 拟手术治疗, 现已侧卧于手术台。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行脓肿切开术。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(1 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5 分)

(二) 手臂消毒(口述)(0.5 分)

二、脓肿切开操作过程(15 分)

(一) 以预定切口为中心行手术区域的常规消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(二) 戴无菌手套(1 分)。手术区铺洞巾(1 分)。

(三) 用多卡因注射液行局部浸润麻醉(1 分)。正确安装尖刀片(1 分)。

(四) 用注射器穿刺脓肿中央, 确定脓腔(1 分), 留取脓液做细菌学检查(1 分)。

(五) 在脓肿中央用反挑式执刀法作皮肤切开(2 分)。排出脓液, 用手指伸入脓腔探查其形状大小(2 分)。根据探查结果用刀延长切口至脓肿边界, 以引流通畅为原则(2 分)。

(六) 3%双氧水冲洗脓腔, 再用无菌生理盐水冲净双氧水(1 分)。

(七) 脓腔内填塞凡士林纱布, 松紧度以不出血为宜(1 分)。

(八) 无菌纱布覆盖伤口, 胶布固定(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 如何判断深部感染时脓肿已经形成?(1 分)

答: 穿刺抽出脓液(0.5 分)或影像学检查发现脓肿形成(0.5 分)

(二) 脓肿切开术时由于原本就有很多脓液, 因此并不需要执行无菌原则, 对吗? 为什么?(1 分)

答: 不对, 仍然需要执行无菌操作原则(0.5 分)。为了避混合感染(0.5 分)。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者手术的目的, 取得患者的配合, 操作时注意无菌观念, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

18 号题:

临床情景: 富先生, 35 岁。2 天前因前胸壁皮脂腺囊肿接受囊肿切除术, 现来门诊换药。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)换药。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(1 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(0.5 分)

(二) 患者仰卧位, 充分暴露手术切口部位(1 分)。洗手(口述)(1 分)。

(三) 材料准备: 两只药碗(盘)、两把镊子、适量的酒精棉球和敷料等(1 分)。

二、换药过程(12 分)

(一) 用手移去外层敷料, 将敷料内面向上放置(1 分), 内层敷料用镊子夹起(1 分), 将更换下来的敷料放置在盛污物的换药碗(盘)内(1 分)。

(二) 一把镊子接触切口, 另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(2 分); 操作过程中, 镊子前端应低于手持端以避免污染(2 分)。

(三) 观察切口的情况(口述)(1 分)。用酒精棉球消毒切口周围皮肤 2~3 遍, 距切口 3~5cm(2 分)。

(四) 无菌纱布覆盖切口并用胶布固定(1 分), 粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直, 长短适宜(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 换药中发现伤口的肉芽过度生长, 应如何处理?(1 分)

答: 可将其剪除, 再用生理盐水棉球擦拭, 压迫止血(0.5 分)。也可用硝酸银溶液烧灼, 再用生理盐水擦拭(0.5 分)。

(二) 健康肉芽组织的特点有哪些?(1 分)

答: 肉芽组织呈现新鲜粉红或红色, 颗粒幼小、均匀, 分泌物少, 触之易出血。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者换药的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

19 号题:

临床情景:王先生,19岁。左侧大腿皮下脓肿切开引流术后第3天。每天换药一次,今天再次来到门诊。

要求:请为患者(医学模拟人或模具)换药。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、操作前准备(3分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(1分)

(二)患者仰卧位,充分暴露手术切口部位,洗手(口述)(1分)。

(三)材料准备:两只药碗(盘)、两把镊子、适量的酒精棉球、盐水棉球、引流和敷料等(1分)。

二、换药过程(13分)

(一)用手移去外层敷料,将敷料内面向上放置(1分),内层敷料用镊子夹起(1分),将更换下来的敷料放置在盛污物的换药碗(盘)内(1分)。

(二)一把镊子接触切口,另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(2分);操作过程中,镊子前端应低于手持端以避免污染(2分)。

(三)用酒精棉球自外向内消毒切口周围皮肤2~3遍,距切口3~5cm(2分)。

(四)观察切口肉芽及分泌物状况(1分),再敷以无菌纱布(1分),粘贴胶布的方向与躯干长轴垂直,长短适宜(1分)。

(五)无菌纱布覆盖切口并用胶布固定(1分),粘贴胶布的方向应与躯干长轴垂直,长短适宜(1分)。

三、提问(2分)

(一)气性坏疽切口换药,需要注意什么?(1分)

答:换药时要注意隔离(0.5分)。换药后必须焚毁污物,器械特殊消毒(0.5分)。

(二)肥胖患者手术后切口出现渗液,可能原因是什么?(1分)

答:可能是切口感染或脂肪液化。

四、职业素养(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者换药的目的,取得患者的配合。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

20 号题:

临床情景: 柯先生, 69 岁。2 周前因阑尾炎接受阑尾切除术, 术后因切口感染予以引流, 目前分泌物 已经明显减少, 需进行换药。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)换药。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(3 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)(1 分)

(二) 患者仰卧位, 充分暴露手术切口部位, 洗手(口述)(1 分)。

(三) 材料准备: 两只药碗(盘)、两把镊子、适量的酒精棉球、盐水棉球、引流和敷料等(1 分)。

二、换药过程(13 分)

(一) 用手移去外层敷料, 将敷料内面向上放置(1 分), 内层敷料用镊子夹起(1 分), 将更换下来的敷料放置在盛污物的换药碗(盘)内(1 分)。

(二) 一把镊子接触切口, 另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(2 分); 操作过程中, 镊子前端 应低于手持端以避免污染(2 分)。

(三) 用酒精棉球自外向内消毒切口周围皮肤 2~3 遍, 距切口 3~5cm(2 分)。

(四) 观察切口肉芽及分泌物状况(1 分), 用盐水棉球蘸去切口内分泌物(2 分)。

(五) 生理盐水纱条填塞敞开的创面(1 分), 再敷以无菌纱布(1 分), 粘贴胶布的方向应与躯干垂直, 长短适宜(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 换药时发现伤口周围皮肤轻度红肿, 可以用 70%的酒精纱布湿敷吗?(1 分) 答: 可以。

(二) 拆线时为什么要提起线结。剪断新露出的缝线段?(1 分) 答: 皮肤表面的缝线可能有细菌污染, 这样抽线时可避免细菌污染线道。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者换药的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

21 号题:

临床情景: 马女士, 27 岁。5 天前因急性单纯性阑尾炎接受阑尾切除术。目前患者已经正常进食, 下地活动, 切口无红肿, 无明显疼痛。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)切口拆线。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(4 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)

(二) 材料准备: 两只药碗(盘)、两把镊子、线剪、适量的酒精棉球和敷料等(1 分)。

(三) 患者取仰卧位, 充分暴露手术切口部位(1 分)。

二、拆线过程(12 分)

(一) 揭开胶布, 用手移去切口敷料(1 分), 将敷料放置入盛污物的换药碗(盘)内(1 分)。

(二) 一把镊子接触切口, 另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(1 分); 操作过程中, 镊子前端应低于手持端以避免污染(1 分)。

(三) 观察切口的情况(口述)。用酒精棉球消毒切口周围皮肤 2~3 遍, 距切口 3~5cm(1 分)。

(四) 用镊子轻轻提起线结, 使原来在皮下的一小段缝线露出(1 分), 另一手持线剪, 贴着皮肤剪断新露出的线段(2 分)。

(五) 持镊将缝线抽出, 抽线的方向朝向切口侧(2 分)

(六) 拆线后检查切口愈合情况, 用酒精球重新消毒切口一次(1 分)。

(七) 无菌敷料覆盖切口并用胶布固定, 粘贴胶布的方向与躯干长轴垂直, 长短适宜(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 一般腋下、下腹位、会阴部切口术手第几天拆线?(1 分)

答: 术手第 5~7 天拆线。

(二) 肥胖患者手术后切口出现渗液, 可能原因是什么?(1 分)

答: 可能是切口感染或脂肪液化。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

22 号题:

临床情景: 严先生, 68 岁, 9 天前行胃癌根治术, 目前切口恢复良好。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)切口拆线。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(4 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)

(二) 材料准备: 两只药碗(盘)、两把镊子、线剪、适量的酒精棉球和敷料等(2 分)。

(三) 患者取仰卧位, 充分暴露手术切口部位(1 分)。

二、拆线过程(12 分)

(一) 揭开胶布, 用手移去切口敷料(1 分), 将敷料放置入盛污物的换药碗(盘)内(1 分)。

(二) 一把镊子接触切口, 另一把镊子传递换药碗中的清洁物品(1 分); 操作过程中, 镊子前端应低于手持端以避免污染(1 分)。

(三) 观察切口的情况(口述)。用酒精棉球消毒切口周围皮肤 2~3 遍, 距切口 3~5cm(1 分)。

(四) 用镊子轻轻提起线结, 使原来在皮下的一小段缝线露出(1 分), 另一手持线剪, 贴着皮肤剪断新露出的线段(2 分)。

(五) 持镊将缝线抽出, 抽线的方向朝向切口侧(2 分)

(六) 拆线后检查切口愈合情况, 用酒精球重新消毒切口一次(1 分)。

(七) 无菌敷料覆盖切口并用胶布固定, 粘贴胶布的方向与躯干长轴垂直, 长短适宜(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 换药时, 发现切口周围皮肤轻度红肿, 可以用 70% 的酒精纱布湿敷吗?(1 分)

答: 可以。

(二) 下肢手术切口一般术后第几天拆线?(1 分)

答: 术后第 10~12 天拆线。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

23 号题:

临床情景: 张先生, 65 岁。胆囊切除术后送回病房, 拟给予吸氧治疗。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行单侧鼻导管吸氧。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(3 分)

(一) 将治疗台(盘)置于床旁, 向患者解释吸氧目的(1 分)。

(二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露); 洗手(口述)(1 分)。

(三) 用手电筒检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁两侧鼻孔(1 分)。

二、单侧鼻导管吸氧操作过程(13 分)

(一) 查看氧气表, 确定氧气瓶内的氧气量, 安装流量计及湿化瓶于氧气瓶或中心供氧装置上(2 分)。

(二) 氧气管及鼻导管与湿化瓶的氧气输出开口连接(1 分)。

(三) 打开氧气瓶及流量表开关(如中心供氧装置只需打开流量表开关)(1 分), 调节氧气量(1 分)。

(四) 将鼻导管插入水杯中, 检查导管是否通畅(1 分), 并用少量石蜡润滑鼻导管(1 分)。

(五) 将鼻导管插入一侧鼻孔内, 其深度为鼻尖至耳垂或外耳道距离的 2/3(2 分)。

(六) 用胶布将鼻导固定于鼻翼和面颊部, 清洁患者面部(1 分)。

(七) 观察吸氧情况, 视病情调节氧流量(2 分)。

(八) 记录开始给氧时间及氧流量(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 常用吸氧方法有哪些?(1 分)

答: 单侧鼻导管法、双侧鼻导管法、鼻塞法及面罩法。(答出 2 项得 1 分)

(二) 停止吸氧时, 先取下鼻塞, 再关流量表, 对吗? 为什么?(1 分)

答: 对(0.5 分)。这样可以避免由于关闭流量表操作不当造成的不适(0.5 分)。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

24 号题:

临床情景: 朱先生, 70 岁, 全麻胃癌根治术后, 需要给予吸氧治疗。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行双侧鼻导管吸氧。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(3 分)

- (一) 将治疗台(盘)置于床旁, 向患者解释吸氧目的(1 分)。
- (二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露); 洗手(口述)(1 分)。
- (三) 用手电筒检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁两侧鼻孔(1 分)。

二、单侧鼻导管吸氧操作过程(13 分)

- (一) 查看氧气表, 确定氧气瓶内的氧气量, 安装流量计及湿化瓶于氧气瓶或中心供氧装置上(2 分)。
- (二) 氧气管及双侧鼻导管与湿化瓶的氧气输出开口连接(1 分)。
- (三) 打开氧气瓶及流量计开关(如中心供氧装置只需打开流量计开关)(1 分), 调节氧气量(1 分)。
- (四) 将鼻导管插入水杯中, 检查导管是否通畅(2 分)。
- (五) 将鼻导管插入双侧鼻前庭内(2 分)。
- (六) 将鼻导管绕于双侧耳廓, 并在颞下固定。清洁患者面部(1 分)。
- (七) 观察吸氧情况, 视病情调节氧流量(2 分)。
- (八) 记录开始给氧时间及氧流量(1 分)。

三、提问(2 分)

- (一) 应用面罩吸氧时一般氧流量多少?(1 分)

答: 调节氧流量至 6~8L/min。

- (二) 慢性呼吸衰竭的患者吸氧治疗时, 吸氧的原则是什么?(1 分)

答: 原则上给予低浓度吸氧。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

25 号题:

临床情景: 富先生, 68 岁, 全麻下肺癌手术后, 气管插管已拔出, 需吸氧治疗。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行面罩吸氧。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(3 分)

(一) 将治疗台(盘)置于床旁, 向患者解释吸氧目的(1 分)。

(二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露); 洗手(口述)(1 分)。

(三) 用手电筒检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁两侧鼻孔(1 分)。

二、单侧鼻导管吸氧操作过程(13 分)

(一) 查看氧气表, 确定氧气瓶内的氧气的量, 安装流量计及湿化瓶于氧气瓶或中心供氧装置上(2 分)。

(二) 氧气管及双侧鼻导管与湿化瓶的氧气输出开口连接(1 分)。

(三) 打开氧气瓶及流量计开关(如中心供氧装置只需打开流量计开关)(1 分), 调节氧气的量(1 分)。

(四) 将氧气管置于水杯中, 检查是否通畅(1 分), 并连接于面罩的进气孔上(2 分)。

(五) 置面罩于患者口鼻部。调整好位置, 松紧固定, 松紧适度(2 分)。

(六) 观察吸氧情况, 视病情调节氧流量(2 分)。

(七) 记录开始给氧时间及氧流量(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 慢性呼吸衰竭的患者给氧治疗时, 吸氧的原则是什么?(1 分)

答: 原则上给予低浓度吸氧。

(二) 在鼻导管和鼻塞吸氧的时候, 氧流量不能大于 7L/min, 为什么?(1 分)

答: 过大的流量会对局部黏膜产生刺激。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

26 号题:

临床情景: 张先生, 70 岁, 因冠状动脉粥样硬化性心脏病、支气管哮喘入院, 住院期间, 突感呼吸困难、胸闷、头晕, 急需吸氧治疗。

要求: 请为患者(医学模拟人或模具)行鼻塞法吸氧。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(3 分)

- (一) 将治疗台(盘)置于床旁, 向患者解释吸氧目的(1 分)。
- (二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露); 洗手(口述)(1 分)。
- (三) 用手电筒检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁两侧鼻孔(1 分)。

二、鼻塞法吸氧操作过程(13 分)

(一) 查看氧气表, 确定氧气瓶内的氧气量, 安装流量计及湿化瓶于氧气瓶或中心供氧装置上(分)。

(二) 氧气管及双侧鼻导管与湿化瓶的氧气输出开口连接(1 分)。

(三) 打开氧气瓶及流量计开关(如中心供氧装置只需打开流量计开关)(1 分), 调节氧气量(1 分)。

(四) 检查鼻塞是否通畅(2 分)。

(五) 将鼻塞置于一侧鼻前庭内, 鼻塞大小以恰能塞住鼻孔为宜(2 分)。

(六) 用胶布固定鼻塞, 清洁患者面部(1 分)。(六) 观察吸氧情况, 视病情调节氧流量(2 分)。

(七) 记录开始给氧时间及氧流量(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 慢性呼吸衰竭的患者给氧治疗时, 吸氧的原则是什么?(1 分)

答: 原则上给予低浓度吸氧。

(二) 停止吸氧时, 先取下鼻塞, 再关流量计, 对吗? 为什么?(1 分)

答: 对(0.5 分)。这样可以避免由于关闭流量计操作不当造成的不适(0.5 分)。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

27 号题:

临床情景: 杜先生, 64 岁。咳嗽、喘憋、发热 3 天, 加重 2 小时。痰黏稠不易咳出, 出现呼吸困难。现需要吸痰处理。

要求: 请为患者(医学模拟人)吸痰。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(4 分)

(一) 治疗台(盘)置于床旁, 患者取半卧或仰卧位(1 分)。吸痰器接通电源, 检查吸引器性能是否良好, 吸引管是否通畅, 调节负压在 $40\sim 53.3\text{kPa}$ ($300\sim 400\text{mmHg}$)(2 分)。

(二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)和手套, 铺治疗巾(1 分)。

二、吸痰操作过程(12 分)

(一) 连接吸痰管, 试吸少量生理盐水确定其通畅并湿润导管(1 分)。

(二) 一手反折吸痰管末端(使用控制侧孔装置的, 打开侧孔), 另一手持其前端, 向口腔插入吸痰管至咽喉部(2 分)。

(三) 松开及痰管末端反折(使用控制侧孔装置的, 按压侧孔), 吸尽口腔和咽喉部的分泌物(2 分)。

(四) 更换吸痰管(1 分)。

(五) 再次反折吸痰管末端(使用控制侧孔装置的, 打开侧孔), 另一手持其前端, 在无负压的状态下经一侧鼻孔在患者吸气时插入至气管深部(2 分)。

(六) 吸痰时以轻巧的动作左右旋转、上下提插, 以便吸尽气管内痰液(2 分)。

(七) 吸痰后抽吸生理盐水冲洗管道, 关闭吸引器开关(1 分)。

(八) 处理吸痰管、脱手套。整理操作器械(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 吸痰时, 为什么口咽部吸痰后要更换吸痰管再行气道深部吸引?(1 分)

答: 为了避免口腔细菌污染深部气道。

(二) 年轻患者受凉后出现咳嗽、痰多, 除用药治疗外是否需要吸痰辅助治疗? 为什么?(1 分)

答: 不需要(0.5 分)。患者可以通过咳嗽自主排痰。吸痰只是针对一些呼吸机能不全而且自己不能咳出分泌物的患者(0.5 分)。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

28 号题:

临床情景: 李女士, 37 岁。因腹痛、腹胀、呕吐伴停止肛门排气 6 小时入院, 拟行禁饮食、胃肠减压及静脉补液处理。

要求: 请为患者(医学模拟人)插胃管并行胃肠减压。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(5 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 物品准备: 盛水的治疗碗、胃管、手套、棉签、纱布、治疗巾、20ml 注射器、石蜡油、弯盘、别针、听诊器、胶布、负压引流器等(1 分)。

(三) 协助患者取半卧位: 戴手套, 铺治疗巾, 置弯盘于患者口角旁(1 分)。

(四) 检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁鼻孔(1 分)。

二、插胃管操作过程(11 分)

(一) 取出胃管, 测量需要插入的长度(或看清刻度)(1 分)。用石蜡油抹需要插入的胃管部分(1 分)。

(二) 沿选定的鼻孔插入胃管, 插入 14~16cm(咽喉部)时, 嘱患者做吞咽动作, 并在吞咽时顺势将胃管向前推进, 直至预定长度(约 45~55cm)(2 分)。

(三) 检查胃管是否盘曲在口中(1 分)。

(四) 确定胃管是否在胃腔内(选用以下 3 种方法之一即可)(2 分)。便抽取胃液法: 经胃管抽出胃液。便气过水声法: 将听诊器放在患者腹部, 快速经胃管向胃内注入 10ml 左右的空气, 听到气过水

声。便气泡逸出法: 胃管末端置于盛水的治疗碗内, 如无气泡逸出, 可排除误插入气管。

(五) 确定胃管在胃内后, 擦去口鼻分泌物, 脱手套(1 分)。用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部, 用别针将胃管固定于枕旁或衣领处(1 分)。

(六) 将胃管末端接负压引流器(1 分), 撤治疗巾, 清洁患者面部(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 昏迷的患者插胃管时, 如何调整患者头位配合操作?(1 分)

答: 先使患者头部后仰, 当胃管插入会厌部时, 约 15cm, 左手托起患者头部, 使其下颌靠近骨柄, 这样可加大咽部通道的弧度, 使胃管沿后壁滑行插入。

(二) 应用胃管引流时, 是否引流的负压越大引流效果越好? 为什么?(1 分)

答: 不是(0.5 分)。因为过大的负压可能会使胃黏膜堵塞引流管入口, 进而影响引流, 甚至损伤胃黏膜(0.5 分)。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的及患者的配合方法。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

29 号题:

临床情景: 陈先生, 73 岁, 半小时前误食农药送于急诊, 目前生命体征平稳拟予以洗胃处理。

要求: 请为患者(医学模拟人)插胃管。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(5 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 物品准备: 盛水的治疗碗、胃管、手套、棉签、纱布、治疗巾、20ml 注射器、石蜡油、弯盘、别针、听诊器、胶布等(1 分)。

(三) 协助患者取半卧位: 戴手套, 铺治疗巾, 置弯盘于患者口角旁(1 分)。

(四) 检查患者鼻腔, 用湿棉签清洁鼻孔(1 分)。

二、插胃管操作过程(11 分)

(一) 取出胃管, 测量需要插入的长度(或看清刻度)(1 分)。用石蜡油抹需要插入的胃管部分(1 分)。

(二) 沿选定的鼻孔插入胃管, 插入 14~16cm(咽喉部)时, 嘱患者做吞咽动作, 并在吞咽时顺势将胃管向前推进, 直至预定长度(约 45~55cm)(2 分)。

(三) 检查胃管是否盘曲在口中(1 分)。

(四) 确定胃管是否在胃腔内(选用以下 3 种方法之一即可)(2 分)。 ① 抽取胃液法: 经胃管抽出胃液。 ② 听诊器法: 将听诊器放在患者腹部, 快速经胃管向胃内注入 10ml 左右的空气, 听到气过水声。 ③ 气泡逸出法: 胃管末端置于盛水的治疗碗内, 如无气泡逸出, 可排除误插入气管。

(五) 确定胃管在胃内后, 擦去口鼻分泌物, 脱手套(1 分)。用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部, 用别针将胃管固定于枕旁或衣领处(1 分)。

(六) 撤治疗巾, 清洁患者面部(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 如果插胃管时患者出现呛咳及呼吸困难怎么办?(1 分)

答: 应立刻拔出胃管, 让患者休息后再插。

(二) 插胃管时如果几乎完全插入, 是否引流效果更好? 为什么?(1 分)

答: 不是(0.5 分)。胃管几乎完全插入, 往往会在胃内盘曲, 影响引流效果(0.5 分)。

四、职业素养(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的及患者的配合方法。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

30 号题:

临床情景:王先生,48岁。1小时前突发上腹部不适,随之呕血。呕血量约800ml,其中混有食物。有乙肝病史10余年,长期饮白酒,每天约250ml。初步诊断为食管胃底静脉曲张破裂出血。

要求:请用三腔二囊管为患者(医学模拟人)止血。

考试时间:11分钟

一、操作前准备(4分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)(1分)。

(二)物品准备:三腔二囊管、50ml注射器、血管钳3把、石蜡油、无菌纱布、沙袋或盐水瓶等(2分)。

(三)戴手套(0.5分),检查患者鼻腔,用湿棉签清洁鼻孔(0.5分)。

二、插管操作过程(11分)

(一)检查三腔二囊管有无漏气,充气后气囊是否偏移(1分)。

(二)抽尽双囊中的气体,用血管钳夹闭(1分)。

(三)用石蜡油涂抹三腔二囊管(1分)。

(四)将前端自患者一侧鼻孔插入,到达咽部时嘱患者吞咽配合,插入至50~65cm,确定胃囊已在胃内(2分)。

(五)用注射器向胃囊注入空气150~200ml(或参照产品说明书),使胃囊充气,即用血管钳将此管腔夹闭(2分)。

(六)将三腔二囊管向外牵拉,末端系上牵引绳,再以0.5kg重的沙袋(或盐水瓶)通过固定于床架上的滑轮牵引(2分)。

(七)经观察仍未能止血者,再向食管囊内注入空气100~150ml(或参照产品说明书),随即夹闭此管腔(2分)。

(八)记录气囊充气压迫的开始时间(1分)。

三、提问(2分)

(一)三腔二囊管拔管前为何要给患者口服石蜡油?(1分)

答:可以减轻食管黏膜、胃黏膜与气囊的粘连,避免拔管时引起出血。

(二)三腔二囊管置管后,牵引过程中为避免黏膜糜烂、操作,请问要采取哪些措施?(1分)

答:要定期放气减压(0.5分),要避免牵引力过大(0.5分)。

四、职业素养(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的及患者的配合方法。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

31(A)号题:

临床情景: 李先生, 71 岁。排尿困难 3 个月, 夜间小便 5~6 次, 症状逐渐加重。近 3 小时感下腹胀痛, 尿意强但排不出尿。到急诊治疗。

要求: 请用普通导尿管为患者(医学模拟人)留置导尿。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(3 分)

- (一) 嘱患者取仰卧位, 两腿屈膝外展(0.5 分)。
- (二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露); 洗手(口述), 戴手套(1 分)。
- (三) 用肥皂水棉球清洗患者阴茎及阴囊, 需翻开包皮清洗(1.5 分)。

二、留置导尿操作过程(13 分)

- (一) 用消毒棉球自尿道口向外旋转擦拭, 消毒至阴茎部及其周围, 消毒 2~3 遍(2 分)。
- (二) 更换无菌手套(1 分)。
- (三) 铺洞巾, 仅暴露阴茎(1 分)。
- (四) 用无菌润滑油涂抹导尿管(1 分), 导尿管末端用血管钳夹闭, 置于消毒弯盘中(1 分)。
- (五) 无菌纱布裹住阴茎并提起, 用消毒棉球再次擦拭尿道口(2 分)。
- (六) 右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约 15~20cm(2 分), 松开血管钳, 见尿液流出(1 分)。
- (七) 缓慢退出导尿管至无尿液流出, 再插入约 2cm(1 分)。
- (八) 用胶布固定导尿管于阴茎及周围皮肤上。导尿管末端接引流袋(1 分)。

三、提问(2 分)

- (一) 使用球囊导尿管时为什么见尿后要再插入 7~10cm?(1 分)

答: 为了避免导尿管头端的球囊注水时损伤尿道。

- (二) 严重尿潴留导尿时, 第一次放尿液不应超过多少? 为什么?(1 分)

答: 第一次放尿不应超过 1000ml(0.5 分), 以免导致晕厥和血尿(0.5 分)

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者留置导尿的目的, 以便取得患者配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

31 (B) 号题:

临床情景: 李先生, 71 岁。排尿困难 3 个月, 夜间小便 5~6 次, 症状逐渐加重。近 3 小时感下腹胀痛, 尿意强但排不出尿。到急诊治疗。

要求: 请用 Foley 导尿管为患者(医学模拟人)留置导尿。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(3 分)

(一) 嘱患者取仰卧位, 两腿屈膝外展(0.5 分)。

(二) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露); 洗手(口述), 戴手套(1 分)。

(三) 用肥皂水棉球清洗患者阴茎及阴囊, 需翻开包皮清洗(1.5 分)。

二、留置导尿操作过程(13 分)

(一) 用消毒棉球自尿道口向外旋转擦拭, 消毒至阴茎部及其周围, 消毒 2~3 遍(2 分)。

(二) 更换无菌手套(1 分)。

(三) 铺洞巾, 仅暴露阴茎(1 分)。

(四) 用注射器检查导尿管球囊是否漏气(1 分)。

(五) 用无菌润滑油涂抹导尿管(1 分), 导尿管末端用血管钳夹闭, 置于消毒弯盘中(1 分)。

(六) 无菌纱布裹住阴茎并提起, 用消毒棉球再次擦拭尿道口(1 分)。

(七) 右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约 15~20cm(2 分), 松开血管钳, 见尿液流出(1 分)。

(八) 将导尿管再插入 7~10cm, 保证球囊完整进入膀胱(2 分)。

(九) 经导尿管侧管注入生理盐水 15~20ml 于球囊内(1 分), 缓慢向外索引导尿管遇到阻力时为止, 导尿管末端接引流袋(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 使用球囊导尿管时为什么见尿后要再插入 7~10cm?(1 分)

答: 为了避免导尿管头端的球囊注水时损伤尿道。

(二) 严重尿潴留导尿时, 第一次放尿液不应超过多少? 为什么?(1 分)

答: 第一次放尿不应超过 1000ml(0.5 分), 以免导致晕厥和血尿(0.5 分)

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者留置导尿的目的, 以便取得患者配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

32 (A) 号题:

临床情景:王女士,69岁。渐进性排尿困难1年。近1天感腹胀逐渐加重,尿意强但排不出尿,急诊治疗。

要求:请用普通导尿管为患者(医学模拟人)留置导尿。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、操作前准备(3分)

- (一)嘱患者取仰卧位,两腿屈膝外展,臀下垫油布或中单(0.5分)。
- (二)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述),戴手套(1分)。
- (三)用肥皂水棉球常规擦洗外阴(1.5分)。

二、留置导尿操作过程(13分)

- (一)用消毒棉球由内及外,自上而下消毒外阴2~3遍,先后顺序为阴阜、两侧大小阴唇,最后消毒肛门部(2分)。
- (二)更换无菌手套(1分)。
- (三)铺洞巾露出尿口(1分)。
- (四)用无菌润滑油涂抹导尿管(1分),导尿管末端用血管钳夹闭,置于消毒弯盘中(1分)。
- (五)以左手拇指、示指翻开小阴唇暴露尿道口,由内而外、自上而下消毒尿道口和小阴唇(2分)。
- (六)右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约6~8cm,松开血管钳,见尿液流出(2分)。
- (七)缓缓退出导尿管至无尿液流出,再插入约2cm(2分)。
- (八)用胶布固定导尿管于外阴周围皮肤上,导尿管末端接引流袋(1分)。

三、提问(2分)

- (一)女性导尿时,要注意避免误插入哪个部位?(1分)
答:要避免误插入阴道。
- (二)长时间留置导尿管,需多长时间更换一次导尿管?(1分)
答:一般5~7天更换一次。

四、职业素质(2分)

- (一)操作前能以和蔼的态度告知患者留置导尿的目的,以便取得患者配合。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。
- (二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

32 (B) 号题:

临床情景:王女士,69岁。渐进性排尿困难1年。近1天感腹胀逐渐加重,尿意强但排不出尿,急诊治疗。

要求:请用Foley导尿管为患者(医学模拟人)留置导尿。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、操作前准备(3分)

- (一)嘱患者取仰卧位,两腿屈膝外展,臀下垫油布或中单(0.5分)。
- (二)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露);洗手(口述),戴手套(1分)。
- (三)用肥皂水棉球常规擦洗外阴(1.5分)。

二、留置导尿操作过程(13分)

- (一)用消毒棉球由内及外,自上而下消毒外阴2~3遍,先后顺序为阴阜、两侧大小阴唇,最后消毒肛门部(2分)。
- (二)更换无菌手套(1分)。
- (三)铺洞巾露出尿口(1分)。
- (四)用注射器检查导尿管球囊是否漏气(1分)。
- (五)用无菌润滑油涂抹导尿管(1分),导尿管末端用血管钳夹闭,置于消毒弯盘中(1分)。
- (六)以左手拇指、示指翻开小阴唇暴露尿道口,由内而外、自上而下消毒尿道口和小阴唇(2分)。
- (七)右手持镊子将导尿管慢慢插入尿道约6~8cm,松开血管钳,见尿液流出(2分)。
- (八)将导尿管再插入7~10cm,保证球囊完整进入膀胱(1分)。
- (九)经导尿管侧管注入生理盐水15~20ml于球囊内(1分),缓慢向外引导尿管至遇到阻力时为止,导尿管末端接引流袋(1分)。

三、提问(2分)

- (一)女生导尿时,要注意避免误插入哪个部位?(1分)
答:要避免误插入阴道。
- (二)长时间留置导尿管,需多长时间更换一次导尿管?(1分)
答:一般5~7天更换一次。

四、职业素质(2分)

- (一)操作前能以和蔼的态度告知患者留置导尿的目的,以便取得患者配合。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。
- (二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

33 号题:

临床情景：李先生，52 岁。因急性重症胰腺炎入院治疗。现出现多器官功能障碍，需做动脉血气分析检查。

要求：请为患者（医学模拟人或模具）行股动脉穿刺采血。

考试时间：11 分钟（全过程任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 2 分）

一、操作前准备（3 分）

（一）戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外露），洗手（口述）（1 分）。

（二）患者取仰卧位，穿刺侧下肢外展外旋位（1 分）。

（三）用肝素生理盐水或山枸橼酸钠生理盐水处理注射器（1 分）。

二、动脉穿刺操作过程（13 分）

（一）用消毒棉球在腹股沟区股动脉处由内向外消毒 2~3 遍（2 分）。

（二）戴无菌手套（或左手手指消毒；用消毒棉球消毒左手示指、中指末端指节）（1 分）。

（三）穿刺点定位：在两指内垂直刺入（2 分），见鲜红色血液直升入注射器（1 分）。

（四）抽取需用量的动脉血（1 分）。

（五）快速拔出注射器，立即插入软木塞或橡皮塞（2 分）。

（六）压迫穿刺点至少 5 分钟（口述），穿刺点覆盖敷料并固定（1 分），标本立送检（1 分）。

三、提问（2 分）

（一）抽动脉血行血气分析前，为什么要用肝素冲洗注射器？（1 分）

答：为了防止血液凝固，影响血气分析的结果。

（二）抽动脉血行血气分析时，为什么穿刺后要立即将针头插入软木塞？（1 分）

答：为了防止空气进入注射器，影响血气分析的结果。

四、职业素质（2 分）

（一）操作前能以和蔼的态度告知患者动脉穿刺的目的，取得患者配合。操作中注意无菌观念强，动作规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项（1 分）。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

34 号题:

临床情景:张女士,40岁。因胆囊结石准备手术治疗,术前需行肝功能、肾功能、凝血功能等检查。

要求:请为患者(医学模拟人或模具)行四肢浅静脉穿刺采血。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、操作前准备(2分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)(1分)。

(二)局部肢体旋转妥当,暴露采血部位(1分)。

二、静脉穿刺操作过程(14分)

(一)在采血部位近心端用止血带绕扎肢体(2分)。

(二)用消毒棉球在静脉穿刺区域向外消毒2~3遍(2分)。

(三)用左手固定好肢体及穿刺部位(1分)

(四)右手持注射器,在预定穿刺点穿刺,穿刺针向静脉近心端呈30~45度角缓慢刺入(2分)。抽出暗红色血液(1分)。

(五)抽取需用量血液(1分)。

(六)左手放松止血带(2分)。

(七)迅速拔出穿刺针,压迫穿刺点止血(2分)。

(八)静脉血标本送检(1分)。

三、提问(2分)

(一)静脉穿刺时如果抽出鲜红色血液说明什么情况?此时应当如何处理?(1分)

答:说明可能穿刺到伴行的动脉(0.5分),应立即拔出穿刺针并压迫穿刺点5分钟止血(0.5分)。

(二)股静脉穿刺时,为什么建议斜行穿刺?(1分)

答:为了减少穿刺后局部渗血。

四、职业素质(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者静脉穿刺的目的,取得患者配合。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

35 号题:

临床情景:王先生,33岁。胸闷、胸痛、低热20天,伴轻微咳嗽,有少量白痰。胸部X线片示右侧胸膜增厚,肋膈角消失,有中量胸腔积液。现需明确胸腔积液的性质。

要求:请为患者(医学模拟人)行诊断性胸腔穿刺。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、操作前准备(2分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)(1分)。

(二)患者取坐位,面向椅背,面前臂置于椅背上,前额伏于前臂上(1分)。

二、胸腔穿刺操作过程(14分)

(一)选择常用的穿刺点之一并在体表定位(右侧肩胛下角线或腋后线第7~8肋间,腋中线第6~7肋间,腋前线第5肋间的下一肋骨上缘)(2分)

(二)常规消毒皮肤:以穿刺点为中心消毒2~3遍,范围正确(1分)。

(三)戴无菌手套(1分)。

(四)铺洞巾(1分)。

(五)用利多卡因注射液自穿刺点皮肤至胸膜壁层进行逐层浸润麻醉(1分)。

(六)用血管钳夹闭与穿刺针座连接的橡皮管(1分),以左手食指与中指固定穿刺部分的皮肤(1分)。

(七)右手持续穿刺针在局麻部位缓慢垂直进针,有突破感后先让助手在橡皮管尾端接上注射器,之后松开血管钳,用血管钳协助固定穿刺针(2分),用注射器缓慢抽取积液(1分)。

(八)用注射器抽取适量胸腔积液留取标本后,嘱助手用血管钳夹闭橡皮管,考生拔出穿刺针,按压穿刺点(2分)。

(九)穿刺点消毒,无菌纱布覆盖,胶布固定(0.5分),标本送检(0.5分)。

三、提问(2分)

(一)胸腔穿刺时胸膜反应的表现有哪些?(1分)

答:穿刺中患者出现头晕、心慌、胸闷、出汗、面色苍白、甚至昏厥。(答出四项得一分)

(二)因脓胸行胸腔抽液,一般抽取多少脓性胸水?(1分)

答:脓胸时需尽可能抽净脓性胸水。

四、职业素质(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者胸腔穿刺的目的,取得患者配合。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

36 号题:

临床情景：张先生，24 岁。车祸后左胸部疼痛、呼吸困难 1 小时。胸部 X 线片示左第 5 肋骨骨折，左胸腔内大量积气，左胸腔内大量积气，左肺压缩约 90%。

要求：请为患者（医学模拟人）行治疗性胸腔穿刺。

考试时间：11 分钟（全过程任何步骤违反无菌操作原则，一处扣 2 分）

一、操作前准备（2 分）

（一）戴帽子、口罩（头发、鼻孔不外露），洗手（口述）（1 分）。

（二）患者取半坐位或半卧位（1 分）。

二、胸腔穿刺操作过程（14 分）

（一）选择常用的穿刺点之一并在体表定位（左锁骨中线第 2 肋间，左腋中线第 4~5 肋间的下一肋骨上缘）（2 分）

（二）常规消毒皮肤：以穿刺点为中心消毒 2~3 遍，范围正确（1 分）。

（三）戴无菌手套（1 分）。

（四）铺洞巾（1 分）。

（五）用利多因注射液自穿刺点皮肤至胸膜壁层进行逐层浸润麻醉（1 分）。

（六）用血管钳夹闭与穿刺针座连接的橡皮管（1 分），以左手食指与中指固定穿刺部分的皮肤（1 分）。

（七）右手持续穿刺针在局麻部位缓慢垂直进针，有突破感后先让助手在橡皮管尾端接上注射器，之后松开血管钳，用血管钳协助固定穿刺针（2 分），用注射器缓慢抽取积气（1 分）。

（八）用注射器抽取适量积气后，嘱助手用血管钳夹闭橡皮管，考生拔出穿刺针，按压穿刺点（2 分）。

（九）穿刺点消毒，无菌纱布覆盖，胶布固定（1 分）。

三、提问（2 分）

（一）胸腔穿刺时为什么要选用肋骨的上缘？（1 分）

答：为了避免损伤位于肋骨下缘的肋间神经、动脉及静脉。

（二）胸腔穿刺时胸膜反应的表现有哪些？（1 分）

答：穿刺中患者出现头晕、心慌、胸闷、出汗、面色苍白，甚至晕厥。（答出四项得 1 分）。

四、职业素质（2 分）

（一）操作前能以和蔼的态度告知患者胸腔穿刺的目的，取得患者配合。操作中注意无菌观念强，动作规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项（1 分）。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

37 号题:

临床情景: 李先生, 55 岁。因渐进性腹胀 1 个月入院, 查体、 状腹、 移动性浊音阳性。

要求: 请为患者(医学模拟人)行腹部穿刺放腹水治疗。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 患者取仰卧或侧卧位(1 分)。

二、腹腔穿刺操作过程(14 分)

(一) 选择常用的穿刺点之一并在体表定位(仰卧位: 脐与左髂前上棘连线中、外 1/3 交点, 脐与耻骨联合线中点上方 1 厘米、偏左或偏右 1.5 厘米处, 侧卧位: 脐水平线与腋前线或腋中线交点)(2 分)。

(二) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(三) 戴无菌手套(1 分)。

(四) 铺洞巾(1 分)。

(五) 用利多卡因注射液自皮肤至壁层腹膜作局部浸润麻醉(1 分)。

(六) 穿刺针橡皮管末端用血管钳夹闭置于消毒盘中, 左手固定穿刺部位皮肤, 右手持穿刺针, 经麻醉处刺入皮肤后, 以 45~60 角斜刺入皮下(2 分), 再呈垂直角度缓慢刺入腹腔, 此时针尖抵抗感消失, 放开橡皮管末端的血管钳或夹子, 见腹水流出(1 分)。

(七) 助手用血管钳固定针头, 将橡皮管末端接引流袋或引流瓶, 用输液夹调节放液速度(2 分)。

(八) 放液后, 拔出穿刺针, 按压穿刺点(1 分), 穿刺点消毒, 无菌纱布覆盖, 胶布固定。(九) 用腹带加压包扎腹部(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 大量腹腔放液后, 为什么要用腹带束紧腹部?(1 分)

答: 防止腹腔压力降低过快, 以控制腹腔容量, 防止内脏出血管扩张引起休克。

(二) 大量腹腔积液可以一次性把腹水抽净吗? 为什么?(1 分)

答: 不可以(0.5 分), 过多放液可引起电解质紊乱, 以及腹压突然下坠导致血液重新分布, 肝硬化患者还会诱发肝性脑病。(0.5 分)

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

38 号题:

临床情景:王女士,39岁,持续性腹痛伴发热1周,腹痛呈进行性加重。查体:全腹压痛、反跳痛、移动性浊音(+),诊断尚未明确,准备行诊断性腹腔穿刺。

要求:请为患者(医学模拟人)行诊断性胸腔穿刺。

考试时间:11分钟(全过程任何步骤违反无菌操作原则,一处扣2分)

一、操作前准备(2分)

(一)戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露),洗手(口述)(1分)。

(二)患者取仰卧或侧卧位(1分)。

二、腹腔穿刺操作过程(14分)

(一)选择常用的穿刺点之一并在体表定位(可选两侧下腹部或脐与髂前上棘连线中、外1/3交点)(2分)。

(二)常规消毒皮肤:以穿刺点为中心消毒2~3遍,范围正确(1分)。

(三)戴无菌手套(1分)。

(四)铺洞巾(1分)。

(五)用利多卡因注射液自皮肤至壁层腹膜作局部浸润麻醉(1分)。

(六)备好穿刺用针管和针头置于消毒盘中(1分)。

(七)左手固定穿刺部位皮肤,右手持穿刺针,经麻醉处刺入皮肤后,以45~60度角斜刺入皮下(1分),再呈垂直角度缓慢刺入腹腔(1分),此时针针抵抗感消失,用空针管抽吸,观察针管内是否有液体(1分)。

(八)若抽出液体,则观察其性状(1分);若未抽出,可嘱患者向穿刺侧方向慢慢转动,继续抽吸,观察有无抽出液体(1分)。

(九)取液后,拔出穿刺针,按压穿刺点。穿刺点消毒,无菌纱布覆盖,胶布固定。(1分)。(十)穿刺液送检(1分)。

三、提问(2分)

腹腔穿刺常可以选用哪些部位?

答:脐与左髂前上棘连线中外1/3交点处;脐与耻骨联合连线中点上方1cm,偏左或偏右1.5cm处;侧卧位脐水平线与腋前线或腋中线之交点;对少量或包裹性腹水,常需B超指导定位穿刺。

四、职业素质(2分)

(一)操作前能以和蔼的态度告知患者操作的目的,取得患者的配合。操作中注意无菌观念强,动作规范,体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1分)。

(二)着装整齐,仪表端庄,举止大方,语言文明,认真细致,表现出良好的职业素质(1分)。

39 号题:

临床情景: 男孩, 10 岁, 春季发病。头痛、发热、呕吐 2 天。为明确诊断需行脑脊液检查。

要求: 请为患者(医学模拟人)行腰椎穿刺并测脑脊液压力。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 患者取侧卧位, 背部与床面垂直, 头向前胸屈曲, 两手抱膝紧贴腹部(1 分)。

二、腰椎穿刺及测脑脊液压力操作过程(14 分)

(一) 选择常用的穿刺点之一并在体表定位(一般以第 3~4 腰腰椎棘突间隙为穿刺点, 即髂嵴最高点连线与后正中线的交会处, 也可上移或下移一个腰椎间隙)(2 分)。

(二) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(三) 戴无菌手套(1 分)。

(四) 铺洞巾(1 分)。

(五) 用利多卡因注射液自皮肤至椎间韧带作局部浸润麻醉(1 分)。

(六) 左手固定穿刺部位皮肤, 右手持穿刺针以垂直背部或针尖稍斜向头部的方向缓慢刺入(2 分)。

(七) 当感到穿刺阻力突然消失(即针头穿过韧带与硬脊膜), 此时将针芯慢慢抽出, 见有脑脊液流出(2 分)。

(八) 测压与放液: 接测压管测量脑脊液压力并记录(1 分)。撤去测压管, 用试管收集适量脑脊液送检(1 分)。

(九) 收集脑脊液后将针芯插入, 缓慢拔出穿刺针, 按压穿刺点(0.5 分)。消毒穿刺点, 无菌纱布覆盖, 胶布固定(0.5 分)。

(十) 嘱患者去枕平卧 4~6 小时(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 腰椎穿刺术后去枕平卧的目的是什么?(1 分)

答: 避免引起低颅压头痛。

(二) 腰椎穿刺时患者感到一条腿放电样疼痛说明什么?(1 分)

答: 穿刺时过于偏向放射痛一侧, 刺激了同侧的神经。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者腰椎穿刺的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

40 号题:

临床情景: 李先生, 29 岁。突发双侧下肢活动障碍 2 天。查体: 颈项强直, 考虑中枢神经系统感染, 为明确诊断需行脑脊液检查。

要求: 请为患者(医学模拟人)行腰椎穿刺并测脑脊液压力。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 患者取仰卧位, 背部与床面垂直, 头向前胸屈曲, 两手抱膝紧贴腹部(1 分)。

二、腰椎穿刺及测脑脊液压力操作过程(14 分)

(一) 选择常用的穿刺点之一并在体表定位(一般以第 3~4 腰腰椎棘突间隙为穿刺点, 即髂嵴最高点连线与后正中线的交会处, 也可上移或下移一个腰椎间隙)(2 分)。

(二) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(三) 戴无菌手套(1 分)。

(四) 铺洞巾(1 分)。

(五) 用利多卡因注射液自皮肤至椎间韧带作局部浸润麻醉(1 分)。

(六) 左手固定穿刺部位皮肤, 右手持穿刺针以垂直背部或针尖稍斜向头部的方向缓慢刺入(2 分)。

(七) 当感到穿刺阻力突然消失(即针头穿过韧带与硬脊膜), 此时将针芯慢慢抽出, 见有脑脊液流出(2 分)。

(八) 测压与放液: 接测压管测量脑脊液压力并记录(1 分)。撤去测压管, 用试管收集适量脑脊液送检(1 分)。

(九) 收集脑脊液后将针芯插入, 缓慢拔出穿刺针, 按压穿刺点(0.5 分)。消毒穿刺点, 无菌纱布覆盖, 胶布固定(0.5 分)。

(十) 嘱患者去枕平卧 4~6 小时(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 腰椎穿刺时为什么让患者尽量抱膝使后背弯曲?(1 分)

答: 为了使腰椎棘突之间的间隙扩大, 利于穿刺。

(二) 腰椎穿刺时患者感到一条腿放电样疼痛, 如何处理?(1 分)

答: 拔出穿刺针, 调整方向重新穿刺。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者腰椎穿刺的目的, 取得患者的配合。操作中注意无菌观念强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

41 号题:

临床情景: 赵女士, 52 岁。发热、乏力 10 天, 逐渐加重入院。血常规 $WBC 41 \times 10^9/L$ 。为明确诊断 需做骨髓检查。

要求: 请为患者(医学模拟人)行骨髓穿刺术并涂片。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 患者取仰卧或侧卧位(1 分)。

二、骨髓穿刺及涂片操作过程(14 分)

(一) 选择常用的穿刺点之一, 并在体表定位: 髂后上棘穿刺点(患者侧卧位, 取髂后上棘突出的 部位)、髂前上棘穿刺点(患者仰卧位, 取髂前上棘骨面较宽、平处)、胸骨穿刺点(患者仰卧位, 前 正中中线第 2 肋间水平)(2 分)。

(二) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心由内及外消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(三) 戴无菌手套(1 分)。

(四) 铺洞巾(1 分)。

(五) 用利多卡因注射液自皮肤骨膜局部浸润麻醉(1 分)。

(六) 将骨髓穿刺针固定器固定在适当的长度上(骨髓穿刺 1.5cm, 胸骨穿刺约 1.0cm), 用左手的 拇指和示指固定穿刺部位(1 分)。

(七) 以右手持针向骨垂直刺入, 当针尖接触骨质时, 则将穿刺围绕针体长轴左右旋转, 缓缓钻刺 骨质, 直至穿刺针阻力消失, 且穿刺针已固定在骨内, 提示穿刺成功(2 分)。

(八) 拔出针芯, 放于无菌盘内: 接上干燥的 10ml 或 20ml 注射器, 适当用力抽吸 0.1~0.2ml 骨髓 液(2 分)。

(九) 将抽取的骨髓液滴于载玻片上, 速作骨髓涂片 2 张(1 分)。

(十) 抽吸完毕, 将针芯重新插入; 将穿刺针连同针芯一起拔出, 按压穿刺点 1~2 分钟(1 分), 消毒穿刺点, 无菌纱布覆盖, 胶布固定(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 骨髓穿刺常见部位有哪些?(1 分)

答: 髂前上棘、髂后上棘、腰椎棘突、胸骨(答出 2 项得 1 分)。

(二) 凝血友病, 是否可以做骨髓穿刺检查以明确诊断?(1 分)

答: 不能。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者腰椎穿刺的目的, 取得患者配合。操作中注意 无菌观念 强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

42 号题:

临床情景: 李先生, 59 岁。1 周前出现上消化道出血。既往有乙型肝炎病史 30 年。入院检查发现肝 功能正常, 全血细胞减少, B 超示肝硬化、巨脾。目前拟行脾切除术及食管胃底静脉断流术。术前需 排除血液系统疾病, 做骨骼检查。

要求: 请为患者(医学模拟人)行骨髓穿刺术并涂片。

考试时间: 11 分钟 (全过程任何步骤违反无菌操作原则, 一处扣 2 分)

一、操作前准备(2 分)

(一) 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)(1 分)。

(二) 患者取仰卧或侧卧位(1 分)。

二、骨髓穿刺及涂片操作过程(14 分)

(一) 选择常用的穿刺点之一, 并在体表定位: 髂后上棘穿刺点(患者侧卧位, 取髂后上棘突出的部位)、髂前上棘穿刺点(患者仰卧位, 取髂前上棘骨面较宽、平处)、胸骨穿刺点(患者仰卧位, 前 正中中线第 2 肋间水平)(2 分)。

(二) 常规消毒皮肤: 以穿刺点为中心由内及外消毒 2~3 遍, 范围正确(1 分)。

(三) 戴无菌手套(1 分)。

(四) 铺洞巾(1 分)。

(五) 用利多卡因注射液自皮肤骨膜局部浸润麻醉(1 分)。

(六) 将骨髓穿刺针固定器固定在适当的长度上(骨髓穿刺 1.5cm, 胸骨穿刺约 1.0cm), 用左手的 拇指和示指固定穿刺部位(1 分)。

(七) 以右手持针向骨垂直刺入, 当针尖接触骨质时, 则将穿刺围绕针体长轴左右旋转, 缓缓钻刺 骨质, 直至穿刺针阻力消失, 且穿刺针已固定在骨内, 提示穿刺成功(2 分)。

(八) 拔出针芯, 放于无菌盘内: 接上干燥的 10ml 或 20ml 注射器, 适当用力抽吸 0.1~0.2ml 骨髓 液(2 分)。

(九) 将抽取的骨髓液滴于载玻片上, 速作骨髓涂片 2 张(1 分)。

(十) 抽吸完毕, 将针芯重新插入; 将穿刺针连同针芯一起拔出, 按压穿刺点 1~2 分钟(1 分), 消毒穿刺点, 无菌穿刺点, 无菌纱布覆盖, 胶布固定(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 做骨髓穿刺检查是否需要同时做一个外周血涂片检查? 为什么?(1 分) 答: 需要常规做外周血涂片检查(0.5 分), 目的是对照检查(0.5 分)。

(二) 血友病患者需要做骨髓穿刺时, 操作中主要注意事项是什么?(1 分) 答: 注意穿刺点出血情况。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者骨髓穿刺的目的, 取得患的者配合。操作中注意无菌观念 强, 动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

43 号题:

临床情景：李女士，21 岁。杂技表演时不慎摔伤，头颈部先落地。伤后颈部剧痛，肢体感觉功能障碍，急需送医院治疗。

要求：请（组织人员）将患者（医学模拟人）搬运并固定至担架上。

考试时间：11 分钟

一、操作前准备（2 分）

（一）检测患者生命征（口述）（2 分）

（二）现场选择搬运用具：准备硬质担架搬运（1 分）。

二、搬运、固定操作过程（整个过程中考生应主动指挥，教官给予搬运配合）（13 分）

（一）搬运时保持患者脊柱伸直位（不能屈曲或扭转）（2 分）

（二）三人（或四人）站在患者同一侧（1 分）。另一人站在患者头端，托扶患者头颈部，并沿躯干纵轴向上方略加牵引（2 分）。

（三）搬运时数人同时用力（1 分）。

（四）施以平托法将患者平稳移到担架上（3 分）（禁用搂抱或一个人抬头或肩、一人抬下肢的搬运方法，若发现此种情况以上四项均不能得分）。

（五）固定：用带子将患者平稳移到担架上（一般用 4 条带子：胸、上臂水平，腰、前臂水平，大腿水平，小腿水平，各用 1 条带子将患者绑在担架上）（2 分）。用沙袋或衣物等置颈部两侧以固定头颈部（2 分）

三、提问（2 分）

（一）搬运脊柱损伤患者时，为什么要三个人双手平托并同时用力？（1 分）

答：脊柱损伤的患者在搬运过程中不能使脊柱弯曲和扭动。

（二）颈椎损伤患者搬运时，为什么要专人托扶患者头部并向外牵引？（1 分）

答：为了避免加重颈椎损伤处脊髓的损伤，减轻疼痛。

四、职业素质（2 分）

（一）搬运前能以和蔼的态度告知患者搬运、固定的目的，取得患者的配合，缓解焦虑紧张情绪。搬运时动作规范，体现爱护患者的意识。固定结束后告知患者相关注意事项。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

44 号题:

临床情景：赵先生，26 岁。参加足球比赛时右小腿被踢伤，伤后倒地不能站起。右小腿剧痛，可见一长约 2cm 伤口，有畸形。急需送医院治疗。

要求：请为患者（医学模拟人）行现场伤口包扎并用夹板行骨折外固定。

考试时间：11 分钟

一、操作前准备（2 分）

（一）检测患者生命征（口述）（2 分）

（二）检查患肢：暴露右下肢，了解伤口及右足的血运和感觉等情况（2 分）

二、伤口包扎及夹板外固定操作过程（12 分）

（一）充分暴露伤口，除去伤口周围污物及异物（2 分）。

（二）伤口处覆盖无菌纱布或棉垫并包扎（2 分）。

（三）选用 2 块平板，其长度超过膝关节及踝关节，置于右小腿两侧（2 分）。

（四）固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间（2 分）。

（五）夹板上端固定至大腿，下端固定至踝关节及足底（2 分），绷带捆扎，松紧度以绷带上下可移动 1cm 为宜（2 分）。

三、提问（2 分）

（一）四肢骨折现场急救外固定的常用方法有哪些？（1 分）

答：常用夹板（0.5 分）、三角巾固定（0.5 分）。

（二）四肢骨折现场急救外固定的目的是什么？（1 分）

答：主要是对骨折临时固定，防止骨折断端活动刺伤血管、神经等周围组织造成继发性损伤（0.5 分），并减少疼痛，便于抢救和搬运（0.5 分）。

四、职业素质（2 分）

（一）操作前能以和蔼的态度告知患者包扎的固定的目的，取得患者的配合，缓解焦虑紧张情绪。操作时动作规范，体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项（1 分）。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

45 号题:

临床情景: 越女士, 34 岁。车祸后左上臂剧痛, 有肿胀、畸形、反常活动和左手腕下垂, 局部有少量出血。你随急救车到现场急救。

要求: 请为患者(医学模拟人)行现场伤口包扎并用三角巾固定。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(4 分)

(一) 检测患者生命征(口述)(2 分)

(二) 检查患肢: 暴露左上肢, 了解伤口及右足的血运和功能状况(2 分)。

二、伤口包扎及三角巾固定操作过程(12 分)

(一) 充分暴露伤口, 除去伤口周围污物及异物(2 分)。

(二) 伤口处覆盖无菌纱布或棉垫, 并包扎(2 分)。

(三) 三角巾折叠成燕尾式(2 分)。

(四) 三角巾中央放在左前臂的中下 1/3 处(2 分)。

(五) 三角巾两端在颈后打结, 将前臂悬于胸前, 保持肘部 90 度(3 分)。

(六) 另用一条三角巾围绕左上臂于右腋下打结, 固定左侧肩、肘关节于胸壁(2 分)。

三、提问(2 分)

(一) 如何现场判断肢体有无骨折?(1 分)

答: 有明显畸形, 异常活动, 或有骨擦音、骨擦感, 可考虑骨折(答出 2 项得 1 分)。

(二) 开放性骨折现场包扎伤口的主要目的是什么?(1 分)

答: 现场包扎伤口的主要目的是避免或者减轻伤口污染(0.5 分), 另外有止血作用(0.5 分)。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作前能以和蔼的态度告知患者包扎的固定的目的, 取得患者的配合, 缓解焦虑紧张情绪。操作时动作规范, 体现爱护患者的意识。操作结束后告知患者相关注意事项(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

46 号题:

临床情景: 李先生, 66 岁。跑步锻炼突然倒地, 呼之不应, 口唇发绀, 触不到颈动脉搏动, 瞳孔放大。

要求: 请为患者(医学模拟人)行心肺复苏抢救, 至少做 2 个循环。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(2 分)

(一) 使患者仰卧于平地上。

二、心肺复苏操作过程(14 分)

(一) 考生站立或跪在患者身体右侧。两手掌根部重叠置于胸骨中、下 1/3 交界处。手指抬起不触及胸壁(2 分)。

(二) 肘关节伸直, 借助身体重力垂直向下按压, 按压力度使胸骨下陷至少 5cm, 立刻放松, 按压和放松时间一致, 放松时手掌不离开按压部位。按压频率至少 100 次/分钟。(2 分)

(三) 清除口、鼻腔分泌物、异物等, 保持呼吸道通畅(2 分)。

(四) 右手抬起患者下颌, 使其头部后仰, 左手按压患者前额保持其头部后仰位置, 使患者下颌和耳垂连线与地面垂直, 右手将患者的下颏向上提起, 左手以拇指和示指捏紧患者的鼻孔(2 分)。

(五) 三平静吸气后, 将口唇紧贴患者口唇, 把患者口部完全包住, 深而快地向患者口内吹气, 应持续 1 秒钟以上, 直至患者胸廓向上抬起。吹气量每次 500~600ml(2 分)。

(六) 使患者的口张开, 并松开捏鼻的手指, 观察胸部恢复状况, 再进行下一次人工呼吸(2 分)。(七) 每胸外按压 30 次进行 2 次人工呼吸, 至少做 2 个循环(2 分)。

三、提问(2 分)

(一) 人工呼吸时, 患者最什么头位可使呼吸道最通畅?(1 分)

答: 头部后仰, 下颏向上提起, 下颌和耳垂连线与地面垂直。

(二) 为什么胸外心脏按压不能过轻?(1 分)

答: 胸外心脏按压过轻不能起到按压心脏的效果。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作时动作迅速准确, 不慌乱, 操作结束后向患者家属告知急救结果以及下一步处理意见(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

47 号题:

临床情景: 你在商场中发现一位老先生突然倒地, 呼之不应, 口唇发绀, 劲动脉搏动未触及, 需要立即予以心肺复苏。

要求: 请为患者(医学模拟人)行心肺复苏抢救, 至少做 2 个循环。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(2 分)

(一) 使患者仰卧于平地上。

二、心肺复苏操作过程(14 分)

(一) 考生站立或跪在患者身体右侧。两手掌根部重叠置于胸骨中、下 1/3 交界处。手指抬起不触及胸壁(2 分)。

(二) 肘关节伸直, 借助身体重力垂直向下按压, 按压力度使胸骨下陷至少 5cm, 立刻放松, 按压和放松时间一致, 放松时手掌不离开按压部位。按压频率至少 100 次/分钟。(2 分)

(三) 清除口、鼻腔分泌物、异物等, 保持呼吸道通畅(2 分)。

(四) 右手抬起患者下颌, 使其头部后仰, 左手按压患者前额保持其头部后仰位置, 使患者下颌和耳垂连线与地面垂直, 右手将患者的下颌向上提起, 左手以拇指和示指捏紧患者的鼻孔(2 分)。

(五) 平静吸气后, 将口唇紧贴患者口唇, 把患者口部完全包住, 深而快地向患者口内吹气, 应持续 1 秒钟以上, 直至患者胸廓向上抬起。吹气量每次 500~600ml(2 分)。

(六) 使患者的口张开, 并松开捏鼻的手指, 观察胸部恢复状况, 再进行下一次人工呼吸(2 分)。

(七) 每胸外按压 30 次进行 2 次人工呼吸, 至少做 2 个循环(2 分)。

三、提问(2 分)

(一) 为什么胸外心脏按压力度不能过大?(1 分)

答: 胸外心脏按压力度过大可导致肋骨骨折, 造成继发性损伤。

(二) 人工呼吸时, 为什么患者要取头后仰位?(1 分)

答: 人工呼吸时, 使患者取头后仰位可以减少呼吸道曲度, 便于通气。

四、职业素质(2 分)

(一) 操作时动作迅速准确, 不慌乱, 操作结束后向患者家属告知急救结果以及下一步处理意见(1 分)。

(二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

48 号题:

临床情景：王先生，49 岁。大面积心肌梗死抢救中心突然出现心跳骤停，解不到劲动脉搏动，心电图示心室颤动。

要求：请为患者（医学模拟人）进行电除颤模拟操作。注：从安全角度考虑，最后的放电步骤，仅口述，不施行放电操作！

考试时间：11 分钟

一、操作前准备（2 分） 患者取仰卧位（1 分），考生立于患者右侧（1 分）。

二、电除颤操作过程（14 分）

（一）暴露者胸壁，将电极板涂导电糊或在电击部位垫以生理盐水湿纱布（2 分）。

（二）将电极板分别置于胸骨右缘第 2~3 肋间和心尖区（2 分）。

（三）选择非同步放电按钮（2 分）。

（四）按充电按钮充电（单相波电除颤充电 360J，双相波电除颤充电 150~200J）（2 分）。

（五）明确无人与患者病床接触（2 分），同时按压两个电极板的放电按钮（口述）（2 分）。

（六）放电后（患者躯干和四肢抽动后），立即听诊心脏并观察心电图监测，观察患者的心律是否转为窦性（口述）（2 分）。

三、提问（2 分）

（一）为什么除颤电极板要涂导电糊或垫湿纱布？（1 分）

答：为了电除颤的电流能全部传导入患者体内，并避免皮肤灼伤。

（二）同步电复律与非同步电除颤各用在哪些心律失常？（1 分）

答：同步电复律用于除室颤以外的快速型心律失常（0.5 分）。非同步电除颤仅用于心室颤动（0.5 分）。

四、职业素质（2 分）

（一）操作时动作迅速准确，不慌乱，操作结束后向患者家属告知急救结果以及下一步处理意见（1 分）。

（二）着装整齐，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1 分）。

49 号题:

临床情景: 张先生, 68 岁。不慎落水后被人救起, 无自主呼吸, 可以听到心音, 现场人工呼吸后送入医院。

要求: 请用简易呼吸器为患者(医学模拟人)行辅助呼吸。

考试时间: 11 分钟

一、操作前准备(3 分)

- (一) 将呼吸囊连接面罩(1 分)。
- (二) 将呼吸囊连接输氧管, 氧流量 8~10 升/分钟(2 分)。

二、简易呼吸器操作过程(13 分)

- (一) 患者取仰卧位, 考生立于患者头部顶侧(2 分)。
- (二) 清除口、鼻腔的分泌物及异物, 保持呼吸道通畅(2 分)。
- (三) 托起患者下颌, 使头后仰(2 分)。
- (四) 扣紧面罩(1 分), 一手以“EC”手法(如拇指和示指按压面罩, 其余三指提起下颌)固定面罩, 另一手有规律地捏放呼吸囊(3 分)。
- (五) 每次送气 500~600ml, 捏放呼吸囊频率为每分钟 16~20 次(2 分)。
- (六) 随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况, 听诊双肺呼吸音(1 分)。

三、提问(2 分)

(一) 简易呼吸器呼吸囊挤压的频率是 16~20 次/分, 有气胸的患者是否应适当加快? 为什么?(1 分)

答: 不正确(0.5 分)。气胸是使用简易呼吸器的禁忌证(0.5 分)。

(二) 急救时应用简易呼吸器, 看到患者有自主呼吸后, 是否随即停止? 为什么?(1 分)

答: 不应马上停止(0.5 分)。此时尚未达到有效的正常供氧(0.5 分)

四、职业素质(2 分)

- (一) 在操作过程中, 动作规范, 体现爱护患者的意识(1 分)、
- (二) 着装整齐, 仪表端庄, 举止大方, 语言文明, 认真细致, 表现出良好的职业素质(1 分)。

50 号题:

临床情景: 你准备从传染病房医生办公室进入隔离病房检查患者病情。

要求: 请完成穿、脱隔离衣的操作, 并将脱下的隔离衣挂置在半污染区。

考试时间: 11 分钟

一、穿隔离衣过程(10 分)

(一) 准备工作: 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露), 洗手(口述)。手持衣领从衣钩上取下隔离衣, 清洁面朝自己将衣服展开, 露出肩袖内口(2 分)。

(二) 一手持衣领, 另一手伸入袖内并向上抖, 拉衣领使手露出。同法穿好另一袖管(2 分)。

(三) 两手沿衣领边缘由前向后, 在颈后系好领口, 然后扣好袖扣或系上袖带(2 分)。

(四) 从腰下 5 厘米侧衣缝处将隔离衣从身部分向前拉并触及衣边, 捏住。同法将另一侧衣边捏住。(2 分)

(五) 两手在背后将两侧衣边对齐, 向一侧按折叠, 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)。

二、脱隔离衣过程（6分）

- （一）解开腰带，将腰带牵至身前，并打一活结（1分）。
- （二）解开袖口，在肘部将部分袖管塞入袖内，暴露前臂（1分）。
- （三）消毒双手，从前臂至指尖刷洗两分钟，清水冲洗，擦干（口述）（0.5分）。
- （四）解开衣领（0.5分）

（五）一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖过手；再用衣袖遮盖着的手在外面拉下另一衣袖；两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出（1分）。

- （六）双手持衣领，将隔离衣清洁面向外两边对齐，挂在钩上（2分）。

三、提问（2分）

- （一）隔离衣的哪些部位是清洁区？（1分）

答：隔离衣的内面及衣领为清洁区。

- （二）为什么在穿隔离衣颈后带时要求两肘部外展？（1分）

答：为了避免隔离衣袖口触及脸颊，造成污染。

四、职业素质（2分）

- （一）在穿脱隔离衣的过程中，动作规范，预防、隔离意识强（1分）。

（二）着装整洁，仪表端庄，举止大方，语言文明，认真细致，表现出良好的职业素质（1分）。