附件4

护理专业岗位成人基础生命支持

专项实际操作内容和评分标准（时长5分钟）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 步骤 | 注意事项 | 分值 | 评分要求 |
| 操作要点 | 1.发现情况，备好纱布，迅速到位（4 分）。2.置病人于硬板床上（1 分），气垫床需放气（1 分）。如病人倒地，就地抢救，将其置于平直硬的地面（1 分）。疏散聚集的人群（1 分），使病人转为仰卧位（1 分）。 | 确认现场安全（2 分）。 | 11 分 | 1.处理欠果断扣 2 分。2.一项不符合要求扣除该项分。 |
| 2.施救者双手轻拍患者双肩（2 分），并在患者双侧耳部大声呼唤“你还好吗（2 分）?” |  | 4 分 |  |
| 3.呼救（2 分），同时检查患者呼吸和脉搏。查看患者胸廓是否起伏（2 分），触摸颈动脉是否有搏动（2 分）。判断呼吸脉搏至少 5 秒，不超过 10 秒（2 分）。如果患者没有呼吸或只有喘息或大动脉搏动消失，立即从胸外心脏按压开始进行 5 个周期的按压和人工呼吸，比例为 30：2（2 分）。 | 1.右手食指、中指在施救者同侧甲状软骨、胸锁乳突肌前缘凹陷处轻轻触诊，检查颈动脉搏动。2.在识别心跳骤停后 10 秒内开始胸外心脏按压（2 分）。 | 12 分 | 1.未判断该项分全扣。2.触诊位置不正确、手法不对或用力过大，酌情扣分。 |
| **4.胸外心脏按压** |  |  |  |
| (1)确保患者仰卧于坚硬平面（1 分）。 |  | 1 分 |  |
| (2)暴露患者胸部（1 分）。 |  | 1 分 |  |
| (3)跪立于患者一侧，按压者身体中轴平行于患者两肩连线水平（1 分）。 |  | 1 分 |  |
| (4)将一只手的掌根置于患者胸骨正中，胸骨下半部（1 分），将另一只手的掌根置于该手上（1 分），利用体重和肩臂力量用力快速按压（1 分）。每次按压深度成人 5～6cm，儿童约 5cm,婴儿约 4cm，儿童和婴儿至少为胸部前后径的三分之一（2 分）；按压频率至少 l00～120 次／min（2 分）；每次按压时大声计数，手指不得接触胸壁（1 分）；每次按压后确保胸壁完全回弹（1 分），双手不离开按压部位（1 分）。 | 1. 心脏按压位置正确，胸骨下半部

A. 胸骨中线与两乳头连线的相交处。B.用手指沿肋弓向中间滑移，找到剑突后，再向上移动两横指（ 2 分）。1. 每次按压之后让胸廓完全回弹。
 | 70 分（包括按压0.2 分/ 次，共30 分） | 1.按压方法 不正确（双手未重叠、两臂未伸直、胸廓回弹不充分） 各扣 1 分。2.按压 0.2分/次，共 30 分， |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 步骤 | 注意事项 | 分值 | 评分要求 |
| 操作要点 | 5.开放气道：清除口鼻可见异物，取下活动性义齿（1 分）。无颈椎损伤患者用仰头提颏法，有颈椎损伤者用推举下颌法开放气道（1 分）。 | 1. 尽量减少胸外按压的中断，中断

时间不超过 l0 秒4. 给予有效的人工呼吸，使胸廓隆起，避免过度通气5.按压用力均匀， 不宜过轻或过猛， 以免造成无效按压或发生肋骨骨折、气胸、内脏损伤、胃内容物反流等（2 分）。1. 每 5 个周期或

， 每 2 分钟与第 2 名施救者交换角色，交换用时小于5 秒。1. 判断复苏效果

（如无监护仪，则需同时判断脉搏和呼吸；如有监护， 仪，则观察顺序为ECG 发现有规律的 QRS 波形→脉搏→血压）：心音及大动脉搏动恢复 ； 收 缩 压 ≥ 60mmHg ； 自主呼吸恢复、肤色转红润；瞳孔缩小，对光反射恢复（1 分/ 项，共 5 分）。1. 检查有无并发症（骨折、气胸、肝破裂等 ）（ 3 分）。
 |  | 按压错误扣 0.1 分/次按压中断超过 10 秒，扣1 分/次。3.按压循环 少 1 个扣 6 分，按压与人工呼吸顺序 颠倒扣 3 分。4.气道未开放扣除该项 分。1. 手法不正确，扣 1 分/ 次。
2. 吹起未捏鼻、呼气未松开各扣 1 分。7.胸廓未起 伏扣 1 分/次气量不足或 过大各扣 1 分。

8.面罩漏气扣 1 分。9.多做 1 次呼吸扣 2 分。10.未判断结果扣该项分。11.未检查并发症扣该项 分。 |
| 6.人工呼吸 |
| (1)口对口呼吸法：用纱布遮住患者口鼻（1 分）。开放气道（1 分）。操作者平静吸气后捏紧患者鼻翼（1 分），双唇紧包住患者口部（1 分），使之完全不漏气，平静吹气（1 分）。连续给予 2 次吹气，每次吹气时间持续约 1 秒，两次之间间隔 l 秒，每次吹气同时观察胸廓是否隆起（1 分）。吹毕，松开捏鼻翼的手指（1 分）。如果尝试两次后，患者仍无法进行通气继续给予胸外心脏按压（1 分）。 |
| (2)口对面罩呼吸法：以鼻梁为参照， 一手将面罩扣于患者口鼻部（1 分），另一只手开放气道（1 分）。连续给予 2 次吹气，每次吹气时间持续约 1 秒， 两次之间间隔 l 秒，吹气同时观察胸廓是否隆起（1 分）。如果尝试两次后患者仍无法进行通气，立即取下面罩继续给予胸外心脏按压（1 分）。 |
| 7.按压和通气比为 30：2（2 分）。 |
| 8.每 5 个周期或每 2 分钟轮换操作者，并评估呼吸和脉搏，直至自主循环恢复，进行进一步生命支持（2 分）。 |