

腹腔穿刺术

姓名	学号	实得分	分
项 目	具体内容	标准分	实得分
操作前 准备	1.1 物品准备，与患者的沟通	6	
	【评分点】 准备和检查物品是否齐全完好，包括穿刺包有效期、麻醉药品及有效期（2'）[漏项或检查方法不正确均不给分] 核对患者的姓名、性别、床号（2'）[漏项不给分] 解释腹穿的目的，腹穿过程中的注意事项，叮嘱术前排尿，取得病人同意和配合（或获取知情同意书签字）（2'）[无口述不给分]		
操作 过程	2.1 戴口罩、帽子、洗手，患者体位的选择	12	
	【评分点】 操作者正确戴好口罩（3'）、帽子（3'），消毒洗手液洗手（3'） 口述患者采取的体位（3'）[无口述不给分]		
	2.2 穿刺点部位选择	10	
	【评分点】 左下腹髂前上棘与脐连线的中、外 1/3 交点处为穿刺点；或脐与耻骨联合连线中点上方 1cm、偏左或偏右 1.5cm 处为穿刺点 [可口述] （10'）		
	2.3 消毒	10	
	【评分点】 消毒皮肤，以穿刺点为中心由内向外画圈消毒，范围是半径 10~15cm、不少于 3 遍，后一遍消毒范围较前一遍略缩小（10'，应辅以口述）		
	2.4 麻醉	12	
	【评分点】 打开穿刺包，戴无菌手套（3'），检查器械（3'），铺洞巾；穿刺点处作局部麻醉，先回抽再注射麻药垂直逐层进行（6'）		
	2.5 穿刺	34	
	【评分点】 检查穿刺针（是否针管通畅、针头锐利）（3'），左手固定绷紧穿刺处皮肤，右手持穿刺针由麻醉点缓慢垂直刺入腹壁（5'），然后倾斜 45 度进入腹肌 1~2cm 后再垂直刺入腹腔（5'），有腹膜壁突破感后，即可接注射器，助手帮忙松开夹闭处，并固定好穿刺针（3'），抽取腹水（6'）（无液体抽出不给分，反复一次扣 1'至本项为 0 分为止）。抽取液体后夹闭橡皮管（3'），留样送检（3'） 抽液结束，拔出穿刺针，覆盖无菌纱布，按压片刻，用胶布固定（3'） 嘱患者平卧休息 1~2 小时，避免朝穿刺侧卧位；测血压并观察病情有无变化（6'） [违反无菌原则，扣 8']		
总体 评价	3.1 操作熟练	4	
	【评分点】 操作稳重熟练（2'），顺序有条理、不紊乱（2'）		

	3.2 爱伤观念、文明用语、仪表、态度	6	
	【评分点】 操作时动作用力得当不粗暴（2'），操作中时刻注意患者的反应，询问有无头晕、恶心、心悸等（2'），操作时态度认真严谨，沟通时有礼貌（2'）		
	3.3 物品复原整理	6	
	【评分点】 规定时间内完成（2'），物品基本复原（2'），废物废料销毁、丢弃到正确的位置（2'） [操作环境未清理干净或丢弃不当，均不给分]		