

# 心包腔穿刺术

| 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<br><br>【评分点】<br>准备和检查物品是否齐全完好 (1') [漏项或检查方法不正确均不给分]<br>核对患者的姓名、床号 (1') [漏项不给分]<br>解释心包穿刺的目的, 安抚、取得病人同意配合 (3') [无口述不给分]   | 5   |     |
| 操作过程  | 2.1 无菌观念, 戴口罩、帽子、消毒<br><br>【评分点】<br>操作者正确戴好口罩 (1')、帽子 (1')<br>消毒操作部位皮肤, 消毒范围和方法正确 (3')<br><br>2.2 穿刺<br><br>【评分点】<br>正确戴无菌手套 (2') 打开心包穿刺包, 检查器械是否正常完好, 针头、空针及乳胶管是否通畅。(3')<br>穿刺点在心尖部或剑突下 (5')<br>缓慢进针, 待针锋抵抗感突然消失时, 提示穿刺针已进入心包腔, 感到心脏搏动撞击针尖时, 应稍退针少许, 以免划伤心脏, 同时固定针体; 若达到测量的深度, 仍无液体流出可退针至皮下, 略改变穿刺方向后再试 (10')<br>进入心包腔后, 助手将注射器接于橡皮管上, 放开钳夹处, 缓慢抽液, 当针管吸满后, 取下针管前, 应先用止血钳夹闭橡皮管, 以防空气进入。记录抽液量, 留标本送检。如果使用的是套管针, 在确认有心包积液流出后, 一边退出针芯, 一边送进套管。固定套管, 接注射器, 缓慢抽取积液。固定穿刺针的方向及深度 (10')<br>抽动针筒活塞, 采集心包积液标本, 记录抽液量, 分送检查 (5') 抽液量第一次不宜超过 100~200ml, 以后再抽渐增到 300~500ml (如果是心包填塞患者, 可抽液至症状缓解) (5') [需口述, 无口述不给分]<br>[未采集到标本不给分, 更换穿刺点每次扣 10', 重复不能超过 3 次]<br><br>2.3 标本处理, 创口处理<br><br>【评分点】<br>抽液完毕, 拔出针头或套管, 覆盖消毒纱布, 压迫数分钟, 并以胶布固定。(10')<br>口述按压时间 5 分钟以上) (5') [无口述不给分]<br>立即送检标本 (5') [需口述, 无口述不给分]。 | 40  |     |
| 总体评价  | 3.1 操作熟练、无菌观念<br><br>【评分点】<br>操作稳重、熟练, 操作顺序有条理、不慌乱 (10')<br>无菌观念 (10')<br><br>3.2 爱伤观念、仪表、态度和文明术语<br><br>【评分点】<br>操作时态度认真严谨, 沟通时有礼貌, 操作轻柔、动作适度 (5')<br><br>3.3 物品复原整理<br><br>5  | 20  |     |

|    |   |
|----|---|
|    | <p><b>【评分点】</b><br/>物品基本复原, 废物废料销毁、丢弃到正确的位置 (5') [操作环境未清理干净或丢弃不当, 均不给分]</p>               |
| 备注 | <p>出现以下情况者, 每项<b>倒扣 10'</b></p> <p>注射器在抽取心包积液前有空气</p> <p>违反无菌原则</p> <p>废弃针头未放置在相应的容器内</p> |