

静脉输液

姓名 学号 实得分 分

项 目	具体内容	标准分	扣分
操作前准备	评估病人穿刺部位皮肤、静脉情况(2),必要沟通[核对(2)、解释安抚(2)、需病人配合(1))]	7	
	物品准备(检查用具(2),无菌观念(2),洗手、戴口罩帽子(1))	5	
操作中	药物准备	核对(2)、检查药液(2)、贴注射单(倒贴(1))	5
		消毒瓶盖(2)、加药(吸药方法正确)(3)	5
		插入一次性输液器(2)	2
	病人准备	核对(2)、解释(2)、体位舒适(1)	5
		询问、了解患者的身体状况、有无过敏史(5)	5
	注射	备胶布(1)、一次排气成功(4)	5
		选静脉(2)、扎压脉带(3)	5
		以穿刺点为中心,消毒范围直径5cm以上,消毒到位(3)、再次核对(2)	5
		握拳(2),进针见回血(3)	5
		松压脉带(2)、松调节器(2)、松拳(2)	6
		正确固定针头(3)	3
		调节滴速(3),观察(2)	5
		书写输液记录(2)、核对(2)、关心病人(1)	5
操作后	合理安置病人(2),观察输液反应(2),及时处理故障(2)	6	
	正确整理、清理用物(3),洗手(2)	5	
总体评价	仪表端庄、整齐、着装(工作服)整洁	3	
	动作是否轻柔(2)、操作顺序是否正确(2),操作熟练度(2) 无菌概念(4)、	10	
	规定时间内完成(3)	3	