

附件 2:

南京中医药大学  
毕业考核技能考试  
相关操作评分表

## 1.毫针刺法操作（中医）评分表

考生姓名：\_\_\_\_\_

学号：\_\_\_\_\_

表名	一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
毫针刺法操作（中医）评分表	操作流程	洗手（可口述），戴口罩（必须）	5	
		物品准备包括治疗盘，毫针，75%酒精，棉球，棉签，弯盘	5	
		核对患者姓名、诊断、介绍并解释，患者理解与配合（紧张）	6	
		定穴选穴（要求穴位定位准确，骨度法最好）	10	
		患者体位适宜（叙述体位或考官询问体位）	5	
		再次核对穴位，皮肤消毒(范围≥3cm)。	5	
		进针动作协调、流畅，患者无痛苦感。（问进针方法）	10	
		行针并与患者沟通，使患者针刺部位有酸、麻、胀、重等得气感。观察患者有否晕针、疼痛难忍等不适情况	8	
		患者没感觉时的三种得气方法（口述）	8	
		患者感觉很痛时的三种调整方法（口述）	8	
		适时起针，轻按穴位，观察是否有滞针、出血	5	
	针拔不出时的三种调整方法（口述）	10		
	操作后整理	术后合理安排体位	2	
		清理用物，归还原处，洗手；针具处理符合要求	3	
技能熟练度评价	操作熟练，轻巧；选穴正确，运用针刺手法正确	10		
<b>总计</b>	/	<b>100</b>		

日期：\_\_\_\_\_

## 2.急救-CRP 评分标准

考生姓名: \_\_\_\_\_

学号: \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项 分值	评分
判断与呼救	判断意识, 5 秒内完成, 报告结果	4	
	同时判断呼吸、大动脉搏动, 5-10 秒钟完成, 报告结果	3	
	立即呼叫	3	
安置体位	将患者安置于硬板床, 取仰卧位	4	
	去枕, 头、颈、躯干在同一轴线上	3	
	双手放于两侧, 身体无扭曲 (口述)	3	
心脏按压	抢救者立于患者右侧	5	
	解开衣领、要带, 暴露患者胸腹部	5	
	按压部位: 胸骨中下 1/3 交界处	5	
	按压方法: 两手掌根部重叠, 手指翘起不接触胸壁, 上半身前倾, 两臂伸直, 垂直向下用力	5	
	按压幅度: 胸骨下陷 5-6cm	5	
	按压频率: 100-120 次/min	5	
开放气道	检查口腔, 清除口腔异物	5	
	取出活动义齿 (口述)	5	
	检查颈部有无损伤, 根据不同情况采取合适方法开放气道	5	
人工呼吸	捏住患者鼻孔	3	
	深吸一口气, 用力吹气, 直至患者胸廓抬起	3	
	吹气毕, 观察胸廓情况	3	
	连续 2 次	3	
	按压与人工呼吸之比 30: 2, 连续 5 个循环	3	
判断复苏效果	操作 5 个循环后, 判断并报告复苏效果: 颈动脉恢复搏动	2	
	自主呼吸恢复	2	
	散大的瞳孔缩小, 对光反射存在	2	
	收缩压大于 60mmHg (体现测血压动作)	2	
	面色、口唇、甲床和皮肤色泽转红	2	
整理记录	整理用物, 分类放置	2	
	六步洗手	2	
	记录患者病情变化和抢救情况	1	
评价	正确完成 5 个循环复苏, 人工呼吸与心脏按压指标显示有效 (以打印单为准)	5	
总计	/	<b>100</b>	

日期: \_\_\_\_\_

### 3.内科腹穿(本科生)评分标准

考生姓名: \_\_\_\_\_

学号: \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
穿刺前准备	是否排尿、及知情同意书签署、)无麻药过敏史、患者身份核实、及医生自我介绍)	10	
正确选择穿刺点	嘱患者取平卧位, 帮助患者充分暴露腹部(5分)。选取脐与左髂前上棘连线中外1/3点为穿刺点, 局部叩诊呈浊音(5分)。	10	
消毒	洗手后(0.2分), 消毒包有效期核实(2分), 穿刺部位消毒三次, 首次消毒范围大于15cm, 以穿刺点为圆心, 不露白, 由内向外逐渐变小.2分), 戴无菌手套, 消毒铺巾(4分)。	10	
局部麻醉	两人核实麻药(5分); 自皮肤到腹膜用2%利多卡因逐层浸润麻醉(斜进针, 打皮丘, 垂直进针-回吸-注药-进针..., 回吸有积液时终止(5分)。	10	
穿刺留取样本	检验穿刺针是否通畅、有无倒钩(10分)。术者左手固定穿刺部位皮肤(.2分), 右手持针经麻醉处垂直进针, 之后斜行45-60°进针1-2cm, 再垂直进针(8分)。抽取2ml腹水送检(10分)。	30	
术后处理	放液后拔出穿刺针, 覆盖消毒纱布(1分), 以手指压迫3-5分钟(3分), 更换无菌纱布(3分)再用胶布固定(3分)。	10	
严格无菌操作	无菌手套带法(5分), 操作过程中遵循无菌原则(5分)。	10	
人文关怀	术前(2分), 术中(3分), 术后整理及交代注意事项(5分)	10	
总计	/	100	

日期:

#### 4.内科体格检查评分标准

考生姓名：\_\_\_\_\_

学号：\_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
操作步骤	医患沟通，知情同意	10	
	物品准备、洗手（口述）	10	
	体位选择（3分/项）	9	
	操作步骤（6分/项）	18	
	操作手法（6分/项）	18	
	检查项目完整（3分/项）	9	
	检查结果表述（5分/项）	15	
	操作熟练（5分）	5	
	关爱患者（6分）	6	
<b>总计</b>	<b>/</b>	<b>100</b>	

日期：

## 5.内科心电图分析评分标准

考生姓名： \_\_\_\_\_

学号： \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
考题一	主导节律	10	
	描述性结论（异常导联波形描述）	10	
	大致正确结论（基本正确诊断）	20	
	正确结论（完整正确诊断）	10	
考题二	主导节律	10	
	描述性结论（异常导联波形描述）	10	
	大致正确结论（基本正确诊断）	20	
	正确结论（完整正确诊断）	10	
总计	/	<b>100</b>	

日期： \_\_\_\_\_

## 6.内科胸穿(本科生)评分标准

考生姓名: \_\_\_\_\_

学号: \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项 分值	评分
术前	简要人文关怀（目的，知情同意书，生命体征，麻药过敏史,无禁忌症）	5	
	检查器械完整性及有效日期（消毒包、穿刺包、麻药）	5	
术中	密切观察患者，严格无菌操作，包括：检查器械，戴手套，铺单，麻醉，穿刺过程（每项 1 分）	5	
	始终保持胸腔负压（局麻时针头遗留在胸壁，穿刺过程中胶管未夹闭、注射器脱落等）（存在一项即不得分）	5	
体位	面向椅背坐位，两前臂置于椅背上缘，前额伏于前臂	7	
	动作	3	
穿刺点	胸部叩诊实音最明显部位（两侧对照叩诊）	2	
	一般选择肩胛线或腋后线第 7 或第 8 肋间为穿刺点	4	
	下一肋骨的上缘处，用笔标记	2	
	洗手	2	
消毒	穿刺部位常规消毒 3 次，直径 15cm	1	
	以穿刺点为圆心，不露白，由内向外，消毒范围逐次略小。	4	
	戴无菌手套），	2	
	铺消毒洞巾（对准穿刺点，铺后不能移动洞巾）。	3	
麻醉	自皮肤到胸膜壁层用 2%利多卡因逐层浸润麻醉(确认穿刺点，固定皮肤，斜进针，打皮丘	4	
	垂直胸壁进针-回吸-注药-进针	3	
	回吸有积液时终止	3	
穿刺	左手固定穿刺部位皮肤（0.2 分），	10	
	止血钳夹闭穿刺针后胶管，右手持穿刺针经麻醉处逐层刺入（沿麻醉点、垂直胸壁、进针手法—不旋转、不试探，穿刺针的固定）（每项 0.2 分、）。	10	
	针尖抵抗感消失，接注射器，成功抽取胸水（1 分）。	10	
术后	无菌纱布敷盖穿刺点，胶布固定	5	
	嘱患者静卧休息及注意事项	5	
总计	/	<b>100</b>	

日期: \_\_\_\_\_

## 7.内科腰穿评分标准

考生姓名： \_\_\_\_\_

学号： \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
术前准备	1.术前评估（口述）：了解病史，评估心率、血压、呼吸等生命体征平稳，测腹围，符合适应症，无禁忌证。	3	
	2.备注（口述）：腰椎穿刺包、手套、消毒液、弯盘、药品。	4	
	3.向患者说明穿刺的必要性，签手术同意书。	3	
选择体位	患者应于硬板床上取左侧卧位，脊柱尽量靠近床边，背面和床面垂直，头颈向前胸屈曲，两手抱膝紧贴腹部，尽量使腰椎后凸。	5	
穿刺点定位	取双侧髂棘最高点连线与后正中线的交会处为穿刺点，相当于 L4 棘突或 L3 - 4 棘突间隙。	15	
穿刺	1.常规消毒（无菌概念、消毒顺序和范围）：沿穿刺点同心圆消毒，范围 10~15cm，至少 2 遍。	10	
	2.戴无菌手套	5	
	3.铺消毒洞巾	5	
	4.2%利多卡因局部麻醉	10	
	5.检查包内器械	5	
	6.穿刺及抽脑脊液（每项 5 分）（1）穿刺方向、方法正确（2）术中观察病人反应（3）严格无菌操作。	15	
	7.测压与留脑脊液标本送检（每项 5 分）（1）测压方法正确（2）留标本方法正确	10	
	8.术后注意事项（口述）：伤口处理，嘱患者去枕平卧至少 6 小时、不适告知医护人员，监护生命体征等。	2	
人文关怀	整个操作过程，学生应把模型视为真实病人，检查过程态度、语言、动作关爱病人，能够指导病人配合达到有效检查。	8	
总计	/	<b>100</b>	

日期： \_\_\_\_\_



## 8.外科换药操作考核参考评分表

考生姓名：\_\_\_\_\_

学号：\_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项 分值	评分
一、换药前准备 1.洗手、戴帽子和口罩 2.重点问病史 3.查看伤口	洗手、戴口罩、帽	5	
	什么手术，术后第几天，有否伤痛、发热	5	
	揭胶布，揭开敷料方法	5	
二、换药物品准备	再次洗手 物品的消毒日期 持物钳应用 器械、敷料旋转位置 取物品的顺序 换药物品是否一次备齐 取物品有污染	30	
三、操作技术 1.清洁、污染物品摆放位置 2.持镊方法及使用 3.消毒范围、顺序 4.敷料使用 5.伤口敷料固定 6.中途加物无菌观念 7.熟练程度	污染物跨越清洁用具	3	
	器械使用手法不正确 未能区分两把镊的用法 有交叉污染	11	
	范围不够 顺序不对 毛面朝下 大小不合适层数不够 胶布固定不合适 添加敷料有污染 操作不熟练	26	
四、回答问题 1.伤口分类 2.对感染和肉芽伤口如何选用引流物 3.特殊感染伤口换药后物品处理	每题 5 分	15	
<b>总计</b>	/	<b>100</b>	

日期：\_\_\_\_\_

## 9.外科手术穿衣戴手套评分标准

考生姓名： \_\_\_\_\_

学号： \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
穿衣戴手套	抓起手术衣，不能触碰下面的衣服及台面。	5	
	提起内侧衣领、轻轻抛起、两臂伸直、两手插入衣袖（10分），之后保持不动（5分）。	15	
	（助手口述）核对手套有效日期、是否有破损（5分），取出手套，不能触碰外侧包装（5分）。	10	
	手只能接触手套的内侧面（5分）。	5	
	戴好手套的手仅能接触手套的外侧面（10分）。将手套返折部完整覆盖衣袖口（5分）。	15	
	手套完整覆盖衣袖口，并将各手指套整理好（10分）（若手套破裂需要口述更换手套；未述更换手套扣5分。）	10	
	将手术衣腰带解开，长的一侧递给助手协助绕过后侧由自己系好（10分）。注意卵圆钳尖端向下（5分），手不能超过腋前线（10分）。口述戴手套后需冲无菌盐水（5分）。	30	
	拱手姿势，手不能超过肩部以上、腰部以下和腋前线以后的区域（10分）。注意术者、助手操作均应该遵守无菌原则。	10	
<b>总计</b>	/	<b>100</b>	

日期： \_\_\_\_\_

## 10.外科手术铺单评分标准

考生姓名： \_\_\_\_\_

学号： \_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
1、操作质量评分	(1) 铺无菌巾： a、顺序：先下、后上、对侧、同侧，铺下后不可移动，若位置不正确，则只可由手术区向外移动；（20分） b、接无菌巾时不能接触护士的手。（10分）	30	
	(2) 铺大单： a、范围：头侧超过头架，其余三侧达手术台下 30cm。（20分） b、铺单时注意包手。（10分） c、第二层大单在穿衣、戴手套后铺放。（10分）	40	
	(3) 铺单过程中遵守无菌原则，不能接触有菌物品，铺单之后保持拱手姿势。	10	
2、操作综合评分	(1) 方法正确	10	
	(2) 操作配合熟练	10	
<b>总计</b>	/	<b>100</b>	

日期： \_\_\_\_\_

## 11.外科无菌导尿操作评分标准

考生姓名：\_\_\_\_\_

学号：\_\_\_\_\_

一级评分项	二级评分项	二级评分项分值	评分
无菌导尿术	对清醒病人告知所要做的操作，注意保护病人隐私	10	
	操作者立于病人右侧，病员取仰卧位，屈髋屈膝，双腿略向外展，脱去对侧裤腿，盖在近侧腿上，对侧大腿用盖被遮盖，露出会阴。	10	
	外阴消毒范围及操作符合无菌原则	20	
	更换无菌手套，铺无菌单	10	
	用镊子夹取导尿管，导出尿液	20	
	充起水囊，固定导尿管	10	
	连接引流尿袋，注意夹闭引流袋放液开关	10	
	撤除导尿物品，将病人摆放舒服体位	10	
<b>总计</b>	/	<b>100</b>	

日期：\_\_\_\_\_