

精通急救

EZ05_ 在 500 总吨或 750 千瓦及以上船舶上服务的船长、高级船员（GMDSS 限用操作员除外及其他指定在船上提供急救的船员；未满 500 总吨或未满 750 千瓦的油船、化学品船、液化气船、客船、高速船上服务的船长和高级船员

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ05	1				0.4	1
题干	徒手心肺复苏术（单人或双人法）（25 分）					
试题初始状态描述	在考场准备若干心肺复苏人体模型及 75%医用消毒酒精，无菌纱布、棉球、消毒碗、镊子、草席。（单人或双人法任选其一评估）					
操作流程及评估方法	<p>1. 操作前准备：仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，报告姓名；</p> <p>①评估环境安全：左右观察周围环境，确定安全，看表，记录开始时间；</p> <p>②判断意识：拍患者双肩，分别对双耳呼叫，呼叫声响有效；</p> <p>③发求救信息：发音清晰，响亮；</p> <p>④体位：仰卧位，身体平直无扭曲，双手沿躯干放平，下肢伸直，并松衣解带；</p> <p>⑤判断心跳、呼吸（5~10 秒）：按压同侧颈动，同时将耳部靠近模型口鼻处，眼望胸廓，耳听呼吸音，面部感觉有无呼出气流（要求数数 001、002、……，每一组数代表一秒）。</p> <p>2. 胸外心脏按压</p> <p>①按压定位：一只手中指沿从肋骨下缘向上滑找到剑突头端起向上两指幅处，以另一手之掌根放两指上方为按压位置，双手掌根重叠，手指互扣翘起；</p> <p>②按压姿势：双肩前倾在模型胸部正上方，腰挺直，以髋关节为支点，用整个上半身的重量垂直下压，以掌根按压，手肘挺直，手臂与地面垂直；</p> <p>③按压频率：按压 30 次（要求数数），频率大于 100 次/分，按压与放松比例 1:1；</p> <p>④按压幅度：按压幅度\geq。</p> <p>3. 人工呼吸</p> <p>①取异物和开放气道：将头偏向一侧，清理异物口腔；一手的小鱼际（手掌外侧缘）部位置于患者的前额，另一手指、中指置于下颏将下颌骨上提，开放气道；</p> <p>②人工呼吸：保持开放气道手法，用压住额头的手以拇指食指捏住鼻孔，张口罩紧口唇吹气 1.5~2 秒，吹气后松开鼻翼，离开嘴，头转，判断有无气流，待胸廓下降后，再吹第二口气，胸廓起伏为有效。</p> <p>4. 循环周期和效果判断</p> <p>①按压通气比和周期：两次人工呼吸后立即胸外心脏按压，进入下一个循环，按压、通气比为 30:2，一个周期共进行 5 个循环；</p> <p>②判断心肺复苏术的效果：一手按前额，一手食指及中指按压观察颈动脉。同时将耳部靠近模型口鼻处，眼望胸廓，耳听呼吸音，面部感觉有无呼出气流，观察瞳孔、口唇。报告：患者昏迷变浅，自主呼吸恢复，触摸到颈动脉搏动，瞳孔由大缩小，口唇转红润，心肺复苏成功。</p> <p>5. 整理器材，解释操作：收拾好模型衣物，摆好体位，平卧头偏一侧，酒精消毒口唇，纱布覆盖。看表，记录复苏时间，操作完毕。</p>					

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ05	2				0.4	1
题干	骨折小夹板固定术(25分)					
试题初始状态描述	考场由一名考生扮演伤员，若干规格夹板（或木板），绷带，软布，剪刀。					
操作流程及评估方法	<p>1. 仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，报告姓名；</p> <p>2. 判断肢体有无骨折受伤局部疼痛与压痛、肿胀及瘀斑、功能障碍等表现，需考虑有骨折。受伤的部位有畸形、反常活动、骨擦音或骨擦感三者之一即可诊断骨折；</p> <p>3. 小夹板固定术前的准备去除患肢部位的服装，去除手表、戒指、鞋袜、手套等物品；</p> <p>4. 选择大小、长度与肢体外形相仿的 4-5 块夹板备用；</p> <p>5. 上肢骨折小夹板固定法</p> <p>（1）上臂骨折夹板固定法</p> <p>①用软衣物、布作为衬垫包裹骨折处皮肤；</p> <p>②将手臂屈肘 90 度。取两块夹板，一块放在上臂外侧、一块放在内侧。如只有一块夹板则放在外侧。外侧夹板应超过骨折处上下端关节；</p> <p>③用布带或绷带将夹板分 3-4 道环绕两圈捆绑后打结固定。松紧以绷带活动左右为宜；</p> <p>④屈肘 90 度用布带或绷带环绕颈部后将前臂悬吊在胸前。</p> <p>（2）前臂骨折夹板固定法</p> <p>①用软衣物、布作为衬垫包裹骨折处皮肤；</p> <p>②取四块夹板（或木板）分别置于前臂的前后和内外侧。如只有两块夹板则置于前臂前后侧；</p> <p>③用布带或绷带将夹板分 4 道环绕两圈捆绑后打结固定；</p> <p>④屈肘 90 度用布带或绷带环绕颈部后将前臂悬吊在胸前。</p> <p>6. 下肢骨折夹板固定法</p> <p>①将双下肢伸直；</p> <p>②伤肢的突出部如脚后跟、内外侧踝部、腓骨头处用加厚软垫包扎；</p> <p>③取三块木板，分别置于后侧、内侧、外侧，然后用布带或绷带将夹板分道环绕两圈捆绑后打结固定；</p> <p>④夹板长度应超过骨折的上下两个关节。</p> <p>7. 固定术后观察</p> <p>①固定时肢体末梢应外露，以便观察血流情况；</p> <p>②密切观察患肢有无疼痛、麻木感、皮肤有无青紫水泡、肿胀；</p> <p>③固定 3 周内，每日观察固定情况。及时调整捆绑的松紧度，防止肢体缺血坏死。</p>					

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ05	3				0.4	1
题干	脊柱损伤的搬运(40分)					
试题初始状态描述	人体模型、备硬板、沙袋、宽布带若干。					
操作流程及评估方法	<p>1. 仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，报告姓名；</p> <p>2. 搬运前以和蔼的态度告知患者搬运的目的，取得患者的配合，消除患者焦虑紧张情绪，搬运时动作要轻柔规范，体现爱护患者的意思；</p> <p>3. 将伤员的双下肢伸直，双上肢也伸直放在身边；</p> <p>4. 急救人员 3~4 人一组，位于伤者身体同侧，分别将双手水平插入托起伤者的下肢、臀部、腰、背部，将伤者水平移动，平稳放在担架或硬木板上；</p>					

<p>5. 用沙袋放在伤员的躯体两侧，或者用多道宽布带将伤员的头部、胸部、髋部、双下肢与担架捆绑在一起；</p> <p>6. 颈椎损伤的伤员搬运时，要有专人扶住伤员的头部，沿身体纵轴略加用力牵引。防止摆动和扭转。放到担架上后，颈部、腰部及身体悬空部位放置沙袋固定，防止其摆动；</p> <p>7. 取出伤员口袋内硬物，以防搬运时长时间压迫而发生褥疮；</p> <p>8. 搬运的过程中要严密观察伤者的生命体征。</p> <p>9. 要求学员在操作过程中需体现及口述如下三个要点：</p> <p>(1) 对所有怀疑有脊柱损伤的患者都要采用脊柱损伤的搬运方法。</p> <p>(2) 保持患者脊柱伸直位，严禁脊柱弯曲，避免出现或加重脊髓损伤。</p> <p>(3) 专人托住其头部并向头部牵引，使头、颈随躯干一同移动，与其余人协调一致将患者平直地抬到硬板上。</p>

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ05	4				0.4	1
题干	生命体征检查(35分)					
试题初始状态描述	在考场准备若干个血压计、听诊器、聚焦手电筒、瞳孔尺、记录本、笔。2位考生为一组，互相操作考核。					
操作流程及评估方法	<p>一、操作前准备：仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，报告姓名；洗手；准备物品：血压计、听诊器、聚焦手电筒、瞳孔测量尺、记录本、笔。</p> <p>二、操作</p> <p>(一) 血压的测量操作</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 检查血压计，协助患者取坐位或仰卧位，保持血压计“点、肱动脉与心脏应处同一水平。卷袖，露臂，手掌向上，肘部伸直； 2. 放平血压计，打开水银槽开关； 3. 驱尽袖带内空气，平整缠于上臂中部，其下缘在肘窝上2[~]，松紧以能放一指为宜； 4. 戴上听诊器，把听诊器胸件放在肘关节肱动脉搏动最明显处并固定，一手固定，一手握输气球，关闭压力活门，缓慢向袖带充气，充气加压至动脉搏动音消失后再升高20~30mmHg，放气使水银以4mmHg/s的速度缓慢下降； 5. 当从听诊器上听到第一次搏动，水银柱上所指数刻度为收缩压，继续放气，到搏动音突然变弱或消失，此时所指的刻度为舒张压； 6. 取下袖带，排尽空气，把血压计向贮汞瓶侧倾斜大于45度角，待水银完全回流后关闭水银槽开关，整理用物。 <p>(二) 瞳孔的检查操作</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 向受检者说明检查方法及意义，取得配合。 2. 观察双侧瞳孔形状和测量瞳孔的大小 <ol style="list-style-type: none"> (1) 医生与受检者相对而坐，受检者仰卧位时医生站其右侧。医生用一手左(右)手拇、食指分开右(左)眼上下睑(对无上睑下垂的清醒受检者可让其睁眼平视)； (2) 在散射的自然光线下仔细观察瞳孔形状和大小，对比双侧瞳孔； (3) 另一手用瞳孔测量尺测量瞳孔直径。具体操作是把瞳孔测量尺放在受检查眼瞳孔前，观察瞳孔的直径跟瞳孔测量尺上的哪个尺寸相符，即可记录此尺寸为瞳孔大小的数值。正常成人的两侧瞳孔在自然光线下等大等圆，位置居中，直径为2.5[~]，幼儿和老年人稍小。 3. 检查瞳孔对光反射 <ol style="list-style-type: none"> (1) 直接对光反射：在暗光照明环境中用手电筒直接照射受检眼瞳孔，该瞳孔迅速缩小的反应，为该眼直接对光反射灵敏。 					

<p>(2) 间接对光反射：在暗光照明环境中，用手遮挡右眼（或左眼），使该眼不受手电筒照射，但能被检查者窥视，用手电筒照射左眼（或右眼）时，右眼（或左眼）瞳孔迅速缩小的反应，为右眼（或左眼）间接对光反射灵敏。</p> <p>(3) 若用手电筒照射瞳孔时，其变化很小，而移去光源后瞳孔增大不明显，此种情况称为瞳孔对光反射迟钝。当瞳孔对光毫无反应时，称为对光反射消失。</p> <p>(4) 瞳孔对光反射检查结果分为灵敏、迟钝或消失。正常瞳孔的直接对光反射和间接对光反射是灵敏的，瞳孔直接对光反射或间接对光反射迟钝、消失属病理性或药物性导致。</p> <p>三、洗手，整理用物。记录血压测量结果；记录瞳孔检查结果：瞳孔的大小、形状、对光反射。</p>
