

船上医护

EZ06_ 在 500 总吨及以上船舶上服务的船长、大副及其他指定负责船上医护的船员

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ06	1				0.4	1
题干	清创缝合术（100 分），建议清创缝合术、肌肉注射术、静脉注射术及生命体征检查等实操内容的评估由 5 人一组进行，评估项目由现场评估的老师指定。					
试题初始状态描述	物品准备：外科缝合模型、无菌持物钳、清创包（持针器、镊子[有齿及无齿镊]、止血钳、缝合针线、剪刀、纱布、洞巾、弯盘）、无菌手套 2 双、绷带、胶布，生理盐水、2%双氧水、碘伏、2%利多卡因注射液、肥皂水、10ml 注射器、毛刷、针头桶、污物桶等。					
操作流程及评估方法	<p>1. 操作前准备</p> <p>①仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，核对姓名；</p> <p>②物品准备：外科缝合模型、无菌持物钳、清创包（持针器、镊子[有齿及无齿镊]、止血钳、缝合针线、剪刀、纱布、洞巾、弯盘）、无菌手套 2 双、绷带、胶布，生理盐水、2%双氧水、碘伏、2%利多卡因注射液、肥皂水、10ml 注射器、毛刷、针头桶、污物桶等；</p> <p>③洗手、戴手套：简易洗手法（洗手液洗手、碘伏消毒），按无菌技术操作原则戴手套。</p> <p>2. 清创缝合术的适应症和禁忌症</p> <p>2.1 ①检查判断伤情：对伤口内有活动性出血的病人可先行压迫止血或上止血带，并检查创伤远端运动及感觉功能等情况，判断可能损伤范围。以确定手术性质；</p> <p>②清创缝合适应症：8 小时以内的开放性伤口，根据创伤部位、伤口污染情况及外界情况 此时间可适当延长或缩短；</p> <p>③清创缝合禁忌症：（1）化脓性感染的伤口；（2）严重污染伤口；（3）相对禁忌症：动物咬伤和枪弹伤。</p> <p>2. 清洗伤口</p> <p>①清洗皮肤：a 用无菌纱布覆盖伤口。b 更换覆盖伤口的纱布，c 用软毛刷蘸消毒皂液刷洗皮肤，刷洗范围至少距伤口。d 用生理盐水冲洗 2 遍。e 然后换另一毛刷再刷洗一遍，f 用消毒纱布擦干皮肤。3 遍刷洗共约 10 分钟；</p> <p>②清洗伤口：a 去掉覆盖伤口的纱布，以双氧水、生理盐水冲洗伤口，b 用消毒镊子或纱布球轻轻除去伤口内的污物、血凝块和异物。</p> <p>3 伤口的处理</p> <p>①更换手套；</p> <p>②消毒伤口周围的皮肤，局部神经阻滞麻醉后，铺无菌巾；</p> <p>③检查伤口，清除血凝块和异物；</p> <p>④切除失去活力的组织；必要时可扩大伤口，以便处理深部创伤组织；</p> <p>⑤伤口内彻底止血。</p> <p>4. 缝合伤口：按组织层次对合好后缝合创缘。缝合伤口，持针器打结或单手打结，查看针距、针间距、对称性及松紧度。</p> <p>5. 包扎伤口：伤口整理、消毒，覆盖无菌纱布，胶布固定。</p> <p>6. 整理器材，收拾好物品，操作完毕。</p>					

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ06	2				0.4	1
题干	肌肉注射术(100分)，建议清创缝合术、肌肉注射术、静脉注射术及生命体征检查等实操内容的评估由5人一组进行，评估科目由现场评估的老师指定。					
试题初始状态描述	备若干个肌肉注射模型，具有整洁干净的注射环境，备好注射用物。					
操作流程及评估方法	<ol style="list-style-type: none"> 1. 仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，报告姓名； 2. 评估病人：患者病情、年龄、用药史、家族史、不良反应史等；洗手、戴口罩； 3. 准备用物：肌肉注射模型、治疗盘、无菌巾、药品、一次性注射器(根据药量选择大小)、碘伏、无菌持物镊、砂轮、棉签、弯盘(检查物品均在有效期内，物品要放置有序、整齐、便于使用)； 4. 认真核对注射卡和药物，检查药物质量及有效期； 5. 将安瓿尖端药液弹下，用无菌棉签蘸碘伏消毒安瓿颈及砂轮，在安瓿颈部用砂轮划一锯痕，再次消毒，折断安瓿； 6. 取一次性注射器及针头，并衔接紧密，将针头斜面向下放入安瓿内的液面下抽动活塞，抽吸药液； 7. 抽毕排气，将针头垂直向上，先回抽活塞使针头内的药液流入注射器内，轻推活塞，排除气体，将安瓿套在针头上，放于治疗巾内或无菌垫内； 8. 协助患者取合适体位(如臀大肌注射取侧卧位，上腿伸直，下腿稍弯曲，也可取俯卧位，足尖相对，足跟分开)暴露注射部位，使肌肉放松； 9. 选择注射部位(臀大肌、臀中肌、臀小肌、股外侧肌)，注射部位组织无损伤、炎症、硬结、瘢痕或皮肤疾患等； 10. 用碘伏消毒皮肤直径不少于； 11. 做注射前的查对； 12. 左手拇指与食指绷紧皮肤，小指与无名指处夹一干无菌棉签； 13. 右手持注射器，以中指固定针栓，垂直快速刺入，进针深度为针梗长度的2/3(消瘦者酌减)； 14. 右手固定针头，松开左手，抽动活塞，无回血时，缓慢注入药液； 15. 注射完毕，左手用干无菌棉签按压针眼处，右手快速拔针，再按压进针点至不出血。做注射后查对； 16. 协助患者整理衣被，取适当卧位； 17. 观察注射过程中患者的反应，用药后的疗效和不良反应； 18. 分类清理用物，操作后洗手并记录。 					

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ06	3				0.4	1
题干	静脉注射术(100分)，建议清创缝合术、肌肉注射术、静脉注射术及生命体征检查等实操内容的评估由5人一组进行，评估项目由现场评估的老师指定。					
试题初始状态描述	备若干个静脉穿刺模型，具有整洁安静的治疗环境和一定数量的注射药品与物品					
操作流程及评估方法	<ol style="list-style-type: none"> 1. 仪表端庄，服饰整洁，严肃认真，报告姓名； 2. 评估病人：患者病情、年龄、用药史、家族史、不良反应史等；洗手、戴口罩； 3. 准备用物：静脉穿刺模型、注射盘、药品、一次性注射器(根据药液量选用)、头皮针、碘伏、砂轮、棉签、止血带、小枕头(注意药品、物品的有效期，物品要放置有序、整齐、便于使用)； 4. 核对注射单与医嘱，按医嘱准备药液，并严格查对； 5. 将安瓿尖端药液弹至体部，用无菌棉签蘸碘伏消毒安瓿颈及砂轮后，在安 					

<p>甌颈部用砂轮划一锯痕，再次消毒，折断安甌；</p> <p>6. 打开一次性注射器，将针头斜面与注射器刻度对准按紧；</p> <p>7. 将针头斜面向下放入安甌内的液面下，抽动活塞，进行吸药。吸毕放妥；</p> <p>8. 携用物至床边，核对患者，协助患者取舒适卧位；</p> <p>9. 选静脉：常用前臂，手背、足背或踝部等处浅静脉，手指探明静脉方向、深浅、活动度；</p> <p>10. 显露注射部位，在穿刺部位下垫小枕。在穿刺部位上方约处扎紧止血带，嘱其握拳；</p> <p>11. 碘伏消毒皮肤直径不少于；</p> <p>12. 再次核对，排尽注射器内空气；</p> <p>13. 左手拇指绷紧静脉下端皮肤，针头斜面向上与皮肤呈 15~30° 角自静脉上方或侧方刺入皮下，再沿静脉回流方向潜行刺入静脉。见回血，再进针少许。松开止血带，嘱患者松拳，固定针栓（如为头皮针，应用胶布固定针柄），缓慢注入药液。操作过程中密切观察患者，及时沟通转移患者注意力，尽量减少患者痛苦；</p> <p>14. 注射毕，将无菌棉签置于穿刺点上方，迅速拔针，按压片刻或嘱患者屈肘至不出血为止；</p> <p>15. 再次核对姓名，观察用药后反应；</p> <p>16. 整理用物，协助患者躺卧舒适；</p> <p>17. 分类清理医疗垃圾，初步消毒处理，洗手、记录；</p> <p>18. 向患者解释注射的目的及注意事项；</p> <p>19. 告知患者可能发生的反应，如有不适及时告诉医护人员。</p>

试卷代号	章	节	小节	小小节	难度	知识层次
EZ06	4				0.4	1
题干	生命体征检查（包括 T、P、R、BP、瞳孔）(100 分)，建议清创缝合术、肌肉注射术、静脉注射术及生命体征检查等实操内容的评估由 5 人一组进行，评估项目由现场评估的老师指定。					
试题初始状态描述	在考场准备弯盘、若干个已消毒的体温计、消毒纱布、带秒针的表、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：已消毒的体温计、消毒纱布、带秒针的表、血压计、听诊器、聚焦手电筒、瞳孔尺、记录本、笔。</p> <p>二、操作</p> <p>（一）体温（腋温）的测量操作</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 检查体温计是否完好，将水银柱甩至以下； 2. 向患者解释以取得合作，协助患者取舒适体位，用纱布擦干腋下汗液，将体温计水银端放于患者腋窝深处，贴紧皮肤，屈臂过胸，夹紧体温计防止脱落，测量 10 分钟后取出； 3. 用消毒纱布擦干体温计，读取体温数并记录； 4. 消毒体温计（用 75%酒精浸泡体温计 30 分钟后擦干，放进清洁储物盒备用）； 5. 协助患者整理衣被。 <p>（二）脉搏的测量操作</p> <p>协助患者取自然体位。用食指、中指及无名指的指端按压桡动脉，力度适中，以能清楚地触摸到搏动为宜。通常测 30 秒再乘 2 即为脉率。</p> <p>（三）呼吸的测量操作</p> <p>协助患者取自然体位。护理人员测脉搏后手仍保持诊脉姿势，观察患者胸部</p>					

或腹部起伏，一起一伏为1次，测量30秒，所得数乘2，即为呼吸频率。同时注意节律、深浅度、声音、类型、呼吸困难程度、有无体位改变对呼吸造成的影响。

（四）血压的测量操作

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。

（五）瞳孔的检查操作

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
(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、食指分开受检者右（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
(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；
(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；
(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；
(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。
- 三、洗手，整理用物。记录体温、脉搏、呼吸、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。