

## 换药评分标准

		班级					
		学号					
		姓名					
评估项目	要求	分（扣分）					
个人准备	衣、帽、鞋整齐	5					
评估伤口	核对患者，与患者沟通解释	5					
	查看伤口	5					
物品准备	洗手，戴口罩	5					
	无菌操作（打开换药包；倾倒碘伏；闭合换药包）	6					
	齐全（换药包；胶布；一次性治疗巾）	6					
换药过程	再次核对患者，协助患者取合适体位，拉床帘遮挡	4					
	铺一次性治疗巾，放置弯盘，用手沿切口方向揭开外层辅料，将污敷料内面相上，放置弯盘里	4					
	快速手消后，打开换药包，用镊子轻轻揭去内层辅料，污面向上放到弯盘里	5					
	伤口消毒：以碘伏棉球按照自内向外消毒伤口及周围皮肤 2 次，范围稍大于纱布辅料覆盖范围	10					
	注意事项：动作细致（2）；棉球不可来回涂擦（2）；两把镊子使用正确，分工合理（4）；脏棉球放置位置合理（2）	10					
	取两块纱布覆盖伤口，粘膏固定	5					
换药结束	整理床单位，拉开床帘	5					
	整理用物	5					
	洗手	5					
人为关怀	操作时与患者有沟通交流，询问患者有无疼痛，体现人文关怀	5					
无菌原则	严格无菌操作，每次违反扣 5 分	5					
操作时间	完成时间 10 分钟（超过 10 秒扣 1 分，扣完 5 分为止）	5					

## 上腹部手术前皮肤准备评分标准

		班级						
		学号						
		姓名						
评估项目	要求	分(扣分)						
评估	查对医嘱, 确认病人, 解释操作目的	10						
	病人的病情、手术方式、备皮范围及皮肤完整情况; 病人的心理状态和合作程度	5						
操作前准备	护士着装整洁、洗手, 戴口罩	5						
	物品准备齐全	10						
操作流程	用物带至床边, 布局合理	2						
	温度适宜、光线充足	5						
	协助摆好体位, 充分暴露	5						
	铺一次性治疗巾于备皮部位	5						
	将肥皂液涂擦备皮区域	3						
	一手绷紧皮肤, 一手持剃毛刀分区沿毛发生长方向顺行剃净毛发(剃刀应与皮肤保持 45°)	10						
	备皮范围正确	5						
	仔细检查毛发是否剃净及皮肤有无刮破	5						
	腹部手术用棉签蘸汽油清除脐部污垢和油脂	5						
	湿毛巾清洁备皮范围	3						
	撤除一次性治疗巾	2						
	跟病人有沟通交流	5						
安置病人, 整理用物	5							
洗手、记录	5							
整体印象	完成时间为 10 分钟(超时 20 秒扣 1 分, 扣完 5 分为止)	5						

## 刷手法外科手消毒操作考核评分标准

		班级			
		学号			
		姓名			
评估项目	要求	分			
仪表	仪表端庄、衣服鞋袜清洁整齐、无各种饰品、不涂指甲油，指甲长度不超过指缘	3			
评估	环境符合无菌原则	3			
	物品准备符合规范， <b>在有效期范围内</b> (指甲清洁器、洗手液、毛刷、干手物品、手消毒剂、流动水处于备用状态)	4			
准备	洗手、戴口罩	4			
	充分暴露上肢至上臂下 1/3	3			
	用指甲清洁器清洁指甲	3			
清洁 洗手	清洗双手顺序正确(六步洗手法：内、外、夹、弓、大、力)	5			
	清洗手臂方法正确(螺旋式上升揉搓，交替进行)	5			
	清洗范围正确(双手-前臂-肘上 1/3)	5			
	冲洗手臂方法正确(双手始终向上、水不返流)	5			
刷洗 手臂	<b>取无菌手刷及适量洗手液，接取洗手液方法正确、量适宜，避免污染双手</b>	2			
	刷手顺序正确(手指：甲缘、甲沟、指蹼，再由拇指桡侧开始，渐次到指背、尺侧、掌侧；手臂：分段交替刷左右手掌、手背、前臂至肘上)， <b>刷手范围同洗手范围。</b>	8			
	刷手时间正确(3分钟)	2			
	冲洗手臂方法正确( <b>流动水从手指到肘部沿一个方向冲洗，防止肘部水流反流到手部</b> )	5			
	冲洗彻底、不留泡沫	3			
	抛毛刷方法正确( <b>沿池壁方向轻轻抛下</b> )	2			
	毛巾擦拭方法正确( <b>从手-肘部-上臂 1/3 依次擦干</b> )	3			
手臂不污染	5				
消毒	取洗手液方法正确、量适宜，避免污染，避免污染双手	4			
	涂抹方法正确(手部六部，前臂至上臂 1/3，自手腕螺旋式上升，小于刷手范围且不低于肘关节)	8			
	涂擦消毒液前、中、后手臂不污染	4			
	涂抹后保持外科手消毒的正确姿势(肩以下、腰以上、腋前线以前)	4			
综合评 价	操作规范，手法正确，用力得当，动作熟练	3			
	无菌观念强，操作顺序合理	3			
	计划性、合理性、应变能力	2			
	操作超时(8分钟)	3			
总分		100			

**注意事项：**

1. 准备洗手前，应检查指甲长度应不超过甲缘，并使用指甲清洁器清洁甲缝污垢。
2. 洗手及刷手时应注意控水流向，以免溅湿刷手服。
3. 刷手时应遵循刷手原则，先指后掌，先掌面后背侧，并注意指尖、甲缘下、大拇指内侧、尺侧及皮肤褶皱处的刷洗。
4. 清洁刷手必须将洗手液彻底冲洗干净，避免与手消毒剂中和失效。
5. 清洁洗手及刷手时应注意着重清洁指甲下的污垢和手部皮肤褶皱处。
6. 取用干手用物注意避免污染双手，注意拿无菌巾的手不要触碰已擦皮肤的巾面，同时还要注意无菌巾不要超时未经刷过的皮肤，且不可来回擦拭。
7. 手消毒时应避开刷手池，注意涂手顺序，先涂前臂至上臂 1/3（小于刷手范围），最后涂手；涂手方向等同洗手方向，不可来回涂抹。
8. 消毒后手部姿势应保持双手悬空 15~20cm 置于胸前，处于肩以下、腰以上、腋前线以前的正确姿势。
9. 整体刷手法消毒时间应不小于 6 分钟，不超过 8 分钟。

## 螺旋反折包扎评分标准

		班级					
		学号					
		姓名					
评分项目	操作要求	得分					
个人准备	衣帽整齐	3					
	洗手	4					
物品准备	齐全（绷带、粘膏等）	3					
病人准备	姿势舒适（健侧托患侧，或患肢搭于台面）	4					
	向病人解释（目的、配合事项等）	5					
操作过程	开始固定： 持绷带卷方法正确	2					
	腕部固定齐腕横纹	3					
	斜角反折	2					
	环形固定 2~3 周	3					
	包扎方法： 螺旋上升，每圈向下反折（以左手拇指按住绷带上面的正中处，右手将绷带向下反折，向后绕并拉紧）	8					
	遮盖上一周的 1/3~1/2	4					
	注意事项： 反折处不要在伤口上 动作轻，包扎时不按压伤口	4 4					
结束时固定（环形缠绕 2~3 周）	3						
检查末梢血液循环	主观：询问有无过紧、麻木等感觉	5					
	客观：评估指端色泽、温度等情况	6					
整体评价	敷料完全覆盖伤口	4					
	松紧度适宜美观（间隔均匀、折线在同一直线）	8					
	操作熟练，动作流畅（5min 内完成）	5					
	操作时与病人的沟通交流	3					
健康教育	防止弄湿弄脏	5					
	包扎过紧时的处理						
操作结束	物品处理	3					
	洗手	4					
解除绷带	方法正确（左右手交替解除）	5					

## 8 字包扎（肘部/手掌/手背）评分标准

		班级					
		学号					
		姓名					
评分项目	操作要求	得分					
个人准备	衣帽整齐	3					
	洗手	4					
物品准备	齐全（绷带、粘膏等）	3					
病人准备	姿势舒适（健侧托患侧，或患肢搭于台面）	4					
	向病人解释（目的、配合事项等）	5					
操作过程	开始固定： 持绷带卷方法正确	2					
	肘部中央（或齐腕横纹处）固定	3					
	斜角反折	2					
	环形固定 2~3 周	3					
	包扎方法： 将绷带自下而上，再自上而下，重复做“8”字旋转缠绕。	8					
	每圈遮盖上一圈的 1/3~1/2，呈放射性包扎，直至将敷料完全覆盖。	6					
注意事项： 动作轻，包扎时不按压伤口	4						
结束固定：环形缠绕 2~3 周（肘部伤口包扎者：放置悬臂带保持功能位）	5						
检查末梢血液循环 主观：询问有无过紧、麻木等感觉	5						
客观：评估指端色泽、温度等情况	6						
整体评价	敷料完全覆盖伤口	4					
	松紧度适宜美观（间隔均匀等）	8					
	操作熟练，动作流畅（5min 内完成）	5					
	操作时与病人的沟通交流	3					
	健康教育 防止弄湿弄脏 包扎过紧时的处理	5					
操作结束	物品处理	3					
	洗手	4					
解除绷带	方法正确（左右手交替解除）	5					

## 呼吸训练评分标准—腹式缩唇呼吸

		班级			
		学号			
		姓名			
评估项目	要求	得分			
着装仪表	衣服、鞋、帽均穿戴整齐。	5			
沟通、交流	指导者和被指导者在指导前、中、后均有交流。	5			
评估	评估患者全身状况，能否进行呼吸训练。	5			
操作过程评价 (指导呼吸训练方法)-对指导者评价	向患者解释腹式缩唇呼吸训练的目的。	5			
	患者体位：平卧位，两膝下可垫软枕，使之半屈，腹肌松弛；立位（倚靠位或前倾位）；坐位（倚靠位或三角架坐位）	5			
	缩唇呼吸方法：患者闭嘴经鼻吸气，然后缩唇（撅嘴或吹口哨样）缓慢呼气。	10			
	腹式方法：吸气时放松腹肌，膈肌收缩，位置下移，腹壁隆起；呼气时腹肌收缩，膈肌松弛，回复原位，腹部凹下。	10			
	腹式呼吸训练同时伴随训练缩唇呼吸，两者应同时进行。	5			
	呼气时间延长，吸气与呼气时间比为 1:2~3。	5			
	呼气时缩唇大小，吹气流量适中，以能使距离口唇 15~20cm 处蜡烛火焰随气流倾斜，不致熄灭为适度。（可用小纸条替代）	5			
	每天训练 3~4 次，每次重复 8~10 次。	5			
	语速适中、语音适中。	5			
指导策略评价	指导中采用演示、回示、纠错、辅助等手段	10			
指导效果评价	患者经鼻吸气，从口呼气，吸气时上腹部鼓起；呼气时腹部凹陷。	5			
	吸气呼气比例及吹气流量适中。	5			
	患者能够说出训练过程中的注意事项。	5			
时间要求	指导和学习过程共 5 分钟。	5			

## 回返包扎（手部）评分标准

		班级					
		学号					
		姓名					
评分项目	操作要求	得分					
个人准备	衣帽整齐	3					
	洗手	4					
物品准备	齐全（绷带、粘膏等）	3					
病人准备	姿势舒适（健侧托患侧，或患肢搭于台面）	4					
	向病人解释（目的、配合事项等）	5					
操作过程	开始固定： 持绷带卷方法正确	2					
	肘部中央（或齐腕横纹处）固定	3					
	斜角反折	2					
	环形固定 2~3 周	3					
	包扎方法： 右手持绷带于腕后部，从腕后方缠到腕前，然后再固定腕前处绷带向后反折。 反复呈放射性反折，直至将敷料完全覆盖，再螺旋向下包绕断端四周。	7 3					
	结束时环形缠绕 2~3 周，将反折绷带固定	3					
注意事项：	伤口处包扎厚度适宜	3					
	动作轻，反折时不反复摩擦伤处	3					
	反折绷带不松脱	4					
检查末梢血液循环	主观：询问有无过紧、麻木等感觉	5					
	客观：评估指端色泽、温度等情况	6					
整体评价	敷料完全覆盖伤口	4					
	松紧度适宜美观（间隔均匀等）	8					
	操作熟练，动作流畅（5min 内完成）	5					
	操作时与病人的沟通交流 健康教育 防止弄湿弄脏 包扎过紧时的处理	3 5					
操作结束	物品处理	3					
	洗手	4					
解除绷带	方法正确（左右手交替解除）	5					

## 乳腺自检评分标准

		班级				
		学号				
		姓名				
评估项目	要求	得分				
着装仪表	衣服、鞋、帽均穿戴整齐。	5				
沟通、交流	指导者和被指导者在指导前、中、后均有交流。	5				
指导自检时间	20 岁以上女性，每月 1 次，月经周期第 7~10 日，或月经结束后 2~3 日。已经绝经女性选择每个月固定时间检查。	5				
指导过程评价 (指导自检方法): 对指导者评价	视诊					
	体位: 站在镜前。	5				
	变换姿势: 双手自然下垂、双手叉腰、挺胸; 双手高举过头, 向左、向右倾斜身体。	5				
	视诊内容: 乳房大小、外形 (是否对称); 乳房皮肤 (有无隆起、凹陷、橘皮样变); 乳头 (有无回缩或抬高)。	5				
	触诊					
	体位: 站位或卧位。卧位最佳, 卧位时检查一侧的肩下垫小枕, 手置于脑后。	5				
	触诊手法: 食指、中指、无名指三指的指腹触诊, 可用按压、螺旋或滑动的手法。	5				
	触诊顺序: 外上 (腋尾部)、外下、内下、内上—中央区—腋窝、锁骨下区、锁骨上区; 健侧—患侧	10				
触诊范围: 整个乳房, 包括锁骨及腋下淋巴结。双侧乳房均要检查。	10					
触诊内容: 乳房内有无肿块; 有无淋巴结肿大; 乳头有无异常分泌物。	5					
指导效果评价: 对被指导者评价	能够完整重复自检过程。	20				
	能够说出自检过程中的注意事项。	5				
整体评价	时间要求: 指导和学习过程共 8 分钟。	5				
	熟练程度: 指导者和被指导者的指导过程及沟通交流均较熟练。	5				