**附件1**

**“球囊—面罩通气术”护理操作技能竞赛规则**

一、竞赛坚持公平、公开、公正的原则。

二、评分规则：比赛实行打分制。决赛每组由3位专家评委组成，取平均分。

三、比赛时间：比赛时间为6分钟内，6分钟响铃，选手停止操作。

四、决赛者名额根据各护理单元护士人数设置,护士人数＜20人的科室推荐1名，人数在20-40人者推荐2名，人数＞40人者推荐3名。具体名额如下表。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科室 | 推荐名额 | 序号 | 科室 | 推荐名额 |
| 1 | 1W | 1 | 32 | 32W | 2 |
| 2 | 2W | 1 | 33 | 33W | 1 |
| 3 | 3W | 1 | 34 | 34W | 1 |
| 4 | 4W | 1 | 35 | 35W | 1 |
| 5 | 5W | 2 | 36 | 36W | 2 |
| 6 | 6W | 1 | 37 | 37W | 1 |
| 7 | 7W | 1 | 38 | 38W | 1 |
| 8 | 8W | 1 | 39 | 39W | 1 |
| 9 | 9W | 1 | 40 | 40W | 1 |
| 10 | 10W | 1 | 41 | 41W | 2 |
| 11 | 11W | 2 | 42 | CCU | 1 |
| 12 | 12W | 1 | 43 | ICU | 3 |
| 13 | 13W | 2 | 44 | NICU/PICU | 3 |
| 14 | 14W | 2 | 45 | 产房 | 2 |
| 15 | 15W | 1 | 46 | 儿童保健中心 | 1 |
| 16 | 16W | 1 | 47 | 急救120 | 1 |
| 17 | 17W | 1 | 48 | 急诊儿科 | 2 |
| 18 | 18W | 2 | 49 | 急诊科 | 3 |
| 19 | 19W | 1 | 50 | 健康管理科 | 3 |
| 20 | 20W | 2 | 51 | 麻醉复苏室 | 2 |
| 21 | 21W | 1 | 52 | 门诊护理单元 | 2 |
| 22 | 22W | 1 | 53 | 门诊手术室 | 1 |
| 23 | 23W | 2 | 54 | 门诊综合治疗中心 | 1 |
| 24 | 24W | 1 | 55 | 内镜中心 | 1 |
| 25 | 25W | 1 | 56 | 内科ICU | 2 |
| 26 | 26W | 2 | 57 | 神内ICU | 2 |
| 27 | 27W | 2 | 58 | 手术中心 | 3 |
| 28 | 28W | 1 | 59 | 消毒供应中心 | 1 |
| 29 | 29W | 1 | 60 | 血透室 | 2 |
| 30 | 30W | 2 | 61 | 药品集中调控中心 | 2 |
| 31 | 31W | 2 | 62 | 医技科室 | 1 |
| **总计 95名** | | | | | |

五、选手必须在赛前15 分钟到达规定的比赛地点，点名未到者作弃权处理。

六、选手要自觉遵守赛场纪律，尊重评委，服从工作人员安排。

七、选手要按照比赛通知要求，作好赛前准备工作。

**附件2**

**球囊面罩通气术操作评分表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容及评分标准** | **分值** | **得分** |
| **操作前**  **准备**  **15分** | 1. 着装规范整洁，洗手，戴口罩 | 1 |  |
| 2. 检查用物：口述氧气装置完好、简易呼吸器及面罩型号大小合适，必要时备压舌板、吸痰装置、口咽（鼻咽）通气道、气管插管包及呼吸机 | 3 |  |
| 3. 检测简易呼吸器功能是否完好(6个阀门、球囊及储氧袋) | 8 |  |
| 4. 检测面罩充盈度是否合适 | 2 |  |
| 5. 评估环境是否安全 | 1 |  |
| **操作要点70分** | 1. 判断意识:双手拍患者双肩，对双耳大声呼喊“喂，你怎么了”**（计时开始）** | 3 |  |
| 2. 口述“患者意识丧失”，立即呼救，看呼救时间 | 3 |  |
| 3. 同时检查颈动脉搏动和呼吸；判断为：有脉搏，无呼吸或喘息样呼吸 | 3 |  |
| 4. 立即去枕平卧，清除口鼻异物，开放气道(无颈椎损伤) | 6 |  |
| 5. 连接面罩，简易呼吸器 | 2 |  |
| 6. 连接氧气，迅速调节至最大 | 3 |  |
| 7. 操作者一只手用“CE”手法将面罩紧扣口鼻 | 10 |  |
| 8. 另一只手规律挤压球囊，同时观察患者胸廓有无隆起。挤压球囊5次（挤压深度、挤压通气持续时间及挤压频率正确） | 12 |  |
| 9. 再次评估患者 | 8 |  |
| 10. 口述简易呼吸器使用有效的指征：  a.病人胸廓随挤压球体而起伏  b.听诊有呼吸音  c.嘴唇与面色转红润  d.血氧饱和度改善 | 4 |  |
| 11. 口述:患者缺氧症状已改善，遵医嘱改面罩吸氧，氧流量6~10L/min（看时间）;如简易呼吸器不能改善患者缺氧症状，应立即检査并调整头部及气道位置是否合适，必要时插入口咽或鼻咽通气道，或建立高级气道 | 6 |  |
| 12. 协助患者取舒适卧位，根据病情予以健康宣教**（计时结束）** | 5 |  |
| 13. 整理床单位及用物，脱手套，洗手 | 3 |  |
| 14. 记录 | 2 |  |
| **评价要点15分** | 1. 程序正确，动作规范，操作熟练，体现急救意识 | 5 |  |
| 2. 护患沟通有效，解释符合临床实际，操作过程体现人文关怀 | 2 |  |
| 3. 评价：评估脉搏和呼吸在5-10秒内；胸廓可见隆起 | 4 |  |
| 4. 操作所用时间 min，不超过6min | 4 |  |
| **总计** |  | 100 |  |

**附件3**

