

附件 3:

胸膜腔穿刺术考核评分标准

项 目	得分
1 体位（5 分）	
2 胸部叩诊（5 分）	
3 选择并标记穿刺点（5 分）	
4 局部消毒（5 分）	
5 戴无菌手套，铺洞巾（5 分）	
6 局部浸润麻醉（10 分）	
7 将穿刺针的三通活栓转到与胸腔关闭处（5 分）	
8 左手示指与中指固定穿刺部位皮肤，右手持针经麻醉处刺入（10 分）	
9 判断穿刺针是否已进入胸膜腔（5 分）	
10 若穿刺针进入胸膜腔，转动三通活栓使其与胸腔相通（5 分）	
11 抽液（10 分）	
12 助手用止血钳协助固定穿刺针（5 分）	
13 注射器抽满后，转动三通活栓使其与外界相通，排出液体（10 分）	
14 拔出穿刺针，无菌纱布覆盖，压迫之后胶布固定（10 分）	
15 嘱患者静卧休息，标本送检（5 分）	
16 操作时人文关怀和教学示范性（20 分）	

说明：请 10 分钟内完成，超时停止检查。

腹膜腔穿刺术考核评分标准

项 目	得分
1) 、术前确认指征、穿刺部位、签同意书、沟通取得患者配合 (8 分)	
1	
2) 、患者术前排空膀胱、医师洗手、戴口罩、帽子 (8 分)	
2	摆好患者体位 (5 分)
3	腹部叩诊, 再次确认穿刺部位 (6 分)
4	选择、标记穿刺点 (6 分)
5	穿刺点局部消毒 (4 分)
6	戴无菌手套, 铺洞巾 (4 分)
7	穿刺点穿刺回抽无血, 局部浸润麻醉 (4 分)
	利侧手固定穿刺部皮肤, 另手持针经麻醉处迷路刺入腹壁 (4 分)
8	判断穿刺针是否已进入腹腔 (2 分)
9	固定穿刺针抽取腹水 (2 分)
	抽腹水时与患者交流, 关注患者反应及情绪 (5 分)
10	穿刺操作过程中严格注意无菌原则 (8 分)
11	视操作目标不同可诊断性穿刺或大量抽腹水 (4 分)
12	拔出穿刺针, 再次消毒、无菌纱布覆盖 (6 分)
13	压迫数分钟, 胶布固定 (4 分)
14	必要时可用腹带压迫以维持腹压 (2 分)
15	穿刺前后测量患者腹围、生命体征 (4 分)
16	嘱患者静卧休息, 标本送检, 防针刺、医疗垃圾分类处理 (8 分)
17	完善医嘱, 立即书写穿刺记录并签名 (4 分)
说明: 请 10 分钟内完成, 超时停止检查。	

腰椎穿刺术考核评分标准

项 目	得分
1 体位（5 分）	
2 确定穿刺点（5 分）	
3 常规消毒皮肤（5 分）	
4 戴无菌手套，铺洞巾（5 分）	
5 局部浸润麻醉（10 分）	
6 穿刺：左手固定穿刺点皮肤，右手持穿刺针以垂直背部的方向缓慢刺入，针尖稍斜向头部、针体偏向臀部（成人进针深度约 4~6cm，儿童约 2~4cm）（5 分）	
7 判断穿刺针是否已进入：当针头穿过韧带与硬脑膜时，有阻力突然消失落空感（10 分）	
8 将针芯慢慢抽出，即可见脑脊液流出（5 分）	
9 测压（5 分）	
10 Queckenstedt 试验，了解蛛网膜下腔有无阻塞（10 分）	
11 留取标本（5 分）	
12 如需作培养时，应用无菌操作法留标本（5 分）	
13 术毕，将针芯插入后一起拔出穿刺针（10 分）	
14 无菌纱布覆盖，胶布固定（10 分）	
15 去枕俯卧（5 分）	
16 操作时人文关怀和教学示范性（20 分）	

说明：请 10 分钟内完成，超时停止检查。

骨髓穿刺术考核评分标准

项 目	得分
1 医患沟通签字（5 分）	
2 着装、洗手（5 分）	
3 物品准备（5 分）	
4 患者体位、定位穿刺点（5 分）	
5 消毒、戴手套、铺巾（9 分）	
6 麻醉（5 分）	
7 穿刺（8 分）	
8 骨髓标本采集（6 分）	
9 涂片（7 分）	
10 消毒穿刺点、覆盖无菌敷料（5 分）	
11 交代术后注意事项（5 分）	
12 爱伤意识（5 分）	
13 医疗废物处置（5 分）	
14 标本送检、开具医嘱（5 分）	
15 申请单填写（5 分）	

说明：请 10 分钟内完成，超时停止检查。