

2025年湖北省普通高等学校招收中等职业学校毕业生技能高考

护理专业技能考试大纲

(湖北省技能高考护理专业委员会制定)

一、考试性质

2025年湖北省普通高等学校招收中等职业学校毕业生技能高考,是面向中等职业学校(包括中等专业学校、职业高中、技工学校和成人中专)相同或相近专业毕业生的选拔性考试。护理专业技能考试(含专业知识、技能操作),要求融入中职毕业生就业岗位群实用技能,应当具有一定的信度、效度和必要的区分度。

二、考试依据

(一)依据《中等职业学校专业教学标准(试行)》(教职成厅函〔2014〕11号),2014年4月30日公布实施。

职业名称:护士

1.职业定义:国务院《护士条例》中所称护士,是指经执业注册取得护士执业证书,依照本条例规定从事护理活动,履行保护生命、减轻痛苦、增进健康职责的卫生技术人员。

2.职业等级:初级(国家职业资格五级),职业编码:2-05-08-01。

3.职业能力特征:具有一定的文化修养、护理理论及人文学科知识;具有较强的护理技能,能应用护理程序的工作方法解决患者存在或潜在的健康问题;具有严谨的工作作风,实事求是的精神,高度的责任心以及职业道德。

(二)参照中等职业学校护理专业教学标准(专业代码100100),教育部中等职业学校护理专业教学大纲,2014年4月30日公布实施。

(三)执行《中华人民共和国护士管理条例》、《中华人民共和国卫生行业标准》以及《2020年美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南》和最新颁布的国际标准、国

家标准、行业标准、地方标准和企业标准。

1.国际标准

2020年10月21日美国心脏协会（AHA）发布的《2020年美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南》是全世界心肺复苏的最新标准，结合2015年后涌现的新的心肺复苏（CPR）研究成果和循证医学依据，再次强调尽早启动心肺复苏的重要性。因此，单人徒手心肺复苏术（成人）操作标准，按照《2020年美国心脏协会心肺复苏及心血管急救指南》执行。

2.国家标准

《中华人民共和国护士管理条例》于2008年1月23日国务院第206次常务会议通过，自2008年5月12日起施行。在总则第二章考试第六条中明确规定：凡申请护士执业者必须通过卫生部统一执业考试，以取得《中华人民共和国护士执业证书》。护理专业基础知识参考国家护士执业资格考试内容及题型，制定护理类专业技能考试大纲。

3.行业标准、地方标准和企业标准

护理类专业技能考试设计思想是升学与就业并重，本着这一设计理念，护理类专业技能操作考试项目执行中华医学会和湖北省卫健委颁布的临床护理技术操作规程，制定护理类专业技能考试大纲。

三、考试办法

护理类专业技能考试主要包括专业知识考试、技能操作考试两个组成部分。

护理类专业技能考试总分490分，其中专业知识考试150分，技能操作考试340分。

护理类专业知识考试用计算机辅助进行（简称“机考”），题型为单项选择题，题量为50题，考试时间50分钟，总分150分。

护理类技能操作考试由必考项目和抽签考试项目两部分组成，考试时间45分钟，总分340分。必考项目1项，为单人徒手心肺复苏术（成人），每位考生都必须参加；抽签考试项目4项，包括铺无菌盘（一手一钳法）、密闭式静脉输液技术、穿脱隔离衣+戴脱无菌手套、止血包扎技术，考生现场随机抽取1项进行考试。

具体考试项目见下表：

类别	方式	项目内容	时间	分值	
专业 知识	计算机 辅助进 行	1. 绪论：护理学的发展史、基本概念 2. 护理学相关理论与护理理论 3. 护理程序 4. 医院和住院环境 5. 入院和出院的护理 6. 卧位与安全的护理技术 7. 医院感染的预防与控制 8. 患者的清洁护理 9. 生命体征的评估与护理 10. 饮食与营养 11. 药物治疗法和过敏试验法 12. 静脉输液与输血法 13. 冷热疗法 14. 排泄护理 15. 标本采集法 16. 病情观察及危重患者的抢救与护理 17. 临终患者的护理 18. 医疗与护理文件的记录	50 分钟	150	
技能 操作	实践 操作 考试	必考项目	急救技术：单人徒手心肺复苏术（成人）	15 分钟	170
		抽考项目	输液技术：密闭式静脉输液技术	30 分钟	170
			无菌技术：铺无菌盘（一手一钳法）	30 分钟	170
			隔离技术：穿脱隔离衣+戴脱无菌手套	30 分钟	170
			包扎技术：止血包扎技术	30 分钟	170

四、考试内容及评分办法

以护理类中职毕业生从业能力为立足点，实现技能操作考试内容与中职毕业生从业技能的需要相互兼容，在识记、理解、运用、综合运用各个层面，充分融合专业知识和技能操作的职业技能要素，合理运用专业知识考试、技能操作考试手段，将专业知识融入技能操作考试内容，将技能操作融入专业知识考试内容。

第一部分 专业知识考试内容与评分办法

一、专业知识考试内容

序号	考试内容	知识点及考试要求
1	绪论	<p>①了解护理学的形成和发展、我国护理学的发展以及护理学的知识体系、任务及范畴。</p> <p>②熟悉护理学的基本概念和性质；理解整体护理的含义。</p> <p>③掌握南丁格尔对护理学的贡献；掌握现代护理的发展阶段和各阶段的特点。</p> <p>④能正确运用护理工作方式，并比较各种护理工作方式的利弊。</p> <p>⑤综合运用：护士应具备的职业素养。</p>
2	护理学相关理论与护理理论	<p>①了解需要层次论的特征；解决问题论和信息交流论的内容。</p> <p>②熟悉系统理论的基本概念与功能；人类基本需要层次理论各层次需要之间的关系；沟通的基本技巧。</p> <p>③掌握马斯洛人类基本需要层次论的基本内容及对护理实践的意义；患者在住院期间常见的压力。</p> <p>④掌握自理理论、压力与适应理论、跨文化理论等基本概念与功能。</p> <p>⑤综合运用：护理学相关理论与护理理论在护理中的应用。</p>
3	护理程序	<p>①了解护理程序、护理评估、护理诊断和整体护理的概念。</p> <p>②熟悉护理诊断与医疗诊断及合作性问题的区别。</p> <p>③掌握护理诊断的名称、陈述方式及排序原则；护理措施的类型。</p> <p>④能正确运用护理程序；明确护理评价的步骤。</p> <p>⑤综合运用：能根据具体案例实施整体护理，并正确规范书写护理病历。</p>
4	医院和住院环境	<p>①了解入院护理程序；患者入病区初步护理措施。</p> <p>②熟悉医院常见不安全因素及防范措施。</p> <p>③掌握各种铺床法的目的、操作要点和注意事项。</p> <p>④综合运用：能正确运用平车、轮椅、挪动法、一人或多人搬运法运送患者。</p>
5	入院和出院的护理	<p>①了解患者入院和出院的基本程序和主要护理工作内容。</p> <p>②熟悉住院病历单楣栏和体温单入、出院时间的填写方法。</p> <p>③掌握分级护理的适用对象及护理内容；掌握轮椅与平车运送患者的适应证、操作要点和注意事项。</p>

		<p>④能正确运用平车、轮椅、挪动法、一人或多人搬运法运送患者。</p> <p>⑤综合运用：在护理工作中灵活运用力学原理，注意节力原则。</p>
6	卧位和安全的护理技术	<p>①了解卧位对患者疾病治疗的重要性。</p> <p>②熟悉常用卧位安置及保护具使用的注意事项。</p> <p>③掌握常用卧位的要求和适用对象；保护具的适用范围和使用原则。</p> <p>④能正确为患者安置舒适、安全、有利于治疗的卧位。</p> <p>⑤综合运用：能根据患者病情正确安置卧位；正确使用保护具。</p>
7	医院内感染的预防和控制	<p>①了解医院感染的促发因素、类型及管理措施。</p> <p>②熟悉医院感染的形成、预防措施；物理消毒灭菌的种类、方法；隔离种类及措施。</p> <p>③掌握医院感染、清洁、消毒、灭菌的概念；无菌技术的概念、操作原则、基本操作方法；隔离概念及消毒隔离原则。</p> <p>④运用：消毒供应中心在预防和控制医院感染中的作用。</p> <p>⑤综合运用：掌握护理职业损伤的防护措施。</p>
8	患者的清洁护理	<p>①了解口腔的解剖和功能；皮肤护理概念及适应对象。</p> <p>②熟悉患者的口腔卫生知识；灭虱、灭虻法的常用药物；压疮产生的原因、好发部位；沐浴、床上擦浴等皮肤护理的注意事项。</p> <p>③掌握口腔护理漱口液选择和注意事项；压疮分期及临床表现；晨间护理、晚间护理的内容。</p> <p>④运用：能为患者实施特殊口腔护理；能为患者实施床上梳发、床上洗发、床上擦浴。</p> <p>⑤综合运用：为患者实施压疮的预防及护理工作。</p>
9	生命体征的评估及护理	<p>①了解正常人体生命体征产生的相关知识。</p> <p>②熟悉正常人体的生命体征及其生理性变化、异常生命体征的原因及病理机制。</p> <p>③掌握异常生命体征的常见类型、表现及护理。</p> <p>④运用：学会观察异常的生命体征现象并实施护理。</p> <p>⑤综合运用：能够熟练测量体温、脉搏、呼吸、血压。</p>

10	饮食与营养	<p>①了解食物营养对人体的重要性；患者饮食的影响因素及护理措施。</p> <p>②识记基本饮食、治疗饮食、试验饮食、要素饮食及鼻饲法的概念。</p> <p>③掌握医院饮食的种类、适用范围、原则及用法。</p> <p>④掌握管饲饮食的目的、适应证、操作方法及注意事项。</p> <p>⑤综合运用：特殊饮食护理的操作流程。</p>
11	药物疗法和过敏试验法	<p>①了解给药的基本知识、常用给药的外文缩写和中文译意；口服给药的操作步骤和注意事项。</p> <p>②熟悉药物的保管方法、给药原则和注射原则。</p> <p>③掌握皮内、皮下、肌内、静脉注射目的及注意事项。</p> <p>④掌握静脉穿刺失败的常见原因及处理；过敏反应的临床表现、过敏反应的预防及过敏性休克的抢救；脱敏注射法。</p> <p>⑤综合运用：常用药物过敏试验液的配制、试验方法、结果的判断和注意事项；皮内、皮下、肌内、静脉注射的操作方法。</p>
12	静脉输液与输血量	<p>①了解输液微粒的定义、危害及消除措施；血型和相容性检查。</p> <p>②熟悉静脉输液的目的、常用溶液的种类及作用、输液速度与时间的计算；静脉输血的目的、常用血液的种类及作用、血液质量的判断。</p> <p>③掌握周围静脉输液常见输液故障的排除、常见输液反应及护理；自体输血适应证、三查八对内容、常见输血反应及护理。</p> <p>④综合运用：正确实施密闭式静脉输液、静脉留置针穿刺、密闭式静脉输血的操作方法。</p>
13	冷热疗法	<p>①了解冷热疗法的生理效应和继发效应。</p> <p>②熟悉冷热疗法的作用和影响冷热疗法效果的因素。</p> <p>③掌握冷热疗法的目的、适应证和禁忌证。</p> <p>④综合运用：能正确实施冷热疗法。</p>
14	排泄护理	<p>①了解正常排尿、排便活动的评估。</p> <p>②熟悉异常排尿、排便的观察及护理措施。</p> <p>③掌握导尿术、不保留灌肠法及保留灌肠法的目的和注意事项。</p> <p>④综合运用：女患者导尿术、留置导尿术和膀胱冲洗的操作方法；大量不保留灌肠和保留灌肠的操作方法。</p>

15	标本采集法	<p>①了解标本采集的意义，熟悉各种标本采集的目的。</p> <p>②熟悉采血的注意事项及操作前准备；领会动脉采血法的要领。</p> <p>③掌握标本采集原则。</p> <p>④综合运用：能正确进行静脉血、尿、粪、痰、呕吐物、咽拭子培养标本的采集方法。</p>
16	病情观察及危重患者的抢救与护理	<p>①了解抢救室的设备与常用抢救药物的种类。</p> <p>②熟悉简易呼吸器的结构和使用方法。</p> <p>③掌握病情观察的方法、主要内容及危重患者的护理要点；缺氧的临床表现；给氧的适应证及注意事项；吸痰的目的及注意事项；洗胃的目的、适应证、禁忌证及方法；心搏骤停的主要临床依据。</p> <p>④综合运用：能正确实施氧气吸入、吸痰、洗胃的操作方法；心肺复苏的操作流程及复苏有效指征。</p>
17	临终患者的护理	<p>①了解临终关怀的历史阶段。</p> <p>②熟悉临终关怀内涵，死亡过程分期，临终患者家属的心理反应及护理。</p> <p>③掌握临终关怀、濒死、死亡概念；掌握临终患者的心理、生理反应，并实施护理措施。</p> <p>④综合运用：能对临终患者正确实施临终关怀护理；能正确实施尸体料理。</p>
18	医疗与护理文件的记录	<p>①了解医疗护理文件管理的要求、原则和意义。</p> <p>②熟悉入院病历、出院病历的排列及病案管理要求。</p> <p>③掌握体温单、长期医嘱、临时医嘱、备用医嘱的相关知识。</p> <p>④综合运用：能够正确绘制体温单及正确处理各种医嘱；能按要求书写医疗护理文件。</p>

二、专业知识考试评分办法

专业知识考试用计算机辅助进行，题型为单项选择题，分为 A1 型题（单句型最佳选择题）、A2 型题（病例摘要型最佳选择题）、A3 型题（病例组型最佳选择题）三种题型，题量为 50 题。每题 3 分，A1、A2 型题与标准答案一致得 3 分，答错不得分；A3 型题共五题，每一题包括三个问题，每一问题答案与标准答案一致得 1 分，答错不得分。考试时间为 50 分钟，总分 150 分。

三、专业知识样题

专业知识考试均为单项选择题，分为 A1、A2、A3 三类题型。（具体见下表）

题型	说明	示例	权重
A1 型题	为单句型最佳选择题，即每一道考题下面有 A、B、C、D 四个备选答案，请从中选择一个最佳答案。	测量尿蛋白定量时，需加入的防腐剂 A. 浓盐酸 B. 草酚 C. 甲苯 D. 甲醛 参考答案： C	70%
A2 型题	为病例摘要型最佳选择题，即每一道考题以一个小案例出现，其下有 A、B、C、D 四个备选答案，请从中选择一个最佳答案。	患者，女，59 岁。以“急性胰腺炎”收入 ICU 治疗。病情缓解后，患者迫切希望见到自己的家人。该患者的需要是 A. 生理需要 B. 安全需要 C. 自尊的需要 D. 爱与归属的需要 参考答案： D	20%
A3 型题	为病例组型最佳选择题，即以一个病例作为题干，在其下设 2~3 个与病例有关的问题，每个问题都是一个单句型最佳选择题，都有 A、B、C、D 四个备选答案，请从中选择一个最佳答案。	[1~3 小题共用题干] 患者，男，71 岁，以“COPD”收住院。 1、下列属于客观资料的是 A.胸痛 B.发绀 C.心慌 D.乏力 参考答案： B 2、根据患者的情况，目前首先应解决的问题是 A.恐惧 B.知识缺乏 C.清理呼吸道无效 D.胸痛 参考答案： C 3、针对首优护理问题，需要采取的护理措施是 A.嘱患者暂禁食 B.立即给予吸痰处理 C.嘱患者卧床休息 D.严密观察患者病情变化 参考答案： B	10%

第二部分 技能操作考试内容与评分办法

一、技能操作考试内容

项目	内容	操作考试要求
必考项目	单人徒手心肺复苏术（成人）	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能快速识别并判断循环、呼吸停止，施救后能作出正确判断和评价； ③能迅速对心脏停搏者实施胸外心脏按压建立有效循环、呼吸停止患者实施呼吸支持； ④能正确准备施救用物，操作规范、熟练，操作过程完整； ⑤施救过程中动作连贯、敏捷；定位准确、按压手法正确。
抽签考试项目	密闭式静脉输液技术	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能掌握静脉输液的目的、输液速度的调节原则以及操作过程中的注意事项； ③能正确准备操作用物，物品齐全，放置合理； ④操作正确、无污染，穿刺成功；能与患者进行有效沟通； ⑤操作规范、熟练，调节滴速准确，有爱伤观念；记录及时，整理到位。
	铺无菌盘（一手一钳法）	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能正确识别与判断无菌物品，准确划分无菌区域与非无菌区域、无菌物品与非无菌物品； ③能明确铺无菌盘的目的及注意事项； ④能备齐操作用物、摆放合理； ⑤能熟练进行铺无菌盘操作，操作规范、正确、符合无菌要求。
	穿脱隔离衣+戴脱无菌手套	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能正确识别与判断“三区两通道”； ③能明确穿、脱隔离衣与戴、脱无菌手套的目的及注意事项； ④能正确准备操作用物，物品齐全，放置合理； ⑤能熟练进行穿、脱隔离衣与戴、脱无菌手套的操作，操作规范、正确、符合隔离与无菌要求。
	止血包扎技术	①能规范履行职业技能礼仪要求，符合职业标准； ②能正确判断患者意识和评估患者伤情； ③能明确止血包扎的目的及注意事项； ④能正确准备操作用物，物品齐全，放置合理； ⑤能正确进行止血包扎操作，沟通有效，有爱伤观念。

二、技能操作考试评分办法

(一) 必考项目 (170 分)

必考项目：单人徒手心肺复苏术 (成人)

项目		操作考试评分标准	分值
评估准备 (40分)	仪表	着装整洁规范、态度严肃认真	5
	评估环境	观察四周环境，确定安全	5
	评估患者	判断意识：判断时间为 5 秒	5
		判断颈动脉搏动和呼吸：判断时间 5~10 秒	5
		确认患者意识丧失，立即呼救，记录时间	5
摆放体位	迅速将患者仰卧于硬板床或地上，摆正体位，使患者的头、颈、躯干在一条直线上，双手放于身体两侧，身体无扭曲；立即解开患者衣领及腰带，打开衣服（暴露胸壁）	15	
操作过程 (110分)	胸外心脏按压	①按压部位准确：胸骨中下 1/3 交界处或两乳连线中点 ②按压姿势规范：双肘关节伸直，使肩、肘、腕在一条直线上 ③按压幅度：垂直向下按压，胸骨下陷 5~6cm ④按压频率：100~120 次/分 ⑤按压时间：按压与放松时间比为 1:1 ⑥按压注意：每次按压应让胸廓充分回弹，以保证心脏得到充分的血液回流，最大限度减少按压中断	40
	开放气道	①清理呼吸道：如有明确呼吸道分泌物，应当清理患者呼吸道，如有义齿，应取下活动义齿 ②压额抬颌法：(如怀疑患者头部或颈部损伤时使用推举下颌法)，充分开放气道	20
	人工呼吸	①立即给予人工呼吸 2 次 ②吹气时捏住患者鼻子，呼气时松开，吹气时间为 1~1.5 秒 ③施以人工呼吸时应产生明显的胸廓隆起，避免过度通气 ④吹气同时，观察胸廓情况 ⑤按压与人工呼吸之比：30:2，连续 5 个循环	20
	施救结果复检	①单人施救：按压与人工呼吸比 30:2，连续操作 5 个循环后评估 CPR 效果（操作结束后进行成绩打印，按照成绩单显示的按压深	20

		度、按压频率、按压位置、吹气量、吹气时间，按压达标率，潮气达标率等评分) ②判断有效指征：能触及颈动脉搏动；呼吸恢复；瞳孔由大变小，光反射存在；面色、口唇由紫绀转为红润；有眼球活动或睫毛反射	
	操作后处理	操作完成后将患者头偏向一侧，进入下一步的生命支持；用物处理正确，洗手（模拟）、记录患者病情变化和抢救情况	10
综合评价 (20分)	质量控制	①定位准确、手法正确 ②动作连贯、操作熟练 ③按压与吹气正确率高	8
	操作熟练	判断迅速、果断、准确，施救动作敏捷	4
	技术效果	程序正确，抢救有效	4
	速度评价	完成时间 5 分钟	4
总分			170

(二) 抽签考试项目 (170 分)

抽签考试项目一：密闭式静脉输液技术

项目	操作考试评分标准	分值	
评估准备 (40分)	仪表	着装整洁规范、举止端庄大方	5
	评估患者	①核对患者床号、姓名、查对腕带信息； ②解释输液目的，取得患者配合； ③观察输液部位局部皮肤、血管状况； ④嘱患者排空大小便	10
	个人准备	洗手（免洗洗手液）、戴口罩	5
	核对检查	①核对医嘱、输液卡和瓶贴 ②核对药液标签 ③检查药液质量 ④贴瓶贴	10
	药物准备	①启瓶盖 ②两次消毒瓶塞至瓶颈 ③检查输液器包装、有效期与质量 ④将输液器针头插入瓶塞	10

操作 过程 (110 分)	核对解释	将用物推至患者床旁，核对患者床号、姓名、输液卡和瓶签，查对手腕带；告知患者输液目的及配合要点，询问患者需求并协助解决	10
	初步排气	再次核对输液卡，挂输液瓶，排尽空气，关闭调节器；一次排气成功，无浪费药液，检查滴管下端无气泡，滴管液面高度合适	10
	皮肤消毒	①协助患者取舒适体位；垫小垫枕与治疗巾 ②选择静脉，扎止血带(距穿刺点上方 6~10cm) ③消毒皮肤（直径大于 5cm；2 次消毒）	15
	静脉穿刺	①再次核对 ②再次排气至有少量药液滴出 ③检查有无气泡，取下护针帽 ④固定血管，嘱患者握拳，进针 ⑤见回血后再将针头沿血管方向潜行少许	25
	固定针头	①穿刺成功后，松开止血带，打开调节器，嘱患者松拳 ②待液体滴入通畅后用输液贴固定	10
	调节滴速	①根据患者的年龄、病情和药物性质调节滴速（口述） ②调节滴速时间至少 15 秒，并报告滴速，实际滴数与报告一致 ③操作后核对患者 ④告知注意事项	20
	整理记录	①安置患者于安全舒适体位，放呼叫器于易取处 ②整理床单位及用物 ③洗手（免洗洗手液）、取口罩 ④记录输液执行记录卡	20
综合 评价 (20 分)	护患沟通	尊重患者、沟通良好、合理	5
	输液质量	严格遵守无菌原则和查对制度，正确指导患者，与患者沟通有效	5
	熟练程度	动作轻柔准确，操作熟练、规范、穿刺一次成功	5
	速度评价	操作时间 10 分钟	5
总分		170	

抽签考试项目二：铺无菌盘（一手一钳法）

项目		操作考试评分标准	分值
评估准备 (30分)	仪表	着装整洁规范，仪表端庄大方	5
	操作环境	评估操作环境，符合无菌操作要求	5
	无菌物品	无菌物品折叠规范，包装、存放符合要求	5
	用物准备	准备齐全，放置合理，治疗盘清洁干燥	5
	操作台	清洁干燥、符合无菌操作要求	5
	个人准备	洗手（模拟），戴口罩	5
操作过程 (120分)	取无菌包	检查无菌包的名称、有效期、消毒指示胶带是否变色，无菌包有无潮湿、松散、破损	10
	开无菌包	解开无菌包系带，挽活结；用手依次打开无菌包外层包布的外、左、右角；取无菌钳，用手打开外层包布的内角，用无菌钳依次打开内层包布的外、左、右、内角；检查灭菌指示卡有无变色	20
	取巾铺盘	用无菌持物钳夹取一块无菌巾放于内层包布边缘，以一手一钳轻轻打开无菌巾，由对侧向近侧平铺于治疗盘上；用无菌持物钳依次还原内层包布的内、右、左、外角，用手还原无菌包外层包布内角	20
	备无菌物品	取无菌物品（治疗碗、持物镊）放于无菌盘内；再次打开无菌包，同法取另一无菌巾由近侧向对侧覆盖第一张无菌巾，四边对齐，错位不超过 2cm	20
	还原无菌包	用无菌持物钳依次还原内层包布的内、右、左、外角，无菌持物钳放回无菌容器内；用手还原无菌包外层包布的内、右、左、外角，按“一”字型包好无菌包；记录开包日期、时间及责任人	20
	铺无菌盘	按序依次向上折叠无菌盘治疗巾多余边缘；记录备盘日期、时间、内容物、责任人	20
	操作后处理	正确处理用物；洗手（模拟），取口罩	10
综合评价 (20分)	操作质量	操作有序，方法正确，符合无菌技术操作原则，无污染	5
	熟练程度	动作规范，无多余动作	5
	操作效果	语言表述清楚、操作过程完整，安全防护意识强，处理得当	5
	速度评价	操作时间 10 分钟	5
总分			170

抽签考试项目三：穿脱隔离衣+戴脱无菌手套

项目		操作考试评分标准	分值
评估准备 (20分)	仪表准备	着装整洁规范，仪表端庄大方	5
	环境准备	评估操作环境，符合隔离操作要求	5
	用物准备	用物准备齐全，放置合理	5
	操作者准备	修剪指甲，取下手表和饰物，卷袖过肘，洗手（免洗洗手液）	5
操作过程 (130分)	戴口罩 (自备)	核对口罩型号和有效期，取出口罩，正确佩戴口罩，口罩应完全遮住口鼻和下巴	5
	戴帽子 (自备)	检查包装和有效期，取出帽子，正确佩戴，帽子应完全遮住头发，松紧适宜	5
	取隔离衣	查对隔离衣，取衣后手持衣领，两手将衣领的两端向外折齐，对齐肩缝；使内面朝向操作者，并露出袖子内口	10
	穿衣袖	一手持衣领，另一手伸入一侧袖内，持衣领的手向上拉衣领，将衣袖穿好；换手持衣领，同法穿好另一袖，注意衣袖勿触及面部	10
	系衣领	两手持衣领中央，由领子中央顺着边缘由前向后系好衣领；系衣领时袖口不可触及衣领、面部和帽子	10
	系袖口	扣好袖扣或系上袖带	5
	系腰带	解开腰带活结，将隔离衣一边（约腰下5cm处）渐向前拉，见到边缘后用同侧手捏住隔离衣外面边缘，同法捏住另一侧；双手在背后将边缘对齐，向一侧折叠并以一手按住，另一手将同侧腰带拉至背后，压住折叠处，换手拉另一侧腰带，双手将腰带在背后交叉，再回到前面打一活结系好	10
	戴无菌手套 (可自备)	核对手套，将手套袋平放于清洁干燥的台面上打开，两手同时掀开手套袋开口处，用一手拇指和食指分别捏住两只手套的反折部分取出手套。将两手套五指对准，先戴一只手，再以戴好手套的手插入另一手套的反折内面，同法戴好。将手套的翻边套在隔离衣袖外面，双手对合交叉，使其与手贴合	15
	脱无菌手套	操作完毕，用戴着手套的手捏住另一手套腕部外面，翻转脱下，再将脱下手套的手插入另一手套内将其翻转脱下，放入医疗垃圾袋内	5
	解腰带	解开腰带，在前面打一活结	5
	解袖口	解开袖口，将衣袖上拉，在肘部将部分衣袖塞入工作服衣袖内，勿使衣袖外面塞入袖内，充分暴露双手	10
	解衣领	七步洗手法洗手（免洗洗手液）；解开领带(或领扣)，保持衣领清洁	10
	脱衣袖	一手伸入另一侧袖口内拉下衣袖过手，再用衣袖遮住的手在另一衣袖外面拉下衣袖过手，两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出	10
	挂隔离衣	一手自衣内握住肩缝，随即用另一手拉住衣领，使隔离衣外面向内，两边对齐，挂在衣架上	10

	操作后处理	正确处理用物；七步洗手法洗手（免洗洗手液），依次取下口罩和帽子，再次七步洗手法洗手（免洗洗手液）	10
综合评价 (20分)	操作质量	操作有序，方法正确，符合无菌和隔离技术操作原则，无污染	5
	熟练程度	动作规范，无多余动作	5
	操作效果	语言表述清楚、操作过程完整，安全防护意识强，处理得当	5
	速度评价	操作时间 10 分钟	5
总分			170

抽签考试项目四：止血包扎技术

项目		操作考试评分标准	分值
评估准备 (30分)	仪表	着装整洁规范，仪表端庄大方	5
	操作环境	环顾四周评估环境安全并报告	5
	用物准备	物品准备齐全(绷带 1 卷、三角巾 1 条、无菌纱布、止血带 1 根、衬垫 2 块、胶布 1 卷、标记卡 1 张、记录单 1 张，笔 1 支(自备))，放置合理	5
	判断意识	确认患者意识清楚，表明身份，安慰患者	5
	安置体位	协助患者取坐位，向患者解释并取得合作	5
	评估伤情	评估患者伤情及出血情况并报告(右前臂中段掌面有一 5*5cm 大小软组织缺损创面，广泛渗血，中央有喷射性出血，无异物，无骨折)	5
操作过程 (120分)	止血带止血法	左手指压肱动脉，右手提伤者手腕抬高患肢，指导患者用左手拇指压迫肱动脉处并抬高患肢；取衬垫置于伤肢上臂的上 1/3 处，左手固定衬垫，右手取止血带固定衬垫，以左手的拇指、食指、中指持止血带的头端，将尾端绕肢体一圈后压住头端，再绕肢体一圈，然后用左手食指、中指夹住尾端后将尾端从止血带下拉出，使之成为一个活结	20
		检查止血效果并报告（桡动脉搏动消失，中央喷射性出血停止），填写标记卡（止血部位、时间），固定于止血带明显处	10
	加压包扎止血	检查伤口，排除异物和骨折情况	5
		无菌原则取出纱布，展平并置于伤口处，纱布应完全覆盖伤口	10
		用绷带以螺旋形包扎法进行包扎，两端应超出伤口边缘至少 2 厘米，绷带加压均匀、适度	10
		用绷带扣或胶布固定好绷带，检查确定包扎牢固且松紧适宜	10
三角巾悬吊	取出三角巾，展开三角巾，将三角巾的一端越过健侧肩部，三角巾顶角朝向伤肢肘部	10	
	伤臂屈曲 90 度，置于三角巾中部，另一端绕过伤臂越过伤侧肩部，两端在颈后或侧方打结，在打结处下方垫衬垫	10	

		再将三角巾顶角上翻塞入，整理固定	10
	安置整理	安置好患者并交待注意事项	5
	操作后处理	正确处理用物；洗手（免洗洗手液）	10
	记录签名	记录伤肢情况及包扎日期和时间，签名	10
综合评价 (20分)	操作质量	操作紧张有序，患者肢体放置合理	5
	熟练程度	动作熟练规范，止血包扎方法正确	5
	操作效果	注意保护患者安全，充分体现人文关怀、有爱伤意识	5
	速度评价	操作时间 10 分钟	5
总分			170

三、专业技能操作样题

(一) 必考项目 (170 分)：单人徒手心肺复苏术 (成人)

操作考试情境：患者，女，18 岁，在进行运动会长跑时，突然倒地，呼之不应，人事不省。请立即实施心肺复苏。

(二) 抽签考试项目 (170 分)

抽签考试项目一：密闭式静脉输液技术

操作考试情境：患者，凌寒，男，71 岁，住院号 453427。因腹痛、腹泻 3 天，以“急性胃肠炎”收住院。临时医嘱：0.9%NaCl 溶液 250mL，i.v.gtt，st!

抽签考试项目二：铺无菌盘 (一手一钳法)

操作考试情境：患者，南松，男，43 岁。上班时从高处摔倒，右上臂被锐器划伤，到医院门诊就诊，医嘱给予清创缝合，请按一手一钳法备好无菌盘，内放无菌治疗碗和持物镊。

抽签考试项目三：穿脱隔离衣+戴脱无菌手套

操作考试情境：患者，男，吴洋，34 岁，因“气性坏疽”入院，医嘱给予伤口换药。请按隔离技术进行穿脱隔离衣并戴脱无菌手套，做好自身防护。

抽签考试项目四：止血包扎技术

操作考试情境：患者，女，冰瑶，51 岁。在工作时不慎受伤，患者伤情为：右前臂中段掌面有一 5*5cm 大小软组织开放性创面，广泛渗血，中央有喷射性出血，请立即进行止血包扎处理。