|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 临床操作技能床旁教学（气管插管）考核评分表 | | | |
| **培训对象姓名：${0200-09-0.3itemDetailed}** | | **所在科室：${deptName}** | |
| **培训基地（医院）：${orgName}** | | **省市：${cityName}** | |
| **考核项目** | **考核内容及评分标准** | **标准分** | **得分** |
| **术前准备（20分）** | 气管导管型号选择（1.5），检查充气套囊是否漏气（1.5）， 气管导管塑形满意（1），充分润滑气管导管（1）， 喉镜镜片选择得当（1），检查喉镜灯光良好（1），导引钢丝（1.5），准备牙垫（1），准备胶布（1），挂听诊器（1）， 复苏呼吸囊（1.5），吸引装置与吸痰管（1.5），注射器（1），准备动作流畅，动作轻柔（1），相关物品放置有序（1）， 准备迅速条理，不超过2分钟（2） | 20 | ${0200-09-1.1score} |
| **操作过程（72分）** | 摆放体位：患者取仰卧位 | 3 | ${0200-09-2.1score} |
| 开放气道：清除口腔内假牙及异物（5），头部充分后仰，使口、咽、喉三点成一条直线（5） | 10 | ${0200-09-2.2score} |
| 暴露声门：左手持喉镜，右手将患者上下齿分开，将喉镜叶片沿口腔右颊侧置入，将舌体推向左侧，见到悬雍垂， 再继续深入见到会厌，把喉镜向上提起充分暴露声门。注：牙齿当支点扣5分，声门暴露不充分扣5分。 | 10 | ${0200-09-2.3score} |
| 直视下插入气管导管：右手持气管导管，对准声门，插入3-5cm，如有管芯，立即拔出，向导管气囊内注入空气5-7ml。 注：重复操作扣5分，气囊未充气扣5分。 | 10 | ${0200-09-2.4score} |
| 确定导管是否在气管内：连接简易呼吸器，挤压呼吸皮囊，并双肺听诊有呼吸音。注：导管深度不宜扣5分，误入食管扣10分。 | 10 | ${0200-09-2.5score} |
| 确定导管在气管内后，退出喉镜，放入牙垫，用胶布将气管导管与牙垫固定。注：牙垫固定压迫嘴唇扣2分，胶布粘贴不规范扣3分 | 10 | ${0200-09-2.6score} |
| 操作时间：从开始插管（打开喉镜）至插管完毕、开始第一次有效气囊通气全操作过程不超过30秒。注：每超过5秒扣1分，超过1分钟扣5分。 | 5 | ${0200-09-2.7score} |
| 气管导管内如有分泌物及时吸出 | 5 | ${0200-09-2.8score} |
| 气管导管气囊的压力一定要保持在25cmH2O以下，留置气管导管一般不超过48小时 | 5 | ${0200-09-2.9score} |
| 如果气管插管失败或不顺利，应立即停止插管，退出喉镜与导管，不要再盲目地去乱插，马上改回面罩吸氧，1分钟后再尝试 | 4 | ${0200-09-2.10score} |
| **适应症（5分）** | 1.各种全麻手术（1），2.预防和处理误吸或呼吸道梗阻（1），3.呼吸功能不全，需接人工呼吸机（1）， 4.心跳呼吸停止，需高级生命支持（1），5.上呼吸道狭窄阻塞等患者（1） | 5 | ${0200-09-3.1score} |
| **禁忌症（3分）** | 非急救患者：喉头水肿，急性喉炎，升主动脉瘤等为禁忌 | 3 | ${0200-09-4.1score} |
| 合计： | | 100 | ${allScore} |
| **评价人：${userName}** | |  | | --- | | ${speSignImg^html} | | | **${evaluationDate}** |