附件2

2024年四川省住院医师规范化培训和助理全科医生结业通科技能临床实践能力考核各考站考核内容、形式和评分表

一、考核内容和形式

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考站序号** | **考站名称** | **考核**  **内容** | **考核形式** | **考官人数** | **考核时间** | **分值** | **备注** |
| 第1站 | 通科技能（一） | 心肺复苏术（单人） | 临床/模具操作 | 2人 | 5min | 100 | 培训基地于2024年3月30前统一组织完成，于3月31日前报送。 |
| 第2站 | 通科技能（二） | 体格检查 | 临床/模具操作 | 2人 | 5min | 100 |
| 参考专业 | | 皮肤科、神经内科、康复医学科、临床病理科、核医学科、骨科、眼科、耳鼻咽喉科、检验医学科、放射肿瘤科、重症医学科、助理全科。 | | | | | |

二、通科技能评分表

1. 心肺复苏术（单人）

**心肺复苏术（单人）操作流程及评价标准**

**考生姓名 得分**

**考官1 考官2 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分项目** | **序号** | **评分要素** | | **标准分** |
| **一、**  **操作过程——**  **评估判断**  **（19分）** | 1 | 评估周围环境是否安全 | | 2 |
| 2 | 判断患者意识 | 凑近患者耳旁，双侧呼喊患者  3分：双侧附耳呼喊  2分：单侧附耳呼喊  1分：未附耳呼喊  0分：未呼喊 | 3 |
| 3 | 轻拍患者双侧肩部  2分：轻拍患者双肩  1分：轻拍患者单侧肩部  0分：未轻拍患者 | 2 |
| 4 | 呼救：请周围人立即拨打120，启动EMS系统。 | | 3 |
| 5 | 嘱周围人寻找自动体外除颤仪AED | | 2 |
| 6 | 判断颈动脉搏动：  一手中指与食指从颈部正中线向外滑行，置于气管与胸锁乳突肌内侧缘之间触及颈动脉搏动（2分）  评估时间：大于5秒，小于等于10秒（2分） | | 4 |
| 7 | 同时判断呼吸：  看胸廓有无起伏（1分）  听有无呼吸音（1分）  面部感觉有无气流（1分） | | 3 |
| **二、**  **操作过程——按压**  **（18分）** | 1 | 理顺患者肢体，解开患者衣服，松解腰带 | | 1 |
| 2 | 判断患者处于坚硬平坦地面上 | | 2 |
| 3 | **胸外按压**  **“C”** | 跪于病人右侧胸旁 | 1 |
| 4 | 确定按压点：①胸骨中下1/3；②胸骨与双侧乳头连线交点；③剑突上两横指  **【说明】三种方法任选一种即可** | 2 |
| 5 | 将一手掌根部放于按压处，另一手掌重叠于手背，两手交叉互扣，指尖抬起、避免接触胸壁 | 2 |
| 6 | 保持肘关节伸直，按压以髋关节为支点，双臂垂直地面，身体前倾，利用自身重量向下按压胸骨 | 2 |
| 7 | 放松时让胸廓完全复原，但手不能离开胸壁 | 2 |
| 8 | 连续按压30次 | 2 |
| 9 | 按压频率100-120次/分 | 2 |
| 10 | 按压深度5-6cm | 2 |
| **三、**  **操作过程——**  **开放气道人工呼吸**  **（13分）** | 1 | 开放气道  “**A**” | 清除口腔异物 | 2 |
| 2 | 仰头举颏法开放气道：左手小鱼际压于患者额头，另一手抬起患者颏部，使患者下颌尖、耳垂连线垂直于地面 | 2 |
| 3 | 人工呼吸  “**B**” | 拇指与示指捏住鼻子，其余三指翘起，吹气时将患者口唇包裹无漏气 | 3 |
| 4 | 平静吸气，吹气至胸廓上升 | 2 |
| 5 | 松开捏鼻的手指，待胸廓复原后进行下一次吹气 | 1 |
| 6 | 每次吹气时间≥1秒，连续吹气两次 | 3 |
| **四、**  **操作过程——**  **循环、评估**  **（10分）** | 1 | 按压通气比30:2 | | 2 |
| 2 | 循环进行按压、通气，5个循环 | | 2 |
| 3 | 评估  “**E**” | 1.颈动脉有无搏动（2分）  2.有无自主呼吸（2分）  3.散大的瞳孔缩小（1分）  4.口唇、甲床由苍白转为红润（1分） | 6 |
| **五、操作后处理**  **（10分）** | 1 | 帮助患者整理衣物，口述等待医护人员的到达 | | 5 |
| 2 | 协助患者摆复苏体位，并密切监护患者生命体征 | | 5 |
| **六、操作效果**  **（10分）** | 1 | 操作熟练，步骤衔接紧密 | | 5 |
| 2 | 操作步骤前后顺序正确 | | 5 |
| **七、**  **有效沟通、人文关怀**  **（10分）** | 1 | **抢救时，与周围人沟通有效**  **【说明】按档次给分**  5分：熟练且通俗易懂地向周围人寻求帮助  3分：比较通俗的向周围人寻求帮助  0分：未向周围人寻求帮助 | | 5 |
| 2 | 为患者整理好衣物，密切监护患者，有爱伤意识 | | 5 |
| **八、相关知识问答**  **（10分）**  **考官任选两道提问** | 1 | **问题一：开放气道的方法有哪些？** | | 5 |
| （1）仰头抬（举）颏法（3分）  （2）（推举）下颌法（2分） | |
| 2 | **问题二：按压点定位的方法有哪些？** | | 5 |
| （1）胸骨中下1/3处（1分）  （2）胸骨与双侧乳头连线交点处（2分）  （3）剑突上两横指（2分） | |
| 3 | **问题三：心肺复苏的并发症有哪些？** | | 5 |
| 1. 胸骨、肋骨骨折（2分） 2. 气胸、血胸（2分）   （3）腹腔脏器破裂（1分） | |
| 4 | **问题四：“高级气道”的定义是？** | | 5 |
| 高级气道是指能够使全部或大部分气体进入肺内的气道（2分），例如：喉罩（1分）、气管插管（2分） | |
| **合　　计** | | | | 100 |

2. 肺部查体

**肺部查体操作流程及评价标准**

**考生姓名 得分**

**考官1 考官2 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分项目** | | **序号** | **评分要素** | **标准分** |
| **一、**  **操作准备**  **（10分）** | | 1 | 穿工作服，戴好帽子、口罩 | 1 |
| 2 | 核对病人，与病人及家属谈话，交待检查目的、过程，取得配合 | 1 |
| 3 | 使用免洗洗手液洗手 | 2 |
| 4 | 拉屏风，隔离周围环境保护患者隐私 | 2 |
| 5 | 复查及血压、脉搏测量 | 2 |
| 6 | 协助患者取仰卧位，暴露胸部 | 2 |
| **视诊**  **（20分）** | | 1 | 胸廓整体外形，有无畸形 | 4 |
| 2 | 呼吸运动方式 | 4 |
| 3 | 呼吸频率 | 4 |
| 4 | 呼吸节律 | 4 |
| 5 | 呼吸深度变化 | 4 |
| **三、**  **触诊**  **（30分)** | **胸廓扩张度** | 1 | **前胸**：  胸廓下面的前侧部（1分）；  左右拇指分别沿两侧肋缘指向剑突，拇指尖在前正中线两侧对称部位，两手掌和伸展的手指置于前侧胸壁（2分）；  嘱被检查者做深呼吸（1分）；  观察比较两手感触到胸廓的活动度情况（1分） | 5 |
| 2 | **后胸**：  背部，约于第10肋骨水平（1分）；  拇指与中线平行，并将两侧皮肤向中线轻推，两手掌和伸展的手指置于后胸（2分）；  嘱被检查者做深呼吸（1分）；  观察比较两手感触到胸廓的活动度情况（1分） | 5 |
| **语音震颤** | 3 | **部位：前胸：**上、中、下野（2分）；  **后胸：**肩胛间区（上、下）（1分），肩胛下区（内、外）（1分） | 4 |
| 4 | **顺序：**自上而下，从内到外，左右对比 | 3 |
| 5 | 将左右手掌的尺侧缘轻放于被检查者两侧胸壁的对称部位 | 2 |
| 6 | 嘱被检查者用同等强度重复发“yi”长音 | 2 |
| 7 | 观察比较两手感触到语音震颤的异同、增强或减弱 | 2 |
| **胸膜摩擦感** | 8 | 部位：胸廓的下前侧部 | 2 |
| 9 | 将左右手掌的尺侧缘轻放于被检查者两侧胸壁的对称部位 | 2 |
| 10 | 嘱患者深呼吸 | 2 |
| 11 | 感受有无胸膜摩檫感 | 1 |
| **四、操作过程-术后处理**  **（10分）** | | 1 | 协助患者取舒适卧位 | 3 |
| 2 | 整理床单位及用物 | 3 |
| 3 | 使用免洗洗手液洗手 | 4 |
| **五、操作效果**  **（10分）** | | 1 | 操作熟练.患者无特殊不适 | 5 |
| 2 | 操作过程尽量减少患者体位改动 | 5 |
| **六、医患沟通、人文关怀**  **（10分）** | | 1 | **本项按档次给分**  5分：熟练且通俗易懂地解释配合要点并时时给予关心  4分：比较通俗的解释配合要点并偶尔给予关心  3分：能解释配合要点，但较多医学术语，并不给予关心  2分：不解释，但给予关心  0分：无解释，不得分 | 5 |
| 2 | 注意查体过程中的保暖、保护隐私等，有爱伤意识 | 5 |
| **七、**  **相关知识**  **问答**  **（10分）**  **考官任选两道提问** | | 1 | **问题一：板状腹有何临床意义？** | 5 |
| 多见于急性胃肠穿孔或腹腔脏器破裂所致急性弥漫性腹膜炎 |
| 2 | **问题二：脾脏肿大如何分度？** | 5 |
| （1）脾脏肿大可分为三度（2分）  （2）脾缘不超过肋下2cm为I肿大（1分）  （3）超过肋下2cm，在脐水平线以上为II肿大（1分）  （4）超过脐水平线或前正中线为III肿大（1分） |
| 3 | **问题三：请叙述正常胸部叩诊音分布情况。** | 5 |
| （1）正常肺野为清音（2分）  （2）心肺和肝肺重叠处为浊音（2分）  （3）心脏、肝脏部位是实音（1分） |
| 4 | **问题四：请说出坐位时正常心尖搏动位置和范围。** | 5 |
| 1. 坐位时正常心尖搏动位于第5肋间左锁骨中线内   0.5-1.0cm处（2分）  （2）搏动范围直径约2.0-2.5cm（2分）  （3）体型瘦长或肥胖者可下移或上移一个肋间（1分） |
| **合　　计** | | | | 100 |