## 附件2： 徒手心肺复苏技术操作考核评分标准（2017）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **总分** | **分解分** | **技术操作要求** | **扣分** |
| 1.操作者准备 | 5 | 3 | 口罩、帽子。 |  |
| 2 | 用物准备：按压板、呼吸器、AED。 |  |
| 2.计划 | 2 | 1 | 复苏目标：操作快速有效恢复猝死患者呼吸循环和意识。 |  |
| 1 | 现场安全性判断：查看周围环境是否安全。 |  |
| 3.评估患者及呼救 | 25 | 5 | ①**判断患者意识：**呼叫患者、轻拍患者肩部，轻拍重唤，两侧呼唤“同志，你怎么了？”口述无意识。 |  |
| 15 | ②**判断患者呼吸、颈动脉搏动：**通过眼看：胸部有无起伏，无起伏表示呼吸停止。判断呼吸同时，术者食指和中指指尖触及患者气管正中部（相当于喉结的部位），旁开两指（或向同侧下方滑动2-3厘米），至胸锁乳突肌前缘凹陷处。判断时间为<10秒。 |  |
| 5 | 如无意识、呼吸、脉搏立即大声呼救，寻求他人帮助（来人啊！救命啊！请拨打120/或通知医生，准备除颤器）。立即进行心肺复苏（步骤C-A-B）。 |  |
| 4.操作要点 | 55 | 20 | **胸外心脏按压：C**  ①  体位放置： 患者仰卧位坚实平面（外伤患者保护颈椎），检查是否硬板床，如为软床，胸下需垫胸外按压板，解开衣扣，腰带，暴露胸部，四肢无扭曲，去枕；   1. 按压部位：胸骨中下1/3交界处或剑突上2指处；乳头连线与胸骨交叉点 2. 按压手法：一手掌根部放于按压部位，另一只手平行重叠于此手背上，手指上翘、并拢，只以掌根部接触按压部位，双臂位于患者胸骨的正上方，双肘关节伸直，利用上身重量垂直下压，抬起时胸壁充分回弹； 3. 按压幅度：5～6cm； 4. 按压频率：100～120次/min；按压30次后执行“A” |  |
| 15 | **开放气道：A**  ①如有明确呼吸道分泌物，应当清理呼吸道、口鼻部，取下活动义齿。  ②采用仰头抬颏法开放气道。下颌、耳垂与身体长轴垂直。 |  |
| 15 | **人工呼吸：B**  **（口对口人工呼吸）**①口对口人工呼吸。压额、捏鼻、包口吹气（双唇包绕病人口部形成封闭腔，用力吹气，吹气时间1s）。用眼睛余光观察病人胸廓是否抬起。吹气量500～600ml。吹毕，松开鼻孔1-2s，注意观察胸廓复原情况，见胸廓抬起即可。吹气两口后，立即进行胸外心脏按压。  **（简易呼吸器使用）：**使用E-C手法压紧球囊面罩，观察病人胸廓是否抬起。单手按压气囊到底，送气量500～600ml，送气时间1s。  2次人工呼吸时间小于10秒 |  |
| 5 | 按胸外按压：呼吸比率30：2，CAB程序操作5个循环后，再次判断患者颈动脉搏动及呼吸<10秒，如已恢复，进行进一步的生命支持。如颈动脉搏动及呼吸未恢复，继续上述操作5个循环后再次判断。  复苏成功，安置患者，协助转医院/或继续抢救，观察患者意识状态、生命体征变化。 |  |
| **项目** | **总分** | **分解分** | **技术操作要求** | **扣分** |
| 5.操作后 | 3 | 3 | ①     整理用物  ②     洗手、记录和签字 |  |
| 6.提问和口述 | 8 | 3 | **（1）心肺复苏的有效指征？**  ①     能摸到大动脉搏动  ②     脸颊、口唇、甲床和皮肤色泽转红  ③     出现自主呼吸或呼吸改善  ④     散大的瞳孔缩小  ⑤     眼球活动，捷毛反射与对光反射出现  ⑥     ECG有波型改变  ⑦     收缩压 >8Kpa(60mmmHg)  ⑧     肌张力恢复或增高  ⑨     神志意识改变 |  |
| 3 | **（2）心肺复苏的注意事项？**  ①     复苏过程中头后仰保持气道通畅。  ②     人工呼吸时送气量不宜过大，以免引起胃胀气。  ③     确保足够的按压频率和深度，按压尽量不中断。  ④     按压时肘肩腕关节成直线，与患者长轴垂直；放松时让胸廓充分回弹，手掌根部不离开胸壁。 |  |
| 2 | **（3）心脏骤停有哪些表现？**  ①意识突然丧失或伴有短阵抽搐； ②颈、股动脉搏动消失；③呼吸断续，呈叹气样，以至停止；  ④皮肤苍白或明显发绀；         ⑤心音消失。 |  |
| 7.总体评价 | 2 | 1 | 操作熟练，手法正确，程序规范，动作迅速. |  |
| 1 | 开始应有“准备完毕，请示开始”和完成后应有“操作完毕”的报告语以及整理物品等。在规定的时间：6分钟内完成 |  |

**常见提问：**

1. **心肺复苏的适应证和禁忌证？**适应症：各种原因致循环骤停或呼吸骤停。  禁忌证：（1）胸壁开放性损伤（2）肋骨骨折（3）胸廓畸形或心脏压塞（4）凡已明确心、肺、脑功能不能逆转者。

2. **心肺复苏的有效指征是？**（1）能摸到大动脉搏动（2）脸颊、口唇、甲床和皮肤色泽转红（3）出现自主呼吸或呼吸改善（4）散大的瞳孔缩小（5）眼球活动，捷毛反射与对光反射出现（6）ECG有波型改变（7）收缩压 >8Kpa(60mmmHg) （8）肌张力恢复或增高（9）神志意识改变

3. **心肺复苏的注意事项有？**（1）复苏过程中头后仰保持气道通畅。（2）人工呼吸时送气量不宜过大，以免引起胃胀气。（3）确保足够的按压频率和深度，按压尽量不中断。（4）按压时肘肩腕关节成直线，与患者长轴垂直；放松时让胸廓充分回弹，手掌根部不离开胸壁。

4. **心肺复苏的常见并发症有？**（1）肋骨骨折（2）胸骨骨折（3）血胸（4）气胸（5）肺损伤（6）肝脾撕裂伤（7）脂肪栓塞。

5. **心脏骤停有哪些表现？**（1）意识突然丧失或伴有短阵抽搐；（2）颈、股动脉搏动消失；（3）呼吸断续，呈叹气样，以至停止；（4）皮肤苍白或明显发绀；（5）心音消失。

6. **终止心肺复苏术的条件?**（1）已恢复自主呼吸、心跳；（2）抢救持续30～40分钟之后，完全无效（被抢救者瞳孔散大固定，心电活动、呼吸不恢复，提示脑及心脏死亡）。