

6月10日考生回忆-基本操作

临床场景: 疑脊柱损伤 (考生未提供详情)
要求: 请将患者搬运并固定至担架上。
标准答案参考 《2021 版医顺实践技能过关宝典》 P526
一、操作前的准备 深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219
1. 评估环境, 检测患者生命体征(口述)。
2. 告知患者搬运、固定的目的, 并取得患者的配合, 缓解焦虑紧张情绪。
3. 现场选择搬运用具, 准备硬质担架搬运。
二、搬运、固定过程(考生主动指挥, 教官给予搬运配合)
1. 先使伤者两下肢伸直, 两手相握放在身前。 三人站在病人同侧。
2. 三人(或四人)同时用手平抬伤者头、颈、躯干和下肢(对颈椎损伤的伤员, 要另外有一人站在病人头端, 托扶头部, 并沿躯干纵轴向上略加牵引)。
3. 搬运时数人同时用力。(考生主动指挥)
4. 使伤者成一整体平直托至担架上。
禁用搂抱或一人抬头、一人抬足的搬运方法, 若发现此种情况以上三项均不能得分。
5. 搬运时保持患者脊柱伸直位(不能屈曲或扭转)。
6. 固定: 用带子将患者固定在担架上(一般用 4 条带子: 胸、上臂水平, 腰、前臂水平, 大腿水平, 小腿水平, 各 1 条带子将患者绑在担架上)。
7. 用沙袋或衣物等置于颈部两侧以固定头颈部。
8. 固定结束后告知患者相关注意事项。

临床场景: (根据考生回忆) 急性阑尾炎手术的消毒并铺单
要求: 手术区消毒、铺巾

标准答案参考 《2021 版医顺实践技能过关宝典》 P482

一、消毒前的准备 深圳医顺教育 (大苗老师教学管理团队) 过关微信: 18926039219
1. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)。
2. 手术野皮肤暴露范围正确: 上自乳头连线水平以上, 下至大腿中段, 两侧至腋后线。
3. 考生手臂消毒(可口述)。
二、消毒操作过程



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

过关电话: 400-881-9811
官方客服 QQ: 800183671

官网: www.yishunjiaoyu.com
官方客服微信: 18926039219

1. 考生一手端盛有碘伏纱布棉球的消毒碗, 另一手持卵圆钳, 站立于患者右侧。
2. 第 1 遍首先将碘伏滴入肚脐内, 消毒皮肤时绕过肚脐。皮肤消毒完毕, 翻过卵圆钳用棉球的另一侧将肚脐内的消毒液沾干(第 2、3 遍消毒时可与第 1 遍相同, 也可不再做脐孔处理)。
3. 以麦氏切口为中心, 自上而下、由内及外消毒皮肤, 每一次涂擦之间不留空白区。
4. 共消毒 3 遍, 每遍均不超过前一遍范围。
5. 消毒过程中, 一直保持卵圆钳头端低于握持端。
6. 消毒范围: 上自乳头连线, 下至大腿上、中 1/3 交界处, 右侧至腋后线, 左侧至腋前线。

三、铺巾操作过程深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

1. 用四块无菌巾, 内折少许, 铺盖在拟定切口四周, 反折部朝下并靠近切口。铺巾后手术野皮肤暴露不要过于宽大。
2. 先铺考生对侧或会阴侧无菌巾, 再铺头侧, 最后铺靠近考生侧的无菌巾。用四把巾钳固定, 固定方法规范。(未穿手术衣)
3. 铺中单(考官协助): 在拟定切口上、下方各铺一块中单。
4. 铺大单(考官协助): 铺大单时先将洞口对准拟定切口, 然后将大单头端盖过麻醉架, 两侧和足端下垂超过手术台边 30cm。

临床场景: (考生未提供详情)

要求: 脓肿切开术

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P501

一、操作前的准备深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

1. 戴帽子、口罩(头发、口鼻不外露)。
2. 告知患者手术的目的并取得患者的配合。

二、脓肿切开操作过程

1. 打开脓肿切开手术包, 刷手。
2. 对切开引流部的皮肤区域常规消毒 2~3 遍, 范围正确。

提醒: 脓肿未破溃, 消毒由内到外, 已破溃由外到内。

3. 戴无菌手套, 手术区铺无菌洞巾。

4. 用 2% 利多卡因注射液行局部浸润麻醉。

提醒: 应从远处向脓腔附近推进, 避免针头接触感染区域。



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

过关电话: 400-881-9811
官方客服 QQ: 800183671

官网: www.yishunjiaoyu.com
官方客服微信: 18926039219

5. 正确安装尖刀刀片。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
6. 用 5mL 注射器穿刺脓肿中央(波动感最明显处)，留取脓液做细菌学检查。
7. 在脓肿中央(波动感最明显处)用尖刀做一适当的刺入，然后用刀向上反挑切一小口。
8. 适当延长切口，排出脓液，用手指伸入脓腔，探查其形状、大小。
9. 根据探查结果用刀延长切口至脓肿边界，以引流通畅为原则。
10. 用手指钝性分离脓腔内的纤维隔膜，使之变为单一大脓腔，以利引流。
11. 用 3% 双氧水冲洗脓腔，再用无菌生理盐水冲洗脓腔。
12. 脓腔内填塞凡士林纱布，松紧度以不出血为宜。
13. 无菌纱布覆盖伤口，胶布固定。
14. 操作结束后告知患者相关注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景：（考生未提供详情），准备接台手术

要求：穿脱无菌手术衣(前交叉式)，戴无菌手套。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P487

一、穿无菌手术衣过程

1. 取一件折叠的手术衣，双手不能触及剩余的手术衣，远离胸前、手术台和其他人员。
2. 双手分别提起手术衣的衣领两端，轻抖开手术衣，有腰带的一面向外。
3. 将手术衣略向上抛起，双手顺势同时插入袖筒，手向前伸，不可高举过肩，助手在身后协助穿衣，使双手伸出袖口，不得用未戴手套的手拉衣袖或接触其他处。
4. 身体略向前倾，使腰带悬垂离开手术衣，双手交叉提起腰带中段(腰带不要交叉)向后递，由助手在身后接住腰带端头，并在背后系紧，避免接触手术衣的其他部分。
5. 穿手术衣过程中，手及前臂不能高过双肩，不能低于腰部。

二、戴无菌手套 深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

1. 左手自手套袋内捏住两只手套套口的翻折部而一并取出，确认手套方向后，右手插入右手手套内。
2. 已戴手套的右手四指(除拇指外)插入左手手套的翻折部，左手插入手套内，将左手手套翻折部翻至手术衣袖口上。
3. 用戴好手套的左手四指插入右手手套的翻折部，将翻折部翻至右手手术衣袖口上。



三、脱手术衣、手套的过程

1. 嘱助手在背后解开衣结及腰带。
2. 助手将手术衣从肩部向肘部翻转，再向手的方向拉脱下(或考生自己双手依次分别抓住对侧手术衣肩部，自上拉向下)，使衣袖翻向外，手套的腕部内侧面随手术衣袖翻转于手上。
3. 考生一手插入另一手手套的翻折部，扯下手套；已脱掉手套的手握住另一手手套的内面(接触皮肤侧)，扯下第二只手套。
4. 双手皮肤不能接触手套的外侧面。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景：（考生未提供详情）

要求：面罩吸氧。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P507

一、操作前准备

1. 将治疗台置于床旁，核对患者，解释吸氧目的并取得患者配合；协助患者取舒适卧位
2. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)；洗手(口述)。
3. 用手电筒检查患者鼻腔，用湿棉签清洁两侧鼻孔。

二、面罩吸氧操作过程深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

1. 连接中心供氧：将流量表插入墙上氧气出口，用力插入。
2. 打开氧气流量开关，检查氧气装置是否漏气(手感觉听声音)，关闭流量开关。
3. 取下湿化瓶，倒蒸馏水(1/3 或 1/2)，氧气管与氧流量表出口连接。
4. 打开流量开关，调节氧流量。(一般为 6~8L/min)
5. 将氧气管插入盛水的治疗碗中，检查导管是否通畅。
6. 将氧气管连接于面罩的进气孔上。
7. 置面罩于患者口鼻部，调整好位置，松紧带固定，松紧适度。
8. 观察吸氧情况，视病情调节氧流量。
9. 记录开始给氧时间及氧流量。
10. 操作结束后告知患者相关注意事项。



临床场景：（考生未提供详情）
要求：双侧鼻导管吸氧。
标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P506
一、操作前准备
1. 将治疗台置于床旁，核对患者，解释吸氧目的并取得患者配合；协助患者取舒适卧位深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
2. 戴帽子、口罩(头发、鼻孔不外露)；洗手(口述)。
3. 用手电筒检查患者鼻腔，用湿棉签清洁两侧鼻孔。
二、双侧鼻导管操作过程
1. 检查氧气表，确定氧气瓶内的氧气量。安装流量表及湿化瓶于氧气瓶上。
2. 检查一次性氧气管包装完好后打开，氧气管与湿化瓶的氧气输出开口连接。
3. 打开氧气瓶总开关，再打开流量表开关。调节氧流量。
4. 将鼻导管插入盛水治疗碗中，检查导管是否通畅。
5. 将鼻导管插入双侧鼻前庭内。将鼻导管绕挂于双侧耳郭，并在颞下固定；清洁患者面部。
6. 观察吸氧情况，视病情调节氧流量。记录开始给氧时间、氧流量。
停：取下鼻导管→关流量表→关总开关→重新打开流量表放余气→关流量表→取下氧气装置



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景：（考生未提供详情）
要求：胸腔穿刺。
标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P519-P520
一、操作前的准备
1. 告知患者及家属操作的目的及注意事项并取得患者配合，并签署知情同意书。
2. 戴帽子、口罩、口述洗手。
3. 取坐位，面向椅背，两前臂置于椅背上，前额俯于前臂上。(不能坐位可取斜坡卧位)深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
4. 选择常用的穿刺点之一并在体表定位



(右侧肩胛线第 7~8 肋间, 腋中线第 6~7 肋间, 腋前线第 5 肋间为穿刺点)

5. 常规消毒皮肤, 以穿刺点为中心由内向外消毒 2~3 遍, 范围正确, 直径约 15cm。

二、胸穿操作过程

1. 打开穿刺包, 戴无菌手套。

2. 铺洞巾。

3. 用 2%利多卡因自穿刺点皮肤至胸膜壁层进行逐层浸润麻醉。

4. 用血管钳夹闭与穿刺针针座连接的橡皮管, 以左手示指与中指固定穿刺部位的皮肤。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

5. 右手持穿刺针在局麻部位缓慢垂直进针, 有突破感后让助手在橡皮管尾端接 50mL 注射器, 松开血管钳, 用血管钳协助固定穿刺针, 缓慢抽取积液。

6. 用注射器抽取适量胸腔积液留取标本后, 嘱助手用血管钳夹闭橡皮管, 考生拔出穿刺针, 按压穿刺点 3 分钟左右。

7. 穿刺点消毒, 无菌纱布覆盖, 胶布固定, 标本送检。

8. 操作结束后告知患者及家属相关注意事项。



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景: (根据考生回忆) 肝硬化腹水, 腹腔穿刺放腹水

要求: 腹腔穿刺。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P521-P522

一、操作前的准备

1. 告知患者及家属操作的目的是注意事项并取得患者配合, 并签署知情同意书。

2. 戴帽子、口罩、口述洗手。

3. 嘱患者排尿, 患者取仰卧位或侧卧位。

4. 选择常用的穿刺点并在体表定位(仰卧位: 脐与左髂前上棘连线中、外 1/3 交点) 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

5. 常规消毒皮肤, 以穿刺点为中心由内向外消毒 2~3 遍, 范围正确, 直径约 15cm。

二、腹穿操作过程

1. 打开穿刺包, 戴无菌手套。

2. 铺洞巾。



3. 用 2%利多卡因自穿刺点皮肤至壁层腹膜做局部浸润麻醉。
4. 穿刺针橡皮管末端用血管钳夹闭置于消毒盘中。左手固定穿刺部位皮肤，右手持穿刺针，经麻醉处垂直刺入皮肤后，然后以 45°~60°角斜刺入皮下，再呈垂直角度刺入腹腔，此时针尖抵抗感消失，放开橡皮管末端的夹子，见腹水流出。
5. 助手用血管钳固定针头，将橡皮管末端接引流袋或引流瓶，用输液夹调节放液速度。
(肝硬化患者一般一次不宜超过 3000mL)
6. 放液后，拔出穿刺针，按压穿刺点。穿刺点再次消毒，无菌纱布覆盖，胶布固定。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
7. 用腹带加压包扎腹部，嘱患者平卧休息 1~2 小时。
8. 操作结束后告知患者及家属相关注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景：（考生未提供详情）

考生反馈：时间很紧，从一看到题目就开始计时。去器械时间均算在里面

要求：腰椎穿刺及测量脑脊液压力。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P523-P524

一、操作前的准备

1. 告知患者及家属操作的目的是及注意事项并取得患者配合，并签署知情同意书。
2. 戴帽子、口罩、口述洗手。
3. 体位：患者侧卧位于硬板床上，背部与床面垂直。头向前胸部屈曲，双手抱膝紧贴腹部，使躯干呈弓形，或由助手协助使患者躯干呈弓形。
4. 确定穿刺点并标记：成人双侧髂嵴最高点连线与后正中线的交叉点，此处相当于第 4 腰椎棘突，穿刺点取第 3~4 腰椎棘突间隙或其下方的 4~5 腰椎棘突间隙。
5. 常规消毒皮肤，以穿刺点为中心由内向外消毒 2~3 遍，范围正确，直径约 15cm。

二、腰穿操作过程

1. 打开穿刺包，戴无菌手套。
2. 铺洞巾。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219



3. 用 2%利多卡因自穿刺点皮肤至椎间韧带做局部浸润麻醉。
4. 用左手固定穿刺点皮肤, 右手持穿刺针, 以垂直背部的方向或针尖稍斜向头部的方向缓慢刺入(成人进针深度为 4~6cm, 儿童 2~4cm)。
5. 当感到落空感(即针头穿过韧带与硬脊膜), 此时将针芯慢慢抽出, 可见有脑脊液流出。
6. 测量脑脊液压力: 放液前先接上测压管测量压力(要求患者伸颈、伸直下肢, 彻底放松, 正常侧卧位脑脊液压力为 70~180mmH₂O)。撤去测压管。
7. 用试管收集脑脊液后将针芯插入, 缓慢拔出穿刺针
8. 按压穿刺点, 消毒穿刺点, 无菌纱布覆盖, 胶布固定。
9. 术后患者去枕平卧 4~6 小时, 以免引起低颅压头痛。监测血压。
10. 操作结束后告知患者及家属其他相关注意事项。

临床场景: (考生未提供详情)
要求: 骨穿。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
标准答案参考 《2021 版医顺实践技能过关宝典》P524-P525
一、操作前的准备
1. 告知患者及家属操作的目的及注意事项并取得患者配合, 并签署知情同意书。
2. 戴帽子、口罩、口述洗手。
3. 选择常用穿刺点并在体表定位(考试时多选仰卧位髂前上棘为穿刺点) <ol style="list-style-type: none"> ①髂前上棘穿刺点(仰卧位): 位于髂前上棘后 1~2cm 的髂嵴上。 ②髂后上棘穿刺点(侧卧位): 位于骶椎两侧, 臀部上方突出的部位。 ③胸骨穿刺点(仰卧位): 胸骨柄或胸骨体相当于第 1、2 肋间隙水平。 ④腰椎棘突穿刺点(坐位或侧卧位): 位于腰椎棘突突出处。
4. 用棉签常规消毒穿刺部位, 穿刺点为中心, 直径 15 cm, 由内向外消毒 2 遍。
二、骨穿操作过程
1. 打开穿刺包, 戴无菌手套。
2. 铺无菌洞巾。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



3. 用 2%利多卡因自皮肤、皮下至骨膜局部浸润麻醉。
4. 将骨髓穿刺针固定器固定在适当的长度上(髂骨穿刺约 1.5cm, 胸骨穿刺约 1.0cm), 左手的拇指和示指固定穿刺部位。
5. 右手持针向骨面垂直刺入当针尖接触骨质后, 左右旋转针体, 缓慢钻刺骨质, 当感到阻力消失、且穿刺针在骨内固定时, 表示针尖已进入髓腔。
6. 拔出针芯, 放于无菌盘内, 接上 20mL 无菌注射器, 适当力量抽吸适量骨髓液送检(首先抽吸 0.1~0.2mL 制备骨髓涂片; 若需做骨髓细菌培养或造血干细胞培养, 在制备骨髓涂片后再抽吸所需量骨髓液送检)。
7. 将抽取的骨髓液滴于载玻片上, 迅速做骨髓液涂片数张备用。
8. 抽吸完毕, 插入针芯。左手取无菌纱布置于针孔处, 右手将穿刺针一起拔出, 随即将纱布盖住针孔并按压 1~2 分钟, 消毒穿刺点, 再用胶布将纱布加压固定。
9. 嘱患者静卧休息。
10. 操作结束后告知患者及家属相关注意事项。



要拿医师证, 只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景: (考生未提供详情)

要求: 心肺复苏。

标准答案参考 《2021 版医顺实践技能过关宝典》P530-P531

一、操作前的准备深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

评估环境, 使患者仰卧于平地上, 松解衣领、衣扣及腰带。

二、心肺复苏操作过程

1. 考生跪在患者身体右侧, 两手掌根部重叠于胸骨中、下 1/3 交界处, 手指抬起不触及胸壁。

2. 肘关节伸直, 借助身体重力垂直向下按压, 按压力度使胸骨下陷 5~6cm, 立刻放松, 按压和放松时间一致, 放松时手掌不离开按压部位。按压频率为 100~120 次/分钟。

3. 清除口、鼻腔分泌物、异物等, 保持呼吸道通畅。

4. 压额抬颏法开放气道: 左手置于患者前额, 轻压患者头部使后仰, 将右手示指和中指指尖置于患者颏骨下方, 提起下颏开放气道, 使下颌和耳垂连线与地面垂



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

过关电话: **400-881-9811**
官方客服 QQ: **800183671**

官网: www.yishunjiaoyu.com
官方客服微信: **18926039219**

直。
5. 左手以拇指和示指捏紧患者的鼻孔。考生平静吸气后，将口唇紧贴患者口唇，把患者口部完全包住，深而快地向患者口内吹起，应持续 1 秒以上，直至患者胸廓向上抬起，吹起量每次 500~600 mL。
6. 使患者的口张开，并松开捏鼻的手指，观察胸部恢复状况，再进行下一次人工呼吸。
7. 每胸外按压 30 次进行 2 次人工呼吸(做 5 个循环)。
8. 判断复苏效果(观察颈动脉搏动、瞳孔对光反射、意识、自主呼吸、皮肤颜色 5 个指标中的任意 2 个即可)。
9. 操作结束后根据病情向患者家属告知急救结果以及下一步处理意见。

临床场景： （考生未提供详情）
要求： 简易呼吸器的使用。
标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P532-P533
一、操作前的准备 深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
1. 将呼吸囊连接面罩。
2. 将简易呼吸器连接氧气。
二、简易呼吸器操作过程
1. 患者仰卧位，考生立于患者头顶侧。
2. 清除口、鼻腔的分泌物及异物，保持呼吸道通畅。
3. 托起患者下颌，使头后仰。
4. 将面罩紧扣在患者口鼻处，一手以“EC”手法（拇指和示指按压面罩，其余三指提起下颌）固定面罩，另一手有规律地捏放呼吸囊。）
5. 每次送气 400~600 mL，挤压频率为每分钟成人 16~20 次，儿童酌情增加。
6. 随捏放呼吸囊观察胸廓起伏情况，听诊双肺呼吸音。
7. 操作结束后向患者家属告知抢救结果及注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



临床场景：（根据考生回忆）穿脱隔离衣，挂到半污染区

要求：穿脱隔离衣。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P533-P534

一、穿隔离衣过程

1. 准备工作：戴帽子、口罩，卷袖过肘，口述洗手。手持衣领从衣钩上取下隔离衣，清洁面朝向自己将衣服展开，露出肩袖内口。
2. 一手持衣领，另一手伸入袖内并向上抖，将衣领向上拉，使手露出来。用同法穿好另一袖管
3. 两手沿衣领边缘由前向后，在颈后系好领口，然后扣好袖口或系上袖带。
4. 松开腰带，从腰部向下 5cm 处自一侧衣缝处将隔离衣后身部分向前拉并触及衣边，捏住。同法将另一侧衣边捏住。
5. 两手在背后将两侧衣边对齐，向一侧按压折叠，以一手按压，另一手将腰带拉至背后压住折叠处，在背后交叉，回到前面打一活结，系好腰带。

二、脱隔离衣过程

1. 手卫生后（皂液洗手或手消毒剂涂擦双手），解开腰带将腰带牵至身前，并打一活结。
2. 解开袖口，在肘部将部分袖管塞入袖内，暴露前臂。
3. 口述消毒双手，用皂液从前臂至指尖刷洗两分钟，清水冲洗，擦干。
4. 解开衣领。
5. 一手伸入另一侧袖口内清洁面，拉下衣袖过手，用遮盖着的手在外面拉下另一衣袖外面，两手在袖内使袖子对齐，双臂逐渐退出。
6. 双手持衣领，将隔离衣清洁面向外两边对齐，挂在钩上。再次用皂液洗手。

临床场景：（考生未提供详情）老年女性，买菜时摔倒，左上臂 3cm 伤口，有反常运动

要求：（根据考生回忆）左上臂加压包扎三角巾固定。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P499-P500

一、操作前的准备

1. 快速检测患者的生命体征（口述）。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

过关电话：**400-881-9811**
官方客服 QQ：**800183671**

官网：www.yishunjiaoyu.com
官方客服微信：**18926039219**

2. 检查患肢情况:暴露左上臂,了解伤口及畸形等情况。
3. 准备无菌敷料、绷带及三角巾等。
4. 告知患者操作目的并取得患者配合
二、止血、包扎过程 深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219
1. 充分暴露伤口,除去伤口周围污物,检查伤口出血情况。
2. 用无菌敷料填塞出血伤口。
3. 用绷带加压包扎,松紧度以达到止血为宜。
4. 将三角巾叠成燕尾式。
5. 三角巾中央放在左前臂的下1/3处。
6. 三角巾两端在颈后打结,将前臂悬吊于胸前。
7. 另用一条三角巾围绕左上臂于右腋下打结,固定左侧肩、肘关节于胸壁。
8. 操作结束后告知患者相关注意事项。

临床场景: (考生未提供详情)阑尾炎术后

要求: (根据考生回忆)切口拆线。

标准答案参考《2021版医顺实践技能过关宝典》P504-P505

一、操作前的准备

1. 戴帽子、口罩(头发、口鼻不外露),洗手(口述)。
2. 告知患者操作的目的并取得患者的配合。
3. 嘱患者取仰卧位,充分暴露手术切口部位。

二、拆线过程深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

1. 揭开胶布,用手移去切口外层敷料,镊子移去内层敷料。
2. 将敷料放置入盛污物的换药碗(盘)内。
3. 一把镊子接触切口,另一把镊子传递换药碗中的清洁物品。
4. 操作过程中,镊子前端应低于手持端以避免污染。
5. 口述观察切口的情况,用酒精棉球自内向外消毒切口周围皮肤2~3遍,范围为3~5cm。
6. 用镊子轻轻提起线结,使原来在皮下的一小段缝线露出。



要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



7. 另一手持线剪，贴着皮肤剪断新露出的缝线段。
8. 持镊将缝线抽出，抽线的方向朝向剪断缝线的一侧。
9. 拆线后检查切口的愈合情况，用酒精棉球重新消毒切口 1 次。
10. 无菌敷料覆盖切口并用胶布固定，粘贴胶布的方向与躯干长轴垂直，长短适宜。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219
11. 将换下的污染敷料置入医用垃圾袋内。
12. 操作结束后告知患者相关注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景：（根据考生回忆）肿瘤切除术，已消毒，

要求：（根据考生回忆）切口 4 厘米，缝线，单手打结。

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P494

一、操作前的准备

1. 告知患者手术目的并取得患者同意。
2. 戴帽子、口罩(头发、口鼻不外露)，手术刷手消毒手臂(口述)。
3. 用消毒棉球以预定切口为中心从内向外行手术区域的常规消毒 3 遍范围正确。
4. 戴无菌手套，手术区铺洞巾。
5. 选择合适的手术刀片、三角针、缝线。

二、切开、缝合过程

深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

1. 用 2%利多卡因注射液行局部浸润麻醉。
2. 安装刀片正确。
3. 用拇指和示指在切口两侧固定皮肤；在模具上作皮肤切开，执刀方法(可选用执刀法)正确；切开的手法正确(垂直下刀，水平走刀，垂直出刀)。
4. 切口长度适中，切口整齐，深度均匀。
5. 选择三角针，穿好合适的缝线。
6. 缝合前先用 70%酒精棉球消毒切口旁皮肤，一手持有齿镊，另一手持持针钳，握持方法正确，持针钳夹针位置正确(于缝针的中后 1/4~1/3 处)。
7. 缝合伤口
 - ①缝合手法正确(垂直进针，沿缝针弧度挽出)，不留死腔。



②用持钳打结法打结,手法正确,两个单结绕线方向相反,松紧适度。

③剪线手法正确,线头长 0.5~0.8 cm。

8. 针距、边距恰当(通常针距为 1cm,边距为 0.5cm)。

9. 皮肤对合整齐。无菌纱布擦拭切口,无菌纱布覆盖,撤洞巾,摘手套,胶布固定。深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

10. 操作结束后告知患者相关注意事项。

临床场景: (根据考生回忆) 手前臂外伤后伤口严重污染

要求: (根据考生回忆) 请施行清创术,不缝合

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P496

一、操作前的准备

1. 告知患者手术目的,取得患者的同意并签署手术知情同意书。

2. 戴帽子、口罩(头发、口鼻不外露),洗手(口述)。

二、操作过程深圳医顺教育(大苗老师教学管理团队)过关微信: 18926039219

1. 用无菌纱布覆盖伤口,用酒精擦去皮肤油污。

2. 手术者洗手,打开清创手术包,准备好物品,戴无菌手套。

3. 用无菌纱布覆盖伤口,用肥皂水和无菌毛刷刷洗伤口周围的皮肤,继以无菌盐水冲洗,反复刷洗 2~3 遍,注意勿使冲洗肥皂水流入伤口内。

4. 术者不摘手套,去除覆盖伤口的无菌纱布,用无菌生理盐水冲洗伤口,3% 过氧化氢溶液冲洗,待创面呈现泡沫后,再用无菌生理盐水冲洗干净。

5. 擦干伤口周围皮肤,脱去手套。

6. 口述: 消毒手臂,碘伏消毒术区皮肤。

7. 戴无菌手套,铺无菌洞巾。

8. 用 2%利多卡因沿切口行局部浸润麻醉。

9. 用手术剪清除伤口周围不整齐的的皮肤边缘 1~2mm,彻底止血,取净伤口内的异物,剪除伤口失去活力、不出血的皮下的组织。再用 3%过氧化氢和无菌盐水冲洗伤口 2~3 次。

10. 口述视伤口情况是否需要一期缝合,是否需要用无菌凡士林纱布/引流物填塞



要拿医师证,只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



深圳医顺教育
SHEN ZHEN YI SHUN EDUCATION

过关电话: 400-881-9811

官方客服 QQ: 800183671

官网: www.yishunjiaoyu.com

官方客服微信: 18926039219

创口。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

11. 用无菌纱布或棉垫覆盖伤口，胶布固定，并妥善包扎固定。

12. 操作结束后告知患者相关注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队

临床场景：（考生未提供详情）

要求：（根据考生回忆）男性导尿（球囊）

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P514

一、操作前的准备深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

1. 告知患者及家属留置导尿的目的并取得患者配合。

2. 戴帽子、口罩，洗手。

3. 患者取仰卧位，脱一条裤腿，搭于另一条腿上，一条裤腿用床单覆盖，两腿略外展。

4. 打开无菌导尿包外层，垫巾置于患者臀下。弯盘置于两侧大腿近会阴处。打开消毒棉球。

5. 左手戴手套，右手持血管钳夹取碘伏棉球。

6. 由外向内，自上而下消毒外阴，阴阜、阴茎、阴囊，持无菌纱布包住阴茎提起。

7. 自尿道口向外旋转擦拭、龟头及冠状沟、阴茎和阴囊，最后再次消毒尿道口，每个棉球只用 1 次。移去所有物品，保留垫巾，脱手套。

8. 告知患者及家属留置导尿的目的并取得患者配合。

二、留置导尿操作过程

1. 在两腿间，按无菌操作将导尿包内层治疗巾打开，更换无菌手套。

2. 铺洞巾，仅暴露阴茎。

3. 用注射器检查导尿管气囊是否漏气，无菌润滑油涂抹导尿管。

4. 导尿管末端用血管钳夹闭，置于消毒弯盘中。

5. 左手用无菌纱布裹住阴茎并提起，消毒棉球环形擦拭尿道口、龟头及冠状沟，再次消毒尿道口。深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

6. 左手不松开，提起阴茎并使之与腹壁呈 60°。

7. 右手持镊子将导尿管前端 3~5cm 处，慢慢插入尿道约 20cm。松开血管钳，见尿液流出。

8. 将导尿管再插入约 7cm，保证球囊完整进入膀胱。

9. 经导尿管侧管注入生理盐水 15~20mL 于球囊内。



10. 缓慢向外牵引导尿管至遇到阻力时为止，导尿管末端接引流袋，挂于床侧。

11. 操作结束后告知患者相关注意事项。

临床场景：（考生未提供详情）

要求：（根据考生回忆）吸痰术

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P509

一、操作前的准备深圳医顺教育（大苗老师教学管理团队）过关微信：18926039219

1. 将治疗台置于床旁，核对患者，向病人解释操作目的，征得病人同意。取半卧位。
2. 戴帽子、口罩，洗手。
3. 检查病人口鼻腔，如有活动性义齿应取下。
4. 铺治疗巾，患者头偏向一侧。
5. 打开吸痰器电源，检查吸引器性能是否良好，吸引管道是否畅通，调节负压 300~400mmHg。
6. 检查吸痰管包装完好后撕开，戴一次性手套。
7. 取出吸痰管连接吸痰管与负压吸引器。
8. 试吸少量生理盐水，检查吸痰管是否通畅，并湿润导管。

二、留置导尿操作过程

1. 一手持吸痰器末端，打开侧孔（反折吸痰器末端）。
2. 另一手持吸痰管前端，向口腔插入吸痰管至咽喉部。
3. 然后按压侧孔（松开吸痰管末端反折）吸尽口腔和咽喉部分泌物。
4. 更换吸痰管进行气管深部吸痰。
5. 再次持吸痰器末端，打开侧孔（反折吸痰管末端）。
6. 另一手持吸痰管前端，无负压状态下经一侧鼻孔在患者吸气时插入至气管深部。
7. 遇到阻力后给予负压。
8. 吸痰后抽吸生理盐水冲洗管道，处理吸痰管（放入黄色垃圾袋内）脱手套。
9. 手电筒检查病人鼻腔有无出血及鼻黏膜损伤。擦拭病人脸部分泌物，取下治疗巾。
10. 听诊患者肺部评估吸痰效果。询问患者感受。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



临床场景：（考生未提供详情）

要求：（根据考生回忆）电除颤（AED）

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P532

一、操作前的准备

告知患者家属操作的目的并取得患者配合。

二、电除颤操作过程

1. 接通 AED 模式，转动旋钮到 AED ON（AED 通）位置

2. 按照电极板标示分别置于胸骨右缘第 2~3 肋间和胸前心尖区。

3. AED 会开始分析心率。

4. AED 将会发出是否进行除颤的建议，当有除颤指征时，不要与患者接触，同时告诉附近的其他任何人远离患者，由操作者按下“放电”键除颤。

5. 一次除颤后未恢复有效灌注心律，进行 5 个周期 CPR。

6. 观察窦性心率恢复，关闭电源。

临床场景：（考生未提供详情）

要求：（根据考生回忆）静脉穿刺采血

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P518

一、操作前的准备

1. 告知患者及家属操作的目的并取得患者配合。戴帽子、口罩，洗手。

2. 局部肢体放置妥当，暴露采血部位。

二、静脉穿刺操作过程

1. 在采血部位近心端用止血带绕扎肢体（距穿刺部位 6cm）。

2. 用棉签蘸碘伏在静脉穿刺区域由内向外消毒 3 遍（周围 5cm）。取干棉签夹于指间。

3. 用左手固定好静脉下端的皮肤。嘱病人握紧拳头。

4. 右手持注射器，穿刺针头斜面向上，向静脉近心端与皮肤呈 20° 缓慢刺入。

5. 见暗红色血液（回血后），抽取所需血量。

6. 左手放松止血带，嘱患者松拳。

7. 棉签压迫穿刺点，迅速拔出穿刺针，压迫穿刺点 1~2 分钟。试管送检。

8. 操作结束后告知患者相关注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



临床场景：（考生未提供详情）

要求：（根据考生回忆）小腿现场伤口包扎并用夹板行骨折外固定

标准答案参考《2021 版医顺实践技能过关宝典》P529

一、操作前的准备

1. 口述评估环境，检测患者生命体征。
2. 检查患肢：暴露右下肢，了解伤口及右足的血运和感觉等情况。
3. 告知患者及家属操作的目的是并取得患者配合。

二、伤口包扎及夹板外固定操作过程

1. 充分暴露伤口，除去伤口周围污物及异物。
2. 伤口处覆盖无菌纱布或棉垫并包扎。
3. 选用 2 块夹板，其长度超过膝关节及踝关节，置于右小腿两侧。
4. 固定前用毛巾等软物铺垫在夹板与肢体间。
5. 夹板上端固定至大腿，下端固定至踝关节及足底。
6. 绷带捆扎，自下向上。松紧度以细带上下可移动 1cm 为宜。
8. 操作结束后告知患者相关注意事项。



要拿医师证，只需扫一扫

深圳医顺教育大苗老师教学团队



szyishun(学习专用)

公众服务号名称：**深圳医顺学员服务平台**
本公众号为学员学习专用，每周将推送一次学习任务、班级考试及重要通知。



2021实践技能考题收集系统

深圳医顺教育大苗老师教学团队

