

2012心电监护操作要点及评分标准

操作时间： 分钟

选手组别： 选手编号： 评委编号： 得分

项目	分值	步骤	分等级				得分	备注
			A	B	C	D		
操作前准备(6分)	2	护士：着装规范，洗手	2	1	0	0		
	2	环境：清洁、安全、安静、舒适	1	0	0	0		
	3	备物：监护仪一套(包括相关模块、导线、传感器)、电极、弯盘、纸巾。	3	2	1	0		
评估要点(10分)	5	1. 评估患者病情、意识状态、配合程度、体位及皮肤、指(趾)甲情况。有无大小便及其他生活需求。	5	4	3	2		
	2	2. 评估患者有无动静脉瘘、PICC管、外伤骨折等。	2	1	0	0		
	1	3. 评估患者周围环境有无电磁波干扰。	1	0	0	0		
	2	4. 告知监测目的、方法，取得患者合作。	2	1	0	0		
操作要点(40分)	1	1. 开机						
	3	1) 核对患者信息。	3	2	1	0		
	2	2) 开机检查心电监护仪的性能。	2	1	0	0		
	2	2、心电图、呼吸监测						
	2	1) 检查监测仪功能及导线连接是否正确。	2	1	0	0		
	3	2) 正确安放电极。	3	2	1	0		
	5	3) 选择正确的导联(5导联或3导联)，调整波幅、波形、波速。	5	4	3	2		
	2	3、血氧饱和度监测						
	2	1) 检查仪器功能。	2	1	0	0		
	5	2) 根据患者情况正确选择传感器型号并正确安放。	5	4	3	2		
	2	4、无创血压监测						
	1	1) 选择合适的血压袖带	1	0	0	0		
	3	2) 位置、松紧度合适，保持袖带管道畅通。	3	2	1	0		
	2	3) 摆放正确的体位：患者手臂应与心脏保持在同一水平线上	2	1	0	0		
	2	4) 根据病情可选择设置自动测量、重复测量时间。	2	1	0	0		
	5	5、设置报警参数						
	10	10 根据患者病情设置HR、R、BP、SP02合适的报警范围。	10	6	3	0		
观察要点(20分)	5	1. 观察并记录HR、心律、R、BR和SP02的变化。	5	4	3	2		
	10	2. 观察心电图波形变化，判断显示屏显示结果，及时处理异常情况	10	6	3	0		
	5	3. 口述临床常见心率失常的处理原则	5	4	3	2		
指导要点(10分)	3	1. 指导患者不要自行移动或者摘除电极片、传感器，如皮肤出现瘙痒、疼痛等情况，应及时告诉医务人员。	3	2	1	0		
	2	2. 告知患者和家属避免在监测仪附近使用手机等电磁波设备，以免影响监测波形的判断。	2	1	0	0		
	2	3. 告知患者和家属使用心电监护仪时报警的处理。	2	1	0	0		
	3	4. 根据病情做好健康教育，注意保暖。	3	2	1	0		
关机(3分)	1	1. 关机方法正确。	1	0	0	0		
	2	2. 仪器及导线处理正确。	2	1	0	0		
总体(10分)	5	1. 操作熟练、规范，动作轻巧，关爱患者。	5	4	3	2		
	2	2. 整体性、计划性好，语言流畅。	2	1	0	0		
	1	3. 监护仪摆放合理、安全。	1	0	0	0		
	2	4. 正确处理用物。	2	1	0	0		

注：操作时间：15分钟，每超过1分钟扣1分，以此类推。