

实践技能基本操作胸膜腔穿刺术实践技能考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/601/2021_2022__E5_AE_9E_E8_B7_B5_E6_8A_80_E8_c22_601894.htm 患者男性，54岁，经体检及X线透视诊断为左侧胸膜腔积液。（经超声波定位穿刺点为：左腋后线第七。八肋间）现请你实施胸膜腔穿刺术（在医学模拟人上操作）（20分）（1）患者体位正确（3分）； 穿刺前先测量血压。（1分） 模拟人取坐位面向椅背，两前臂置于椅背上，前额伏于前臂上。（2分）（2）穿刺点选择正确（3分） 穿刺点选在左胸部叩诊实音最明显部位，一般常取肩胛线或腋后线第7~8肋间。（3）消毒、铺巾、局麻、无菌操作正确（8分）； 常规消毒皮肤范围，以穿刺点为中心消毒直径约15厘米。（1分） 戴无菌手套：（5分） 覆盖消毒洞巾。抽取2%利多卡因5毫升在穿刺点的下肋骨上缘模拟自皮至胸膜壁层进行局部浸润麻*醉。（2分）（4）模拟穿刺操作正确（4分） 考生以左手示指与中指固定穿刺部位的皮肤，右手将穿刺针的三通活栓转到与胸腔关闭处，再将穿刺针在麻*醉处刺，转动三通活栓进行抽液。首次抽液不超过600毫升，以后每次不超过1000毫升。（1分） 助手用止血钳协助固定穿刺针：以防刺入过深损伤肺组织。注射器抽满后。转动三通活栓使其与外界相通。排出液体。（1分） 如用较粗的长穿刺针代替胸腔穿刺针时，应先将针座后连接的胶皮管用血管钳夹住。穿刺进入胸膜腔后再接注射器，松开钳子，抽液。（1分） 抽液结束时，按压、穿刺口消毒，局部用消毒纱布覆盖、按压后固定。（1分）（5）术后处理正确

(1分) 术后再次测血压；严密观察，当可能发生胸部压迫、气胸，或昏厥等症状须立即诊治。(6) 提问：胸膜腔穿刺术临床意义？(1分) 常用于查明胸腔积液性质、抽液减压或通过穿刺给药等。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com