

实践技能基本操作骨髓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_601937.htm 患者女性，34岁，血常规检查发现红细胞、白细胞、血小板均明显低于正常值，疑患再生障碍性贫血，现需作骨髓穿刺术（在医学模拟人上操作）（20分）（1）患者体位（与选择穿刺部位有关可任选一个穿刺点）正确（2分）； 髂后上棘刺穿点：模拟人俯卧位，骶椎两侧，臀部上方突出的部位。 髂前上棘穿刺点：模拟人仰卧位，髂前上棘，取骨面较宽、平处。（2）无菌操作，消毒、铺洞巾、局麻操作正确（12分）； 常规皮肤消毒（直径约15cm）。（2分） 戴帽子、口罩、穿手术衣（3分） 戴好帽子、口罩后双手提起衣领两端，抖开全衣，两手臂同时伸入袖筒；提出腰带双手交叉向对侧后，让他人系结。戴无菌手套（5分） 铺洞巾，2%利多卡因局麻至骨膜。（2分）（3）穿刺操作正确（考生口述并模拟操作）（6分） 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），用左手的拇指和示指固定穿刺部位，以右手持针向骨面垂直刺入，当针尖接触骨质时，则将穿刺针围绕针体长轴左右旋转，缓缓钻刺骨质，当感到阻力消失且穿刺针已固定在骨内时，表示已进入骨髓腔。若穿刺针未固定，则应再钻入少许达到能固定为止。（2分） 拔出针芯，放于无菌盘内；接上干燥的10ml或20ml注射器，用适当力量抽吸（若针头确在骨髓腔内，抽吸时病人感到一种轻微酸痛），随即有少量红色骨髓液进入注射器中。骨髓吸取量以0.1~0.2ml为宜。（1分） 将抽取的骨髓液滴

于载玻片上，速作涂片数张备送作形态学及细胞化学染色检查。（1分）如未能抽出骨髓液，则可能是针腔或皮下组织块塞阻或干抽，此时应重新插上针芯，稍加旋转或再钻入少许或退出少许，拔出针芯，如见针芯带有血迹时，再行抽吸。（1分）抽吸完毕，将针芯重新插入；局部消毒，左手取无菌纱布置于针孔处，右手将穿刺针连同针芯一起拔出，随即将纱布盖于皮肤针孔处，并按压1~2分钟，再用胶布将纱布加压固定。（1分）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