

实践技能基本操作胸膜腔穿刺、气胸排气治疗实践技能考试  
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\\_601942.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/601/2021_2022__E5_AE_9E_E8_B7_B5_E6_8A_80_E8_c22_601942.htm) 患者男性，21岁，突发气急一天，经体检疑诊左侧气胸，X线检查，确诊为气胸，左肺压缩50%以上。急需实施胸膜腔穿刺气胸排气治疗（在医学模拟人上操作）（20分）（1）患者体位正确（1分）模拟患者取半卧位。（2）穿刺点选择正确（2分）穿刺点选在左锁骨中线第23肋间。（3）消毒、铺巾、局麻、无菌操作正确（8分）用碘伏常规消毒皮肤，范围以穿刺点为中心消毒直径约15cm。（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（7分）穿刺前先测量血压。（1分）考生以左手示指与中指固定穿刺部位的皮肤，右手将穿刺针三通活栓转到与胸腔关闭处。在麻醉处刺入，打开三通活栓进行抽气。每次抽气800ml1000ml。（3分）抽气结束时，将穿刺针的三通活栓转到与胸腔关闭处，拔出穿刺针，消毒穿刺点、局部用消毒纱布覆盖、按压后固定。（3分）（5）术后处理正确（1分）术后再测血压，严密观察。当可能发生胸部压迫、气胸症状未减轻或昏厥等症状须立即救治（6）提问：当连续抽气达4000毫升仍抽不尽时应如何处理？（1分）考虑肺不张并呈交通性气胸，需改用其他方法如闭合性引流排气或负压引流排气术进行治疗。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](http://www.100test.com)