实践技能基本操作腰椎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_ti2020/647/2021_2022__E5_AE_9E_ E8 B7 B5 E6 8A 80 E8 c22 647021.htm 患者男性,15岁,疑 诊为乙型脑炎,现需作脑脊液检查,请你施行腰椎穿刺术(在医学模拟人上操作)(20分)(1)患者体位、姿势正确 (2分);模拟人侧卧于硬板床上,背部与床面垂直,头向 前胸屈曲,两手抱膝紧贴腹部,使躯干呈弓形;或由助手在 考生对考试,大网站收集面一手挽住模拟人头部,另手挽双 下肢月国窝处并用力抱紧,使脊柱尽量后凸以增宽椎间隙, 便于进针。(2)穿刺点选择正确(1分);以髂后上棘连线 与后正中线的交会处为穿刺点在皮肤上作一标记,此处,相 当于第3~4腰椎棘突间隙,有时也可在上一或下一腰椎间隙 进行。(3)常规消毒皮肤正确(1分);常规消毒皮肤范围 ,以穿刺点为中心消毒直经约15厘米。(4)穿手术衣、戴无 菌手套(8分);穿手术衣: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。(3分)戴无菌手套:(5)麻*醉、穿刺正确(6分); 穿刺前先测量血压。(1分) 盖洞巾,用2%利多卡 因自皮肤到椎间韧带作局部麻*醉。(1分) 穿剌正确:术 者用左手固定穿刺点皮肤,右手持穿刺针以垂直背部的方向 缓慢刺入,针尖稍斜向头部(考生口述:成年人进针深度约4 ~6cm,儿童约2~4cm.当针头穿过韧带与硬脑膜时,有阻力 突然消失落空感。此时可将针芯慢慢抽出,防止脑脊液流出 过快造成脑疝)。(2分) 生口述并模拟操作:测压与抽 放液,放液前先接上测压管测量压力。正常侧卧位脑脊液压

力为70~180毫米水柱或40~50滴/分。撤去测压管,收集脑脊液2~5ml送检。如需作培养时,应用无菌操作法留标本。(2分)(6)术后处理(2分)完成采集脑脊液后将针芯插入,一起拔出穿刺针,覆盖消毒纱布,用胶布固定。再次测血压,去枕平仰卧4~6小时。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